



REPÚBLICA DOMINICANA

INFORME ANUAL

Enero - Octubre 2025



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA



HOSPITAL
DE ENGOMBE

INFORME ANUAL

Enero - Octubre 2025



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA



HOSPITAL
DE ENGOMBE

TABLA DE CONTENIDOS

Periodo Enero – Octubre 2025

RESUMEN EJECUTIVO	4
INFORMACION INSTITUCIONAL	7
RESULTADOS MISIONALES	8
RESULTADOS DE LAS ÁREAS TRANSVERSALES Y DE APOYO	9
SERVICIO AL CIUDADANO Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL	1
ANEXOS	4

RESUMEN EJECUTIVO

Periodo Enero – Octubre 2025

En el periodo Enero- Octubre 2025, el Hospital de Engombe continuó trabajando enfocado en el logro de las metas establecidas alineadas al Plan Estratégico Plurianual del Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Servicio Nacional de Salud (SNS), así como también, con miras a la lograr los Objetivos del Desarrollo Sostenibles (ODS), que consisten en:

Acelerar la disminución de la mortalidad materna y neonatal y el avance hacia el acceso a la salud reproductiva para todas las mujeres, además del necesario fortalecimiento integral de las políticas y programas de salud pública.

En términos de eficiencia y eficacia de la gestión, el Hospital de Engombe superó las metas proyectadas, alcanzando en promedio **95.4%** de lo proyectado, manteniendo los niveles de calidad en la atención en todas las áreas de servicios.

Los resultados de la encuestas de satisfacción realizadas trimestralmente promediaron en este periodo el **95.48%** superando la meta establecida de **100%**.

Estos resultados también fueron corroborados por las supervisiones, monitoreo, auditorías y evaluaciones que son efectuadas por las instituciones rectoras y reguladoras de los Hospitales, las mismas se realizan con el fin de verificar el cumplimiento de los estándares establecidos en las normas y guías de atención materna y perinatal y son efectuadas por el Ministerio de Salud Pública a través del Vice Ministerio de la Garantía de la Calidad (VMGC), así como el Servicio Nacional de Salud (SNS), entre otras. Todas estas evaluaciones revelan que el Hospital ha mejorado notablemente su desempeño, el **91%** de los expedientes clínicos revisados por el VMGC cumplen con las normas nacionales de Expedientes clínicos en organización y contenido, la Lista de Verificación de Cirugía Segura figura en el **100%** de los expedientes auditados.

Este informe de rendición de cuentas evidencia el trabajo arduo que contribuyó al mantenimiento de logros alcanzados y la implementación de Calidad y Humanización de la Atención de Madres y Recién Nacidos bien cuidados que otorga el Ministerio de Salud Pública y el UNICEF.

Se ha sumado a los principales propósitos de la institución el acercamiento a la ciudadanía comprometiéndose a proveer servicios de las subespecialidades básicas como prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles y con el departamento de adolescentes como medidas de prevención de embarazo en adolescente y aquellas que están embarazadas dando una atención integral.

El Hospital de Engombe consta con 11 consultorios debidamente equipados, mejorando el servicio y acortando la espera para la colocación de citas médicas, además de que incremento notoriamente la cantidad de consultas realizadas. Los servicios fueron reforzados y se realizaron 43,556 consultas, 62,431 emergencias, 2,217 hospitalizaciones, procedimientos quirúrgicos 938 mayores y 1,724 menores, estudios 19,114 de imágenes, 152,433 pruebas de laboratorio. Se benefició a miles de pacientes de escasos recursos que no pertenecen a las ARS subsidiadas cubriendo sus necesidades.

El programa de Tuberculosis se mantiene manejando una población en el último semestre del año de 15 usuarios recibiendo tratamiento.

El hospital se siente comprometido con el municipio y todo el país, por lo que seguirá trabajando y ofreciendo servicios de calidad y humanización a favor de los más necesitados.

INFORMACION INSTITUCIONAL

El hospital de Engombe es un centro de segundo nivel de atención, miembro de la red pública del Servicio Nacional de Salud (SNS) y el Servicio Regional de Salud Metropolitano (SRSM), localizado en la calle Sahona, sector Engombe, municipio Santo Domingo Oeste, de la provincia Santo Domingo.

El Hospital fue inaugurado en el año 1989, pero en términos prácticos empezó a dar servicios a principios del año 1990, cuando se habilitaron las salas de internamiento, emergencia y consulta externa, siendo en agosto de ese mismo año cuando se inaugura el bloque quirúrgico.

Filosofía Institucional

Misión

Ofrecer una atención médica con calidad, oportuna, en un ambiente confortable con calidez y seguridad. Mejorando continuamente la eficacia de nuestro sistema de salud, promoviendo la educación y la prevención de las enfermedades a los residentes de Sto. Dgo. Oeste y zonas aledañas.

Visión

Ser el mejor Hospital de la comunidad por sus resultados de alta calidad, calidez y humanismo. Ser reconocido por el personal de salud y usuarios excelente en todos los sentidos.

Valores

- Calidad
- Calidez
- Capacidad de Cambio
- Eficiencia
- Etica

LOGROS ACUMULADOS ENERO-OCTUBRE 2025

Fortalecimiento Institucional Del Hospital de Engombe

- Se formuló el Plan Operativo Anual (POA) 2026.
- Cumplimiento del POA 2025 en 100%.
- Se formuló el Plan Anual de Compras 2026.
- Realizamos la Autoevaluación CAF 2025 ponderada en 100%.
- Seguimiento a las metas establecidas para el cumplimiento del CAF obteniendo una ponderación de 100%.
- Carta Compromiso al Ciudadano Segunda versión renovación 2024-2026, 100%.
- Gestión de acuerdos de desempeño 2025 aun estamos a la espera de la ponderacion de este indicador.
- Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos 95% de cumplimiento.
- Plan de Mantenimiento Preventivo/Correctivo de Infraestructura, Mobiliarios obtuvimos un 89%, esta calificacion es acumulativa a medida que pasan los trimestres esta aumenta con el cumplimiento del plan.
- Notificación Oportuna Reporte Epidemiológico un 100%.
- Porcentaje Disminución Deuda, aun estamos a la espera de la ponderacion de este indicador.
- Porcentaje de Objeción Glosas Médicas y Administrativas aun estamos a la espera de calificacion.
- Porcentaje de Ejecución Presupuestaria 99%.
- Logramos la ampliación de nuestra cartera de servicios, integrando especialidades.
- Comprometidos con la satisfacción de los ciudadanos clientes internos y externos, realizamos encuestas de forma permanente para medir la percepción de los usuarios con 100%.
- Implementación de la Estructura Organizativa y Manual de Organización y Funciones del Hospital hemos sido ponderado con un 100%.

RESULTADOS MISIONALES

Periodo Enero –Octubre 2025

Este Hospital, es un centro de mediana complejidad de atención, ofrece servicios para los sectores del municipio Santo Domingo Oeste, de la provincia de Santo Domingo Oeste. Tiene servicios que prestan cobertura a una población de 444,681 habitantes aproximadamente. Se concibe como un establecimiento de referencias de las unidades de Atención Primarias ubicadas en los sectores de Bayona, Buenos Aires, Abanico, Libertador, El Café y Duarte

Los diferentes actores de la comunidad son: asociaciones de comerciantes, comités de salud, amas de casas, bomberos, defensa civil, iglesias de diferentes denominaciones , centros educativos públicos y privados, empresas, juntas de vecinos, asociaciones y el Consejo de Desarrollo. Somos un Hospital municipal, de mediana complejidad de la RED Pública de Salud del Servicio Metropolitano, de Santo Domingo Oeste Área V11 (GSDO). Somos responsables de completar la cartera de servicio del primer nivel en cuanto a servicio correspondiente a las especialidades básicas, servicios de apoyo diagnóstico y algunas sub especialidades. Nuestros servicios están dirigidos al ciudadano en general, con prestaciones de carácter resolutivo según la cartera de servicios.

RESULTADOS DE LAS ÁREAS TRANSVERSALES Y DE APOYO

Periodo Enero –Octubre 2025

4.1 Desempeño Administrativo Financiero

El siguiente informe tiene como objetivo presentar a modo de resumen las ocurrencias del proceso administrativo y financiero en lo que se refiere a: Ingresos y egresos, cuentas por cobrar y cuentas por pagar durante el período Enero-Octubre 2025.

Ingresos

Los ingresos percibidos por este centro de salud durante este período fueron por dos fuentes: la de venta de servicios (Senasa) por un monto de \$ 27,737,315.34 y el fondo transferido (fondo operativo) \$ 15,292,827.2, para un total de \$43,028,819.41 dichos ingresos fueron utilizados para las erogaciones programadas con anticipación según antigüedad y de acuerdo al proceso requerido.

Egresos

En cuanto a los egresos incurridos durante este período fueron realizados en base a las dos fuentes de financiamiento (Senasa y Fondo Operativo). En tal sentido podemos decir que se ha realizado un buen balance al realizar las erogaciones de más suma importancia y según el presupuesto establecido para dichos gastos.

En nómina se realizó un pago total de \$3,214,974.30 por concepto de la distribución de los incentivos del 10% del Senasa, pues la nómina que teníamos fija fue desmontada por el SNS en octubre del 2021, en servicios de comunicaciones \$1,507,141.06, en material de limpieza \$1,075,316.05 en reparaciones menores y mantenimiento \$1,476,986.57, en alimentos \$5,174,772.19, en material de oficina \$3,190,875.60 en combustible \$801,377.20, en medicamentos \$2,459,028.27, en productos químicos (oxígeno, reactivos y gas propano) \$6,053,393.21, útiles menores médicos \$2,355,245.72 y en otros gastos \$15,039,357.04 para un total de gastos de \$42,348,467.23.

Cada cheque y transferencia fueron realizadas con el proceso correspondiente y debidamente auditadas por la unidad de auditoría de la contraloría general de la república con asiento en el SRSM sin encontrar ningún hallazgo irregular.

En tal sentido podemos decir que en termino de porcentajes durante dicho período el gasto en remuneraciones fue de un 7.59%, en material de oficina 2.54%, en combustible 1.89%, en alimentos 12.22%, en medicamentos 5.81%, Productos Químicos 14.29%, útiles médicos 5.56%, comunicaciones 3.56%, material de limpieza 2.54%, reparaciones menores y mantenimiento 3.49% y en otros gastos \$35.51%, para un total del 100%.

Cuentas por Cobrar

La cuenta por cobrar se genera a través de la venta de servicios facturados a pacientes de las diferentes ARS contratadas que hasta la fecha son un total de 13 (ARS SENASA SUBSIDIADO, SENASA CONTRIBUTIVO, MONUMENTAL, META SALUD, CMD, RESERVAS, APS, RENACER, GMA, SEMMA, ARS HUMANO, FUTURO Y ASEMAP. En la actualidad nuestra cuenta por cobrar corresponde a un monto total de \$ 7,084,924.16.

Deuda

El monto de la deuda de nuestro centro de salud asciende a un monto total de \$ 6,694,684.14, de cuyo valor hay \$3,053,114.51 en el servicio nacional de salud en proceso de pago, quedando un total de \$3,641,569.63 en nuestros archivos de los cuales corresponden a suplidores en algunos casos que no están al día con sus obligaciones tributarias por el cual no se le puede pagar o han cambiado de compañías, con el resto que queda pendiente se trabajan según estén programados, por antigüedad y fecha de vencimiento.

Cabe destacar que el monto de la deuda en este período ha disminuido significativamente 10.21 % por un buen manejo y uso eficiente de los recursos recibidos y el aumento de la facturación, aun así nuestro centro de salud recibe cada día un sin números de usuarios debido a que tenemos una gran demanda de los servicios brindados lo que equivale a un mayor consumo, por lo que nuestro nivel de endeudamiento aunque ha disminuido no hemos alcanzado la meta de cero en deuda.

Según las informaciones detalladas anteriormente los ingresos percibidos durante este periodo superaron los parámetros, ya que de los 10 fondos que recibimos a través de nuestra cuenta operativa recibimos 09 y por eso tuvimos un menor ingreso. Al eficientizar el gasto algunos objetales disminuyeron como es el caso de alimentos, material de oficina, reactivos y útiles médico, aunque en otros como es el caso de medicamentos y material de limpieza se produjo un aumento ya que siempre tratamos de dar una mejor atención y un servicio de calidad y oportuno, no obstante aunque estos objetales aumentaron no fue motivo para que nuestra deuda suba ya que hemos tenido un aumento de los ingresos y además el buen manejo administrativo-financiero que nos caracteriza.

El comportamiento de pago para este período fue realizado de manera correcta y oportuna según lo establecido. No está de más la recomendación de realizar siempre monitoreo en todas las áreas para seguir incrementando los ingresos por la facturación a las diferentes ARS contratadas y eficientizando el gasto.

4.2 Desempeño de Recursos Humanos

La Subdirección de Recursos Humanos administra al personal, gestionando que los colaboradores contratados en la institución apoyen al logro de los objetivos y procurando que cada uno desarrolle su trabajo para el logro eficiente de la misión institucional. Es además responsable de coordinar la evaluación, selección, supervisión control de los recursos humanos a través de políticas y estrategias de gestión del talento humano, sistemas equitativos de compensación, beneficios, promoción, valoración del individuo, capacitación, actualización y educación continua.

Durante Enero-Octubre 2025 se mantuvo un promedio de 608 colaboradores, de los cuales corresponden a las áreas médicas 354 y 254 son administrativos, se ejecutaron 12 desvinculaciones y 3 Renuncias.

4. Dotación de Recursos Humanos, Año						
	Tipo de Recurso	Profesionales	Técnicos	Auxiliares	total	Sueldos
	Personal de Salud					
1	Personal Médico*					
	A)- Generales y Asistentes	55			55	
	B)- Especialistas**	105			105	
	- Pediatras	11			11	
	- Ginecobstetras	26			26	
	- Internistas	4			4	
	- Cirujanos	7			7	

	- Anestesiólogos	16	1		16
	- Cardiólogos	1			1
	- Endocrinólogo	0			0
	- Urólogos	4			4
	- Dermatólogos	1			1
	- Gastroenterólogos	3			3
	- Neurólogos	0			0
	- Psiquiatras	2			2
	- Epidemiólogos	2			2
	- Oftalmólogos	2			2
	- Médicos Familiares	3			3
	- Ortopedas	3			3
	- Otros Especialistas	0			0
	C)- Médicos Residentes	0			0
	D)- Pasantes de Ley	0		0	0
2	Personal de Diagnóstico por Imágenes y RX	2	6	0	8
3	Psicólogos	7	0	0	7
4	Personal de Odontología	21		2	23
5	Personal de Enfermería	63	0	57	120
6	Personal Laboratorio	20	0	1	21
7	Personal Banco de Sangre	0	0	0	0
8	Personal de Farmacia	2		28	30
9	Personal Promoción de la Salud	0	0	2	2

10	Trabajadores Sociales	2		1	3	
11	Personal de Salud Ambiental	0	0	0	0	
12	Personal de Nutrición	10	0	0	10	
13	Otro Personal de Salud	0				
Total Personal de Salud						
Personal Administrativo						
14	Equipo Gerencial del Hospital	3	0	0	3	
15	Personal de Estadística	1	1	0	2	
16	Personal de Mantenimiento Planta Física	0	7	0	7	
17	Personal Mantenimiento Equipos Médicos	0		0	0	
18	Personal de Seguridad	0	33		33	
19	Personal de Limpieza y Ornato	0	1		1	
20	Personal de Informática	1	1	0	2	
21	Personal Despensa y Cocina	0	2		2	
22	Otro Personal de Apoyo Administrativo		91	0	91	
Total Personal Administrativo		377	139	92	608	
Total de Empleados				0	0	

Informe semestral de Capacitación 2025

Es un enfoque fundamental para garantizar una calidad centrada en el paciente, que va mas alla de la competencia tecnica en el ambito medico. Esta cultura promueve una actitud de empatia, respecto, cortesia y compromiso con la atencion integral del paciente y sus familias.

El programa de capacitación como política se orienta a las necesidades del personal, es por ello que se trabaja de la mano con la detección de necesidades de cada área, el objetivo es formar y desarrollar a los/as colaboradores en su área de trabajo y prepararlos para otras de mayor nivel. Realizamos el Plan de Capacitaciones 2025, con un cumplimiento en el 65% de las actividades realizadas.

- **Formulario de Amonestación y Permiso:** Con la finalidad de contribuir con el fortalecimiento de los procesos debe ser presentado con antelacion al jefe inmediato o al departamento de Recursos Humanos para asegurar que la solicitud sea evaluada y aprobada de acuerdo con las politicas internas en el periodo de Enero-Octubre 2025 se realizaron 20 Amonestaciones - 123 Permisos.
- **Respuestas a quejas y sugerencias escrita:** Este datos los entrega el encargado de atencion al ciudadano.
- **Publicación de los resultados encuesta de clima laboral:** En este periodo de Enero-Octubre 2025 se ha realizado encuesta de clima laboral en la cual obtuvimos un 74%.
- **Procedimiento para las solicitudes de Cartas y Vacaciones:** Este formulario debe ser presentado con 10 dias de antelacion al jefe inmediato y al departamento de recursos humano para asegurar que la solicitud sea evaluada y aprobada de acuerdo con las politicas internas en el periodo de Enero-Octubre 2025 se realizaron 499 formularios de vacaciones.

Logros de RRHH: En el periodo de Enero-Octubre 2025 el departamento de Recursos Humanos obtuvo los siguientes logros:

- Reajuste salarial de los cargos priorizado.
- Se realizaron Creaciones 5 de puesto
- Se realizaron 2 Sustituciones de vacantes disponibles.
- Se efectuaron 3 Reclacificaciones de cargo a varios colaboradores de este centro.
- Se otorgó reconocimiento a colaboradores de medicina general por parte de su Encargado por el cumplimiento, y rendimiento en su trabajo.
- Se otorgó reconocimiento a las cocineras por su desempeño.

4.3 Desempeño de los Procesos Juridico

Código Acto	Acuerdos	Convenios	Demandas	Controversias Resueltas/ No Resueltas	Año	mes	Estatus / Vigente Cancelado
11751		ARS SEMMA			2017	Julio	Vigente
66772		ARS APS			2017	Octubre	Vigente
4634		ARS MONUMENTAL			2017	Noviembre	Vigente
84794		ARS SEGURO NACIONAL DE SALUD SENASA			2018	Enero	Vigente
8431		ARS ADMINISTRADORA DE RIESGO DE SALUD RENACER			2018	Octubre	Vigente
9001-0626		ARS COLEGIO MEDICO DOMINICANO CMD			2020	Junio	Vigente
13342		ARS META SALUD			2022	Julio	Vigente
31162		ARS RESERVAS			2022	Julio	Vigente
5464		ARS PRIMERA Y HUMANO SEGUROS			2022	Agosto	Vigente
181		ARS GRUPO MEDICO ASOCIADO GMA			2022	Julio	Vigente
10184		ARS ASEMAP			2024	Julio	Vigente
19284		ARS FUTURO			2024	Septiembre	Vigente
		SRL BIO-NOVA				Junio	Vigente
		SRL CIENTEC				Julio	Vigente
		SRL ACROX DOMINICANA				Septiembre	Vigente

4.4 Desempeño de la Tecnología

El período de Enero a Octubre de 2025 ha sido altamente productivo para el área de Tecnología, no solo por la consolidación de sistemas previamente implementados, sino por su expansión estratégica a nuevas áreas, lo que ha generado un impacto positivo en la calidad del servicio y la eficiencia institucional. Estos avances reflejan el compromiso continuo con la mejora tecnológica, la sostenibilidad y la excelencia operativa.

Durante el primer semestre del año 2025, el área de Tecnología ha continuado fortaleciendo sus capacidades técnicas, operativas y estratégicas, logrando importantes avances en la mejora de los servicios institucionales mediante la innovación tecnológica y la modernización de sus plataformas. Dentro de los principales logros alcanzados.

1. Mejora en la Capacidad Resolutiva y Eficiencia Operacional

Se ha consolidado una mayor capacidad resolutiva en la atención de requerimientos técnicos, permitiendo responder de forma más ágil y efectiva a las necesidades de los distintos departamentos, incluyendo departamentos que no contaban con sistematización, como son (Despensa y Suministros) Esta mejora ha contribuido directamente a la optimización de los procesos internos y a una mayor satisfacción de los usuarios finales.

2. Expansión de Sistemas Informáticos

- Sistema SALMI – Farmacia y Otras
El sistema SALMI, inicialmente instalado en el área de Farmacia, ha sido expandido durante este semestre a otras unidades relacionadas con el manejo de insumos y medicamentos. Esta ampliación ha fortalecido la trazabilidad de los productos, mejorado el control de inventarios y agilizado la atención al paciente.
- Sistema SINERGIA – Laboratorio y Nuevas Unidades Clínicas:
La plataforma SINERGIA, previamente implementada en el área de Laboratorio, se ha extendido a otras unidades clínicas que requieren gestión de muestras y resultados médicos. Esta expansión ha permitido una mayor integración de datos clínicos, reduciendo errores y mejorando los tiempos de entrega de resultados.

3. Renovación de Equipamiento Tecnológico

Como parte del proceso de modernización, durante este período se han instalado:

- 41 memorias RAM y

- Equipos de cómputo completos,

Lo que ha permitido mejorar el rendimiento de los sistemas, garantizar un manejo más eficiente de la información y reducir el uso de papel, en coherencia con las políticas de sostenibilidad ambiental.

4. Reestructuración del Sistema de Redes

Actualmente se desarrolla un proyecto de reestructuración de la red institucional conjunto al equipo del (SNS), el cual busca responder a las nuevas necesidades tecnológicas y asegurar un entorno más robusto y eficiente.

4.5 Desempeño del Sistema de Planificación y Desarrollo

La División de Planificación fue creada en el año 2020 y desde entonces se encarga de definir, planificar y monitorear los procesos institucionales. Planificación orienta la generación de nuevos conocimientos conforme a una gestión con uso eficiente de la información siempre promoviendo las mejores prácticas orientada a la eficiencia y eficacia. Al mismo tiempo la planificación orienta el accionar institucional fundamentado en procesos armónicos que se orientan a resultados de calidad. Planificación está conformada por las sesiones de Monitoreo y evaluación, Estadísticas, Calidad en la Gestión y calidad de los servicios.

-Realizamos la Estructura Organizativa Institucional.

-Realizamos el manual de Organización y Funciones Institucional.

-Manuales Internos (bioseguridad, manejo de fluidos, manejo de desechos solidos, esterilizacion, bioseguridad de imágenes, laboratorio).

-Guia Autodiagnostico CAF y su Plan de Mejora 2025.

-Plan de Mantenimiento de Infraestructura y Equipos 2025.

-Formulacion POA 2025.

-Seguimiento al POA en eficiencia y eficacia en 96%.

-Seguimiento al Sismap Salud posicionado en el lugar 4 del Ranking con 49.47%, Enero-Junio 2025.

-Seguimiento al proceso de Buenas Practicas y Trazadores 78%.

-Carta Compromiso al Ciudadano Primera Version Renovacion 2024-2026 con 95% de cumplimiento.

-Seguimiento a los indicadores de calidad mensual.

A través de esta sección de Monitoreo y Evaluación tienen lugar dos procesos esenciales:

a) El Monitoreo, el cual consiste en acompañamiento sistemático y periódico de la ejecución de una actividad o proceso para verificar el avance hacia la ejecución de una meta y

b) La evaluación definida como el proceso sistémico y objetivo que verifica la eficacia, eficiencia y efectividad de los planes; a la luz de sus objetivos, en cada una de las dimensiones de ejecución y obtención de resultados.

El Plan Operativo Anual (POA) 2025 constituye la desagregación operativa del Plan Estratégico Institucional 2025-2028, alineado a la Estrategia Nacional de Desarrollo 2030, el Plan Nacional Plurianual del Sector Público y el Plan de Gobierno 2020-2024. Contiene los objetivos, productos, indicadores, metas, cronogramas, resultados esperados y actividades impulsadas y vinculadas con el presupuesto institucional, a fin de concretar lo planificado en función de las capacidades y la disponibilidad real de los recursos.

Este documento describe la aplicación de las acciones contenidas en el Plan de Monitoreo y Evaluación (PME) sobre la ejecución Plan Operativo Anual (POA) del Hospital de Engombe y las diferentes unidades funcionales que le integran. En este sentido, El Sistema de Monitoreo tiene como objetivo acompañar el comportamiento del proceso de ejecución en relación a:

b) Resultado de los Sistemas de Calidad.

En el sistema del Ranking Hospitalario del Sismap Salud, obtuvimos una ponderación de la Autoevaluación CAF de 100%, con un cumplimiento al seguimiento del Plan de mejora Modelo CAF de 100%, en consecuencia seguiremos monitoreando y supervisando las actividades pendientes del plan de mejora hasta completar el año 2025.

(i) La ejecución de las actividades programadas;

(ii) La congruencia de la ejecución presupuestaria en relación a las actividades programadas; y,

(iii) El alcance de los Productos previstos en el plan.

En la versión formulada y aprobada para el Hospital de Engombe, El Plan Operativo Anual 2025 contiene: Poner 2025 en prioridades directivas y dejar todo igual)

Prioridades Directivas 2024:

-Mejora de la Salud Materna y Neonatal.

-Sistema Emergencias Médicas.

-Humanización y Calidad de la Atención.

-Desarrollo del Talento Humano.

-Automatización de la Gestión Institucional.

-Reforma de los Servicios de Laboratorios Clínicos e Imágenes.

-Desarrollo e inversión de la Red de Servicios Públicos de Salud.

-Control y Prevención de Enfermedades No Transmisibles.

Logros y alcances de la Dirección y Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y la Fundación del Banco Popular.

- 100% del personal de obstetricia capacitado en Código rojo para prevenir muertes maternas por hemorragia obstétrica.
- Primera jornada de captación de donantes y sangre donde se recolectaron 45 paquetes y registraron 22 nuevos donantes para el Club de Donantes de Sangre, logrando el tamizaje de 43 de ellos, por laboratorio Hemocentro, gracias a la gestión del departamento de calidad de los servicios del SNS y UNFPA.
- Capacitación de colaboradores y dotación de insumos para instalación de iniciativa en Cuidados Maternos Neonatales respetuosos.
- Construcción y habilitación de un sistema de suministro de agua potable (pozo).
- Dotación de:6 tabletas las cuales han facilitado el sistema de encuestas de satisfacción de usuario y mantiene el seguimiento de forma digital de adherencias a protocolos.

- 15 bombas de infusión Epsimed ZNB-XAII.
- 30 pie de suero niquelado.
- Mezcladora y Balanza de bolsas de sangre -marca BIOBASE.
- Balanza Detecto adulto 439.
- 2 Sphygmomanometer Anelaroide Accoson Limpet Ref: 0292^a.
- Habilitación y equipamiento de la sala situacional materno-neonatal: Análisis oportuno de indicadores de calidad y dirección de acciones de mejora

Monitoreo y Evaluación

Resultados Esperados	Productos	Indicador	Frecuencia	Linea Base	Meta	Resultados	Procentaje de avances
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	1.1.1.1 Implementación del Programa Salud Bucodental (PPI 16)	% incremento servicios odontológicos	Trimestral	2,193	25%	14.50%	58%
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	1.1.1.2 Mejora del suministro y abastecimiento de medicamentos	% disponibilidad de medicamentos trazadores en centros de salud	Anual	100%	100%	78.00%	78%

<p>Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud</p>	<p>1.1.1.2 Mejora del suministro y abastecimiento de medicamentos</p>	<p>% disponibilidad de medicamentos trazadores programas salud colectiva</p>	<p>Anual</p>	<p>98%</p>	<p>96%</p>	<p>78.00%</p>	<p>78%</p>
<p>Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud</p>	<p>1.1.1.3 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio</p>	<p>% incremento servicios laboratorio clínico</p>	<p>Trimestral</p>	<p>-27%</p>	<p>30%</p>	<p>-23.00%</p>	<p>0%</p>

<p>Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud</p>	<p>1.1.1.3 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio</p>	<p>% incremento servicios imágenes</p>	<p>Trimestral</p>	<p>-31%</p>	<p>25%</p>	<p>-2920.00%</p>	<p>0%</p>
<p>Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.</p>	<p>1.1.2.1 Aumento de la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva en la Red SNS</p>	<p>% incremento servicios planificación familiar</p>	<p>Trimestral</p>	<p>11%</p>	<p>16%</p>	<p>8.00%</p>	<p>50%</p>

<p>Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.</p>	<p>1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad</p>	<p>% disminución mortalidad materna</p>	<p>Trimestral</p>	<p>0</p>	<p>25%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.</p>	<p>1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad</p>	<p>% disminución mortalidad neonatal</p>	<p>Trimestral</p>	<p>0</p>	<p>20%</p>	<p>100.00%</p>	<p>100%</p>

<p>Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.</p>	<p>1.1.2.3 Incremento cobertura registro oportuno de nacidos vivos</p>	<p>% cobertura registro nacidos vivos</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>95%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.</p>	<p>1.1.2.4 Despliegue del Plan de Acción para disminución de los embarazos en adolescentes</p>	<p>% embarazos en población adolescente (tendencia a la baja)</p>	<p>Trimestral</p>	<p>0</p>	<p>19%</p>	<p>9.30%</p>	<p>100%</p>

<p>Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.</p>	<p>1.1.2.5 Fortalecimiento de los servicios pediátricos hospitales priorizados</p>	<p>% disminución mortalidad infantil</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>15%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.</p>	<p>1.1.3.2 Programa para la Detección Oportuna y Atención por tipo de cáncer</p>	<p>Porcentaje de mujeres entre 19 y 65 años a las que se les realizó el Papanicolau al menos una vez en el último año</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>50%</p>	<p>48.52%</p>	<p>97%</p>

<p>Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.</p>	<p>1.1.3.2 Programa para la Detección Oportuna y Atención por tipo de cáncer</p>	<p>Porcentaje de hombres mayores de 45 años a las que se les realizó examen físico y prueba del antígeno prostático específico (PSA) al menos una vez en el último año</p>	<p>Trimestral</p>	<p>N/A</p>	<p>50%</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>
<p>Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.</p>	<p>1.1.3.2 Programa para la Detección Oportuna y Atención por tipo de cáncer</p>	<p>Porcentaje de mujeres mayores de 40 años que se le ha realizado una mamografía en el último año</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>50%</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>

<p>Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.</p>	<p>1.1.3.3 Implementación del plan de abordaje efectivo de las víctimas de violencia de género que asisten a los EES</p>	<p>Cobertura de las Unidades de Género en los EESS que aplican protocolos de detección y evaluación de riesgo ante violencia</p>	<p>0.45</p>	<p>0</p>	<p>0.48</p>	<p>48.00%</p>	<p>100%</p>
<p>Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables</p>	<p>1.1.4.4 Fortalecimiento de la provisión de los Servicios de Atención a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)</p>	<p>% incremento de las pruebas de detección ITS</p>	<p>Semestral</p>	<p>-8.00%</p>	<p>0.23</p>	<p>12.00%</p>	<p>50%</p>

<p>Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables</p>	<p>1.1.4.5 Fortalecimiento a la atención en los servicios ante la Tb (TB, TB-DR, TB/VIH) enfocado al cumplimiento de las metas para la Detección, Diagnostico y Tratamiento (DDT)</p>	<p>Cobertura de seropositivos que han sido diagnosticados con Tb y han comenzado el tratamiento de tuberculosis</p>	<p>Semestral</p>	<p>1</p>	<p>90%</p>	<p>100.00%</p>	<p>100%</p>
<p>Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas</p>	<p>1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad.</p>	<p>% cumplimiento de indicadores de aplicacion de triaje</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>95%</p>	<p>No reportado</p>	<p>0%</p>

<p>Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas</p>	<p>1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos.</p>	<p>Porcentaje de establecimientos que cuenta con el Plan Hospitalario ante Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales.</p>	<p>Anual</p>	<p>N/D</p>	<p>65%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.1 Monitoreo del cumplimiento de los indicadores de calidad del programa de hemodiálisis y diálisis peritoneal</p>	<p>% cumplimiento controles de calidad del programa de diálisis</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>95%</p>	<p>N/A</p>	<p>#¡VALOR!</p>

<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.2 Despliegue del Plan de Gestión Listas de Espera Quirúrgica en hospitales priorizados</p>	<p>% disminución lista de espera quirúrgica</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>35%</p>	<p>87.00%</p>	<p>5%</p>
<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.3 Despliegue de la Cartera de Servicios de Salud en la Red SNS</p>	<p>% adecuación cartera de servicios por nivel de complejidad</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>90%</p>	<p>90.00%</p>	<p>100%</p>

<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio</p>	<p>Promedio satisfacción de usuarios</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>90%</p>	<p>99%</p>	<p>99%</p>
<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados</p>	<p>Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en la consulta prenatal</p>	<p>Mensual</p>	<p>73%</p>	<p>95%</p>	<p>96.00%</p>	<p>100%</p>

<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados</p>	<p>Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención al recién nacido</p>	<p>Mensual</p>	<p>91%</p>	<p>95%</p>	<p>95.00%</p>	<p>100%</p>
<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados</p>	<p>Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en parto</p>	<p>Mensual</p>	<p>80%</p>	<p>95%</p>	<p>86.00%</p>	<p>86%</p>

<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados</p>	<p>Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en el parto</p>	<p>Mensual</p>	<p>92%</p>	<p>92%</p>	<p>100.00%</p>	<p>92%</p>
<p>Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud</p>	<p>1.2.2.1 Aplicación de los 7 estándares de calidad de los cuidados de enfermería</p>	<p>% personal ENF de los EES que cumplen con los estándares de enfermería</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>90%</p>	<p>90.00%</p>	<p>90%</p>

<p>Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud</p>	<p>1.2.2.2 Fortalecimiento de la calidad de atención de las unidades de nutrición clínica y dieto terapia</p>	<p>% cumplimiento del plan de mejora de las evaluaciones de la calidad de los servicios de nutrición</p>	<p>Trimestral</p>	<p>100%</p>	<p>95%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud</p>	<p>1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad Y Vigilancia Epidemiológica en los EES</p>	<p>% de oportunidad de reporte de vigilancia epidemiológica</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>95%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>

<p>Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud</p>	<p>1.2.2.4 Mejora de los servicios de hostelería hospitalaria</p>	<p>% implementación del plan de mejora de la hostelería hospitalaria</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>95%</p>	<p>95.00%</p>	<p>95%</p>
<p>Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud</p>	<p>1.2.2.5 Programa de Gestión de Citas</p>	<p>% efectividad de la cita programada</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>85%</p>	<p>98.25%</p>	<p>100%</p>

<p>Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población</p>	<p>2.1.1.2 Ampliación de la cobertura y acceso a una atención de salud mental, integral y de calidad en la Red SNS</p>	<p>Proporción de servicios destinados a la salud mental</p>	<p>Mensual</p>	<p>7%</p>	<p>70%</p>	<p>7%</p>	<p>100%</p>
<p>Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud</p>	<p>2.2.1.1 Articulación integral de la Red SNS</p>	<p>% referencias válidas</p>	<p>Mensual</p>	<p>80%</p>	<p>80%</p>	<p>80%</p>	<p>100%</p>

<p>Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud</p>	<p>2.2.1.1 Articulación integral de la Red SNS</p>	<p>% contrareferencias efectivas</p>	<p>Mensual</p>	<p>80%</p>	<p>55%</p>	<p>80%</p>	<p>100%</p>
<p>Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social fortalecida, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud</p>	<p>2.2.2.1 Conformación de los Comités de Salud (Primer Nivel) y Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434-07)</p>	<p>% CEAS que cuentan con los comités prioritarios según reglamento 434-07</p>	<p>Trimestral</p>	<p>100%</p>	<p>1</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>

<p>Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios</p>	<p>2.2.4.1 Gestión de la habilitación de los Establecimientos de la red SNS</p>	<p>Habilitación</p>	<p>Anual</p>	<p>0</p>	<p>85%</p>	<p>0%</p>	<p>0%</p>
<p>Reducida las disparidades en la disponibilidad de personal médico especializado y personal licenciado en enfermería que existen los diferentes niveles</p>	<p>3.1.1.1 Fortalecimiento del Subsistema de Reclutamiento y Selección</p>	<p>% implementación del subsistema de reclutamiento y selección</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>90%</p>	<p>88%</p>	<p>98%</p>

<p>Incrementada las competencias y resolutiveidad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector</p>	<p>3.2.1.1 Programa de capacitación del SRS</p>	<p>% Implementación del plan de capacitación</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>100%</p>	<p>50.00%</p>	<p>50%</p>
<p>Incrementada las competencias y resolutiveidad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector</p>	<p>3.2.1.2 Componente de Evaluación del Desempeño</p>	<p>% cobertura de la evaluación desempeño</p>	<p>Anual</p>	<p>100%</p>	<p>90%</p>	<p>99.00%</p>	<p>99%</p>

<p>Incrementada las competencias y resolutiveidad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector</p>	<p>3.2.1.3 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional</p>	<p>% implementación del plan de seguridad y salud ocupacional</p>	<p>Trimestral</p>	<p>80%</p>	<p>85%</p>	<p>80%</p>	<p>94%</p>
<p>Incrementada las competencias y resolutiveidad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector</p>	<p>3.2.1.4 Evaluación de la Metodología de Gestión Productiva</p>	<p>Promedio evaluación de la metodología de la gestión productiva</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>65%</p>	<p>90.20%</p>	<p>90%</p>

<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.1 Despliegue del Sistema de gestión documental Red SNS</p>	<p>% implementación del sistema gestión documental</p>	<p>Anual</p>	<p>1</p>	<p>45%</p>	<p>78.00%</p>	<p>100%</p>
<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.2 Implementación del Sistema de Administración de Bienes</p>	<p>% registro de activos fijos en el SIAB</p>	<p>Trimestral</p>	<p>N/A</p>	<p>55%</p>	<p>0%</p>	<p>0%</p>

<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.3 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS</p>	<p>% cumplimiento ITICGE</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>
<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.4 Implementación del plan mantenimiento preventivo de equipos, vehículos e infraestructura</p>	<p>% ejecución del plan de mantenimiento</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>70%</p>	<p>65.00%</p>	<p>88%</p>

<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.5 Implementación del programa de readecuación de infraestructura y dotación de equipos a la Red SNS</p>	<p>% cumplimiento del programa de intervenciones de infraestructura y dotación de equipos</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>70%</p>	<p>65.00%</p>	<p>88%</p>
<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.6 Actualización y despliegue nueva estructura organizativa de la Red SNS por nivel de complejidad</p>	<p>% de Estructura definidas</p>	<p>Semestral</p>	<p>1</p>	<p>100%</p>	<p>100.00%</p>	<p>100%</p>

<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.7 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional</p>	<p>% cumplimiento de CCC</p>	<p>Trimestral</p>	<p>95%</p>	<p>70%</p>	<p>95%</p>	<p>100%</p>
<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.8 Implementación de los programas Desempeño SNS y SISMAP Salud</p>	<p>Promedio resultados SISMAP Salud</p>	<p>Trimestral</p>	<p>72%</p>	<p>80%</p>	<p>51.26%</p>	<p>51%</p>

<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.8 Implementación de los programas Desempeño SNS y SISMAP Salud</p>	<p>Promedio resultados Programa Desempeño SNS</p>	<p>Semestral</p>	<p>N/A</p>	<p>80%</p>	<p>89.00%</p>	<p>89%</p>
<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.10 Fortalecimiento del Sistema Institucional de Planificación, Monitoreo y Evaluación PPP</p>	<p>Promedio de resultados POA</p>	<p>0.91</p>	<p>N/A</p>	<p>85%</p>	<p>96.00%</p>	<p>96%</p>

<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.12 Fortalecimiento de la gestión de los sistemas de información de la Red SNS</p>	<p>% cobertura y oportunidad de registros</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>100%</p>	<p>100.00%</p>	<p>100%</p>
<p>Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia</p>	<p>4.1.1.12 Fortalecimiento de la gestión de los sistemas de información de la Red SNS</p>	<p>% de Cumplimiento del Programa de Auditoria de la calidad de Datos</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>100%</p>	<p>80.00%</p>	<p>80%</p>

<p>Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia</p>	<p>4.1.2.1 Ejecución de los procesos de compra en tiempo oportuno</p>	<p>% cumplimiento SISCOMPRA</p>	<p>Trimestral</p>	<p>80.36%</p>	<p>85%</p>	<p>81.99%</p>	<p>84%</p>
<p>Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia</p>	<p>4.1.2.2 Despliegue del Sistema de manejo y Control Interno en la Red SNS</p>	<p>% Cumplimiento del sistema de control interno</p>	<p>Anual</p>	<p>1</p>	<p>90%</p>	<p>78%</p>	<p>87%</p>

<p>Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia</p>	<p>4.1.2.3 Fortalecimiento de la Gestión Financiera de la Red</p>	<p>% estados financieros emitidos por CEAS</p>	<p>Mensual</p>	<p>100%</p>	<p>95%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia</p>	<p>4.1.2.4 Fortalecimiento de los procesos de facturación de la Red SNS</p>	<p>% incremento facturación</p>	<p>Mensual</p>	<p>0</p>	<p>25%</p>	<p>13%</p>	<p>52%</p>

<p>Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia</p>	<p>4.1.2.4 Fortalecimiento de los procesos de facturación de la Red SNS</p>	<p>% glosas de los hospitales</p>	<p>Mensual</p>	<p>2%</p>	<p>2%</p>	<p>2%</p>	<p>100%</p>
<p>Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos</p>	<p>4.1.3.1 Implementación del Manual de Señalética e Identidad de la Red SNS</p>	<p>% implementación Manual señalética</p>	<p>Trimestral</p>	<p>N/D</p>	<p>70%</p>	<p>95%</p>	<p>136%</p>

<p>Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos</p>	<p>4.1.3.2 Fortalecimiento de la Transparencia Institucional</p>	<p>% Cumplimiento de Informacion de Transparencia</p>	<p>Trimestral</p>	<p>N/D</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos</p>	<p>4.1.3.3 Despliegue plan interconexión Red Pública de Servicios de Salud</p>	<p>0</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>25%</p>	<p>N/A</p>	<p>100%</p>

Resultados por áreas

Principales logros asociados a los indicadores de producto Monitoreo y Evaluación Enero-Octubre 2025:

-Incremento del 100% en el Porcentaje de cumplimiento del POA.

-Incremento del 96 % en el Porcentaje de dependencias con un cumplimiento del POA mayor a 85%

En relación a los procesos y procedimientos de Monitoreo y Evaluación:

1. Implementación del Manual de procedimientos de Monitoreo Y Evaluación del POA e indicadores institucionales, lo que ha contribuido a garantizar la disponibilidad de informaciones que faciliten la toma de decisiones por parte de los gestores a través de la validación de la oportunidad de la ejecución programática y presupuestaria, al medir el alcance de los productos previstos y su impacto en el resultado de la planificación estratégica.

2. Ejecución del 100% de las acciones en el plan de Mejora programadas para el periodo tales como capacitación en elaboración de Informes técnicos, Socialización digital del Plan de Monitoreo y asistencia en la formulación de Planes y su seguimiento sistemático y objetivo ha favorecido a un incremento de la efectividad de las áreas funcionales.

c) Acciones para el fortalecimiento Institucional

Hemos actualizado 16 comites hospitalarios los cuales estan activos y con el cumplimiento de reuniones según el calendario establecido por el POA. Conformamos el area de Calidad de los Servicios, con un equipo de monitores, personal materno fetal y enfermeras. Se ha implementado el Siscompra donde obtuvimos un 80.36% para el periodo Enero-Junio 2025.

Acuerdos con Fundación Popular y UNFPA.

d) Resultados o avances en la implementacion de las Politicas Transversales

La política general de Bioseguridad de los centros a través de ella hemos realizado los manuales internos de bioseguridad general, de laboratorio, de esterilización, lavandería, imágenes, fluidos, desechos sólidos, lo que nos ha llevado al mejoramiento de los procesos y procedimientos.

El manual de monitoreo y evaluación del POA, los acompañamientos y las evaluaciones son más objetivas y sistemáticas, trayendo con esto la eficiencia de los departamentos lo que nos sitúa en una ponderación de 96% de efectividad de las acciones contenidas en el POA 2025.

Gestión de iniciativa de proyectos de cooperación no reenvolsable, con los cuales hemos obtenido la realización de un pozo de agua, pie de sueros niquelados, Doppler Fetal, monitorio Fetal, esfigmomanómetro, remodelación del área de Planificación y Desarrollo.

4.6 Desempeño del Área de Comunicaciones

Logros alcanzados en la sesión de Comunicaciones Hospital de Engombe:

Durante el período de Enero a Octubre 2025 las redes sociales del Hospital de Engombe con el usuario Hengomberd han tenido un buen desenvolvimiento en Facebook, Instagram y Twitter en donde se han publicado un total de 596 publicaciones, 48,677 impresiones y 8,759 interacciones.

Durante este período las 191 publicaciones difundidas por Facebook tuvieron un promedio de 21,470 impresiones de cuentas alcanzadas con una interacción de 3,512. En Instagram las 191 publicaciones obtuvieron 21,234 impresiones con una interacción de 3,635 usuarios y en Twitter las 214 publicaciones lograron un total de 5,973 impresiones con una interacción de 1,612 cuentas alcanzadas.

En la evaluación de la Identidad Hospitalaria realizada por el SNS, correspondiente a Enero-Octubre 2025, obtuvimos una puntuación de 93%, porcentaje con el que seguimos manteniéndonos dentro de los hospitales con mejor puntuación en dicha evaluación.

Durante este período se han respondido oportunamente a las preguntas, comentarios e inquietudes de los usuarios a través de los mensajes directos de Instagram, Facebook y Twitter. En donde además están activados de forma

automática las respuestas a las dudas más frecuentes de los usuarios que hablan por primera vez vía DM.

En ese sentido, en nuestra Página Web <https://hospitalengombe.gob.do/> en la sección de noticias nos hemos mantenido publicando noticias de interés sobre el centro de salud, en donde en el período Enero-Octubre 2025 se ha publicado un total de 6 notas de prensa.

Publicaciones Página Web:

2 de Febrero. Hospital de Engombe realiza misa de sanación

3 de marzo. Hospital de Engombe imparte charla a usuarios en conmemoración del Día Internacional de la Mujer

25 de marzo. Departamento de Nutrición del Hospital de Engombe imparte taller sobre Diabetes y Alimentación

28 de marzo. Realizan Jornada de Salud Masculina en Hospital de Engombe

16 de abril. Hospital de Engombe activa Plan Operativo de Contingencia para Semana Santa 2025

2 de mayo. Departamento de Enfermería del Hospital de Engombe entrega reconocimientos a enfermeras

12 de junio. Hospital de Engombe fortalece la calidad institucional con reunión del Comité CEAS

04 julio 2025. Colaboradores del Hospital de Engombe se benefician con jornada gratuita “Libre de Caries”

24 julio 2025. Hospital de Engombe realiza Jornada de Fumigación

05 de agosto 2025. “Lactancia materna exclusiva: salud, ahorro y bienestar”, destaca enfermera Maria Guzmán del Hospital de Engombe

13 de agosto 2025. Fundación P. A. Proyecto Solidario lleva donación al Hospital de Engombe

18 de agosto 2025. Hospital de Engombe conmemora Día del Médico Dominicano reconociendo a médicos generales comprometidos con la atención de salud

10 de septiembre 2025. Hospital de Engombe conmemora Día Mundial de la Prevención del Suicidio con charla educativa

15 de septiembre 2025. Reconocimiento al Esfuerzo y la Entrega del Personal de Cocina del Hospital de Engombe

15 de octubre 2025. Ortodoncista del Hospital de Engombe destaca la importancia de este servicio para la salud y estética dental

05 de noviembre 2025. Colaboradores del Hospital de Engombe participan en Simulacro Nacional de Evacuación

07 de noviembre 2025. Especialista en Endodoncia del Hospital de Engombe alerta sobre los síntomas de problemas en el nervio dental

4.7 Departamento de Adolescentes

Se elaboro y se puso en marcha un plan de mejora para el fortalecimiento de las condiciones esenciales a las personas adolescentes para lo cual se realizan reuniones mensuales con la finalidad de dar seguimiento a los indicadores.

Atendiendo al poa se esta trabajando la primera sala situacional infanto adolescentes.

Se realizaron un total de 15 actividades tipo charlas y socializaciones con diferentes temas relacionados a la consulta de adolescentes.

Logramos enlaces con dos escuelas del sector para el seguimiento y acompañamiento de los y las adolescentes or medio de charlas educativas dentro del centro de estudio.

Realizamos un cronograma interno para la socializacion de las guias nacionales de adolescentes que se realizara trimestral de forma presencial .

Durante el periodo Enero-October 2025 fueron planificadas tanto por consulta como post evento obstétrico con un total de 331 pacientes respectivamente.

Lograron dispensar vía condonera y en atención directa en la consulta un mayor numero de preservativos masculinos y femeninos para reducir la transmisión de ITS los cuales fueron en total 3,119 preservativos.

A nivel de consulta ginecológica se vieron un total 163 pacientes y en atencion a la consulta prenatal se atendieron 380 a las cuales se les dio orientaciones por medio de charlas sobre diversos temas.

Se realizo una socializacion con el departamento de violencia de genero con el fin de puntualizar la ruta de violencia con los pacientes adolescentes.

Continuamos implementando el plan de mejora para el fortalecimiento de las condiciones esenciales a las personas adolescentes.

Atendiendo al POA se continúa trabajando la sala situacional infanto adolescentes.

Se realizaron un total de 6 actividades tipo charlas y socializaciones con diferentes temas relacionados a la consulta de adolescentes.

Durante este período se vieron vía consulta de la población general de adolescentes masculinos y femeninos un total de 457 adolescentes.

Seguimos implementando el cronograma interno para la socialización trimestral de las guías nacionales de adolescentes que se realizan de forma presencial con los diferentes departamentos del centro.

Durante el periodo Junio-Octubre 2025 fueron planificadas tanto por consulta como post evento obstétrico con un total de 317 pacientes respectivamente.

Lograron dispensar vía condonera y en atención directa en la consulta un mayor número de preservativos masculinos y femeninos para reducir la transmisión de ITS los cuales fueron en total 1275 preservativos.

A nivel de consulta ginecológica se vieron un total 90 pacientes y en atención a la consulta prenatal se atendieron 384 a las cuales se les dio orientaciones por medio de charlas sobre diversos temas.

Se realizo una socialización con el departamento de violencia de genero con el fin de puntualizar la ruta de violencia con los pacientes adolescentes.

En el mes de agosto se inició el remozamiento de la unidad de adolescentes, donde vamos a contar con una sala de espera diferenciada, dos consultorios privados e independientes para ofrecer una mejor confidencialidad, un bebedero y una pantalla para ofrecer informaciones relacionadas a la prevención del embarazo e ITS

4.8 Departamento de Farmacia

Durante el período comprendido entre los meses de Enero-Octubre del año 2025, el Departamento de Farmacia del Hospital Engombe ejecutó diversas acciones orientadas a fortalecer la gestión de medicamentos, garantizar el cumplimiento de los procedimientos normativos del SUGEMI, y contribuir al uso racional de los fármacos en los diferentes servicios del hospital.

Asimismo, se desarrollaron actividades de capacitación, evaluación institucional y análisis financiero de las compras de medicamentos e insumos.

Actividades Realizadas:

Capacitaciones en los Programas VIH y Tuberculosis.

El personal del Departamento de Farmacia participó activamente en los talleres de actualización sobre el manejo de medicamentos de los programas VIH y Tuberculosis.

Estas capacitaciones tuvieron como propósito fortalecer la competencia técnica en el control, dispensación y seguimiento de los tratamientos, garantizando la continuidad terapéutica y la adherencia de los pacientes.

Evaluación del cumplimiento de los Procedimientos Operativos Estandarizados del SUGEMI

La Dirección de Medicamentos del Área de Salud Ozama realizó una evaluación de cumplimiento de los Procedimientos Operativos Estandarizados establecidos por el Sistema Único de Gestión de Medicamentos e Insumos (SUGEMI). El departamento mostró un buen nivel de cumplimiento, destacando mejoras en la documentación, control de inventario y gestión de almacenamiento, identificándose áreas de fortalecimiento en la actualización oportuna de registros y reportes.

Reunión del Comité Farmacoterapéutico.

Se efectuó una reunión del Comité Farmacoterapéutico para evaluar el consumo de Ketorolaco y Bromuro de Ipratropio en el área de Emergencia. Del análisis se concluyó que ambos medicamentos presentan una tendencia de consumo en aumento, con predominio de uso en cuadros de dolor agudo e insuficiencias respiratorias, respectivamente. Se recomendaron medidas de control y seguimiento para fomentar el uso racional y evitar desperdicios.

Evaluación del Programa de Planificación de Medicamentos.

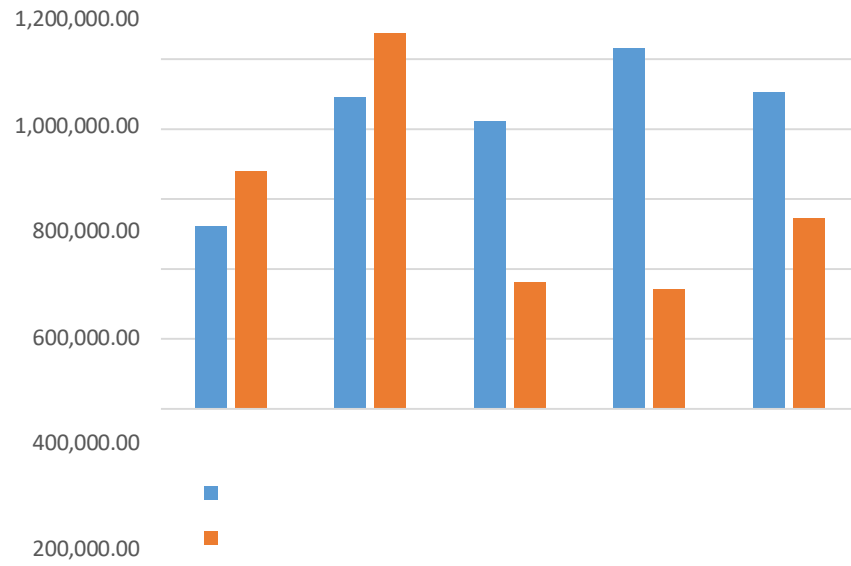
La Dirección de Medicamentos del Área Ozama 10 también evaluó el cumplimiento del Programa de Planificación, verificando la coherencia entre los reportes de consumo, las proyecciones y las solicitudes de medicamentos. El hospital obtuvo resultados positivos, demostrando una mejora significativa en la precisión de las previsiones y en la entrega de los informes dentro de los plazos establecidos.

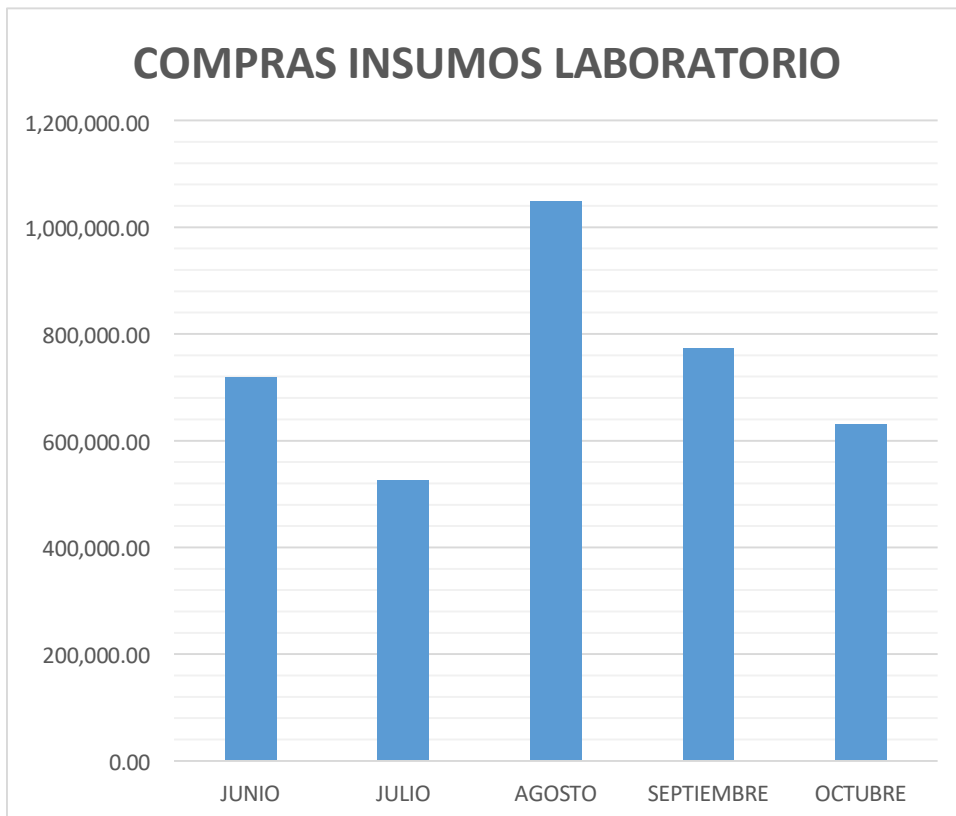
Análisis de Compras de Medicamentos e Insumos

A continuación, se presenta el resumen de las compras realizadas por el Departamento de Farmacia durante el período Enero-Octubre de 2025:

Mes	Compras PROMESE-CAL (RD\$)	Compras Administrativas (RD\$)	Compras Laboratorio (RD\$)
Junio	520,303.62	677,794.40	718,531.30
Julio	890,685.34	1,074,171.00	525,544.20
Agosto	822,912.32	361,184.08	1,048,123.40
Septiembre	1,030,567.69	342,917.50	773,485.30
Octubre	903,967.34	545,794.10	630,346.66

RELACION DE COMPRAS PROMESE Y ADMINISTRATIVAS





Análisis:

Las compras a PROMESE-CAL mostraron un aumento sostenido entre Enero-Octubre, alcanzando su punto más alto en septiembre con RD\$ 1,030,567.69, lo que refleja una gestión eficiente en el abastecimiento a través del proveedor estatal.

Las compras administrativas presentaron variaciones significativas, con un pico en julio (RD\$ 1,074,171.00) debido a la adquisición de medicamentos no disponibles en PROMESE, y un descenso posterior en agosto y septiembre.

En cuanto a las compras de insumos de laboratorio, se observó un incremento considerable en agosto (RD\$ 1,048,123.40), producto de la reposición de materiales esenciales para garantizar la continuidad del diagnóstico clínico, con una tendencia estable en los meses siguientes.

En conjunto, el análisis financiero demuestra una gestión equilibrada de los recursos, priorizando la disponibilidad de medicamentos e insumos sin comprometer la eficiencia del gasto institucional.

Durante el referido periodo el Departamento de Farmacia del Hospital Engombe consolidó importantes avances en la gestión técnica y administrativa. Las actividades de capacitación, las evaluaciones institucionales y el análisis de compras reflejan el compromiso del equipo con la mejora continua, la transparencia en los procesos y el fortalecimiento del sistema farmacéutico hospitalario.

4.9 Departamento de Enfermería

El departamento de Enfermería del hospital de Engombe está formado por 118 Enfermeras, de las cuales 65 son profesionales.

Cuenta con Enfermeras especialistas que llevan los siguientes procesos:

- Programa de estrategias de cuidados maternos respetuoso.
- Programa de Control de Infecciones (IAAS).

Durante este periodo hemos alcanzado los siguientes logros:

- Continuación del Programa de Vacuna los fines de semana y días feriados.
- Continuamos Asignación de supervisoras por áreas.
- Continuamos de supervisión los fines de semana y días feriados.
- Capacitación del personal de enfermería por áreas en temas puntuales.
- Continúa del chequeo de sangrado cada media hora a las usuarias en el área de Obstetricia.
- La continuación del programa de planificación los fines de semana y días feriados.
- Se implementó la evaluación del personal de Enfermería al departamento de psicología.
- Implementación al uso correcto al personal del área de cirugía por colores según el protocolo.
- Reconocimiento a (17) Enfermeras sobresalientes por su desempeño, en la actividad del día de las Enfermeras.
- (3) Enfermeras auxiliares han finalizado con éxito su formación profesional.
- (3) Enfermeras profesionales han culminado sus estudios de maestría.

Alineados a estos procesos y como parte de los logros se han realizado las siguientes capacitaciones.

Tema	Facilitador	Participantes
Implementación de los expedientes clínicos	Licda. María Teresa Guman Licdo Santo Hernandez Licda Elisabeth Herrnandez	35
Reunión de supervisión del área de Enfermería	Licda María S. Alcantara	10
Reunión general con el personal de Enfermería	Licda. María Teresa Guzman Licda. Elizabeth	71

	Hernandez Licdio. Samnto Hernandez	
Capacitacion de liderazgo y gestion	Licda.Ana Rodriguez	10
Socializacion de formulario de supervison	Licda. Maria S. Alcantara	10
Socializacion de las implementacion de los nuevos formularios de los expedientes clinicos	Licda.Marinely Made Licda Julia Perez	12
Curso de paquete de oficina	INFOTEP	08
Total de Enfermeras capacitadas durante el periodo Enero-Junio=156		

En el periodo Enero-Octubre 2026 para las capacitaciones logramos un aumento de 29 personas para el periodo en cuestión, con el objetivo de fortalecer los cuidados de Enfermeria en las diferentes áreas de atencion, en ese mismo la entrega de reconocimiento al personal sobresaliente para fortalecer y motivar las buenas prácticas fue un logro de este periodo, en el pasado no lo habíamos realizado.

SERVICIO AL CIUDADANO Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL

Periodo Enero – Octubre 2025

5.1 Nivel de la satisfaccion con el servicio

El programa Carta Compromiso al Ciudadano establece que la institucion evalúe periodicamente los atributos comprometidos y una evaluacion del Ministerio de la Administracion publica que garantice el cumplimiento de los compromisos asumidos, en la cual la última evaluación arrojó nuestro nivel de cumplimiento de 100%.

El hospital en el cumplimiento del mejoramiento de los servicios, el cual se ve reflejado en el avance que hemos obtenido en el transcurrir del tiempo, posicionando el centro en un incremento gradual obteniendo en este año de un 100%. el nivel de satisfaccion por area obtenido: consulta externa 95.44%, hospitalizacion 95.36 %, laboratorio 95.53% imágenes 95.43, emergencias 95.54,

5.2 Nivel de cumplimiento Acceso a la Información

En la oficina de Acceso a la Información del Hospital de Engombe para el periodo Enero-Octubre se actualizó la matriz de responsabilidades correspondiente al portal de transparencia, y en mayo se realizó una capacitación de Acceso a la Información. En ese mismo orden, no se recibieron quejas de manera física, ni a través del correo de la OAI.

Certificaciones del Portal de Transparencia

No contamos con certificaciones todavía, ya que no somos evaluados por la Digeig, pero sí de manera interna por el SNS y el Servicio Regional de Salud Metropolitano.

Todavía no contamos con el Portal Único de Solicitud de Información SAIP

5.3 Resultados sistema de quejas, reclamos y sugerencias

Atendiendo las quejas, reclamaciones, denuncias y sugerencias del Sistema 311, se registraron durante el periodo Enero-Junio 2025 las siguientes descritas en el cuadro a continuacion:

Meses	Quejas	Reclamaciones	Sugerencias	Denuncias	Cerrado	Complejos	En Proceso	Total
Enero								
Febrero								
Marzo								
Abril								
Mayo	1							
Junio								

5.4 Resultados mediciones del portal de transparencia

No contamos con certificaciones todavia, ya que no somos evaluados por la DIGEIG, pero sí de manera interna por el SNS y el Servicio Regional de Salud Metropolitano.

Meses	Calificaciones
Enero	100
Febrero	-
Marzo	-
Abril	-

Mayo	-
Junio	-

ANEXOS

Periodo Enero – Octubre 2025

Desempeño Administrativo Financiero

Ingresos y Egresos desde 1ro. De enero al 31 de octubre del año 2025 Valores en RD\$

Ingresos:

Anticipos Financieros	15,291,504.07
Venta de Servicios	27,737,315.34
Aporte y Donaciones	
Total Ingresos RD\$	43,028,819.41

Descripción de Egresos	Anticipos Financieros	Aportes y Donaciones	Ventas de Servicios	Total
Servicios Personales (Nómina)			3,214,974.30	3,214,974.30
Servicios de Comunicaciones	313,904.01		1,193,237.07	1,507,141.08
Materiales y Utiles de Limpieza	490,839.97		584,476.08	1,075,316.05

Reparaciones Menores y Mantenimiento			1,476,986.57	1,476,986.57
Alimentos	2,072,289.62		3,102,482.57	5,174,772.19
Material de Oficina	2,326,135.02		864,740.58	3,190,875.60
Combustible			801,377.20	801,377.20
Medicamentos	607,238.96		1,851,789.31	2,459,028.27
Prod. Químicos (Oxígeno, reactivos y gas Propano)	4,137,126.97		1,916,266.24	6,053,393.21
Utiles Menores Medicos	581,549.50		1,773,696.22	2,355,245.72
Otros Gastos (Todos los demás)	4,759,565.05		10,279,791.99	15,039,357.04
Total General	15,288,649.10	0.00	27,059,818.13	42,348,467.23
Monto Total de la Deuda		RD\$	6,694,684.14	
Deudas de Este Año		RD\$	1,778,558.97	
Deudas de Años Anteriores		RD\$	4,459,741.09	

RESUMEN DEL PLAN DE COMPRAS

DATOS DE CABECERA PACC

Monto estimado total	\$ 56,822,391.92
Monto total contratado	\$ 56,822,391.92
Cantidad de procesos registrados	28
Capítulo	5180
Sub capítulo	1
Unidad ejecutora	1

Unidad de compra HOSPITAL DE ENGOMBE

Año fiscal	2026
Fecha aprobación	

MONTOS ESTIMADOS SEGÚN OBJETO DE CONTRATACIÓN

Bienes	\$ 51,205,498.32
Obras	\$ 0.00
Servicios	\$ 5,616,893.60
Servicios: consultoría	\$ 0.00

Servicios: consultoría basada en la calidad de los servicios N/A

MONTOS ESTIMADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN MIPYMES

MiPymes	\$ 20,761,089.00
MiPymes mujer	\$ 9,094,090.50
No MiPymes	\$ 7,311,605.00

MONTOS ESTIMADOS SEGÚN TIPO DE PROCEDIMIENTO

Compras por debajo del umbral	\$ 8,233,573.00
Compra menor	\$ 15,794,581.20
Comparación de precios	\$ 15,184,754.72
Licitación pública	N/A

Licitación pública internacional	N/A	Fuente: Hospital de Engombe 2025
Licitación restringida	N/A	
Sorteo de obras	N/A	
Excepción - bienes o servicios con exclusividad	N/A	
Excepción - construcción, instalación o adquisición de oficinas para el servicio exterior	N/A	
Excepción - contratación de publicidad a través de medios de comunicación social	N/A	
Excepción - obras científicas, técnicas, artísticas, o restauración de monumentos históricos	N/A	
Excepción - proveedor único	N/A	
Excepción - rescisión de contratos cuya terminación no exceda el 40 % del monto total del proyecto, obra o servicio	N/A	
Compra y contratación de combustible	Incluido en compras menores.	

MONTOS ESTIMADOS SEGÚN TIPO DE PROCEDIMIENTO	
Licitación pública internacional	N/A
Licitación restringida	N/A
Sorteo de obras	N/A
Excepción - bienes o servicios con exclusividad	N/A
Excepción - construcción, instalación o adquisición de oficinas para el servicio exterior	N/A
Excepción - contratación de publicidad a través de medios de comunicación social	N/A
Excepción - obras científicas, técnicas, artísticas, o restauración de monumentos históricos	N/A
Excepción - proveedor único	N/A
Excepción - rescisión de contratos cuya terminación no exceda el 40 % del monto total del proyecto, obra o servicio	N/A
Compra y contratación de combustible	N/A

Fuente: Hospital de Engombe 2025.



Desempeño RR.HH.

4. Dotación de Recursos Humanos, Año						
	Tipo de Recurso	Profesionales	Técnicos	Auxiliares	total	Sueldos
	Personal de Salud					
1	Personal Médico*					
	A)- Generales y Asistentes	55			55	
	B)- Especialistas**	105			105	
	- Pediatras	11			11	
	- Ginecobstetras	26			26	



- Internistas	4	1	4
- Cirujanos	7		7
- Anestesiólogos	16		16
- Cardiólogos	1		1
- Endocrinólogo	0		0
- Urólogos	4		4
- Dermatólogos	1		1
- Gastroenterólogos	3		3
- Neurólogos	0		0
- Psiquiatras	2		2
- Epidemiólogos	2		2
- Oftalmólogos	2		2
- Médicos Familiares	3		3



	- Ortopedas	3			3
	- Otros Especialistas	0			0
	C)- Médicos Residentes	0			0
	D)- Pasantes de Ley	0		0	0
2	Personal de Diagnóstico por Imágenes y RX	2	6	0	8
3	Psicólogos	7	0	0	7
4	Personal de Odontología	21		2	23
5	Personal de Enfermería	63	0	57	120
6	Personal Laboratorio	20	0	1	21
7	Personal Banco de Sangre	0	0	0	0
8	Personal de Farmacia	2		28	30



9	Personal Promoción de la Salud	0	0	2	2	
10	Trabajadores Sociales	2		1	3	
11	Personal de Salud Ambiental	0	0	0	0	
12	Personal de Nutrición	10	0	0	10	
13	Otro Personal de Salud	0				
Total Personal de Salud						
Personal Administrativo						
14	Equipo Gerencial del Hospital	3	0	0	3	
15	Personal de Estadística	1	1	0	2	
16	Personal de Mantenimiento Planta Física	0	7	0	7	



17	Personal Mantenimiento Equipos Médicos	0		0	0	
18	Personal de Seguridad	0	33		33	
19	Personal de Limpieza y Ornato	0	1		1	
20	Personal de Informática	1	1	0	2	
21	Personal Despensa y Cocina	0	2		2	
22	Otro Personal de Apoyo Administrativo		91	0	91	
Total Personal Administrativo		377	139	92	608	
Total de Empleados				0	0	





Desempeño de los Procesos Juridicos

Código Acto	Acuerdos	Convenios	Demandas	Controversias Resueltas/ No Resueltas	Año	mes	Estatus / Vigente Cancelado
11751		ARS SEMMA			2017	Julio	Vigente
66772		ARS APS			2017	Octubre	Vigente
4634		ARS MONUMENTAL			2017	Noviembre	Vigente
84794		ARS SEGURO NACIONAL DE SALUD SENASA			2018	Enero	Vigente
8431		ARS ADMINISTRADORA DE RIESGO DE SALUD RENACER			2018	Octubre	Vigente
9001-0626		ARS COLEGIO MEDICO DOMINICANO CMD			2020	Junio	Vigente
13342		ARS META SALUD			2022	Julio	Vigente
31162		ARS RESERVAS			2022	Julio	Vigente
5464		ARS PRIMERA Y HUMANO SEGUROS			2022	Agosto	Vigente
181		ARS GRUPO MEDICO ASOCIADO GMA			2022	Julio	Vigente
10184		ARS ASEMAP			2024	Julio	Vigente
19284		ARS FUTURO			2024	Septiembre	Vigente
		SRL BIO-NOVA				Junio	Vigente
		SRL CIENTEC				Julio	Vigente
		SRL ACROX DOMINICANA				Septiembre	Vigente



Desempeño del Sistema de Planificación y Desarrollo

Resultados Esperados	Productos	Indicador	Frecuencia	Línea Base	Meta	Resultados	Procentaje de avances
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; con condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	1.1.1.1 Implementación del Programa Salud Bucodental (PPI 16)	% incremento servicios odontológicos	Trimestral	2,193	25%	14.50%	58%
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; con condicionada a la necesidades de salud y características	1.1.1.2 Mejora del suministro y abastecimiento de medicamentos	% disponibilidad de medicamentos trazadores en centros de salud	Anual	100%	100%	78.00%	78%



de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud							
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; con condición a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	1.1.1.2 Mejora del suministro y abastecimiento de medicamentos	% disponibilidad de medicamentos trazadores programas salud colectiva	Anual	98 %	96 %	78.00%	78%
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento,	1.1.1.3 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	% incremento servicios laboratorio clínico	Trimestral	- 27 %	30 %	- 23.00%	0%



rehabilitación y cuidados paliativos; con dicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud							
Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; con dicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	1.1.1.3 Ampliación y mejora de la provisión de servicios de apoyo diagnóstico y laboratorio	% incremento o servicios imágenes	Trimestral	- 31 %	25 %	- 2920.0 0%	0%



Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.	1.1.2.1 Aumento de la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva en la Red SNS	% incremento de servicios de planificación familiar	Trimestral	11 %	16 %	8.00%	50%
Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.	1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	% disminución de mortalidad materna	Trimestral	0	25 %	100%	100%
Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.	1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materno, Infantil y Adolescentes de Calidad	% disminución de mortalidad neonatal	Trimestral	0	20 %	100.00 %	100%



atención.							
Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.	1.1.2.3 Incremento cobertura registro oportuno de nacidos vivos	% cobertura registro nacidos vivos	Trimestral	1	95 %	100%	100%
Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.	1.1.2.4 Despliegue del Plan de Acción para disminución de los embarazos en adolescentes	% embarazos en población adolescente (tendencia a la baja)	Trimestral	0	19 %	9.30%	100%



<p>Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención.</p>	<p>1.1.2.5 Fortalecimiento de los servicios pediátricos hospitalarios priorizados</p>	<p>% disminución mortalidad infantil</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>15 %</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.</p>	<p>1.1.3.2 Programa para la Detección Oportuna y Atención por tipo de cáncer</p>	<p>Porcentaje de mujeres entre 19 y 65 años a las que se les realizó el Papanicolau al menos una vez en el último año</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>50 %</p>	<p>48.52%</p>	<p>97%</p>

<p>Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.</p>	<p>1.1.3.2 Programa para la Detección Oportuna y Atención por tipo de cáncer</p>	<p>Porcentaje de hombres mayores de 45 años a las que se les realizó examen físico y prueba del antígeno prostático específico (PSA) al menos una vez en el último año</p>	<p>Trimestral</p>	<p>N/A</p>	<p>50 %</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>
<p>Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.</p>	<p>1.1.3.2 Programa para la Detección Oportuna y Atención por tipo de cáncer</p>	<p>Porcentaje de mujeres mayores de 40 años que se le ha realizado una mamografía en el último año</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>50 %</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>



<p>Reducida la carga de las enfermedades crónicas incluidos los diferentes tipos de cáncer, los trastornos de salud mental, así como ante discapacidad, violencia y traumatismos, a través de servicios de atención que faciliten la detección temprana y la continuidad de la atención, eliminando las brechas en el acceso y utilización de los servicios de salud.</p>	<p>1.1.3.3 Implementación del plan de abordaje efectivo de las víctimas de violencia de género que asisten a los EES</p>	<p>Cobertura de las Unidades de Género en los EESS que aplican protocolos de detección y evaluación de riesgo ante violencia</p>	<p>0.45</p>	<p>0</p>	<p>0.48</p>	<p>48.00%</p>	<p>100%</p>
<p>Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables</p>	<p>1.1.4.4 Fortalecimiento de la provisión de los Servicios de Atención a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)</p>	<p>% incremento de las pruebas de detección ITS</p>	<p>Semestral</p>	<p>-8.00%</p>	<p>0.23</p>	<p>12.00%</p>	<p>50%</p>

<p>Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables</p>	<p>1.1.4.5 Fortalecimiento a la atención en los servicios ante la Tb (TB, TB-DR, TB/VIH) enfocado al cumplimiento de las metas para la Detección, Diagnostico y Tratamiento (DDT)</p>	<p>Cobertura de seropositivos que han sido diagnosticados con Tb y han comenzado o el tratamiento de tuberculosis</p>	<p>Semestral</p>	<p>1</p>	<p>90 %</p>	<p>100.00 %</p>	<p>100%</p>
<p>Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas</p>	<p>1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad.</p>	<p>% cumplimiento de indicadores de aplicación de triaje</p>	<p>Trimestral</p>	<p>1</p>	<p>95 %</p>	<p>No reportado</p>	<p>0%</p>



<p>Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas</p>	<p>1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos</p>	<p>Porcentaje de establecimientos que cuenta con el Plan Hospitalario ante Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales.</p>	<p>Anual</p>	<p>N/D</p>	<p>65 %</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.1 Monitoreo del cumplimiento de los indicadores de calidad del programa de hemodiálisis y diálisis peritoneal</p>	<p>% cumplimiento controles de calidad del programa de diálisis</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>95 %</p>	<p>N/A</p>	<p>#¡VALOR!</p>



<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.2 Despliegue del Plan de Gestión Listas de Espera Quirúrgica en hospitales priorizados</p>	<p>% disminución lista de espera quirúrgica</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>35 %</p>	<p>87.00%</p>	<p>5%</p>
<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.3 Despliegue de la Cartera de Servicios de Salud en la Red SNS</p>	<p>% adecuación cartera de servicios por nivel de complejidad</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>90 %</p>	<p>90.00%</p>	<p>100%</p>



<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.4 Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio</p>	<p>Promedio satisfacción de usuarios</p>	<p>Mensual</p>	<p>1</p>	<p>90 %</p>	<p>99%</p>	<p>99%</p>
<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados</p>	<p>Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en la consulta prenatal</p>	<p>Mensual</p>	<p>73 %</p>	<p>95 %</p>	<p>96.00%</p>	<p>100%</p>



<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados</p>	<p>Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención al recién nacido</p>	<p>Mensual</p>	<p>91 %</p>	<p>95 %</p>	<p>95.00%</p>	<p>100%</p>
<p>Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud</p>	<p>1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados</p>	<p>Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en parto</p>	<p>Mensual</p>	<p>80 %</p>	<p>95 %</p>	<p>86.00%</p>	<p>86%</p>



Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.2.1.5 Monitoreo de la calidad de los servicios de salud ofertados	Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en el parto	Mensual	92 %	92 %	100.00 %	92%
Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.1 Aplicación de los 7 estándares de calidad de los cuidados de enfermería	% personal ENF de los EES que cumplen con los estándares de enfermería	Trimestral	1	90 %	90.00%	90%
Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de	1.2.2.2 Fortalecimiento de la calidad de atención de las unidades de nutrición clínica y dieta terapia	% cumplimiento del plan de mejora de las evaluaciones de la calidad de los servicios de	Trimestral	100 %	95 %	100%	100%



salud		nutrición					
Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.3 Implementación del Programa de Bioseguridad Y Vigilancia Epidemiológica en los EES	% de oportunidad de reporte de vigilancia epidemiológica	Mensual	1	95 %	100%	100%
Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.4 Mejora de los servicios de hostelería hospitalaria	% implementación del plan de mejora de la hostelería hospitalaria	Mensual	1	95 %	95.00%	95%



Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.5 Programa de Gestión de Citas	% efectividad de la cita programada	Mensual	1	85 %	98.25%	100%
Primer Nivel de Atención fortalecido y con alta resolución para garantizar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; con atención a las necesidades de salud y características de la población	2.1.1.2 Ampliación de la cobertura y acceso a una atención de salud mental, integral y de calidad en la Red SNS	Proporción de servicios destinados a la salud mental	Mensual	7%	70 %	7%	100%
Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud	2.2.1.1 Articulación integral de la Red SNS	% referencias válidas	Mensual	80 %	80 %	80%	100%



Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud	2.2.1.1 Articulación integral de la Red SNS	% contrareferencias efectivas	Mensual	80 %	55 %	80%	100%
Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social fortalecida, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud	2.2.2.1 Conformación de los Comités de Salud (Primer Nivel) y Hospitalarios (priorizados según Reglamento Hospitalario 434-07)	% CEAS que cuentan con los comités prioritarios según reglamento 434-07	Trimestral	100 %	1	100%	100%
Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios	2.2.4.1 Gestión de la habilitación de los Establecimientos de la red SNS	Habilitación	Anual	0	85 %	0%	0%



Reducida las disparidades en la disponibilidad de personal médico especializado y personal licenciado en enfermería que existen los diferentes niveles	3.1.1.1 Fortalecimiento del Subsistema de Reclutamiento y Selección	% implementación del subsistema de reclutamiento y selección	Trimestral	1	90 %	88%	98%
Incrementada las competencias y resolutiveidad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	3.2.1.1 Programa de capacitación del SRS	% Implementación del plan de capacitación	Mensual	1	100 %	50.00%	50%
Incrementada las competencias y resolutiveidad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	3.2.1.2 Componente de Evaluación del Desempeño	% cobertura de la evaluación desempeño	Anual	100 %	90 %	99.00%	99%
Incrementada las competencias y resolutiveidad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	3.2.1.3 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional	% implementación del plan de seguridad y salud ocupacional	Trimestral	80 %	85 %	80%	94%



Incrementada las competencias y resolutiveidad de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	3.2.1.4 Evaluación de la Metodología de Gestión Productiva	Promedio evaluación de la metodología de la gestión productiva	Trimestral	1	65 %	90.20%	90%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.1 Despliegue del Sistema de gestión documental Red SNS	% implementación del sistema de gestión documental	Anual	1	45 %	78.00%	100%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en	4.1.1.2 Implementación del Sistema de Administración de Bienes	% registro de activos fijos en el SIAB	Trimestral	N/A	55 %	0%	0%



términos de calidad y eficiencia								
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.3 Mejora de la infraestructura tecnológica de la Red SNS	% cumplimiento ITICGE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en	4.1.1.4 Implementación del plan mantenimiento preventivo de equipos, vehículos e infraestructura	% ejecución del plan de mantenimiento	Mensual	1	70 %	65.00%	88%	



términos de calidad y eficiencia							
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.5 Implementación del programa de readecuación de infraestructura y dotación de equipos a la Red SNS	% cumplimiento del programa de intervenciones de infraestructura y dotación de equipos	Mensual	1	70 %	65.00%	88%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en	4.1.1.6 Actualización y despliegue nueva estructura organizativa de la Red SNS por nivel de complejidad	% de Estructura definidas	Semestral	1	100 %	100.00 %	100%



términos de calidad y eficiencia							
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.7 Fortalecimiento del modelo de gestión y monitoreo de la calidad institucional	% cumplimiento de CCC	Trimestral	95 %	70 %	95%	100%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en	4.1.1.8 Implementación de los programas Desempeño SNS y SISMAP Salud	Promedio resultados SISMAP Salud	Trimestral	72 %	80 %	51.26%	51%



términos de calidad y eficiencia								
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.8 Implementación de los programas Desempeño SNS y SISMAP Salud	Promedio resultados Programa Desempeño SNS	Semestral	N/A	80 %	89.00%	89%	
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en	4.1.1.10 Fortalecimiento del Sistema Institucional de Planificación, Monitoreo y Evaluación PPP	Promedio de resultados POA	0.91	N/A	85 %	96.00%	96%	



términos de calidad y eficiencia							
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.12 Fortalecimiento de la gestión de los sistemas de información de la Red SNS	% cobertura y oportunidad de registros	Mensual	1	100 %	100.00 %	100%
Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en	4.1.1.12 Fortalecimiento de la gestión de los sistemas de información de la Red SNS	% de Cumplimiento del Programa de Auditoria de la calidad de Datos	Trimestral	1	100 %	80.00%	80%



términos de calidad y eficiencia								
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.1 Ejecución de los procesos de compra en tiempo oportuno	% cumplimiento SISCOMPRA	Trimestral	71 %	85 %	81.99%	84%	
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.2 Despliegue del Sistema de manejo y Control Interno en la Red SNS	% Cumplimiento del sistema de control interno	Anual	1	90 %	78%	87%	



Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.3 Fortalecimiento de la Gestión Financiera de la Red	% estados financieros emitidos por CEAS	Mensual	100 %	95 %	100%	100%
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.4 Fortalecimiento de los procesos de facturación de la Red SNS	% incremento o facturación	Mensual	0	25 %	13%	52%
Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.4 Fortalecimiento de los procesos de facturación de la Red SNS	% glosas de los hospitales	Mensual	2%	2%	2%	100%



<p>Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos</p>	<p>4.1.3.1 Implementación del Manual de Señalética e Identidad de la Red SNS</p>	<p>% implementación Manual señalética</p>	<p>Trimestral</p>	<p>N/D</p>	<p>70 %</p>	<p>95%</p>	<p>136%</p>
<p>Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos</p>	<p>4.1.3.2 Fortalecimiento de la Transparencia Institucional</p>	<p>% Cumplimiento de Información de Transparencia</p>	<p>Trimestral</p>	<p>N/D</p>	<p>100 %</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Aumentar la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios</p>	<p>4.1.3.3 Despliegue plan interconexión Red Pública de Servicios de Salud</p>	<p>0</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>25 %</p>	<p>N/A</p>	<p>100%</p>



ofrecidos								
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--



Gestión de la Calidad de los Servicios de Salud



Reporte de Indicadores en Calidad de los Servicios de Salud

Establecimiento de Salud: Hospital de Encombe

Servicio Regional: Servicio Regional Metropolitano de Salud

Mes: Enero-Octubre 2025

Indicador	Mes												Total general
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Materno													
01. Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en la consulta prenatal en los establecimiento de salud.	96%	96%	98%	94%	97%	98%	98%	98%	99%	99%			97%
02. Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en preparto en los establecimientos de salud.	82%	86%	87%	96%	80%	87%	87%	88%	86%	87%			87%
03. Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en el parto en los establecimiento de salud.	92%	86%	96%	95%	92%	91%	91%	94%	88%	88%			91%
04. Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención en el pos alumbramiento en los establecimientos de salud.	90%	89%	91%	91%	81%	90%	90%	89%	91%	91%			89%
05. Promedio de cumplimiento del apego a protocolo nacional de atención por Trastornos Hipertensivos del Embarazo en los establecimientos de salud.	87%	88%	89%	90%	82%	93%	93%	92%	89%	91%			89%
06. Promedio de cumplimiento del apego a protocolo nacional de atención por Hemorragia Posparto en los establecimientos de salud.	N/A	N/A	85%	92%	N/A	N/A	N/A	89%	N/A	N/A			89%
07. Promedio de cumplimiento del apego a protocolo nacional de atención por Desprendimiento Prematuro de Placenta en los establecimientos de salud.	N/A	N/A	N/A	N/A	88%	82%	83%	91%	91%	91%			88%
Neonatal													
08. Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos en los documentos normativos durante la atención inmediata al recién nacido.	95%	93%	98%	97%	93%	98%	98%	98%	96%	93%			96%
09. Promedio de cumplimiento del apego a protocolo nacional de atención por Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			0%
Pediátrico													
10. Promedio de cumplimiento del apego a protocolo nacional de atención por Enfermedad Diarreica Aguda en niños.	100%	100%	100%	100%	94%	100%	N/A	86%	96%	N/A			97%
11. Promedio de cumplimiento del apego a protocolo nacional de atención por Neumonía en niños mayores de 2 meses.	96%	96%	91%	96%	94%	98%	95%	100%	99%	100%			97%
Salud Pública													
12. Promedio de cumplimiento del apego a protocolo nacional de atención por Dengue.	94%	N/A	N/A	N/A	95%	N/A	N/A	N/A	93%	74%			89%
13. Promedio de cumplimiento del apego a protocolo nacional de atención por Malaria.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			0%
14. Promedio de cumplimiento del apego a protocolo nacional de atención por Leptospirosis.	88%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	75%	N/A			82%
Seguridad del Paciente													
15. Promedio de la Correcta Aplicación de la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			100%
Calidad de la Atención													
16. Promedio de cumplimiento de los criterios establecidos de los documentos normativos para la completitud del Expediente Clínico y Quirúrgicos.	79%	89%	88%	92%	93%	90%	92%	94%	92%	96%			91%
Bioseguridad													
17. Promedio de cumplimiento por autoevaluación de la política de Bioseguridad por los establecimientos de salud.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			100%

Nota: La meta e indicador mencionados en este documento están sujetos a variaciones anuales. Se enviará el archivo actualizado correspondiente a cada año para reflejar los objetivos específicos vigentes.



Departamento de Gestión de la Información (Estadísticas)

1.1. Consultas			
Servicios de Consulta/Especialidad	1era. Vez	Subsecuentes	Total
Medicina General			
Pediatría	59	333	392
Obstetricia	1,244	2,240	3,484
Ginecología	820	2,895	3,715
Medicina Interna	296	2,065	2,361
Cardiología	467	1,653	2,120
Gastroenterología	0	200	200
Dermatología	226	969	1,195
Endocrinología	332	24	356
Neumología	199	484	683
Psiquiatría	311	447	758
Neurología	405	583	988
Reumatología	451	544	995
Hematología	191	561	752
Perinatología	0	291	291
Cirugía General	914	276	1,190
Ortopedia	363	1,115	1,478
Odontología	978	1,120	2,098
Urología	2,147	2,844	4,991
Oftalmología	321	1,500	1,821
Neurocirugía	587	92	679
Otras Consultas	1,157	877	2,034
Total de Consultas	11,468	21,113	32,581
Emergencias			62,431
Total Servicios (Cons + Emergencias)			95,012



1.3 Actividad Obstétrica			
Maternidad	Población Adolescente (10-19 años)	Población (20 o más años)	Total
Partos Vaginales	83	294	377
Cesáreas	47	245	292
Total Partos	130	539	669
No. Nacidos Vivos	129	532	661
No. Nacidos Muertos	1	10	11
Total de Nacimientos (Vivos + Muertos)	130	543	673
Número de Abortos	16	70	86
No. Nacimientos de Bajo Peso (BPN)	9	43	52
Prematuridad	0	3	3
Malformación	0	0	0
Natimuertos	1	1	2
Gemelar	0	3	3
Más de dos	0	0	0



No. 1.4 Actividades Quirurgicas			
Actividades	Cirugías Mayores	Cirugías Menores	Total
General	91	32	123
Ortopedia	1	0	2
Dermatología	0	0	0
Oftalmología	N/A		
Urología	27	11	38
Oncológica			
Otorrinolaringología			
Cardiología	N/A		
Ginecología	41	0	41
Obstetricia	241	374	615
Odontología	152	345	497
Neurocirugía	N/A		
Trasplantes	N/A		
Reconstructivas no Esteticas	N/A		
Otras Especialidades:			
MAXILO FACIAL	37	103	140



3. Servicios de Salud Ofrecido a Pacientes Extranjeros			
Servicios	Haitianos	Otros	Total
Consulta: Primera Vez	1,868	9,415	11,283
Subsecuente	2,802	13,402	13,888
Total de Consultas	4,670	22,817	23,561
Emergencias	9,189	28,541	37,730
Egresos			0
Pruebas de Laboratorios	20,411	59,225	79,636
Partos	245	54	299
Cesáreas	159	70	229
Abortos			0
BPN			0
No. De Embarazadas Adolescentes en Control			0
No. Papanicolao	396	0	396
Cirugías Mayores	192	222	414
Cirugías Menores	157	331	488
Radiografías	320	5,239	5,559
Sonografías	784	3,852	4,636
Otros Servicios de Imágenes	165	1,653	1,818
Transfusiones	39	76	115
Servicios Odontológicos	174	2,900	3,074
No. Muertes Maternas			0
Muertes Infantiles (< 5 años)	1	1	2
Muertes Neonatales			0
Muertes por Accidentes de Transito			0
Otras Defunciones	4	54	58



5. Identificación de Pacientes Afiliados y No Afiliados			
Servicios	Pacientes Atendidos Nivel Especializado		
	No Afiliados	Afiliados	Total
Consultas: Primera Vez			11,283
Subsecuente			16,204
Total Servicios Externos			27,487
Emergencias			37,730
Ingresos			1,432
Egresos			1,380
Dias Pacientes			365
Pruebas de Laboratorios			79,636
Partos			299
Cesáreas			229
Abortos			86
Bajo Peso al Nacer			51
No. De Embarazadas Adolescentes en Control			513
No. Papánicolao			1,980
Cirugías Mayores			472
Cirugías Menores			546
Radiografías			5,559
Sonografías			4,636
Otros Servicios de Imágenes			1,587
Transfusiones		0	115
Servicios Odontológicos			3,074
No. Muertes Maternas		0	0
Muertes Infantiles (<1año)		0	2
Muertes Neonatales		0	0
Muertes por Accidentes de Tránsito		0	197
Otras Defunciones		0	58
Pacientes Cronicos			0



Laboratorio

Productividad Mensual
Hospital de Engombe
Periodo:Enero-Junio 2025

Mes	Total de Pruebas
Enero	13,441
Febrero	18,022
Marzo	18,632
Abril	15,907
Mayo	13,335

Total de Pruebas de Laboratorio
Hospital de Engombe
Periodo: Enero-Junio 2025

Tipo de pruebas	Total
Total de Pruebas de Banco de Sangre	261
Total de Pruebas de Hematología	19,654
Total de Pruebas de Parasitología	3,144
Total de Pruebas de Hematozoarios	38
Total de pruebas especiales	Total
Total de Pruebas de Química Sanguínea	35,490
Total de Pruebas de Serología	13,543
Total de Pruebas de Uroanálisis	6,659



Mortalidad

Tabla 4.1 Causas de Morbilidad de consulta externa en la Población General Atendida en los Centros de Salud
Servicio Regional de Salud Metropolitano. Año 2023
Morbilidad de Enero a Junio 2025

Causas	Número de Casos	Tasa /Cien mil Habitantes
Asma Bronquial	300	
Enfermedad Respiratoria Aguda	201	
Cefalea	186	
Hipertensión Arterial Aguda	205	
Diabetes	115	
Afecciones ginecológicas	180	
Infección vías urinarias	121	
Enfermedad Diarreica Aguda	133	
Gastritis	134	
Dolor abdominal	119	
Total	1694	0

Tabla 4.2 Causas de Morbilidad en la Población Menor de 1 Año Registrada en los Centros de Salud.
Servicio Regional de Salud Metropolitano. Año 2025

Causas	Número de Casos	Tasa / Cien mil Habitantes
Síndrome Febril	12	
Enfermedad Respiratoria Aguda	15	
Asma bronquial	18	
Enfermedad Diarreica Aguda	16	
Otitis Media	12	
Cólico del lactante	5	
Afecciones urinarias	10	
Laceraciones	12	
Parasitosis	12	
Proceso alérgico	10	
Afección en piel	6	
Total	128	

Tabla 4.3 Causas de Morbilidad en la Población de 1 -4 Años Registrada en los Centros de Salud.
Servicio Regional de Salud Metropolitano. Año 2025

Causas	Número de Casos	Tasa /Cien mil Habitantes
Síndrome Febril	21	
Infección Respiratoria Aguda	26	
Asma Bronquial	28	
Enfermedad Diarreica Aguda	43	
Cefalea	9	
Afecciones musculo-esqueléticas	15	
Infección de vias urinarias	16	
Afección en piel	16	
Proceso alérgico	18	
Dolor abdominal	18	
Gastritis	9	
Total	219	

Tabla 4.4 Primeras Causas de Morbilidad en Adolescentes de 10 - 19 Años Registrada en los Centros de Salud a Nivel Regional
Servicio Regional de Salud Metropolitano. Año 2025

Causas	Número de Casos	Tasa /Cien mil Habitantes
Amenorrea	213	
Parasitosis	126	
Vaginitis	116	
Cefalea	108	
Problemas de conducta	82	
Dolor abdominal	50	
Violencia familiar	50	
Proceso alérgico	78	
Infección de vias urinarias	92	
Síndrome febril	72	
Afecciones ginecologica	50	
Total	1037	

Tabla 4.5 Primeras Causas de Morbilidad en Poblacion de 20 - 49 Años

Registrada en los Centros de Salud a Nivel Regional
Servicio Regional de Salud Metropolitano. Año 2025

Causas	Número de Casos	Tasa /Cien mil Habitantes
Trastornos respiratorios	493	
Hipertensión Arterial	398	
Afecciones Músculo-Esquelético	490	
Dolor Abdominal	319	
Cefalea	237	
Infección de vías urinarias	82	
Gastritis	228	
Afecciones de ojos y oídos	50	
Diabetes	210	
Afección de piel	35	
Infección de transmisión sexual	7	
Total	2549	0

Tabla 4.6 Causas de Morbilidad en la Población Femenina de 10-49 Años

Registrada en los Centros de Salud a Nivel Regional
Servicio Regional de Salud Metropolitano. Año 2025

Causas	Número de Casos	Tasa /Cien mil Habitantes
Vaginitis	383	
Amenorrea	272	
Enfermedad diarreica aguda	218	
Gastritis	233	
Dolor Abdominal	160	
Hipertensión Arterial	249	
Infecciones respiratorias agudas	181	
Afecciones ginecológicas	195	
Afección de vías urinarias	183	
Síndrome febril	146	
Total	2220	

Tabla 4.7 Causas de Consultas de Emergencia
Nivel Regional
Servicio Regional de Salud Metropolitano. Año 2025

Causas	Número de Casos	Tasa /Cien mil Habitantes
Síndrome febril	1,060	
Asma Bronquial	1,422	
IRA	435	
Hipertensión Arterial	1,122	
Cefalea	751	
Afecciones ginecológicas	1,163	
Diabete Mellitus	726	
Heridas y traumas	857	
Afecciones vías urinarias	810	
Gastritis	770	
Dolor Abdominal	758	
Total	9874	0

Tabla 4.8 Causas de Hospitalización
Nivel Regional
Servicio Regional de Salud Metropolitano. Año 2025

Causas	Número de Casos	Tasa /Cien mil Habitantes
Atención al parto y Césarea	412	
Neumonía	117	
Atención al aborto	100	
Morbilidad durante el embarazo	21	
Afecciones ginecológicas	19	
Eventos quirúrgicos	34	
Afecciones gastrointestinales	20	
Afecciones urológicas	11	
Síndrome febril: Dengue	14	
Asma bronquial	42	
Afecciones nefrourinarias	9	
Anemia	18	
Afecciones cardiovasculares	16	
Total	833	0

Vacuna



Formulario de Reporte de Aplicación de Vacunas en CEAS

DMIA-FO-003 Versión: 02

Fecha de aprobación: 22/09/2022

Nombre del Establecimiento: Hospital De Engombe
 Nombre del Servicio Regional de Salud: Metropolitano

Fecha: 25/06/2025
 Mes reportado: ENERO-JUNIO

Reporte General									
Cantidad de Nacidos vivos:	354			Cantidad con Peso < 2,500 gms:					28
Tipor de Vacunas	Grupos Etáreos	Dosis Aplicadas	Recién Nacidos (RN)	1era Dosis	2da Dosis	3era Dosis	1er. Refuerzo (6a Dosis)	2do. Refuerzo (9a Dosis)	Refuerzo
BCG (Tuberculosis)	RN Internos	220	220						
	RN Externos	135	135						
	< de 1 Año	0		0					
	Total	355							
Anti Hepatitis B	RN Internos	230	230						
	RN Externos	143	143						
	2 meses	0		0					
	4 meses	0							
	6 meses	0							
Total	373								
Anti-Rotavirus	2 meses	136		136					
	4 meses	107			107				
	6 meses	0				0			
	Total	243							
Anti-Polio Inactivo (IPV)	2 meses	136		136					
	4 meses	107			107				
	6 meses	66				66			
	18 meses	0					0		
	4 Año	0						0	
Total	309								
Anti-Polio Oral (bOPV)	4 meses	0							
	6 meses	0							
	18 meses	55					55		
	4 Año	58						58	
Total	113								
Pentavalente (DwPT/BB/Hb)	2 meses	135		135					
	4 meses	107			107				
	6 meses	66				66			
	Total	308							
Anti-Neumocócica	2 meses	135		135					
	4 meses	114			114				
	12 meses	0				14			
	Total	249							
Influenza	6 meses	0		0					
	8 meses	19			19				
	Aplicaciones Anuales	0							55
	Total	19							
SRP (Sarampión, Rubéola y Paperas)	12 meses	69		69					
	18 meses	0			55				
Total	69								
DPT (Difteria, Tosferina, Tétanos)	2 meses	0							
	4 meses	0							
	6 meses	0							
	18 meses	0					55		
	4 Año	0						58	
	Embarazadas 10 a 18 años	0							
Total	0								
SR (Sarampión, Rubéola)	12 meses	0							
	2 Años en adelante	0							
Total	0								
VPH (Papiloma Humano)	9 a 12 años	20				20			
	Total	20							
Total general		2,058							
Cobertura	% Vacunados al Nacer								
	BCG		67%						
	Anti-Hepatitis B		71%						
Observaciones									

Instalación Aparatología Fija	25	31	18	64	0	138
Control y Seguimiento	57	75	77	173	2	384
Subtotal	116	161	138	296	2	713
Total	1908	4238	2551	7070	861	16628
Pacientes de Alta	31	45	63	57	3	199
Paciente de Alta Ortodoncia	1	7	6	8	0	22

Ambar Gonzalez



Carmen Nuy Mateo A

