

**FECHA:** 30/8/2024

### DATOS GENERALES

**Lugar:** DCSNS  SRS  Hospital  CPN

**\*Nombre del lugar:** HOSPITAL MUNICIPAL YRENE FERNANDEZ

**Área:** CALIDAD EN LA GESTION

**Nombre de la Actividad:** EJECUCION PLAN DE CAF 2024

**Código POA (Si aplica):**

### INTRODUCCIÓN

La ejecución efectiva de planes de mejora se rige como un accionar fundamental en este proceso de transformación y desarrollo. Estos planes, diseñados para optimizar procesos, potenciar habilidades y superar debilidades, requieren una implementación cuidadosa y estratégica para alcanzar sus objetivos propuestos.

### OBJETIVO DEL INFORME

Informar el avance del plan de mejora Caf 2024

### METODOLOGIA (Si aplica)

Plan Caf 20224

### DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el año 2024 se realizó el plan de mejora Caf 2024 el cual contaba con 7 áreas de mejoras, las cuales estaban programadas a realizarse durante todo el año.

Las actividades desarrolladas son las siguientes:

1. Criterio 6: Resultados orientado a los ciudadanos/ clientes

SUB-CRITERIO 6.1

Área de Mejora: Integridad de la organización y la confianza generada en los clientes/ ciudadanos.

Acción de Mejora: crear acciones de mejoras en todos los niveles jerárquicos de la organización.

Objetivo: Desarrollar un ambiente laboral ético, responsable, confiable e íntegro en toda la organización de manera que se brinde a los usuarios el mejor de los servicios.

Tarea: Buscar consultoría, Consejería y asesoría en todas las áreas que sean de necesidad.

Ejecución: esta actividad está desarrollada en un 80% ya que en el plan de capacitación se le pidió a cada encargado de área que realizaran una detención de necesidad de acuerdo a su departamento para incluirla dentro del plan de capacitación. Las mismas se han realizado de acuerdo al grupo ocupacional.

Evidencia: Matriz de detención de necesidades

2. Criterio 7: Resultados en las personas

Subcriterio 7.1 apartado 3:

Área de mejora: El ambiente de trabajo y la cultura de la organización.



Acción de mejora: Desarrollar un ambiente laboral con todos los empleados de la organización basada en el respeto, el trabajo en equipo, la humildad e integridad.

Objetivo: Incrementar los niveles de calidad del centro de manera que aumente los niveles de excelencia de los servicios del centro. Mejorar las relaciones humanas en el trabajo asimismo elevar el clima organizacional.

Tarea: Dar charlas a los empleados sobre las culturas organizacionales y beneficios.

Hacer uso del benchmarking o sea tomar referencia de otras organizaciones y tomarlos como punto de mejora.

Ejecución: solo se ha cumplido en un 50% ya que hasta el momento solo se ha desarrollado lo de dar charlas a los empleados sobre las culturas organizacionales y los beneficios de conocer su estructura, su historia, su organigrama y todo lo que involucra estar dentro de una organización que forman parte del estado.

En cuanto al hacer uso del benchmarking con otras organizaciones aún no se ha ejecutado en su totalidad.

Evidencia: Listado de participación.

### 3. Criterio 7: Resultados en las personas

#### Subcriterio 7.2 apartado 2

Área de mejora: Indicadores relacionados con el rendimiento individual (por ejemplo, índices de productividad, resultados de las evaluaciones).

Acción de mejora: Analizar el rendimiento de los empleados con el fin de medir su productividad y capacidad vocacional.

Objetivo: Efectuar la medición del potencial humano en el desarrollo de sus tareas. Detectar necesidades así como programar actividades de capacitación y desarrollo.

Tarea: Aplicar diferentes métodos de evaluación para verificar cual se adapte más a la organización y así desarrollar una medición productiva.

Ejecución: en cuanto a este criterio lo desarrollamos en un 100%, ya que en nuestro centro reajustamos las evaluaciones de desempeño de los empleados en relación al trabajo que realizan, y en cuanto a la organización nuestra producción esta medida a través de la evaluación MEP Y el SISMAP.

Evidencia: Ficha de Evaluación año 2024, Matriz MEP y Ranking Hospitalario.

### 4. Criterio 8: Resultados de responsabilidad social

#### Subcriterio 8.2

Área de mejora: Apoyo a proyectos de desarrollo y participación de los empleados en actividades filantrópicas.

Acción de Mejora: apoyar a los empleados en la participación de actividades afinadas a la humanización y movimientos no lucrativos.

Objetivo: Fomentar en los empleados la participación de la cultura de invertir en causas sociales como una forma de vivir porque es lo correcto, no por obligación.



Tarea: Realizar actividades humanitarias, como donaciones, visitas domiciliarias a pacientes. Participación en actividades de humanización u otras acciones filantrópicas.

Ejecución: esta actividad está desarrollada en un 60% debido a que solo se han realizado visitas domiciliarias a pacientes envejecientes o en estado de invalidez total. En cuanto a la participación en actividades de humanización u otras acciones filantrópicas nuestro centro envió una comunicación a la fundación fundejánico, a la iglesia católica, evangélica y ayuntamiento para la participación de nuestro centro en actividades de esta categoría.

Evidencia: comunicación enviada a organizaciones.

### RESULTADOS / CONCLUSIONES

De 9 actividades a desarrollar en el plan de mejora Caf 2024, hasta la fecha solo se han ejecutado 4 en su totalidad, teniendo en su ejecución un 44.44%.

En lo que resta de mes se tiene planificado continuar con el desarrollo del plan para lograr su ejecución total.

### RECOMENDACIONES

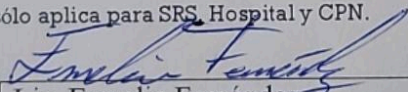
Continuar con la ejecución total del plan Caf

### ANEXOS (Si aplica)

Evidencias de ejecución

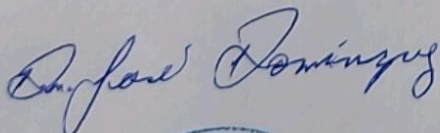
**Instrucciones de llenado:**

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

  
Lic. Esmelin Fernández  
Analista de Calidad

Elaborado por  
(Nombre y apellido)







**DATOS GENERALES**

<b>Dirección:</b> HOSPITAL YRENE FERNÁNDEZ	<b>Departamento:</b> LABORATORIO
<b>Director (a):</b> JOSÉ ISRAEL DOMÍNGUEZ CRUEL	<b>Encargado (a):</b> LICDA. OLGA LIDIA FELIPE

**Instrucciones:**

- Este instrumento tiene como objetivo determinar las necesidades de capacitación y/o entrenamiento que presenta el personal del Servicio Nacional de Salud (SNS) y sus dependencias, para desarrollar conocimientos y destrezas requeridas, mejorando así su nivel de desempeño. Así mismo, este insumo permitirá consolidar la información para diseñar el plan anual de capacitación dirigido a todo el personal de la institución.

- El cuadro siguiente es para identificar necesidades de formación particular de cada Dirección/Departamento o Unidad. Antes de completar este formulario, se debe evaluar el desempeño individual del colaborador y completar el formulario de plan de mejora y desarrollo profesional (reverso formulario de acuerdo de desempeño).

- Este formulario debe ser completado en digital.  
- Remitirlo a Recursos Humanos de su dependencia.  
- Colocar las capacitaciones en orden de prioridad.  
- Favor no modificar el formulario.

No.	Nombre Empleado	Cargo	Grupo Ocupacional	Necesidad Detectada	Prioridad	Tipo de Capacitación	Programa Sugerido	Trimestre Sugerido
1	OLGA LIDIA FELIPE	ENCARGADA DE LABORATORIO	V	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	DERECHO LABORAL	CUARTO
2	ELOYANNY PEREZ	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	Media	CURSO	DERECHO LABORAL	CUARTO
3	ROSELY GUZMAN	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	DERECHO LABORAL	CUARTO
4	YOEIRA EDILIANA SALAS PEÑA	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	DERECHO LABORAL	CUARTO
5	NATALIA DEL CARMEN SANTANA ALMONTE	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	DERECHO LABORAL	CUARTO
6	YASMIN VALERIO	BIOANALISTA	II	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	DERECHO LABORAL	CUARTO
7	YASMIN VALERIO	SECRETARIA	II	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERIA	CUARTO
8	DIONICIA MICHEL CORONA	SECRETARIA	II	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERIA	CUARTO
9	BRIANNA MIQUELLA RODRIGUEZ LUNA	SECRETARIA	II	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERIA	CUARTO
10	ELOYANNY PEREZ	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERIA	CUARTO
11	ROSELY GUZMAN	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERIA	CUARTO
12	OLGA LIDIA FELIPE	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	BIOSEGURIDAD EN LABORATORIOS	CUARTO

13	ROSELY GUZMAN	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	BIOSEGURIDAD EN LABORATORIOS	CUARTO
14	ELOYANNY PEREZ	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	BIOSEGURIDAD EN LABORATORIOS	CUARTO
15	OLGA LIDIA FELIPE	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	CUARTO
16	NATALIA DEL CARMEN SANTANA ALMONTE	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	CUARTO
17	YOEIRA EDILIANA SALAS PEÑA	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	CUARTO
18	ROSELY GUZMAN	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	CUARTO
19	ELOYANNY PEREZ	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	CUARTO
20	OLGA LIDIA FELIPE	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	DIPLOMADO	GERENCIA Y GESTION HOSPITALARIA	CUARTO
21	NATALIA DEL CARMEN SANTANA ALMONTE	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	DIPLOMADO	GERENCIA Y GESTION HOSPITALARIA	CUARTO
22	YOEIRA EDILIANA SALAS PEÑA	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	DIPLOMADO	GERENCIA Y GESTION HOSPITALARIA	CUARTO
23	ROSELY GUZMAN	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	DIPLOMADO	GERENCIA Y GESTION HOSPITALARIA	CUARTO
24	ELOYANNY PEREZ	BIOANALISTA	IV	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	DIPLOMADO	GERENCIA Y GESTION HOSPITALARIA	CUARTO
	GERALDINA FERNANDEZ	SECRETARIA	II	DESARROLLO PROFESIONAL	MEDIA	CURSO	PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERIA	CUARTO
	LICDA. OLGA LIDIA FELIPE ENC. DE LABORATORIO			DR. JOSE ISRAEL DOMINGUEZ CRUEL DIRECTOR				



Nombre de la Actividad: CHARLA SOBRE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE LA INSTITUCION

Área Responsable: ANALISTA DE CALIDAD Y RRHH

Fecha: 11/6/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial 

Hora: 10:00 a. m.


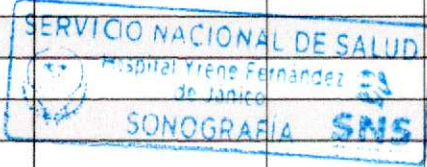




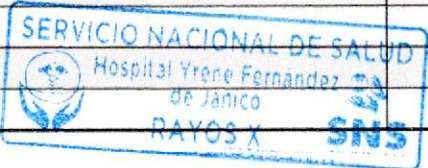

Lugar/Plataforma: Hospital Yrene Fernández

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Maribela Rodríguez	F	035-0006886	Enc. Limpieza	Hosp. Yrene Fernández	Maribela	647-639-9514
Luis Felipe Calla	M	035-000668-3	Enc. Nutrición	Hosp. Yrene Fernández	Luis Felipe	809-454-2184
Mauricio Calla	F	035-000089-2	Secretaria	Hosp. Yrene Fernández	Mauricio Calla	849 880 2015
Maria M. Hernández	F	402-218421-5	At. Usuario	Hosp. Yrene Fernández	Maria M.	809-214-2666
Tania C. Espinal	F	03520198985	Enc. Cocina	Hosp. Yrene Fernández	Tania	844 279 3698
Xiomara Ortega	F	0350014612	Cocina	Hosp. Yrene Fernández	Xiomara	8295029568
Darlinga Cepi	F	035-00217626	Enc. Estadística	Hosp. Yrene Fernández	Darlinga	809-201-6957
Olga Lidia Felipe	F	054-0114032-1	Enc. Lab.	Hosp. Yrene Fernández	Olga	829-380-8229
Eli Fernández	F	461-84556-9	Secretaria	Hosp. Yrene Fernández	Eli	829-669-2687
Guillermo Parute	F	035-0014606-2	Cell. ferm.	Hosp. Yrene Fernández	Guillermo	809 697 8453
Ysabel Rivera	F	031-0513073	Administración	Hosp. Yrene Fernández	Ysabel	829-305-0121
Ronny Leonardo Adams	M	035-0019614-6	Enc. Lab.	Hosp. Yrene Fernández	Ronny	829-792-6719
Dr. Yrene Fernández	F	035-000504	Enc. Lab.	Hosp. Yrene Fernández	Dr. Yrene	829-324-6406

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



**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (Asolicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
						
						

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

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



SUB-SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

Formulario Grupo Ocupacional I,II,III Y IV

INSTITUCIÓN: HOSPITAL YRENE FERNÁNDEZ

PERIODO A EVALUAR: Enero- Diciembre 2024

UNIDAD ORGANIZATIVA: Laboratorio

DATOS SERVIDOR/A EVALUADO/A:

DATOS SUPERVISOR/A INMEDIATO/A Y/O EVALUADOR/A

NOMBRE: Brianna Milquella Rodríguez Luna

NOMBRE: Olga Lidia Felipe De Nuñez

CARGO ACTUAL: Secretaria de laboratorio (Auxiliar de atención al usuario)

CARGO ACTUAL: Encargada de Laboratorio

Valor del Componente LOGRO DE METAS: 55 puntos

No.	Metas del (de la) Servidor(a) ¿Qué tengo que lograr? ¿Cuánto tengo que lograr? ¿Cuándo tengo que lograrlo y con cuáles características de calidad?	Ponderación Metas	Medios de Verificación y Evidencias	Calificación Otorgada	Observaciones
1	CUMPLIR AL 100% EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO EN EL PERIODO, ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	AUDITORIA DE CALIDAD, INFORME DEL SUPERIOR		
2	CUMPLIR AL 100% CON LAS AUTORIZACIONES Y LLENADO DE RECLAMACIONES EN EL ÁREA DE IMÁGENES Y LABORATORIO EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	15	AUDITORIA DE CALIDAD, INFORME DEL SUPERIOR		
3	CUMPLIR AL 100% CON LA ATENCIÓN AMABLE Y CORTES A LOS USUARIOS QUE REQUIEREN DE SERVICIOS E INFORMACIONES EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	REPORTE DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO		
4	CUMPLIR AL 100% CON LA ORGANIZACIÓN DE LA AGENDA DEL DEPARTAMENTO Y ÁREA DE TRABAJO EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	INFORME DE SUPERIOR INMEDIATO		
5	CUMPLIR AL 100% CON LOS REPORTES DE IMÁGENES Y LABORATORIO SOLICITADOS EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	AUDITORIA DE CALIDAD, INFORME DEL SUPERIOR		
	<b>Sumatoria</b>	<b>55</b>	<b>Sumatoria</b>		



Fecha del Acuerdo: 9/13/2024

Fecha de Evaluación:

Firma Servidor/a: Brianna Rodríguez

Firma Servidor/a:

Firma Supervisor/a inmediato/a: Olga L. Felipe

Firma Supervisor/a Inmediato/a:

Fechas Revisión:

1)

3)

2)

4)



**SUB-SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL**

Formulario Grupo Ocupacional I,II,II Y IV

INSTITUCIÓN: HOSPITAL YRENE FERNÁNDEZ

PERIODO A EVALUAR: Enero- Diciembre 2024

UNIDAD ORGANIZATIVA: Enfermería

DATOS SERVIDOR/A EVALUADO/A:

DATOS SUPERVISOR/A INMEDIATO/A Y/O EVALUADOR/A

NOMBRE: Yojansi Arias De León

NOMBRE: Doris María Núñez Collado

CARGO ACTUAL: Auxiliar de Enfermería

CARGO ACTUAL: Encargada de Enfermería

Valor del Componente LOGRO DE METAS: 55 puntos

No.	Metas del (de la) Servidor (a) ¿Qué tengo que lograr? ¿Cuánto tengo que lograr? ¿Cuándo tengo que lograrlo y con cuáles características de calidad?	Ponderación Metas	Medios de Verificación y Evidencias	Calificación Otorgada	Observaciones
1	CUMPLIR AL 100%, CON LA APLICACIÓN DE LAS NORMAS, REGLAMENTOS Y PROTOCOLOS DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LAS ÁREAS ASIGNADAS, EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	15	FORMULARIO DE SUPERVISIÓN Y AUDITORIA DE LOS EXPEDIENTES CLÍNICOS		
2	LOGRAR EL 100%, QUE LOS EXPEDIENTES CLÍNICOS ESTÉN ESCRITO Y ORGANIZADOS CORRECTAMENTE, EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	AUDITORIA DE LOS EXPEDIENTES CLÍNICOS		
3	REVISAR AL 100%, MEDICIÓN, VALORACIÓN Y REGISTRO DE LOS SIGNOS VITALES (PRESIÓN ARTERIAL, TEMPERATURA, RESPIRACIÓN, PULSO Y FRECUENCIA CARDIACA) SEGÚN NORMAS Y PROTOCOLOS EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	AUDITORIA DE LOS EXPEDIENTES CLÍNICOS		
4	REALIZAR AL 100%, LA LIMPIEZA, ORGANIZACIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS UTILIZADOS EN LOS PROCEDIMIENTOS BAJO SU RESPONSABILIDAD SEGÚN LAS NORMAS, EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	FORMULARIO DE SUPERVISIÓN		
5	CUMPLIR AL 100%, CON LAS CAPACITACIONES Y PROMOCIONES ASIGNADAS SEGÚN LA LEY 247-12, ART.48 AL 54, PA I Y II, EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	5	LISTADO DE ASISTENCIA		
6	ASISTIR A SU LUGAR DE TRABAJO TODOS LOS DÍAS LABORABLES, DE ACUERDO CON EL HORARIO OFICIAL ORDINARIO O CONFORME A OTRO HORARIO ESPECIAL, EN UN 100%, EN EL PERIODO ENERO- DICIEMBRE 2024.	5	REGISTRO DE LIBRO.		
<b>Sumatoria</b>		<b>55</b>	<b>Sumatoria</b>		



Fecha del Acuerdo: 10/11/2024

Fecha de Evaluación:

Firma Servidor/a: Yojansi Arias

Firma Servidor/a:

Firma Supervisor/a inmediato/a: Doris María Núñez Collado

Firma Supervisor/a Inmediato/a:

Fechas Revisión:

1)

3)

2)

4)

**SUB-SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL**

Formulario Grupo Ocupacional I,II,III Y IV

**INSTITUCIÓN: HOSPITAL YRENE FERNÁNDEZ****PERIODO A EVALUAR: Enero- Diciembre 2024****UNIDAD ORGANIZATIVA: Ortopedista****DATOS SERVIDOR/A EVALUADO/A:****DATOS SUPERVISOR/A INMEDIATO/A Y/O EVALUADOR/A****NOMBRE: Osiris Cruz Moya****NOMBRE: José Israel Domínguez Cruel****CARGO ACTUAL: Medico Ortopedia****CARGO ACTUAL: Director****Valor del Componente LOGRO DE METAS: 55 puntos**

No.	Metas del (de la) Servidor (a) ¿Qué tengo que lograr? ¿Cuánto tengo que lograr? ¿Cuándo tengo que lograrlo y con cuáles características de calidad?	Ponderación Metas	Medios de Verificación y Evidencias	Calificación Otorgada	Observaciones
1	REALIZAR AL 100% LOS REGISTROS DE LOS PROCEDIMIENTOS, CONSULTAS E INTERNAMIENTOS Y POS-QUIRÚRGICOS EN EL EXPEDIENTE CLÍNICO SEGÚN NORMAS Y PROTOCOLOS PROGRAMADOS EN EL PLAN ANUAL, PARA EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	RENDIMIENTO MEDICO 67-A, AUDITORIA DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.		
2	CUMPLIR AL 100% CON EL LLENADO DE LA HOJA DE AUTORIZACION Y RECLAMACION DE PACIENTES ASEGURADOS PARA EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	5	AUDITORIA DE CALIDAD		
3	DISMINUIR AL 80% LAS INTERVENCIONES POR CESÁREA E INCENTIVAR Y AUMENTAR EL PARTO NATURAL Y VERIFICACIÓN DE LAS LISTAS DE CIRUGÍA, PARA EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	15	LIBRO DE REGISTRO DE PARTOS Y CESÁREAS, AUDITORIA DEL EXPEDIENTE CLÍNICO		
4	REALIZAR 2 CAPACITACIONES AL PERSONAL MÉDICO, ENFERMERÍA Y PROMOCIÓN A LOS USUARIOS PARA EL PERIODO MARZO-DICIEMBRE 2024.	10	LISTADO DE CAPACITACIÓN		
5	REALIZAR AL 100%, LOS REGISTROS DE LAS PACIENTES REFERIDAS Y CONTRAREFERIDAS, PARA EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	COPIAS FORMULARIOS DE REGISTROS DE REFERIMIENTOS Y CONTRAREFERIMIENTOS.		
6	ASISTIR A SU LUGAR DE TRABAJO TODOS LOS DÍAS LABORABLES, DE ACUERDO CON EL HORARIO OFICIAL ORDINARIO O CONFORME A OTRO HORARIO ESPECIAL, EN UN 100%, PARA EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	5	REGISTRO DE LIBRO.		
		55	Sumatoria		

<b>Fecha del Acuerdo:</b> 9/11/2024	<b>Fecha de Evaluación:</b>
<b>Firma Servidor/a:</b>	<b>Firma Servidor/a:</b>
<b>Firma Supervisor/a Inmediato/a:</b>	<b>Firma Supervisor/a Inmediato/a:</b>
<b>Fechas Revisión:</b>	
1)	3)
2)	4)





**SUB-SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL**

Formulario Grupo Ocupacional V

INSTITUCIÓN: HOSPITAL YRENE FERNÁNDEZ

PERIODO A EVALUAR: Enero- Diciembre 2024

UNIDAD ORGANIZATIVA: Administrativa

DATOS SERVIDOR/A EVALUADO/A:

DATOS SUPERVISOR/A INMEDIATO/A Y/O EVALUADOR/A

NOMBRE: Luis Hungría Espinal Rodríguez

NOMBRE: José Israel Domínguez Cruel

CARGO ACTUAL: Encargado De Unidad De Gestion Financiera y Administrativa

CARGO ACTUAL: Director

Valor del Componente LOGRO DE METAS: 65 puntos

No.	Metas del (de la) Servidor (a ) ¿Qué tengo que lograr? ¿Cuánto tengo que lograr? ¿Cuándo tengo que lograrlo y con cuáles características de calidad?	Ponderación Metas	Medios de Verificación y Evidencias	Calificación Otorgada	Observaciones
1	EJECUTAR AL 100% LA LIQUIDACIÓN DEL FONDO DISPONIBLE A LOS 4 DÍAS DE RECIBIRLOS, EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	15	ACUSE DE RECIBO		
2	SUPERVISAR AL 100%, LAS ACTUALIZACIONES DE LOS REGISTROS FINANCIEROS EN LOS LIBROS CORRESPONDIENTES, EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	15	AUDITORIA DE LIBROS FINANCIEROS		
3	VERIFICAR QUE TODO SUPLIDOR SEA PROVEEDOR DEL ESTADO Y QUE CUENTE CON LOS SOPORTES REQUERIDO DE ACUERDO A LA LEY 340-06. PARA EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024	10	COMPROBANTE FISCAL ELECTRONICO.		
4	SUPERVISAR AL 100% QUE LAS TRANSFERENCIAS BANCARIAS ESTÉN DEBIDAMENTE SUSTENTADOS CON TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS AL IGUAL QUE LOS SUPLIDORES, SEGÚN NORMAS Y LEY DE COMPRAS Y CONTRATACIONES, EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	15	AUDITORIA DE CALIDAD		
5	ASISTIR A SU LUGAR DE TRABAJO TODOS LOS DÍAS LABORABLES DE ACUERDO CON EL HORARIO OFICIAL ORDINARIO O CONFORME A OTRO HORARIO ESPECIAL, EN UN 100% EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2024.	10	REGISTRO DE LIBRO		
	<b>Sumatoria</b>	<b>65</b>	<b>Sumatoria</b>		

Fecha del Acuerdo: 9/11/2024

Fecha de Evaluación:

Firma Servidor/a:

Firma Servidor/a:

Firma Supervisor/a Inmediato/a:

Firma Supervisor/a Inmediato/a:

Fechas Revisión:

1)

3)

2)

4)









OrganismoID	Organismo
22860	Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza
21322	Hospital General Provincial Santiago Rodríguez
21323	Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
21297	Hospital Regional Universitario José María Cabral y Báez
21289	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina
951	Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora
26803	Hospital Municipal Dr. José A. Columna
21291	Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral
25176	Hospital Dr. José Fausto Ovalles
21286	Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar
25132	Hospital Municipal de Engombe
25026	Hospital Municipal Nuestra Señora del Carmen
317	Hospital Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia
23864	Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Tavárez
24908	Hospital Presidente Estrella Ureña
25144	Hospital Municipal Restauración
21277	Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch
26802	Hospital Municipal Villa La Mata
21294	Hospital Dr. Rafael J. Mañón
21312	Hospital Provincial San Bartolomé
21305	Hospital Dr. Antonio Yapor Hedded
21324	Hospital Dr. Pedro Emilio de Marchena
21303	Hospital Dr. Toribio Bencosme
21204	Hospital Regional Jaime Mota
21314	Hospital Provincial General Melenciano
21281	Hospital Docente Universitario Dr. Darío Contreras
21292	Hospital Juan Pablo Pina
21313	Hospital Provincial Dr. Elio Fiallo
25159	Hospital Municipal Las Matas de Santa Cruz
25041	Hospital Municipal de Hondo Valle
24987	Hospital Materno Infantil Dr. Francisco Peña Gómez
21298	Hospital Infantil Regional Dr. Arturo Grullón
21290	Hospital General Regional Dr. Marcelino Vélez Santana
21306	Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral
24984	Hospital Municipal El Almirante
23865	Hospital Municipal Laguna Salada Don Julio Moronta
24989	Centro de Gastroenterología de la Ciudad Sanitaria Dr. Luis Eduardo Aybar
21309	Hospital Ricardo Limardo
25024	Hospital Municipal Ciudad Juan Bosch
21325	Hospital Inmaculada Concepción
21280	Hospital Regional San Vicente de Paul
25134	Hospital Municipal Evangelina Rodríguez Perozo
25061	Hospital Municipal José de Jesús Jiménez Almonte
21308	Hospital Provincial Dr. Ángel Ramón Contreras Mejía
21317	Hospital Dr. Teófilo Hernández
24997	Hospital Municipal de Imbert
311	Hospital General Dr. Vinicio Calventi



25025	Hospital Municipal Salvador Bienvenido Gautier
21311	Hospital Provincial Leopoldo Pou
21299	Hospital Municipal Bella Vista
25032	Hospital Municipal Guayabal
21302	Hospital Municipal Juan XXIII
21310	Hospital Pascasio Toribio
25163	Hospital Municipal Pablo Morrobel Jiménez
21295	Hospital San José
25175	Hospital Municipal Materno Infantil Dr. Luís Bonilla Castillo
25160	Hospital Municipal Pepillo Salcedo
21253	Hospital Dr. Francisco E. Moscoso Puello
21296	Hospital Nuestra Señora de Regla
25180	Hospital Municipal Dr. Alberto Gautreaux
21319	Hospital Provincial Rosa Duarte
25178	Hospital Municipal Villa Fundación
26795	Hospital Municipal Rafael Cantisano Arias
21320	Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo
26797	Hospital Municipal de Polo
21301	Hospital Municipal Dr. Rafael Castro
24972	Hospital Municipal Sigifredo Alba
21278	Hospital Regional Dr. Antonio Musa
21316	Hospital Dr. Francisco Antonio Gonzalvo
24994	Hospital Municipal Dr. Juan Antonio Castillo
21288	Hospital Regional Dr. Luís Morillo King
26801	Hospital Municipal Dr. Pedro Antonio Céspedes
25044	Hospital Municipal Yrene Fernández
23863	Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
25011	Hospital Municipal Dr. Román Bautista Brache
24971	Hospital Dr. Francisco Vicente Castro Sandoval
22861	Hospital Luis Esparillat Sabana Iglesia
25003	Hospital Materno Dra. Evangelina Rodríguez (Hospital de la Mujer)
26794	Hospital Municipal Barsequillo
26798	Hospital Municipal Vicente Noble
25165	Hospital Municipal Lic. Pablo A. Paulino
26799	Hospital Municipal de Miches
25013	Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena
25021	Hospital Municipal El Cercado
25014	Hospital General y de Especialidades Nuestra Señora de La Altagracia
25027	Hospital Municipal de Villa Altagracia
26793	Hospital Municipal Nizao
25129	Hospital Dr. Alejo Martínez García
24867	Hospital Municipal José Pérez
26796	Hospital Municipal Dr. Rafael Gutiérrez Sánchez
25022	Hospital Municipal Yaguatae
25035	Hospital Dr. Arístides Fiallo Cabral
24907	Hospital Municipal de Castillo
21318	Hospital Provincial Materno Infantil Nuestra Señora de la Altagracia
26800	Hospital Municipal Guaymate

24999	Hospital Dr. Jaime Sánchez
25121	Hospital Dr. Jaime Oliver Pino
25122	Hospital Municipal Dr. Rodolfo de la Cruz Lora
25043	Hospital Municipal de Cabral
24982	Hospital Infantil Dr. José Manuel Rodríguez Jimenes



Color	Promedio
VERDE_OSCURO	86.150000
VERDE_OSCURO	84.660000
VERDE_OSCURO	80.930000
VERDE_OSCURO	80.930000
VERDE_OSCURO	80.440000
AMARILLO	78.940000
AMARILLO	77.770000
AMARILLO	77.110000
AMARILLO	76.230000
AMARILLO	75.480000
AMARILLO	75.390000
AMARILLO	75.280000
AMARILLO	74.690000
AMARILLO	74.080000
AMARILLO	71.510000
AMARILLO	70.911071
AMARILLO	70.100000
AMARILLO	70.050000
AMARILLO	69.780000
AMARILLO	69.150000
AMARILLO	68.980000
AMARILLO	68.350000
AMARILLO	68.270000
AMARILLO	67.960000
AMARILLO	67.630000
AMARILLO	67.240000
AMARILLO	66.930000
AMARILLO	66.830000
AMARILLO	66.570000
AMARILLO	66.530000
AMARILLO	65.960000
AMARILLO	65.840000
AMARILLO	65.540000
AMARILLO	65.440000
AMARILLO	64.710000
AMARILLO	64.590000
AMARILLO	64.447500
AMARILLO	64.430000
AMARILLO	64.390000
AMARILLO	64.370000
AMARILLO	64.340000
AMARILLO	64.120000
AMARILLO	63.380000
AMARILLO	63.210000
AMARILLO	62.810000
AMARILLO	62.050000
AMARILLO	61.570000

AMARILLO	61.550000
AMARILLO	61.030000
AMARILLO	60.850000
AMARILLO	60.800000
AMARILLO	60.600000
AMARILLO	60.130000
AMARILLO	60.090000
ROJO	59.080000
ROJO	59.020000
ROJO	59.000000
ROJO	57.620000
ROJO	57.511428
ROJO	57.450000
ROJO	57.140000
ROJO	57.082857
ROJO	56.850000
ROJO	56.750000
ROJO	56.300000
ROJO	54.950000
ROJO	54.930000
ROJO	54.680000
ROJO	53.460000
ROJO	53.280000
ROJO	52.430000
ROJO	52.390000
ROJO	51.720000
ROJO	51.670000
ROJO	50.840000
ROJO	50.560000
ROJO	49.970000
ROJO	49.170000
ROJO	48.382857
ROJO	47.960000
ROJO	47.250000
ROJO	45.650000
ROJO	45.090000
ROJO	43.670000
ROJO	43.340000
ROJO	42.158571
ROJO	41.188571
ROJO	40.770000
ROJO	40.250000
ROJO	39.930000
ROJO	39.132857
ROJO	36.900000
ROJO	36.490000
ROJO	35.300000
ROJO	35.180000



ROJO	35.010000
ROJO	34.560000
ROJO	33.280000
ROJO	26.530000
ROJO	23.190000

Junio 2024

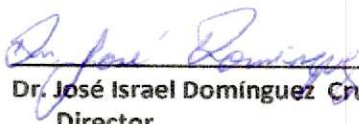
**A:** Fundación para el desarrollo de Jánico (Fundejánico)

**DE:** Hospital Municipal Yrene Fernández

**ASUNTO:** Disposición de nuestro personal a su solicitud.

Cortésmente nos dirigimos a ustedes con la finalidad de ponernos a su disposición como centro, para la realización de actividades filantrópicas, humanitarias o de apoyo a la ciudadanía, ya que tenemos empleados dispuestos a realizar estas actividades y apoyar en lo que esté a nuestro alcance como hospital.

Para su conocimiento y fines de lugar.



Dr. José Israel Domínguez Cruel  
Director



Lic. Renzo Leandro Adames Espinal  
Encargado Recursos Humanos



Junio 2024

**A:** Ayuntamiento Municipal de Jánico


**DE:** Hospital Municipal Yrene Fernández

**ASUNTO:** Disposición de nuestro personal a su solicitud.

Cortésmente nos dirigimos a ustedes con la finalidad de ponernos a su disposición como centro, para la realización de actividades filantrópicas, humanitarias o de apoyo a la ciudadanía, ya que tenemos empleados dispuestos a realizar estas actividades y apoyar en lo que esté a nuestro alcance como hospital.

Para su conocimiento y fines de lugar.

  
Dr. José Israel Domínguez Cruel  
Director

  
Lic. Renzo Leandro Adames Espinal  
Encargado Recursos Humanos





Junio 2024

**A:** Cuerpo De Bombero Del Municipio De Jánico

**DE:** Hospital Municipal Yrene Fernández


**ASUNTO:** Disposición de nuestro personal a su solicitud.

Cortésmente nos dirigimos a ustedes con la finalidad de ponernos a su disposición como centro, para la realización de actividades filantrópicas, humanitarias o de apoyo a la ciudadanía, ya que tenemos empleados dispuestos a realizar estas actividades y apoyar en lo que esté a nuestro alcance como hospital.

Para su conocimiento y fines de lugar.

*Su copia  
el sello está a  
cargo del  
Coronel*

  
Dr. José Israel Domínguez Cruel  
Director

  
Lic. Renzo Leandro Adames Espinal  
Encargado Recursos Humanos



Junio 2024


**A:** La Iglesia Católica del municipio de Jánico


**DE:** Hospital Municipal Yrene Fernández

**ASUNTO:** Disposición de nuestro personal a su solicitud.

Cortésmente nos dirigimos a ustedes con la finalidad de ponernos a su disposición como centro, para la realización de actividades filantrópicas, humanitarias o de apoyo a la ciudadanía, ya que tenemos empleados dispuestos a realizar estas actividades y apoyar en lo que esté a nuestro alcance como hospital.

Para su conocimiento y fines de lugar.

  
Dr. José Israel Domínguez Cruel  
Director

  
Lic. Renzo Leandro Adames Espinal  
Encargado Recursos Humanos

Recibido por:  
  




Junio 2024

**A:** La Escuela Dr. Arturo Grullón del municipio de Jánico


**DE:** Hospital Municipal Yrene Fernández

**ASUNTO:** Disposición de nuestro personal a su solicitud.

Cortésmente nos dirigimos a ustedes con la finalidad de ponernos a su disposición como centro, para la realización de actividades filantrópicas, humanitarias o de apoyo a la ciudadanía, ya que tenemos empleados dispuestos a realizar estas actividades y apoyar en lo que esté a nuestro alcance como hospital.

Para su conocimiento y fines de lugar.

  
Dr. José Israel Domínguez Cruel  
Director

  
Lic. Renzo Leandro Adames Espinal  
Encargado Recursos Humanos





Junio 2024

**A:** La Iglesia Evangélica del municipio de Jánico

**DE:** Hospital Municipal Yrene Fernández

**ASUNTO:** Disposición de nuestro personal a su solicitud.

Cortésmente nos dirigimos a ustedes con la finalidad de ponernos a su disposición como centro, para la realización de actividades filantrópicas, humanitarias o de apoyo a la ciudadanía, ya que tenemos empleados dispuestos a realizar estas actividades y apoyar en lo que esté a nuestro alcance como hospital.

Para su conocimiento y fines de lugar.

  
Dr. José Israel Domínguez Cruel  
Director

  
Lic. Renzo Leandro Adames Espinal  
Encargado Recursos Humanos



Junio 2024

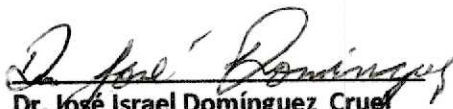
**A:** Corporación Para El Manejo y Conservación De Los Recursos Naturales De La Sub-cuenca del río (Corpo Báo inc.)

**DE:** Hospital Municipal Yrene Fernández

**ASUNTO:** Disposición de nuestro personal a su solicitud.

Cortésmente nos dirigimos a ustedes con la finalidad de ponernos a su disposición como centro, para la realización de actividades filantrópicas, humanitarias o de apoyo a la ciudadanía, ya que tenemos empleados dispuestos a realizar estas actividades y apoyar en lo que esté a nuestro alcance como hospital.

Para su conocimiento y fines de lugar.

  
Dr. José Israel Domínguez Cruet  
Director

  
Lic. Renzo Leandro Adames Espinal  
Encargado Recursos Humanos




## VISITAS DOMICILIARIAS





