

**Memoria Institucional
Servicio Regional de
Salud Norcentral**

**Enero-Diciembre
2021**



Servicio Regional de Salud Norcentral (SRSNC)

Memoria Institucional 2021

(1ero de enero 2021 al 31 diciembre 2021)



ESPAILLAT



SANTIAGO



PURTO PLATA

SANTIAGO, REP. DOM.
NOVIEMBRE, 2021



TABLA DE CONTENIDOS

| | |
|---|-----------|
| I. RESUMEN EJECUTIVO..... | 5 |
| II. RESULTADOS MISIONALES..... | 13 |
| 2.1 Departamento Servicios de Salud..... | 13 |
| 2.2 División Primer Nivel de Atención..... | 13 |
| 2.3 División Hospitales..... | 15 |
| 2.4 División Gestión Clínica..... | 16 |
| 2.5 División Abastecimiento y Medicamentos..... | 24 |
| 2.6 División Calidad de los Servicios y Gestión al Usuario..... | 30 |
| 2.7 División Infraestructura y Hostelería..... | 31 |
| 2.8 División Odontología..... | 32 |
| 2.9 División Laboratorio Clínico e Imágenes..... | 41 |
| III. RESULTADOS ÁREA TRANSVERSALES Y DE APOYO..... | 44 |
| 3.1 Desempeño Área Administrativa y Financiera..... | 44 |
| 3.2 Desempeño de los Recursos Humanos..... | 49 |
| 3.3 Desempeño de los Procesos Jurídicos..... | 50 |
| 3.4 Desempeño de la Tecnología..... | 52 |
| 3.5 Desempeño del Sistema de Planificación y Desarrollo Institucional..... | 53 |
| 3.5 Desempeño del Área Comunicaciones..... | 57 |
| IV. SERVICIO AL CIUDADANO Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL.. | 59 |
| 4.1 Nivel de la Satisfacción con el Servicio..... | 59 |
| 4.2 Nivel de cumplimiento acceso a la información..... | 59 |
| 4.2 Resultado Sistema de Quejas, Reclamos y Sugerencias..... | 60 |



| | |
|--|---------------|
| 4.3 Resultado de mediciones del portal de transparencia..... | 61 |
| V. ANEXOS..... | 62 |
| 5.1 Matriz de principales indicadores de gestión por procesos..... | 62 |
| 5.2 Matriz Índice de Gestión Presupuestaria Anual (IGP)..... | 71 |
| 5.3 Plan de Compras..... | archivo anexo |
| 5.4 Listado Hospitales Habilitados por la DGHA..... | archivo anexo |
| 5.5 Plan de Infraestructura del SRS..... | archivo anexo |



CONTENIDO MEMORIA AÑO 2021

I. RESUMEN EJECUTIVO

1.1 Resumen Ejecutivo:

El Servicio Regional de Salud Norcentral brinda servicios de salud a las poblaciones de las provincias de Santiago, Puerto Plata y Espaillat, las mismas se caracterizan por su particularidad de ocupar cada una el liderazgo en su respectivo renglón productivo.

Aunque cada una de estas tres provincias se caracteriza por un perfil epidemiológico distinto, las condiciones sanitarias guardan algunas similitudes, lo que permite la orientación de las inversiones en salud en cada una. Para el 2021

la proyección poblacional según la ONE en el 2021 para la Región Norcentral es de 1, 626,456 habitantes, El por ciento de pobreza –promedio de la región- es de 29.3 % que arroja 471,637 habitantes priorizados en condiciones de vulnerabilidad, de los cuales 291,772 están adscriptos en las UNAP para un 61.86 %; tenemos un total de 431,133 afiliados al régimen SeNaSa subsidiado para un 91.41 % de la población priorizada.

La organización del Servicio Regional de Salud Norcentral se encuentra amparado en el nuevo Modelo de Atención de los Servicios Regionales, donde se trazan los límites poblacionales para la definición de las áreas, zonas de salud y sectores de salud. Esta Región está conformada por (6) seis Áreas de Salud, (47) cuarenta y siete zonas de salud, 169 Centros de Primer Nivel de Atención, 14



Centros de Apoyo Diagnóstico para el Primer Nivel de Atención y 31 Centros Especializado de Atención en Salud (CEAS), de los cuales hay 5 hospitales de alta complejidad de atención, 26 hospitales de mediana complejidad, una (1) maternidad regional, (1) una Unidad Pediátrica de Quemados, “única en el país” ubicada en el Hospital Infantil Regional Dr. Arturo Grullón.

El SRSNC entrega sus servicios ambulatorios a través de 574 consultorios, de los cuales 278 están en el nivel especializado y 296 en el primer nivel y centros diagnósticos; Así como las hospitalizaciones se realizan a través de 1,297 camas hospitalarias, distribuidas de la siguiente manera: en sala común 938 camas, en sala de maternidad 191 camas, en unidad de cuidados intensivos (UCI) 81 camas, en sala de recuperación 87 camas; finalmente los servicios de emergencias se entregan a través de 348 camillas de las cuales hay 205 en la emergencias de los 31 hospitales y 176 camillas en el primer nivel de atención.

En la Región Norcentral, durante el año 2021, sus establecimientos de servicios de salud se han recuperado bastante del impacto causado por la pandemia del coronavirus (SARS CoV-2, COVID-19), logrando incrementar la entrega de los servicios ofertados según la demanda de la población, tanto en el nivel especializado como en el primer nivel de atención. Comparando las atenciones entregadas en el año 2020 con la del 2021. En nuestra región, las consultas se incrementaron como sigue de 697,354(25.81 %) en el 20, a 2,005,033(74.19 %) en el 21; las emergencias de 431,349(44.51%) en el 20, a 537,667(55.49%) en el 21; las hospitalizaciones de 47,183(45.95%) en el 20 a 55,503(54.05%) en el 21; los procesos quirúrgicos de 21,129(33.40%) en el 20 a



42,131(66.60%) en el 21; las cirugías mayores de 12,293(42.88%) en el 20 a 16,379(57.12%) en el 21 ;los nacimientos de 12,576(49.37%) en el 20 a 12,897(50.63%) en el 21; los partos vaginales de 7,376(49.83%) en el 20 a 7,425(50.17%) en el 21; las cesáreas de 5,200(48.73%) en el 20 a 5,472(51.27%) en el 21; los servicios laboratorios de 2,151,333(38.09%) en el 20 a 3,496,085(61.91%) en el 21; los servicios de imágenes de 262,431(40.27%) en el 20 a 389,316(59.73%) a en el 21.

Teniendo unos incrementos entre un 7% y un 40% en consultas, emergencias, laboratorios, imágenes, hospitalizaciones procesos quirúrgicos y cirugías mayores; Mientras en la atención al parto/Cesárea de alrededor de un 1% por encima en el año 2021 comparado al 2020.

Este año, respecto a las atenciones a extranjeros haitianos, nuestra región entrego 613,956 atenciones a esta población. De las cuales 196,636 han sido consultas (95,012 en los hospitales y 101,624 en el primer nivel); 50,576 emergencias (48,381 en los hospitales y 2,195 en el primer nivel); 308,223 pruebas de laboratorios (294,874 en hospitales y 13,349 en el primer nivel); 39,362 imágenes realizadas (24,252 en los hospitales y 15,110 en el primer nivel); 9,722 hospitalizaciones; 3,945 procedimientos quirúrgicos; 5,492 fueron nacimientos. (Ver anexos).

Durante este año lo referente al COVID-19, en nuestra región se realizaron 259,679 pruebas, de la cuales 35,814 resultaron positivas al covid-19, hemos tenidos 40,491 personas recuperadas de la infección con un total de 368 fallecidos equivalente al 1.03% del total de infectados en el año, siendo la tasa de positividad igual al 8.62. En cuanto a la vacunación, en nuestra región se han



aplicado un total de 2,260,056 vacunas de las cuales 1,120,914 son primera dosis; 922,767 segunda dosis y 216,375 son terceras dosis; De estas; En Santiago se han aplicado 1,381,422 dosis; de las cuales 697,881 son primera dosis; 554,807 son segunda dosis y 128,734 terceras dosis; En Esipaillat 371,486 de las cuales 182,566 son primeras dosis, 158,361 segunda dosis y 30,919 son terceras dosis: Mientras que en Puerto Plata se han aplicados 506,788 dosis de las cuales 240,467 son primeras dosis, 209,599 son segunda dosis y 56,722 son terceras dosis. (Ver anexos).

En este año, como Región priorizada en el proyecto de la articulación de la red del SNS, se ha logrado la actualización de las carteras de servicios en todos los niveles de atención, así como también la digitalización de dichas carteras del nivel especializado en la plataforma de INTRANET, fortaleciendo y optimizando la actualización dinámica de las mismas.

Se han fortalecido todos los programas, dándoles seguimiento a los procedimientos descritos, promoviendo mejoras y apoyando la continuidad y el desarrollo de estos.

La incorporación del equipo de salud mental para el desarrollo de las estrategias que propicien la integración de este servicio en los diferentes niveles de atención.

La implementación del programa 41 ha logrado la captación y seguimiento de pacientes en condiciones vulnerables y así lograr un acercamiento entre la comunidad y el servicio de salud, contribuyendo a la estrategia fin de la TB 2035.



La inclusión del PREP en el Hospital Regional José María Cabral y Báez ha logrado la prevención del VIH en grupos identificados como vulnerables.

Capacitación del personal por niveles, logrando así un mejor manejo de la población materno infantil, impactando en la reducción de traslados y mortalidad.

En cuanto a la Malaria se logró la estandarización del servicio con la implementación y seguimiento de la guía clínica en Centros Hospitalarios de mediana y alta complejidad.

Los Servicios de Atención Integral (SAI) en la región Norcentral están distribuidos en diferentes Centros con el objetivo de brindar un servicio integral aquellos pacientes diagnosticados con el virus del VIH, dentro de los centros que ofrecen dicho programa podemos mencionar los siguientes: Centro de Salud Especializado Juan XXIII, presidente Estrella Ureña, José María Cabral & Báez, Bella Vista, Ensanche Libertad, Centro Diagnóstico Cienfuegos, Profamilia, Hospital Arturo Grullón, Cepros, el Hospital Ricardo Limardo y el Hospital Toribio Bencosme.(Ver anexos).

A nivel Hospitalario podemos destacar, Coordinación con los departamentos de Ginecología-Obstetricia y Transmisión Materno Infantil de los hospitales, para seguimiento a la mujer embarazada VIH positivo, sus controles prenatales y planificación de cesárea, digitalización de datos en la plataforma de manera oportuna e identificación de brechas y debilidades en la entrada de datos, y la revisión de manera oportuna de expedientes para identificar los pacientes que iniciaron terapia preventiva para Tuberculosis (TPT) y que tienen carga viral (CV) actualizada.



Se puede destacar la adecuación y ampliación del SAI del Hospital de Bella Vista, además se hizo un levantamiento en conjunto con las autoridades pertinentes para la adecuación de espacio del SAI del Hospital Juan XXIII.

En el cumplimiento del plan operativo anual (POA) del 2020, en la evaluación de sierra realizada por el SNS, el SRS-II alcanzo un 60%. Siendo el segundo en el cumplimiento de las metas del POA 2020 de todos los servicios regionales de salud. En el cumplimiento de los indicadores (52 en total) obtuvimos 23 en verde(bueno80-100), 10 en amarillo(aceptable60-79) y 18 en rojo, logramos un 67% siendo el segundo empatado con otra región donde el porcentaje más alto fue de un 70%.

En el cumplimiento del plan operativo anual (POA) 2021, nuestra región en la evaluación del primer trimestre de todas nuestras dependencias por parte del nivel central alcanzo el más alto porcentajes de todas las regiones de salud con un 67 % en la ejecución general del POA 2021. En la evaluación del segundo trimestre por parte del nivel central, alcanzamos un porcentaje de 70 % con todas sus dependencias y de manera individual un 82% en la ejecución de nuestro POA 2021, como podemos observar en este segundo trimestre hemos tenido una recuperación logrando tener una mejor ejecución de las actividades. (Ver cuadro en anexos).

En la evaluación de medio término alcanzamos un promedio de un 72% como oficina regional y con sus dependencias un promedio de 69%, segunda entre las 9 regionales.

Cumplimos con la entrega de las informaciones y reporte de manera oportuna como lo tiene establecido el nivel central a través de la plataforma del 67^a, el día 5 de cada mes cerramos la



plataforma con todos los 67^a del nivel especializado; Así como los R8 del primer nivel de atención.

En enero de este año, se realizó la apertura de los Centros de Diagnóstico y Atención Primaria de Los Guandules y de Navarrete; dándole entrada a 77 nuevos empleados públicos. Inauguración y puesta a funcionamiento Centro de Atención Primaria Matanza.

Para llevar una mejor calidad de atención en salud a una población de aproximadamente 68,984 habitantes, del sector Los Guandules, y 44,000. Habitantes del Municipio de Navarrete, de la provincia de Santiago.

Se Implemento el sistema TRE (Sistema Trámite Regular Estructurado) que conforma una red de trabajo intra e interinstitucional orientado a fortalecer las capacidades de gestión de los procesos administrativos y financiero, mejorando la eficiencia y la transparencia de los servicios. Entre los beneficios del sistema está la estandarización de los requisitos de contratos de Servicios Personales, Bienes, Servicios, Obras y Concesiones. Transparencia para administrar los recursos y procedimientos internos con apego a las normas éticas y de libre acceso a la información disponible.

Se Conformo el Comité de Compras y Contrataciones del Servicio Regional de Salud Norcentral. Revisión Jurídica, preparación, recepción y gerenciamiento de los contratos.

En conjunto con la Cámara de Cuentas de la República, se tramitaron las declaraciones juradas de los funcionarios de esta institución. Las mismas se encuentran accesible a la ciudadanía a través del Portal de Transparencia del SNS. En cumplimiento a lo



expresado en la Ley 311-14 sobre Declaración Jurada de Patrimonio.

Los egresos del año se mantuvieron en base al monto percibido, entre tanto cabe mencionar que existió un punto de equilibrio entre lo ingresado con lo egresado, sin embargo, se puede denotar que en los gastos incurridos se encuentran incrementadas partidas como; mobiliarios y Equipos de oficina y los mobiliarios y equipos tecnológicos y de transporte, estas muy necesarias para la marcha de las operaciones. Además de proseguir con el avance en la adecuación física tanto en las oficinas, el rubro tecnológico y el Departamento de transporte. El gasto ejecutado acata fielmente las necesidades y/o planificaciones de reestructura para lograr una estabilización armoniosa y sincronizada a los montos percibidos de la Regional Norcentral II. Notar en la siguiente tabla una relación de ingresos y gastos de los fondos reponibles, teniendo en cuenta que los meses de octubre, noviembre y diciembre han sido montos proyectados:

En cuanto a los Fondos de Venta de Servicio y Otras cuentas, se ejecutaron de igual forma para lograr un aprovechamiento acorde a las normas y directrices de nuestro ente rector, significando esto que de los meses de enero a septiembre de un total de RD\$ 68, 596,004.03 ingresado, se egresado un total de RD\$ 73, 511,202.89 aprovechando balance en banco para denominar gastos necesarios en rubros de acondicionamientos imperantes al factor salud. Otro aspecto importante para mencionar es que a partir del mes de septiembre el rubro viáticos se trabaja en la liquidación del fondo-reponibles denominado Fondo Operativo. Cabe mencionar, que la cuenta control 2.2.7 llamada “Servicios de conversación,



Reparaciones menores e instalaciones temporales”, tiene movimientos crecientes debido a las constantes adecuaciones realizadas en los distintos centros de primer nivel y centros diagnósticos.

En cuanto a las cuentas por cobrar, la Regional Norcentral II, recibe mensualmente de los Centros Diagnósticos sus facturaciones. Durante el mes de abril, se lograron incorporar varios centros nuevos para la Norcentral II, como son el caso de: Centro Diagnósticos y Atención Primaria Dr. Francisco González Hardy, Centro Diagnostico y Atención Primaria Dolores De La Cruz, Centro Diagnostico y Atención Primaria Los Ciruelitos y Centro Diagnóstico Gurabo, logrando con ello facturaciones promedio de un total RD\$ 215,104.78, sin embargo el promedio recibido de SENASA es de RD\$ 146,755.11 debido al monto glosado que se percibe mes tras mes.

II RESULTADOS MISIONALES

2.1 Información de los Procesos Misionales

2.1 Departamento Servicios de Salud:

El Departamento de Servicios de Salud ha logrado un avance en la organización y articulación de los EESS del Primer Nivel y

Nivel Especializado en conjunto con el SNS como SRS priorizado en ese tema, mediante varias reuniones dándole seguimiento a que todo el equipo entienda la necesidad de mantener actualizadas las carteras de servicios y que el territorio de influencia tenga conocimiento de esto.



Asimismo, se realizaron reuniones con los directores de hospitales y médicos especialistas para garantizar el aumento del porcentaje de cumplimiento de las 20 horas semanales de los médicos en consulta. Se mejoro y se llegó a establecer compromisos con los médicos, logrando así aumentar la cantidad de tiempo de consulta de los hospitales en beneficio de la población.

Se capacitó a los equipos hospitalarios de la región sobre la metodología de gestión productiva para garantizar su implementación. Con esto, los hospitales tienen una estrategia para identificar de forma efectiva todos los recursos con los que cuentan y poder generar un mayor impacto en la población de los procesos de su gestión.

2.2 División Servicios del Primer Nivel de Atención:

Este año, se realizó la apertura de los Centros de Diagnóstico y Atención Primaria de Los Guandules, Navarrete y Los Salados; dándole entrada a más de 100 nuevos empleados públicos.

Para llevar una mejor calidad de atención en salud a una población de aproximadamente 68,984 habitantes, del sector Los Guandules, y 44,000. Habitantes del Municipio de Navarrete, así como de los Salados con una población de aproximadamente 28,624 habitantes, así como el nuevo CPN de Matanza en de la provincia de Santiago.

Se Comenzó la Facturación a la ARS SeNaSa Régimen Subsidiado de cuatros (4) Centros Clínicos Diagnóstico y de Atención Primaria: Los Guandules, Navarrete, Los Ciruelitos y Gurabo.



Se realizaron reuniones para afianzar y fortalecer el programa de vacunación de COVID 19 en conjunto con los directores de las distintas Direcciones Provinciales de Salud de Santiago, Puerto Plata y Espaillat. Los EESS y el personal del primer nivel trabajo en equipo con las Direcciones Provinciales de Salud (DPS), cuando se inició la Segunda dosis de vacunación COVID 19 montando una jornada de apertura en las instalaciones del SRS-II.

Se realizo un taller a las Áreas de Salud y sus zonas sobre el Sistema Informático del Primer Nivel (SIPNA) establecido como herramienta única de recolección de datos del primer Nivel.

Se conformó el comité Regional Gestor Hearst y los grupos locales de dicha estrategia en los EESS correspondiente al Primer nivel de Atención, donde elaboramos un plan piloto compuestos por 12 CPN seleccionado dos por cada una de la Áreas de Salud, el objetivo fue establecer esta estrategia como plan piloto en los EESS de primer nivel e implementar los parámetros de Hipertensión Arterial, correcta toma de TA, uso de equipos adecuados, tratamiento y referimiento oportuno a los pacientes HTA, DM, ERC

El Centro Clínico Diagnóstico y de Atención Primaria La Chocolatera ocupo el tercer lugar en el TOP 15 de CDX con más facturación en el país.

Con la instalación este año de las señales de internet en los Centros de Atención Primaria se han eficientizado los servicios y los procedimientos que se dan en estos establecimientos de salud.

A los Centro de Primer Nivel de Atención que se les instaló señales de internet antes no contaban con estos servicios.

24 nuevas líneas



84 líneas se le aumentaron la velocidad
24 nuevo Reuter

2.3 División Servicios de Hospitales:

En cuanto a los principales logros de la División de Hospitales se pueden destacar:

Un aumento en la facturación de más de un 15% a nivel general en los 31 hospitales.

Para el manejo del Covid-19 se Ampliaron en las Unidades de Cuidados Intensivos del número de camas a treinta y ocho (38) camas en la región y de ventiladores a treinta y siete (37) y el número de cama para covid-19 a ciento noventa y siete(197).

En el Hospital Regional José María Cabral y Báez se destaca la apertura de tres niveles en el bloque sur. También se apertura un área de Infectología y una de ortopedia.

En el Hospital Infantil Regional Dr. Arturo Grullón se puso en funcionamiento la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

Así mismo, la adquisición de equipos a través del SNS a los hospitales: Hospital Regional José María Cabral y Báez, Hospital Regional presidente Estrella Ureña y Hospital Infantil Regional Dr. Arturo Grullón, entre otros.

Se dio inicio a las remodelaciones de los hospitales: Hospital Municipal Napier Díaz (Villa González) y Hospital



Municipal Lilian Fernández (Navarrete) en Santiago y del Hospital municipal de Imbert en puerto plata.

2.4 División Servicios de Gestión Clínica:

En este año, como Región priorizada en el proyecto de la articulación de la red del SNS, se ha logrado la actualización de las carteras de servicios en todos los niveles de atención, así como también la digitalización de dichas carteras del nivel especializado en la plataforma de INTRANET, fortaleciendo y optimizando la actualización dinámica de las mismas.

Se han fortalecido todos los programas, dándoles seguimiento a los procedimientos descritos, promoviendo mejoras y apoyando la continuidad y el desarrollo de estos.

La incorporación del equipo de salud mental para el desarrollo de las estrategias que propicien la integración de este servicio en los diferentes niveles de atención.

La implementación del programa 41 ha logrado la captación y seguimiento de pacientes en condiciones vulnerables y así lograr un acercamiento entre la comunidad y el servicio de salud, contribuyendo a la estrategia fin de la TB 2035.

La inclusión del PREP en el Hospital Regional José María Cabral y Báez ha logrado la prevención del VIH en grupos identificados como vulnerables.

Capacitación del personal por niveles, logrando así un mejor manejo de la población materno infantil, impactando en la reducción de traslados y mortalidad.



En cuanto a la Malaria se logró la estandarización del servicio con la implementación y seguimiento de la guía clínica en Centros Hospitalarios de mediana y alta complejidad.

a-) Sección Materno -Neonatal:

Durante el año 2021 en los servicios Maternos, de los establecimientos de salud de nuestra región hubo una notable mejoría en los traslados maternos desde los centros de segundo nivel hacia la maternidad, también hay que destacar que se mantienen los referimientos desde otras regionales de salud principalmente la región 7. Hemos Tenidos 3 muertes maternas menos(21) este año que el anterior(24), debido a las intervenciones que se realizaron para mejorar los indicadores que inciden en la ocurrencias de las muertes; mas capacitaciones a los prestadores, mejores condiciones de traslados de las pacientes, referimientos oportunos, mejores equipos para el cuidado critico materno, el seguimiento a la implementación del código rojo y el apego a la vigilancia de la pre-clampsia y eclampsia en nuestros hospitales por los prestadores hospitalarios, más apego a los protocolos obstétricos, y del equipo regional materno-neonatal, mayor captación de las embarazada antes de las 15 semanas de gestación y mejora en el seguimiento al embarazo en el primer nivel de atención de nuestra región. La elaboración de planes de mejoras e implementación de estos en la maternidad regional.

En la parte Neonatal; se implementaron programas como “Mama Canguro”, “lactancia materna para niños menores de 6 meses” en hospitales como Arturo Grullón y Ricardo Limardo, lo que incide en una disminución de la mortalidad neonatal de nuestra



región. Cabe destacar que este año hubo menos prematuros y bajo peso que el año pasado (2020 prematuros=977 y en 2021=742, mientras que bajo peso en 2020=1,220 y 2021=852).

b-) Sección Tuberculosis (TB):

El SNS ha identificado en tuberculosis algunas acciones para contribuir en la Estrategia Fin de la Tuberculosis al 2035, según los indicadores establecido por la Organización Mundial de la Salud, estos indicadores son:

1. Número de muertes por tuberculosis por año.
2. Tasa de incidencia (nuevos casos por cada 100,000 habitantes por año).
3. Porcentaje de hogares afectados por tuberculosis que experimentan costos catastróficos como resultado de la enfermedad de la tuberculosis.

Por lo que entra en vigor la implementación el programa 41 a partir de marzo 2021 en la región norcentral, siendo esta la segunda región donde se lleva a cabo este proyecto basado en resultados.

La DIGEPRES (Dirección General de Presupuesto del Estado) por primera vez emplea recursos propios del estado dominicano para ser invertidos en Tuberculosis. El presupuesto Orientado a Resultado (POR), conduce a un cambio de paradigma en la forma de elaborar los presupuestos, partiendo de una visión integra de planificación-presupuesto y con la articulación de acciones y actores para la consecuencia de los resultados.

El objetivo principal de este proyecto es disminuir la tasa de incidencia de caso de tuberculosis y perdidos durante el



seguimiento y con ello mejorar la adherencia al tratamiento de los pacientes de TB.

Realizando dos estrategias directas del servicio se contempla lograr dicho objetivo entre ellas.

Aplicación del DOTS domiciliario a pacientes con riesgo de baja adherencia y dificultad de acceso a los servicios de salud.

Aplicación del Paquete de Apoyo a la Salud Mental en todos los pacientes diagnosticado con Tuberculosis.

Dentro de los objetivos específicos de este proyecto se encuentran

Garantizar que los pacientes TB con historial y/o factores de baja adherencia que dificulten su visita diaria al centro de atención recibirán Tratamiento Directamente Observado (DOT) a domicilio por parte de un promotor de salud.

Incluir dentro del tratamiento el paquete de salud mental que reforzará la adherencia al tratamiento.

Seguimiento de los supervisores de promotores y psicólogos para la implementación del programa en la región.

Cumplimiento de los indicadores establecidos en la región según la población afectada.

Desde marzo se inicia con la contratación de 35 promotores de salud para el DOT domiciliarios de los cuales 23 están en el Primer Nivel de atención y 12 en centros hospitalarios priorizados de esta región. Además de 3 supervisoras y un analista de proyectos.



Alcance
892 consultas psicológicas
151 DOT domiciliario

Meta anual
500
170 DOT

Descripción del DOT domiciliario:

Llevar tratamiento al domicilio del paciente de lunes a viernes por 6 meses.

Brindar apoyo a pacientes con TB durante el tratamiento.

Ofrecer educación al paciente, la familia y la comunidad sobre adherencia, estigma y discriminación entre otros temas asociados.

Incrementar la responsabilidad de la comunidad para cuidar la salud de los pobladores.

Apoyo a la Salud Mental en pacientes con TB:

- Garantizar tres consultas al paciente nuevo.
- Consejería en adherencia.
- Consejería salud mental (adicciones).
- Intervenciones en estigma y discriminación en el seno familiar.
- Identificación de cualquier otra intervención necesaria.

En mayo realizamos la Taller dirigido a los supervisores de área sobre detección, diagnóstico y tratamiento de tuberculosis, además de presentarles los indicadores de TB/VIH del primer trimestre de año en curso.

En agosto se conforma el equipo de pediatras de la región donde se pone en práctica la nueva directriz del ministerio de salud



pública donde por primera vez en la historia se aplicará Terapia Preventiva a contactos de pacientes MDR y se presenta la nueva tarjeta. A partir de esta estrategia surge la necesidad de nombrar una pediatra neumóloga exclusiva para los pacientes de la Unidad Técnica Regional de TB con asiento en el Hospital Arturo Grullón.

En septiembre iniciamos los Talleres de Capacitación de Tuberculosis, detección, diagnóstico y tratamientos dirigidos a los colaboradores de las provincias de Espaillat y Puerto Plata donde se tuvo un alcance de 180 colaboradores de las 2 provincias. Fueron un total de 4 talleres patrocinados por OPS.

En octubre se realizó el taller de competencias de supervisión por el MSP donde recibimos las nuevas guías de supervisión y la primera entrega de del Manual para la vigilancia de Tuberculosis en Centros Penitenciarios, la guía Nacional para la Atención de la Coinfección TB y VIH, el Manual para la prevención y el control de infecciones por tuberculosis con énfasis en trabajadores de la salud y el Protocolo de Atención A Personas viviendo con Diabetes Mellitus afectados de tuberculosis.

c-) Sección de VIH/SIDA:

Los Servicios de Atención Integral (SAI) en la región Norcentral están distribuidos en diferentes Centros con el objetivo de brindar un servicio integral aquellos pacientes diagnosticados con el virus del VIH, dentro de los centros que ofrecen dicho programa podemos mencionar los siguientes:

Centro de Salud Especializado Juan XXIII, presidente Estrella Ureña, José María Cabral & Báez, Bella Vista, Ensanche Libertad, Centro Diagnóstico Cienfuegos, Profamilia, Hospital Arturo



Grullón, Ceprosch, el Hospital Ricardo Limardo y el Hospital Toribio Bencosme. (Ver anexos).

Cabe destacar que en el año 2015 se firmó un convenio con el CDC de Atlanta, Pefpar , PSI y varias agencias internacionales que apoyan los programas de HIV en el mundo, con el fin de implementar un plan piloto en Santiago y Puerto Plata que buscaba captar pacientes con HIV en los sitios remotos donde no tenían el acceso de centros de salud cercanos y así lograr de manera oportuna derivar estos pacientes a los SAI (servicio de atención integral) diseminados en nuestra región con un total de 11 ubicados en diversos Hospitales lo cual dio como resultado la captación de más de 2000 pacientes que fueron integrados a los diferentes SAI, acción que actualmente ha logrado cumplir con las expectativas planteadas ya que se ha logrado.

- Realización de jornadas de salud y realización de pruebas rápidas de VIH.
- Captación de pacientes positivos VIH.
- Acompañamiento a los pacientes positivos para su vinculación en el SAI que le corresponde para garantizar la adherencia, seguimiento y reingreso a pacientes en abandono.

A nivel Hospitalario podemos destacar, Coordinación con los departamentos de Ginecología-Obstetricia y Transmisión Materno Infantil de los hospitales, para seguimiento a la mujer embarazada VIH positivo, sus controles prenatales y planificación de cesárea, digitalización de datos en la plataforma de manera oportuna e identificación de brechas y debilidades en la entrada de datos, y la revisión de manera oportuna de expedientes para identificar los pacientes que iniciaron terapia preventiva para Tuberculosis (TPT) y que tienen carga viral (CV) actualizada.



Se puede destacar la adecuación y ampliación del Sai del Hospital de Bella Vista, además se hizo un levantamiento en conjunto con las autoridades pertinentes para la adecuación de espacio del SAI del Hospital Juan XXIII.

Otros logros que podemos destacar en este año con el apoyo de FSH son: Inicio de PrEP en el Hospital Regional José María Cabral y Báez; Certificación del personal por UNIBE/DIGECITSS curso virtual (9 semanas) CQI/CDC, donde participaron el SAI del presidente Estrella Ureña y SAI José de Jesús Jiménez Almonte; Monitoreo Liderado por la Comunidad (CLM) junto a ONUSIDA en el SAI presidente Estrella Ureña; Implementación de la "Estrategia para el rescate de pacientes en abandono, en todos los SAI.

También se logró coordinar con los ginecólogos del Hospital Estrella Ureña una capacitación para garantizar el seguimiento a las embarazadas de forma integral, se les hizo entrega de kit de cirugía, formula láctea y canastilla, con el apoyo de FSH.

Uso de las huellas dactilares para enrolamiento de los usuarios del SAI para así tener un registro oportuno de los mismos.

Cabe destacar que se recibió una capacitación a través del SNS con el objetivo de capacitar a los médicos de los Sai sobre la nueva integración del SIRNAI (Sistema de Registro Nominal de Atención Integral, antiguo Faaps), a dicha herramienta tanto física como digital se le realizaron mejoras para obtener de manera precisa datos sobre el paciente y garantizar que sea integral el seguimiento de los usuarios.



Otro logro en este periodo fue la colocación en algunos SAI de televisores con videos didácticos para así mantener orientados a los pacientes sobre su condición.

Es de suma importancia puntualizar que se realizan de manera continua supervisiones para mejorar la calidad de los servicios y analizar de manera conjunta con el departamento de Tuberculosis para así dar un seguimiento continuo de cada coinfectado.

2.5 División Servicios de Abastecimiento y Medicamentos

Nuestra misión es garantizar medicamentos de calidad a la población, cumplir durante los meses Enero – Diciembre del año 2021, el Departamento de Abastecimiento e Insumos del SRSN, ha tenido sus logros; Dentro de los mismos, podemos citar:

Reorganización del Almacén Regional de Medicamentos e Insumos.

Inventario general de todos los almacenes y entrada al sistema de OPS de inventario de todos los medicamentos e Insumos que estaban fuera, incluyendo las donaciones.

Facturación de todo lo que entra y sale del Almacén (control estricto de entradas y salidas).

Implementación de formularios para la entrega de medicamentos de la distribución a los CPN pertenecientes a la SRSN.

Primera capacitación a todas las farmacéuticas y administradores del SRSN sobre el Fortalecimiento los Procedimientos Operativos del Sugemi en CEAS, con apoyo del Lic.



Omar García Castillo, Director Nacional de Medicamentos del SNS y del Dr. Manuel Jacinto Lora Perelló, Director del SRSN.

Capacitación para la Programación Individual de Medicamentos e Insumos y Reactivos de Laboratorio para el año 2022, dirigido a los farmacéuticos nuevos del SRSN.

Levantamiento de los pacientes crónicos de los CPN para la dispensación de los medicamentos desde el Almacén Regional de manera efectiva y eficaz para poder cubrir las necesidades de la población.

Capacitación a nivel regional de coordinadores de las Gerencias de área, sobre la implementación del Sistema único de Gestión de Medicamentos (SUGEMI).

Inventario de todos los CPN y el Almacén General para hacer un buen despacho de los medicamentos del SUGEMI.

Se impartió el Taller Regional de Consolidación y Validación de la programación de Medicamentos e Insumos para el 2022, con todos los farmacéuticos de los CEAS y la Encargada de la División de Laboratorios Clínicos e Imágenes del SRSN.

Conformación del Comité Fármaco Terapéutico (CFT) del SRSN y de los 31 CEAS de la Región Norcentral (primera vez en la historia del SRSN que se logra).

Renovación y reactivación del Certificado de drogas Controladas, para el expendio de los medicamentos para pacientes de salud mental, en terapia para expendio a los CPN desde el SRSN, el cual estaba vencido desde el año 2018.



Ampliación de catálogo de medicamentos para pacientes de Salud Mental y pacientes crónicos (HTA y Diabéticos), para despacho por SUGEMI a los CPN de la SRSN.

Implementación de tarjetas de Control de Inventario en los CPN y posterior supervisión.

Capacitación en el llenado de la tarjeta de Control de existencia y SUGEMI I de programas para los Establecimientos con Servicio de Atención Integral (SAI).

Uso regularizado por cronograma para la supervisión a los CPN y a los CEAS.

Actualización del Sistema de Inventario computarizado con los medicamentos y Laboratorios de nuevo ingreso al servicio.

Recepción de donaciones por la Fundación Divino Niño y el Ministerio de salud Pública, posteriormente ingresado al sistema de inventario.

Adquisición de personal para la supervisión de los medicamentos e Insumos en los CPN y CEAS de la Región.

Capacitación de las Farmacéuticas Hospitalarias sobre el uso racional de los antibióticos.

Remozamiento y posterior reorganización del almacén Regional de los medicamentos de Programas Especiales (VIH, Planificación Familiar, Tuberculosis), en el Edificio Presidente Antonio Guzmán (Huacalito).

Retroalimentación a Nivel regional de Médicos Asistentes de CPN, Farmacéuticas Hospitalarias, Coordinadores de Zona,



Gerentes de área, Encargadas de programas esenciales del Sistema Único de Gestión de Medicamentos, (SUGEMI).

Captación de los SUGEMI Administrativo, tanto de la SRSN como de los 31 CEAS de la Región Norcentral (primera vez logrado en la historia de la Regional).

Distribución y Suministro de Equipo de Protección Personal contra la COVID 19 a los CPN y CEAS, semanalmente, (mascarillas quirúrgicas, batas quirúrgicas, batas desechables para pacientes, Guantes desechables, Gel Antibacterial, Overoles, Bolsas de Cadáveres, etc.)

Adquisición y distribución de Bombas de Fumigación para los CEAS y CPN.

Adquisición y distribución de los termómetros infrarrojo a los CPN y los CEAS para monitoreo de las personas que entran a las áreas de las infraestructuras.

Distribución a los CEAS de Hidroxicloroquina Tabletas para los pacientes Autoinmunes en tratamiento, para ser retiradas por los pacientes trimestralmente posteriores chequeo médico y despacho de los mismos.

Elaboración y Seguimiento del Plan Operativo Anual (POA) de la División de Medicamentos del SRSN.

Implementación y mejora del equipo de digitación de la Provincia Puerto Plata de SUGEMI a la plataforma, después de un año sin digitar, ahora se está digitando un 100% de los Centros.

Adquisición de personal de digitación de SUGEMI a la plataforma para poder alcanzar una digitación de un 90% de los



SUGEMI que recibimos, esto es así, porque el Nivel central debe remover de la plataforma, algunos centros que ya no existen.

Distribución mensual de los medicamentos del SUGEMI cubriendo un 100% de los medicamentos trazadores tanto de los CPN como de los CEAS.

Distribución trimestral de los medicamentos de programa de ARV y Pruebas de VIH y Confirmatorias a las SAI.

Apoyo de medicamentos y logística en los CEAS que llevan programa como "Mamá Canguro".

Abastecimiento de medicamentos de SUGEMI I, Planificación familiar, ARV, Tuberculosis con un almacenamiento mayor de tres (3) meses y menor de cinco (5) meses. (Ver Anexo).

Taller Calidad del dato para la toma de decisiones en Medicamentos e Insumos, dirigido a los Farmacéuticos encargados para eficientizar y priorizar la demanda de medicamentos e Insumos de acuerdo a la información y remitir un reporte con los datos correctos y Promese/Cal, como entidad responsable del despacho pueda proveer, los medicamentos e Insumos que se solicitan en el Sugemi 2.

Encuesta electrónica a los Centros de VIH apoyados por PEPFAR, para evaluar la entrega y despacho de Suministro de las pruebas para el proyecto LHSS, donde obtuvimos un buen desempeño.

Capacitación en la elaboración de la Guía Farmacoterapéutica de la SRSN desde la Dirección de Medicamentos del SNS, para posterior capacitación a los Encargados del SFH de los CEAS. Ya se comenzó a trabajar con lo mismo.



Taller traspaso de los Medicamentos de Segunda Línea del Programa de Tuberculosis desde el SNS, conjuntamente con la encargada de programa de TB del SRSN.

Como parte del fortalecimiento de la red de servicios públicos, la DMI del SNS actualizó los Manuales de SUGEMI. Para apoyar su implementación preparó tres cursos virtuales Auto-Instructivo de Capacitación, sobre los procedimientos del SUGEMI. El primero dirigido al Primer Nivel de Atención Primaria (Gerentes de área, promotores, supervisores y personal de Atención Primaria. El segundo, dirigido a Hospitales, donde el personal Farmacéutico, asistentes de SFH, enfermeras y División de Hospitales. Y, el tercero, dirigido a los Servicios Regionales de salud, dirigidos a todo el personal de División de Abastecimiento y medicamentos de la Regional, Personal de Almacén y personal Administrativo, para involucrar a todos para un buen funcionamiento de los Procedimientos Operativos del SUGEMI. Quedando en primer lugar en el desempeño de estos talleres.

Taller Capacitación e Integración de los Insumos de laboratorio para el diagnóstico y seguimiento de Tuberculosis y VIH en la red de establecimientos del SNS al SUGEMI.

Taller de Validación de los Procedimientos Operativos del SUGEMI en CEAS, en el cual se actualizaron los Procedimientos Operativos del SUGEMI en Centros Especializados de Atención en Salud (CEAS), para garantizar en buen funcionamiento de la gestión de medicamentos e insumos a toda la red pública de salud.

Traspaso de los medicamentos de Segunda Línea de Tuberculosis en el mes de noviembre 2021, desde las DPS hacia el srsnoc para ser adquiridos y posteriormente distribuidos desde la



SRSN según esquema de tratamiento directamente a los Centros de Salud y que a la vez llegue la medicación al paciente.

2.6 División Calidad de los Servicios y Gestión al Usuario

La División de Calidad de los Servicios y Gestión al Usuario del SRS Norcentral le dio seguimiento al cumplimiento de los Protocolos de Salud en los EESS, para esto realizo visitas de supervisión sobre los planes de mejora a:

- Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía
- Observación de la Práctica Clínica Materno Neonatal
- Protocolos Materno Neonatal asociados a Morbilidad
- Protocolos Dengue, Malaria y Leptospira

Estas supervisiones se han realizado a los hospitales priorizados por el SNS en estos temas como son: Hospital Regional José María Cabral y Báez, Hospital Regional Presidente Estrella Ureña, Hospital Provincial Ricardo Limardo y Hospital Infantil Regional Dr. Arturo Grullón.

Del mismo modo, se le ha dado seguimiento a los temas relacionados a las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) de estos EESS.

Es notorio enfatizar el crecimiento de las habilitaciones en términos de hospitales como producto final 16 establecimientos habilitados en este corte del primer semestre año 2021, de estos cuales 5 de alta complejidad y 11 de mediana complejidad, creando un paradigma en la cultura de calidad, esto se traduce que más del 50% de nuestros hospitales de la Red de Servicios de salud pública en está recibiendo nuestros usuarios una atención con los requerimientos necesario, nos obstante a subes permite en estos centros tenga más autonomía financiera a causa de que cualquier



hospital certificado con el Dossier puede incrementar las afiliaciones con ARS privada, encaminando a una gestión más independiente y autosustentable.

En otro contexto presentamos un bajo porcentaje de habilitación emitido por parte DGHA en el primer nivel y centro diagnóstico, en vista a este resultado el equipo técnico regional como principal tarea es elaborar un plan de mejora para dichos centros que se encuentra en el porcentaje de avance destinado con un 6 % en CPN y Centros Diagnósticos 36%, destinado a mejorar la calidad de los establecimientos e incrementar el confort de nuestros usuarios.

En cuanto al componente de Gestión de Usuarios, se ha enfocado en indagar la satisfacción de los usuarios mediante la aplicación de la encuesta de satisfacción en los 31 hospitales de la región.

a) habilitación de los establecimientos de salud de la red.

Para el desarrollo de la habilitación y acreditación de nuestra red de servicios de salud en los establecimientos de primer nivel y nivel especializado, se ha desinado a la División de Calidad de los Servicios y Gestión al Usuario como entidad misional del Servicio Regional Norcentral, realizar la tarea de impulsar las certificaciones otorgadas por parte de la DGHA (Dirección General de Habilitación y Acreditación) correspondiente a las demarcaciones de Santiago, Puerto Plata y Espailat.

Es importante realizar una comparación prospectiva del comportamiento en términos de porcentaje con el semestre posterior, es evidente la caída de habilitaciones en hospitales



alcanzando un 33%, esto se debe a que las licencias emitidas de habilitación no son permanentes sino fluctuantes. En este mes de noviembre cerramos este año con 10 hospitales con caducidad de su permiso sanitario. Pero antes de su vencimiento eso 10 hospitales sometieron su registro de renovación, para continuar en el proceso de habilitación. Esto se traduce en un comportamiento de un aumento en el porcentaje de avance de los establecimientos de salud. (Ver anexos).

El eslabón más importante de nuestra red es el primer nivel de atención integral, en los últimos años las exigencias de nuestra población por acceder a una salud pública con mayor asequibilidad y calidad en los servicios. Incorporamos 3 centro Diagnósticos en Santiago de nuevo ingreso en Santiago (Navarrete, Los Guandules y Los Salados). Estamos dando seguimiento en conjunto con las DPS (Dirección Provincial de Salud) y La DGHA (Dirección General de Habilitación y Acreditación).

2.7 División Servicios de Infraestructura y Hostelería

La división de Infraestructura y Hostelería del Servicio Regional de Salud Norcentral implemento los planes preventivos y correctivos en los distintos centros de primer nivel, centros diagnósticos y la oficina regional de salud.

En este año 2021 se realizó el levantamiento de los centros de primer nivel que corresponden a la regional y en esa medida hasta la fecha hay más de 40 centros remozados en distintas áreas. Se pintaron 10 centros completos interior y exterior con los colores institucionales, se ha realizado instalaciones de tubería de agua potable, instalación de tinacos, trabajos de plomería, trabajos de electricidad, impermeabilización de techos, A nivel preventivo, se



trabajó el mantenimiento de aires en los centros diagnóstico y oficina regional, así como también inspección y reparación de mobiliarios.

Se ha continuado trabajando en el remozamiento de todos los demás centros de salud de la regional, actualmente se están pintando 4 CPN de la zona oeste y se harán los trabajos de impermeabilización completa de 2 centros en Puerto Plata y 2 en la provincia Espaillat.

2.8 División Servicios de Odontología:

El Departamento de Odontología de la región II tiene como responsabilidad supervisar, planificar, organizar, monitorear todo lo que concierne al servicio de salud bucal que se presta en centro de primer nivel de atención (CPNA), los centros clínicos y diagnósticos y en todos los hospitales de las provincias de Santiago, Espaillat y Puerto Plata.

Las responsabilidades son:

- Participar en la coordinación de la formulación del plan estratégico y plan operativo anual, con el fin de planificar las actividades que vayan destinadas al logro de una atención de calidad y de máxima eficiencia.
- Capacitar y monitorear la digitalización de los pacientes en el Expediente Integral de Salud (EIS).
- Supervisar, evaluar y garantizar el adecuado mantenimiento y funcionamiento de los equipos dentales.
- Convocar y presidir las reuniones de supervisores y encargados de servicio de los diferentes establecimientos.



- Controlar la correcta distribución y uso de materiales dentales.
- Organizar y promover eventos de capacitación y educación continua del personal.
- Gestionar vacaciones, permisos, evaluaciones de desempeño y hacer uso eficaz del recurso humano según la necesidad de cada establecimiento.
- Supervisar el cumplimiento de los horarios de trabajo y permanencia del personal a cargo.
- Realizar interconsultas a fin de optimizar el servicio a los usuarios.
- Cuidar de la salud y seguridad de los colaboradores en el espacio laboral.
- La Regional está conformada por un equipo de: 1 coordinador regional; 2 coordinadores provinciales; 5 personal administrativo y 13 supervisores, 489 odontólogos y 99 asistentes dentales, quienes estamos enfocados en dar un servicio de calidad a toda la población. A la fecha, el 95% y se han ido aperturando paulatinamente para poder brindar un servicio de calidad a toda la población.
- Implementamos jornadas de saneamiento básico para los empleados de los hospitales de la región con el nombre “La Salud Bucal Comienza en Casa”, con el fin de beneficiarlos y sean tomados en cuenta como parte importante del servicio.
- Hemos adquirido equipos para la mejora de los servicios odontológicos tanto en los Centros de primer nivel de



atención como en los centros diagnósticos tales como; compresores dentales, sillones dentales completos, ultrasonidos (cavitron), kits de piezas de mano (micromotor, turbina), Autoclaves, Lámpara de resina.

- Instrumental para la implementación de especialidades odontológicas en los centros diagnósticos, iniciando con los Centro Clínico y Diagnóstico Gurabo, Los Guandules con las especialidades de Ortodoncia, Periodoncia y Endodoncia.
- Hemos velado por el debido cuidado y protección de todo el personal odontológico en medio de ésta pandemia que es el COVID 19 que nos está afectado, proporcionándoles todos los equipos de protección personal (EPP) y así puedan seguir brindar un servicio de calidad a toda la población.

La Coordinación General de Odontología, tiene bajo su supervisión un total de 80 centros de atención odontológicas distribuido en toda la región, compuesto por:

30 Hospitales
23 Centros de Primer Nivel
6 Centros Diagnóstico
13 Escuelas
8 Fundaciones

La promoción de la salud y los servicios asistenciales en la región, son prestados por un equipo total de 481 profesionales que incluye 329 Odontólogos generales y especialista. 111 asistentes dentales y un equipo de 41 personal administrativo.

El Departamento de Odontología se vale del empleo de fichas de consolidado y monitoreo para la recolección de datos, por la cual evidencian las necesidades básicas de la región de manera



cuantitativa. De esta forma se trazan objetivos a cumplir para poder brindar servicios de alta calidad y mejorar los resultados.

Mediante la gestión de reportes mensuales, el Departamento de Odontología planifica a través del POA (Plan Operacional Anual) las medidas y técnicas que se pueden implementar para la posterior mejoría del servicio en cuestión. Con esto se busca cuantificar las necesidades puntuales y evitar el mal uso de materiales y equipos con el fin de dar respuestas inmediatas a las necesidades de nuestros ciudadanos.

Contamos con un sistema en redes, Expediente Integral de Salud (EIS), el cual permite llevar el monitoreo de los procedimientos y consultas que se realizan a nivel nacional de todos los centros que laboran para el SNS dividido en sus respectivas regiones a las cuales pertenecen.

No obstante, la plataforma del EIS no debe considerarse como fuente confiable para la evaluación de desempeño de los doctores, ya que dicha plataforma presenta errores de programación importante y vulnerabilidad en su sistema de seguridad. Tal es el caso de varios centros de esta región los cuales se muestran registrando los pacientes en distintas regiones del país. Es por esto que a lo largo del año en curso se han realizado varios reportes solicitando su arreglo sin obtener éxito alguno.

Otro factor a considerar es que la plataforma no refleja la cantidad exacta de pacientes atendidos y sus respectivos procedimientos; viéndose afectada la producción en comparación con los consolidados mensuales de los doctores. Sin embargo, aunque la plataforma es ambiciosa y pretende ser una solución a



largo plazo de la eliminación de documentación física, requiere de tiempo y recursos para lograr su objetivo

Nuestro departamento se caracteriza por el buen manejo, trabajo en equipo y puntualidad en las entregas de reportes. Una vez finalizado el mes, el odontólogo tiene la misión de plasmar los procedimientos realizados de su jornada laboral. Para ello utilizan fichas de recolección de datos tanto manuales como digitales, esta última entrelazadas entre sí para garantizar su sumatoria final. Luego son enviadas al supervisor a cargo el cual se ocupa de verificar los datos con el centro para su posterior entrega.

La parte administrativa y financiera se maneja en base a un porcentaje que nos proporciona el Seguro Nacional de Salud (SENASA) por cada afiliado subsidiado de nuestra región, además del co-pago recibido por cada uno de los centros de primer nivel de atención con servicios odontológicos.

Dicho fondo es destinado a la compra de insumos odontológicos, compra equipos, acondicionamiento de los consultorios de odontología, entre otras cosas. Para mayor transparencia todas las compras a realizarse por nuestro departamento se agotan todos los debidos procedimientos o procesos en el área de compras para que sea procesada por el portal transaccional de compras.

Los pagos a los suplidores lo manejamos en conjunto con el departamento de contabilidad, damos el seguimiento debido para que las facturas sean pagadas de manera oportuna.

En cuanto a nuestros prestadores:

Cantidad de hombres y mujeres según grupo ocupacional



| | F | M |
|--------------|-----|-----|
| Santiago | 277 | 73 |
| Espailat | 52 | 10 |
| Puerto plata | 51 | 19 |
| Total | 380 | 102 |

| | F | M |
|--------------|-----|----|
| Odontólogos | | |
| Santiago | 196 | 54 |
| Espailat | 33 | 9 |
| Puerto plata | 31 | 14 |
| Total | 263 | 77 |

| | F | M |
|--------------|-----|----|
| Asistentes | | |
| Santiago | 71 | 9 |
| Espailat | 12 | 0 |
| Puerto plata | 17 | 2 |
| Total | 100 | 11 |

| | F | M |
|------------------|----|----|
| Personal oficina | | |
| Santiago | 19 | 11 |
| Espailat | 04 | 01 |
| Puerto plata | 03 | 03 |
| Total | 28 | 13 |

Adquisición de equipos tecnológicos en los departamentos de Odontología, de los Centros de Primer Nivel de Atención, CPNS.

Creación de cuentas de redes sociales: con el objetivo de promover e impulsar los servicios ofrecidos en el Área de Salud Bucal, de la Región Norcentral II, hemos creado cuentas de Instagram y Facebook, donde compartimos informaciones de interés para nuestros usuarios y público meta, un perfil general de la Región: @saludbucalsrsn y cuentas de las coordinaciones provinciales: @odontologiapop (Puerto Plata) y @odontologiaespaillat (Espailat). (Ver anexos).

Creación de audiovisuales informativos: con el objetivo de dar a conocer los procesos de accesibilidad a los departamentos de



Odontología ubicados en los diferentes centros de salud, la Coordinación Regional Norcentral II, de Odontología, realizó una serie de audiovisuales y otros recursos multimedia, a fin de mostrar el proceso seguro y fácil para acceder a los servicios de salud bucal e informaciones de horarios.

Presentación de los perfiles profesionales del equipo de la Regional: Se desplegó una campaña de presentación del equipo de profesionales de la odontología que han asumido la coordinación Regional y Provinciales de la demarcación, durante esta gestión.

Creación de Identidad de Marca: con el fin de ser reconocidos, la coordinación provincial de Salud Bucal Regional Norte y las Coordinaciones provinciales de Espailat y Puerto Plata, han creado su identidad de marca, la cual incluye: Línea Gráfica para redes sociales y un logo, con el cual identificamos nuestras publicaciones y acciones, este siempre acompañado de los logos institucionales del Servicio.

Según los lineamientos planteados en la carta compromiso de este año, hemos logrado que cada centro cumpla con los estándares de calidad y confort, alcanzando con esto la satisfacción del paciente.

Los planes de acción que hemos ejecutado son:

- Recursos materiales de calidad.
- Personal capacitado.
- Empleo de instrumento de evaluación para medir la calidad y el desempeño del personal.
- Remozamiento de los centros.
- Apertura de centros anteriormente cerrados.



-Implementación de sistema de citas en los centros.

-Puesta en marcha el plan de innovación del sistema de almacenamiento y entrega de materiales a los centros.

-Aplicación de instrumento de evaluación para medir la satisfacción del paciente.

Gracias a nuestro instrumento de evaluación podemos decir que, en estos momentos el 87% de los usuarios está satisfecho con el servicio brindado por personal de salud y se siente confiado a la hora de dirigirse a nuestros establecimientos.

Entendemos que falta mucho por hacer, pero contamos con los medios, planes de acción y un personal altamente capacitado para lograr nuestros objetivos.

Los procesos de requisiciones de materiales, insumos y contrataciones para reparaciones de infraestructuras se están manejando actualmente en su totalidad mediante el portal de compras del srsnoc, la información sobre el proceso de planeación y gestión de los contratos está disponible para la población en el portal.

Desde el inicio de la nueva administración dichos procesos se manejan con transparencia en un 100%, esto permite no solo que la población pueda ver el manejo de contrataciones y compras si no que a su vez se ha logrado mantener un control administrativo y organizado del manejo de fondos.

El hecho de manejar compras con un portal de compras de libre acceso también permite ampliar la cartera de proveedores y refuerza la base de la nueva gestión de equidad, pues permite que todas las empresas debidamente reguladas puedan participar en el proceso de compras.



Previo a realizar cualquier pedido, es de suma importancia realizar controles periódicos y estrictos de almacén, esto se realiza utilizando el un programa de manejo de inventario el cual nos da los siguientes beneficios: eliminación de irregularidades, evitar repetir productos que ya se encuentren en stock, clasificación de productos y monitorización de materiales entregados a los diferentes centros para poder realizar una predicción certera de compras futuras.

La requisición de materiales está a cargo del supervisor de área, quien en conjunto con el equipo de trabajo de cada centro prepara una ficha técnica de pedido (adjunta) de los materiales que son necesarios.

Esta ficha de pedido es recibida en la regional y analizada según los datos arrojados por el inventario, donde según el uso por centro se hacen una proyección de tres meses.

Se procede a hacer una cotización general del pedido.

Revisión con finanzas del estado financiero para corroborar que se cuenten con los fondos necesarios.

Aprobado el presupuesto, se pasa la ficha técnica con su debida documentación al departamento de compras. Una vez el proceso subido al portal, los ofertantes presentan su propuesta y luego de ser elegido el ganador del contrato, se espera el tiempo requerido para la entrega de materiales o insumos requeridos.

Distribución. Las salidas de productos se realizan llenando la ficha de despacho, la misma es firmada por el encargado de almacén y el supervisor a cargo, luego de entregado al centro, quien recibe firma como recibido y esta ficha (adjunta) es regresada al SNS como acuse de recibo y archivada según el centro.



2.10 División Servicios de Laboratorios Clínicos e Imágenes

La División De Laboratorios Clínicos e Imágenes del Servicio Regional de Salud Norcentral cuenta con 13 centros diagnosticos en funcionamiento, pero con la reciente habilitación del centro Diagnóstico y Atención Primaria Manuel Aurelio Tavares (Los Salados) para un total de 14 Centros Diagnostico en la Región.

En enero se socializó el manual de procedimientos para Laboratorios Clínicos e Imágenes con las encargadas de los laboratorios clínicos de la región Norcentral con la directriz de la licenciada Aymet Severino supervisora de laboratorios y banco de sangre del Servicios Nacional de Salud.

Se realizó el taller de toma de muestra nasofaringe para la realización de la prueba PCR-COVID-19 en febrero del 2021 donde fue impartido por el M.A. Juan Apolinar Álvarez, en el Salón del Hospital Presidente Estrella Ureña con la participación de las Bioanalista y médicos Epidemiólogos de los Hospitales del municipio de Santiago.

En el Centro de Diagnóstico y Atención Primaria de Gurabo, el Laboratorio Especializado de Prueba de VIH (CD4-CV.). En fecha 02 de febrero 2021 se instala el equipo AQUIOS con el acompañamiento de los Ingenieros Rafael Moreno y Harold Peña donde todas las SAI (Servicio de Atención Integral) tomaron muestra doble de CD4 para validar con el Laboratorio Nacional Dr. Defilló para constar con un control de calidad externo y así comparar con los resultados emitidos por los dos laboratorios,



obteniendo resultados satisfactorios del laboratorio de Diagnóstico y atención Primaria Gurabo.

En estos momentos todas la SAI (11) de la región II envían muestras al laboratorio especializado de Gurabo, desmontándose este del laboratorio Nacional Dr. Defilló. Estandarización del Sistema Único de Transporte y Envío de Muestra (SUTMER), también los SAI cuentan con el sistema de información del Formulario de Aplicación a Programas de Políticas Sociales (FAPPS) emitiendo los resultados electrónicamente y a la vez en físico.

Además, el personal del laboratorio Especializado de Gurabo se capacitó para realizar la prueba del Virus del Papiloma Humano (HPV) en su momento.

En el periodo Enero-Junio también se realizaron dos Jornadas de Donación Voluntaria de Sangre, la primera se realizó del 22 al 31 de marzo en el Hospital Presidente Estrella Ureña con la participación del club de donantes de la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra (PUCMM), previo a la Semana Santa para contar con tan apreciado tejido para suplir las emergencias de la Región, colectándose 44 unidades en esta ocasión.

En la semana del 14 al 18 de junio, semana del Donante Voluntario se realizó la primera Jornada de Donación Voluntaria Regional, con la participación de los Hospitales Ricardo Limardo, Toribio Bencosme y Hospital Regional Universitario Cabral y Báez. Con la colaboración de los donantes voluntarios de cada hospital y el apoyo de la Dra. Javiela Tejada médico Hematólogo y Encargada Regional de Bancos de Sangre. En esta ocasión se recolectaron 169 unidades en total.



Se amplió la cartera de servicio del Hospital Ricardo Limardo con las Pruebas de Hormonas, Perfil Tiroideo y los marcadores tumorales CA19 y CA125.

Se realizó otro taller de toma de muestra nasofaringe para la realización de la prueba PCR-COVID-19, 23 y 29 de julio donde fue impartido por las licenciada Rosa Roca encargada del Departamento de Desarrollo de Laboratorios e Imágenes del Servicio Nacional de Salud y Vanessa Pérez Supervisora del Servicio Nacional de Salud.

En el Centro de Diagnóstico y Atención Primaria de Gurabo, el Laboratorio Especializado de Prueba de VIH (CD4-CV). Ampliación de la cartera de servicios con la introducción de la prueba de HPV, y el procesamiento de muestras de CD4 y CV de la región VIII de Salud con una producción de CD4:

| | CD4 | CV | HPV |
|--------------|-------------|------------|-----------|
| Julio | 707 | 0 | 0 |
| Agosto | 645 | 0 | 0 |
| Septiembre | 971 | 0 | 0 |
| Octubre | 1049 | 241 | 20 |
| Noviembre | 456 | 475 | 33 |
| Total | 3828 | 716 | 53 |

En octubre del presente año el laboratorio del Hospital Estrella Ureña habilito un espacio para brindar los servicios a los pacientes de una manera más privada, además la instalación de un Reuter de INTERNET para agilizar la recepción de CD4 y CV

Este año se implementó el Plan Piloto de HPV en el Hospital Presidente Estrella Ureña con la entrega de 2,500 de pruebas para la detección oportuna del Cáncer Cervico- Uterino



En Imbert, Puerto Plata, se realizó una Jornada de Donación Voluntaria de sangre, recolectándose 14 unidades que fueron enviadas al Hospital Ricardo Limardo para cubrir necesidades tanto de emergencias como quirúrgicas. Se reactivaron los clubes de donantes de los hospitales Arturo Grullón y Toribio Bencosme.

En el Hospital Dr. Rafael Cantizano Arias (Hospital Municipal Mamey Los Hidalgos) el área de Química fue dotada de un equipo de química Rayto Rt-9200 a un costo RD\$82,000.00 pagado por la gerencia de dicho hospital. (Ver anexos).

III RESULTADOS ÁREAS TRANSVERSALES Y DE APOYO

3.1 Desempeño Área Administrativa y Financiera:

Se Implemento el sistema TRE (Sistema Trámite Regular Estructurado) que conforma una red de trabajo intra e interinstitucional orientado a fortalecer las capacidades de gestión de los procesos administrativos y financiero, mejorando la eficiencia y la transparencia de los servicios. Entre los beneficios del sistema está la estandarización de los requisitos de contratos de Servicios Personales, Bienes, Servicios,

Obras y Concesiones. Transparencia para administrar los recursos y procedimientos internos con apego a las normas éticas y de libre acceso a la información disponible.

Se Conformo el Comité de Compras y Contrataciones del Servicio Regional de Salud Norcentral. Revisión Jurídica, preparación, recepción y gerenciamiento de los contratos.



En conjunto con la Cámara de Cuentas de la República, se tramitaron las declaraciones juradas de los funcionarios de esta institución. Las mismas se encuentran accesible a la ciudadanía a través del Portal de Transparencia del SNS. En cumplimiento a lo expresado en la Ley 311-14 sobre Declaración Jurada de Patrimonio.

a-) Resultados de las Normas Básicas de Control Interno (NOBACI)

Estamos en proceso de implementación de las NOBACI. Se está a la espera del acompañamiento del nivel central para la misma ya que solo se ha recibido una conferencia sobre la misma y quedo pendiente el acompañamiento a los SRSs.

a-) Comportamiento del Gasto:

Desde enero a diciembre de este año 2021 se ha venido analizando el comportamiento del gasto para así poder tomar medidas de control y poder cumplir con el presupuesto establecido por el SNS sin sobrepasarnos.

Para fines de presentación de esta memoria se procedió a proyectar los gastos que se estiman para el mes de noviembre y diciembre, con el propósito de tener un panorama de la totalidad de gastos que se incurrirá en el 2021. En el gráfico de más arriba podemos interpretar que los gastos incurridos en el año oscilan entre los seis y diez millones de pesos, para un total de DOP 123, 658,100.32 incurridos en el año 2021. Se puede apreciar que el mes donde hubo el mayor gasto fue en septiembre, con un monto de DOP 19, 647,826.60, el cual representa un 16% del total de gastos del año 2021. En comparación con el mes de agosto hubo un aumento



de 13, 159,542.89, lo que se traduce a un 203% de incremento, lo que equivale a DOP 19, 647,826.60 incurridos en el mes de septiembre. Este incremento en el gasto por el mes de septiembre se debe mayormente al pago de los vehículos adquiridos para la Regional Norcentral, donde se compraron dos camionetas por un monto de DOP 3, 728,421.94. Por otro lado, hubo un incremento significativo en los gastos que se debió a la adquisición de equipos informáticos para las oficinas del SRSN II, por un monto de DOP 2, 991,110. Por último, se destacó en el análisis del gasto un incremento por la adquisición de equipos para flotas del personal y compra de servicio de internet para los centros de primer nivel de atención (CPN), por un monto que ascendió a DOP 1, 100,206.92. Para el mes de octubre se pudo disminuir el gasto en un 47%, en comparación con el mes de septiembre, lo que equivale a DOP 9, 275,492.1. Partiendo del análisis de gastos incurridos en el año y siguiendo de cerca la tendencia del comportamiento de gastos, se proyecta un aumento para el mes de noviembre y a su vez una disminución para diciembre, resultando en un aproximado de DOP 15 y 9 millones respectivamente. (Ver anexos)

b-) Análisis Cuentas por Pagar:

En cumplimiento con el informe para la elaboración de la memoria institucional, se presentará a continuación los resultados en cuanto a la relación de cuentas por pagar del Servicio Regional de Salud Norcentral del año 2021. (Ver anexos).

Esto tiene como objetivo exponer con transparencia información que permita visualizar el panorama de la situación actual de la institución con el fin de acogerse al marco de rendición de cuentas. En relación con las cuentas por pagar, hasta octubre del



año 2021 se tiene un monto total que asciende a RD\$ 7,140,926.76, del cual un total de RD\$ 159,850.96 corresponde a cuentas viejas las cuales tienen fecha del año 2015-2016. Estas cuentas antiguas provienen de los suplidores Aloha Sol Hotel & Casino y S.O.S Supply Services, a los cuales se les debe un monto de RD\$ 60,022.96 y RD\$99,828.00 respectivamente. El motivo por el cual no se han pagado estas cuentas vencidas se debe a que esos proveedores no tienen sus impuestos al día, por lo tanto, según lo establecido por ley, no se puede aplicar pagos hasta que cumplan con el pago de impuestos. En cuanto al estatus de las cuentas por pagar tenemos que un 51% de las cuentas están vencidas, las cuales representan un valor de DOP 3, 607,417.10 del monto total por pagar. Por otro lado, las cuentas aún no vencidas y en tiempo para pago representan un 49% del total de cuentas y el valor de estas asciende a DOP 3, 533,509.66. En cuanto al plan de pagos, la administración ha determinado que aquellos proveedores que si están al día con sus impuestos se le debe realizar el pago en un período promedio que no supere los 35 días, con el objetivo mantener el balance de cuentas por pagar al mínimo.

c-) Ejecución Presupuestaria:

El egreso del año se mantiene en base al monto percibido, entre tanto cabe mencionar que existe un punto de equilibrio entre lo ingresado con lo egresado, sin embargo, se puede denotar que en los gastos incurridos se encuentran incrementadas partidas como mobiliarios y Equipos de oficina y los mobiliarios y equipos tecnológicos y equipos de transporte, estas muy necesarias para la marcha de las operaciones. Además de proseguir con el avance en la adecuación física tanto en las oficinas, el rubro tecnológico y el



Departamento de transporte. El gasto ejecutado acata fielmente las necesidades y/o planificaciones de reestructura para lograr una estabilización armoniosa y sincronizada a los montos percibidos de la Regional Norcentral II. Notar en la siguiente tabla una relación de ingresos y gastos de los fondos reponibles, teniendo en cuenta que los meses de octubre, noviembre y diciembre han sido montos proyectados (Ver anexos).

En cuanto a los Fondos de Venta de Servicio y Otras cuentas, se ejecutaron de igual forma para lograr un aprovechamiento acorde a las normas y directrices de nuestro ente rector, significando esto que de los meses de enero a septiembre de un total de RD\$ 68, 596,004.03 ingresado, se egresaron un total de RD\$ 73,511,202.89 aprovechando balance en banco para denominar gastos necesarios en rubros de acondicionamientos imperantes al sector salud.

Otro aspecto importante para mencionar es que a partir del mes de septiembre el rubro viáticos se trabaja en la liquidación del fondo-reponibles denominado Fondo Operativo. Cabe mencionar, que la cuenta control 2.2.7 llamada “Servicios de conversación, Reparaciones menores e instalaciones temporales”, tiene movimientos crecientes debido a las constantes adecuaciones realizadas en los distintos centros de primer nivel y centros diagnósticos.

En cuanto a las cuentas por cobrar, la Regional Norcentral II, recibe mensualmente de los Centros Diagnósticos sus facturaciones. Durante el mes de abril, se lograron incorporar varios centros nuevos para la Norcentral II, como son el caso de: Centro Diagnósticos y Atención Primaria Dr. Francisco González Hardy, Centro Diagnostico y Atención Primaria Dolores De La Cruz,



Centro Diagnóstico y Atención Primaria Los Ciruelitos y Centro Diagnóstico Gurabo, logrando con ello facturaciones promedio de un total RD\$ 215,104.78, sin embargo el promedio recibido de SENASA es de RD\$ 146,755.11 debido al monto glosado que se percibe mes tras mes.

3.2 Desempeño de los Recursos Humanos:

En febrero del presente año, se realizó la apertura del Centro de Diagnóstico del Primer Nivel Los Guandules y de Navarrete y los Salados con lo que se logró dar empleo a más de 100 nuevos empleados públicos.

Así como también, se logró llevar una mejor calidad de salud a una población de aproximadamente 68,984 habitantes, del sector Los Guandules, y 44,000, habitantes del Municipio de Navarrete, y los Salados con una población de aproximadamente 28,624 habitantes en la Provincia de Santiago.

En el mes de marzo se realizó el proceso de capacitación de varios encargados departamentales y Personal Administrativo de nuevo ingreso, que componen la Oficina Regional de Salud Norcentral, en relación con el tema “Comunicación Efectiva”, para lograr, así, un impacto de un mejor y mayor flujo de comunicación dentro de los diferentes departamentos de este Servicio Regional de Salud. Con lo que además se logró la capacitación de un total de 11 empleados de nuevo ingreso, de nuestra institución en torno al referido tema.

En junio se realizó el proceso de capacitación del personal de Supervisores y Encargados de Áreas, que componen la Oficina Regional de Salud Norcentral, en el tema “Gerencia y Liderazgo”,



con la capacitación de 10 Supervisores y Encargados, impactando la mejoría del liderazgo y gerencia de los encargados y supervisores.

Igualmente en junio, se aplicó en la Oficina Regional de Salud Norcentral, la Encuesta de Clima Laboral, para determinar y analizar el estado de la satisfacción laboral de los colaboradores, encontrar aspectos que puedan entorpecer la obtención de los resultados programados de la institución, con lo que se logró una respuesta de 108 empleados encuestados, con cuyos resultados arrojados por dicha encuesta realizar un plan de mejora de las debilidades presentadas en los resultados de la encuesta, para lograr un mejor funcionamiento de la institución.

3.3 Desempeño de los Procesos Jurídicos:

Implementación del sistema TRE (Sistema Trámite Regular Estructurado) que reúne una red de trabajo intra e interinstitucional orientada a fortalecer las capacidades de gestión de los procesos administrativos, mejorando la eficiencia y la transparencia de sus servicios. Entre los beneficios del sistema está la estandarización de los requisitos de contratos de Servicios Personales, Bienes, Servicios, Obras y Concesiones. Transparencia para administrar los recursos y procedimientos internos con apego a las normas éticas y de libre acceso a la información disponible para todos los actores con la instalación

Conformación del Comité de Compras y Contrataciones del Servicio Regional de Salud Norcentral. Revisión Jurídica, preparación, recepción y gerenciamiento de los contratos.



Declaraciones juradas de los funcionarios de esta institución. Las mismas se encuentran accesible a la ciudadanía a través del Portal de Transparencia del SNS y SRSNC.

Firma de convenio de colaboración entre Hospital Arturo Grullón, y la Fundación Los Arturitos para los niños con Falcemia.

Renovación de los contratos de alquileres de los CPN de Santiago, Espaillat que no se actualizaba ni estaban certificado por la Unidad de Contraloría de la Republica Dominicana

Renovación de Contratos de servicios prestados y certificación del sistema TRE.

Actualización de Contratos de Servicios prestados de El Servicio Nacional de Salud (SNS), Norcentral II y Certificado por la Unidad de Contraloría de la República Dominicana.

Firma de convenio de colaboración entre Hospital Arturo Grullón y Voluntariado Niños con Jesús.

Descargos Laborales y pagos de prestaciones laborales del personal SRS Norcentral.

Descargos Laborales y pagos de prestaciones laborales y de Hospital. José de Jesús Jiménez Almonte (Ensanche Libertad).

Formal Querella Penal Con Constitución en actor Civil, en contra de los nombrados Yuderka Maribel Paulino Pichardo (bioanalista) José Alejandro Martínez Gutiérrez (mensajero) Lic. Teresa Estévez propietaria del (laboratorio

Suarez y Canela) por violación a los Artículos 59,60, 265, 66,267, 386 -3, del Código. Penal Dominicano. 294, CPP.



Informe al Lic. Wilson Manuel Camacho (PEPCA) sobre documentos encontrados en el Servicio Nacional Norcentral II, de General Medical Solution A.M, Domedical Supply Suim Suplidores Industriales Méndez S.R.L.

Actualización de los Informes de los procesos inmobiliarios pendiente de Saneamientos y deslindes de los Centros de Atención Primaria (CPNA) inmuebles donados al Servicio Regional de Salud Norcentral que comprende Santiago, Puerto Plata y Espaillat.

Renovación de los certificados de nombres de los Centros de Atención Primaria por ante la oficina nacional de la propiedad industrial. (ONAPI) y seguimiento a los objetados para su habilitación.

3.4 Desempeño de la Tecnología:

Durante este año 2021, se adquirieron 55 equipos de celulares para flotas, los cuales fueron entregados al siguiente personal que en su mayoría estaba incomunicado:

Coordinadores De Zonas, (Gerencia Santiago Norte, Gerencia Santiago la Sierra, Gerencia Santiago Sur, Gerencia Santiago Oeste, Gerencia Puerto Plata, Gerencia Espaillat).

Así mismo se adquirió un servicio de internet (WhatsApp ilimitado), para mejorar la comunicación y utilización de herramienta de trabajo en el primer nivel.

Se solicitó el cambio de velocidad de los internet de los centros de primer nivel, los cuales eran 80 en total el resto no contaba con conexión y a medida de necesidad se han ido asignando equipos Reuters inalámbricos en los diferentes CPN. para que mejore el registro de pacientes.



Se obtuvieron equipos routers para los Centros de Primer Nivel que no contaban con conexión a internet.

Se solicitaron las licencias de los correos institucionales, lo que resolverá significativamente la obtención de certificaciones, con esto nos estamos identificando como institución.

Se solicitó el enlace entre las flotas y los teléfonos de los hospitales, de los cuales solo calificaron los siguientes:

Hospital Municipal de Imbert, Hospital Municipal Hato del Yaque,

Unidad de Niños Quemados Dra. Thelma Rosario, Hospital Municipal Jorge Armando Martínez (Ico, Tamboril).

Cabe destacar que la persona encargada de coordinar el departamento de tecnología ha implementado y actualizado la parte tecnológica.

3.5 Desempeño del Sistema de Planificación y Desarrollo Institucional:

Para el 2021 la proyección poblacional para la Región Norcentral es de 1, 626,456 habitantes, El por ciento de pobreza – promedio de la región- es de 29.3 % que arroja 471,637 habitantes priorizados en condiciones de vulnerabilidad, de los cuales 291,772 están adscriptos en las UNAPs para un 61.86 %; tenemos un total de 431,139 afiliados al régimen SeNaSa subsidiado para un 91.41 % de la población priorizada.

Aunque hubo una disminución de los afiliados de 436,870 en el 2019 a 431,139 para el 2020, esto se debió según el SeNaSa a “Los factores que mayormente incidieron en la disminución de la



cartera del Régimen Subsidiado son los cambios de régimen, ya que muchos afiliados comienzan a trabajar o sus parejas y pasan del subsidiado al contributivo, o caen en otra ARS, así como las bajas de dependientes por cumplir mayoría de edad. En última instancia por fallecimiento.

En la Región Norcentral, durante el año 2021, sus establecimientos de servicios de salud se han recuperado bastante del impacto causado por la pandemia del coronavirus (SARS CoV-2, COVID-19), logrando incrementar la entrega de los servicios ofertados según la demanda de la población, tanto en el nivel especializado como en el primer nivel de atención. Comparando las atenciones entregadas en el año 2020 con la del 2021, podemos observar la recuperación. En nuestra región, las consultas se incrementaron como sigue de 697,354(25.81 %) en el 20, a 2,005,033(74.19 %) en el 21; las emergencias de 431,349(44.51%) en el 20, a 537,667(55.49%) en el 21; las hospitalizaciones de 47,183(45.95%) en el 20 a 55,503(54.05%) en el 21; los procesos quirúrgicos de 21,129(33.40%) en el 20 a 42,131(66.60%) en el 21; las cirugías mayores de 12,293(42.88%) en el 20 a 16,379(57.12%) en el 21 ;los nacimientos de 12,576(49.37%) en el 20 a 12,897(50.63%) en el 21; los partos vaginales de 7,376(49.83%) en el 20 a 7,425(50.17%) en el 21; las cesáreas de 5,200(48.73%) en el 20 a 5,472(51.27%) en el 21; los servicios laboratorios de 2,151,333(38.09%) en el 20 a 3,496,085(61.91%) en el 21; los servicios de imágenes de 262,431(40.27%) en el 20 a 389,316(59.73%) a en el 21.

Teniendo unos incrementos entre un 7% y un 40% en consultas, emergencias, laboratorios, imágenes, hospitalizaciones



procesos quirúrgicos y cirugías mayores; Mientras en la atención al parto/Cesárea de alrededor de un 1% por encima en el año 2021 comparado al 2020.

En el cumplimiento del plan operativo anual (POA) 2021, nuestra región en la evaluación individual del primer trimestre alcanzo un 61% y con todas nuestras dependencias un 67 % en la ejecución de nuestro POA 2021 se has debido a que los nuevos prestadores aún están haciendo algunas adaptaciones a un sistema nuevos no antes manejados por ellos, además de la presentación de un nuevo brote de la pandemia covid-19. (Ver cuadros anexos).

Continuando con el cumplimiento del plan operativo anual (POA) 2021, nuestra región en la evaluación del segundo trimestre por parte del nivel central, alcanzo un porcentaje de 70 % con todas sus dependencias y de manera individual un 82% en la ejecución de nuestro POA 2021, como podemos observar en este segundo trimestre hemos tenido una recuperación logrando tener una mejor ejecución de las actividades. (Ver cuadro en anexos).

En la evaluación de medio término alcanzo un promedio de un 72% como oficina regional y con sus dependencias un promedio de 69%, segunda entre las 9 regionales.

El servicio regional presento al SNS los POAs y Planes de Compras y Contrataciones del servicio regional y de todas sus dependencias hospitalarias para el año 2022, En el mes de agosto 2021.

Estamos cumpliendo con la entrega de las informaciones y reporte de manera oportuna como lo tiene establecido el nivel central a través de la plataforma del 67^a, el día 5 de cada mes



cerramos la plataforma con todos los 67^a del nivel especializado; y del 5 al 10 los R8 del primer nivel de atención.

a-) Resultados de los Sistemas de Calidad

El SRS Norcentral está orientado a seguir implementando las buenas prácticas documentadas en el Modelo CAF, se realizó la segunda autoevaluación de esta regional y se está trabajando la realización del plan de mejora resultado de la autoevaluación.

Dentro de las actividades se logró un avance en la conformación del comité de ética pública en un 50% y en la aplicación de la encuesta de clima laboral.

b-) Acciones para el fortalecimiento institucional

El SRS Norcentral está enfocado en garantizar alianzas estratégicas para el buen desempeño de los servicios ofrecidos. Durante este año se han establecido varios acercamientos con otras instituciones y ONG, como son:

Convenio con SFH para implementar el tratamiento Preexposición al VIH (PREPs) para usuarios que tienen una alta probabilidad de infectarse con VIH. Este servicio se ofrece en el Hospital Regional José María Cabral y Báez y sólo 3 SRS en el país lo ofrecen.

Reuniones periódicas con los Comités Técnico Regional Intersectorial (CTRIS) y Comité Provincial Progresando Unidos (CPPU) por iniciativa de PROSOLI en conjunto con 9 instituciones regionales y provinciales, donde se llevan a esas mesas de trabajo todas las necesidades de los usuarios y se gestiona su cumplimiento de manera más efectiva.



Implementación del SUTMER en este servicio regional como un SRS priorizado en este procedimiento se está trabajando en conjunto con el GIS y con AFENET para lograr el buen desempeño de esto.

c-) Resultados de las Normas Básicas de Control Interno (NOBACI)

Estamos en proceso de implementación de las NOBACI. Se está a la espera del acompañamiento del nivel central para la misma ya que solo se ha recibido una conferencia sobre la misma y quedo pendiente el acompañamiento al SRSNC.

3.6 Desempeño del Área Comunicaciones

Este año se le dio seguimiento a la estrategia de comunicación interna y externa, creada por el Servicio Nacional de Salud. Además, trabajamos con la política de comunicación digital, también elaborada desde el SNS, con estos manuales de comunicación se pudo realizar un trabajo de comunicación efectivo, siguiendo lineamientos que nos permitieron avanzar y realizar un mejor trabajo.

En los primeros seis meses visitamos de manera presencial a los cuatro hospitales de tercer nivel de atención que cuentan con responsables de comunicación, a ellos le fue explicado y entregado el documento de la estrategia de comunicación interna y externa, la política de comunicación digital, la ficha de macroproceso y el manual de gestión de redes sociales la E1-2018.

Iniciamos con las orientaciones de la identidad institucional para la identificación de los centros de salud con los nuevos logos,



colores, fachadas y la realización de carné, así como otras acciones que velan por la eficacia institucional.

Se entregó a los 31 hospitales vía correo todas las documentaciones para que trabajen con la identidad institucional.

Para beneficiar a los ciudadanos y orientarles sobre las acciones que ejecutamos, trabajamos de manera constante con la comunicación digital, con ella buscamos promover la prevención de enfermedades y las acciones que estamos ejecutando para mejorar los servicios de salud.

Además, atendimos todos los mensajes directos que recibimos mediante las redes sociales.

Estamos trabajando para lograr la certificación en redes sociales con la norma E1-2018 y otras normas gubernamentales.

Nos unimos a salud Pública para apoyar #VacúnateRD y creamos en la instalación de la oficina regional, el puesto fijo de vacunación, el que mantenemos promocionando mediante nuestros medios digitales de manera constante.

Alimentamos la columna de publicaciones oficiales con un informe, ahí colgamos todas las actividades realizadas mes por mes.

IV SERVICIO AL CIUDADANO Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL

4.1 Nivel de la satisfacción con el servicio

Se ha monitoreado el cumplimiento de los compromisos establecidos en la Carta Compromiso al Ciudadano (CCC) de los



hospitales de la red, porque los Servicios Regionales de Salud no tienen CCC. Actualmente cuatro hospitales de la región tienen su CCC. (Ver anexos).

Estos resultados se obtienen a partir de las encuestas de satisfacción que se realizan diario al usuario en los hospitales.

El SRS Norcentral en febrero tenía sólo 12 hospitales realizando encuestas de satisfacción en las cinco áreas críticas de los hospitales. Sin embargo, a partir del primero de junio 2021 se empezaron a realizar las encuestas de satisfacción en los 31 hospitales de la región.

4.2 Nivel de Cumplimiento Acceso a la Información

Según la experiencia adquirida durante este año, hemos llenado la expectativa de los usuarios que se dirigen a la Oficina de Libre Acceso a la Información (OAI) del Servicio Regional de Salud Norcentral. Los ciudadanos que han solicitado los servicios que ofrece la referida oficina, lograron respuestas oportunas en sus solicitudes.

Se ha cumplido sin incurrir con la Ley de Libre Acceso a la Información 200-4, todas las solicitudes recibidas.

Cabe destacar que la OAI-SRSNCR no está habilitada al portal de Solicitud de Acceso a Información Pública (SAIP), sin embargo, recibimos estos tipos de solicitudes mediante correo electrónico del Servicio Nacional de Salud (SNS), y le damos respuestas en el plazo de ley establecido.

Cada tres meses reportamos a la plataforma de transparencia en la columna de Estadísticas y Balances de la Gestión de la OAI



los casos recibidos y si no hay, cargamos al portal la matriz en cero.

4.3 Resultado Sistema de Quejas, Reclamos y Sugerencias

El Sistema Nacional de Atención ciudadana recibe las Denuncias, Quejas, Reclamaciones y Sugerencias por la línea 311, estrategia de Gobierno Electrónico en República Dominicana, con el objetivo de mejorar los canales de interacción y contacto entre la ciudadanía y el estado, permite a los ciudadano realizar sus denuncias, quejas, reclamaciones y sugerencias referentes a cualquier entidad o servidor del estado dominicano, para que las mismas puedan ser canalizadas en los organismos correspondientes, cuyo propósito es mejorar la calidad de los servicios, así permitirle al ciudadano un nivel de participación.

Los resultados de los casos recibidos mediante la plataforma Nacional de Atención Ciudadana Línea 311, han tenido éxitos, durante este año, los ciudadanos han logrado sus respuestas y han quedado conforme con las mismas. A la fecha no contamos en la Plataforma de 311 con casos en estado de proceso, todos están en estado cerrado.

Durante los últimos nueve meses beneficiamos a dieciséis ciudadanos vía la línea 311, estos ciudadanos respondían a las provincias de Santiago, Puerto Plata y Espaillat.

Además, fueron atendidos cuatro casos emitidos vía correo electrónico del Servicio Nacional de Salud (SNS). Estos casos fueron investigados con el protocolo acostumbrado y fueron cerrados y notificados por la misma vía al SNS.



4.4 Resultado Mediciones del Portal de Transparencia

El portal de transparencia se actualiza cada mes. Reportamos dicha actualización al departamento de planificación y desarrollo del SRS, con ello evidenciamos el trabajo ejecutado en el portal de transparencia. Trabajamos alineado a la nueva resolución emitida por la Dirección General de Ética e Integridad Gubernamental (DIGEIG), con la resolución 00-02-2021.



ANEXOS



Estado actual del sistema 311 últimos nueve meses



CRM@311_NORCENTRAL / RAI

Sistema de administración de denuncias, quejas, reclamaciones y sugerencias

| | | | | |
|--------|--------------------------|----------------|-----------|-------------------|
| INICIO | QUEJAS / RECLAMACIONES ▾ | PRO-CONSUMIDOR | LINEA 700 | CONFIGURACIONES ▾ |
|--------|--------------------------|----------------|-----------|-------------------|

Lista de Quejas & Reclamaciones

Instituciones: 0 Creado(s) 0 Creado(s) 0 Abierto(s) 0 Abierto(s) 0 Declinado(s) 0 En Proceso 0 En Proceso 14 Cerrado(s) Ver todos

Mostrar registros Buscar:

| ↑ Tipo | ↑ Caso | ↑ Estado | ↑ Tiempo | ↑ Institución | ↑ Denunciante | ↑ Asignado | ↑ Creado | ↑ Actualizado |
|--------|--------|----------|----------|---------------|---------------|------------|----------|---------------|
|--------|--------|----------|----------|---------------|---------------|------------|----------|---------------|

Adjuntamos evidencia de la matriz del estado del portal 311

Estadísticas Trimestrales de las Quejas, Denuncias, Reclamaciones y Sugerencias

| | | | | | | | | | |
|--|-------------|----------------|---------|---------|--|-----------------------------|--------------------------|--|--|
| | QUEJAS | Q2021092919378 | CERRADO | 14 DÍAS | SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL (REGIONAL 2) | PEDRO VASQUEZ | RUTH ESTHER GARCÍA LÓPEZ | MIÉRCOLES 29 DE SEPTIEMBRE, 2021 - 03:26 | LUNES 11 DE OCTUBRE, 2021 - 01:46 |
| | QUEJAS | Q2021091419101 | CERRADO | 17 DÍAS | SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL (REGIONAL 2) | ELOINA ELIZABETH MARTINEZ | RUTH ESTHER GARCÍA LÓPEZ | MARTES 14 DE SEPTIEMBRE, 2021 - 10:53 | MIÉRCOLES 06 DE OCTUBRE, 2021 - 09:12 |
| | QUEJAS | Q2021081618565 | CERRADO | 39 DÍAS | SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL (REGIONAL 2) | CLARIBEL ALTAGRACIA MORALES | RUTH ESTHER GARCÍA LÓPEZ | LUNES 16 DE AGOSTO, 2021 - 10:06 | DOMINGO 05 DE SEPTIEMBRE, 2021 - 08:09 |
| | QUEJAS | Q2021081218541 | CERRADO | 34 DÍAS | SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL (REGIONAL 2) | PEDRO MANUEL ACOSTA | RUTH ESTHER GARCÍA LÓPEZ | JUEVES 12 DE AGOSTO, 2021 - 10:37 | LUNES 13 DE SEPTIEMBRE, 2021 - 12:38 |
| | QUEJAS | Q2021080218386 | CERRADO | 64 DÍAS | SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL (REGIONAL 2) | VICTOR MEJIA VARGAS | RUTH ESTHER GARCÍA LÓPEZ | LUNES 02 DE AGOSTO, 2021 - 01:46 | LUNES 16 DE AGOSTO, 2021 - 07:15 |
| | SUGERENCIAS | Q2021072718292 | CERRADO | 64 DÍAS | SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL | OVIDIO ROSARIO | RUTH ESTHER GARCÍA | MARTES 27 DE JULIO, 2021 - 03:22 | LUNES 02 DE AGOSTO, 2021 - 01:49 |



Estadísticas de los casos 311 recibido en plataforma del SRS

| Núm. | Mes | Cerrado | Abierto | En Proceso | Declinado |
|--------|------------|---------|---------|------------|-----------|
| 1 | Enero | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | Febrero | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | Marzo | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | Abril | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | Mayo | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | Junio | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Julio | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Agosto | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Septiembre | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Total: | | 10 | | | |

Estadísticas de casos 311 Recibido vía correo electrónico del SNS

| Num. | Mes | Cerrado | Abierto | En Proceso | Declinado |
|--------|------------|---------|---------|------------|-----------|
| 0 | Enero | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | Febrero | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | Marzo | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | Abril | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | Mayo | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | Junio | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | Julio | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | Agosto | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | Septiembre | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Total: | | 4 | | | |



- Inicio
- Portal Institucional
- Base Legal Institucional
- Marco Legal de Transparencia
- Organigrama
- Derechos de los Ciudadanos
- Oficina de Libre Acceso a la Información
- Plan Estratégico Institucional
- Publicaciones Oficiales
- Estadísticas Institucionales
- Servicios
- Acceso y Registro al Portal 311 sobre Quejas, Reclamaciones



¡Bienvenidos a nuestro portal de Transparencia!

Para dar cumplimiento a la **Ley 200-04** de Libre Acceso a la Información Pública y al **Decreto No. 120-05** que aprueba el Reglamento de Aplicación, se pone a disposición de los ciudadanos los contenidos de transparencia considerados en esta.

Nuestro objetivo es garantizar el libre acceso a la información pública de forma completa, veraz y oportuna, a fin de satisfacer las necesidades de la ciudadanía.



Solicitud de Información



Transparencia Fiscal



Consulta de

Adjunto link del Portal de Transparencia

<https://srsnorcentral.gob.do/transparencia/>



Evaluación POA 2021 primer trimestre

| Departamento | Cumplimiento Individual % | Eficiencia% | Eficacia% |
|---|---------------------------|-------------|-----------|
| Comunicaciones | 50% | 50% | 50% |
| Administrativo Financiero | 66% | 70% | 67% |
| Centros Hospitalarios | 44% | 46% | 46% |
| Medicamentos y Abastecimiento | 70% | 68% | 61% |
| Calidad de los Servicios y Gestión de Usuarios | 81% | 66% | 66% |
| Gestión Clínica | 59% | 58% | 58% |
| Planificación y desarrollo | 75% | 83% | 7583% |
| Primer Nivel de Atención | 65% | 64% | 64% |
| Recursos Humanos | 50% | 47% | 47% |
| Gestión de la Información | 50% | 60% | 60% |
| Oficina de acceso a la información | 100% | 100% | 100% |
| Tecnología | 90% | 90% | 90% |

Evaluación POA 2021 primer trimestre

| Establecimiento | Individual % | Eficiencia% | Eficacia% |
|-------------------------------------|--------------|-------------|-----------|
| SRS Norcentral | 61% | 65% | 65% |
| H. Pediátrico Arturo Grullón | 72% | 17% | 71% |
| H. M. José de la Cruz Jiménez | 68% | 56% | 56% |
| H. M. Antonio Fernández (Baitoa) | 40% | 34% | 34% |
| H. P. Estrella Ureña | 82% | 80% | 80% |
| H. R. José María Cabral y Báez | 81% | 79% | 79% |



Evaluación POA 2021 Segundo Trimestre

| Departamento | Cumplimiento Individual % | Eficiencia% | Eficacia% |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------|-----------|
| Comunicaciones | 75% | 75% | 75% |
| Administrativo Financiero | 98% | 97% | 93% |
| Centros Hospitalarios | 95% | 96% | 96% |
| Medicamentos y Abastecimiento | 98% | 98% | 98% |
| Gestión de Usuarios | 100% | 100% | 100% |
| Calidad de los Servicios | 90% | 90% | 90% |
| Gestión Clínica | 63% | 67% | 67% |
| Planificación y desarrollo | 99% | 99% | 99% |
| Monitoreo y Evaluación | 90% | 90% | 90% |
| Primer Nivel de Atención | 97% | 95% | 90% |
| Recursos Humanos | 82% | 73% | 73% |
| Gestión de la Información | 75% | 67% | 67% |
| Oficina de acceso a la información | 100% | 100% | 100% |
| Tecnología | 100% | 100% | 100% |
| Laboratorio e Imágenes | 90% | 90% | 90% |
| Odontología | 100% | 100% | 100% |
| Centros de Salud | 95% | 92% | 92% |
| Control y Fiscalización | 100% | 100% | 100% |
| Emergencias Medicas | 74% | 62% | 62% |
| Materno Infantil | 61% | 69% | 69% |
| Tuberculosis | 100% | 100% | 100% |
| VIH-SIDA | 68% | 65% | 65% |
| Salud Mental | 100% | 100% | 100% |
| Enfermería | 17% | 17% | 17% |



Evaluación POA 2021 Segundo Trimestre

| Establecimiento | Individual % | Eficiencia% | Eficacia% |
|---|--------------|-------------|-----------|
| SRS Norcentral | 82% | 85% | 84% |
| H. Pediátrico Arturo Grullón | 62% | 56% | 56% |
| H. R. José María Cabral y Báez | 92% | 92% | 90% |
| H. Provincial Ricardo Limardo | 69% | 64% | 64% |
| H. Municipal José Contreras | 47% | 44% | 44% |
| H. Municipal Dr. Manuel Joaquín Mendoza | 65% | 62% | 62% |

Matriz de principales indicadores de gestión por procesos

| INDICADORES DE SALUD EN EL NIVEL ESPECIALIZADO | |
|---|-----------|
| Tipos Servicios | Total |
| Consultas | 1,058,320 |
| Emergencias | 495,851 |
| Nacimientos | 12,897 |
| Partos | 7,425 |
| Cesareas | 5,472 |
| Nacidos Vivos | 11,917 |
| Servicios de Imágenes | 389,316 |
| Pruebas de Laboratorio | 3,496,085 |
| Cirugías | 42,131 |
| Egresos de Hospitalización | 55,503 |
| Egresos de Hospitalización por Altas | 52,038 |
| Egresos de Hospitalización por Defunciones | 3,465 |
| Total, de Camas | 1,297 |
| Total, de pacientes atendidos en unidades de Hemodialisis | 76,454 |
| Consultas a mujeres embarazadas adultas | 40,978 |
| Consultas a mujeres embarazadas adolescentes | 11,790 |
| Unidades de sangre tamizadas | 12,288 |
| Papanicolaou realizados | 23,635 |
| Papanicolaou realizados positivos a cancer | 52 |



| INDICADORES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION | |
|--|--------------|
| Tipos Servicios | Total |
| Consultas | 946,713 |
| Emergencias | 41,816 |
| Heridas Atendidas | 2,660 |
| Atención a Pacientes Crónicos | 208,441 |
| Pacientes Crónicos Incorporados a los CCS | 30,548 |
| Visitas Domiciliarias | 41,281 |
| Servicios de Imágenes | 11,779 |
| Pruebas de Laboratorio | 138,937 |
| Papanicolaou realizados | 8,631 |

| INDICADORES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL + ESPECIALIZADO | |
|--|--------------|
| Tipos Servicios | Total |
| Consultas Globales | 2,005,033 |
| Emergencias | 537,667 |
| Servicios de Imágenes | 389,316 |
| Pruebas de Laboratorio | 3,496,085 |
| Papanicolaou realizados | 23,635 |

COMPARACION PRODUCTIVIDAD HOSPITALES AÑO 2021 CON EL 2020

| Años | Consultas | Emerg | Laborat. | Imag | Hospitaliz | Cirug | Cirg Mayor | Nacimient o | Parto | cesárea |
|--------|-----------|---------|-----------|---------|------------|--------|------------|----------------|--------|---------|
| 2021 | 2,005,033 | 537,667 | 3,496,085 | 389,316 | 55,503 | 42,131 | 16,379 | 12,897 | 7,425 | 5,472 |
| 2020 | 697,354 | 431,349 | 2,151,333 | 262,431 | 47,183 | 21,129 | 12,293 | 12,576 | 7,376 | 5,200 |
| | 2,702,387 | 969,016 | 5,647,418 | 651,747 | 102,686 | 63,260 | 28,672 | 25,473 | 14,801 | 10,672 |
| 2020 % | 25.81 | 44.51 | 38.09 | 40.27 | 45.95 | 33.40 | 42.88 | 49.37 | 49.83 | 48.73 |
| 2021 % | 74.19 | 55.49 | 61.91 | 59.73 | 54.05 | 66.60 | 57.12 | 50.63 | 50.17 | 51.27 |



**Consolidación de las Atenciones a Extranjeros Haitianos
Durante el año 2021 Región 2**

| ATENCIONES HOSPITALARIA A EXTRANJEROS HAITINOS 2021 | | | | | | | | |
|--|-----------|-------------|-------------------------|----------|-----------------|----------|-------------|---------|
| Indicador | Consultas | Emergencias | Pruebas de Laboratorios | Imágenes | hospitalización | cirugías | Nacimientos | Totales |
| Sub-total | 95,012 | 48,381 | 294,874 | 24,252 | 9,722 | 3,945 | 5,492 | 481,678 |

| ATENCIONES EN EL PRIMER NIVEL A EXTRANJEROS HAITINOS 2021 | | | | | |
|--|-----------|-------------|-------------------------|----------|---------|
| Indicador | Consultas | Emergencias | Pruebas de Laboratorios | Imágenes | Totales |
| Sub-total | 101,624 | 2,195 | 13,349 | 15,110 | 132,278 |

| Total General hospitales + primer nivel 2021 | Consultas | Emergencias | Pruebas de Laboratorios | Imágenes | hospitalización | cirugías | Nacimientos | Totales |
|--|-----------|-------------|-------------------------|----------|-----------------|----------|-------------|---------|
| | 196,636 | 50,576 | 308,223 | 39,362 | 9,722 | 3,945 | 5,492 | 613,956 |

Fuente: Sistema información regional R8 y RIESS.

INFORMACION SOBRE COVID-19 DURENTE EL AÑO 2021

| ESTADISTICAS DEL COVID-19 EN LA REGION NORCENTRAL A NOVIEMBRE EL AÑO 2021 | | | | | | |
|--|-------------------|---------------|---------------|------------|--------------|--------------|
| Boletin 608 | Pruebas Realizada | Positivos | Recuperados | Fallecidos | % Fallecidos | Positividad |
| Stgo. | 234,737 | 41,856 | 40,762 | 647 | 1.55 | 11.1 |
| Pto. Pta | 89,981 | 11,676 | 11,265 | 166 | 1.42 | 10.47 |
| Espailat | 54,608 | 8,581 | 8,364 | 134 | 1.56 | 10.47 |
| TOTAL | 379,326 | 62,113 | 60,391 | 947 | 1.52 | 10.68 |

| ESTADISTICAS DEL COVID-19 EN LA REGION NORCENTRAL A ENERO AÑO 2021 | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|---------------|------------|--------------|--------------|
| Boletin 288 | Pruebas Realizada | Positivos | Recuperados | Fallecidos | % Fallecidos | Positividad |
| Stgo. | 82,360 | 17,948 | 14,373 | 359 | 2.00 | 19.03 |
| Pto. Pta | 23,170 | 5,088 | 3,543 | 131 | 2.57 | 21.95 |
| Espailat | 14,117 | 3,263 | 1,984 | 89 | 2.73 | 15.94 |
| TOTAL | 119,647 | 26,299 | 19,900 | 579 | 2.20 | 18.97 |

ESTADISTICAS DEL COVID-19 EN LA REGION NORCENTRAL DURANTE EL AÑO 2021



| Provincias | Pruebas Realizada | Positivos | Recuperados | Fallecidos | % Fallecidos | Positividad |
|-----------------|-------------------|---------------|---------------|------------|--------------|-------------|
| Stgo. | 152,377 | 23,908 | 26,389 | 288 | 1.20 | 7.93 |
| Pto. Pta | 66,811 | 6,588 | 7,722 | 35 | 0.53 | 11.48 |
| Espailat | 40,491 | 5,318 | 6,380 | 45 | 0.85 | 5.47 |
| TOTAL | 259,679 | 35,814 | 40,491 | 368 | 1.03 | 8.62 |

Fuente: Boletines del MSP 2021

| ESTADISTICAS VACUNAS CONTRA COVID-19 EN LA REGION NORCENTRAL | | | | |
|--|-------------------|------------------|----------------|----------------|
| Provincias | Vacunas aplicadas | 1ra. Dosis | 2ra. Dosis | 3ra. Dosis |
| Pto. Pta | 506,788 | 240,467 | 209,599 | 56,722 |
| Espailat | 371,846 | 182,566 | 158,361 | 30,919 |
| Stgo. | 1,381,433 | 697,881 | 554,807 | 128,734 |
| TOTAL | 2,260,056 | 1,120,914 | 922,767 | 216,375 |

Fuente: departamentos de estadísticas de las DPS de la región Norcentral 2021

INDICADORES CARTA COMPROMISO:

Hospital Regional José María Cabral y Báez CCC 2021

| Mes | Compromiso | Consulta Externa/ Profesionalidad | Imágenes/ Profesionalidad |
|------------|------------|--------------------------------------|------------------------------|
| Enero | 80% | 87.2% | 88.5% |
| Febrero | 80% | 87.2% | 85.7% |
| Marzo | 80% | 88.7% | 78.7% |
| Abril | 80% | 83.7% | 73.5% |
| Mayo | 80% | 73.3% | 80.2% |
| Junio | 80% | 80.6% | 79.3% |
| Julio | 80% | 90.6% | 90.8% |
| Agosto | 80% | 72.1% | 71.1% |
| Septiembre | 80% | 78.5% | 65.5% |

Fuente: Sección Calidad en la Gestión SRS Norcentral

Hospital Provincial Toribio Bencosme CCC 2021

| Mes | Compromiso | Consulta Externa/ Amabilidad | Compromiso | Laboratorio/ Respuesta |
|---------|------------|---------------------------------|------------|---------------------------|
| Enero | 90% | 98.4% | 100% | 100% |
| Febrero | 90% | 100% | 100% | 100% |
| Marzo | 90% | 98.1% | 100% | 100% |
| Abril | 90% | 97.1% | 100% | 100% |
| Mayo | 90% | 100% | 100% | 100% |
| Junio | 90% | 95.9% | 100% | 100% |



| | | | | |
|------------|-----|-------|------|------|
| Julio | 90% | 94.8% | 100% | 100% |
| Agosto | 90% | 97.8% | 100% | 100% |
| Septiembre | 90% | 96.9% | 100% | 100% |

Fuente: Sección Calidad en la Gestión SRS Norcentral

Hospital Provincial Ricardo Limardo CCC 2021

| Mes | Compromiso | Consulta Externa/ Amabilidad | Emergencia/ Amabilidad | Laboratorio/ Amabilidad |
|------------|------------|---------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Enero | 90% | 100% | 97.8% | 100% |
| Febrero | 90% | 100% | 100% | 100% |
| Marzo | 90% | 96.5% | 100% | 99.1% |
| Abril | 90% | 79.8% | 92.5% | 99% |
| Mayo | 90% | 97.5% | 95.2% | 98.7% |
| Junio | 90% | 100% | 90.4% | 97.2% |
| Julio | 90% | 99.3% | 93.1% | 97.8% |
| Agosto | 90% | 87.3% | 91.8% | 97.8% |
| Septiembre | 90% | 100% | 88.9% | 100% |

Fuente: Sección Calidad en la Gestión SRS Norcentral

Hospital Regional Presidente Estrella Ureña CCC2021

| Mes | Compromiso | Emergencia/ Amabilidad | Hospitalización/ Amabilidad | Laboratorio/ Profesionalidad |
|------------|------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Enero | 90% | 98.3% | 100% | 100% |
| Febrero | 90% | 94.4% | 90.2% | 92.7% |
| Marzo | 90% | 92.9% | 89.4% | 81.4% |
| Abril | 90% | 92.9% | 90.7% | 82.6% |
| Mayo | 90% | 97.6% | 98.1% | 94.4% |
| Junio | 90% | 95.7% | 99.1% | 93.3% |
| Julio | 90% | 97.5% | 98.9% | 98.1% |
| Agosto | 90% | 99.4% | 98.8% | 94.6% |
| Septiembre | 90% | 98.7% | 97.5% | 94.6% |

Fuente: Sección Calidad en la Gestión SRS Norcentral

Información VIH

A continuación, se detalla de los pacientes que actualmente están en ARV acorde a los diferentes Servicios de Atención Integral (SAI).

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Hospital Cabral y Báez | 2,224 pacientes |
| Hospital Arturo Grullón | 133 pacientes |
| Hospital Estrella Ureña | 1,000 pacientes |
| Hospital Ensanche Libertad | 1,222 pacientes |

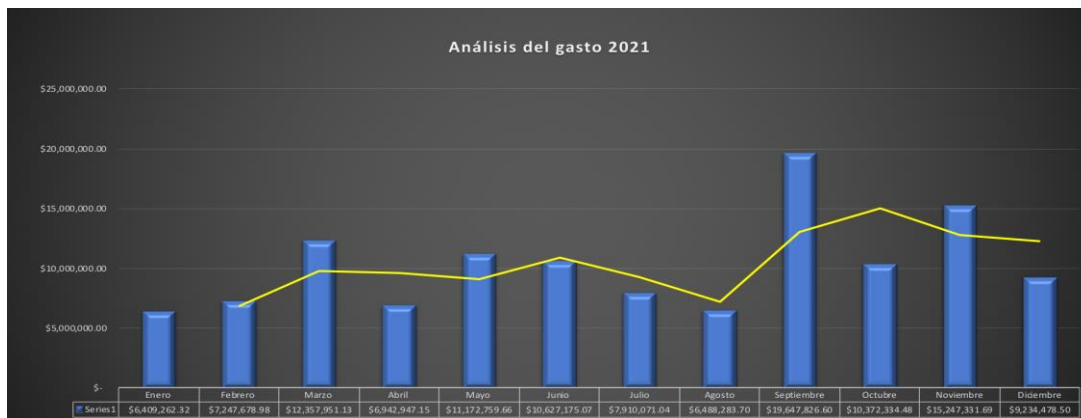


| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Hospital Ricardo Limardo | 1,390 pacientes |
| Ceprosh | 2,426 pacientes |
| Centro Diagnostico Cien Fuegos | 306 pacientes |
| Profamilia | 907 pacientes |
| Hospital de Bella Vista | 859 pacientes |
| Hospital Juan XXIII | 1,372 pacientes |
| Hospital Toribio Bencosme | 870 pacientes |

Matriz Índice de Gestión Presupuestaria Anual (IGP)

| | RELACION INGRESO - EGRESO DE FONDO REPONIBLE | | | | | | | ➔ |
|----------------|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------------|---|
| | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | | |
| INGRESO | 0 | 0 | 2,365,991.19 | 2,367,440.40 | 2,367,041.07 | 2,367,238.01 | | |
| EGRESO | 742.66 | 650 | 2,366,130.40 | 2,367,376.07 | 2,367,493.01 | 2,363,845.72 | | |
| | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | TOTAL | |
| INGRESO | 1,689,931.59 | 2,106,524.99 | 1,898,710.18 | 1,896,769.12 | 1,899,000.00 | 1,898,000.00 | 20,856,646.55 | |
| EGRESO | 1,901,272.69 | 1,898,900.52 | 1,897,021.95 | 1,895,021.95 | 1,895,848.90 | 1,896,662.44 | 20,850,966.31 | |

Fuentes: dirección Administrativa región2



Fuentes: dirección Administrativa región2



Análisis Cuentas por Pagar

| CUENTAS (X) PAGAR | | | | | | |
|---|---|-------------------------|-------------------|---------------|--------------------------|------|
| PROVEEDOR | CONCEPTO | MONTO | CONDICION DE PAGO | FECHA FACTURA | ANTIGUEDAD DE LA FACTURA | |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 5,902.73 | 30 DIAS | 02/10/2015 | | 2229 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 9,284.05 | 30 DIAS | 02/10/2015 | | 2229 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 7,303.95 | 30 DIAS | 02/10/2015 | | 2229 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 5,747.00 | 30 DIAS | 16/10/2015 | | 2215 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 8,960.10 | 30 DIAS | 16/10/2015 | | 2215 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 6,279.40 | 30 DIAS | 23/10/2015 | | 2208 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 7,050.75 | 30 DIAS | 23/10/2015 | | 2208 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 1,899.00 | 30 DIAS | 09/12/2015 | | 2161 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 1,899.00 | 30 DIAS | 09/12/2015 | | 2161 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 1,899.00 | 30 DIAS | 09/12/2015 | | 2161 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 1,899.00 | 30 DIAS | 09/12/2015 | | 2161 |
| ALPHA SOL HOTEL & CASINO | ESTADIA EN HOTEL (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 1,899.00 | 30 DIAS | 09/12/2015 | | 2161 |
| S.O.S SUPPLY SERVICES | COMPRA DE NEVERAS (NO TIENE IMPUESTOS AL DIA) | DOP 99,828.00 | 30 DIAS | 13/01/2016 | | 2126 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA TRIMESTE (MAR-MAY) LOS CIRUELITOS | DOP 3,788.14 | 30 DIAS | 01/03/2018 | | 1348 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA TRIMESTE (JUN-AGO) LOS CIRUELITOS | DOP 3,788.14 | 30 DIAS | 01/06/2018 | | 1256 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA TRIMESTE (SEPT-NOV) LOS CIRUELITOS | DOP 3,788.14 | 30 DIAS | 01/09/2018 | | 1164 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA TRIMESTE (DIC-FEB) LOS CIRUELITOS | DOP 3,788.14 | 30 DIAS | 01/12/2018 | | 1072 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA ANUAL (01/12/18- 30/11/19) YAGUITA DE PASTOR | DOP 17,712.00 | 30 DIAS | 01/12/2018 | | 1073 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA TRIMESTE (MAR-MAY) LOS CIRUELITOS | DOP 3,788.14 | 30 DIAS | 01/03/2019 | | 983 |
| CENTRO GASES BILLY | LLENADO DE TANQUES DE OXIGENO | DOP 2,900.00 | 30 DIAS | 29/03/2019 | | 955 |
| CENTRO GASES BILLY | LLENADO DE TANQUES DE OXIGENO | DOP 1,250.00 | 30 DIAS | 03/04/2019 | | 950 |
| CENTRO GASES BILLY | LLENADO DE TANQUES DE OXIGENO | DOP 1,800.00 | 30 DIAS | 31/05/2019 | | 892 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA TRIMESTE (JUN-AGO) LOS CIRUELITOS | DOP 3,788.14 | 30 DIAS | 01/06/2019 | | 891 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA TRIMESTE (SEPT-NOV) LOS CIRUELITOS | DOP 4,182.00 | 30 DIAS | 01/09/2019 | | 799 |
| CENTRO GASES BILLY | LLENADO DE TANQUES DE OXIGENO | DOP 3,850.00 | 30 DIAS | 10/10/2019 | | 760 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA ANUAL (01/12/19- 30/11/20) YAGUITA DE PASTOR | DOP 19,170.00 | 30 DIAS | 01/12/2019 | | 708 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA TRIMESTE (DIC/19-FEB/20) LOS CIRUELITOS | DOP 4,182.00 | 30 DIAS | 01/12/2019 | | 708 |
| CENTRO GASES BILLY | LLENADO DE TANQUES DE OXIGENO | DOP 2,500.00 | 30 DIAS | 03/02/2020 | | 644 |
| J&O ALERTA | SERVICIO ALARMA TRIMESTE (MAR/19- MAY/20) LOS CIRUELITOS | DOP 4,182.00 | 30 DIAS | 01/03/2020 | | 617 |
| SOLUPYMES | GEL DESINFECTANTE DE MANOS | DOP 28,320.00 | 30 DIAS | 03/06/2020 | | 523 |
| JOSE A RODRIGUEZ | REPARACION SONOGRAFO CENTRO DIAGNOSTICO LOS CIRUELITOS | DOP 28,834.00 | 30 DIAS | 06/08/2020 | | 458 |
| JOSE A RODRIGUEZ | REPARACION SONOGRAFO CENTRO DIAGNOSTICO BELLA VISTA | DOP 19,234.00 | 30 DIAS | 06/08/2020 | | 459 |
| FLOR MARIA GRULLON DE LIZARDO | CONSUMO DE COMBUSTIBLE MOCA AGOSTO 2020 | DOP 44,000.00 | 30 DIAS | 31/08/2020 | | 434 |
| KYANRED SUPPLY | REACTIVOS DE LABORATORIOS | DOP 120,138.70 | 30 DIAS | 27/10/2020 | | 377 |
| LA PRIMAVERA SRL | COMPRA CORONA DE FLORES | DOP 3,000.00 | 30 DIAS | 27/02/2021 | | 254 |
| VICTOR LIRIANO REFRIGERACION SRL | MANUTENIMIENTO Y REPARACION DE 25 NEVERAS DE VACUUN. | DOP 73,750.00 | 30 DIAS | 27/02/2021 | | 254 |
| VICTOR LIRIANO REFRIGERACION SRL | MANUTENIMIENTO Y REPARACION DE 45 NEVERAS DE VACUUN. | DOP 132,750.00 | 30 DIAS | 01/03/2021 | | 252 |
| CENTRO DE GOMAS LA FUENTE SRL | BATERIAS PARA CONSULTORES MOVILES | DOP 36,000.00 | 30 DIAS | 31/03/2021 | | 222 |
| CENTRO DE GOMAS LA FUENTE SRL | COMPRA DE ARO Y GOMAS PARA CAMIONETA SUZU DIMAX 2016, PLACA ELD7227 | DOP 6,000.00 | 30 DIAS | 21/04/2021 | | 201 |
| PATRONATO DE AYUDA AL CUERPO DE BOMBEROS | COMPRA DE EXTINTORES PARA LOS DIFERENTES CPN | DOP 20,572.25 | 30 DIAS | 20/05/2021 | | 172 |
| DETAIL BOX | REFRIGERIO PARA 15 PERSONAS | DOP 9,200.00 | 30 DIAS | 21/07/2021 | | 130 |
| EL CARRITO DE MARCHENA | DESAYUNO Y COMIDA | DOP 5,500.00 | 30 DIAS | 30/07/2021 | | 101 |
| EL CARRITO DE MARCHENA | ALMUERZO PARA 15 PERSONAS | DOP 10,000.00 | 30 DIAS | 17/08/2021 | | 83 |
| PAPELERIA GRAFFITI SRL | COMPRA DE CANASTA PARA BEBES COMPLETA | DOP 41,599.96 | 30 DIAS | 31/08/2021 | | 69 |
| CENTRO DE GOMAS LA FUENTE SRL | ALINHAMIENTO Y CAMBIO DE GOMA VEHICULO DEL SRSN | DOP 34,250.00 | 30 DIAS | 01/09/2021 | | 68 |
| SEVEN PHARMA DR SRL | COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA LOS DIFERENTES CPN DEL SRSN | DOP 19,200.00 | 30 DIAS | 01/09/2021 | | 68 |
| EILEEN KATHERINE CISNERO DE PEREZ | COMPRA DE DESAYUNO PARA 15 PERSONAS, ACTIVIDAD DE RECURSOS HUMANOS | DOP 7,670.12 | 30 DIAS | 15/09/2021 | | 54 |
| DISTRIBUIDORA ROKARY SRL | COMPRA DE MATERIAL DE LIMPIEZA | DOP 24,544.00 | 30 DIAS | 16/09/2021 | | 53 |
| YUUCOLOR SRL | IMPRESION DE TALONARIOS PARA USO DE LOS DIFERENTES CPN DEL SRSN | DOP 1,711,247.80 | 30 DIAS | 16/09/2021 | | 53 |
| EMPRESAS DIAZ & ALONZO SRL | COMPRA DE CAFÉ PARA EL SRSN II | DOP 22,100.00 | 30 DIAS | 17/09/2021 | | 52 |
| GOPRINTER SRL | COMPRA DE MATERIALES PARA SIMULACRO DE SISMO | DOP 49,265.00 | 30 DIAS | 19/09/2021 | | 50 |
| INGAMAN INGENIERIA Y MANTENIMIENTO SRL | IMPERMEABILIZACION DE TECHO DE LOS CPN LAS GUAMAS | DOP 413,000.00 | 30 DIAS | 21/09/2021 | | 48 |
| D SANSON EXQUISITECES ALQUILERES SRL | REFRIGERIO PARA 15 PERSONAS, PARA DEPTO. DE PEDIATRIA | DOP 1,500.00 | 30 DIAS | 23/09/2021 | | 47 |
| DISTRIBUIDORA ROKARY SRL | COMPRA DE MATERIAL DE LIMPIEZA | DOP 21,771.00 | 30 DIAS | 23/09/2021 | | 46 |
| OFFITEK SRL | COMPRA DE CALCULADORA DE ESCRITORIO DE 12 DIGITOS | DOP 41,300.00 | 30 DIAS | 29/09/2021 | | 40 |
| ACTIVIDADES CAOMA SRL | ACTIVIDAD DEL 60 ANIVERSARIO HOSP. INFANTIL REG. DR. ARTURO GRULLON | DOP 195,412.72 | 30 DIAS | 30/09/2021 | | 39 |
| RAMIREZ & MOJICA ENVOY PACK COURIER EXPRESS SRL | COMPRA DE BULTOS PARA LAPTOPS PARA PERSONAL DEL SRSN | DOP 103,132.00 | 30 DIAS | 30/09/2021 | | 39 |
| RESTAURANTE JUANCEL FAMILIAR SRL | ALMUERZO PARA PERSONAL DE BIENES NACIONALES EN DESCACHARRIZACION PATIO DEL SRSN | DOP 2,596.00 | 30 DIAS | 30/09/2021 | | 39 |
| SYDUAL SRL | COMPRA DE FALDO DE BOTELLAS DE AGUA | DOP 3,500.00 | 30 DIAS | 01/10/2021 | | 38 |
| EL CARRITO DE MARCHENA | ALMUERZO PARA PERSONAL DE SEGURIDAD, AGOSTO 2021 | DOP 40,356.00 | 30 DIAS | 05/10/2021 | | 34 |
| SUPLIMADE COMERCIAL SRL | COMPRA DE DISPENSADORES PARA LOS DIFERENTES CPN DEL SRSN II | DOP 39,485.75 | 30 DIAS | 06/10/2021 | | 33 |
| EL CARRITO DE MARCHENA | ALMUERZO PARA PERSONAL DE SEGURIDAD, SEPTIEMBRE 2021 | DOP 42,480.00 | 30 DIAS | 07/10/2021 | | 32 |
| MASFLOWTEAM EXPRESS SRL | SERVICIO DE TRANSPORTE PARA 15 PERSONAS | DOP 9,500.00 | 30 DIAS | 18/10/2021 | | 21 |
| D SANSON EXQUISITECES ALQUILERES SRL | REFRIGERIO PARA 40 PERSONAS, TALLER CON EQUIPO DE ATENCION AL CLIENTE | DOP 11,800.00 | 30 DIAS | 19/10/2021 | | 20 |
| PRODUCTOS DE LIMPIEZA NUÑEZ CHECO SRL | COMPRA DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA PARA LOS DIFERENTES CPN | DOP 198,243.54 | 30 DIAS | 22/10/2021 | | 17 |
| SUPLIDORA LEOPEÑA | COMPRA DE AZUCAR CREMA PARA EL SRSN II | DOP 4,872.00 | 30 DIAS | 23/10/2021 | | 16 |
| INVERSIONES LAS VILLAS SRL | COMPRA DE COMBUSTIBLE PARA EL SRSN LAS DIFERENTES GRENCIAS | DOP 2,500,000.00 | 30 DIAS | 23/10/2021 | | 14 |
| MELNOVO ENGINEERING SRL | INSTALACION DE PUERTA DE CRISTAL EN EL SRSN Y LAMINADO EN CPN MAMACHEZ | DOP 73,707.46 | 30 DIAS | 25/10/2021 | | 14 |
| TRANS SERVICES THOMAS SRL | SERVICIO DE PATANAS PARA TRANSPORTAR ESCOMBROS DEL PATIO DEL SRSN A STO. DIGO. | DOP 100,000.00 | 30 DIAS | 25/10/2021 | | 14 |
| UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE SANTIAGO UTESA | ACTIVIDAD PARA DEP. DE ENFERMERIA | DOP 253,939.10 | 30 DIAS | 27/10/2021 | | 12 |
| METRO GAS | COMPRA DE GLP PARA LOS DIFERENTES CPN | DOP 27,152.56 | 30 DIAS | 28/10/2021 | | 11 |
| PUBLI MASTER EIRL | COMPRA DE 125 BUZONES DE SUGERENCIAS PARA LOS DIFERENTES CPN | DOP 221,250.00 | 30 DIAS | 28/10/2021 | | 11 |
| SUPLIDORA LEOPEÑA | COMPRA DE RESMA DE PAPEL 8 1/2 X 11, PARA LOS DIFERENTES CPN | DOP 133,045.00 | 30 DIAS | 28/10/2021 | | 11 |
| | Total | DOP 7,140,926.76 | | | | |

Fuente: dirección Administrativa region2



División Laboratorio y Diagnostico

Hospital Rafael Cantisano Arias



Equipo Rayto RT-9200

Equipo regional en acompañamiento hosp. Imbert

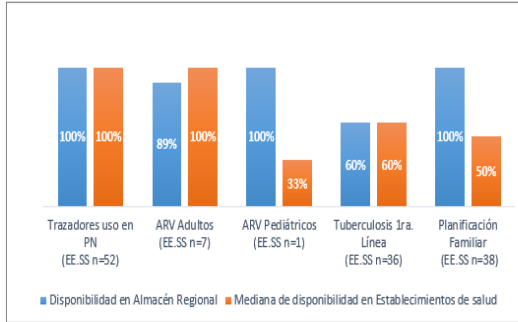


Jornada donacion de sangre



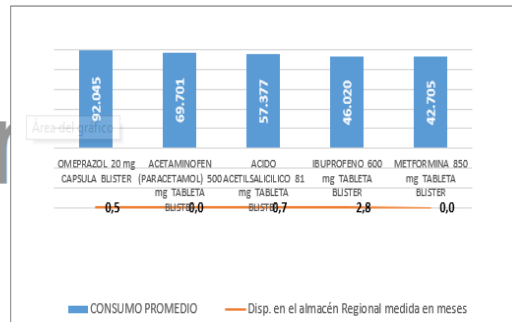
División de medicamentos e Insumos

Indicador #1 % De disponibilidad de medicamentos trazadores de uso en PN, TB, ARV y métodos de Planificación Familiar en almacén
Fecha de corte: jun-21

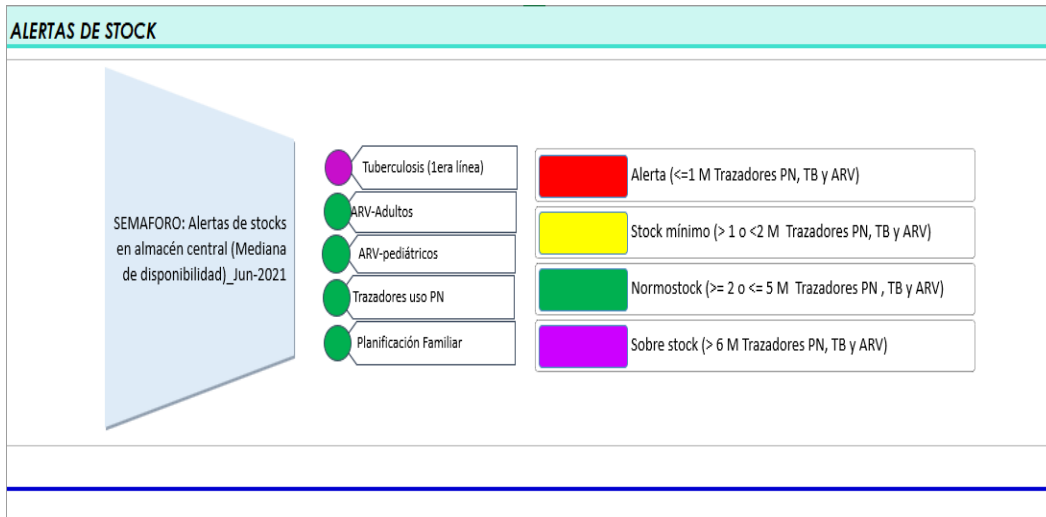


PN = Primer Nivel de at; ARV = Antirretrovirales TB = Tuberculosis PF = Planificación Familiar

Indicador #2 Medicamentos de mayor consumo en SRS
Fecha de corte: jun-21



Gráfica porcentajes Abastecimiento de los CPN



Taller capacitación programación de medicamentos



Programación anual de medicamento



División de Odontología

| Usuarios | No. De Seguidores | Fecha creación de la cuenta | Crecimiento Promedio |
|--|-------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| @saludbucalsrsn Salud Bucal, Región II | 1,864 | Julio 2019 | 60 seguidores nuevos mensuales |
| @odontologiapop Servicios Odontológicos Puerto Plata | 326 | Abril 2021 | 69 seguidores nuevos mensuales |
| @odontologiaespailat Odontología Espailat | 189 | Junio 2021 | 58 seguidores nuevos mensuales |



Equipos adquiridos por Odontología



Habilitación de Calidad de los Servicios

Metas de Habilitación en Términos Porcentuales

| EESS | total de EESS | en proceso | terminado | % de cumplimiento | % de avance |
|--------------------|---------------|------------|-----------|-------------------|-------------|
| hospital | 31 | 21 | 6 | 19 | 68 |
| CPN | 169 | 16 | 1 | 0.6 | 9 |
| Centro Diagnostico | 14 | 5 | 0 | 0 | 36 |

Fuente: Listado de Hospitales del Servicio Nacional de Salud (SNS) Habilitados, al 14/11/2021 DGHA (Dirección General Habilitación y Acreditación)



División Primer Nivel

Taller a las Áreas de Salud SRS NC del Sistema Informático del Primer Nivel SIPNA establecida como herramienta única de recolección de datos del primer Nivel.



El SRSNC y las Direcciones Provinciales de Salud (DPS), trabajaron conjuntamente para dar inicio a la aplicación de la Segunda dosis de vacunación COVID – 19 con una jornada de apertura en las instalaciones del srsnc Regional donde el titular del SRS Dr. Manuel Jacinto Lora Perelló fue el primero en recibir la segunda dosis de la vacuna.





Servicio Regional de Salud Norcentral SRSN

12 jul. • 🌐

👉 Iniciamos con la vacunación 📄 de la Pfizer, la tercera dosis de la vacuna contra la COVID-19 y el primero en inocularse fue el director regional de Salud Norcentral el doctor Manuel Jacinto Lora Perelló. #srsncrd 🇩🇪 #VacúnateRD



La matriz del IGP (Ver en el archivo adjunto)

Plan de Compras. (ver archivos adjuntos)

Listado Hospitales Habilitados por la DGHA (Ver archivos adjuntos).

Plan de Infraestructura del SRS (Ver archivos adjuntos).

Nota:

Cualquier otro insumo que entienda de relevancia y apoyo a los datos presentados.

