

**FECHA:** 29/10/2024

### DATOS GENERALES

**Lugar:** DCSNS  SRS  Hospital  CPN

\*Nombre del lugar: Hospital Doctor Rafael J. Mañón. HRJM

**Área:** Calidad institucional

**Nombre de la Actividad:** Seguimiento al plan de mejora CAF anterior

**Código POA (Si aplica):** HRJM 4.1.1.7.05

### INTRODUCCIÓN

El hospital Dr. Rafael J. Mañón, como parte de las oportunidades de mejoras identificadas en el autodiagnóstico del Marco Común de Evaluación (CAF), ha realizado un plan de mejora y acciones.

En el autodiagnóstico CAF fueron identificadas cinco (10) oportunidades de mejoras, en las cuales el hospital Dr. Rafael J. Mañón de las cuales tenemos avances de cumplimiento

De las (10) áreas de mejora programadas se realizó la siguiente:

### OBJETIVO DEL INFORME

Desarrollar el seguimiento de la acciones de mejoras en base al plan CAF 2023-2024 del hospital provincial Dr. Rafael J. Mañón

### METODOLOGIA (Si aplica)

Descriptivo

### DESARROLLO / HALLAZGOS

1.1.5 revisión periódicamente la misión, visión y valores.

Durante reuniones que realizamos con los principales líderes se le entrego un borrón y se recitó nuestra misión, visión y valores, para que dieran su opinión y sugerencia para su revisión y actualización para adatarlo a los cambios externos.

Ejecución 100%



**Misión.**

Somos una prestadora de servicios de salud <sup>con calidades</sup> con respeto, calidad y eficiencia, para satisfacer las necesidades de recuperación de la salud de nuestros usuarios, basados en procesos de mejora continua, con principios éticos y responsabilidad social.

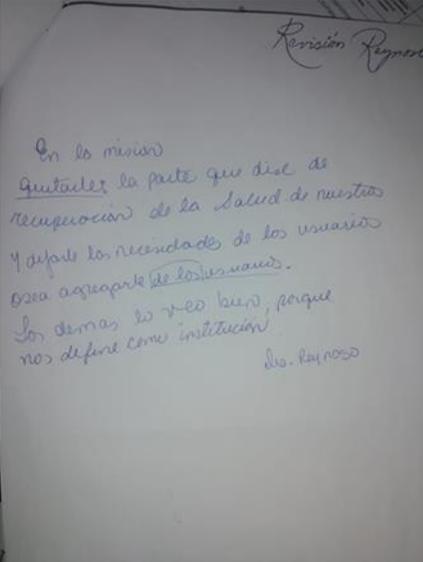
**Visión.**

Ser una organización modelo en el cuidado de la salud, manteniendo la excelencia en la calidad de atención de una manera integral, humanizada y oportuna, apoyándonos en normas y procedimientos estandarizados.

**Valores**

Solidaridad, Humanización, Trabajo en equipo, Eficiencia, Vocación de servicio, Responsabilidad, Calidad, Compromiso, Respeto





*Revisión Revisión*

*En la misión  
Quitarle la parte que dice de  
recuperación de la salud de nuestros  
y después las necesidades de los usuarios  
o sea agregarle de los usuarios.  
Lo demás lo veo bien, porque  
nos define como institución.  
Dra. Rayosa*

Área Responsable: Calidad

Fecha: 12/1/2024

Modalidad de la Reunión:  Virtual  Presencial

Hora: 09:00 a.m.

Lugar/Plataforma: Hospital Dr. Rafael J. Mañón

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Carlos Lara	M	N/A	Asesor	HRD/SM/Planificación	[Firma]	509 9914128
Edmundo Alvarez	F	N/A	Asistente	Creación	[Firma]	829-660-4996
Yolanda A. Hato G.	M	N/A	Directora	Dirección	[Firma]	809-914-9308
Eduardo P. Cuellar	F	N/A	Enc.	Atención al usuario	[Firma]	829-849-3811
Bertha Viqueira	F	N/A	Enc.	Hemodialisis	[Firma]	809-204-0426
Ara Lidia Marín	F	N/A	nutrólogo	Nutrición	[Firma]	(809) 258-1008
Felisa Reinos	F	N/A	Enc.	Epidemiología	[Firma]	809-495-7275
Tullioyminia Ben	F	N/A	Enc.	Atención de usuarios	[Firma]	809-426-4712
José Y. Vega	F	N/A	Enc.	Odonatología	[Firma]	829-934-0749
Nicol E. Piche	F	N/A	Tecn Red	Computo	[Firma]	829-973017
Harold Martínez	F	N/A	Enc. comp.	Computo	[Firma]	809-399-2404
Wladimir Espinal	M	N/A	Asesor	Salud Humana	[Firma]	809-757-2544
Amely M. Arias	F	N/A	Químico	Laboratorio	[Firma]	809-210-1812
Diana E. López	F	N/A	Enc.	Administración	[Firma]	849-919-6474
Dolys P. Pizarro	F	N/A	Psicóloga	Administración	[Firma]	849-202-7016
Nicolas Meléndez	F	N/A	Enc.	Formación	[Firma]	829-849-6603

\*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.



2,2,1 Traduce la misión y visión en objetivos estratégicos y operativos en base a prioridades

Ejecución 80%



1.4.6 actividades organizadas con asociaciones profesionales, organizaciones representativa

Tenemos acuerdo para impartir clase, prácticas y pasantía con la universidad UNIREMOS, UFHEC y la escuela vocacional de las fuerza armada.

Ejecución 100%





*Taller de Transfusión Sanguínea*



Lista de Participación para Actividades  
DGC-FO-001 Versión: 06  
Fecha de aprobación: 27/04/2020

Nombre de la Actividad: **TRANFUCION SANGUINEA**

Área Responsable: ENFERMERIA

Fecha: 21/10/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 9:00 am / 2:00 pm

Lugar/Plataforma: HOSPITAL PROVINCIAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Valeria Pizarro	F	00201184975	Enfermera		Vela	8096937552
Janelly Pizarro	F	002-00521961	Enfermera		Janelly Pizarro	
Any G. de León	F	082-00166984	Enfermera		Any G. de León	629-313-9559
Antonio Toranzo	F	104-0006264	Enfermera		Antonio Toranzo	829-5223009
Paola Valderrama	F	002-0092391	Enfermera		Paola Valderrama	809-8563823
Dinorah Parra	F	082-00105132	A. D.		Dinorah Parra	(829) 274-6385
Paola Feijó	F	402-2362772	ENF		Paola Feijó	8294665-0570
Angela Santo	F	048-0087644	E.A.D.	Enfermería	Angela Santo	809-408-7020
Azulina Mator	F	402-2374402	Enfermera		Azulina Mator	809-602-1528
Daisy Rodríguez	F	002-00241504	Enfermera	Enfermería	Daisy Rodríguez	8499196474
Genel M. Rivera Franks	F	402-1957381-9	Interna		Genel M. Rivera Franks	849-263-5048
Angelina Soto Plasencia	F	902-327784-9	Interna	Enfermería	Angelina Soto Plasencia	809-251-3114
Milquethelma María Cruz	F	002-01549228	Interna	Enfermería	Milquethelma María Cruz	829-628-7142
Maidelyn del Materio	F	402-3273570	Interna	Enfermería	Maidelyn del Materio	829-751-3791
Maricela Herrera Escameal	F	002-069741-4	Interna	Emergencia	Maricela Herrera Escameal	809-992-3969
Juanita Rey	F	001-12632697	Enfermera		Juanita Rey	809-708-4162

\*Instrucciones de llenado: - Colocar su cédula solo si el participante lo requiere.



Lista de Participación para Actividades  
DGC-FO-001 Versión: 06  
Fecha de aprobación: 31/04/2003

Nombre de la Actividad: Reunion con las estudiantes de enfermería de las diferentes universidades

Área Responsable: Enfermería

Fecha: 24/10/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 10:00 a.m.

Lugar/Plataforma: Hospital Dr. Rafael J. Mañón

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Albrigail Miliano Dicy	F	402-462446	Estudiante	Univermhob	Albrigail miliano	809-864-5779
Esra Kleana Nunez Horta	F	402-0783876	Estudiante	P. Ana Lillians Miranda	Esra	829-754-6965
Monica Correa	F	402-282995	Estudiante	Univermhob	Monicacorrea	809-425-9469
Stirling Paredes	F	402-3261296	Estudiante	P. Ana Lillians Miranda	Stirling P.	829-317-1542
Geneth A. Mucosa Franco	F	402-1958819	Estudiante	Univermhob	Geneth	849-763-5049
Elisaveth Martinez Man.	F		Estudiante	P. Ana Lillians Miranda	Elisaveth	829-861-8153
Melina Alvarez Perez	F	402-3252761	Estudiante	P. Ana Lillians Miranda	Melina Alvarez	829-398-1790
Aneliza Conferon Alamos	F	402-2674003	Estudiante	Univermhob	Aneliza	829-802-4864
Miguelina Maria	F	00201541273	Estudiante	Univermhob	Miguelina	829-628-7142
Maryslyn del Rosario	F	402-32771520	Estudiante	Univermhob	Maryslyn	829-751-3791
Manuela Herrera En.	F	002-01672414	Estudiante	Univermhob	Manuela	829-987-387
Juanita Reyes	F	0012632697	Estudiante	Univermhob	J.R.T	809-708-4162
Fanni Reyes	F	083-0062403	Estudiante	Univermhob	Fanni R	809-882-0173
Micki Jy Fabillet	F	402-7522002	Estudiante	Univermhob	Micki Jy	809-842-5651



Lista de Participación para Actividad  
DGC-FO-001 Versión: 1  
Fecha de aprobación: 31/04/2003

Nombre de la Actividad: TALLER DE TRIAJE

Área Responsable: ENFERMERIA

Fecha: 24/10/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 9:00 am / 2:00 pm

Lugar/Plataforma: HOSPITAL PROVINCIAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Dinatchka Perez E	F	082-00105107	A.O	H.P.J.M	Dina	(829) 27463385
Maria Carmelinda Jacobs	F	402-2709981-6	Supervisora	Hospital Dr. J. Mañón	Maria Jacobs	829-603-8142
Olivera Carolina	M	002-0184571	Enfermera	H.P.J.M	Olivera C.	829-920-0000
Paredes Lorena	F	002-0032414	Enfermera	H.P.J.M	Lorena	829-962-3568
Elizaveth Martinez Man.	F	002-0045382	AD	H.P.J.M	Elizaveth	829-418-2248
DEYA Quetzala	F	066-0024618-2	ADM. EXPAN	H. R. S. M. (Enferm)	DEYA	809-941674
Blancy Arreaga Martinez	F	402-14091034			Blancy Arreaga	819-118-4484
Arreaga Cristina Corponis	F	402-37059825			Arreaga Cristina	829-327-8276
Melina Alvarez Perez	F	402-3252746-6			Melina Alvarez	829-398-1790
Stirling Paredes	F	402-3261296			Stirling P.	829-317-1542
Elisaveth Martinez Jimenez	F				Elisaveth	829-861-8153
Miguelina Maria	F	002-01541273	Est.		Miguelina	829-628-7142
Vitalina Lara Rodriguez	F	002-0001366-7	Asesora	Hospital Rafael J. Mañón	Vitalina Lara	809-903-7810
Maryslyn del Rosario	F	402-32771520	Est.	Hospital Dr. R. J. Mañón	Maryslyn	809-751-3791
Valeria Dey Maria	F	0020184125	Enfermera	Hosp. Provincial Dr. Mañón	Valeria Dey	809-941674
Ana Dilia Bryson	F	082-00235014		H.P.J.M	Ana Dilia	809-093-7550

\*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.



Baní, provincia Peravía R.D  
15 de mayo 2024

Dr./a. Adonis Matos

Director/a: Hospital Provincial Dr. Rafael J. Mañón

Distinguido Señor/a.

Por este medio me dirijo a usted, para solicitarle interponer sus buenos y valiosos oficios con la finalidad de que se le permita realizar una pasantía de 200 horas en su área de formación profesional él/la joven **Karla Pamela Encarnación Perez**, portador de la cédula de identidad y electoral No. 402-3470423-3, Matrícula BA-20-30054, estudiante de la carrera Licenciatura En Psicología Clínica, bajo la supervisión de la Licda. Paola Rivas (Dra. Celeste Jiménez Encargada Del Departamento Salud Mental) la cual será realizada en el área de psicología.



52

hospdrjm Es doctor en medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD) y cardiólogo egresado Instituto Dominicano de Cardiología y de la UASD, con diplomado en administración de hospitales y entrenamiento en ecocardiografía en el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", de México.  
Donó cantidad importante de medicamentos de Cardiología

3.2.2 Apoya a los nuevos empleados a través de tutoría, mentoría y asesoramiento de equipo e individual. Nuestro hospital fue reconocido por INAP por haber cumplido con todas las capacitación programado .  
Ejecución 100%

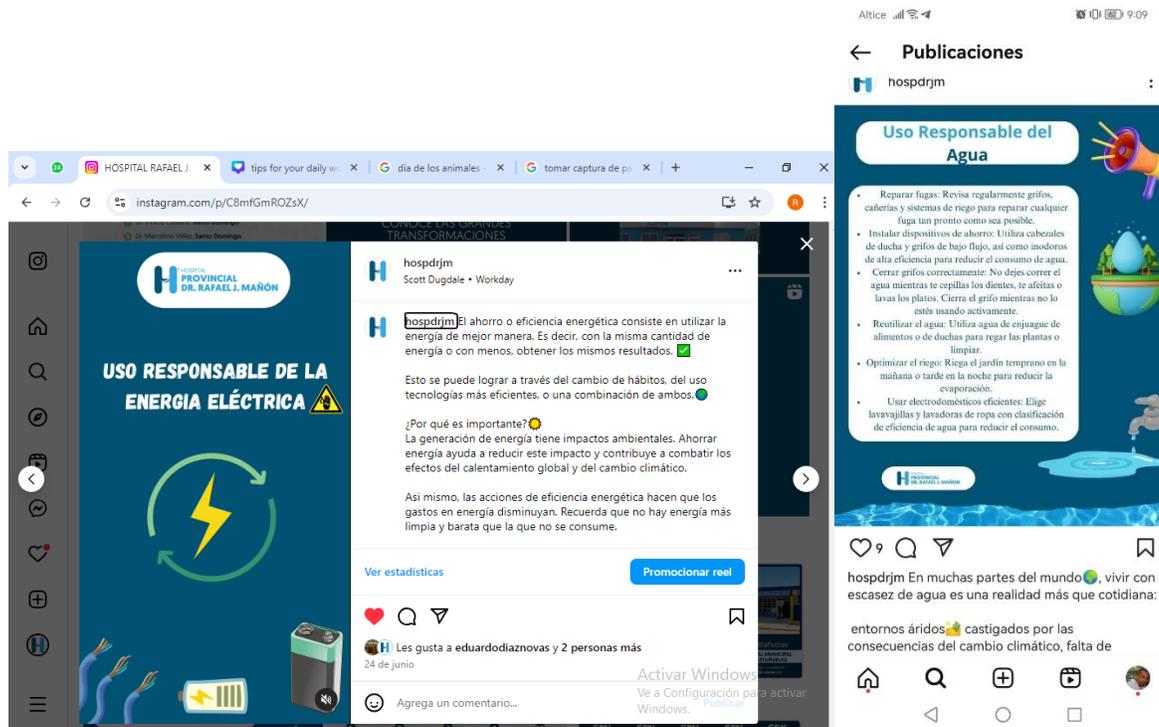


### 3.2.3 Integra los aspectos de sostenibilidad, (gestión ambiental), responsabilidad social, diversidad y de género en las estrategias y planes de la organización

Nuestra hospital realizo una campaña de protección del medio ambiente donde realizaron entrega de brochure a los ciudadanos presente y colaboradores , se hicieron publicaciones en nuestra redes sociales para concientizar la protección del medio ambiente.

Tenemos pendiente organizar jornada de reforestación.

EJECUCION 80%

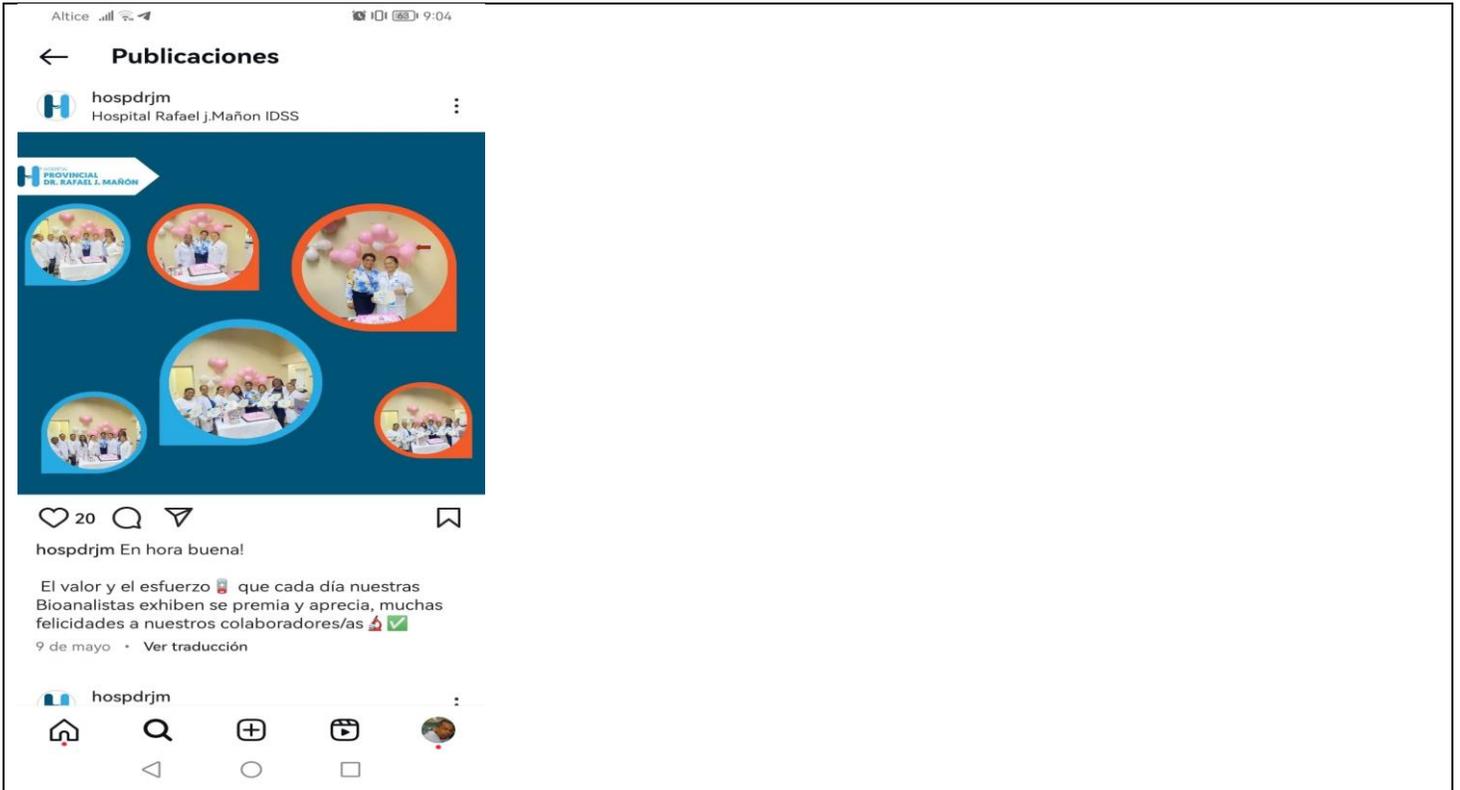


### 3.3.7 Métodos para recompensar y motivar a las personas de una forma no monetaria

Se han realizado varias actividades de reconocimiento a colaboradores en fechas especiales días de la enfermera días de la secretaria y empleado del año al personal administrativo

Ejecutado 100%





5.2.2 Activamente el ciclo de vida completo de los servicios y productos, incluido el reciclaje y la reutilización. Se socializo en todas la oficinas administrativa la importancia del reciclajes y el ahorro de energía en las oficinas. Se colocó un brochare en los principales mūrale. Ejecución 100%





DOC-FO-001 Versión: 06  
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: Socialización sobre el ahorro de energía en los departamentos.

Área Responsable: Calidad Institucional

Fecha: 15/2/2024

Modalidad de la Reunión:  Virtual  Presencial

Hora: 09:00 a m.

Lugar/Plataforma: Hospital Dr. Rafael J. Mañón

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Carlos Lara	M	N/A	ANALISTA	Calidad INSTITUCIONAL	<i>[Firma]</i>	809 901 4123
Darianny Sierra	F	N/A	Enc.	Planificación	<i>[Firma]</i>	849-270-6826
Olivera González	F	N/A	Laborador	Laboratorio	<i>[Firma]</i>	809-743-2018
Juliana Reynoso	F	N/A	Enc.	Epidemiología	<i>[Firma]</i>	809-495-7275
Altagracia Cermán	F	N/A	At. Usuario	At. Al Usuario	<i>[Firma]</i>	849-853-4383
Eduardo Cuello	F	N/A	Enc.	Atención al usuario	<i>[Firma]</i>	829-848-3811
Carmen Castillo	F	N/A	At. Usuario	Atención al Usuario	<i>[Firma]</i>	829 376-9492
Exelys Alvarado	F	N/A	Aux. Adm.	R.B. H.H	<i>[Firma]</i>	829-274-6676
Emeryn Hugo	F	N/A	and	and	<i>[Firma]</i>	8297578113
Cruz Peña	F	N/A	Secretaria	Dirección	<i>[Firma]</i>	849-876-0461
Giselle González	F	N/A	ENC	Facturación	<i>[Firma]</i>	809-848-8080
Yvelis E. Martínez	F	N/A	Enc. RR.HH	Recursos Humanos	<i>[Firma]</i>	829-671-0580
Alcany Matos	F	N/A	Enc. Comp.	Compas	<i>[Firma]</i>	829-213-9090
Demaris La Paz S.	F	N/A	Farmacé	Farmacé	<i>[Firma]</i>	829-382-3394

\*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

7.1.6 Responsabilidad social de la organización.

En combinación con los grupos de interés que convergen en la comunidad como la junta de vecino y grupos de interés realizamos gran operativos medico de cardiología y varias charla de prevención epidemiológica

Ejecutado 80%



**RESULTADOS / CONCLUSIONES**

En el periodo expuesto en el plan de mejora CAF 2023-2024 , EL HOSPITAL Dr. Rafael J. Mañón a realizado un cumplimiento de 80 % de las actividades

**RECOMENDACIONES**

Se recomienda continuar con el cumplimiento de las acciones de mejoras a los fines de completar al 100% las actividades programada

**ANEXOS (Si aplica)**

Plan de mejora 2024

**Instrucciones de llenado:**

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

---

Elaborado por

(Nombre y apellido)