



REPÚBLICA DOMINICANA

MEMORIA INSTITUCIONAL ANUAL HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR

A ñ o

2 0 2 4



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA



HOSPITAL
MATERNO
DR. REYNALDO ALMÁNZAR

INFORME ANUAL

Año - 2024



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA



HOSPITAL
MATERNO
DR. REYNALDO ALMÁNZAR

TABLA DE CONTENIDOS

Año 2024

RESUMEN EJECUTIVO	1
LOGROS ACUMULADOS ENERO A NOVIEMBRE 2024	3
RESULTADOS MISIONALES	6
RESULTADOS DE LAS ÁREAS TRANSVERSALES Y DE APOYO	8
SERVICIO AL CIUDADANO Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL	14
ANEXOS	17

RESUMEN EJECUTIVO

Periodo Enero – Diciembre 2024

Es un placer presentar la memoria de los principales servicios y logros del Hospital Materno Reynaldo Almánzar correspondientes al periodo enero-diciembre de 2024.

Cabe destacar como hecho relevante del periodo, la disminución de la mortalidad materna y neonatal en el centro, solamente ocurrieron (2) dos muertes maternas en los meses de enero a diciembre, dada la complejidad del centro y la atención de pacientes con morbilidad materna extrema, incluyendo las extranjeras atendidas.

En cuanto a la producción de servicios, destacan las 122,0114 consultas externas atendidas, las 26,434 emergencias, los 16,111 egresos del servicio de hospitalización, y las 8,102 cirugías, de las cuales 6,528 fueron cirugías mayores y 1,574 menores realizadas.

También es importante destacar los servicios maternos neonatales y de salud reproductiva donde se atendieron 8,459 partos de los cuales 3,552 fueron vía vaginal y 4,907 por cesárea. Además hubo 8,910 nacimientos.

Los servicios de apoyo destacan 523,603 pruebas de laboratorio y 43,223 de imágenes los cuales tuvieron una gran demanda.

El programa Madre y Recién Nacido Bien Cuidados sigue cosechando éxitos, ya que en las mediciones del primer y segundo trimestres los indicadores medidos obtuvieron un índice global de 94.9% de cumplimiento.

La transparencia institucional ha tenido un excelente desempeño durante el periodo con un promedio de 100% de cumplimiento.



En cuanto a la satisfacción de las usuarias a nivel general, se alcanzó un 98.8% lo que habla muy favorablemente del trabajo que realiza todo el equipo de colaboradores del hospital para estos importantes logros.



LOGROS ACUMULADOS ENERO A DICIEMBRE 2024

Periodo Enero – Diciembre 2024

Dentro de las metas nacionales en salud, está la reducción de la mortalidad materna e infantil con énfasis en la mortalidad neonatal. Dicha meta se contempla en todos los planes globales y estratégicos institucionales del país como: Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), la Estrategia Nacional de Desarrollo (END-2030), el Plan Plurianual del Sector Público y los planes estratégicos del Ministerio de Salud y del Servicio Nacional de Salud.

El Hospital Materno Reynaldo Almánzar acoge las políticas públicas y planes en pro de la reducción de la mortalidad materna y neonatal. A continuación presenta los resultados en la producción e indicadores de procesos y resultados logrados en ese sentido.

Consulta externa

En los meses de enero a diciembre de 2024, se brindaron 122,144 consultas externas especializadas, de las cuales 75,734 fueron consultas de primera vez y 46,442 consultas subsecuentes.

Las especialidades más demandadas fueron: obstetricia con 29,182 consultas, ginecología 14,137, consejería 11,349, otorrinolaringología neonatal con 8,455, cardiología 6,702, planificación familiar 4,657, salud mental 2,480, perinatología 2,940 consultas, nutrición con 2,457.

Emergencias médicas

Con el objetivo de incrementar la capacidad, disponibilidad y recursos de la Red Pública de los Servicios de Salud para brindar atención pre hospitalaria, hospitalaria, interhospitalaria y de desastres, garantizando la accesibilidad y oportunidad del servicio. Nuestra sala de emergencias se complace en



brindar un modelo de atención especializada, enfocados en el binomio materno-fetal y neonatal, contando con un equipo de profesionales comprometidos con la atención integral de nuestras usuarias y sus neonatos, conformado por médicos emergenciólogos, ginecoobstetras y perinatólogos que ofrecen asistencia las 24 horas del día los 7 días de la semana, enfocados en el cumplimiento de los requerimientos de nuestro órgano rector.

Desde la apertura de los servicios de urgencias se cuenta con una sala de triaje adaptado al manejo obstétrico en el cual las usuarias son abordadas de forma oportuna con calidad y la calidez, reduciendo así el riesgo de morbi-mortalidad materna fetal, requisitos funcionales, estructurales y organizativos que garantizan las condiciones de seguridad, calidad y eficiencia a fin de satisfacer las necesidades de nuestras usuarias.

Durante el transcurso del 2024, emergencia ha logrado cumplir con la labor social y asistencial del complejo, brindando atención polivalente a la población que demanda nuestros servicios sin distinción social o étnica y sirviendo como centro de acopio a diversos centros de salud de diferentes regiones al mismo tiempo sirviendo como un centro de referencia nacional, logrando el 100% de satisfacción de las usuarias en las encuestas realizadas.

Atenciones emergencia	Enero – Octubre 2024	Egresos	Enero- Octubre 2024
Ingresos por propios medios	18,823	Egresos por alta medica	13,278
Ingresos via 911	914	Egresos por hospitalización	6,354
Ingresos por otros medios	248	Egresos por referimiento a otros EESS	229
Total de ingresos	19,985	Otros egresos	1

Fuente: Repositorio SNS



Hospitalización

El Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar, cuenta con 194 camas. Durante el periodo enero-diciembre, el servicio de hospitalización del Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar tuvo 15,996 ingresos de los cuales 7,935 fueron por Obstetricia, 1,895 Perinatología, 953 Ginecología, UCI Neonatal 723, UCI Adulto 251, y Cirugía 65.

El total de egresos por hospitalizaciones fueron 16,111.

El índice de ocupación de camas fue 81.63 % a nivel general.

Cirugía

El período enero-octubre se realizaron un total de 1,331 cirugías menores y 4,692 cirugías mayores.

Atención materna-neonatal y salud reproductiva

En el HMRA se asistieron 8,910 nacimientos. De estos, 3,552 fueron partos por vía vaginal y 4,907 partos por cesárea.

La mayor cantidad de partos estuvo entre los grupos etarios de 20 a 24 años con un total de 2,052. Mientras que los grupos de adolescentes, sumaron 826 partos. De la cantidad total de partos 101 fueron gemelares y 5 fueron múltiples.

Los nacimientos en total fueron 8,910, de los cuales 6,389 corresponden a nacidos vivos, y 51 nacidos muertos. Además se reportaron 517 atenciones por abortos, 1,104 prematuros, 1,031 neonatos con bajo peso al nacer y 43 malformaciones.

En el área de violencia de género fueron atendidos 32 casos.

Solo se produjeron (2) dos muertes maternas en el periodo reportado, manteniendo el indicador tasa neta de mortalidad hospitalaria en verde con un 99% en el SISMAP Salud.



RESULTADOS MISIONALES

Periodo Enero – Diciembre 2024

Principales logros

Dentro de los principales logros del periodo estan:

- La reduccion de la mortalidad materna y neonatal.
- El desarrollo del programa de prevencion de la ceguera y la sordera en niños prematuros con más de 1,465 evaluaciones oftalmologicas y auditivas.
- El cumplimiento de la estrategia Madres y Recien Nacidos bien cuidados con cumplimiento promedio de 94.9% en las areas monitoreadas durante el periodo.
- El gran nivel en la satisfaccion de las usuarias 99% .
- El incremento de la transparencia con un indice promedio de 100%.
- El cumplimiento de los requisitos legales en las compras de la institucion.
- Cumplimiento del IGP 91%
- Reducción de la deuda en un 84.24%
- Cumplimiento de la ejecucción presupuestaria 93%
- Digitalización de las imágenes del área de sonografía.
- Consultas ocupacionales semanales.
- Certificacion de la Carta Compromiso al Ciudadano con una puntuacion de 98 orotgandonos vigencia por 2 años.
- Apertura de Programa de Residencias medicas ofertando las especialidades de Ginecologia y Obstetricia, Anestesiologia y la Sub-especialidad de Neonatologia.
- Inclusión de maquina de dialisis en el area de UCI adulto.



- Cumplimiento con las normas de habilitación y evaluaciones periódicas de las entidades rectoras.
- Cierre del T3 en la plataforma SISCOMPRAS de un 96.72%



RESULTADOS DE LAS ÁREAS TRANSVERSALES Y DE APOYO

Periodo Enero – Diciembre 2024

Apoyo clínico

- **Servicios de imágenes diagnósticas**

Se realizaron un total de 43,223 estudios de imagenes, de los cuales 23,089 corresponden a sonografias obstetricas, ginecologicas, abdominal, tiroides y mamas respectivamente, 4,394 corresponden a radiografias, 1,113 densintometrias, 2,046 mamografias, entre otros estudios distribuidos entre pacientes ambulatorios, emergencias y hospitalizaciones.

- **Laboratorio clínico**

El laboratorio clínico reportó un total de 523,603 pruebas realizadas, de las cuales 249,271 corresponden a pacientes ambulatorios, 196,118 a hospitalizaciones, 27,392 a emergencias.

- **Laboratorio de patología**

Se tamizaron 8,501 pacientes para PAP, se reportaron 1,167 pacientes con resultados de PAP normal, se realizaron 4,089 biopsias.

- **Banco de sangre**

Se reportó un total de 2,923 unidades de sangre extraidas, 346 unidades externas recibidas, 2,473 transfusiones de paquete globular, 11 transfusiones de sangre total.

Se despacharon un total de 168 unidades de sangre fuera del hospital en calidad de donación.

El tiempo de entrega de los resultados de hospitalización y emergencias es de ≤ 2 horas, en los pacientes ambulatorios con valores críticos es de ≤ 5 horas, la meta de cumplimiento es de 80%.



Se han realizado 8 reuniones, entre estas el comité hemovigilancia, donde divergen diversos temas para innovar, socializar, prevenir temas presentados en el laboratorio.

- **Odontología**

En el periodo enero - diciembre, se ofertaron 2,882 atenciones odontológicas beneficiando 1,291 usuarias, entre los procedimientos realizados se destacan 648 instrucciones de higiene, 233 profilaxis dental y aplicación de flúor, 266 desatraje supra gingival, 20 desatraje subgingival 31 recubrimiento pulpar indirecto, 144 restauraciones en resina, 16 exodoncias y 8 de alta odontológicas.

- **Madres y recién nacidos bien cuidados**

El cumplimiento global de esta estrategia durante el periodo enero-octubre es de 94.9% destacándose las áreas de lactancia materna y consulta prenatal con un promedio de 100%.

- **Charlas educativas**

Se impartieron 2,809 charlas educativas que tuvieron un alcance de 28,084 usuarias, dentro de los temas impartidos estuvieron lactancia materna, lavado de manos, importancia de la consulta en el embarazo, prevención de la anemia, planificación familiar, cuidado del recién nacido, signos y síntomas de alarma en el embarazo, dengue y prevención, alimentación en el embarazo, enfermedades de transmisión sexual, entre otros temas.

- **Planificación familiar**

El programa contó en el periodo enero-octubre con 7,536 aceptantes de planificación familiar.

El método más utilizado por las usuarias fue el condón con entrega de 2,901. Seguido de la inyección 3,424, minipildora 583, implantes 252, píldora 210, y el DIU 156 métodos respectivamente.



- **Anestesiología**

Durante el periodo se realizaron un total de 5,595 procedimientos anestésicos, de los cuales 4,636 corresponden a bloqueo subaracnoideo, 805 anestesia general endovenosa, 140 anestesia general inhalatorias, 14 bloqueo peridural. Se realizaron además 2,814 consultas anestésicas.

- **Área de consulta**

En esta área se ofrecieron un total de 111,668 servicios entre los que se encuentran diferentes consultas especializadas, seguimiento de puerperio, evaluaciones pre operatorias, salud mental, nutrición, planificación familiar, alto riesgo, psicoprofilaxis, toma de biopsia, colposcopias, realización de ecocardiograma, neumología, cura y retiro de sutura, entre otros.

- **Programa ARV**

Contamos con el programa de antirretrovirales, el cual es solicitado a través del Sugemi-1. El mismo permite que nuestras usuarias puedan obtener sus medicamentos y adicional a esto las leches por 6 meses para sus bebés, debido a que por su condición no pueden lactar, se han otorgado 1,467 consultas a pacientes con transmisión vertical.

- **Mama canguro**

En el periodo enero-octubre en alojamiento y UCIN se beneficiaron del programa Mamá Canguro 7,160 recién nacidos entre recién nacido a término, recién nacido pretermino y recién nacido bajo peso al nacer.

El total de consultas realizadas en el periodo fue 4,467.

Se realizaron 924 evaluaciones oftalmológica de los cuales 28 recién nacidos se diagnosticaron con retinopatía, se realizaron además 552 evaluaciones auditivas.

El total de horas cangureadas fue 14,260 47 en las 3 áreas de cangurear.



- **Apoyo Administrativo/Financiero**

El area financiera ha llevado el cumplimiento oportuno de los informes de ejecucion financiera, elaboracion de presupuesto y PACC, registros en el SIGEF y las respectivas publicaciones en el portan de transparencia institucional.

- **Planificación y desarrollo**

Esta área se ha desarrollado de manera satisfactoria. El área de calidad en la gestión, mantiene el cumplimiento del envío oportuno de los indicadores de calidad mensualmente, entre otros reportes a los entes rectores, se actualizaron los 17 comités hospitalarios de los cuales se reúnen periódicamente los 9 comités priorizados, llevando a cabo sus respectivos planes de mejora, se envía mensualmente la tabulación de encuestas de la carta compromiso, en marzo del año en curso tuvimos la evaluación de la Carta Compromiso al Ciudadano por parte del Ministerio de la Administración Pública (MAP) en la cual se nos otorgó una puntuación de 98, lo cual nos certifica nueva vigencia por 2 años.

El área de Monitoreo y Evaluación mantiene el cumplimiento de la revisión sistemática y envío oportuno de las actividades del POA manteniendo su puntuación en un promedio de 97 puntos, se han reportado oportunamente el tablero de mando y sus respectivos informes.

- **Gestión jurídica y legal**

La gerencia jurídica legal ha elaborado un promedio de 58 contratos personales, 128 contratos de suplencia, 18 contratos de bienes y servicios, 49 adendas, un promedio de 3 casos tribunales con sentencias gananciosas.

Se realizaron 13 acuerdos interinstitucionales con instituciones públicas y centros educativos, dentro de estos se encuentran el Instituto de Administración pública (INAP), OYM Medical School (OYMED), Universidad Iberoamericana (UNIBE); entre otras instituciones, también se han firmado acuerdos con cooperativas con la finalidad de otorgar facilidades a los colaboradores.



Cumpliendo con las leyes, normas y decretos se disminuyó la tasa de demandas interpuestas por los ex colaboradores.

- **Infraestructura y equipos**

Se elaboró el plan de mantenimiento 2024, el cual se ejecuta según lo planificado, a la fecha la ejecución es de 53 mantenimientos de los cuales 18 fueron preventivos, 2 fueron correctivos y 33 fueron mixtos (correctivos y preventivos).

- **Comunicación estratégica**

El área de relaciones públicas en el periodo contemplado ha aumentado la cantidad de seguidores en las diferentes redes sociales, Instagram 15,000 seguidores, Facebook 5,9mil Twitter o X 1,424y se reactivó el canal de Youtube.

Las interacciones durante el periodo fueron 9,200, la red social que tuvo más interacción fue Instagram 5,602 seguido por Facebook con 3,013.

El promedio de publicaciones mensuales es de 30 a 50.

Publicacion de las notas de prensa generadas por RRPP, em diversos medios de comunicacion, TV, canales digitales y medios tradicionales.

- **Tecnología de la información**

Se logró la certificación NORTIC E1 que indica que las directrices y recomendaciones que deben seguir los organismos del estado dominicano para la implementación y manejo eficiente de los medios sociales que poseen, a fin de homogeneizar la presencia de estas entidades en dichos medios.

- **Gestión humana**

Se ha mantenido un promedio de 883 colaboradores, de los cuales 301 pertenecen al área administrativa, y 582 al área asistencial; todos los colaboradores se encuentran en la nomina de fondos (100).



En el periodo se han evaluado 89 personas de los cuales han ingresado como colaboradores 67, todos inducidos, realizado 8 promociones, 26 traslados, 8 reajustes salariales, se han otorgado 65 permisos académicos.

- **Seguridad Social**

A continuación se presenta el desglose de los servicios entregados a las usuarias según acuerdos de pago, exoneraciones y descuentos durante el período enero-octubre de 2024.

Acuerdos de pago (valor facturado)	Valor pagado por usuaria	Exoneraciones (valor facturado)	Valor exonerado
\$6,761,657.07	\$848,700.00	\$774,682.23	\$774,682.23
Descuentos (valor facturado)		Descuento aplicado	
\$2,073,630.79		\$661,239.84	

Fuente: Departamento trabajo social

- **Informe de metas físicas y financieras**

Informe de Evaluación Trimestral de las Metas Físico-Financieras																																																													
Código	Documento Relacionado	Fecha Versión	Versión																																																										
DEC-FCR022	Wool Asesor de Productos, SISEF	01/09/2024	1																																																										
1. Información Institucional 1.1. Completar los datos requeridos sobre la institución Código: 0181 Dirección Central del Servicio Nacional de Salud Subcódigo: 001 Dirección Central del Servicio Nacional de Salud Unidad Ejecutora: 0009 Hospital Materno Dr. Reynaldo Almonar, Ciudad de la Salud Misión: Somos un centro de salud especializado en la atención de la alta complejidad de la mujer y el recién nacido, que presta servicios oportunos y seguros, a través de un personal calificado, humanizado y comprometido con los estándares más sobresalientes de calidad. Visión: Ser un referente global de excelencia en la atención de salud de nuestras usuarias y sus neonatos, basados en la gestión de calidad, innovación e investigación científica, a fin de satisfacer las demandas y expectativas con un personal motivado y comprometido. 2. Información de la Estrategia Nacional de Desarrollo: Eje estratégico: 2 Una sociedad con igualdad de derechos y oportunidades en la que toda la población tiene garantizada educación, salud, vivienda digna y servicios básicos de calidad, y que promueva la reducción progresiva de la pobreza y la desigualdad social y territorial. Objetivo general: 2.2 Salud y seguridad social integral Objetivo(s) específico(s): 2.2.1 Garantizar el derecho de la población al acceso a un modelo de atención integral, con calidad y cubre, que privilegie la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, mediante la consolidación del Sistema Nacional de Salud																																																													
3. Información del Programa Nombre: 23 Promoción de servicios de salud en establecimientos auto gestionados Descripción: Promoción de servicios de salud a mujeres en edad fértil, embarazadas y a sus neonatos. Beneficiarias: La población de mujeres en edad fértil principalmente del Municipio Santo Domingo Norte, las cuales representan el 37% de la población del Municipio. Resultado Asociado: Embarazo seguro y disminución de la mortalidad neonatal																																																													
4. Ejecución y Cumplimiento Físico y Financiero 4.1 - Desempeño Financiero																																																													
		Presupuesto Vigente		Presupuesto Ejecutado		Porcentaje de Ejecución (ejecutado/vigente)																																																							
		1,133,307,965.67		724,822,309.25		63.97%																																																							
4.2 - Ejecución y Cumplimiento Físico de las Metas por Producto																																																													
Producto	Indicador	Presupuesto Anual		Ejecución Trimestral		Avance																																																							
		Física (A)	Financiera (B)	Física (C)	Financiera (D)	Física (E) G-E/C	Financiera (F) H-F/D																																																						
0152 Personas acceden a servicios de salud especializados en el Hospital Materno Dr. Reynaldo Almonar	Cantidad de personas que acceden a servicios de salud especializados del Hospital Materno Dr. Reynaldo Almonar	821,993	1,133,307,965.67	200,100.00	255,667,702.00	191,681	225,680,033.32	35.79%	88.27%																																																				
		821,993.00	1,133,307,965.67	200,100.00	255,667,702.00	191,681.00	225,680,033.32	0.05702607	88.27%																																																				
5. Análisis de los Logros y Desempeños 5.1 - Información de Logros y Desempeños por Producto Producto: 0152 Personas acceden a servicios de salud especializados en el Hospital Materno Dr. Reynaldo Almonar Descripción del producto: Planeta de atención en el nivel especializado, ofertando los servicios de consultas, emergencias, hospitalizaciones y atenciones que garantice la pronta recuperación y satisfacción del ciudadano que utiliza los servicios del Hospital Materno Dr. Reynaldo Almonar. Logros alcanzados: Para el tercer trimestre se programó realizar 200,100 atenciones a usuarios, logrando ofrecer un total de 191,681 atenciones en los diferentes servicios, lo que representó una ejecución del 95.79% respecto a la meta programada. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Atención</th> <th>Programada</th> <th>Ejecutada</th> <th>Cumplimiento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Atención</td> <td>200,100</td> <td>191,681</td> <td>95.79%</td> </tr> <tr> <td>Emergencia</td> <td>30,714</td> <td>30,255</td> <td>98.19%</td> </tr> <tr> <td>Consultorio</td> <td>6,645</td> <td>6,609</td> <td>99.62%</td> </tr> <tr> <td>Hospitalización</td> <td>1,66,878</td> <td>1,58,427</td> <td>94.95%</td> </tr> <tr> <td>Operación</td> <td>35,295</td> <td>33,924</td> <td>96.13%</td> </tr> <tr> <td>Uso de Instrumentos</td> <td>6,777</td> <td>6,404</td> <td>94.50%</td> </tr> </tbody> </table> En cuanto al desempeño financiero del producto la ejecución financiera fue de un 88.27%, lo cual representó un monto de 225,680,033.32, de los 255,667,702.00 programados. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cuenta</th> <th>Cumplimiento del Gasto</th> <th>Presupuesto</th> <th>Ejecutado</th> <th>Cumpl.</th> <th>Diferencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.1 REMUNERACIONES Y CONTRIBUCIONES</td> <td>168,410,708.49</td> <td>143,710,832.03</td> <td>80.58%</td> <td>64%</td> </tr> <tr> <td>2.2 CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</td> <td>7,983,438.53</td> <td>7,298,887.09</td> <td>91.42%</td> <td>97%</td> </tr> <tr> <td>2.3 MATERIALES Y SUMINISTROS</td> <td>77,823,550.00</td> <td>78,346,134.13</td> <td>94.23%</td> <td>83%</td> </tr> <tr> <td>2.6 BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES</td> <td>3,450,000.00</td> <td>3,324,700.07</td> <td>96.36%</td> <td>1%</td> </tr> </tbody> </table> La meta física no presenta una desviación relevante en su cumplimiento en este periodo.								Atención	Programada	Ejecutada	Cumplimiento	Atención	200,100	191,681	95.79%	Emergencia	30,714	30,255	98.19%	Consultorio	6,645	6,609	99.62%	Hospitalización	1,66,878	1,58,427	94.95%	Operación	35,295	33,924	96.13%	Uso de Instrumentos	6,777	6,404	94.50%	Cuenta	Cumplimiento del Gasto	Presupuesto	Ejecutado	Cumpl.	Diferencia	2.1 REMUNERACIONES Y CONTRIBUCIONES	168,410,708.49	143,710,832.03	80.58%	64%	2.2 CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	7,983,438.53	7,298,887.09	91.42%	97%	2.3 MATERIALES Y SUMINISTROS	77,823,550.00	78,346,134.13	94.23%	83%	2.6 BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	3,450,000.00	3,324,700.07	96.36%	1%
Atención	Programada	Ejecutada	Cumplimiento																																																										
Atención	200,100	191,681	95.79%																																																										
Emergencia	30,714	30,255	98.19%																																																										
Consultorio	6,645	6,609	99.62%																																																										
Hospitalización	1,66,878	1,58,427	94.95%																																																										
Operación	35,295	33,924	96.13%																																																										
Uso de Instrumentos	6,777	6,404	94.50%																																																										
Cuenta	Cumplimiento del Gasto	Presupuesto	Ejecutado	Cumpl.	Diferencia																																																								
2.1 REMUNERACIONES Y CONTRIBUCIONES	168,410,708.49	143,710,832.03	80.58%	64%																																																									
2.2 CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	7,983,438.53	7,298,887.09	91.42%	97%																																																									
2.3 MATERIALES Y SUMINISTROS	77,823,550.00	78,346,134.13	94.23%	83%																																																									
2.6 BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	3,450,000.00	3,324,700.07	96.36%	1%																																																									



SERVICIO AL CIUDADANO Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL

Semestre Enero – Noviembre 2024

- **Atención al usuario**

Los resultados de las encuestas de satisfacción correspondiente al periodo arrojó una satisfacción general de un 98.8%. La misma fue aplicada a las usuarias del HMRA, en los servicios de consulta externa, emergencia, hospitalización, imágenes y laboratorio clínico.

- **Gestión de quejas, reclamos y sugerencias**

Las quejas totales recibidas en los buzones de sugerencias en el periodo fueron 6 y 1 sugerencia, a las cuales se les dio respuesta en los tres días laborables contemplados.

Por la vía presencial se recibieron 5 y por la línea 311 se recibió 1 para un total de 6 en el periodo, todas fueron respondidas oportunamente.

- **Carta Compromiso al Ciudadano**

A continuación se desglosa el nivel de satisfacción durante el período en las áreas comprometidas.

Áreas de satisfacción	T1	T2	T3
Consulta externa	99.8%	100%	98.8%
Emergencias	100%	99.8%	99.5%
Hospitalización	100%	99.9%	99.7%
Imágenes	100%	99.5%	100%

Fuente: Matriz de seguimiento carta compromiso SNS 2024



- **Transparencia institucional y libre acceso a la información**

Durante el período enero-diciembre 2024, la Oficina de Acceso a la Información (OAI), a través del portal SAIP atendió, de manera oportuna, dos (4) solicitudes, las informaciones solicitadas se entregaron dentro de los plazos establecidos, de acuerdo a lo establecido en la Ley 200 - 04 Sobre Libre Acceso a la Información Pública. Contamos con solicitudes de documentos clínicos de manera presencial en nuestras oficinas con un total de 286 solicitudes, dentro de las cuales se destacaron como solicitudes de informaciones de mayor interés los record clínicos que trajeron las usuarias al momento de su ingreso.

El HMRA cuenta con la Línea 311, disponible para los ciudadanos para expresar sus quejas, denuncias o sugerencias, la misma es monitoreada por el Ministerio de la Presidencia y la Oficina Gubernamental de Tecnología de la Información y Comunicaciones (OGTIC), para este año recibimos solamente (3) quejas las cuales fueron respondidas en el tiempo establecido.

El Sub Portal de Transparencia del HMRA, a través de la Dirección de Ética e Integridad Gubernamental (DIGEIG), órgano que evalúa en materia de transparencia, obtuvimos en el mes de enero, febrero y marzo un 100, en el mes de abril no pudimos ser evaluados debido a una actualización de nuestra pagina, en el mês de mayo obtuvimos un 99.34 y en los meses de junio, julio, agosto, septiembre y octubre un 100. Estas puntuaciones son de las publicaciones en el portal de transparencia, cumpliendo con la Ley General de Libre Acceso a la Información 200-04.



La oficina de Libre Acceso a la Información OAI participó en el período enero-mayo 2024 de las siguientes capacitaciones.

- Capacitación Línea 3-1-1.
- Capacitación sobre Libre Acceso a la Información Pública y la resolución 02-2021.
- Capacitación sobre Corrupción Administrativa.
- Socialización del Sistema Nacional de Monitoreo de la Calidad de los servicios públicos.

En cumplimiento al plan de trabajo (POA) descrito para el año 2024, para las Comisiones de Integridad Gubernamental y Cumplimiento Normativo (CIGCN), en el periodo enero-mayo se realizaron las siguientes actividades.

- Elaboración de matriz institucional de los sujetos obligados a realizar su declaración jurada de bienes.
- Actividades Semana de la Ética 2024.
- Campaña en valores.
- Campaña por la Integridad.
- Elaboración de la matriz de gestión de riesgos conductuales Dominicana sin corrupción.



ANEXOS

Semestre Enero – Octubre 2024

- Índice de gestión presupuestaria T3 2024
- Captura Sistema Nacional de Compras y Contrataciones T3
- Informe Evaluación trimestral Metas físicas y financieras
- Matriz de principales indicadores del POA
- Evaluación Carta Compromiso al Ciudadano
- Plan Anual de Compras 2024
- Desempeño Presupuestario



INDICADOR DE LA GESTIÓN PRESUPUESTARIA (IGP)

CAPÍTULO 5180 - DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SUBCAPÍTULO 01 - DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD

UNIDAD EJECUTORA 0009 - HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR, CIUDAD DE LA SALUD

AÑO

2024

TRIMESTRE

Jul - Sep

Subindicadores / criterios	Ponderación	Alcance	Brecha
IGPS01 - Nivel de cumplimiento	60%	56%	4%
S01-01 Cumplimiento físico	20%	19%	1%
S01-02 Evidencia del cumplimiento	10%	9%	1%
S01-03 Cumplimiento financiero	20%	18%	2%
S01-04 Cumplimiento ampliado	10%	10%	0%
IGPS02 - Autoevaluación	30%	30%	0%
S02-01 Causas de desvío físico financiero	30%	30%	0%
IGPS03 - Modificaciones presupuestarias	10%	5%	5%
S03-01 Modificaciones presupuestarias aprobadas	10%	5%	5%
Resultado IGP	100%	91%	9%

Semaforización: ● 0-59% Bajo ● 60-79% Medio ● 80-100% Alto

Observaciones de la evaluación

Evidencia del cumplimiento: El nivel de avance del producto registrado no coincide con el del repositorio, el total es de 194,216. (tomar en cuenta la información del repositorio y verificar la periodicidad de actualización del mismo coincide con el registro de la meta).



Matriz de Principales Indicadores del Plan Operativo Anual (POA) HMRA Enero – Octubre 2024

No.	Área	Producto	Nombre del Indicador	Frecuencia	Línea Base	Meta	Resultado	Porcentaje de Avance
1	Calidad de la Gestión	Gestión de Recursos Humanos, calidad y fortalecimiento institucional	Autoevaluación CAF	Anual	100%	100%	100%	100%
2	Calidad de la Gestión	Gestión de Recursos Humanos, calidad y fortalecimiento institucional	Plan de mejora Modelo CAF	Anual	100%	100%	100%	100%
3	Subdirección Recursos Humanos	Gestión de Recursos Humanos, calidad y fortalecimiento institucional	Plan de Capacitación	Anual	50%	100%	50%	50%
4	Calidad de la Gestión	Gestión de Recursos Humanos, calidad y fortalecimiento institucional	Estructura Organizativa y Manual y de Funciones	Cada 4 años	100%	100%	100%	100%
5	Subdirección Recursos Humanos	Gestión de Recursos Humanos,	Gestión de Acuerdos de Desempeño	Anual	100%	100%	100%	100%

1

		calidad y fortalecimiento institucional						
6	Gerencia Monitoreo y Evaluación	Gestión Administrativa y de la información	Porcentaje de cumplimiento del POA	Trimestral	96%	100%	96%	96%
7	Gerencia de Farmacia	Gestión Administrativa y de la información	Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos	Semestral	100%	100%	100%	100%
8	Subdirección Recursos Humanos	Gestión de Recursos Humanos, calidad y fortalecimiento institucional	Evaluación de Desempeño	Anual	96%	100%	96%	96%
9	Facturación	Gestión Administrativa y Financiera	Incremento de facturación	Trimestral	0%	≥28.00%	0%	0%
10	Auditoría Médica	Gestión Administrativa y Financiera	Glosas Médicas y Administrativas	Trimestral	100%	≤5.00%	100%	100%
11	Subdirección Financiera	Gestión Administrativa y Financiera	Disminución de la deuda	Trimestral	0%	≤-20.00%	100%	100%
12	Subdirección Financiera	Gestión Administrativa y de la información	Cumplimiento lineamientos control interno	Trimestral	86%	100%	86%	86%
13	Presupuesto	Gestión Administrativa y Financiera	Porcentaje de ejecución presupuestaria	Trimestral	100%	100%	100%	100%



14	Subdirección Recursos Humanos	Gestión Administrativa y Financiera	Nomina Interna (Colaboradores)	Trimestral	5%	-100%	100%	100%
15	Subdirección de Recursos Humanos	Gestión Administrativa y Financiera	Nomina interna (Monto económico)	Trimestral	4%	-100%	100%	100%
16	Compras	Gestión Administrativa y Financiera	SISCOMPRAS	Trimestral	82.10%	100%	94%	94%
17	Gerencia de Mantenimiento	Gestión Administrativa y Financiera	Mantenimiento y equipos	Mensual	87%	100%	83%	83%
18	Gerencia de Consultas	Gestión Clínica	Producción de servicios de salud (Consultas)	Trimestral	0%	$\geq 40.00\%$	0%	0%
19	Subdirección Médica	Gestión Clínica	Producción de servicios de salud (Hospitalizaciones)	Trimestral	0%	$\geq 20.00\%$	0%	0%
20	Gerencia de Emergencias	Gestión Clínica	Producción de servicios de salud (Razón de emergencias médicas)	Trimestral	100%	$\leq 30.00\%$	100%	100%
21	Subdirección Médica	Gestión Clínica	Producción de servicios de salud (Cirugías)	Trimestral	100%	$\geq 25.00\%$	0%	0%
22	Gerencia de Laboratorio	Gestión Clínica	Producción de servicios de salud (Diagnósticos Laboratorio)	Trimestral	0%	$\geq 35.00\%$	0%	0%
23	Gerencia de Imágenes	Gestión Clínica	Producción de servicios de salud	Trimestral	0%	$\geq 35.00\%$	0%	0%

3

			(Diagnósticos Imágenes)					
24	Gerencia de Estadística	Gestión Clínica	Días promedio de estadia	Trimestral	96%%	≤ 2.5	85%	85%
25	Gerencia de Epidemiología	Gestión Clínica	Tasa Neta de Mortalidad Hospitalaria	Trimestral	100%	$\leq 1.5\%$	99%	99%
26	Gerencia de Epidemiología	Gestión Clínica	Porcentaje de desempeño vigilancia epidemiológica	Trimestral	96%	100%	100%	100%
27	Gerencia de Atención al Usuario	Satisfacción de Usuarios	Índice de satisfacción de Usuarios	Semestral	100%	100%	100%	100%
28	Gerencia de Calidad	Calidad de la gestión	Carta Compromiso al Ciudadano	Semestral	100%	100%	98%	98%



05 de abril del 2024
 Santo Domingo, R. D.

004491

Señor
Freddy Manuel Novas Cuevas
Director General
Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar (HMRA)
Su despacho. -

Distinguido Sr. Novas:

Como es de su conocimiento, el Decreto 211-10, establece que el desarrollo de las Cartas Compromiso en la República Dominicana es responsabilidad del Ministerio de Administración Pública. En este sentido, tenemos la obligación de evaluar la gestión de estas a la luz del cumplimiento de los compromisos asumidos y la fiabilidad de las informaciones que en ella se publican.

Por lo anterior, fue realizada recientemente la evaluación anual de la Carta Compromiso al Ciudadano de Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar (HMRA), correspondiente al período abril 2023 - marzo 2024.

Según los resultados de la evaluación, el nivel de cumplimiento de la Carta es de un **98%**. La cual estará reflejada en el indicador de Carta Compromiso del SISMAP. Ver anexo el Informe de evaluación en donde se señalan los puntos fuertes, las áreas de mejora y las recomendaciones identificadas.

Con sentimientos de alta consideración y estima, aprovechamos la ocasión para enviarle un cálido saludo.

Atentamente,


Sheyla Castillo
Viceministra de Servicios Públicos

SC/DARCS
 DARCS-24-0174
 Anexo:

1.- Informe de Evaluación Carta Compromiso al Ciudadano.



 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	INFORME EVALUACIÓN CARTA COMPROMISO Fecha de emisión: 09 de noviembre 2023	PR-GDP-006-01 Versión: 04 Página 2 de 2
--	--	--

- Cumplimiento en el atributo Amabilidad, profesionalidad y Fiabilidad comprometido con un estándar de 90% en todo el periodo evaluado, en el servicio de Consulta Externa.
- Cumplimiento en el atributo tiempo de disponibilidad, comprometido con 3 días laborables, en el servicio de Estudios de Irrigienes, en todo el periodo evaluado.
- Cumplimiento en las quejas presentadas en Unidad de Atención al usuario, comprometidas con 3 días laborables, en todo el periodo evaluado.
- Cumplimiento en las quejas presentadas en el buzón de quejas y sugerencias, comprometidas con 10 días laborables, en todo el periodo evaluado.
- Cumplimiento en las quejas presentadas en la línea 311, comprometidas con 10 días laborables, en todo el periodo evaluado.

IV. ÁREAS DE MEJORA

- No se evidencia la publicación de la Carta Compromiso aprobada por el Ministerio de Administración Pública (MAP) en el portal web, específicamente aquel que no tiene el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos.
- No se evidencia la divulgación del porcentaje (%) de cumplimiento de los indicadores comprometidos en la Carta Compromiso al Ciudadano en el portal web de la institución.

V. RECOMENDACIONES

- Se debe publicar la Carta Compromiso al Ciudadano correcta en el portal web, específicamente aquel que no tiene el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos.
- Se debe publicar los resultados de las mediciones de los compromisos asumidos por la institución en la Carta Compromiso.

VI. PUNTACIÓN OBTENIDA
SISMAP: 98%

Preparado por:

Departamento de Análisis Regulatorio y Compromisos de Servicios (DARCS)


 Verificado por:



RESUMEN ESTIMADO DE PLAN COMPRAS 2024

DATOS DE CABECERA PACC	
Monto estimado total	\$ 305,953,015.28
Cantidad de procesos registrados	135
Capitulo	5180
Sub Capitulo	1
Unidad ejecutora	0009
Unida de compra	Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar
Año fiscal	2024
Fecha de aprobación	
MONTOS ESTIMADOS SEGÚN OBJETO DE CONTRATACION	
Bienes	\$ 288,561,445.23
Obras	-
Servicios	\$ 17,391,570.05
Servicios consultoría	-
Servicios consultoría basada en la calidad de los servicios	-
MONTOS ESTIMADOS SEGÚN CLASIFICACION MIPYMES	
Mi Pymes	\$ 8,421,543.71
Mi Pymes Mujer	-
No Mi Pymes	\$ 297,531,471.57
MONTOS ESTIMADOS SEGÚN TIPO DE PROCEDIMIENTO	
Compras por debajo del umbral	\$ 4,080,254.85
Compra menor	\$ 40,262,197.97
Comparación de precios	\$ 46,482,537.51
Licitación pública	\$ 215,128,024.95
Excepción proveedor único	N/A
Excepción bienes o servicios con exclusividad	N/A
Compra y contratación de Combustible	N/A

