



Área:

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

FECHA: 31/07/2024 **DATOS GENERALES Lugar:** DCSNS □ SRS □ Hospital ⊠ CPN ⊠ *Nombre del lugar: Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert Seguimiento a la implementación del plan de mejora CAF 2024.

Código POA (Si aplica): HRLLB-4.1.1.17.05

Calidad Institucional

Nombre de la Actividad:

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 2024 y su porcentaje de ejecución.

METODOLOGIA (Si aplica)

DESARROLLO / HALLAZGOS

El plan de mejora CAF 2024 es elaborado luego de un autodiagnóstico previo, en este autodiagnóstico identificamos los puntos fuertes 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 2024 se seleccionaron 10 áreas de mejora, en el primer trimestre del año correspondía realizar 4 actividades del plan.

Las áreas de mejora son:

1. No se evidencia la medición de la participación de los ciudadanos en los procesos de trabajo y de toma de decisiones de la organización

Las tareas a ejecutar son:

- Seleccionar una muestra de pacientes que realizan alguna queja o sugerencia en los buzones para involucrarlos en una mesa redonda y debatir sus inquietudes cada 3 meses.



100%



para involucrarlos en una mesa redonda y debatir

sus inquietudes cada 3 meses

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

TAREAS	RESPONSABLE		ESTAD	O DE REAL	IZACIÓN (Fecha)	
TAILEAS	REST ON SABLE	0%	25%	50%	75%	100%
Seleccionar una muestra de pacientes que realizan alguna queja o sugerencia en los buzones	Atencion al usuario, calidad, direccion, administracion.					100%

Comité de buzones.

Evidencias

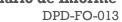
abre de la Actividad: Mesa redonda c	conversator	rio con pacientes (Plan de :	mejora CAF 2024)			
Responsable: comité de calidad instit	tucional				Fecha	: 15/03/2024
	Presencial	Ø				: 10:00 AM
ar/Plataforma: HOSPITAL REGIONAL I	NG LUIS L.	BOGAERT				10100 1012
SET OF HEIGHT AND A PROPERTY.	1000	HINGS IN STANK	Par	ticipantes		
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
micio alt garcia	F	0240037336	usionie		Vieneria Ho	: 84928 44653
rtricco Hispert / Smith	£	034-0054487-4	Calidad	H.R.J.L.L.B	Patricia D	809-393-4050,
Gordina K	/ F= 0	145001515	21-9		1	809514506
257	ot	1 - 071100	2/360	6		02001061
sommen of ally	acer	P 0 3900	1960	V		824012341
relies wint	F	034005359	7/		arelancin	829-291-9646
00 101710 100						
sanne vald - D	F	034-00535096	usuerio	Sibile	Roome Lolds	849-405-9746
welys Jumelles	f	0340061555-9	Jornacia	HRICIB	It	8092292607
urdes garcia	F .	042-0005202	7	.,	Source Garles	809-579-0686
wid Wibelka Octal	7- 5	402-2505768-2	ent Atial	H. 8. I. I. B	Windkacke.	809-151-2060
unuaga Jimeng	1	0920113087	4		moral of	874-429-70
Into Pena	F	034-00591404		HRILLIS	Sonloter	849-357-1BZ
ladime Teresalina Vier	R F	03400529750	Cox. RRHH	HRELLB	Maderny leng	809-847-6632
re A Herraindy	M	00111044947	Comunica	A TRIUB	1	807-991,599
racciones de Henado: - Coloque su cédula s	olo si el con	vocante lo requiere, en caso o	ontrario colocar N/A	A HRIUB	Wes	1 Pá
- Para las reuniones v	rirtuales no s	erá necesario completar el ca	mpo de firma.			











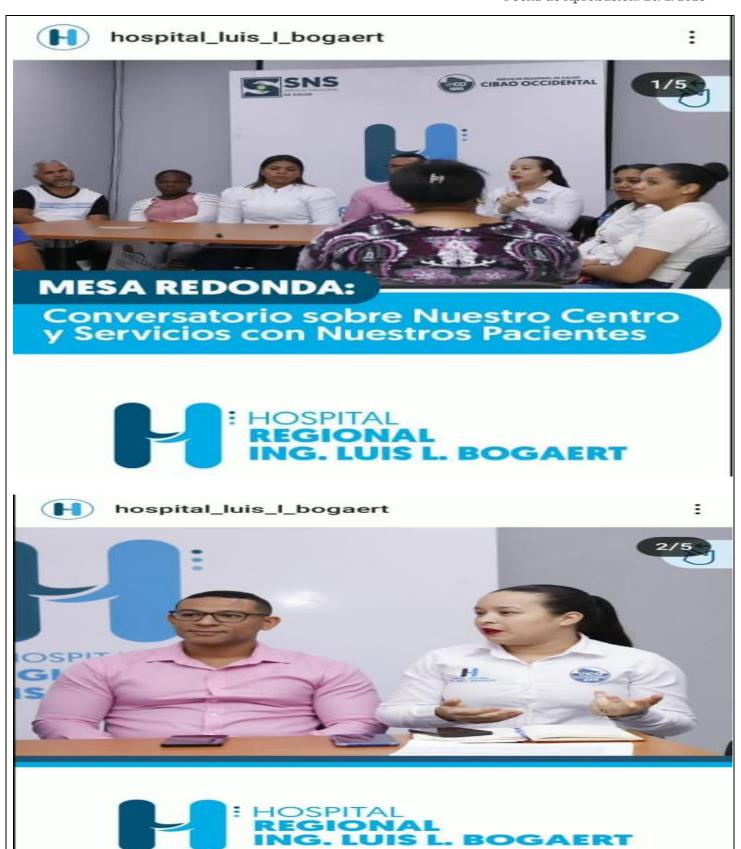




SNS					Lista de Partic	ripación para Actividades DGC-FO-001 Versión: 06
SERVICIO NACIONAL DE SALUD						Feeta de aprobación: 27/04/2023
Nombre de la Actividad: MESA REDON	A, CONV	ERSATORIO CON PACIE	NTES (PLAN DE N	IEJORA INSTITUCIONAL CAF 2024)		
årea Responsable: <u>ATENCION AL USUARI</u> Modalidad de la Reunión: Vírtual	A Section Section	W	RACION, COMPÉ D	E BUZONES,		: 15/8/2024 : 10:00AM
Lugar/Plataforma: Salon de reuniones		OY \$25000			Auto	10.002.00
DEV. LOTE SERVICE			Partici	pantes		
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correc Electrónico/Teléfono
Dang Realte	+	M3			Dimis Rosel	87979665
Dans mono sono		0920000			Darymones	-0809760356
Jere		7 = 200 3/ 5	-			1200
flura Socomo Gonglad	-	034-0035 2245			Socono Gony	809.949-3333
ORAMONS B		009 0000	-541		ORAMON	20931500
José 10 Acz.		0311-0059030	0 071			8792067950
any Regalob		03/04/32984			angcisten	829771.1815
Henry	+	0540036657	5	112+112	Henry	82975474
Bary Forman 1	E	121-0039	Milan	HELLIB	me faller	7-9-1-6ZK
modera Animent	F	034-0033178			Hodora Amende	809-868-030
Shills Pena	F	039-0059140-4	Scholivector	HRILLB	Sont perc	849-357-18
Moser Mount	W	034-0055836-1	Ew. Phrinking	HRILLB	Keese Meet	879-648-0455
Maria VIDEINA DOLLA	9 F	H02-2505708-2	enc. Atalus	H.K. T. LLB.	INIBANG UG.	1601-2012860
*Instrucciones de Benado: - Coloque su cédula s - Para las resciones		vocante lo requiere, en caso o será necesario completar el c		CODE		I Página
				1/3 3		
				(0)	2) 3).	
SNS EMPLEO ACCEPAL OF PARADO				co	Adeta de i	Participación para Activi DGC-FO-001 Versi Fedrade aprobatón: 27.
DE SAUD Nambre	5exo (F/96)		Cargo	cipantes Dirección/Departamente/Institucion		Correo
SERVICIO NACIONAL DE SALUE Nombre Lactoria Filla Grana	Sexo (F/M)	Cédula (A societud) DHOSSI BU 40224457255	Cargo Cargo		Madiene English	Correo Electrómico/Telé
DE SAUD Nambre	Sexo (F/M)	134100529750	Cargo Cargo	Dirección/Departamento/Institucio	Marlion Terro	Correo Electrómico/Telé
DE SAUD Nambre	Sono (F/M)	134100529750	Cargo Cargo	Dirección/Departamento/Institucio	Marlion Terro	Correo Electrómico/Telé
DE SAUD Nambre	Sexo (F/M)	134100529750	Cargo Cargo	Dirección/Departamento/Institucio	Marlion Terro	Correo Electrómico/Telé
DE SAUD Nambre	(C/M)	134100529750	Cargo Cargo	Direction/Departamente/Instituci	Marlion Terro	Correo Electrómico/Telé
DE SAUD Nombre	Sexo (F/M)	134100529750	Cargo Cargo	Direction/Departamente/Instituci	Marlion Terro	Correo Electrómico/Telé
DE SAUD Nombre	Seno (77%)	134100529750	Cargo Cargo	Direction/Departamente/Instituci	Marlion Terro	Correo Electrómico/Telé
DE SALID Nambre	Seno (C/M)	134100529750	Cargo Cargo	Direction/Departamente/Instituci	Marlion Terro	Correo Electrómico/Telé











Fecha de Aprobación: 20/2/2023

2. En el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert no se ha realizado la medición resultados de las evaluaciones o auditorías

Las tareas a ejecutar son:

-1- Realizar cada mes un monitoreo de las auditorías internas para dar seguimiento al proceso de auditoría.

			ESTADO	D DE REAL	IZACIÓN (Fecha)	
TAREAS	RESPONSABLE	0%	25%	50%	75%	
1- Realizar cada mes un monitoreo de las auditorias						100%
internas para dar seguimiento al proceso de auditoria,	AUDITORIA MEDICA					100%

Formulario de Informe

DPD-FO-013



Fecha de Aprobación: 20/2/2023



Formulario de Informe

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

FECHA: 31/05/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS □ SRS □ Hospital ☒ CPN □

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

AUDITORIA MEDICA

Nombre de la Actividad: Análisis del comportamiento de objeciones médicas y administrativas

Código POA (Si aplica): 4.1.2.4.01

INTRODUCCIÓN

Esta actividad tiene como finalidad la evaluación y análisis del comportamiento de las objeciones tanto de carácter medico como las de carácter administrativo que son realizadas a los servicios tanto de hospitalización, emergencia, consulta externa y los servicios ambulatorios que ofrecemos en nuestra institución. Esta nos permitirá identificar las oportunidades de mejora y los planes de acción que debemos tomar con la finalidad de disminuir a la mínima expresión los hallazgos que resulten motivo de objeciones y/o glosas.

OBJETIVO DEL INFORME

Describir e identificar los hallazgos que son objeto de objeciones de glosas u objeciones y al mismo tiempo plantear los planes de acción y mejora que nos permitan reducir estas eventualidades con lo que se espera aumente la productividad y disminución de los porcentajes de glosa a los servicios prestados,

METODOLOGIA (Si aplica)

Al evaluar el conjunto de objeciones que resultaron en glosas tanto de carácter medico como las de carácter administrativo, identificamos los siguientes hallazgos.

Objeciones de carácter medico:

Evoluciones medicas ausentes, incompletas e insuficientes.

Falta de notas de egreso

Falta de descripción quirúrgica en procedimientos.

Analíticas realizadas no pertinentes.

Discrepancia en la orden y administración del oxígeno.

Uso no pertinente de medicamentos según los diagnósticos descritos.

Historia clínicas de emergencias incompletas.

Falta de firma del médico, sello y diagnostico en las consultas.

Indicaciones de analíticas en copia, en los servicios ambulatorios.

Falta de sello y firma original en reportes de laboratorio.

Objeciones de carácter administrativo:

Registro de servicios no pertinentes en las facturas de las hospitalización.

Falta de cobro de servicios prestados a los afiliados en las facturas.

Sobrefacturación de precios de insumos de compra administrativa.

En sentido general fueron los principales hallazgos evaluados durante este mes.

Página 1 de 3





Fecha de Aprobación: 20/2/2023



Formulario de Informe

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

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el mes de Mayo del año en curso, durante las revisiones hechas a los expedientes clínicos así como también los resultados de las objeciones y glosas por parte de las ARS, ha sido constante la persistencia de los hallazgos de ausencias de las evoluciones médicas. Este hallazgo ha sido una constante que no ha sido posible lograr una mejora a pesar de que se han agotado los canales establecidos y de comunicar a los encargados departamentales estas problemáticas. Por lo cual nos vemos en la necesidad de solicitar apoyo a las autoridades hospitalarias para la corrección de estos hallazgos.

En sentido general estos son los mayores hallazgos que evidenciamos, pero no son los únicos. Nuestra exhortación va dirigida a que se haga un mayor esfuerzo que los médicos responsables cumplan con su rol.

Para el régimen subsidiado durante este mes presentamos un total de 358 facturas suman un total de:

\$ 6,617,720.01

Para un total glosado de:

\$ 675,698.25

Valor total a pagar de:

\$ 5,942,021.76

Porcentaje de glosa es de: 10. %

En cuanto a lo reclamado del régimen contributivo de las diferentes ARS tenemos un total de: \$ 335,499.45 , este monto en cuanto al total pagado depende de las auditorias que le sean realizadas luego de que son

Enviadas, esto debido a que estos servicios no son auditados en el centro.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Luego de realizar una revisión más exhaustiva en la auditoria de concurrencia, hemos identificado mejoría en cuanto a algunas de las especialidades médicas, pero el departamento de cirugía y el departamento de imágenes deben mostrar mayor colaboración y responsabilidad en cuanto al manejo que brindan con el seguimiento a los afiliados y los soportes de las imágenes de los expedientes, ya que es la mayor dificultad que presentamos hasta la fecha. En cuanto a la sobrefacturación del oxígeno desde el momento en que se detectó el problema nos dirigimos a solucionarlo.

RECOMENDACIONES

Se necesita un apoyo fundamental por parte de la gerencia con los departamentos hemos presentado más inconvenientes con el objetivo de que se puedan lograr las mejoras necesarias.

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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

Página 2 de 3

Formulario de Informe DPD-FO-013



Fecha de Aprobación: 20/2/2023



Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023 FECHA: 31/01/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS □ SRS □ Hospital ⋈ CPN □

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

Area: AUDITORIA MEDICA

Nombre de la Actividad: Análisis del comportamiento de objeciones médicas y administrativas

Código POA (Si aplica): 4.1.2.1.01

INTRODUCCIÓN

Esta actividad tiene como finalidad la evaluación y análisis del comportamiento de las objeciones tanto de carácter medico como las de carácter administrativo que son realizadas a los servicios tanto de hospitalización, emergencia, consulta externa y los servicios ambulatorios que ofrecemos en nuestra institución. Esta nos permitirá identificar las oportunidades de mejora y los planes de acción que debemos tomar con la finalidad de disminuir a la mínima expresión los hallazgos que resulten motivo de objeciones y/o glosas.

OBJETIVO DEL INFORME

Describir e identificar los hallazgos que son objeto de objeciones de glosas u objeciones y al mismo tiempo plantear los planes de acción y mejora que nos permitan reducir estas eventualidades con lo que se espera aumente la productividad y disminución de los porcentajes de glosa a los servicios prestados.

METODOLOGIA (Si aplica)

Al evaluar el conjunto de objeciones que resultaron en glosas tanto de carácter medico como las de carácter administrativo, identificamos los siguientes hallazgos.

Objeciones de carácter medico:

Evoluciones medicas ausentes, incompletas e insuficientes.

Descripciones quirúrgicas ausentes o incompletas.

Historias clínicas incompletas

Incongruencias en Diagnósticos y Especialidades Médicas en los registros de consultas.

Analíticas realizadas no pertinentes.

Analíticas realizadas pero no ordenadas.

Uso no pertinente de medicamentos según los diagnósticos descritos.

Historia clínicas de emergencias incompletas.

Objeciones de carácter administrativo:

Sub-registro en la captación de servicios realizados en hospitalización.

Falta de registro de CAMAT a los ingresos que les corresponde.

Dificultad para la entrega de resultados de servicios ambulatorios, tales como reportes de radiografías y tomografías.

Sobrefacturación de precios de insumos de compra administrativa.

Sobrefactura en el precio del oxígeno.

Cuentas de hospitalización de ARS privadas sin cerrar luego de egresar al paciente.

Página 1 de 3

Formulario de Informe

DPD-FO-013



Fecha de Aprobación: 20/2/2023



Formulario de Informe DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

En sentido general fueron los principales hallazgos evaluados durante este mes.

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el mes de Enero del año en curso, durante las revisiones hechas a los expedientes clínicos así como también los resultados de las objeciones y glosas por parte de las ARS, ha sido constante la persistencia de los hallazgos de ausencias de descripciones quirúrgicas y evoluciones médicas. Este hallazgo ha sido una constante que no ha sido posible lograr una mejora a pesar de que se han agotado los canales establecidos y de comunicar a los encargados departamentales estas problemáticas. Por lo cual nos vemos en la necesidad de solicitar apoyo a las autoridades hospitalarias para la corrección de estos hallazgos.

También en este mes persistió la sobrefacturación en la cantidad de oxigeno administrado; la falta de reporte de estudios de imágenes (radiografías y tomografías), lo cual ha provocado un atraso para presentar los expedientes listos a las ARS por falta de dichos reportes. Otras de las causas negativas es la falta de personal por la que está travesando el Departamento de Auditoria en estos momentos.

En sentido general estos son los mayores hallazgos que evidenciamos, pero no son los únicos. Nuestra exhortación va dirigida a que se haga un mayor esfuerzo que los médicos responsables cumplan con su rol.

Para el régimen subsidiado durante este mes presentamos un total de 135 facturas suman un total de: \$2,358,100.55

Para un total glosado de:

\$280,886.83

Valor total a pagar de:

\$2,077,213.72

Porcentaje de glosa es de: 11%

En cuanto a lo reclamado del régimen contributivo de las diferentes ARS tenemos un total de: \$204,508.76este monto en cuanto al total pagado depende de las auditorias que le sean realizadas luego de que son enviadas, esto debido a que estos servicios no son auditados en el centro.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

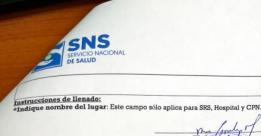
Luego de realizar una revisión más exhaustiva en la auditoria de concurrencia, hemos identificado mejoría en cuanto a algunas de las especialidades médicas, pero el departamento de cirugía y el departamento de imágenes deben mostrar mayor colaboración y responsabilidad en cuanto al manejo que brindan con el seguimiento a los afiliados y los soportes de las imágenes de los expedientes, ya que es la mayor dificultad que presentamos hasta la fecha. En cuanto a la sobrefacturación del oxígeno desde el momento en que se detectó el problema nos dirigimos a solucionarlo.

RECOMENDACIONES

Se necesita un apoyo fundamental por parte de la gerencia con los departamentos hemos presentado más inconvenientes con el objetivo de que se puedan lograr las mejoras necesarias.

ANEXOS (Si aplica)

Página 2 de 3



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





Fecha de Aprobación: 20/2/2023



Formulario de Informe

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

> FECHA: 27/03/2024

DATOS GENERALES Lugar: DCSNS □ SRS □ Hospital ⊠ CPN □ *Nombre del lugar: HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT Área: AUDITORIA MEDICA Análisis del comportamiento de objeciones médicas y administrativas Nombre de la Actividad: Código POA (Si aplica): 4.1.2.4.01

INTRODUCCIÓN

Esta actividad tiene como finalidad la evaluación y análisis del comportamiento de las objeciones tanto de carácter medico como las de carácter administrativo que son realizadas a los servicios tanto de hospitalización, emergencia, consulta externa y los servicios ambulatorios que ofrecemos en nuestra institución. Esta nos permitirá identificar las oportunidades de mejora y los planes de acción que debemos tomar con la finalidad de disminuir a la mínima expresión los hallazgos que resulten motivo de objeciones y/o glosas.

OBJETIVO DEL INFORME

Describir e identificar los hallazgos que son objeto de objeciones de glosas u objeciones y al mismo tiempo plantear los planes de acción y mejora que nos permitan reducir estas eventualidades con lo que se espera aumente la productividad y disminución de los porcentajes de glosa a los servicios prestados.

METODOLOGIA (Si aplica)

Al evaluar el conjunto de objeciones que resultaron en glosas tanto de carácter medico como las de carácter administrativo, identificamos los siguientes hallazgos.

Objeciones de carácter medico:

Evoluciones medicas ausentes, incompletas e insuficientes.

Falta de Rx. de tórax post catéter pvc.

Analíticas realizadas no pertinentes.

Discrepancia en la orden y administración del oxígeno.

Uso no pertinente de medicamentos según los diagnósticos descritos.

Historia clínicas de emergencias incompletas.

Objeciones de carácter administrativo:

Registro de servicios no pertinentes en las facturas de las hospitalización. AUDITORIA ME Falta de cobro de servicios prestados a los afiliados en las facturas. Sobrefacturación de precios de insumos de compra administrativa.

En sentido general fueron los principales hallazgos evaluados durante este mes.

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el mes de Marzo del año en curso, durante las revisiones hechas a los expedientes clínicos así como también los resultados de las objeciones y glosas por parte de las ARS, ha sido constante la persistencia de los

Página 1 de 2







Formulario de Informe

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

hallazgos de ausencias de las evoluciones médicas. Este hallazgo ha sido una constante que no ha sido posible lograr una mejora a pesar de que se han agotado los canales establecidos y de comunicar a los encargados departamentales estas problemáticas. Por lo cual nos vemos en la necesidad de solicitar apoyo a las autoridades hospitalarias para la corrección de estos hallazgos.

En sentido general estos son los mayores hallazgos que evidenciamos, pero no son los únicos. Nuestra exhortación va dirigida a que se haga un mayor esfuerzo que los médicos responsables cumplan con su rol.

Para el régimen subsidiado durante este mes presentamos un total de 186 facturas suman un total de:

\$ 3,647,494.94

Para un total glosado de:

\$ 308,989.06

Valor total a pagar de:

\$ 3,338,505.88

Porcentaje de glosa es de: 9 %

En cuanto a lo reclamado del régimen contributivo de las diferentes ARS tenemos un total de: \$ 976,859.55, este monto en cuanto al total pagado depende de las auditorias que le sean realizadas luego de que son enviadas, esto debido a que estos servicios no son auditados en el centro.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Luego de realizar una revisión más exhaustiva en la auditoria de concurrencia, hemos identificado mejoría en cuanto a algunas de las especialidades médicas, pero el departamento de cirugía y el departamento de imágenes deben mostrar mayor colaboración y responsabilidad en cuanto al manejo que brindan con el seguimiento a los afiliados y los soportes de las imágenes de los expedientes, ya que es la mayor dificultad que presentamos hasta la fecha. En cuanto a la sobrefacturación del oxígeno desde el momento en que se detectó el problema nos dirigimos a solucionarlo.

RECOMENDACIONES

Se necesita un apoyo fundamental por parte de la gerencia con los departamentos hemos presentado más inconvenientes con el objetivo de que se puedan lograr las mejoras necesarias.

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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

Página 2 de 2



Fecha de Aprobación: 20/2/2023



Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

FECHA: 30/04/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS □ SRS □ Hospital ⊠ CPN □

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

Área: AUDITORIA MEDICA

Análisis del comportamiento de objeciones médicas y administrativas Nombre de la Actividad:

Código POA (Si aplica): 4.1.2.4.01

INTRODUCCIÓN

Esta actividad tiene como finalidad la evaluación y análisis del comportamiento de las objeciones tanto de carácter medico como las de carácter administrativo que son realizadas a los servicios tanto de hospitalización, emergencia, consulta externa y los servicios ambulatorios que ofrecemos en nuestra institución. Esta nos permitirá identificar las oportunidades de mejora y los planes de acción que debemos tomar con la finalidad de disminuir a la mínima expresión los hallazgos que resulten motivo de objeciones y/o glosas.

OBJETIVO DEL INFORME

Describir e identificar los hallazgos que son objeto de objeciones de glosas u objeciones y al mismo tiempo plantear los planes de acción y mejora que nos permitan reducir estas eventualidades con lo que se espera aumente la productividad y disminución de los porcentajes de glosa a los servicios prestados.

METODOLOGIA (Si aplica)

Al evaluar el conjunto de objeciones que resultaron en glosas tanto de carácter medico como las de carácter administrativo, identificamos los siguientes hallazgos.

Objeciones de carácter medico:

Evoluciones medicas ausentes, incompletas e insuficientes.

Falta de Rx. de tórax post catéter pvc.

Analíticas realizadas no pertinentes.

Discrepancia en la orden y administración del oxígeno.

Uso no pertinente de medicamentos según los diagnósticos descritos.

Historia clínicas de emergencias incompletas.

Falta de firma del médico y diagnostico en las consultas.

Indicaciones de analíticas en copia, en los servicios ambulatorios.

Objeciones de carácter administrativo:

Registro de servicios no pertinentes en las facturas de las hospitalización.

Falta de cobro de servicios prestados a los afiliados en las facturas.

Sobrefacturación de precios de insumos de compra administrativa.

En sentido general fueron los principales hallazgos evaluados durante este mes.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Página 1 de 2





Formulario de Informe DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

En el mes de Abril del año en curso, durante las revisiones hechas a los expedientes clínicos así como también los resultados de las objeciones y glosas por parte de las ARS, ha sido constante la persistencia de los hallazgos de ausencias de las evoluciones médicas. Este hallazgo ha sido una constante que no ha sido posible lograr una mejora a pesar de que se han agotado los canales establecidos y de comunicar a los encargados departamentales estas problemáticas. Por lo cual nos vemos en la necesidad de solicitar apoyo a las autoridades hospitalarias para la corrección de estos hallazgos.

En sentido general estos son los mayores hallazgos que evidenciamos, pero no son los únicos. Nuestra exhortación va dirigida a que se haga un mayor esfuerzo que los médicos responsables cumplan con su rol.

Para el régimen subsidiado durante este mes presentamos un total de 264 facturas suman un total de:

\$ 4,701,370.63

Para un total glosado de:

\$ 431,245.45

Valor total a pagar de:

\$ 4,270,075.18

Porcentaje de glosa es de: 9 %

En cuanto a lo reclamado del régimen contributivo de las diferentes ARS tenemos un total de: \$ 4,270,075.18 , este monto en cuanto al total pagado depende de las auditorias que le sean realizadas luego de que son

Enviadas, esto debido a que estos servicios no son auditados en el centro.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Luego de realizar una revisión más exhaustiva en la auditoria de concurrencia, hemos identificado mejoría en cuanto a algunas de las especialidades médicas, pero el departamento de cirugía y el departamento de imágenes deben mostrar mayor colaboración y responsabilidad en cuanto al manejo que brindan con el seguimiento a los afiliados y los soportes de las imágenes de los expedientes, ya que es la mayor dificultad que presentamos hasta la fecha. En cuanto a la sobrefacturación del oxígeno desde el momento en que se detectó el problema nos dirigimos a solucionarlo.

RECOMENDACIONES

Se necesita un apoyo fundamental por parte de la gerencia con los departamentos hemos presentado más inconvenientes con el objetivo de que se puedan lograr las mejoras necesarias.

ANEXOS (Si aplica)

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para RS, Hos

Haborado por

Página 2 de 2



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



Formulario de Informe

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

FECHA: 29/02/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS □ SRS □ Hospital ⊠ CPN □

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

Area: AUDITORIA MEDICA

Nombre de la Actividad: Análisis del comportamiento de objeciones médicas y administrativas

Código POA (Si aplica): 4.1.2.1.01

INTRODUCCIÓN

Esta actividad tiene como finalidad la evaluación y análisis del comportamiento de las objeciones tanto de carácter medico como las de carácter administrativo que son realizadas a los servicios tanto de hospitalización, emergencia, consulta externa y los servicios ambulatorios que ofrecemos en nuestra institución. Esta nos permitirá identificar las oportunidades de mejora y los planes de acción que debemos tomar con la finalidad de disminuir a la mínima expresión los hallazgos que resulten motivo de objeciones y/o glosas.

OBJETIVO DEL INFORME

Describir e identificar los hallazgos que son objeto de objeciones de glosas u objeciones y al mismo tiempo plantear los planes de acción y mejora que nos permitan reducir estas eventualidades con lo que se espera aumente la productividad y disminución de los porcentajes de glosa a los servicios prestados.

METODOLOGIA (Si aplica)

Al evaluar el conjunto de objeciones que resultaron en glosas tanto de carácter medico como las de carácter administrativo, identificamos los siguientes hallazgos.

Objeciones de carácter medico:

Evoluciones medicas ausentes, incompletas e insuficientes.

Analíticas realizadas no pertinentes.

Analíticas realizadas pero no ordenadas.

Uso no pertinente de medicamentos según los diagnósticos descritos.

Historia clínicas de emergencias incompletas.

Objeciones de carácter administrativo:

Registro de servicios no pertinentes en las facturas de las hospitalización.

Sobrefacturación de precios de insumos de compra administrativa.

Sobrefactura en el precio del oxígeno.

En sentido general fueron los principales hallazgos evaluados durante este mes.

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el mes de Febrero del año en curso, durante las revisiones hechas a los expedientes clínicos así como también los resultados de las objeciones y glosas por parte de las ARS, ha sido constante la persistencia de los hallazgos de ausencias de las evoluciones médicas. Este hallazgo ha sido una constante que no ha sido posible

Página 1 de 2





recha de Aprobación: 20/2/2023

lograr una mejora a pesar de que se han agotado los canales establecidos y de comunicar a los encargados departamentales estas problemáticas. Por lo cual nos vemos en la necesidad de solicitar apoyo a las autoridades hospitalarias para la corrección de estos hallazgos.

Este mes persistió la sobrefacturación pero en menor cantidad de oxigeno administrado; la falta de reporte de estudios de imágenes (radiografías y tomografías). Otras de las causas negativas es la falta de personal por la que está travesando el Departamento de Auditoria en estos momentos.

En sentido general estos son los mayores hallazgos que evidenciamos, pero no son los únicos. Nuestra exhortación va dirigida a que se haga un mayor esfuerzo que los médicos responsables cumplan con su rol.

Para el régimen subsidiado durante este mes presentamos un total de 246 facturas suman un total de: \$4,322.023.53

Para un total glosado de:

\$ 305,502,94

Valor total a pagar de:

\$4,016,520,59

Porcentaje de glosa es de: 7%

En cuanto a lo reclamado del régimen contributivo de las diferentes ARS tenemos un total de: \$ 406,711.76, este monto en cuanto al total pagado depende de las auditorias que le sean realizadas luego de que son enviadas, esto debido a que estos servicios no son auditados en el centro.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Luego de realizar una revisión más exhaustiva en la auditoria de concurrencia, hemos identificado mejoría en cuanto a algunas de las especialidades médicas, pero el departamento de cirugía y el departamento de imágenes deben mostrar mayor colaboración y responsabilidad en cuanto al manejo que brindan con el seguimiento a los afiliados y los soportes de las imágenes de los expedientes, ya que es la mayor dificultad que presentamos hasta la fecha. En cuanto a la sobrefacturación del oxígeno desde el momento en que se detectó el problema nos dirigimos a solucionarlo.

RECOMENDACIONES

Se necesita un apoyo fundamental por parte de la gerencia con los departamentos hemos presentado más inconvenientes con el objetivo de que se puedan lograr las mejoras necesarias.

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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

Elaborado por (Nombre y apellido)

Página 2 de 2





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

1					1	
			ESTAD	D DE REAL	IZACIÓN (Fecha)	
TAREAS	RESPONSABLE	0%	25%	50%	75%	100%
Realizar informe para medir el nivel de accesibilidad a los servicios fisicos y digitales. Mostrando con fotos y evidencias el acceso de los servicios de transporte publico, acceso para personas con discapacidad, horarios de consulta, etc.	Planificacion					100%



Formulario de Informe

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

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS □ SRS □ Hospital ☑ CPN □

*Nombre del lugar: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

Área: Departamento de 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 una evaluación de la accesibilidad a los servicios del hospital Ing. Luis L. Bogaert, con el fin de medir el nivel de acceso de los usuarios a nuestros servicios.

OBJETIVO DEL INFORME

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

METODOLOGIA (Si aplica)

DESARROLLO / HALLAZGOS

El presente informe se realiza para medir el nivel de accesibilidad del hospital regional Ing. Luis L. Bogaert. En este informe se detallarán los diferentes puntos de acceso y se darán detalles de cada uno de ellos.

En primer lugar, el acceso a los servicios físicos y digitales:

Para acceder a los servicios que 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, que se encuentra en la puerta de la entrada del hospital y adicional a eso también vía WhatsApp.



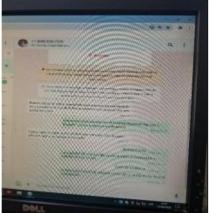


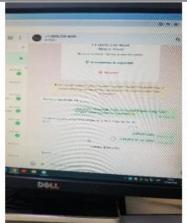


Formulario de Informe

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





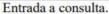


Stand atención al usuario.

Citas médicas por WhatsApp

Para el acceso al hospital, el centro cuenta con 3 entradas. Un área de consulta en la entrada del hospital y la puerta de emergencias. Todas adecuadas para el acceso de personas con discapacidad.







Entrada a emergencia







Formulario de Informe

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



Rampa emergencias

En la parte de transporte, la ruta A del transporte público inicia su ruta dentro del mismo centro de salud, lo que facilita el acceso de lo 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 público 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 visibles a todo público.



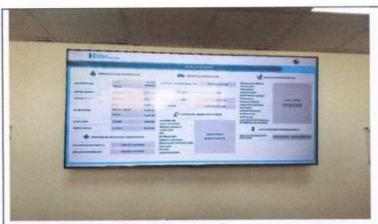




Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023



Cartera de servicio visible en las áreas comunes

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Al realizar el análisis de la accesibilidad de los servicios de salud, se determinó 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 la localización es un punto fuerte que el hospital este ubicado en la calle principal del municipio de Mao.

Los accesos en transporte público y privado son excelentes 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 telefónicas y WhatsApp, pero también implementar en la página web un acceso a crear citas directamente por la página

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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

Elaborado por (Nombre y apellido)

Página 4 de 4

Formulario de Informe

DPD-FO-013



Fecha de Aprobación: 20/2/2023

4. No se ha medido en el Hospital Regional Ing. L. Bogaert los resultados de innovaciones en servicios / productos.

Las tareas a ejecutar son:

-1- Realizar informes de implementación TIC.

TAREAS	RESPONSABLE		ESTADO	DE REAL	IZACIÓN (Fecha)	
		0%	25%	50%	75%	100%
Realizar informes de implementación TIC.	Tecnología					100%



Fecha de Aprobación: 20/2/2023



SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

HRLLB

Fecha

02/08/2024

Introducción

El Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert ha estado comprometido con la mejora continua de sus servicios de salud, siguiendo su misión de ofrecer atención integral y humanizada a la región Cibao Occidental, enfocándose especialmente en adultos y envejecientes. En línea con su visión de convertirse en un centro de excelencia con servicios modernos y eficientes, el hospital ha implementado varios avances tecnológicos en los últimos años.

Estas mejoras han sido motivadas por diversas razones clave, entre ellas, la necesidad de digitalizar procesos previamente manuales, optimizar la logística de trabajo mediante la adquisición de nuevas computadoras e impresoras en red, estabilizar la red para evitar interrupciones en los servicios digitales, y mejorar la seguridad y control de acceso y asistencia de los colaboradores.

Desde hace más de un año, el departamento de tecnología, en conjunto con la administración y la dirección del hospital, ha trabajado arduamente para llevar a cabo estos cambios. El objetivo principal de estas iniciativas es aumentar la capacidad de respuesta del centro para la ciudadanía, aprovechando al máximo las tecnologías actuales.

Con esta serie de avances, el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert no solo busca mejorar la calidad de vida de sus usuarios, sino también posicionarse como un referente en la prestación de servicios de salud modernos y eficientes.

Descripción General

En el último año, el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert ha llevado a cabo una serie de mejoras tecnológicas significativas, con el objetivo de modernizar sus operaciones y mejorar la eficiencia en la prestación de sus servicios. A continuación, se detallan los principales avances realizados:

Actualización de Hardware

- Componentes de Computadoras: Se actualizaron componentes críticos de las computadoras, como la memoria RAM y el reemplazo de discos duros HDD por SSD, mejorando notablemente el rendimiento y la velocidad de procesamiento.
- Nuevas Computadoras: Se adquirieron e instalaron nuevas computadoras de 7ma, 8va y 9na generación, lo que ha permitido una mayor capacidad de procesamiento y eficiencia en las tareas diarias.

Página 1 de 5







Sistemas de Seguridad y Control de Acceso

- Control de Acceso Biométrico: Se implementó un sistema de control de acceso biométrico para el registro de asistencia del personal, garantizando un control más seguro y preciso.
- Videovigilancia: Se restableció el acceso a las cámaras de seguridad, se actualizaron las contraseñas y se permitió el acceso a través de dispositivos móviles para la dirección y administración. Además, se instalaron nuevas cámaras en puntos estratégicos.

Optimización de la Red

- Estructura de la Red: Se realizó un levantamiento completo de la estructura de la red, reemplazando más de 1 km de cables UTP Cat.5 por UTP Cat.6, lo que aumentó significativamente el ancho de banda disponible.
- Switches y Router: Se instalaron nuevos switches gigabit y un router Mikrotik para administrar la red, eliminando la dependencia del protocolo DHCP y mejorando la estabilidad y velocidad de la
- Conexión a la Red: Se cablearon departamentos que anteriormente dependían de una señal Wi-Fi débil, mejorando la conectividad y la eficiencia del trabajo.

Sistemas de Comunicación

- Central Telefónica: Se actualizó la central telefónica del centro y se habilitaron nuevas extensiones telefónicas, mejorando la comunicación interna y externa.
- Ancho de Banda: Se aumentó el ancho de banda contratado con los proveedores de internet, asegurando una conexión más rápida y confiable.

Acceso Remoto y Visualización

- Servidor de Acceso Remoto: Se configuró una PC y un servidor de acceso remoto para el sistema de lectura de imágenes radiológicas, permitiendo que varios médicos radiólogos trabajen simultáneamente con usuarios individuales.
- Televisores: Se instalaron tres nuevos televisores, totalizando seis, en diversas áreas del centro. Estos televisores se utilizan para mostrar la cartera de servicios, transmitir imágenes del SNS y difundir campañas y horarios de consultas.

Digitalización de Procesos

 Software de Gestión: Se adquirió software para la gestión de laboratorio y hospitalaria, incluyendo la agenda de consultas, gestión de inventario de medicamentos y registro de pacientes. Estos sistemas se encuentran siendo implementados y los colaboradores capacitados en su uso.



Fecha de Aprobación: 20/2/2023



Mejoras Logísticas

- Impresoras en Red: La instalación de impresoras en red ha eliminado la necesidad de utilizar memorias USB para imprimir documentos, agilizando el proceso y aumentando la eficiencia.
- Comunicación Interna: La capacidad de comunicarse con otros departamentos sin abandonar el puesto de trabajo ha mejorado significativamente gracias a las nuevas extensiones telefónicas.
- Control de Asistencia: El nuevo sistema de control biométrico de asistencia ha permitido un seguimiento más preciso y menos vulnerable al fraude, mejorando la gestión de recursos humanos.

Beneficios para Usuarios y Colaboradores

- Usuarios: Los resultados de laboratorio y de imágenes radiológicas se entregan en tiempos mucho menores, y la seguridad de los vehículos de los usuarios ha mejorado gracias al sistema de videovigilancia.
- Colaboradores: El monitoreo de recursos humanos y la generación de informes se han simplificado con el sistema biométrico. La comunicación interna se ha facilitado con los teléfonos, y la conexión a sistemas online es ininterrumpida.

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

La implementación de avances tecnológicos en el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert ha tenido un impacto significativo en la mejora de la eficiencia operativa y la calidad de los servicios prestados. Los principales impactos positivos observados incluyen:

- Mejora en el Rendimiento y Velocidad: La actualización de componentes de computadoras y la adquisición de nuevas máquinas ha mejorado el rendimiento y la velocidad de procesamiento, permitiendo a los colaboradores realizar sus tareas de manera más eficiente.
- Seguridad y Control de Acceso: La implementación de sistemas de control biométrico y la mejora de la videovigilancia han incrementado la seguridad del personal y de los usuarios, proporcionando un entorno más seguro y controlado.
- Optimización de la Red: La actualización de la infraestructura de red ha mejorado significativamente la conectividad y el ancho de banda disponible, eliminando interrupciones y permitiendo una operación más fluida de los sistemas digitales.
- Mejoras en la Comunicación: La actualización de la central telefónica y la instalación de nuevas extensiones han facilitado la comunicación interna y externa, mejorando la coordinación entre
- Acceso Remoto: La configuración de un servidor de acceso remoto ha permitido que varios médicos radiólogos trabajen simultáneamente, aumentando la capacidad de emisión de reportes en menor tiempo.







Digitalización de Procesos: La adquisición e implementación de software de gestión ha agilizado
procesos críticos como la gestión de laboratorio, la agenda de consultas y el registro de pacientes,
reduciendo tiempos de espera y mejorando la precisión.

A pesar de estos avances, se identificaron algunos desafios durante el proceso de implementación:

- Restablecimiento de Credenciales: La comunicación con el fabricante de dispositivos de seguridad Hikvision fue necesaria para restablecer el acceso al sistema de vigilancia.
- Cableado de la Red: Fue necesario cablear la red en departamentos que dependían de conexiones
 Wi-Fi débiles, lo que requirió un esfuerzo adicional.
- Logística de Trabajo para Lectura Remota: La implementación del sistema de lectura remota de imágenes radiológicas requirió el desarrollo de una nueva logística de trabajo y el uso de herramientas de control de registro online como Google Sheets.

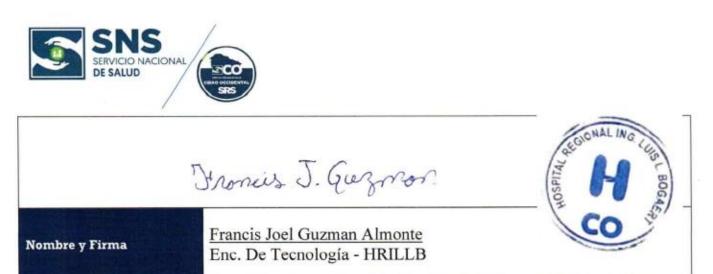
Recomendaciones

Para continuar mejorando y optimizando los servicios del hospital, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Actualización Continua de Equipos: Continuar actualizando computadoras de bajo rendimiento por equipos más modernos y eficientes.
- Mejora de la Cobertura de la Red: Aumentar la cobertura de la red e implementar más medidas de ciberseguridad, tanto físicas como digitales, para proteger la infraestructura y los datos.
- Impresoras de Mayor Capacidad: Colocar impresoras de red de mayor capacidad en áreas de alta demanda, como la entrega de resultados y el laboratorio, para agilizar el proceso de impresión y evitar cuellos de botella.
- Sistema de Turnos Digital: Implementar un sistema de turnos digital adaptado a las necesidades del centro, para mejorar la organización y el flujo de pacientes.
- Comunicación mediante Micrófonos y Parlantes: Habilitar un sistema de comunicación mediante micrófonos y parlantes para el personal de atención al usuario y los consultorios, facilitando la coordinación y atención.
- Control de Acceso al Área de Oxígeno: Implementar un control de acceso y registro en el área de oxígeno, garantizando la seguridad y el monitoreo de su uso.
- Sistema de Gestión del Oxígeno: Establecer un sistema de control, almacenamiento y gestión del oxígeno que permita una medición digital en tiempo real, asegurando una gestión eficiente y segura.
- 8. Monitoreo de la Planta de Generación de Electricidad: Implementar un sistema de monitoreo digital para la planta de generación de electricidad, que analice parámetros como la cantidad de combustible, horas de funcionamiento, potencia, reporte de mantenimiento y alertas, mejorando la gestión y la planificación de recursos.

Estos pasos no solo fortalecerán la infraestructura tecnológica del hospital, sino que también contribuirán a mejorar la calidad del servicio y la satisfacción de los usuarios y colaboradores.





Sello

5. No se ha realizado en el Hospital Regional Ing. L. Bogaert la preparación de la organización para los desafíos y cambios de la transformación digital.

Las tareas a ejecutar son:

- 1- Colocar en las computadoras de fondo de pantalla la misión, visión y valores.
- 2- Enviar mensualmente un mensaje de difusión con los valores y misión.
- 3- Enfocar la premiación del empleado del mes con los valores de la institución.
- 4- Cada 3 meses evaluar cada departamento con la institucionalidad y calidad de los procesos.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				
		0%	25%	50%	75%	100%
1- Colocar en las computadoras de fondo de pantalla la misión, visión y valores. 2- Enviar mensualmente un mensaje de difusión con los valores y misión. 3- Enfocar la premiación del empleado del mes con los valores de la institución. 4- Cada 3 meses evaluar cada departamento con la institucionalidad y calidad de los procesos.			25%			





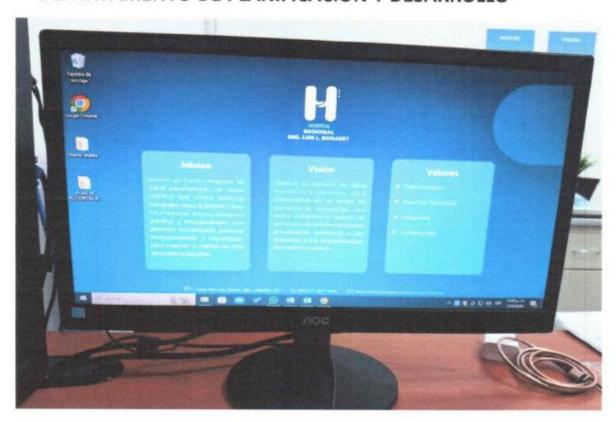




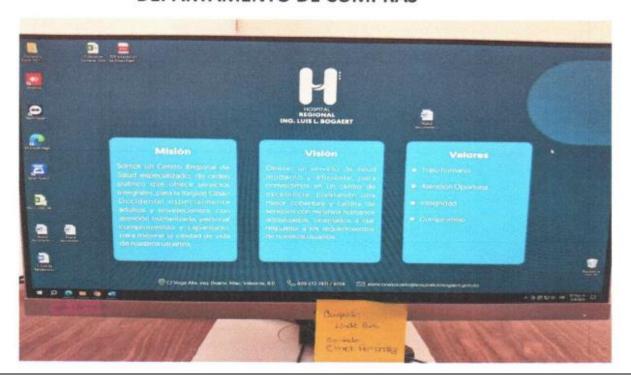
Nombre Jawy Hade Jawy Garada Jawy Garada	lie te
en C. Flank. Feen The words Robert Father Somen words Robert Father Somen boot Mariel Robert Person	F. T.
ady Madion Pene aria Melka VG. VIOElka VG Son The Por Salado Da Salado Roa salado	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a
LING. WIS COOK ART	DEPTO. CONTABILIDAD
DEPTO HISTRACION OF THE PROPERTY OF THE PROPER	DEPTO. CONTABILIDAD TO DE TO JURINA DE TO JU
The state of the s	Da salade Roa salade Proposition of the salade Roa salade Proposition of the salade Roa salade Ro



DEPARTAMENTO DE PLANIFICACION Y DESARROLLO

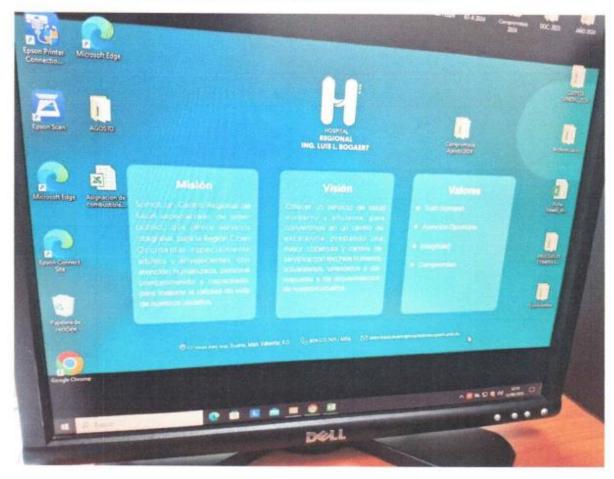


DEPARTAMENTO DE COMPRAS





DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD



6. No se ha medido en el Hospital Ing. Luis L. Bogaert el número de voluntarios que realizan actividades de colaboración en la organización.

Las tareas a ejecutar son:

1- Realizar 2 operativos médicos con las áreas de consulta más solicitadas y medir la cantidad de personas que participen.

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

			ESTAD	O DE REAL	IZACIÓN (Fecha)	
TAREAS	RESPONSABLE	0%	25%	50%	75%	100%
I-Realizar 2 operativos medicos con las areas de consulta mas solicitadas y medir la cantidad de personas que participen	Direccion / administracion / planificacion y desarrollo					100%

El primer operativo médico sobre Jornada pediátrica de prevención cardiovascular realizada por la fundación corazones unidos fue ejecutada el sábado 03 de agosto 2024 en el Hospital Regional Ing. Luís L. Bogaert En la cual se realizaron evaluaciones pediátricas de cardiología especializada de alto nivel, consultas de nutrición y charlas de orientación.

El segundo operativo médico sobre Jornada de prevención cardiovascular para niños y adultos realizada por la fundación corazones unidos fue ejecutada el sábado 24 de agosto 2024 en el Hospital Regional Ing. Luís L. Bogaert En la cual los participantes recibieron atenciones de Cardiólogos, Diabetólogos, Cardiólogos Vasculares.

Ambos operativos fueron realizados en el centro ocupando el área rea de consulta. Utilizaron 8 consultorios y habilitaron un espacio de farmacia donde los pacientes se registraban y pasaban a las diferentes especialidades finalmente se les entregaba los medicamentos sugerido por el especialista.

Evidencias











Se Realizarón las Evaluaciones Pediátricas de:

Cardiología Especializada de Alto Nivel, Consultas de Nutrición y Charlas de Orientación.





Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

mbre de la Actividad: OPERATIVO MI	EDICO -J	ORNADA PEDIATRICA D	E PREVENCION	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ	ONES UNIDOS	
a Responsable: DIRECCION					Fecha:	03/08/2024
dalidad de la Reunión: Virtual 🗆 F	resencial				Hora:	9:00 AM
gar/Plataforma: HOSPITAL REGIONAL	ING LUI	L. BOGAERT			1,000,000	
	(NY 1) T		Par	ticipantes		
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	E Augo)	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
ver Almonte	~	402-3277942	UM	Lus 40 for (MUD)	Famili Rodes	x 8>0-469-2022
ander son Pratts	InA	402-7126534	12Am	Hatillo Polnica	Yorki Rain	809-393-690
is Angel Kosario Rosa	H	4022513878-	9ATO	Lagura Salada	Albigrix	1296683708
Marian Timener	F	034-0044005	4 Artis	AV Benito Moncian 124	alomelly	879-854-2013
Garlos ino a	M	034-6050713	+ Tams	Tierra Pronophoto	Aspend R	909-675-469
aba sittenez,	F	_	2 arus		Bolein C.	809-675-469
maria Danost	7	045-0007851	10ang	Bom chapity plat cost.	for	889966 4797
consid morell	M	402-22865	8-09	son Aniante mo	D meliss	1849-522-28
complen Lone	OF	11	15	16	11	- ((
NUSO DERGITERIE	M	634 6048310-	104	capuiles mad	profesto	809-637-32/2
Evanyly Devalla M.	F	034-00906694	07	Yeils de Gibrealras)	as (Egaland	829-407-5479
Janes Spinal	m	034-001147	6	vule mag	Hers Sono	829 664-111
ashia Reyes Morel	1-	0340045777-0	10	San Antonio Mao	Alinayore	809359 4923
acing Menauteray.	F	102-2515768-2	2	Juan de Jesus Acyce	LING	904,251-2960
allo Runghate	KI	11	5	(1) (30)	2 3	/)
alan istrance	In			18	9/1	
strucciones de llenado: - Coloque su oédula so		rocante lo requiere, en caso o rá necesario completar el car		IA		1 Págir
				(%)	REGGION (8/)	
SNS					L	ista de Participación para Actividad DGC-FO-001 Versión:
SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD	20.59		Pa	rticipantes	L	ista de Participación para Actividad DGC-FO-00 I Versión: Pecha de sprobación: 27/04/2
SERVICIO NACIONAL	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Pa	rticipantes Dirección/Departamento/Institución	I. Firma	DGC-FO-001 Versión:
SERVICIO NACIONAL DE SALUD		(A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución		DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono
SERVICIO NACIONAL DE SALUD	(E/M)		Cargo - 9 - 9 1 0	Dirección/Departamento/Institución		DGC-FO-001 Versión: Fecha de aprobación: 27/04/2
SERVICIO NACIONAL DE SALUD	(F/M)	(A solicitud)	Cargo 7 -9 10 1	Dirección/Departamento/Institución	Firma Geoidemings	DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono
SERVICIO NACIONAL DE SALUD	(F/M)	(A solicitud)	Cargo - 9 7 - 9 10 + 10	Dirección/Departamento/Institución	Firma Geoidemings	DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono S/G-36/-382(
Nombre Nombre	(E/M)	(A solicitud)	Cargo -9 7 -9 10 -1	Dirección/Departamento/Institución	Firma Geoidemings	DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono
Nombre	(F/M)	(A solicitud)	Cargo -9 7 -9 10 -7 10 10	Dirección/Departamento/Institución	Firma Geoidemings	DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono S/G-36/-38 ≥ (54 9 4 1 4 1 9 0)
Nombre	(E/M)	(A solicitud)	Cargo -9 7 -9 10 -1	Dirección/Departamento/Institución	Firma Geoidemings	DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono S/G-36/-38 ≥ (54 9 4 1 4 1 9 0)
Nombre	(E/M)	(A solicitud)	Cargo -9 7 -9 10 -7 10 10	Dirección/Departamento/Institución	Firma Geoidemings	DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono S/G-36/-38 ≥ (54 9 4 1 4 1 9 0)
Nombre	(E/M)	(A solicitud)	Cargo -9 7 -9 10 -7 10 10	Dirección/Departamento/Institución	Firma Geoidemings	DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono S/G-36/-38 ≥ (54 9 4 1 4 1 9 0)
Nombre	(E/M)	(A solicitud)	Cargo -9 7 -9 10 -7 10 10	Dirección/Departamento/Institución	Firma Geoidemings	DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono S/G-36/-38 ≥ (54 9 4 1 4 1 9 0)
Nombre	(E/M)	(A solicitud)	Cargo -9 7 -9 10 -7 10 10	Dirección/Departamento/Institución	Firma Geoidemings	DGC-F0-001 Versión: Pecha de aprobación: 21/04/3 Correo Electrónico/Teléfono S/G-36/-38 ≥ (54 9 4 1 4 1 9 0)

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

Responsable: DIRECCION Pecha: 03/08/2024	DE SALUD						Pecha de aprobación: 27/0
Nembre Presented Presented	mbre de la Actividad:	OPERATIVO MEDICO	"JORNADA PEDIATRICA	DE PREVENCION	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORA	ZONES UNIDOS	
Nembre Presented Presented	a Responsable: DIRE	CCION				Fachs	03/09/2024
Nombre Series Control Corps Control Corps			dal 🖸			_	007 007 2004
Reciber 1						Hora	9:00 AM
Total Moreno This Service The Control of Market Service The		555 F 5V8 E		Par	ticipantes		
THE PRINTING OF THE PRINTING OF PRINTING O	Nombre			Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfon
CAPTE ROUGHS FOR OFFICE STATES CONTROL PROS STATE	Lisbeth Mon	eno F	402-2635270-2	Medi Cag	Corazones Unidas	Jaholh Mosers	
TABLE TO STATE OF THE STATE OF	CAUCIS Revo	95 F	402-0042364	4	COCATONES UNELOS	1:0	5
AND PROCESS OF BRANKS COORDON IN COLOR PROCESS OF THE STATE OF THE STA	sulla Call	0 1	178042563	Buke weer	Courses Undelier	Porch C.	
The state of the s	animore Po	19	407-70126225	Alordier	Congress Chaire	House R.C.	
The first of the f	volu Brock		MILLETTATIO	Vadiation	Perandona House	E John S	
I PRECED BY A Correspond to the Composite to require, an case centrates colocus N/A. 1 P PRECED BY A Composite to the co	rtilonia /	Tract F	40200-21098	medica	Connected and	X July 10	
SINS - Fast las receitances de Benados - Coloque su cedida ato is si composate lo requiere, se caso contrasto colocas N/A. - Fast las receitances Virtuades no sest secosació completar el campo de Bras. Lista de Farticipación para Actividade los recursos virtuades no sest secosació completar el campo de Bras. Lista de Farticipación para Actividade los recursos virtuades no sest secosación completar el campo de Bras. Lista de Farticipación para Actividade los recursos virtuades no sest secosación completar el campo de Bras. Lista de Farticipación para Actividade los recursos virtuades no sest secosación completar el campo de Bras. Lista de Farticipación para Actividade los recursos virtuades para Recursos virtuades para Recursos virtuades para Recursos virtuades para Recursos virtuades virtuades los recursos virtuades virtuades los recursos virtuades virtuades virtuades los recursos virtuades virtuades los recursos virtuades para recursos virtuades virtuades los recursos virtuades virtuades los recursos virtuades	Mens Do	WILL I	- MANGUAN	Alm	Funda Til	1 Start	Commence Socre
Acciones de llenade: - Celoque su cédula solo si el corrocate lo requiere, en caso centrario coloces M/A. - Para las reuniones virtuades no será socesario completar el campo de firma. Lista de Participación para Activida DCG-PO-001 Versió DCG-P	Jana Dan	uguz T	001-0109279-0	Harry.	Tangacon C a	age	Magoriaginuss S E
Acciones de llenade: - Celoque su cédula solo si el corrocate le requiere, en caso centrario colocar N/A. - Para las reuniones virtuades no serà socesario compistrar el campo de firma. Lista de Participación para Activida DCC PO-001 Verniz DCC PC-001 Verniz DCC			-				
Acciones de llenade: - Celoque su cédula solo si el corrocate lo requiere, en caso centrario coloces M/A. - Para las reuniones virtuades no será socesario completar el campo de firma. Lista de Participación para Activida DCG-PO-001 Versió DCG-P							
Acciones de llenade: - Celoque su cédula solo si el corrocate lo requiere, en caso centrario coloces M/A. - Para las reuniones virtuades no será socesario completar el campo de firma. Lista de Participación para Activida DCG-PO-001 Versió DCG-P							
Northere de llenader. Coloque su codula solo si el corroccante lo requiere, en caso contratio colocat N/A. Para las reuniones virtuales no serà nocesario compietar el campo de firma. Lista de Participación para Activida DGC PO-001 Versió DCC PO						101 1110	
Acciones de llenade: - Celoque su cédula solo si el corrocate lo requiere, en caso centrario coloces M/A. - Para las reuniones virtuades no será socesario completar el campo de firma. Lista de Participación para Activida DCG-PO-001 Versió DCG-P						1/20 = 0	(b)
Acciones de llenade: - Coloque su cédula solo si el corrocate le requiere, en caso centrario colocar N/A. - Para las reuniones virtuades no será socesario compistar el campo de firma. Lista de Participación para Activida DOG: Po-0-01 Versió DOG: Po-0-0-1 Versió DOG: Po-0-01 Versió DOG: Po-0-01 Versió DOG: Po-0-0-1 Versió Dogista de participación para Activida de la Actividad: OPERATIVO MEDICO "JORNADA PEDIATRICA DE PREVENCION CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZONES UNIDOS Responsable: DIRECCION Fecha: 03/88/2024 Hora: 5:00 AM Hora: 5:00 AM Hora: 5:00 AM Pritaforma: ROSPITAL REGIONAL ING LUIS L. BOGARET Participantes Nombre Sexo Cédula (7/70) (A solicitud) Cargo Dirección/Departamente/Institución Firma Corree Electrónico/Teléfon Central Marticipantes Nombre 1 20 0001710 0 Firman Uniday Uniday Corrección Departamente/Institución Firma Corree Electrónico/Teléfon 1 20 0001710 0 Firman Uniday Uniday Corrección Departamente/Institución Firma Corree Electrónico/Teléfon 2 20 0001710 0 Firman Uniday Uniday Corrección Departamente/Institución Firma Corree Electrónico/Teléfon 2 20 0001710 0 Firman Uniday Uniday Corrección Departamente/Institución Firma Corree Electrónico/Teléfon 2 20 0001710 0 Firman Uniday Uniday Corrección Departamente/Institución Firma Corree Electrónico/Teléfon 2 20 0001710 0 Firman Uniday Uniday Uniday Uniday Uniday 2 20 0001710 0 Firman Uniday Uniday Uniday Uniday 2 20 0001710 0 Firman Uniday Uniday Uniday 2 20 0001710 0 Firman Uniday 2 20 0001710 0 Firman Uniday 2 20 0001710 0 Firman Uniday 3 20 0001710 0 Firman Uniday 4 20 0001710 0 Firman Uniday 5 20 0001710 0 Firman Uniday 6 20 0001710 0 Firman Uniday 7 20 0001710 0 Firman Uniday 8 20 0001710 0 Firman Uniday 9 20 0001710 0						1/2	9
Responsable: DIRECCION Presental Presental Presental Presental Presental Presentation (Presentation Colorate National Presentation Presentation Colorate National Presentation (Presentation Colorate National Presentation Colorate National Presentati						13 D W	9
Lists de Participación para Actividad: DOSPOSON Responsable: DEECCION Responsable: DEECCION Fecha: 03/98/2024 Hora: 95/98/2024 Hor							
Responsable: DIRECCION DIRECCION						CC	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Hora: 9:00 AM **Plataforma: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L. BOGAERT **Plataforma: HOS	SNS SERVICIO RACCOVAL DE SALUD	ara las reuniones virtuales n	o será necesario completar el ci	ampo de firma.		CO	sta de Participación para Activid DGC-FO-001 Versió
Participantes Nombre Sexo (F/M) (A solicitud) Participantes Participantes (E/M) (A solicitud) Participantes Participantes (E/M) (A solicitud) Participantes Parti	SNS SERVICIO RACCIAL DE SALUD bre de la Actividad:	as las reuniones virtuales n	o será necesario completar el ci	ampo de firma.		Li	ista de Participación para Activid DCG-PO-001 Versió Fedia de aprobación: 27/0
Nombre (17/10) (Rollicitud) (Cargo Dirección/Departamento/Institución Firma Correo Electrónico/Teléfono (17/10) (Rollicitud) (Cargo Dirección/Departamento/Institución Firma Correo Electrónico/Teléfono (17/10) (Rollicitud) (Rol	SNS SERVICIO RACCIAL DE BALID bre de la Actividad: Responsable: DIREC	OPERATIVO MEDICO	o serà necesario completar el ci	ampo de firma.		Li ZONES UNIDOS Fecha:	ista de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 21/0 03/98/2024
The property of the property o	SNS SERVICIO RACCINAL DE SALUD Abre de la Actividad: Responsable: DIREC alidad de la Reunión:	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presence	o serà necesario completar el ci	ampo de firma.		Li ZONES UNIDOS Fecha:	ista de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 21/0 03/98/2024
All Descriptions V. F 402-221115-10 Enformera Clinica Consista unidis. If the first of the forest of the first of the firs	SNS ERVICIO RACCINAL DE SALUD Artividad: Responsable: DIREC alidad de la Reunión:	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc	o serà necesario completar el ci	ampo de firma. DE PREVENCION	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ	Li ZONES UNIDOS Fecha:	ista de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 21/0 03/98/2024
Land Horard V. F 340011718 2 Enformera Clinica Consists under And Horard Land Horard Land Horard Land Horard Land Horard Land Land Horard Land Land Land Land Land Land Land Lan	PESSONS DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE SALUD PRECIA LIDAD DE SALUD Nombre	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc PTAL REGIONAL ING L Sex. (F/M	o serà necesario completar el ci "JORNADA PEDIATRICA I ial UIS L. BOGAERT Cédula	empo de firma. DE PREVENCION Par	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ licipantes Dirección/Departamento/Institución	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	eta de Participación para Activid DCG-PO-001 Versió Pecha de aprobación: 27/0 03/08/2024 9:00 AM
2not Lorenzy F 23-0/30342 American Court C	PESSINS DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE PRECIONAL DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE SALUD Nombre	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc ITAL REGIONAL ING L Sex. (F/M	o será necesario completar el ci	Par Gargo	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ licipantes Dirección/Departamento/Institución Coulsons Unudes	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	eta de Participación para Activid DCG-PO-001 Versió Pecha de aprobación: 27/0 03/08/2024 9:00 AM
ent water letter	PESSINS DE SALLO DE SALLO Responsable: DIREC Lidad de la Reunión: (/Piataforma: HOSP)	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc PTAL REGIONAL ING L Sex. (F/M PTAL TALL Sex. (F/M PTALL P	O SETÀ RECESATIO COMPIÈTAT EL CI	Par Cargo	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ licipantes Dirección/Departamento/Institución Couragons Unidos.	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	eta de Participación para Activid DCG-PO-001 Versió Pecha de aprobación: 27/0 03/08/2024 9:00 AM
ent water of the letter of the control of the contr	PESSIS DE SALUD DE SALUD OTE de la Actividad: Responsable: DIRECT Ilidad de la Reunión: //Plataforma: HOSP	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc PTAL REGIONAL ING L Sex. (F/M PTAL TALL Sex. (F/M PTALL P	O SETÀ RECESATIO COMPIÈTAT EL CI	Par Cargo	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ licipantes Dirección/Departamento/Institución Couragons Unidos.	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	ista de Participación para Activid DGG-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/0 03/08/2024 9:00 AM
ent water of the letter of the control of the contr	PESSIS DE SALUD DE SALUD OTE de la Actividad: Responsable: DIRECT Ilidad de la Reunión: //Plataforma: HOSP	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc PTAL REGIONAL ING L Sex. (F/M PTAL TALL Sex. (F/M PTALL P	O SETÀ RECESATIO COMPIÈTAT EL CI	Par Cargo	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ licipantes Dirección/Departamento/Institución Couragons Unidos.	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	ista de Participación para Activid DGG-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/0 03/08/2024 9:00 AM
enc water F 402 3056 63 2 Pasager Corazores Unides Hold of UCIND In On-197395-9 Chalio for CCU Meel Pinals V. F 402 23665791 Secutory Tunfactors CU Olio Vilosco (A M 40776 12005) Probably Corazones Unides and A. Peña F cor-1897204-1 Adm. CCUU Cione gambia F 13.154.587-3 Adm. CCUU Disance Ponade F 13.154.587-3 Adm. CCUU Disance Gonzalez F 047-0204659-2 Nutriain CCUU Descriptivals	PESSINS DE SALLO DE SALLO Responsable: DIREC Lidad de la Reunión: (/Piataforma: HOSP)	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc PTAL REGIONAL ING L Sex. (F/M PTAL C F	O SETÀ RECESATIO COMPIÈTAT EL CI	Par Cargo	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ licipantes Dirección/Departamento/Institución Couragons Unidos.	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	ista de Participación para Activid DGG-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/0 03/08/2024 9:00 AM
Lione Jontha F 13.194.81.3 Adm. CCU Planter Cione Jontha F 13.194.81.3 Adm. CCU Cione Jontha F 13.194.81.3 Adm. CCU Disco Jontha F 13.194.81.3 Adm. CCUU Disco Jontha F 13.194.81.3 Adm. CCUU	PESSINS DE SALLO DE SALLO Responsable: DIREC Lidad de la Reunión: (/Piataforma: HOSP)	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc PTAL REGIONAL ING L Sex. (F/M PTAL C F	O SETÀ RECESATIO COMPIÈTAT EL CI	Par Cargo	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ Licipantes Dirección/Departamento/Institución Cousers Unidos Curios Conspira Unidos Ainino Conspira Unidos Aurola Lan Conspira Logo Lingue Unidos	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	sta de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/9 03/08/2024 9:00 AM
nice Pinals V. F DZ 23653791 Secutions Fundación CU (1000) VIOSCO (A M 907.7642005) Probativa Corazones Undo (1000) Accordo (1000) Probativa Corazones Undo (1000) Probato	Proposable: DIRECTION OF SALUD	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc ITAL REGIONAL ING L Sexual (F/N Lind V. F	Cédula (A solicitud) CACALUS A CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR	Par Cargo Cargo Cargo Caluma Con form.	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ LICÍPANTES Directón/Departamento/Institución COURSONS UNICUS. Alviros Construe Unicus.	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	sta de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/9 03/08/2024 9:00 AM
Color Vilosco (n M 707.7642005) Preliative Coratones under Jacob Maria A. Peña F col-1897209+ Adm. CCUU Plantier F 13.184.58+3 Adm. CCUU Plantier CCUU Plantier CCUU Plantier CCUU Plantier CCUU Plantier CCUU Posen Gonzalez F 047-0204659-2 Notmain CCUU Pagantier	SNS DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE SALUD Nombre Nombre MAN MAN MAN MAN MAN MAN MAN MA	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc FTAL REGIONAL ING L Sex. (F/M LAND L AND L	Cédula (A solicitud) CACALUS A CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR	Par Cargo Cargo Cargo Caluma Con form.	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ Licipantes Direction/Departamento/Institución Couragns Unidos Ainino Conspira Unidos Fundacion (2000) Logo Lingue (2000) Logo Lingue (2000) Corazose Unidos	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	DGG-PO-001 Versión Fecilas de agrorbacidos 27/9 03/98/2024
Lana A. Peña F coi-1897204-1 Adm. CCUU Cliane gamba F 13.194.58+3 Adm	Property of the control of the contr	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc FTAL REGIONAL ING L Sex. (F/M LAND F AND F	Cédula (A solicitud) CACALUS A CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR	Par Cargo Ca	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ LICIPANTES Dirección/Departamento/Institución Collegios Unides Corazons Unides Lingo Congreso Unides Logo Corazons Unides Corazons Unides Corazons Unides	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	sta de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/9 03/08/2024 9:00 AM
Come gamba F 13.194.58+3 Adn. CCUU Planting CCU G-2-16. Los R. Gullo M 001-119050 7 Conduised CCU G-2-16. Losen Gonzdez F 047-0204659-2 Normann CCUU Jesufinells	Property of the control of the contr	OPERATIVO MEDICO CCION VIrtual Presenc FTAL REGIONAL ING L Sex. (F/M LAND F LAND F AND F	Cédula (A solicitud) CACALUS A CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR	Par Cargo Ca	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ LICIPANTES Directión/Departamento/Institución COURSONS UNIDES CURSONS UNIDES CURSONS UNIDES CONTROLO CONTROLO CONTROLO CONTROLO A TUMBOLION CU	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	sta de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/9 03/08/2024 9:00 AM
bsen gonzalez + 04-0204659-2 Nutriuan CCUU Junior	Property of the control of the contr	OPERATIVO MEDICO CCION Virtual Presenc ITAL REGIONAL ING L Sexual F Lind V. F	Cédula (A solicitud) CONSTRACT	Par Cargo Cargo Calling Constant	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ LICIPANTES Dirección/Departamento/Institución Couragns Unidos Curizgns Unidos Curizgns Unidos Curizgns Unidos Curizgns Unidos Curizgns Unidos Corazges U	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	sta de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/9 03/08/2024 9:00 AM
bsen gonzalez F 047-0204659-2 Nutrician CCUU Thigusprizals	Property of the control of the contr	OPERATIVO MEDICO CCION VIrtual Presenc ITAL REGIONAL ING L Sex (F/M L L L L L L L L L L L L L	Cédula (A solicitud)	Cargo Ca	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ LICIPANTES Dirección/Departamento/Institución COURSONS UNIDES CURSONS UNIDES CURSONS UNIDES CONTROLO CONTROLO CON	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	sta de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/9 03/08/2024 9:00 AM
	Proposable: DIRECTALLONG. Responsable: DIRECTALLONG. Nombre Nombre Nombre Proposable: DIRECTALLONG. Nombre Responsable: DIRECTALLONG. Responsable: DIRECTALLONG. Nombre Responsable: DIRECTALLONG. Responsable: DIRECTALLONG. Nombre Responsable: DIRECTALLONG. Nombre Responsable: DIRECTALLONG. Responsable: DIRECTALLONG. Responsable: DIRECTALLONG. Responsable:	OPERATIVO MEDICO CCION VIrtual Presenc ITAL REGIONAL ING L Sexue (F/M ITAL PROPERTY F ITAL P	Cédula (A solicitud) CA COLUMN DE CONTROL	Cargo Cargo Cargo Calm Enferm. Enferma Adm. Pasaph Chair for Becutor Pasaph Chair for Becutor Padan Adm. Adm.	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ LICIPANTES Dirección/Departamento/Institución Collegnis Unides Corazons Unides Logo Corazons Unides COU COURONS UNIDES	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	sta de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/9 03/08/2024 9:00 AM
	Property of the control of the contr	OPERATIVO MEDICO CCION VIrtual Presenc ITAL REGIONAL ING L Sex (F/M L L L L L L L L L L L L L	Cédula (A solicitud) CA CAULA DE CAUL	Cargo	CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZ LICIPANTES Dirección/Departamento/Institución Collegos Unidos Control Congresos unidos Congresos unid	Li ZONES UNIDOS Fecha: Hora:	sta de Participación para Activid DGC-PO-001 Versió Fecha de aprobación: 27/9 03/08/2024 9:00 AM





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

OPERATIVO	MEDICO	CARDIOL	OGICO

NOMBRE	SEXO			DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO
Ever Amonte	M	M	402-3332947-9	c/10 40 (MaD)	829-459-2923	
Anderson perata	M	19	402-22130653	9 Atillo palma (MSE)	809-393-6904	
Luts Argel Bosario	M	9	402-2513878-	o Laguna salada (mai	1829-668-3708	
Marian Jimones	F	4	034-00440057	- av. venito M. (Mad)	89-854-2071	4
learlos Those	M	7	034-0050773	Tierre prometida (Ha	0809-675-46	75
Alba jimny	F	2	F-1	1.1	1.4	
Marin Arias	F	10	045-0022255-	Rio Viejo (Monte)	829-946-429	-
Thonald Bonald	M	9	402-2286578-	San Antonio (Mao)	849-522-2016	+
Romeylin Ronaldo	F	13	CC	l (11	
nilson peralta	M	4	034-0048340-	4 Los coyustes (Maw)	809-637-3212	
Evenyly peralta	F	7	034-0050469-1	yerba de gumen (man	1829-907-547	41
Marcos A Epinal	M	6	034-00 11470-	Villa Olempica (Mau)	1839-664-71	4/
naspla Reyes	F	10		& San Antonio (Mau)		3
natal Alvara	F	11	402-2503766-	apien 10 prin (Maio)	209-251-281	40
Pairo Funences	M	2	U	1 Li	Li	
Milan Terrendez	M	. 5	C1	(1	11	
mehemics chaves	M	7	034-0049337	Burns Oures (Maw)	949-341-382	· /
Elianny Ullea	F	10	402-2018957-	9 combaine, mas	849-474-1901	
Alfred Ullea	m		1	16	Ц	
Indiel Ullea	m	10	13	N.	11	

OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO
nashla Baez	F	10	034-0052975-0	Bello ataxlean(man)	809-391-8134	
yerica Bosario	F	10	034-0059479-0	fueleto el plos (400)	849-405-0289	
Mianny Bosario	F	13	11	11	(1)	
Ana Cerustel Bosonio	F	15	11	1 (1.1	
	1					
	1					
	+	-	-	-		







Lista de Participación para Actividades DGC-FO-001 Versión: 06

DPD-FO-013

de: 2T/04/2022

OFERATIVO MEDICO "JORNADA DE PREVENCION CARDIO VASCULAR PARA NIÑOS Y ADULTOS" FUNDACION CORAZONES UNIDOS (PLAN MEJORA. CAF 2024) Nombre de la Actividad:

Área Responsable: DIRECCION Fecha: 24/8/2024

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

Lugar/Plataforma: HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT Cédula Nombre Dirección/Departamento/Institución Cargo Firma Correo Electronico/Telefono (F/M) (A solicitud) Ramfis Leofoldo Aralty M 024-00/16399-8 Ranfis Conall 829-912-1372 79 años LOS Cayucos MAXIMO ROMAN REYET M 092 0001924-09 58 anos tagend Salada. mayor Roya Bog- 857-4875 Sparas Ana Luiga Roman 034-0071735-0 Laguna 809-875-4622 042-9007310-6 46 anos Maria almont Mao Maria Amort 829-955-5525 MERCEDEL 209-428-8121 Mercedas Aquino 116-00703477 45 anos Mar Uniel vicool feno 102-113244 6 8 23 0005 latelys 827-972-37122 MaD 2505 Mircedes hed Mao 12 -859 De 897-787 -859 D By-008/240-0 (10 MO) - Los caylog 034-007-100-9 68 ares socyulin feralta F Esperanta Julinex 809-610-0557 (Log catures purelinda Reinoso C Mao ajurelingla 849-457-1069-HUSD Cabresa N 034-00-49-7032 76anos uno (Dello atacker 14 Cchi 804-572 -7460 10/1/13/10841-409-8180 Beant de 809-388-4717 Pablo BH+O vargas 034-0059721-1 32 anos gingmagao dose Ant. then 04-0000055-7 57a FOS Esperanta n languito (mao BRI Ha famille 49-572-1607 Erika Jamilia 31 evos 134-0056648-9 mao (Parcho ventura Esperalda quenan M Warns 821-648-4307 M 14 1 1 | Págin

cciones de Benado: - 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



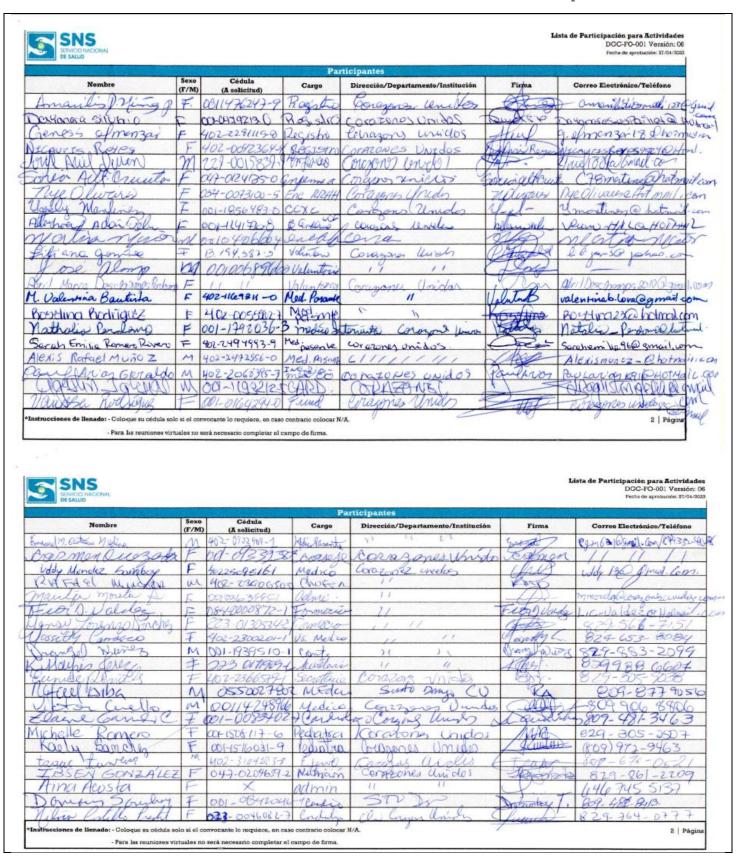
Lista de Participación para Actividades DGC-PO-001 Versión: 06 Fecha de aprobación: 37/04/2023

			Pa	rticipantes		
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfon
umen Sulia Lora	F	034-1600293-6	Sy aro	Buenos aires (mujo)		859-775-6204
eata Sogano	F	043-0644500	Barros	Usabita Rod.		
Serina y vylot		034-00483198	Baros	Log Regtauradores		889-399-6683
Psaac folanco	14	034-8511410	42 Ares	409 Restauratories	_	829-957-6683
avia Alt. Tyada				minada de Piadra		829-212-0419
Italina M. tofibio		036-00135707	55 anos	pueblo de dios	-	829-22-0419
a Esterting woner		02-0009698-2	Cocinas	tan 300	_	829-188-5828
oming = Eathly France	F	034-0053112-9	97 ares	San antonio		829-636-5147
a.R. Ranona f.	F	054-607/7350	39 aves	otaqua Salada		807-875-4622
avia all equiron familia		402-12-05587-1	18 ands	El Junquito		829-587-5354
amara M. Estinal		THE RESERVE AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO		Puablo rievo		809-353-8260
avilve villaman				crude de Enfranta		829-288-5850
atima del villar	F	034-0039948-6	France	Bello Atardecog		809-572-7460
lancy canario		033-0023411-6				829-767-7824
be ant then				crice de esperanta	1000	829-288-4917
rmin Julia Lora				Benos aires		809-775-4204
avialis de los santes		402-1132-446-8				837-972-3922
soice Proate				ofupble mero		849-357-1829
erfeto R. Reyoz		034-00177659				809-201-8192
1909110 Svariet	M	034-0018572-8	ble ana	tos casules		829-975-96 80
trucciones de llenado: - Coloque su cédula sol						





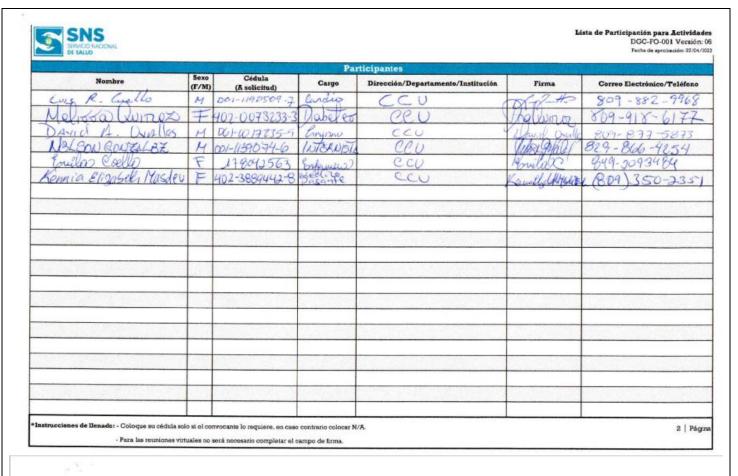
Fecha de Aprobación: 20/2/2023







Fecha de Aprobación: 20/2/2023



SNS

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

OFERATIVO MEDICO "JORNADA DE PREVENCION CARDIO VASCULAR PARA NIÑOS Y ADULTOS" FUNDACION CORAZONES UNIDOS (PLAN MEJORA CAF 2024) abre de la Actividad:

Área Responsable: DIRECCION Modalidad de la Reunión: Virtual 🔲 Presencial Fecha: 24/8/2024 Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

			P	articipantes		
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Maria Del Coursen familia	F	402-1205587	S	Junguido.	Maria delCF.	829-587-5354
Erika Familia	F	034-0056648-9		Pungui to	ERI'Ha F	849-525-1602
Mayra Rodriguez	Ŧ	034-0031092-0		July Diego	ml.R.	709-671-0161
Marilez Daminquez	F	033-0004549-3		Croce Esperanza	Mathelia VSD	899-352-3850
atima Del Villar	E	034-0058948-6		Bello Aterdecer	1-12-44	809-572-7460
I sac Polemes Roble	m	034-0045653-6	545	Los Restauradores	De la	829-957-6683
Tamara Espinal	F	031-0528406-5	34	Mao	tamara.	809-353-8260
Cruz Maria Espinal	F	034-0020752-2	60	Preblo Neuro	09 m 004	1309-353-8560
Maria Tegada	F	034-005/141-0	38	Contada De Diedra	represent tale	829-779-7653
Domingo Rumardo	101	043-0001270-6	80	B/Buenos Aires	Donne	829-694-7798
Jose Peralta	H	036-0017095-9	76	Modecros	bose	229-807-8559
Elsa Vargas	F	V-2208100-450	73	Ruenos Agres		829-431-1696
Maria Peralta	F	634-0024686-8	63	Los Almonie	_	809 - 459 - 6461
Yorgeli Genap	F	402-52781-2	35	Las Matas Santa Core	_	2842-726-608
Patria P	F	034-00414755	54	Burnos Aires	_	809-452-2482
Missofis Velez	F	034-0041475-5	45	Las 40		1925-055-248

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma

1 | Pāgin





Fecha de Aprobación: 20/2/2023



OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
2900 U 985	F	73	094-00180224	Buaros Aire	(BZA431-1696		5 Parsonos	8200
Har a Re raits mad					BOR KE9-6461		2 Personos	Y9090
gorgani Geneo				Las mades sendo (1)	42(804)952-20712		4 Pasanes	2 MITOS
Ration Dec	F	54	1217 100-1460	Busines Lines 1	809 462 24 82		50 11	2 nino
Michigan Velez Peral					(849) 350 52 6 (7 00	3 100
			046.0078954		(Ba)205-41645		1 Parsone	6 6
			646-000K2-6		(Egg 208-7921		59 anis	2 100
TROOKIND REPOR BOXEGE	NI NI	50			(80) 857-4875		and ac	19
Marcados Aguno	F	45	C.EARDEGO-6/0	caño do Predes	(800) 428-8121		2 11	_
teceric Cruz xmene	F	64		Maria E Diract			1 11	
100- C. C. C.	M			La confuerte	(854) 424 9009		2 0	
Auraling Remoso	F	100		20206 ab nove	(BC16) 451-1069		2 1.	
Marca Payero	F	40	033-00317165	Barno Musuo	829771-0433		4 6	200
105e 201 Perent	M			MOD Crop	888 807-8538		Ly r	
Was cabress	M	76	0340049783-2	Bello Shadaser	(800) 2541-0034		2 cr	
Promon Espiner Picna	CI C	100	C34mppA393		629162254H		4 (1	211
JOSOS M RODRIGUEZ	E	60	234-101974BC) wan Do losus	87A 782-8590		2 10	11
Lucidania verges	F		001-1557-043		Q98/650-871Z		3 11	111
Haria Limonia como	F			Villa Olimfica	BRA 985-5525		411	((6
Germania Hares	F			La tring	(809572 6660		4	(4



OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
Esmeraldo Gierman	M	62	034.00123026	Clarelio vantera # 164	829-648-43	2	3 persone	~ Adull
Beata Tozano Jone	F			of selection Landst 18	829 - 510-49		3 Aprilto	
Tosefina y. Vela J.	F	41	034-00483198		809-399-60	83	7 Adultos	
Isaac polanco R.	M	42		for forthunder	829-957-66	83	2 Adeltos	yound
Jana Alt. Tejada M.	Į.	38	034-00511410	consola de pischa	829-779-76	53	2 Ad.	2 2 Nine
ataline Mª Toula	E.	55	634.00/3570	Avello de Dies	829-212-04		3 nines	y Adul
re Estervine númes	F.	60.	034-000 9698	32 los 300	829-788-582	8	3 Adul -	41 min
minga Zapole France	oF.	47	034-0053/129	San Antonio	829-636514	7	1 Adeel.	1/ min
ra f. Romano pod	N.F.	59	0540071735	o Laguna salada	809-87546	22	3 A Deel;	y / non
and Pela Familia	F.	18	402 1205 58	71 El puguito	829-587 53	54	3 Adel	y/ misi
mara M. Esphul	8.	34	0310528406	5 pueble years	80935382		1 Adeel	3 mine
arules Villaman	8.	54	033000454	3 Cruce de Esperan	029-28858			2 mine
lana Del Villar	D.	75	034003894	86 Belle Atarleson	809-572-79	The second secon	2 Adult	
ency Canario	F.	48	0333023419	6 Te Esperanza	829-767 7	,	2 Adul	4221
and And Then Calm	M	57	0330002058	7 Cruce de asperan	00 -			y 2 200
rmen Julia for	- A-	54	034/6000293	Buenos Kina	609-775420			Dy 1 min
land pefor son	ST	23	4021132446	B Enigentes	829 972 39			2 redni
le ma peralla	4	12	0340021530-	1 Jueblo nuero		14 11 11	3 Adeille	-
efecto h. Rayos Gue					809 20181°		3 Adull	Contract of the Contract of th
Ofilo suaros	M	66	03400185724	3 For cajeus	829- 975 %	00	2 Adeello	7/2 M





Fecha de Aprobación: 20/2/2023



OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
Marlene chaun	F	50	0501-1975-COL	4 Burros aires #13	803-351-5001			
Estela selcomo	F			Time sua /c/c #13	809-944-44	v		
Erika Formius	F		034-0054448-		489-525-160		4 personas	Inino 30d
oruz maria Espira	1	60	034-002075	pueblo nuvo 435	809-353-824	0	2 persunas	Zach Ao.
) acqueline peralta	F	54	033-0002680	Town de Sperenza	803-410-0537		3 personas	ming sad
Ram Cos peralta	M.			Cliere Jum J. Reye			2 personas	2 adule
Mariana Juseph J.	F	60	633-00119677	5 cl Expering Mas	829-219-274	5	3 personas	2nin65 11
Domingo Rumaido				6 Burnos citues			2 aclu av	2 Actu He
Mania C. Tury	4	68	034-0002538	2 C/16 agosto#74	309-266-3125	5	2 persunas	Jack th
Mayna Rocking	1	55	634-6031092	-0 VILLA Dugo mas	805-67-6016	/	4 persures	4 actu Hos
Arcacli D Rosari v				9-5 Crule Esperanza			5 aclu to.	Intre you
augenia molasco	r-	65	034-0010252-	5 Barrio carlos D.	809-429-429	35	5 persones	5 ach Un
yafael Madra	M.	19	402-1446971	. Lav. Olimpico mai			Le persones	IN'TO SA
Cardine going	F	90	402-4425192	+ Sept Mudocous mad			3 persones	Back the
Anches Bodripy	M,	61	034-0016486	3 AhraHam L. Mau	829-805-31	ies	Le persuras	Inino 5 Ad
earlos juse collado	M	55	034-000739	28 of Senral C. MOD	209-572-4	581	4 Pensuras	4 Acl.
floringo Andon'o	4	45	034004075	18-7 B/ Son And Mai			3 personer	3 och B
Marcela Josef S.	P			& B/ Son Ant Maw	829-475-79	13	5 persons	1NO 4121
Maria Dear Harrind	F		034-0032415		805-514-7335		2 persones	2 adelle
Keling Haria Rodrigg	14.	76	034-0010396-3	Jely honicla 300	829-926-656	de	2 personas	2 ade Um



OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
BOSOND OND	M	68	634-m9580-0	Haria Enkliebra	(808) 253-1588		6 Persone	3 MINOS
Lucila Bochista Imere	F		03400299149		EMA 638-700		2 60	
AND TOING PONSE	C			DOGS/1203 DOGST	648/638.7100		5 Kr	3 11
Carmon Guanado	F	354	954-0000-4596	Pueblo De DIOS	(899405-0299)		5 Ir	311
Herciso Aries	to	64	CB4-00 6703-9		(809) 546-2529		8 11	311
Genesi Gonzalez	=	27	40236318958	Paraso	(848) 4726-7725		511	311
Kadnerine Roxision	e F	32	402-20756747	. Pouro Line	829/296-0811		511	3+
				COPEllito	809/502 9241		3 11	
Taida Cabras	F	TO	CO1-0745777 -	Civila	(828) 909-4990)	1 4	
And Edringi Boscian	F	99	094-063018-4	San Antonio	(Sop) 851-3021)	3 (1	1 —
Maria Perondo Cros	F	48	034-0046339-	4 UCIG Progreso	(BOX 8513020		4	-
DOLORS BOXISTER	1-	43	034-0040975	Son Anlondo	829 755 902		3 Adultas	
2000 Hartmiss	1	24	402-1486967-5	Buenos Airy	(829 525 194	7F	2 . (1	1 111
FOLIX BORE					Q29 425-369		1	_
2000 Hardines				Buenos Are	(809 801-194	7	2 "	
Graciela Hinaya				Bueno aires	844 361- 3821			\$ nino
Pedro Pablo chaves		53	034-0013118-0	11	. "		6 "	4 11
MURGIOS POÃO	E	62	034-0008838-S	5 Marua de Gomes	x 836 646-79 83	5	4	2 —
Mestora Gonzalez		82	034-0011473-6		ROP1 572-16		4	-
Emilio Nuesi				-0 PUODO MURUO	(809) 3875	146	1	_





Fecha de Aprobación: 20/2/2023

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
Angel M. Sontino	Paco M	.53	0400166256	nuevo Amanecer	8092490090		Z Adullo	<u>پر</u>
Gerson D. sontan	M	57	040037604	Buenos Aires	8092322671		Z Adul.	42 mines
marcellio Cabre	aM	58	6240000550	4 Atico	809-49312	73	2 1 Sul	
milled Bueno	F	61	03400136887	Birtle	829 789 86	81	3 Adul	42 min
maria Regnoso]	? F.	58	0340017777	4 Buenos Alras	829 296 084	/	2 Adul	3 run
Bernarda All Form	and F.	63	0340018 8599	Bueno Alas	809 462 978	y	3 Boull	3
milasios No so	T	74	0400127281	2 Pa 300	80957227	0	Z Adeelle	3
Felix Alt. Espinal	3. M	46	0340039654	9 Jag 40	802 4770634		Z Adulle	3
serla M. Mejia B	That F.	22	402 1431413	6 for cogultes	829 645 069	5	Z Adul.	y 4 min
Tal F. Marting	M	72	00106738818	& Bueno Alex	829 525 194	2	I Adul	4 1 ml
Frainia Richar	Ro F.	60	0340028539	5 Givila	809 606 67 60	7	ZARY	120
Olas Likia Reco	er F.	41	4023609129	Bergos Alis	829 287 943	0	5 Adelly	(necto
Tacqueoline Alt. par	alt F	45	0340048991	y Villa Dileges	809 862 348	8/	4 Adulles	
Mariana Gin	ian F.	54	03400162610	Tierre seça	809 904 592	/	3 Adul	y Inh
Lose Alb Kodsigue	V. M.	46	0340041349	Quarte Talyul	629 791 5712		2 A Leetto	2/1 sime
Adelina Praz	F.	48	03400068122	Pueblo De Dios	809 207 8258		3 Adula	2 min
Sacono dage	O F	52	03466687254	Humborto Mara	894181127		1 Adeille	1 none
quan dese le fear	but M.	42	03400471417	Lean De Jesus	809 817 049	2	1 Adulto	1 1-
Ros uneno >	cone F.	39	0340054636	San Artonio	629 552 695	8	2 Adul	1 rus
Elie Philidon	M.	66	K11410384	Boca le mas	649-424 811	1	5 Adullo	

				OPERATIVO ME	DICO CARDIOLOGICO PEDI	ATRICO			
NOHERE	SEXO	EDAD	CEDULA	TUTOR	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	3 odustu	OBSERVACION
Zoe Dun	F	4	034-00107-15-1	Patricia Die	Clob la Rosa # 18	809-452-2482		2 nines	5 miembro
Saiden Sontes	way M	IA	034-0010715-1) 1	11	71		3 colul	/1
ma Lu	5	6 N	402-1404446-9	Heneris Henera	Engeronge Paraine	809-742-3311		2 mines	4 mumbre
Cione Tower	F	BA	634-0051141-0	Maria Trioda	Canado de Rieda	829-779-7653		2000UI	4 11
rapolestis Rev	es M	124	034-0053112-9	Domingo Zapat	Barrie Sen anteni	829-636-5147		1 nine	2 11
Jakin Nusis	F	1620	402-34315808	Silvania Pers	Emerensa	829-320-2779		20dulto	3 minutes
David Toveres	N	4ano	033-00317165	Mineron Porg	o Barrie nuro	899-771-0433		2 colulto	4-11
Vilmely Torre	SF	2M	1.	11	11	11		1.1	1/
Janna Torre	F	4A	001-1557043-9		Las Cajul	849-650-8312		3 ministe	6 11
Indorea Dura	F	4A	402-202-30573	Rosensela	news amoneur	809-7-53-2574		2 minute	4 11
Islen Rodnes	ews F	4A	033-0022076-5	Thrine Dlove	Esperenza	649-436-8035		3 adulla	511
Gismany"	F	144	086-0005031-7-	Teresa Pena	Shan 3	829-383-5301		amulti	411
Grica Rosar	F	10.4	034-0059999	Commen Guby	Bulls de Dues	899-405-6289		a colute	5 11
Luanny Rosa	ME	131	11	1.1	(1	11		1)	11
ana C. Rosan	a F	15A	17	1/	11	11 -		11	21
Sebolum alver	3x 24	84	402-2115553-0	Katherine Eneig	Experience 3	809-284-3301		2 mines	411
Imbeli you	gel F	44	102-3631895-8	Generis Gonzal	Barrie Paraise	849-436-7725		1 aduli	411
Wiliamy new	SF	TA	102-2075624-7	Kalhenn Rodin	Bue Ones	829-296-0811		3 suries	511
mondelin Bas	F	11A	402-258927 16	Franchiscon	Bornio Sur	829-7-90-7327		1 coluite	211
him R. Base	M	13 A	- 11	()	11	11		11	11

- 7. No se han realizado en el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert 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). Las tareas a ejecutar son:
- 1- Creación de un comité de riesgo y seguimiento del mismo.





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

			ESTAD	O DE REAL	IZACIÓN (Fecha)	
TAREAS	RESPONSABLE	0%	25%	50%	75%	
I- Creacion de un comité de riesgo y seguimiento del mismo	Recursos humanos / planificcion y desarrollo / direccion					100%

Evidencia



Formulario de Acta de Elección de Miembros del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo DRH-FO-044 V1

FECHA:

14/08/2024

Atención:

Dr. Newton Solano

Distinguido: Los suscritos, todos mayores de edad, servidores públicos del Servicio Nacional de Salud, hemos participado del proceso de elección de nuestros representantes ante el Subcomité Mixto de Seguridad y Salud SRS, de conformidad con los Artículos 6 hasta 6.5.11de la Resolución 04-2007 contenida en el Reglamento 522-06 Sobre Seguridad y Salud en el Trabajo de la República Dominicana.

Fueron elegidos miembros del <u>Sub</u>comité mixto de Seguridad y salud SRS en representación de los trabajadores, los señores/as: Firmas de todos los trabajadores/as participantes en la elección.

	809-890-1976 849 353 9288
	849 353 9288
001-1373971-1	824-521-3329
034-0055836-1	829-648-0455
023-01260762	829-9620877
03400579750	809-847-6632
034-059140-4	844-357-1829
402-7064 250-1	829-341-6274
011-0025561-0	829-421-5199
-	023-01260762 03400579750 034-0059140-4 402-7064750-1



Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

iombre de la Actividad:						
CONFORMACION DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (RIESGO) Área Responsable: Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial					Fecha: 14/8/2024 Hora: 12:00 p. m.	
ugar/Plataforma:			Part	icipantes		
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfon
Water B. Solves	hy	201-1373989	Bull	tortles	Z	829-647-451
Francia Meula	1	023-01240762	ENLISON.	HRT/LBM	Jedyth.	829-9620577
eliste Dale	07	03400163866	mIm	HPILIBM	Jota Dish	849-3539288
Tand Junes	1	001-1417232-3	Euc Eing	HEILLB	Car fine	809-850-1976
Robert Well	M	024-0055836-7	En(, Antique	HRILLB	Kon Hunt	829-648-0455
Sonlis tena	+	034-00591464	A	TRILLS	Santo	849-357-1829
Jadim Very Urina		03400529750	Egg aryy	H KILLB	lady to	729-341-6174
frem Ant Juses /	100	100	Humbel	MATUR	4	829-421-5-19
Anland little	M	033 00215612	Sie lyf	11 11 11	110	187-921-5-19
					1,11187	
				S	· 6/2/	
				6	N E	
					0 00	
				1/2	8.0	
					10 U	





RESULTADOS / CONCLUSIONES

Durante este año 2024 tenemos un gran avance en el plan de mejora CAF 2024, el seguimiento a las actividades pautadas para este periodo fue mejorado, en la mayoría pudimos completar el 100% de lo estipulado y en otras se iniciaron los procesos con un nivel de avance satisfactorio y otras todavía no se han ejecutado.

De las actividades que no se pudieron completar esta enviar mensualmente un mensaje de difusión con los valores y misión, enfocar la premiación del empleado del mes con los valores de la institución. Cada 3 meses evaluar cada departamento con la institucionalidad y calidad de los procesos.

Para lo que resta del año 2024 se trabajaran estos puntos más las actividades que quedan agendadas para la segunda mitad de año.

RECOMENDACIONES

1.

- . 1- Dar seguimiento a las actividades pendientes por completar en el periodo Enero-junio
- 2- Reunir el equipo de calidad para hacer un plan de trabajo de ejecución de las actividades pautadas a realizar de Junio-Diciembre.

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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

Elaborado por (Nombre y apellido)