

FECHA: 30/09/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

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

Área: Calidad Institucional

Nombre de la Actividad: Seguimiento a la implementación del plan de mejora CAF 2024.

Código POA (Si aplica): HRLLB-4.1.1.17.05

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.

METODOLOGÍA (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.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				
		0%	25%	50%	75%	100%
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	Atencion al usuario, calidad, direccion, administracion. Comité de buzones.					100%

Evidencias



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

Nombre de la Actividad: Mesa redonda conversatorio con pacientes (Plan de mejora CAF 2024)

Área Responsable: comité de calidad institucional

Fecha: 15/03/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 10:00 AM

Lugar/Plataforma: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L. BOGAERT

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Vivianita M. Garcia	F	034003732	usuario		Vivianita M. Garcia	844-28-44653
Patricia Isabel Varela	F	034-0054482-4	Calidad	H.A.L.L.B	Patricia Varela	809-393-4050
A. Leyva	R	0450015171-9				8095145060
Carmona Valdez	F	0340013606				8298125489
Arlyza	F	03400533971			Arlyza	829-291-9646
Rosanne Valdez	F	034-0053506	usuario	Sibilo	Rosanne Valdez	849-405-9746
Manuelys Jimelles	F	0340061555-9	farmacia	HRELLB	Manuelys Jimelles	8092282607
Lourdes Garcia	F	042-0052027			Lourdes Garcia	809-579-0686
Maria Nibekya Cortez	F	402-255768-2	Ex-Atención al Usuario	H.A.L.L.B	Maria Nibekya Cortez	809-251-2860
Guadalupe Jimenez	F	0420010384			Guadalupe Jimenez	844-429-9633
Sonia Perez	F	034-00891404		HRELLB	Sonia Perez	849-357-1829
Naidesa Teresa Peña Ureña	F	03400579750	Ex. RRHH	HRELLB	Naidesa Teresa Peña Ureña	809-847-6632
José A. Hernández	M	0011044997	comunicación	HRELLB	José A. Hernández	809-9911597

*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.





Evidencias

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

Nombre de la Actividad: MESA REDONDA, CONVERSATORIO CON PACIENTES (PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL CAF 2024)

Área Responsable: ATENCION AL USUARIO, CALIDAD, DIRECCION, ADMINISTRACION, COMITÉ DE BUZONES,

Fecha: 15/8/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 10:00AM

Lugar/Plataforma: Salos de reuniones

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Diana Rivalta		034 007 006			Diana Rivalta	829 746 6500
Daisy Monsalve		092 200 31 22			Daisy Monsalve	801 760 300
Aline Socorro González		034-0035 2245			Socorro Góngora	809 949-3333
RAMONS B		009 0 00 21 591			RAMON B	829 319 078
JOSÉ LOPEZ		034-00570349			JOSÉ LOPEZ	829 206 7287
any Regalob		0310413284			any regalob	829 771 1515
Henry		034 00366725			Henry	829 254 2146
any Regalob	F	034 0048016	MIPIPI	HILL B	Diana Regalob	829 301 481
Maria Alejandra	F	121-000391-8			Maria Alejandra	809-667-468
Modesta Aguirre	F	034-0033175			Modesta Aguirre	809-808-0302
Sandra Pérez	F	034-0059140	Subdirectora	HILL B	Sandra Pérez	846-357-1824
Robert Noel	M	034-0055836	Ext. Atención	HILL B	Robert Noel	829-648-0155
Maria Nibelka Cortez	F	402-2905768	Enc. At. al US	H. R. I. L. B.	Nibelka Cortez	809-251-2860

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

1 | Página



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

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Marlene Jara	F	03400529750	Enfermera	HILL B	Marlene Jara	809-807-6632
Yenni T. Espinal	F	40224457059	Secretaria	Dirección	Yenni Espinal	849-254-4758

***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.

2 | Página



 hospital_luis_l_bogaert



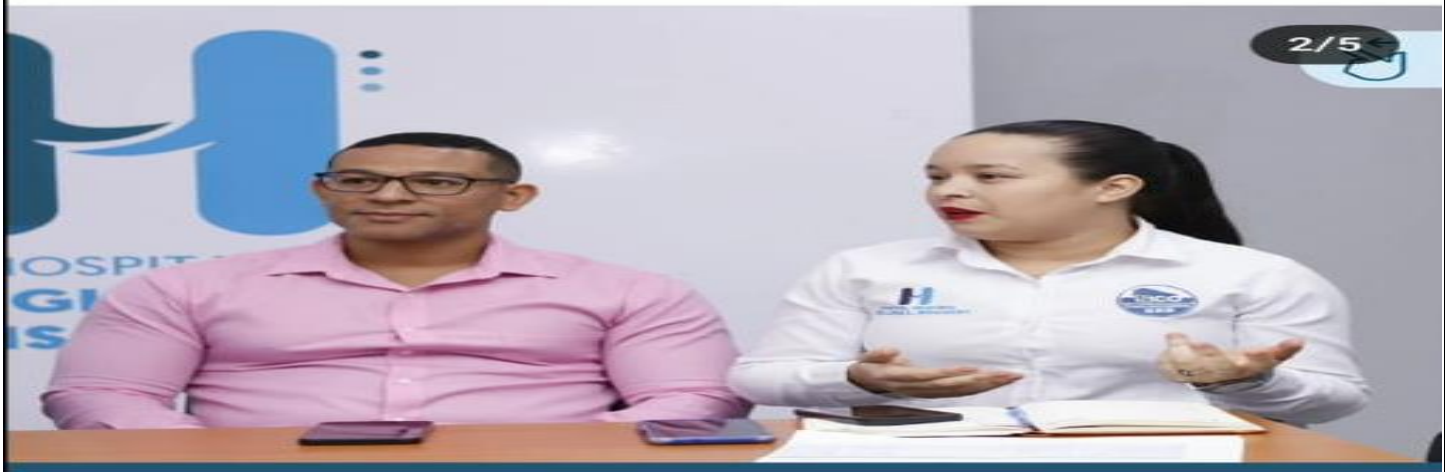
1/5

MESA REDONDA:

Conversatorio sobre Nuestro Centro y Servicios con Nuestros Pacientes

 **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT**

 hospital_luis_l_bogaert



2/5

 **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT**

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.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				
		0%	25%	50%	75%	100%
1- Realizar cada mes un monitoreo de las auditorías internas para dar seguimiento al proceso de auditoría,	AUDITORIA MEDICA					100%



FECHA: 31/05/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN
***Nombre del lugar:** HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
Área: 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.



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

Andrés Espinal
Elaborado por
(Nombre y apellido)





FECHA: 31/01/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

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

Área: 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.



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 oxígeno 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 Auditoría 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: \$204,508.76 este monto en cuanto al total pagado depende de las auditorías 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 auditoría 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

Instrucciones de llenado:

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

Ma. Leticia O.
Elaborado por
(Nombre y apellido)





FECHA: 27/03/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN
***Nombre del lugar:** HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
Área: 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 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.
 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

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.





FECHA: 30/04/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

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

Área: 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 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



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)

Instrucciones de llenado:

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

Elaborado por
(Nombre y apellido)



FECHA: 29/02/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

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

Área: 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 medicas. Este hallazgo ha sido una constante que no ha sido posible

Fecha 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 oxígeno 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 Auditoría 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 auditorías 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 auditoría 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.

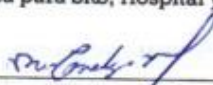
RECOMENDACIONES

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)



TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				
		0%	25%	50%	75%	100%
I- Realizar informe para medir el nivel de accesibilidad a los servicios físicos y digitales. Mostrando con fotos y evidencias el acceso de los servicios de transporte público, acceso para personas con discapacidad, horarios de consulta, etc	Planificación					100%

FECHA: 01/05/2024

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

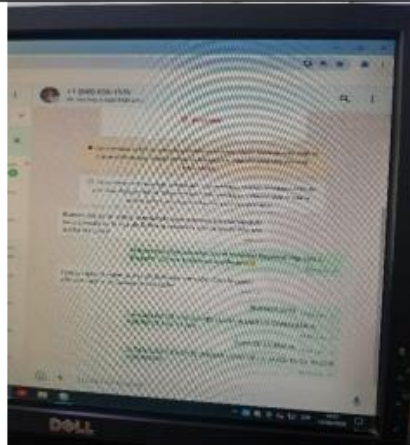
El presente informe se realiza para medir el nivel de accesibilidad del hospital regional Ing. Luis L. Bogaert. En este informe se detallarán los diferentes puntos de acceso y se darán detalles de cada uno de ellos.

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

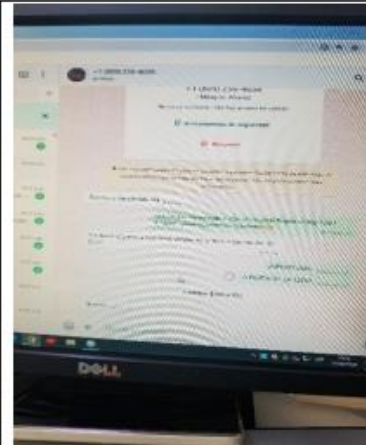
Para acceder a los servicios que ofrecen en el hospital los usuarios tienen varias vías. Si es para agendar una cita con un médico, puede hacerlo de manera presencial, dirigiéndose al stand de atención al usuario del centro, que se encuentra en la puerta de la entrada del hospital y adicional a eso también vía WhatsApp.



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 consulta.



Entrada a emergencia



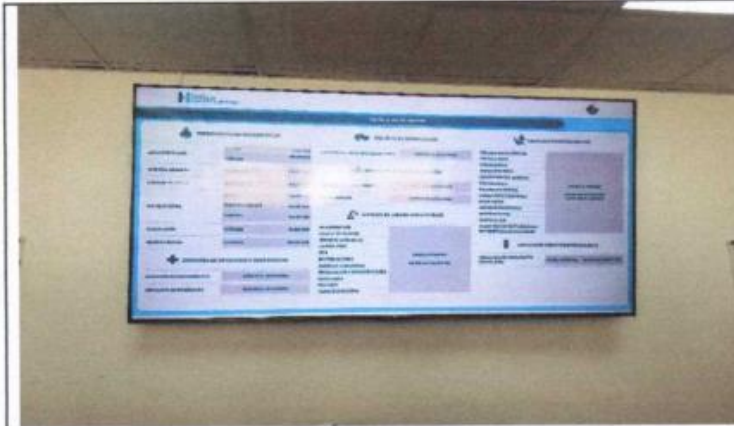
Rampa emergencias

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 los usuarios. Además, que el hospital está ubicado en la calle Duarte que es la principal de la ciudad de Mao. Haciendo de su ubicación más fácil y cómoda.



Ruta A de transporte 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.



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.

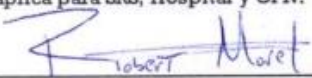
RECOMENDACIONES

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)



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 REALIZACIÓN (Fecha)				
		0%	25%	50%	75%	100%
Realizar informes de implementación TIC.	Tecnología					100%



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.



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.
- **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.



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 departamentos.
- **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 desafíos 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:

1. **Actualización Continua de Equipos:** Continuar actualizando computadoras de bajo rendimiento por equipos más modernos y eficientes.
2. **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.
3. **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.
4. **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.
5. **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.
6. **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.
7. **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.



Francis J. Guzman



Nombre y Firma

Francis Joel Guzman Almonte
Enc. De Tecnología - HRILLB

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%
<p>1- Colocar en las computadoras de fondo de pantalla la mision, vision y valores.</p> <p>2- Enviar mensualmente un mensaje de difusion con los valores y mision.</p> <p>3- Enfocar la premiacion del empleado del mes con los valores de la institucion.</p> <p>4- cada 3 meses evaluar cada departamento con la institucionalidad y calidad de los procesos.</p>	<p>Recursos Humanos/administracion</p>					100%

Fondo de Pantalla de Misión, Visión y Valores - Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

Departamento	Nombre	Firma
Activos Fijos	Kecelyn Rojas	Kecelyn Rojas
Tecnología	Francis Guzman	Francis J. Guzman
Almacén Suministros	Kenny Duran	Kenny Duran
Laboratorio	Procy Tib	Procy Tib
Almacén de Medicinas	Rolanda Gutierrez	Rolanda Gutierrez
Epidemiología	Juliana Paredes	Juliana Paredes
Bacteriología	Tyson May	Tyson May
Estación enf.	Ju Henes	Ju Henes
UCF	Roberto Bonilla	Roberto Bonilla
Farmacia Central	Manelys Jimenez	Manelys Jimenez
SAI	Ricardo Bellon	Ricardo Bellon
Facturación	Jesus Moya	Jesus Moya
Odontología	Freddy Buisa	Freddy Buisa
Fach. triaje	Ramon E. Pardo	Ramon E. Pardo
Farmacia de emergencia	Fabiola Vargas	Fabiola Vargas
Depto. Imágenes	Waleka Mart	Waleka Mart



Fondo de Pantalla de Misión, Visión y Valores - Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

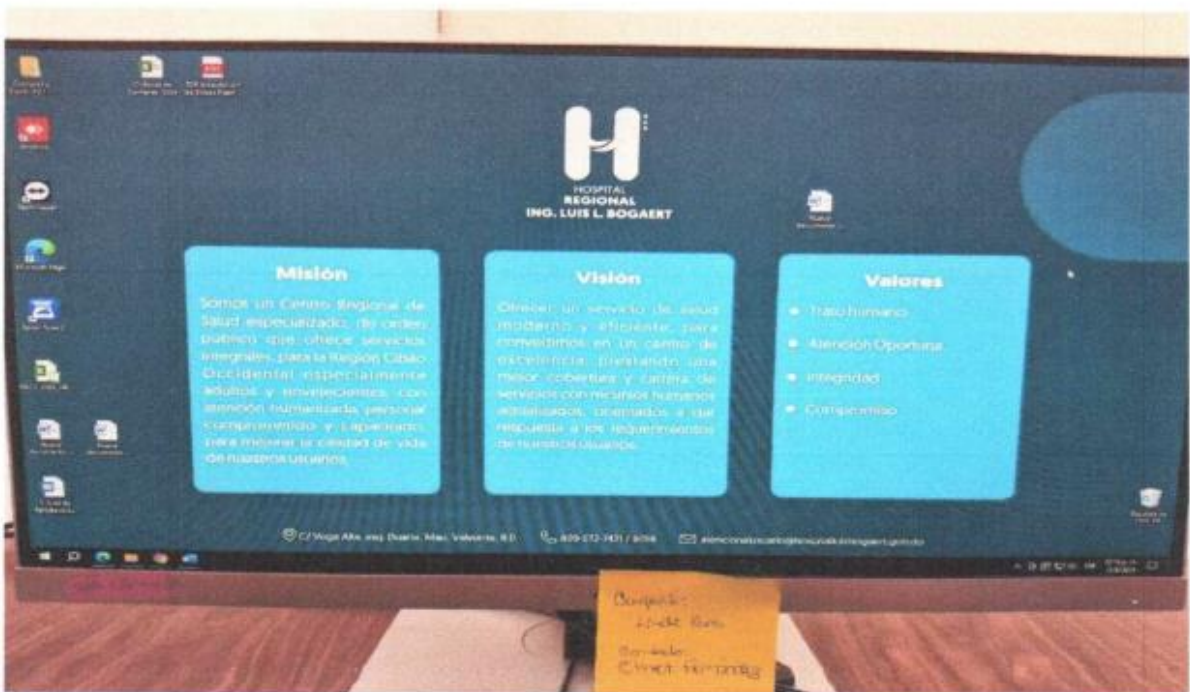
Departamento	Nombre	Firma
Compras	Lauri Y Andeliz	Lauri Y Andeliz
Dirección	Roberto B. Silva	[Firma]
Administración	Juan C. Flores	Juan C. Flores
Calidad	Fabrizia Y. Almonte	Fabrizia Almonte
IAI	Laura Y. Pérez	[Firma]
Planificación y desarrollo	Robert Muriel	Robert Muriel
Contabilidad	Jennifer Rodríguez	Jennifer Rodríguez
Hostelería	Alexander Guzmán	Alexander G.
Departamento Químico	Grady M. Balcón	[Firma]
Recursos humanos	Nadine Poma	Nadine Poma
Atención al usuario	Maria Marika Uq.	Marika Uq.
Facultad	Maria Zuleta	Maria Zuleta
Archivo	Rosa Salcedo	Rosa Salcedo



DEPARTAMENTO DE PLANIFICACION Y DESARROLLO



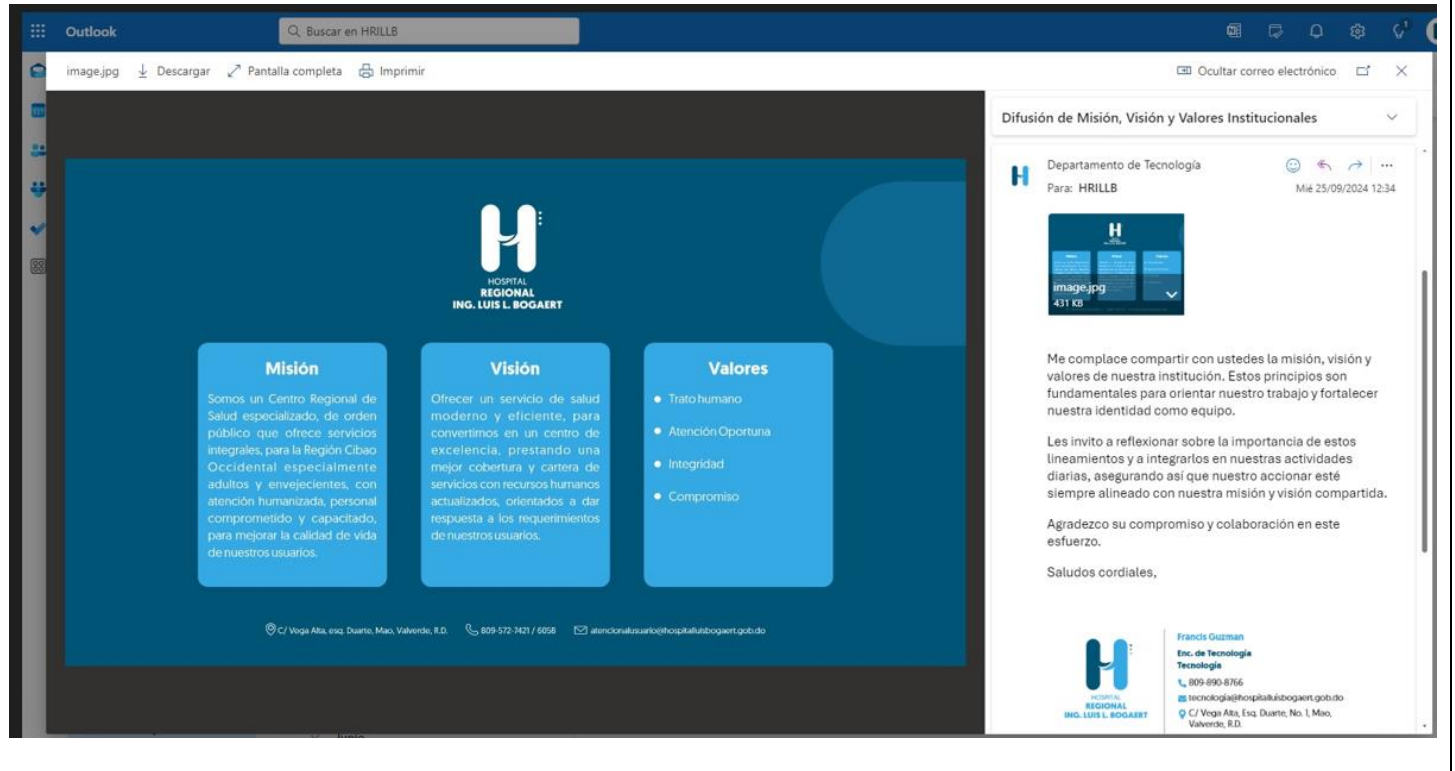
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD



Evidencia mensaje de difusión con los valores y misión.



HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Actividad de Empleado del Mes Enfocada en Los Valores De La Institución




 Lista de Participación para Actividades
 DGC-FO-001 Versión: 06
 Fecha de aprobación: 27/04/2013

Nombre de la Actividad:

CELEBRACION COLABORADORES DEL MES Y CUMPLEAÑOS

Área Responsable:

Fecha: 30/9/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 1:00 p. m.

Lugar/Plataforma:

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Rosanny Pequero	F	034-00485167	G-Plan	H.R.L.L.B.	<i>Rosanny Pequero</i>	829-351-9181
Melba Pacheco	F	034-00000000	Asesor	H.R.L.L.B.	<i>Melba Pacheco</i>	809-458-2508
Elia Guzmán	F	034-00423579	Biopsiquiatra	H.R.L.L.B.	<i>Elia Guzmán</i>	829-883-7352
Aguilera B. Baez	F	001-17159920	Administradora	H.R.L.L.B.	<i>L. Baez</i>	829-962-0708
Pamela Rodríguez	F	902-7066933	dedicada	H.R.L.L.B.	<i>Pamela Rodríguez</i>	809-828-8613
Antonina Espinoza	F	402-22752779	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Antonina Espinoza</i>	807-357-0421
Marilyn Reynoso	F	402-22122703	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Marilyn R.</i>	809-837-0245
Josefina de la Herrería	F	034-0046794	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Josefina de la Herrería</i>	829-985-2367
Carolina Mejías	F	034-0013841	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Carolina Mejías</i>	829-776-5370
Ysabelita Herrería	F	034-0016218	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Ysabelita Herrería</i>	809-988-0349
Guadalupe M. Kanyo	F	045-007705	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Guadalupe M. Kanyo</i>	829-966-4797
Vanessa M. Cruz	F	034-00187204	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Vanessa M. Cruz</i>	829-848-8896
Romero E. Pantoja	M	034-00536221	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Romero E. Pantoja</i>	809-516-9692
Fabiola Vargas	F	402-21421569	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Fabiola V.</i>	829-319-2304
Solmay E. Jiménez J.	F	034-0050323-5	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Solmay Jiménez</i>	809-513-8233
Yolimar PCO	F	081-00848230	Asesora	H.L.L.L.B.	<i>Yolimar PCO</i>	829-398-0011

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

1 | Página


 Lista de Participación para Actividades
 DGC-FO-001 Versión: 06
 Fecha de aprobación: 27/04/2013

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Antonio P. Rey	M	033-00205610	Asesora	H.R.L.L.B.	<i>Antonio P. Rey</i>	829-421-5189

 *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.

2 | Página



Formulario de Informe
DPD-FO-013 Versión: 01
Fecha de Aprobación: 20/2/2023

FECHA: 30-09-2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

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

Área: Recursos Humanos

Nombre de la Actividad: CADA TRES MESES EVALUAR CADA DEPARTAMENTO CON LA INSTITUCIONALIDAD Y CALIDAD DE LOS PROCESOS

Código POA (Si aplica): n/a

INTRODUCCIÓN

Evaluar cada departamento, unidad y/o servicio: es una tarea importante dentro de la institución ya que a través de la misma podemos detectar como está el funcionamiento de los procesos que manejan cada uno apegados a la institucionalidad y a la calidad con la que se ejecutan las funciones de todos los integrantes del equipo de trabajo.

OBJETIVO DEL INFORME

Verificar que cada departamento unidad y/o servicio cumpla con los lineamientos que nos rigen al realizar sus labores con profesionalismo y calidad

METODOLOGIA (Si aplica)

DESARROLLO / HALLAZGOS

Iniciamos la tarea de evaluar cada tres meses cada departamento con la institucionalidad y calidad de los procesos, en este tercer trimestre Julio-Septiembre 2024, con la Unidad de Atención al Usuario tomando en cuenta lo siguiente, Encuestas de satisfacción al usuario realizadas, los planes de mejora en base a los resultados obtenidos y la implementación de estos planes. Organización de citas a consultas externas e información oportuna a los usuarios. La actualización de la cartera de servicios. Gestionar los buzones de sugerencias así como darle las respuestas oportunas a los usuarios que presenten quejas.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Luego de realizar la evaluación a la unidad de atención al usuario, hemos evidenciado que todo lo dispuesto bajo los lineamientos de la institucionalidad y calidad de los procesos que realizan acorde a los mismos.



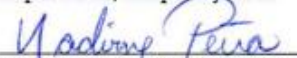
RECOMENDACIONES

ANEXOS (Si aplica)

Reporte excel plataforma digital de encuesta de satisfacción a los usuarios, Plan de mejoras en base a los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción y seguimiento, informe de la gestión de los buzones de sugerencias y la respuesta a las quejas de los mismos, reporte de seguimiento a la actualización de la cartera de servicios, reporte de citas a las consultas externas.

Instrucciones de llenado:

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


Lic. Nadirne Peña Ureña

Elaborado por
(Nombre y apellido)



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.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				
		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


1/3



Fundación Corazones Unidos

Jornada Pediátrica de Prevención Cardiovascular

 **HOSPITAL
REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT**

 hospital_luis_l_bogaert



2/3



Se Realizarán las Evaluaciones Pediátricas de:
Cardiología Especializada de Alto Nivel, Consultas
de Nutrición y Charlas de Orientación.

 **HOSPITAL
REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT**



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

Nombre de la Actividad:

OPERATIVO MEDICO "JORNADA PEDIATRICA DE PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZONES UNIDOS

Área Responsable: DIRECCION

Fecha: 03/08/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 AM

Lugar/Plataforma: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L. BOGAERT

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Evel Almonte	M	402-33329424	4M	Luz Yota (MAD)	Emeli Rodriguez	824-454-2423
Indira Bustamante	M	402-213654	12Años	Hatillo Polya	Yerandy Rivas	809-393-6906
Luis Angel Kosario Rosa	M	402-2513878-9	9Años	Laguna Salada	Albician	8246683708
Marion Jimenez	F	034-00440057	4 Años	AV. Barito Moruan 134	apromilly	829-851-2013
Carlos Ipaola	M	034-050774	7 años	Tierrita Promocionada	Yerandy R	809-675-4695
Aba Jimenez	F	-	2 años	-	Yerandy R	824-675-4695
Maria Dorado	F	045-0007551	10 años	Barrachupetu pintado	Yerandy R	8299664797
Ronald Manuel	M	402-228658-09	-09	San Antonio Mao	Maria Melissa	849-522-2812
Thomás Lin Ronald	F	11	13	11	11	11
Nilsa Pezalla-Estela	M	034-0048310-7	04	Caquiles MAD	Yerandy R	809-637-3212
Evauly Peralta M.	F	034-0050694	07	Yerba de Guinealmar	Yerandy R	829-907-5474
Maria Espinal	M	034-001147	6	Villa Maq	Yerandy R	829-664-7171
Nashla Reyes Morel	F	0340045774	10	San Antonio Mao	Aline Morel	8093594923
Maria Nikolkaureta G.	F	402-2515768-2	11	Non de Jesus Ayce	Maria Kelly	809.251-2260
Lairo Fernandez	M	11	2	11	11	11
Dilan Fernandez	M	11	5	11	11	11

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

1 | Página



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

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Rebeca Chavez	M	034-0048337-9	7	Puerto Rico MAD	Geodominos	819-361-3821
ethanny ullua	F	402-2275751-9	10	combrone mao	Yerandy R	84741901
afred ullua	M	11	7	11	11	11
Jadriel ullua	M	11	10	11	11	11
Nashla Dany	F	03400529750	10	Belle Atardecer Mao	Nashla Dany	809-391-8134
Verica marie/Resio	F	034-0059471-6	10	Pueblo de Dios Mao	Yerandy R	809-405-0289
Arianny Resio	F	11	13	11	11	11
Ara cristal Resio	F	11	15	11	11	11

*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.

2 | Página



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

Nombre de la Actividad: OPERATIVO MEDICO "JORNADA PEDIATRICA DE PREVENCION CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZONES UNIDOS

Área Responsable: DIRECCION

Fecha: 03/08/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 AM

Lugar/Plataforma: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L. BOGAERT

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Lisbeth Moreno	F	402-2635270-2	Medi. Co. Pasante	Corazones Un. dos		
Micaela Reyes	F	402-042364-9		Corazones Unidos		
Enilda Cejudo	F	178042563	Enfermera	Corazones Unidos		
Marinela Peiza	F	402-701422-0	Pediatra	Corazones Unidos		
Kathy Lombón	F	001-1516031-9	Pediatra	Corazones Unidos		
Stefania Rizar	F	40200621098	medico	Corazones Unidos		
Vanessa Bolañuez	F	001-0164294-0	Adm.	Fundación CU		corazonunidos85@gmail.com

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

1 | Página



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

Nombre de la Actividad: OPERATIVO MEDICO "JORNADA PEDIATRICA DE PREVENCION CARDIOVASCULAR" FUNDACION CORAZONES UNIDOS

Área Responsable: DIRECCION

Fecha: 03/08/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 AM

Lugar/Plataforma: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L. BOGAERT

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Marta Morúa S.	F	0010565995-4	Adm.	Corazones Unidos		
Ernesto Amador C.	F	402-022115-0	Enferm.	Corazones Unidos		
Karla Floribela V.	F	2260011718-0	Enfermera (Clínica)	Corazones Unidos		
Mindy Lorenzo	F	273-0130542	Asistente	Fundación Corazones Unidos		
Guillem Dujón	M	029-0158309	Enfermera	Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert		
Delphine Caridad C.	F	001-0083402-7	Cardiologa	Corazones Unidos		
Carla Pacheco Le	F	402-212362-2	Medico	C.C.U.		
Valencia Luciano	F	402-3059633-2	Pasante	Corazones Unidos		
Ricardo A. Urdaneta D.	M	001-192325-9	Cardiolo	CCU		
Erinice Pinabó V.	F	402-2366579-1	Secretaria	Fundación CU		
Nicolás Vilasco G.	M	402-7642005-7	Pediatra	Corazones Unidos		
Maria A. Peña	F	001-1897204-4	Adm.	CCUU		
Delia Gamba	F	13-194587-3	Adm.	CCUU		
Enry R. Cuello	M	001-114050-7	Cardiologo	CCU		
Ibser González	F	047-0204654-2	Nutricion	CCUU		
Michelle Romero	F	001-150517-6	Ped/Nvt.	CCUU		

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

1 | Página

OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO
Ever Almonte	M	4	402-3332947-9	c/ la 40 (mao)	809-459-2923	
Anderson peralta	M	12	402-22130653-9	Atiello palma (Monte Cristi)	809-393-6909	
Jules Angel Rosario	M	9	402-2513878-5	Laguna salada (mao)	809-668-3708	
Marian jimenez	F	4	034-0044005-7	av. venido M. (mao)	809-854-2071	
Carlos Thoa	M	7	034-0050773-1	Turro prometida (mao)	809-675-4695	
Alba jimenez	F	2	"	"	"	
Maria Aras	F	10	045-0022255-1	Rio Viejo (Monte Cristi)	809-566-4797	
Ronald Ronaldo	M	9	402-2286578-0	San Antonio (mao)	849-522-2012	
Romeylin Ronaldo	F	13	"	"	"	
Wilson peralta	M	4	034-0048340-4	Los coyules (mao)	809-637-3712	
Evangelina peralta	F	7	034-0050669-1	Yaba de guinea (mao)	809-907-5474	
Marcos A. Espinal	M	6	034-0011470-2	Villa olimpica (mao)	809-664-7171	
Nashla Reyes	F	10	034-0045777-8	San Antonio (mao)	809-359-4923	
Natali Alvarez	F	11	402-2505768-2	San Juan (mao)	809-251-2840	
Hairo Fernandez	M	2	"	"	"	
Hilan Fernandez	M	5	"	"	"	
Nehemias Chavez	M	7	034-0049337-9	Buons Aires (mao)	849-301-3821	
Elianny Ulloa	F	10	402-2218957-9	Carabane, mao	849-474-1901	
Alfred Ulloa	m	7	"	"	"	
Josiel Ulloa	m	10	"	"	"	

OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO
Nashla Ruiz	F	10	034-0052975-0	Bello atardecer (mao)	809-391-8134	
Yerica Rosario	F	10	034-0059479-0	Pueblo de los (mao)	849-405-0289	
Miganny Rosario	F	13	"	"	"	
Ana Crisstel Rosario	F	15	"	"	"	



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

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

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

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Ramfis Leopoldo Rinaldi	M	094-0016399-8	79 años	Los Cayucos	Ramfis Rinaldi	829-917-1372
Maximo Roman Reyes	M	092-0001904-9	58 años	Lafuna Salada	maximorreyes	809-857-4875
Ana Luisa Roman	F	094-0071735-0	57 años	Lafuna Salada	AnaLuisaRoman	809-875-4622
Maria almona	F	092-0007310-6	46 años	Mao	Maria Almona	829-985-5525
Mercedes Aquino	F	010-0070547-7	45 años	Mao	MERCEDES	809-428-8121
Maribel Nicole Fenon	F	002-1132446-8	23 años	Mao	Maribel	829-972-3922
Jesus Mercedes del	F	094-0017240-0	60 años	Mao - Los Cayucos	Jesús Mercedes	829-782-8590
Susuelin Arellano	F	093-0002680-8	54 años	Esperanza	Susuelin	809-610-0537
Lucelinda Raimoso	F	094-0017100-9	68 años	Mao (Los Cayucos)	lucelinda	829-457-1069
Hugo Cabrera	M	094-0049702-2	76 años	Mao (Bello Atardecer)	Hugo Cabrera	809-572-7460
Pablo Brito Vargas	M	094-0059321-1	32 años	Guayama	Pablo Brito	829-409-8180
José Ant. then	M	094-0002056-7	57 años	Esperanza	José Ant. then	829-288-4917
Erika Familia	F	094-0056648-9	31 años	Jonquito (Mao)	ERIKAFAMILIA	829-572-1607
Esmeralda Guzman	M	—	62 años	Mao (Parcho Ventura)	—	829-478-4307
//	M	+	—	—	—	—
//	M	+	—	—	—	—

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

1 | Página



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

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Armen Julia Lora	F	094-1600293-6	54 años	Avenas aires (Mao)	—	809-775-6204
Beata Logrono	F	092-0069450-0	63 años	El Sabita Rod.	—	—
Josafina y Veloz	F	094-0048398	63 años	Los Restauradores	—	829-399-6683
Isaac Polanco	M	094-00511410	42 años	Los Restauradores	—	829-957-6683
Maria Alt. rajada	F	094-005412110	32 años	ciénaga de Piedra	—	829-212-0419
Catalina M. toribio	F	094-00135707	55 años	Pueblo de dios	—	829-22-0419
Ana Esterlina Ruzenz	F	092-0091678-2	60 años	Las 300	—	829-788-5828
Dominga Edulata Sarrac	F	094-003112-9	92 años	San antonio	—	829-636-5147
Ana R. Ramona R.	F	094-0017135-0	39 años	Lafuna Salada	—	809-875-4622
Maria del Carmen Familia	F	002-1205587-1	18 años	El Jonquito	—	829-587-5354
Jamara M. Espinal	F	091-65284065	37 años	Pueblo nuevo	—	809-353-8260
Mariela villaman	F	093-000549-3	34 años	Cruce de Esperanza	—	829-288-5850
Fatima del villar	F	094-003848-6	75 años	Bello Atardecer	—	809-572-7460
Marcy canario	F	092-002397-6	78 años	Esperanza	—	809-767-7824
José Ant. then	M	094-0002056-7	57 años	Cruce de Esperanza	—	829-288-4917
Armen Julia Lora	F	094-1600293-6	54 años	Avenas aires	—	809-775-6204
Marielis de los santos	F	002-1132446-8	23 años	enriquillo	—	829-972-3922
Dulce Arellano	F	094-003630-1	72 años	Sanpedro nuevo	—	829-357-1829
Ricardo R. Reyes	M	094-00177654	69 años	Sidila	—	809-201-8192
PROFILA Svaritz	M	094-0018572-8	66 años	Los Cayucos	—	829-175-9680

*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.

2 | Página



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

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Amarilis Mingos	F	0011476247-9	Registro	Corazones Unidos	[Firma]	amarilismingos@gmail.com
Daxiana Sillero	F	00-04749213-0	Registro	Corazones Unidos	[Firma]	daxiana.sillero@gmail.com
Genesis Jimenez	F	402-2291149-0	Registro	Corazones Unidos	[Firma]	g.jimenez17@hotmail.com
Nicolas Rojas	F	402-0092364-4	Registro	Corazones Unidos	[Firma]	nicolasrojas@gmail.com
Juan Luis Jimenez	M	227-0015831-5	Registro	Corazones Unidos	[Firma]	juanluisjimenez@gmail.com
Sonia Alf. Cruz	F	047-024185-0	Enfermera	Corazones Unidos	[Firma]	Sofiamateo@hotmail.com
Tyler Olivares	F	054-0073100-5	Enf. RRHH	Corazones Unidos	[Firma]	TylerOlivares@hotmail.com
Yvelly Martinez	F	001-1850483-0	CCXC	Corazones Unidos	[Firma]	YvellyMartinez@hotmail.com
Alfonso Adair Silva	F	001-1141702-8	Enfermera	Corazones Unidos	[Firma]	AlfonsoAdairSilva@hotmail.com
Waltera Nolasco	M	0210496664-5	Enfermera	Corazones Unidos	[Firma]	WalteraNolasco@gmail.com
Liliana Gomez	F	13.154.582-3	Voluntaria	Corazones Unidos	[Firma]	liliana.gomez@gmail.com
José Romo	M	0010068910-0	Voluntario	"	[Firma]	"
Dr. Maria Deschamps Bohm	F	"	Voluntaria	Corazones Unidos	[Firma]	Dr.MariaDeschamps210@gmail.com
M. Valentina Bautista	F	402-1169811-0	Med. Parame	"	[Firma]	valentinab.bautista@gmail.com
Christina Rodriguez	F	402-0055802-7	Med. Parame	"	[Firma]	ChristinaRodriguez@hotmail.com
Natalia Perdomo	F	001-1792036-3	Med. Parame	Corazones Unidos	[Firma]	NataliaPerdomo@hotmail.com
Sarah Emilia Romero Rivero	F	402-2494993-9	Med. Parame	Corazones Unidos	[Firma]	Sarahemilivero96@gmail.com
Alexis Rafael Muñoz	M	402-2472556-0	Med. Parame	"	[Firma]	Alexismunoz@hotmail.com
Paulina Araya Gerardo	M	402-2060385-7	Med. Parame	Corazones Unidos	[Firma]	PaulinaArayaGerardo@hotmail.com
Walter Jimenez	M	001-11992125-0	Med. Parame	Corazones Unidos	[Firma]	WalterJimenez@hotmail.com
Wendy Rodriguez	F	001-0164294-0	Parame	Corazones Unidos	[Firma]	WendyRodriguez@hotmail.com

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

2 | Página



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

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Emmanuel Antonio Medina	M	402-0722400-1	Med. Parame	"	[Firma]	EmmanuelMedina@gmail.com
Carolina Quintero	F	00-0723735-0	Parame	Corazones Unidos	[Firma]	"
Willy Mendez Sumbay	F	4022595161	Medico	Corazones Unidos	[Firma]	willy130@gmail.com
Rafael Al. Muñoz	M	402-2300650-0	Parame	"	[Firma]	"
Marta Jimenez	F	0010263545-1	Voluntaria	"	[Firma]	martajimenez@gmail.com
Fredy D. Valdez	F	0840000872-1	Enfermera	"	[Firma]	FredyValdez@hotmail.com
Mary Joyner Jimenez	F	223-0130534-2	Parame	"	[Firma]	229-566-7151
Wendy Carasco	F	402-2300201-1	Us. Medico	"	[Firma]	829-653-8084
Orangel Nolasco	M	001-1939510-1	Cont.	"	[Firma]	829-983-2099
Katherine Gomez	F	223-017989-4	Medico	"	[Firma]	829-988-0607
Yennifer Jimenez	F	402-2366594-1	Secretaria	Corazones Unidos	[Firma]	829-305-9038
Marcel Nolasco	M	055002780-0	Medico	Santo Domingo (D.R.)	[Firma]	009-877-9050
Victor Cuella	M	00114748916-0	Medico	Corazones Unidos	[Firma]	809-906-8906
Elaine Gomez	F	001-0083402-7	Parame	Corazones Unidos	[Firma]	809-481-3463
Michelle Romero	F	001505117-6	Pediatra	Corazones Unidos	[Firma]	829-305-2507
Karly Sanchez	F	0014516031-9	Pediatra	Corazones Unidos	[Firma]	(809) 972-9463
Yancy Jimenez	M	402-3104555-5	Enfermera	Corazones Unidos	[Firma]	808-676-0621
IBSEN GONZALEZ	F	047-0209691-2	Nutricion	Corazones Unidos	[Firma]	829-261-2109
Arica Acosta	F	X	admin	"	[Firma]	646 745 5137
Dominic Sumbay	F	001-0642046-0	Parame	STV Dr	[Firma]	829-688-8113
Yuber Pablo Puel	F	023-0046082-7	Enfermera	Corazones Unidos	[Firma]	829-264-0777

*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.

2 | Página

①

OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
Esse Vargas	F	33	034-00180241	Buenos Aires	829493-1696		3 Personas	Adulto
Maria Peralta Mabe	F	63	034-00246868	Los Almirante	829459-6461		2 Personas	Adulto
Yorgani Gano	F	27	402-527832	Las Madres Santo Cruz	829452-7072		4 Personas	2 Niños
Patricia Perez	F	54	034-0013151	Buenos Aires	829452-2482		5 "	2 niños
Micaela Vazquez Parada	F	45	034-00414755	Las 40	829435-5261		7 "	3 niños
Juan Ant. Menez	M	83	046-0028354	Los Llaneros	829285-4145		1 Persona	"
Romana Vargas	F	55	046-00462-6	Los Ceiba	829208-7221		59 años	2 "
Maximo Pallas Rodriguez	M	58	092-00019249	Pueblo Nuevo	829857-4875		4 "	1 "
Marcos Adina	F	45	016-00709437	Calle de Piedra	829428-8121		2 "	—
Maria Cruz Menez	F	64	034-0022819	Maria E. Mardorán	829273-0663		1 "	—
Juan Guzmán	M	64	034-0069029	La Cruz Verde	829424-9009		2 "	—
Aurovinda Rivas	F	68	034-00171059	Juan de los Rios	829451-1089		2 "	—
M. Nerey Parera	F	40	022-0021165	Puerto Nuevo	829471-0433		4 "	2 "
Jose An. Parera	M	64	034-00170959	MOB CRD	829807-8559		4 "	—
Wago Cabrera	M	76	034-00494032	Bello Horizonte	829254-0234		2 "	—
Manoel Espinal	M	72	034-00294333	Juan De los Rios	8291622-5416		4 "	2 "
Josue M. Rodriguez	F	60	034-0019400	Juan De los Rios	829488-8590		2 "	1 "
Luciana Vargas	F	45	001-1557-0434	Los Cañales	8291630-8212		3 "	1 "
Maria Amante	F	46	042-0057306	Villa Olimpica	829985-5525		4 "	1 "
Germano Morel	F	63	034-00137662	La Unión	829532-6640		4 "	1 "

②

OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
Esmeraldo Guzman	M	62	034-00123026	C. Puerto Viejo #114	829-648-4307		3 Personas	Adultos
Beatriz Pazano Jara	F	63	034-0069450	C. Mariposa #103	829-510-4936		3 Adultos	
Josefina Y. Velazquez	F	41	034-00483198	Los Restauradores	809-399-6883		2 Adultos	4 años niños
Isaac Polanco R.	M	42	034-00426536	Los Restauradores	829-957-6683		2 Adultos	4 años niños
Maria Alf. Tejeda M.	F	38	034-00511410	Calle de Piedra	829-779-7653		2 Ad.	2 Niños
Catalina M. Touche F.	F	55	034-00135107	Pueblo de Dios	829-212-0419		3 niños	1 Adulto
Ana Estrella Nino	F	60	034-00096982	Las 300	829-788-5828		3 Adult	1 niño
Dominica Zapata Franco	F	47	034-00531129	San Antonio	829-6365147		1 Adult	1 niño
Ana J. Romero Padilla	F	59	05400717350	Poeyna Salada	809-3754622		3 Adult	1 niño
Maria Del. Familia F.	F	18	40212055871	El Puquito	829-5875354		3 Adult	1 niño
Tamara M. Espinal F.	F	34	03105284065	Pueblo Nuevo	8293538260		1 Adult	3 niños
Marilyn Villaman F.	F	54	03300045493	Cruce de Esperanza	829-2885850		4 Adult	2 niños
Fabiana Del Villar F.	F	75	03400389486	Bello Horizonte	829-572-7460		2 Adult	
Nancy Canario F.	F	48	03300234196	La Esperanza	829-7677824		2 Adult	2 niños
Josel Ant. Therobon M.	M	57	0330020587	Cruce de Esperanza	829-788-4917		4 Adult	2 niños
Carmen Julia Jara F.	F	54	03416000293	Buenos Aires	829-7754204		2 Adult	1 niño
Mariely De Jesus F.	F	23	40211324488	Emiguillo	8299723922		1 Adult	2 niños
Dulce M. Peralta F.	F	72	0340021530-1	Pueblo Nuevo	82943571829		3 Adult	
Perfecto R. Rivas Guina M.	M	69	03400177659	Sinila	8292018192		3 Adult	
Teofilo Suarez M.	M	66	03400185728	Los Cañales	829-9757480		2 Adult	2 niños

3

OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
Martine chaun	F	50	0501-1975-0006	Buenos Aires #13	809-351-5001			
Estela Recaman	F	77	034-003386-0	Tuna Saca/C#38	809-644-4110			
Erika Familia	F	39	034-0050448-9	Ingeniero mad	489-525-1600		4 personas	1 niño 3 adu
Cruz maria Espino	F	60	034-002075	Pueblo nuevo #55	809-353-8260		2 personas	2 adu ho.
Jacqueline puelta	F	54	033-0002680-9	Cruz de Esperanza	809-610-0532		3 personas	1 niño 2 adu ho
Ramiro puelta	M	78	034-0016395-9	C/1ro Jun. J. Reyes	809-917-1372		2 personas	2 adu ho
Mariana Joseph J.	F	60	033-0011967-5	C/ Esperanza mad	809-219-2745		3 personas	2 niños 1 ad
Dominigó Rumbado	M	80	043-0001280-6	Buenos Aires	809-694-7798		2 adu ho	2 adu ho
Maria C. Torres	F	68	034-002538-7	C/16 agosto #76	809-266-3125		2 personas	2 adu ho
Mayra Rodriguez	F	55	034-0031092-0	Villa Depto mad	809-672-0111		4 personas	4 adu ho.
Arcadio Rosario	M	64	033-0006139-5	Cruz Espanza	809-404-0808		5 adu ho.	1 niño 4 adu
Augusta molaco	F	65	034-0010252-3	Buavio Carlos D.	809-429-4285		5 personas	5 adu ho
Yahael Madra	M	19	402-1446971-6	Av. Olimpico mad	849-410-4803		6 personas	1 niño 5 ad.
Caroline gory	F	20	402-4405192-7	Spt Maduros mad	809-676-3201		3 personas	3 adu ho
Andres Rodriguez	M	61	034-0016486-3	Atrahem L. Mad	809-805-3209		6 personas	1 niño 5 ad.
Carlos Jose collado	M	55	034-0007390-8	C/ General C. mad	809-572-4581		4 personas	4 ad.
Hermisio Antonio	M	48	034-0040739-7	B/ San Ant. mad	809-494-9175		3 personas	3 adu ho
Marcela Johet S.	F	54	033-0050172-8	B/ San Ant mad	809-475-7913		5 personas	1 NIÑO 4 ad.
Maria Diaz Hernandez	F	51	034-0032415-2	C/ Puerto mad	809-514-7335		2 personas	2 adu ho
Felix Maria Rodriguez	M	76	034-0010380-3	Fely honilla 300	809-926-6566		2 personas	2 adu ho

4

OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
RODOLFO OLIVO	M	68	034-009580-0	Maria Emilia	809 253-1588		6 personas	3 NIÑOS
LUCILE BRACHA	F	73	034-002914-9	LA 40	849 638-7100		2 cr	—
ANG TORRES BENAITE	F	39	034-0050192-3	Maria Emilia	849 638-7100		5 cr	3 "
CARMEN GARCIA	F	34	034-0057479-6	Pueblo De Dios	809 405-0284		5 "	3 "
MARCOS ARIAS	M	64	034-0008703-4	Mama Tio	809 546-2524		8 "	3 "
CERASI GONZALEZ	F	24	402-3631895-8	PARAISO	849 426-7325		5 "	3 "
KATHORINE RODRIGUEZ	F	32	402-2035674-7	Bueno Aire	829 296-0811		5 "	3 +
NARA ABRAU	F	64	034-0028845-6	COPELLITO	809 502-9241		3 "	—
ZAIDA CABRERA	F	70	001-0248272-9	Ci Vila	829 909-6190		1 "	—
ANG ESPINAL	F	99	034-002018-4	San Antonio	809 851-3020		3 "	1 -
MARIA PERAZOLA	F	48	034-0040339-4	Villa Progreso	809 851-3020		4 "	—
DOLOROS RODRIGUEZ	F	43	034-0040975	San Antonio	809 755 9027		3 Adulter	—
JOSÉ MARTINEZ	M	24	402-1486967-5	Buenos Aires	829 525 1947		2 "	1 "
FELIX BOAZ	M	67	034-002118-9	Pueblo Nuevo	829 425-3693		1	—
JOSÉ MARTINEZ	M	47	034-00367-5	Buenos Are	809 891-1947		2 "	—
GRACIELA HINAYA	F	41	034-0049337-9	Bueno Aires	849 361-3821		6 "	4 Niño
PABLO PABLO CHAUN	M	53	034-0018118-0	"	"		6 "	4 "
MARCELO PAÑO	F	62	034-0008828-5	Horca de Guineá	829 646-3983		4	2 -
NESTORA GONZALEZ	F	82	034-0011473-6	Carlos Daniel	809 572-1644		4	—
EMILIO NUESI	M	36	034-0058011-0	Pueblo Nuevo	809 387 5446		1	—

OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO

5

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
Angel M. Santos	M	53	0340066256	Nuevo Amanecer	809 249 0090		2 Adultos	
Gerson D. Santos	M	57	04103326046	Buenos Aires	809 232 2671		2 Adultos y 2 niños	
Marcialio Cabrera	M	58	024000055044	Atico	809-493-1233		2 Adultos	
Mildred Buezo	F	61	03400136887	Civila	829 789 8681		3 Adultos y 2 niños	
Maria Reyes	F	58	03400177274	Buenos Aires	829 296 0811		2 Adultos 3 niños	
Bernarda Alt. Ferrnand	F	63	03400188599	Buena Vista	809 462 9784		3 Adultos	
Milagros Alt. Santa F	F	74	02400127282	La 300	809 572 2730		2 Adultos	
Felix Alt. Espinal B.	M	46	03400396549	Las 40	809 477 0634		2 Adultos	
perla M. Mejia Balle	F	22	402 14314136	Los Capullos	829 645 0695		2 Adultos y 4 niños	
José F. Martínez	M	72	00106738818	Buenos Aires	829 525 1947		2 Adultos y 1 niño	
Francia Richard	F	60	03400285395	Civila	809 606 6768		2 Ad y 1 niño	
Olga Lidia Ruben	F	41	402 36 09 1280	Buenos Aires	829 287 9450		5 Adultos y 1 niño	
Jacqueline Alt. Parilla	F	45	03400489914	Villa Diego	809 862 3481		4 Adultos	
Mariana Gorman	F	54	03400162610	Tierra seca	809 904 5921		3 Adultos y 1 niño	
José Alt. Rodríguez V.	M	46	03400413492	Puerto Cayul	829 791 5712		2 Adultos y 1 niño	
Adelina Pérez	F	48	03400068122	Pueblo de Dios	809 207 8258		3 Adultos 2 niños	
Sacarra Jajel	F	52	04166687254	Humberto Maya	829 281 1127		1 Adulto y 4 niños	
Juan José Ferrnand	M	72	03400471417	Juan De Jesús	809 817 0447		1 Adulto	
Rosa Marina Mora	F	39	03400516366	San Antonio	829 552 0958		2 Adultos 1 niño	
Elic Philidor	M	66	811410384	Boca de mar	849 424 8117		5 Adultos	

OPERATIVO MEDICO CARDIOLOGICO PEDIATRICO

1

NOMBRE	SEXO	EDAD	CEDULA	TUTOR	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO	DOCTOR	OBSERVACION
Zoe Duran	F	4	034-0018715-1	Patricia Diaz	Cid. In. Rom # 18	809-452-2782		3 adultos	5 miembros
Zaiden Santos	M	1A	034-00102715-1	"	"	"		2 niños	"
Ena Luz	F	6A	402-1404446-9	Hector Herrera	Esperanza Rosain	809-712-3311		3 adultos	"
Kiana Torres	F	12A	034-0051411-0	Maria Tijera	Casaca de Piedra	829-779-7653		2 niños	4 miembros
Francisco Reyes	M	12A	034-0053112-9	Domingo Zapata	Barrio San Antonio	829-636-5447		1 adulto	4 11
Nahia Nunez	F	6 años	402-27212888	Silviana Pérez	Esperanza	829-330-2779		3 adultos	2 11
Daniel Torres	M	7 años	033-00317165	Minerva Rojas	Barrio Nuevo	809-771-0433		3 adultos	3 miembros
Wilmedy Torres	F	2A	"	"	"	"		2 niños	4 11
Diana Torres	F	4A	001-15570733	Luz Capul	Las Capul	849-650-8012		2 niños	"
Nadara Duen	F	4A	402-202-30523	Santana	Nuevo Amanecer	809-753-2574		2 niños	6 11
Salva Rodriguez	F	4A	033-0020296-5	Yvonne Dore	Esperanza	849-436-8035		2 adultos	4 11
Alismony	F	14A	086-0005031-7	Teresa Perez	Esperanza	829-383-5301		3 adultos	5 11
Yvonne Rosain	F	10A	034-0059774	Carman Gutierrez	Pueblo de Dios	849-705-0289		2 adultos	4 11
Quany Rosain	F	13A	"	"	"	"		3 niños	5 11
Ana C. Rosain	F	15A	"	"	"	"		11	7 11
Sebastian Alvarez	M	8A	402-2115552-0	Katherine Ferrnand	Esperanza	809-284-3301		3 adultos	4 11
Aracheli Gonzalez	F	4A	402-3631895-8	Yvonne Dore	Barrio Rosain	849-436-7725		1 adulto	4 11
William Nunez	F	7A	402-2035624-7	Katherine Rojas	Buenos Aires	829-396-0811		3 niños	5 11
Francheli Perez	F	11A	402-25892716	Francheli	Barrio San	829-790-7327		1 adulto	2 11
Luz R. Baez	M	13A	"	"	"	"		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.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				
		0%	25%	50%	75%	100%
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 de elaboración: 12/07/2023

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 6.5.11 de 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 Subcomité mixto de Seguridad y salud SRS en representación de los trabajadores, los señores/as: Firmas de todos los trabajadores/as participantes en la elección.

Servidor Público	Cédula	Correo electrónico / teléfono
<i>Yarel Jimenez</i>	001-14172323	809-890-1976
<i>Dieta Diaz</i>	004-0016704	849-353-9288
<i>Newton B. Solano Garcia</i>	001-1373597-1	829-521-329
<i>Robert Juan Marcel Ruiz</i>	034-0055836-1	829-648-0455
<i>Fernando Acosta de la Cruz</i>	023-01260762	829-962-0877
<i>Madame Teresa Peña Ureña</i>	03400529750	809-847-6632
<i>Santos Ponce Peralta</i>	034-0059140-4	846-357-1824
<i>Juan Ant. Lucena R</i>	402-2064250-1	829-341-6274
<i>Antonio Montenegro Ponce</i>	032-0028561-0	829-421-5199

Madame Teresa
Coordinador/a de Seguridad y Salud en el Trabajo



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

Nombre de la Actividad:

CONFORMACION DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (RIESGO)

Área Responsable:

Fecha: 14/8/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 12:00 p. m.

Lugar/Plataforma:

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Miguel B. Solano	M	201-1373913	Donde	HRILLB	[Firma]	829-642-4511
Franjico Muela	M	023-01260762	Enc. Seg.	HRILLB	[Firma]	829-9620977
Editha Diaz	F	034-00162360	En. Trm	HRILLB	[Firma]	849-3539288
Yanet Jimenez	F	001-1417232	Enc. Enq.	HRILLB	[Firma]	809-890-1976
Robert Muel	M	024-0055836-9	Enc. Prev.	HRILLB	[Firma]	829-648-0155
Sofia Peña	F	034-00591404	Subdirectora	HRILLB	[Firma]	849-352-1829
Madeline Peña Urbina	F	03400599750	Enc. RRHH	HRILLB	[Firma]	809-
Alvaro Anti-Zuniga A	M	402-0264280-1	Administrador	MATLLO	[Firma]	829-341-6274
Antonina Lantieri	M	033-00285610	Enc. legal	HRILLB	[Firma]	829-4215-199



*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.

8. No se ha medido en el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert la imagen y el rendimiento general de la organización y otros grupos de interés.

Las tareas a ejecutar son:

- 1- Entrevistas a pacientes y empleados para medir su percepción.
- 2- encuesta de clima laboral

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				
		0%	25%	50%	75%	100%
1- Entrevistas a pacientes y empleados para medir su percepción. 2- encuesta de clima laboral.	Recursos Humanos / calidad / Atención al usuario					100%

El equipo de atención al usuario realizó encuestas a los diferentes pacientes que visitan nuestro centro hospitalario diariamente, las citadas entrevistas se realizaron llenando un formulario a través de la plataforma digital en presencia del usuario, esas informaciones se suben automáticamente a la plataforma.

Evidencia



CUMPLIMIENTO COMPROMISOS CCC
HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Satisfacción General: 99.4%

Link directo a la plataforma de Encuestas:

<https://encuesta.sns.gob.do/>



SEPTIEMBRE

Servicio	Atributo	Muy Mala	Mala	Regular	Buena	Muy Buena	Compromiso	Satisfecho
Consulta Externa	Amabilidad	0	0	2	5	139	90%	98.6%
		0.0%	0.0%	1.4%	3.4%	95.2%		
Laboratorio	Amabilidad	0	0	0	9	155	90%	100.0%
		0%	0%	0%	5%	95%		
Laboratorio	Profesionalidad	0	0	0	10	154	90%	100.0%
		0.0%	0.0%	0.0%	6.1%	93.9%		
Hospitalización	Profesionalidad	0	0	0	4	56	90%	100.0%
		0.0%	0.0%	0.0%	6.7%	93.3%		
Emergencia	Profesionalidad	0	1	1	30	102	85%	98.5%
		0.0%	0.7%	0.7%	22.4%	76.1%		

CONSOLIDADO MENSUAL 2024

Mes	Compromiso	Consulta Externa - Amabilidad	Laboratorio - Amabilidad	Laboratorio - Profesionalidad	Hospitalización - Profesionalidad	Emergencia - Profesionalidad
Enero	90%	97.5%	99.4%	99.4%	98.5%	98.1%
Febrero	90%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
Marzo	90%	98.6%	98.7%	98.7%	98.0%	97.3%
Abril	90%	99.3%	98.1%	98.7%	100.0%	100.0%
Mayo	90%	99.3%	100.0%	100.0%	100.0%	99.2%
Junio	90%	98.6%	100.0%	100.0%	100.0%	98.5%
Julio	90%	98.8%	99.5%	100.0%	100.0%	99.5%
Agosto	90%	100.0%	99.4%	100.0%	100.0%	99.4%
Septiembre	90%	95.8%	99.3%	99.3%	100.0%	100.0%
Octubre	90%					
Noviembre	90%					
Diciembre	90%					



FECHA: 30/09/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

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

Área: Recursos Humanos

Nombre de la Actividad: Encuesta de Clima Laboral o Desarrollo Plan de Clima Laboral

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

Encuesta de clima encuesta de clima laboral es una herramienta que sirve para evaluar el grado de satisfacción de los colaboradores del centro. La encuesta de clima se realiza a través del Sistema de Encuesta de Clima para la Administración Pública (SECAP).

OBJETIVO DEL INFORME

Dar a conocer el proceso realizado para llevar a cabo la aplicación de la encuesta de clima laboral a la muestra 196 colaboradores del Hospital Regional ING. Luis L. Bogaert.

METODOLOGIA (Si aplica)

DESARROLLO / HALLAZGOS

La Encuesta de Clima se realiza a través del Sistema de Encuesta de Clima para la Administración Pública (SECAP), para este proceso el departamento de Recursos Humanos solicito vía correo electrónico el día 13 de agosto del 2024 el acompañamiento del MAP en este proceso, de manera inmediata se nos dio respuesta y se compartió vía correo electrónico, una muestra y la fecha de inicio, además se recibió una charla virtual de inducción al proceso.

Se recibió vía correos los códigos que posteriormente el departamento de Recursos Humanos asigno a los 196 servidores seleccionados, dicho códigos se le envió junto con el Link de la encuesta vía Whatsapp, se le dio seguimiento de manera continua, motivando al personal a completar la encuesta. En el proceso la Analista Marlen Aguavivas dio seguimiento de manera continua, actualizando la cantidad de formularios completados.

El Sistema de Encuesta de Clima para la Administración Pública (SECAP), se habilito a la 8:00 a.m. del 02/09/2024 hasta las 5:00 p.m.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

El MAP está comprometido con la institución a remitir el informe diagnóstico de clima y cultura organizacional, en un plazo máximo de (15) días laborables.



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

RECOMENDACIONES

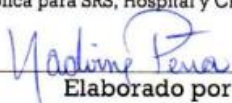
Por sugerencia de Marlen Aguasvivas, Analista dirección de evaluación de la gestión institucional se solicitó una prórroga de 10 días para concluir la muestra, en vista que cuando cerró la plataforma faltaron 38 encuestados. Continuar el seguimiento al proceso y esperar el informe para elaborar el plan de mejora que sea necesario.

ANEXOS (Si aplica)

Minuta de Reuniones externas y lista de participación charla virtual de Inducción al proceso de la Encuesta de Clima Laboral.

Instrucciones de llenado:

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


Elaborado por
(Nombre y apellido)



9. No se ha medido en el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert el impacto de la organización en el desarrollo económico de la comunidad y el país.

Las tareas a ejecutar son:

1. Realizar un trabajo de investigación por parte de una institución educativa y dar publicidad de los resultados de dicha investigación.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				
		0%	25%	50%	75%	100%
I. Realizar un trabajo de investigación por parte de una institución educativa y dar publicidad de los resultados de dicha investigación.	Planificación y desarrollo / comunicaciones					100%

INFORME DE LOS RESULTADOS

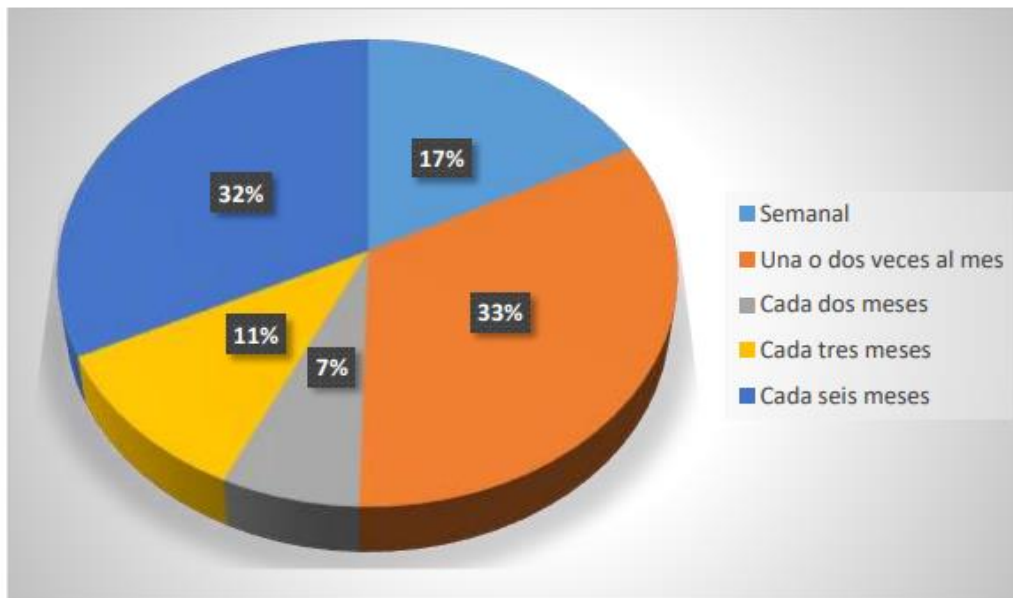
ENCUESTA DE MEDICIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Análisis e interpretación de los resultados

1- ¿Con qué frecuencia visita el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert?

Gráfico No. 1 – Sobre la frecuencia de visita de los encuestados.



Fuente: Elaboración propia

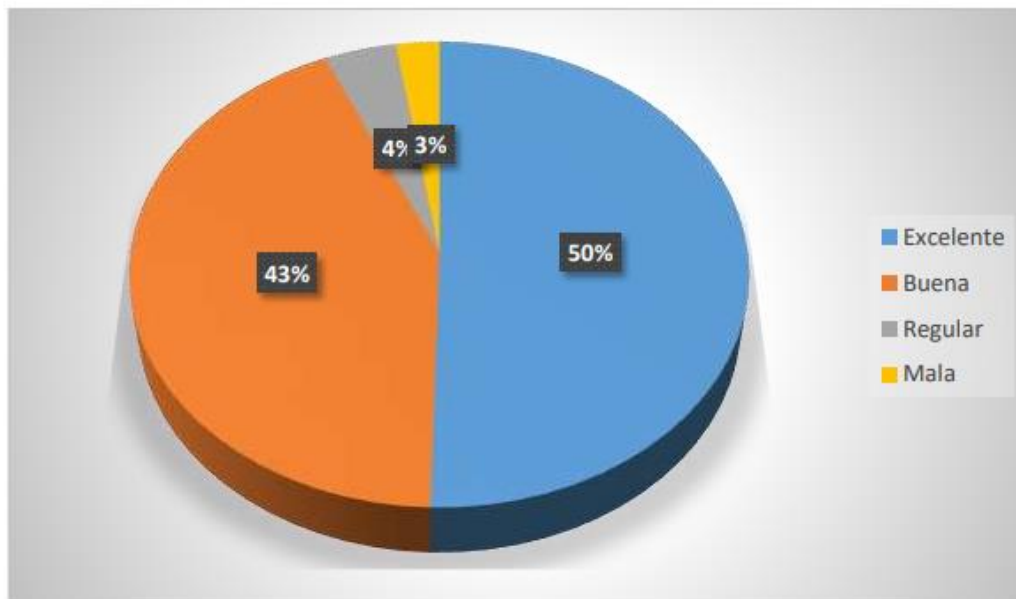
Interpretación:

Los resultados de la encuesta muestran que la frecuencia más común de visitas al Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert entre los encuestados es una o dos veces al mes, con 40 personas (33.1%) que reportan esta periodicidad. Le sigue la frecuencia de cada seis meses, mencionada por 39 personas (32.2%), lo que sugiere que un número similar de encuestados acude al hospital para chequeos semestrales. Un grupo más reducido de 21 personas (17.4%) visita el hospital semanalmente, probablemente debido a la necesidad de atención médica continua. Menos común es la visita cada tres meses, reportada por 13 encuestados (10.7%), y finalmente, la

frecuencia menos mencionada es cada dos meses, con solo 8 personas (6.6%) que indican esta periodicidad.

2- ¿Cómo calificarías la información y las instrucciones proporcionadas por el personal durante tu visita?

Gráfico No. 2 – Sobre la calidad y veracidad de la información proporcionada por el personal.



Fuente: Elaboración propia

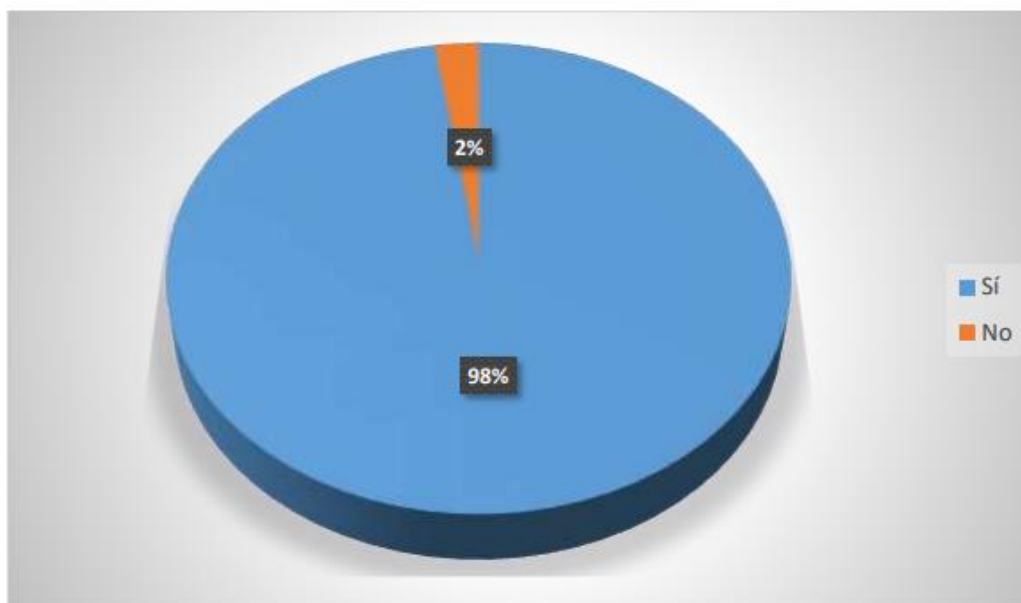
Interpretación:

Los resultados de la encuesta revelan que la mayoría de los encuestados califica la información y las instrucciones proporcionadas por el personal del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert como excelentes, con 61 personas (50.4%) dando esta valoración. Le sigue un 43.0% de los encuestados (52 personas) que consideran que

la información fue buena, lo que indica una percepción positiva generalizada del servicio brindado. Solo una minoría calificó la atención como regular (5 personas, 4.1%), mientras que un número muy reducido de 3 personas (2.5%) consideró que fue mala, lo que refleja que en la gran mayoría de los casos, el personal proporciona información e instrucciones adecuadas y satisfactorias.

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

Gráfico No. 3 – Sobre la percepción de protección y seguridad de los usuarios en el centro.



Fuente: Elaboración propia

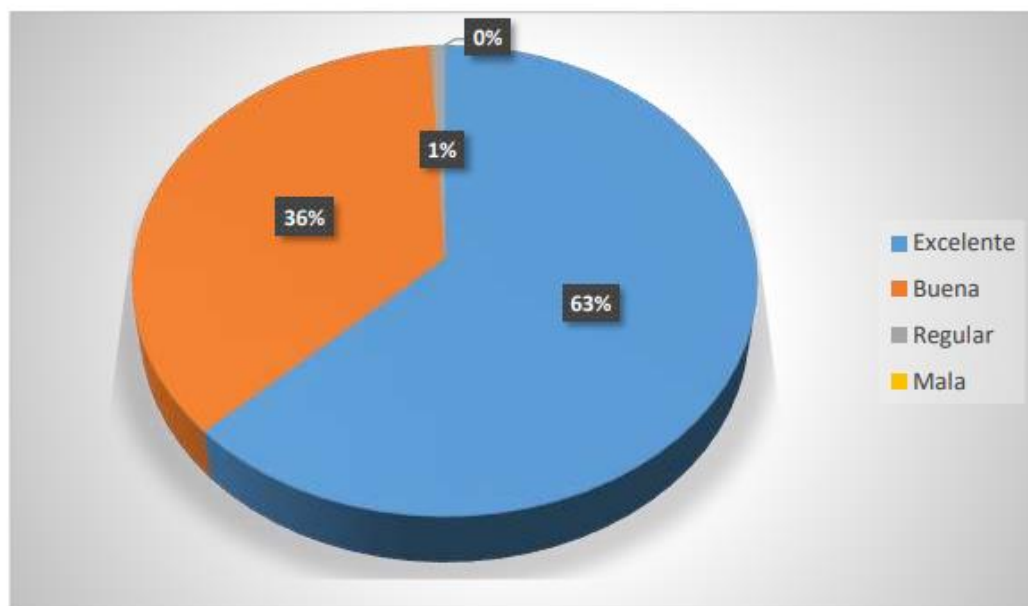
Interpretación:

Los resultados de la encuesta muestran que una abrumadora mayoría de los encuestados (118 personas, 97.5%) se siente segura y protegida durante su visita al

Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert. Solo 3 personas (2.5%) indicaron no sentirse seguras, lo que indica un alto nivel de confianza en las medidas de seguridad y protección del centro de salud por parte de la mayoría de los pacientes. Esto refleja una percepción positiva generalizada sobre el ambiente seguro del hospital durante las visitas.

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

Gráfico No. 4 – Sobre la valoración de la higiene y el estado de la infraestructura.



Fuente: Elaboración propia

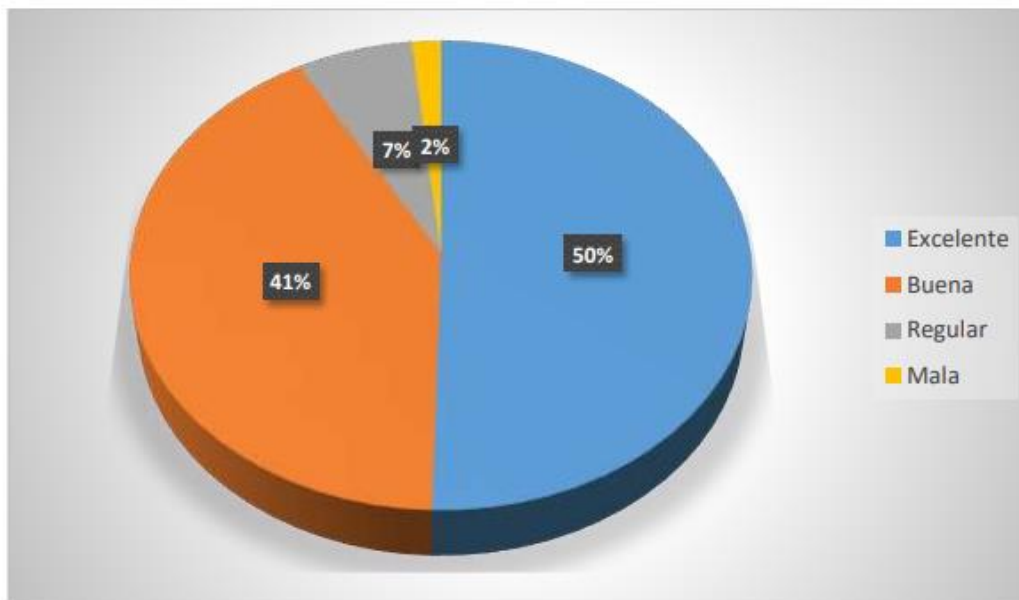
Interpretación:

Los resultados de la encuesta reflejan una valoración altamente positiva de la limpieza y el estado de las instalaciones del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert, con 76 personas (62.8%) calificándolas como excelentes. Le sigue un 36.4% de los encuestados (44 personas) que consideran que las instalaciones están en buen

estado, lo que indica que casi la totalidad de los encuestados percibe un entorno limpio y bien mantenido. Solo una persona (0.8%) calificó la limpieza como regular, y no hubo ninguna valoración negativa, lo que destaca un consenso prácticamente unánime sobre la calidad de las condiciones del hospital.

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

Gráfico No. 5 – Sobre la percepción de los usuarios respecto a la calidad de las atenciones.



Fuente: Elaboración propia

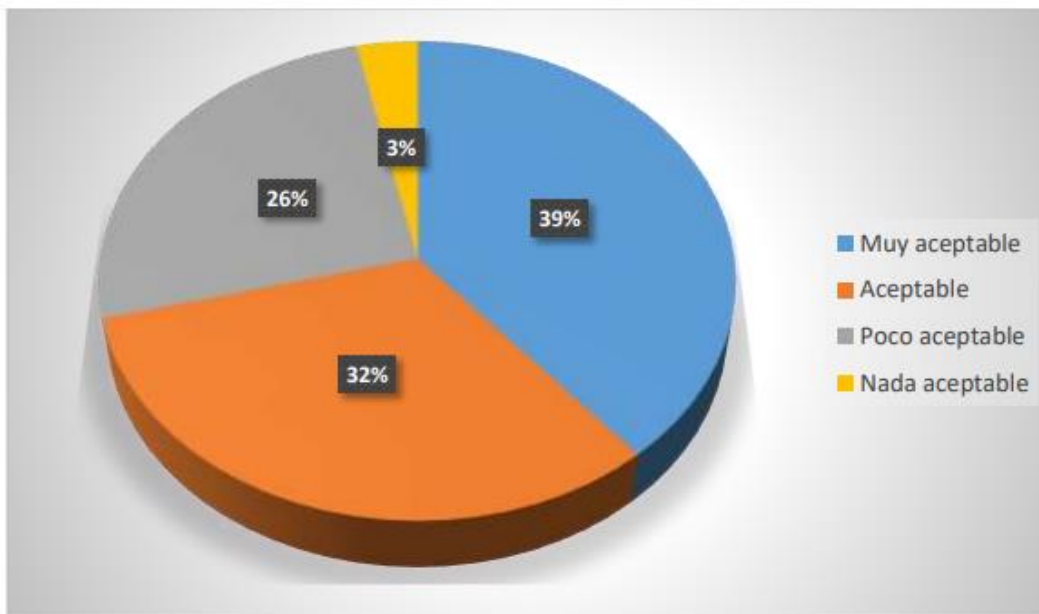
Interpretación:

Los resultados de la encuesta muestran que la mayoría de los encuestados percibe la calidad de las atenciones recibidas en el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert como excelente, con 61 personas (50.4%) que brindan esta valoración. Le

sigue un 41.3% de los encuestados (50 personas) que consideran la atención como buena, lo que refleja una percepción mayoritariamente positiva del servicio brindado. Un grupo menor de 8 personas (6.6%) calificó la atención como regular, mientras que solo 2 personas (1.7%) la consideraron mala. Estos resultados indican que la gran mayoría de los encuestados está satisfecha con la calidad de la atención recibida, aunque un pequeño porcentaje manifiesta algunas insatisfacciones.

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

Gráfico No. 6 – Sobre la amabilidad del personal del hospital.



Fuente: Elaboración propia

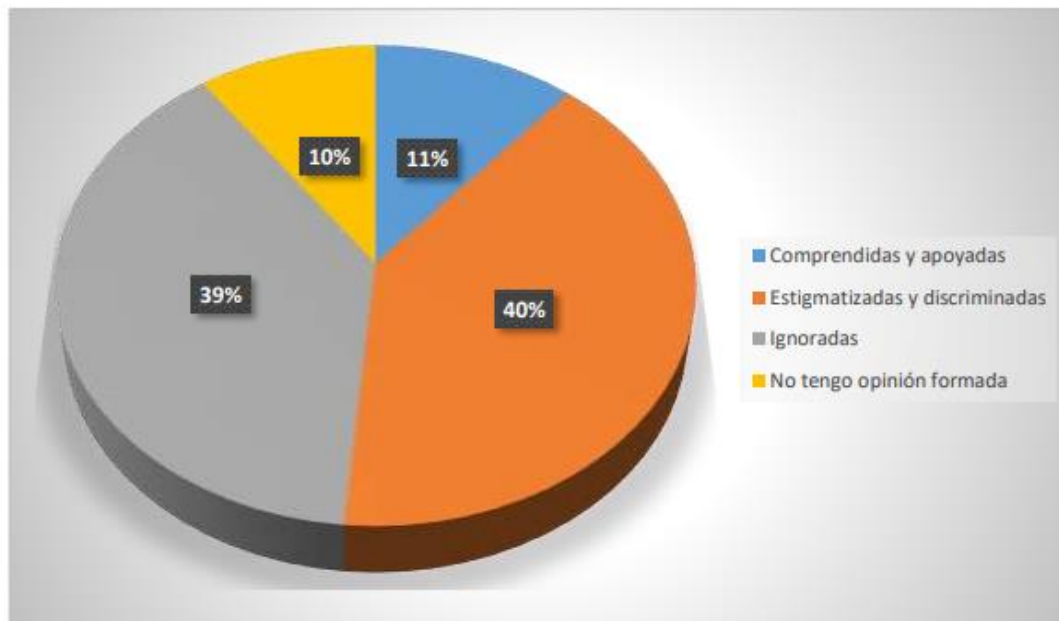
Interpretación:

Los resultados de la encuesta muestran que una gran mayoría de los encuestados (115 personas, 95.0%) considera que el personal del Hospital Regional

Ing. Luis L. Bogaert fue amable y atento durante su visita. Solo 6 personas (5.0%) indicaron que no percibieron esa amabilidad y atención por parte del personal. Estos resultados reflejan una impresión mayoritariamente positiva sobre el trato recibido, lo que sugiere que el hospital mantiene un alto estándar de atención al cliente, aunque existe un pequeño margen de mejora en términos de amabilidad y atención.

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

Gráfico No. 7 – Sobre la accesibilidad del centro, en términos de ubicación y transporte para los usuarios.



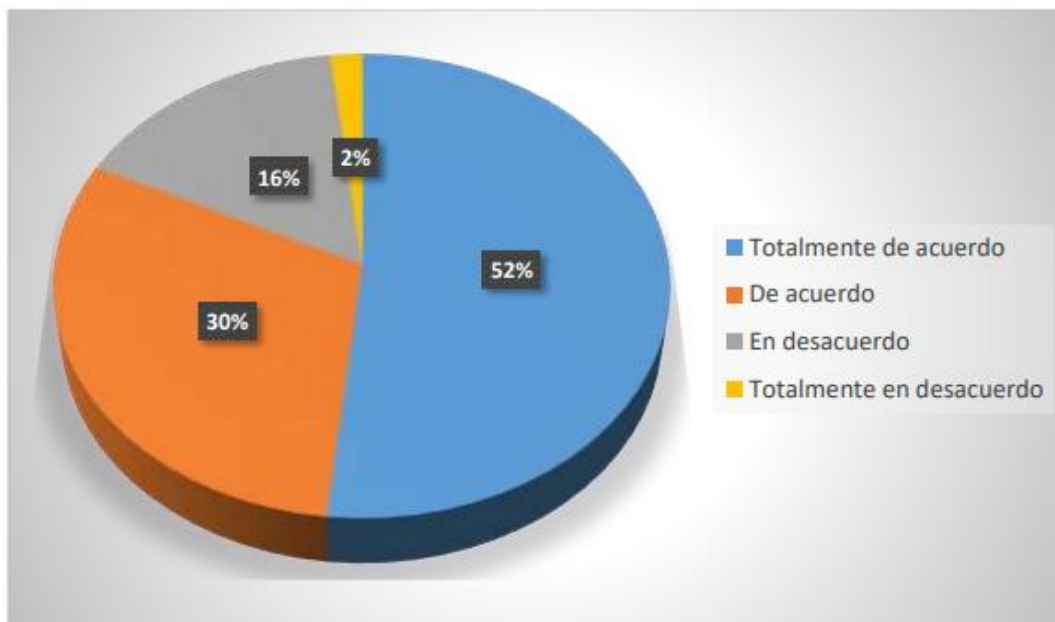
Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Los resultados de la encuesta revelan que la mayoría de los encuestados (107 personas, 88.4%) considera que el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert es accesible en términos de ubicación y transporte. Sin embargo, 14 personas (11.6%) señalaron que no lo encuentran accesible. Estos resultados reflejan una percepción predominantemente positiva sobre la accesibilidad del hospital, aunque un pequeño grupo de encuestados experimenta dificultades en cuanto a la ubicación o los medios de transporte disponibles para llegar al centro.

8- ¿Qué tipo de comentarios has escuchado?

Gráfico No. 8 – Sobre la percepción en la comunidad del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert.



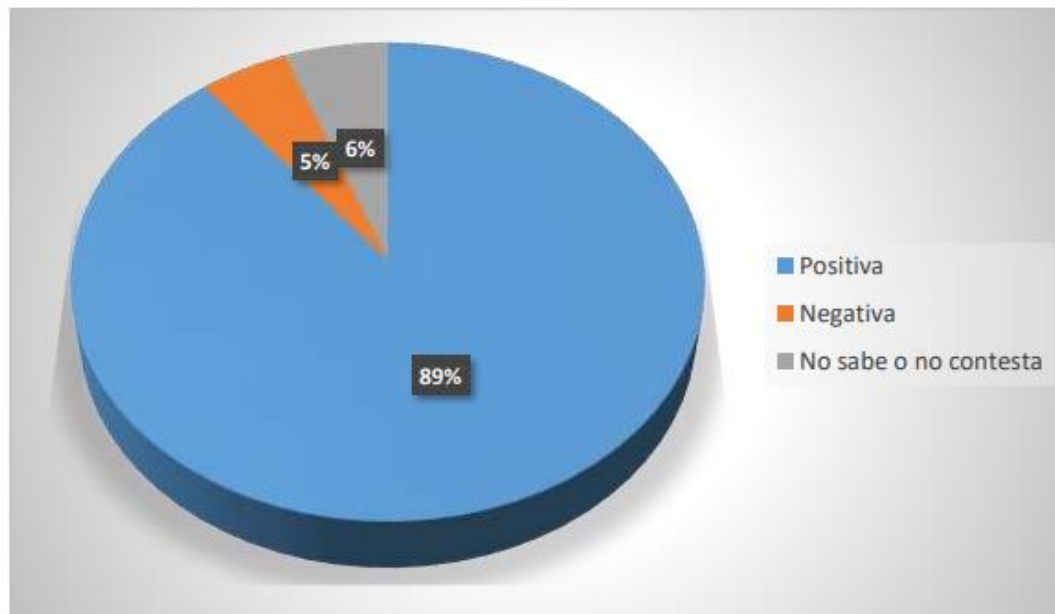
Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Los resultados de la encuesta muestran que la mayoría de los encuestados (67 personas, 55.4%) ha escuchado comentarios positivos sobre el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert. Un grupo considerable de 47 personas (38.8%) indicó no haber escuchado ningún comentario al respecto, lo que sugiere que no todos los encuestados están expuestos a opiniones sobre el hospital. Solo 7 personas (5.8%) reportaron haber escuchado comentarios negativos. Esto refleja una percepción generalmente favorable del hospital en la comunidad, con una baja incidencia de comentarios negativos y una proporción significativa de personas que no ha recibido información al respecto.

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

Gráfico No. 9 – Sobre la valoración de la integración de recursos tecnológicos para mejorar los servicios.



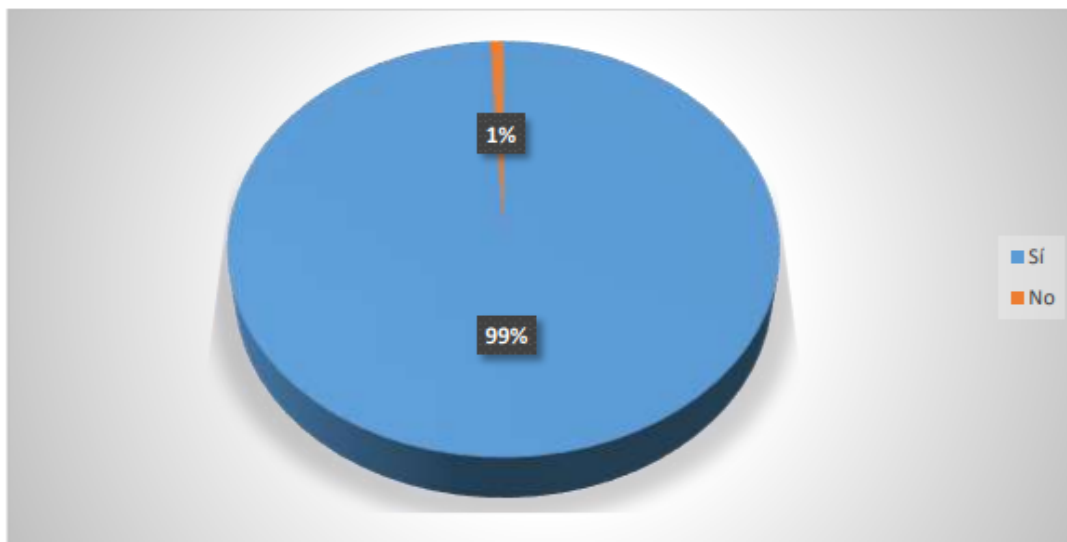
Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Los resultados de la encuesta indican que una abrumadora mayoría de los encuestados (108 personas, 89.3%) valora de manera positiva el impacto de la integración de recursos tecnológicos en los servicios del Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert. Solo 6 personas (5.0%) perciben este impacto de forma negativa, mientras que 7 encuestados (5.7%) no tienen una opinión formada o prefirieron no contestar. Estos resultados reflejan una aceptación generalizada de las mejoras tecnológicas implementadas, lo que sugiere que estas innovaciones han tenido un impacto favorable en la experiencia de los usuarios del hospital.

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

Gráfico No. 10 – Sobre la posibilidad de recomendar nuestros servicios a terceros.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

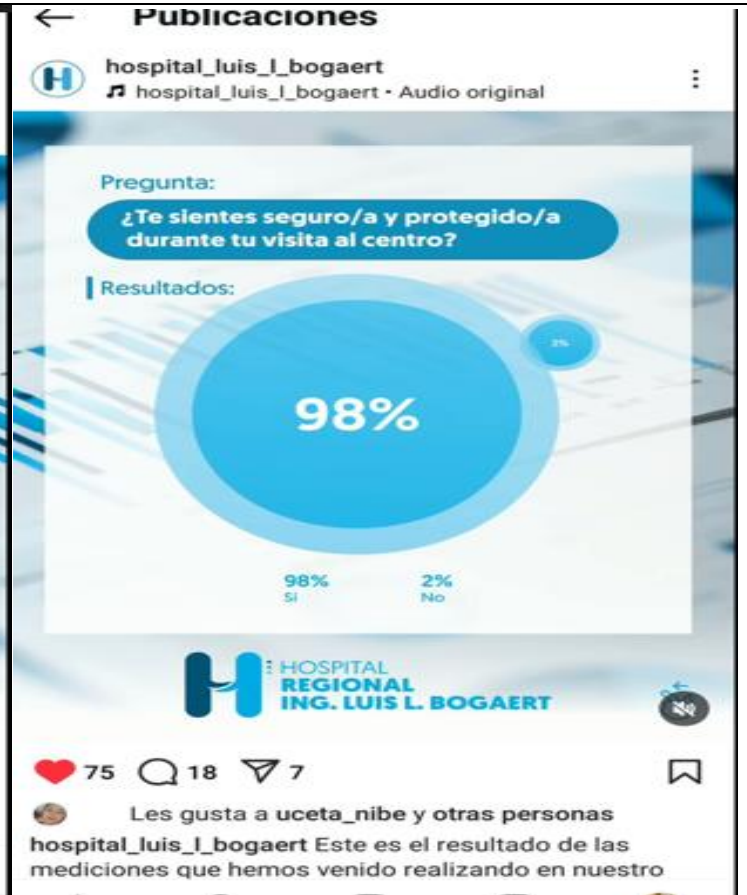
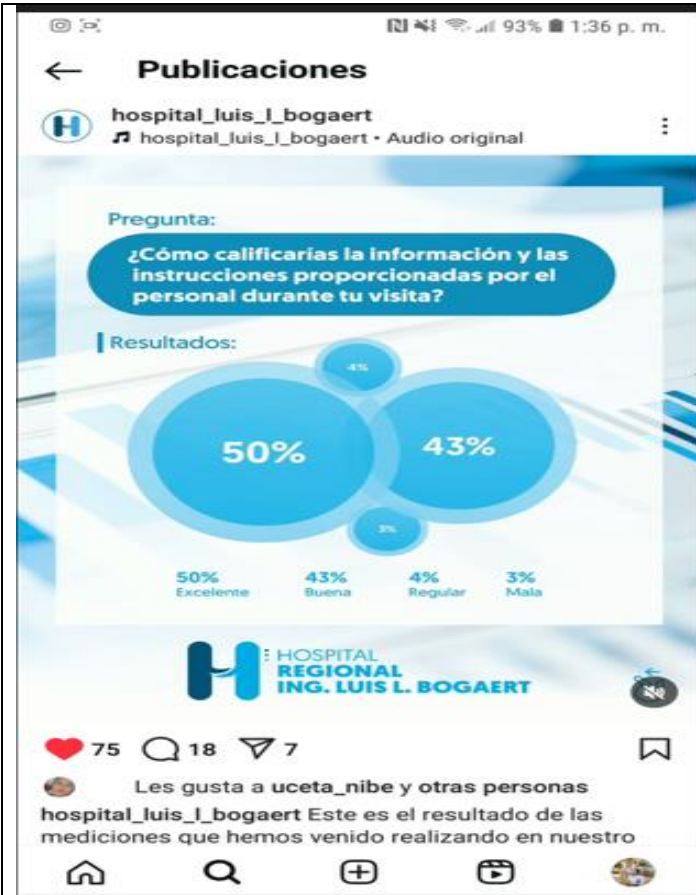
Los resultados de la encuesta muestran que casi la totalidad de los encuestados (120 personas, 99.2%) recomendaría el Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert a sus familiares o amigos en caso de necesitar atención médica. Solo una persona (0.8%) indicó que no lo haría. Estos resultados reflejan una satisfacción generalizada con los servicios del hospital, lo que sugiere un alto nivel de confianza y una percepción positiva entre los usuarios, quienes estarían dispuestos a recomendarlo a su círculo cercano.

Datos generales:

- Instrumento: Formulario digital.
- Metodología: Entrevista presencial y difusión de formulario a través de redes sociales.
- Enlace del formulario: <https://forms.gle/F58egt5eVfC9MshI7>

Evidencia Publicación en medio de comunicación





Publicaciones

hospital_luis_l_bogaert
hospital_luis_l_bogaert • Audio original

Pregunta:
¿Consideras que el personal del hospital fue amable y atento durante tu visita?

Resultados:



Categoría	Porcentaje
Muy aceptable	39%
Aceptable	32%
Poco aceptable	26%
Nada aceptable	3%

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

75 18 7

Les gusta a uceta_nibe y otras personas hospital_luis_l_bogaert Este es el resultado de las mediciones que hemos venido realizando en nuestro

Publicaciones

hospital_luis_l_bogaert
hospital_luis_l_bogaert • Audio original

Pregunta:
¿Sientes que el hospital es accesible en términos de ubicación y transporte?

Resultados:



Respuesta	Porcentaje
Si	89%
No	11%

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

75 18 7

Les gusta a uceta_nibe y otras personas hospital_luis_l_bogaert Este es el resultado de las mediciones que hemos venido realizando en nuestro

Publicaciones

hospital_luis_l_bogaert
hospital_luis_l_bogaert • Audio original

Pregunta:
¿Qué tipo de comentarios has escuchado de este hospital?

Resultados:



Tipo de comentario	Porcentaje
Si he escuchado comentarios positivos	56%
No he escuchado ningún comentario	39%
Si he escuchado comentarios negativos	6%

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

75 18 7


Les gusta a uceta_nibe y otras personas hospital_luis_l_bogaert Este es el resultado de las mediciones que hemos venido realizando en nuestro

Publicaciones

hospital_luis_l_bogaert
hospital_luis_l_bogaert • Audio original

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

Resultados:



Valoración	Porcentaje
Positiva	89%
ANegativa	5%
No sabe o no supo que contestar	6%

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

75 18 7

Les gusta a uceta_nibe y otras personas hospital_luis_l_bogaert Este es el resultado de las mediciones que hemos venido realizando en nuestro



10. El Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert no ha digitalizado en su totalidad los procesos del centro.. Las tareas a ejecutar son:

- 1- Realizar un levantamiento de los empleados que no manejan la tecnología.
- 2- Realizar capacitaciones a dichos empleados en las áreas tecnológicas virtuales.

TAREAS	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Fecha)				
		0%	25%	50%	75%	100%
1- Realizar un levantamiento de los empleados que no manejan la tecnología. 2- Realizar capacitaciones a dichos empleados en las áreas tecnológicas virtuales.	Recursos humanos /Tecnología					100%

Evidencias



Levantamiento de los empleados que no manejan la Tecnología

Nombres	Departamento
Isabel Dilone	Secretaría
Waleska Marte	Secretaría
Yajaira Mendoza Fernández	Limpieza
Joelina Gómez Jiménez	Limpieza
Laura Elizabeth Peralta Mateo	Limpieza
Norberto Peña Noesi	Vigilante
Gladys Minaya Bernard	Limpieza
Gilda Bienvenida Peralta Báez de García	Limpieza
Yohaira Antonia Taveras Peña	Limpieza
Aleida Familia	Limpieza

 **HOSPITAL
REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT**



RESULTADOS / CONCLUSIONES

A la fecha hemos ejecutado y evidenciado 10 criterios de los 10 que conforman el plan de mejora CAF de este centro para un total del 100% ejecutado y evidenciado

RECOMENDACIONES

1.

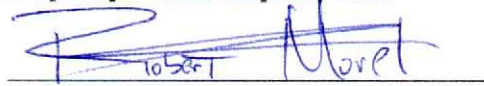
Seguir ejecutando las asignaciones de nuestro de plan de mejora CAF para lograr buenos resultados en favor de nuestro hospital.

ANEXOS (Si aplica)

Informes y fotos

Instrucciones de llenado:

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



Elaborado por
(Nombre y apellido)

