

HOSPITAL MUNICIPAL
DR. JACINTO IGNACIO MAÑÓN



HOSPITAL
**DR. JACINTO
IGNACIO MAÑÓN**

MEMORIA DE GESTIÓN 2018 - 2020

Dra. Gricely Pozo Rosa, Directora General

Santo Domingo, D.N., Agosto 2020



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD



SM
SERVICIO METROPOLITANO
DE SALUD
SRS



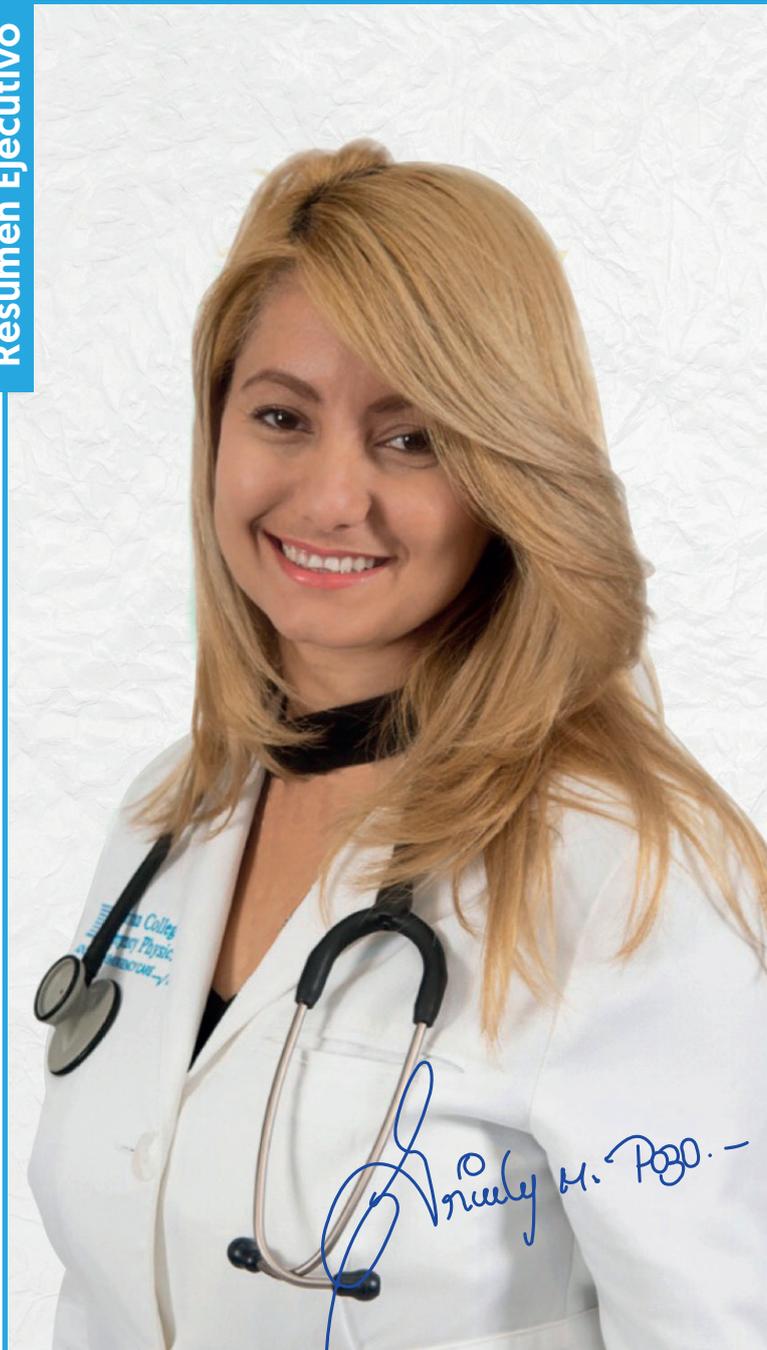
HOSPITAL
**DR. JACINTO
IGNACIO MAÑÓN**

MEMORIA DE GESTIÓN

2018 - 2020

Resumen Ejecutivo	4
01 - Implementación de un Modelo de Gestión Económico y Financiero	9
A. Saneamiento de la deuda 2008-2020	10
B. Gasto de Inversión 2016-2020 HMJIM	11
C. Distribución Incentivos de SENASA 2016-julio 2020	13
D. Nómina Interna 2016-2020	13
02 - Fortalecimiento y Desarrollo de la Gestión Clínica	15
E. Otras acciones de mejoras realizadas a nivel clínico	19
03 - Reforma de la Estructura Organizativa y Gestión del Talento Humano	22
F. Evaluación de Desempeño	25
G. Evaluación Clima Organizacional	25
H. Actividades de Integración	26
I. Capacitaciones	27
04 - Fortalecimiento Institucional y Modernización de los Servicios	28
J. Marco Común de Evaluación (CAF)	29
K. Acuerdos Interinstitucionales	31
L. Buenas Prácticas Subdirección de Planificación y Gestión del conocimiento (2019-2020)	31
M. Mejoras en la Atención al Usuario	31
N. Instauración del Departamento de Calidad	32
O. Regularización del departamento de Estadísticas y Epidemiología	33
R. Reestructuración del departamento de Tecnología de la Información	34
Q. Relaciones Públicas	35
Anexos	36

Resumen Ejecutivo



El **Hospital Municipal Dr. Jacinto Ignacio Mañón** es un centro polivalente de segundo nivel de atención perteneciente a la **Red Pública de Salud** que oferta servicios de Emergencia, Hospitalización, Psiquiatría, Salud Bucal, Imágenes Diagnósticas y Laboratorio Clínico.

Fue inaugurado en abril del 2008. Se encuentra localizado en la avenida República de Colombia, le circundan aproximadamente 13 barrios y residenciales del Distrito Nacional. Con una población asignada de aproximadamente 187,347 personas; distribuidas en torno a cinco (05) centros de Primer Nivel de Atención.

Durante el periodo **2018-2020 la Dra. Gricely M. Pozo Rosa, Directora General** en coordinación con Gerencia de Área [GDNO] y bajo los lineamientos y seguimiento del Servicio Nacional de Salud y el Servicio Regional de Salud Metropolitano implementó un conjunto de iniciativas que giraron en torno a cuatro (4) ejes estratégicos de trabajo, que son:

- I) Implementación de un Modelo de Gestión Económico y Financiero.
- II) Fortalecimiento y Desarrollo de la Gestión Clínica.
- III) Reforma de la Estructura Organizativa y Gestión del Talento Humano.
- IV) Modernización de los Servicios y Fortalecimiento Institucional.

La implementación de un modelo de gestión económico y financiero, en el segundo semestre del 2018 permitió reducir las brechas entre los recursos y las necesidades del centro; con la redistribución y readecuación efectiva del mismo. Esta estrategia dio apertura a resultados significativos tales como; **el saneamiento del 54.2% de la relación de cuentas por pagar (2008-2020)** mediante acuerdos de negociación de porcentajes a favor de los instrumentos de deuda, **logrando una disminución de RD\$ 11,036,879.51 a RD\$ 5,045,174.24**, de estos RD\$ 1,526,535.45 corresponden a la deuda 2020. **Respecto a los servicios básicos generados hasta el año 2018 el hospital arrastraba una deuda RD\$ 944,072.00 (CAASD) y RD\$ 1,752,286.20 (Ayuntamiento DN) estos pagos fueron saldados en su totalidad y a la fecha se mantienen al día.**

En relación al gasto de inversión, el ejecutado para 2018 fue de RD\$ 97,790.80, durante este periodo, se obtuvo una ejecución tímida pero proyectada sobre el enfoque de la operatividad y la mejora del servicio, por lo que, para el 2019 estos gastos ascendieron a un monto de RD\$ 3,286,112.77, destacándose en este año un aumento significativo en la venta de servicios y una transformación en la calidad de la atención a nuestros usuarios. Para junio 2020 la inversión ha sido de RD\$ 1,080,346.85.

El gasto de inversión durante el periodo 2018-2020 se ha ajustado al presupuesto aprobado, según el Plan Operativo Anual.

Durante el año 2019 como parte de este modelo económico se reestructuró el Departamento de Facturación y sus procesos permitiendo esto que, **de una media de facturación mensual correspondiente a venta de servicios de RD\$ 450,000.00 la incrementáramos a RD\$ 1,204,472.62 para junio 2020 aproximadamente.**

A la fecha se han obtenido una contratación quince (15) ARS sumando a 16 en total, con un cumplimiento del 65.6% evidenciado en nuestro tablero de mando de las cuales se mantiene un nivel de glosa de un 3.6%.

El hospital ha sido remozado en orden de prioridad, en todas las áreas, dando cumplimiento oportuno a los planes de mejoras establecidos en el Plan Operativo de igual modo se ha instaurado un plan de mantenimiento preventivo, con una adecuada ejecución, destacando el acondicionamiento y mantenimiento correctivo en materia de los servicios generales en toda la estructura hospitalaria. Un aspecto relevante durante esta gestión es el aumento en el área médica asistencial, donde se avanzó de lo tradicional a un modelo de gestión clínica actual

y a la vanguardia, generando una evidente mejora en los servicios ofrecidos generando logros significativos en las diferentes áreas médicas destacándose el **incremento del bloque quirúrgico en un 68.5% para el 2019-2020**; sala de emergencia, hospitalización, Unidad de Intervención en Crisis y Salud Bucal presentan un incremento de la productividad de 65%.

Hemos trabajado de manera continua en diferentes procesos para eficientizar las áreas clínicas tales como; implementación del pase de visita de manera rutinaria en hospitalización, rondas médicas multidisciplinarias garantizando así la evolución diaria por los especialistas de turno, instauración del acto de “Entrega de Guardia” contando con la presencia de los representantes de los servicios médicos y asistenciales correspondientes, inclusión de la estrategia **“Madres y Recién Nacidos Bien Cuidados”** lo que ha contribuido a la mejora de nuestros indicadores en atención y humanización de los servicios maternos-neonatales, **disminuyendo el porcentaje de cesárea a un 51.1% y manteniendo la mortalidad materna e infantil a 0%.**

Durante el periodo 2018-2020 en materia de gestión del talento humano fueron realizadas vía el Servicio Nacional de Salud (SNS) 111 nuevas designaciones, 13 cambios de designación, y 23 promociones internas.

Durante el 2018 el personal contratado por servicios prestados y de nómina interna fue beneficiado con la incorporación a la Tesorería de la Seguridad Social (TSS); a principios de año hemos sido favorecidos por parte de SNS con inclusión del 90% de nuestra Nomina Interna a la Nómina Estatal, marcando esto un precedente en nuestro hospital y mejorando las condiciones de vida de nuestros colaboradores.

Con el 10% derivado de la venta de servicios, fueron entregados los incentivos pendiente del 2018 y a la fecha han sido otorgados de manera periódica cada semestre destacándose en estos últimos un incremento significativo en relación con los anteriores, colocando al hospital al día en de compromiso económico con los colaboradores, que garantizan la operatividad del centro.

La modernización de los servicios y el fortalecimiento institucional ha sido notable durante estos años. Con la creación de la subdirección de planificación y gestión del conocimiento, hemos instaurado el seguimiento a los procesos y reorganización de los departamentos correspondientes. El hospital se ha embarcado en el cumplimiento de las líneas operativas y gestión clínica, generando la mejora en los servicios ofrecido mediante el seguimiento a las actividades operativas, incluidas en el POA

2018-2019, con un nivel de cumplimiento del 95% de las actividades programadas basado en la ejecución de la planificación establecida.

Definitivamente el periodo 2018-2020 ha sido de transformación institucional; fueron concretados cinco (05) acuerdos académicos con diferentes organismos tales como;

- Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña [UNPHU].
- Universidad Eugenio María de Hostos [UNIREHMOS].
- Universidad Federico Henríquez y Carvajal [UFHEC],
- Universidad Federico Henríquez y Carvajal [UFHEC].
- Asociación Nacional de Enfermería [ASONAEN].
- Instituto Politécnico Víctor Estrella Liz.

Dichos acuerdos tienen el objetivo de establecer relaciones de cooperación entre instituciones.

El departamento de Calidad bajo la supervisión de la subdirección de planificación ha actualizado y activado los diferentes comités hospitalarios, así como el seguimiento oportuno de los diez indicadores priorizados del “dashboard” de

y el monitoreo oportuno de los hitos de gestión, mediante la encuesta de satisfacción de usuario, encuesta del clima laboral y por primera vez la aplicación de la guía autodiagnóstico establecida por el Ministerio de Administración Pública guía CAF elaborado a partir de estas herramientas planes de mejoras los cuales a la fecha han sido ejecutados en su totalidad permitiéndonos alcanzar mejoras significativas en los servicios que ofrecemos a la población.

01

**Implementación de un
Modelo de Gestión
Económico y Financiero**

Durante esta gestión **Subdirección Administrativa y Financiera** se ha mantenido el cumplimiento de la meta propuesta de fortalecer la gestión administrativa y estratégica del Hospital, desplegando y mejorando las estructuras organizativas del Centro logrando una mejora continua en la funcionabilidad y operatividad de los servicios prestados en el mismo. Este logro se ha podido llevar a cabo incrementando la sostenibilidad financiera, mediante la implementación de un modelo de gestión económico y financiero que ha permitido reducir las brechas entre los recursos y las necesidades, racionalizando el uso de los recursos financieros y económicos [inventarios, bienes y equipos] sin afectación de los servicios prestados.

La reestructuración del Departamento de Facturación orientado por Unidades [Hospitalizaciones, Servicios Ambulatorios, Consulta Especializada, Unidad de Registro] y la Contratación quince [15] Aseguradoras de Riesgos de Salud [ARS SENASA CONTRIBUTIVO, ARS HUMANO, PRIMERA DE HUMANO, ARS GMA, CMD, APS, SEMMA, SEMUNASED, ASISTANET, RENACER, SIMAG, METASALUD, YUNEN , IDOPRIL] en los años 2019-2020, para un total de 16 ARS a julio del 2020 han permitido un significativo aumento en lo ingreso mensuales por venta de servicios, incrementamos de una media mensual de **RD\$ 450,000.00** durante el 2018 a **RD\$ 1,331,821.02** para julio del 2020.

Ingresos por ventas de servicios 2016 - junio 2020



Fuente: Informe financiero HMJIM

A. Saneamiento de la deuda 2008-2020

A finales del año 2018 y principios del 2019 se inició el saneamiento de la deuda 2008-2019 del centro, donde tras un proceso de conciliación, solicitando estados de cuentas de los diferentes suplidores activos, así como expedientes de cuentas por pagar que reposan en nuestros archivos se evidenció un aumento tras la incorporación de facturas que no reflejaban en el monto final de la deuda al año 2018, por no estar registradas en la relación.

Actualmente podemos evidenciar un saldo del 54.2% de relación de deudas (2008-2020) mediante acuerdos de negociación mediante notas de crédito aplicados al valor total de la cuenta por pagar de un 30%.

Logrando una disminución de RD\$ 11,036,879.51 a **RD\$ 5,045,174.24** de estos **RD\$ 1,526,535.45** corresponden a la deuda 2020. Los gastos de servicios para el año 2018 arrastraban una deuda de **RD\$ 944,072.00** correspondiente a la Corporación de Acueductos y Alcantarillados [CAASD] y **RD\$ 1,752,286.20** del Ayuntamiento estos pagos han sido saldados en su totalidad y a la fecha se mantienen al día.

Relacion de cuentas por pagar 2016-2020



Fuente: Informes financiero 2016 -2020 HMJIM.

B. Gasto de inversión 2016-2020

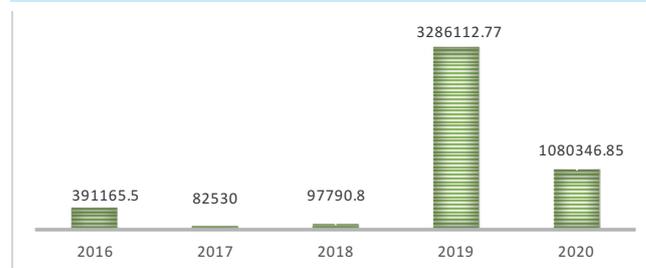
El HMJIM, para el año 2018 tenía un gasto de inversión de RD\$ 97,790.80, durante este periodo, se obtuvo una adecuada ejecución del mismo. Para el 2019 se inició el proceso de remozamiento y optimización de los espacios, mediante una evaluación inicial que generó un plan de mejoras, el cual fue priorizado, según las necesidades del centro, generando esto el incrementado de los gastos de inversión a RD\$ 3,286,112.77, destacándose en este año mejoras estructurales a nivel de todas las áreas del centro las cuales se reflejaron en un aumento significativo en la venta de servicios y mejora en la calidad de atención a nuestros pacientes, de las mejoras estructurales realizadas podemos señalar:

- Remozándose junto al SNS en su totalidad el área de emergencias, logrando la climatización de la sala, la cual cuenta con un espacio para la atención de pacientes adultos [3], pediátricos [3], espacio para nebulización, cubículo de ginecología, área de farmacia interna, cubículo para personal de facturación y una pequeña sala de espera.
- Cumplimiento oportuno Plan de Mejora Salud Bucal año 2019.
- Construcción y equipamiento Cafetería HMJIM.

- Readecuación área de citas Atención al Usuario.
- Remozamiento y acondicionamiento de la cocina, despensa y comedor HMJIM.
- Remodelación Lobby HMJIM.
- Pago al día de los servicios básicos del hospital, así como los compromisos que garantizan la operatividad del centro.
- Seguimiento al Plan de Mejora de las Objeciones Médicas y Administrativas HMJIM.
- Gestión de limpieza periférica y mantenimiento oportuno cisterna, plan de fumigación, planta, aires acondicionados e instalaciones eléctricas.
- Aprovisionamiento en la cuenta de Seguridad Social del 10% de la venta de servicio de julio-octubre 2019.
- Habilitación espacio y mobiliario a la Subdirección de Planificación y Conocimiento. Con la inclusión de 9 cómodas estaciones de trabajo, en un área climatizada, moderna, dotada de mobiliario y equipo de informática, para el mejor desempeño de nuestros colaboradores.
- Incorporación de todos los colaboradores cargados a la nómina interna a la TSS.
- Aumento salarial nomina interna, según disposición Presidencial abril 2019.
- **Cumplimiento del 100% de las actividades cargadas al POA 2018-2019.**

- Habilitación de área con tramerías metálicas para almacén de farmacia, a fin de cumplir con los procedimientos en cuanto al almacenaje adecuado de medicamentos e insumos, plasmados en la política farmacéutica nacional.
- Reparación de lavamanos y grifos a fin de mejorar y disminuir la fuga y el consumo de agua en el centro. De igual forma se instauró el plan de mantenimiento y remozamiento de la cisterna, adecuando las mismas para evitar la contaminación del agua, según normas establecidas por personal técnico de la CAASD.

Relación de gastos de inversión 2016 - junio 2020



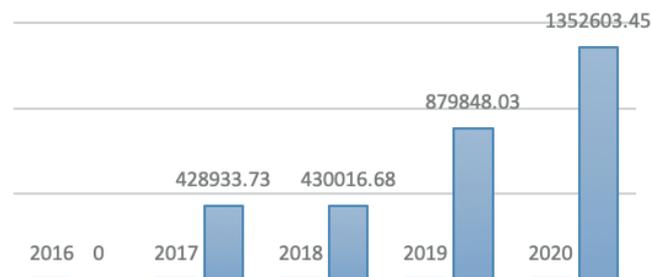
Fuente: Informes financieros 2016-2020 HMJIM

- Descacharrización del entorno, patio externo, limpieza y colocación de grava para disminuir y eliminar el cúmulo de agua, y con esto evitar el crecimiento de vectores que aumentan el riesgo de transmisión de enfermedades.
- Limpieza y organización de caseta de desechos, con la separación de los biológicos de los desechos comunes. Plan de mantenimiento preventivo para los aires acondicionados nuevos y antiguos.
- A la fecha los costos de **inversión 2020 son de un RD\$ 1,080,346.85**, es preciso destacar ante la pandemia del Coronavirus, estos han estado experimentado incrementos no planificados, sin embargo continuamos ajustándonos al presupuesto aprobado, según el Plan Operativo y realizando los trabajos proyectados de los cuales podemos mencionar:
 - Remodelación de baño de colaboradores.
 - Acomodamiento del salón de reuniones (nuevos sillones, Tv, Pintura).
 - Se han iniciado el proceso de restructuración de área de recién nacido y farmacia central.
 - Reparación de mobiliarios y equipos de oficina.
 - Ejecución del plan de mejora de hostelería en su totalidad.
 - Preparación de área para toma de muestras de Coronavirus.

C. Distribución Incentivos de SENASA 2016-julio 2020

Los colaboradores fueron beneficiados con incentivos derivados del 10% de la venta de servicios, han sido entregados los correspondientes al semestre pendiente del 2018 y a la fecha esta práctica semestralmente, destacándose en 2019-2020 un incremento significativo, colocando al hospital al día en con el compromiso económico de nuestros los colaboradores, que son los que garantizan la operatividad del hospital.

Distribución Incentivos 2016 - junio 2020



Fuente: Matriz Relación de Ingresos HMJIM 2016-2020/ Consulta de Pagos SIRS SENASA.

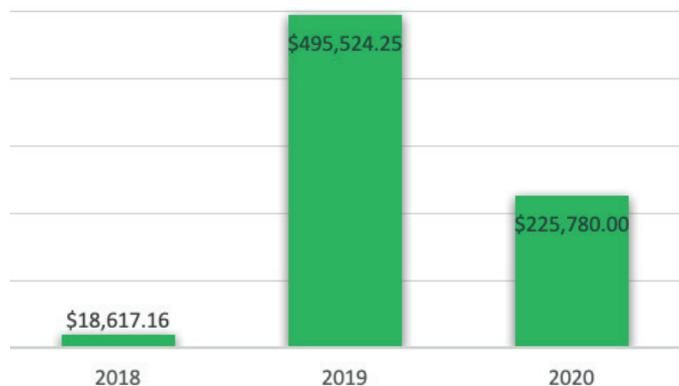
D. Nómina interna 2016-2020

Durante el 2018 se iniciaron los aprestos para la incorporación de los colaboradores de nómina interna y servicios prestados fueron incorporados a la TSS beneficiando a estos con un seguro de salud y los beneficios que estipula la

ley; durante el año 2019 se evidencia un aumento en los costos de nómina interna debido a la disposición presidencial del aumento de salarios.

A principios de año fuimos beneficiados por parte de SNS con la inclusión del 90% de la Nómina Interna a Nomina Estatal, esto marca un precedente en nuestro hospital y mejora las condiciones de vida de nuestros colaboradores. Actualmente los costos de la TSS se mantienen al día, saldando solamente tres (03) colaboradores que están en proceso de nombramiento por parte del Servicio Nacional de Salud.

Relación de pagos TSS 2018 - junio 2020



Fuente: Relación de nómina interna 2018-junio 2020, Subdirección de RRHH.

02 | Fortalecimiento y Desarrollo de la Gestión Clínica

En el periodo 2018-2020 se visualizó un aumento exponencial en los servicios ofrecidos por el hospital y una mejora en la calidad diagnóstica, con la reforma total realizada en los departamentos clínicos. El 2019 fue un año significativo en el área médica, el incremento de la productividad y mejora de los indicadores de salud dieron apertura a resultados notorios que a la fecha se mantienen, de los cuales se destacan:

- Implementación y regularización del acto de entrega de guardia; contando con la asistencia del personal médico y de apoyo correspondientes.
- Readecuación de formularios clínicos -administrativos, a fin de mejorar la documentación y registro del acto médico.
- **Mejora y gestión de la provisión de medicamentos e insumos médicos. Eliminado la práctica de generar gastos de bolsillos a los pacientes.**
- Organización de horarios, distribución de consultas y emergencias, listados formales de especialistas de llamada para brindar apoyo continuo a los servicios de hospitalización y sala de emergencias.
- Pase de visita en hospitalización de manera frecuente, rondas médicas multidisciplinarias y la evolución diaria por el especialista de turno y correspondiente de cada caso, mejorando la calidad de atención y la documentación de los expedientes clínicos.



- Abastecimiento de equipos. Se gestionaron equipos y mobiliarios para la mejora en la calidad, seguridad y dignificación de la atención: Equipo de Sonografía [02], Equipo de rayos X [02], Electrocardiógrafo para el área de emergencias [01], [23] Camas para el área de hospitalización, sustituyendo las deterioradas, [02] Camas para cirugía, [01] Camilla Ginecológica[02] Cama para sala de partos [01], [6] camas para el área de emergencia, [02] monitores cardíacos para el área de emergencia, [01] Desfibrilador externo automático para el área de emergencia, vitrinas de almacenamiento para las diferentes áreas, [02] nebulizadores, glucómetros, [02] esfigmomanómetros, [02] aspiradores, Desfibrilador Externo Automático [pasillo de hospitalización/zona cardioprotegida], incubadoras, lámparas de fototerapia y aires acondicionados para espacios priorizados.

- Socialización continua de protocolos de atención del Ministerio de Salud Pública y capacitaciones de actualización sobre enfermedades de vigilancia epidemiológica y abordajes en sala de emergencia.
- Modificación de horario de vacunación permitiendo que durante este periodo fueran vacunados **8,325 entre niños y adultos, siendo la mayoría niños.**
- Ampliación de la cartera de servicios con la incorporación de las consultas de salud integral a las adolescentes, hematología pediátrica, gineco-oncológica, atención a patología de mamas, consulta de niños sano, perinatología para niños nacidos en el centro, unidad de patología de cuello [colposcopia], consulta de puerperio y nefrología.
- Apertura de consultas ambulatorias sabatinas, marcando un precedente en la gestión hospitalaria pública, siendo el primer hospital de la Red con oferta de servicios ambulatorios y consultas especializadas los sábados. Las consultas brindadas son pediatría, ginecología y obstétrica, medicina interna, odontología y además del servicio de sonografía. A la fecha se han asistido un total de 1,258 pacientes.
- El servicio de sonografía fue unificado con el servicio de rayos X, creando así nuestra Unidad de Imágenes Diagnósticas, el advenimiento de nuevos equipos de sonografía y rayos X de la

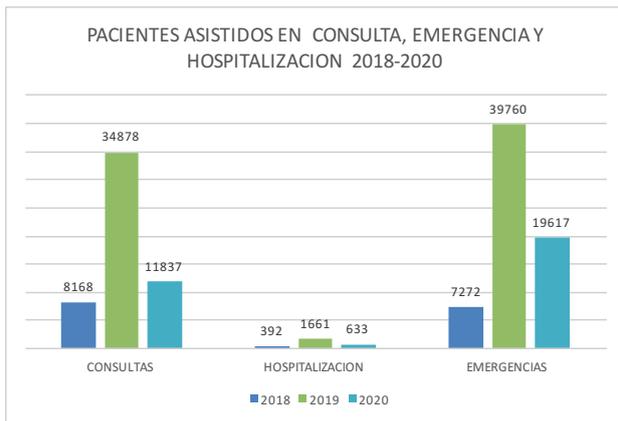
mano de la reingeniería de personal, amplió la oferta de imágenes incluyendo ecografía de partes blandas, doppler, mamas. Implicando esto un incremento palpable en productividad de esta área.

SERVICIOS DE LABORATORIO E IMAGENES 2018-2020



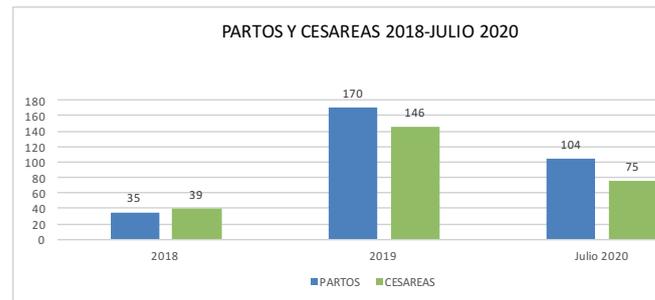
Fuente: Estadísticas HMJIM 2018-2020

- Nuestro servicio de laboratorio fue fortalecido y acondicionado con reparación y provisión oportuna de insumos, así como la modificación de horarios y nuevo personal generando el incremento de la productividad y la calidad del servicio.
- Desde inicios de la gestión fueron trazadas pautas en pro de mejorar la calidad de la atención de la población así como la productividad de los diferentes departamentos. Destacándose durante esta gestión la asistencia de **66,649 pacientes en sala de emergencia, 2,686 Hospitalizaciones, 54,883 Consultas Externas y 6,410 pacientes en el departamento de Salud Bucal**, siendo el año 2019 el más significativo respecto aumento de la productividad.



Fuente: Estadísticas HMJIM 2017-2020

- La Vigilancia de los indicadores de mortalidad materno neonatal mediante el establecimiento del comité de mortalidad materna extrema y la inclusión de la estrategia “Hospital Amigo del Bebé” o “Madres y Recién Nacidos bien cuidados” establecida por nuestras autoridades en el Plan Operativo Anual , así como el apego a los protocolos Ginecológicos de atención del Ministerio de Salud Pública han permitido un relevante **incremento de los partos y la disminución del índice de cesárea a 51.1%. A la fecha se han realizado 309 Partos y 260 Cesárea.**
- La evaluación, Monitoreo y Controles de los indicadores de salud de manera constante mediante la implementación de los protocolos establecidos y criterios estandarizados, nos han permitido mejorar la calidad de la atención que ofrecemos, a la fecha nuestros

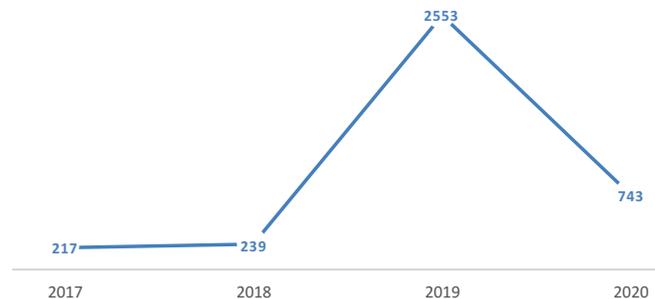


Fuente: Estadísticas HMJIM 2018-2020

indicadores de salud se mantienen en porcentajes adecuado. Es preciso destacar que los registros electrónicos y de enfermedades de vigilancia epidemiológica se mantienen reportados en tiempo oportuno.

- Estructuración del bloque quirúrgico, fortaleciéndolo bajo la dirección de un encargado responsable, mejoras en el área de esterilización, logrando aumentar la productividad en un 68.5% y disminuyendo la lista de espera de procedimientos ambulatorios.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS HMJIM 2017-JULIO 2020



Fuente: Estadísticas HMJIM 2017-2020

- La reorganización del bloque quirúrgico seguida de la modificación de horarios del servicio de cirugía general generó un incremento en la demanda de atención. **Para el 2019-Julio 2020 se han brindado un total de 3,296 atenciones quirúrgicas, siendo relevante su incremento respecto a años anteriores**
- En nuestra Unidad de Intervención en Crisis, fueron realizado cambios en los horarios de especialistas con el objetivo de garantizar la calidad del servicio. Las principales patologías asistidas actualmente son: el uso y abuso de sustancia, trastorno del estado de ánimo, depresión, intento autolítico, ideación suicida y esquizofrenia. Para el fortalecimiento y en pro de mejorar los servicios que ofrece nuestra UIC fue coordinada la visita del Vice jefe de Ciudadanos americanos y otros representantes de la embajada americana.
- **El departamento de salud bucal durante el 2019 presenta un incremento del 50% de su productividad.** Desde marzo 2020 este departamento ha sido intervenido por el Servicio Nacional de Salud para su remodelación y ampliación. Recibimos durante dos años consecutivos el premio Nacional de Odontología Pública



E. Otras acciones de mejoras realizadas a nivel clínico

- 2019 dimos apertura a la Consulta de Atención Integral a la Gestante Adolescente y Unidad de Prevención el embarazo en adolescentes, a través de estas son realizadas charlas enfocadas en la educación sexual, junto a los centros educativos de nivel medio de atención circundante. Las gestantes adolescentes son asistidas de manera integral por un equipo de profesionales formado por Odontólogos, Ginecólogos-Obstetras y Psicólogos.



Conferencia "Los valores como base de desarrollo emocional de la familia" Escuela Senda del Saber, 15-11-2019

- Nuestro departamento de enfermería bajo la supervisión del servicio de ginecología trabaja arduamente en la planificación familiar oportuna y promoción de la lactancia materna de estas pacientes. **A la fecha hemos brindado asistencia a 746 adolescentes**
- Fue dispuesta el área de triage, el personal designado para estos fines se mantiene de manera periódica en capacitaciones de actualización enfocados evitar la saturación de nuestra sala de emergencia y en que nuestros pacientes asistidos y valorados clínicamente de manera adecuada.



Visitas Domiciliarias Jornada clínica Comunitaria
Los Girasoles

- Implementación de reuniones trimestrales con los gerentes de las áreas médicas en miras de continuar con la mejora en nuestra oferta de servicios y la productividad.
- Para el seguimiento oportuno del programa de coinfección TB y VIH, fueron realizados acuerdos de cooperación con el Centro de Orientación e Investigación Integral [COIN]. Con el objetivo de que los pacientes diagnosticados en nuestro hospital reciban tratamiento de manera temprana y oportuna, así como mitigar la propagación de estas enfermedades en extranjeros.
- Para la prevención y control de enfermedades en los sectores adyacentes al centro fueron planificadas actividades en coordinación con las juntas de vecinos correspondientes y el Rotary Club Santo Domingo, tales como; Jornadas Asistencia Clínica Comunitaria, Jornada oftalmológica, Prevención de trastornos psicológicos en niños y adolescentes y Jornada de Prevención y Cáncer de Mama, en esta última fueron asistidas cuarenta y un (41) pacientes. En estas actividades fueron donados equipos asistencia médica y medicamentos a pacientes con enfermedades crónicas. Contamos con la asistencia de nuestros especialistas de Neumología, Cardiología Pediátrica, Medicina Interna y Ginecología.

- Fuimos incluidos en el año 2019 en la estrategia nacional SNS en tu comunidad donde damos seguimiento a pacientes embarazadas, psiquiátricos y con enfermedades crónicas de los sectores aledaños, dicha labor es realizada en coordinación con las Unidades de Atención Primaria [UNAP], **a la fecha hemos brindado atención a 375 pacientes, de los cuales seis [06] envejecientes mayores se les da seguimiento continuo.**
- Programas de prevención de violencia de género, nuestro departamento de psicología trabaja arduamente para la asistencia oportuna de estas pacientes, mediante consultas y sensibilizaciones de prevención de violencia en coordinación con el Ministerio de la mujer y otras instituciones. Este año fue inaugurada nuestra unidad de género en salud donde de manera efectiva son abordados los casos por equipo multidisciplinario de psicólogos y psiquiatras.



Inauguración unidad de género en salud HMJIM



Apertura SNS en tu comunidad

- Con la llegada de la pandemia del Coronavirus nos mantenemos en capacitaciones continuas para la prevención y diagnóstico oportuno de estos pacientes. Actualmente disponemos de un área para toma de muestras PCR y rápidas, sin embargo, no somos hospital destinado para estos pacientes.

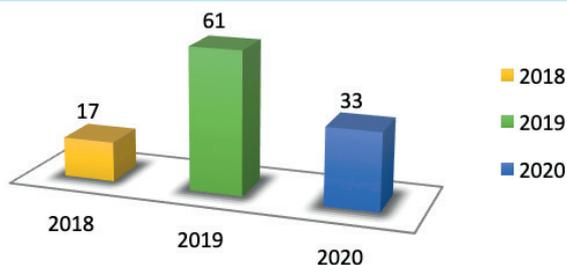
03

**Reforma de la Estructura
Organizativa y Gestión del
Talento Humano**

Ha sido clave la reforma de la estructura organizativa y gestión del talento humano durante este periodo. Al inicio de la gestión nos establecimos como prioridad, mantener y desarrollar un recurso humano altamente calificado y motivado en pro de brindar un servicio seguro a la población y cumplir con los objetivos del centro, para dichos fines desarrollamos una serie de actividades en las diferentes áreas que componen la subdirección de Recursos Humanos. Detalladas a continuación:

- Instauración de política de día libre por cumpleaños y el reconocimiento anual de los empleados destacados en el área médica y administrativa a la fecha se han reconocido un total de 28 colaboradores.
- En el año 2019 logramos carnetizar a todo el personal del hospital, utilizando la línea gráfica establecida hasta ese momento por el Servicio Nacional de Salud.
- Modificación de horario área de comedor.
- Dando cumplimiento a la ley de función pública han sido otorgadas cada una de las vacaciones de acuerdo con la programación realizada a final de cada año. Para primer semestre del 2020 se han concedido un total de ciento veintisiete (127) vacaciones.
- **Fueron aumentados los salarios de RD\$ 7,318.04 a RD\$ 10,000.00 durante el 2019 acatando la disposición Presidencial.**
- Para el registro y control de la asistencia del personal se ha establecido el uso de un reloj biométrico. Actualmente estamos desarrollando configuraciones de sincronización de este equipo, enfocados en la digitalización de los datos y con el propósito de disponer de un reporte terminado que arroje en su resultado las horas trabajadas, tardanzas y ausencias de nuestros colaboradores.
- Reorganización de los departamentos, enfocados en aprovechar las capacidades y dinamizar la carga laboral.
- Reubicación del personal enfocados en optimizar y aprovechar las capacidades de nuestros colaboradores.
- Durante el 2018 los colaboradores contratados por servicios prestados y de nómina interna fueron beneficiado con la incorporación a la TSS; a principios de año hemos sido beneficiado por parte de SNS con inclusión del 90% de nuestra Nomina Interna a la Nomina Estatal.
- Fueron gestionadas mediante el Servicio Nacional de Salud 111 designaciones de personal de nuevo ingreso así como 23 promociones internas de acuerdo al cambio de estatus académico y habilidades y experiencia.

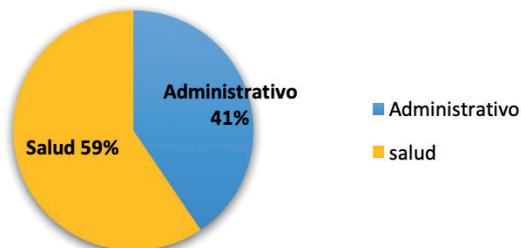
Personal de nuevo ingreso



Fuente: Nómina Mensual HMJIM

- La dotación de nuevo personal corresponde a las siguientes áreas 23 profesionales en enfermería [auxiliar y licenciada], con lo que son reforzadas las áreas de internamiento y emergencias. Personal Médico [22, entre generales y especialistas], completando la dotación de médicos ginecobstetra, pediatras y Emergen-ciólogos, con lo que se logra establecer estos servicios especializados, fundamentales 24 horas al día, los 365 días al año. 2 médicos internis-tas, un gastroenterólogo y 4 bioanalistas.

Distribución por área del nuevo personal 2018-2020



Fuente: Nómina Mensual HMJIM

- En materia de estructura organizativa, duran-te el 2018-2020 el hospital marcó referencia en la reformatión interna, estableciendo un organigrama acorde a los CEAS de segundo nivel, incluyendo la creación de posiciones hasta la fecha inexistentes, sin embargo, pie-zas claves para el desarrollo de las activida-des contenidas en nuestro Plan Operativo Anual [POA].

Entre las nuevas inclusiones y departamentos reorganizados se incluyen:

- Creación de la Subdirección Financiera y Ad-ministrativa con la reorganización y fortaleci-miento de las siguientes áreas y servicios:
 - Departamento de facturación.
 - Departamento de auditoria médica.
 - Departamento de contabilidad.
 - Designación del encargado de compras.
 - Área de activo fijos.
 - Designación Encargado de logística.
 - Reorganización de las áreas médicas con la designación del Subdirector Médico Designación de Subdirector Médico y es-tructuración de esta subdirección. Con la integración de una asistente para este de-partamento:
 - Designación de Encargada de Enferme-ría y reforzamiento del servicio con la

- designación del personal necesario para completar la dotación solicitada.
- Ingreso de encargada de laboratorio clínico, posición vacante por pensión.
- Fusión del departamento de Sonografía y Rayos X, mediante la designación de la Encargada de Imágenes. Reforzando el servicio con incorporación de médicos sonografistas.
- Asignación de un encargado del Bloque Quirúrgico.
- Designación de jefe de emergencias. Completando la dotación de Emergenciólogos, cubriendo el servicio 24/7 con esta especialidad.
- Asignación de supervisora de enfermería de sala de emergencia.
- Creación de la Subdirección de Planificación y Gestión del Conocimiento, incluyendo la reorganización de las siguientes áreas:
 - Fortalecimiento y organización del Departamento de Atención al Usuario.
 - Creación del Departamento de Calidad y seguimiento a procesos.
 - Asignación encargada de hostelería.
 - Reorganización del servicio de epidemiología y Estadísticas.

- Creación de la posición de Relaciones Públicas.
- Designación de nueva Encargada de Cocina.
- Se inició el proceso para habilitar un Auxiliar de acceso a la información.
- Designación de Auxiliar de soporte técnico.
- Fortalecimiento de Departamento de Asistencia Social.

F. Evaluación de Desempeño

Para el 2018 el hospital aplico el modelo de evaluación de desempeño promovido por el MAP que abarca los tres componentes: Evaluación por competencia, por logro de resultados y cumplimiento del régimen ético y disciplinario, siendo evaluados el 100% de los empleados para a la fecha. Para el periodo enero-abril 2020 han sido aprobadas las metas del 95% del personal.

G. Evaluación clima organizacional

Por primera vez en el 2019 fue aplicada la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional, basada en veinte y dos [22] dimensiones, con un universo de ciento ochenta y un [181] colaboradores y realizado a raíz de los resultados de

esta el Plan de Mejora Institucional, que fue remitido mediante informe al Ministerio de Administración Pública [MAP], para fines de ponderación.

Los puntos mejor valorados fueron la contribución al bienestar del ciudadano, el interés de conocer las necesidades de los usuarios del trabajo, la búsqueda de soluciones que beneficien a todos, la supervisión con respeto, cordialidad y confianza, celebración de aportes laborales, permisos para capacitaciones programadas, la proporción del servicio requerido con cordialidad y respeto, conocimiento de normativa aplicada, la búsqueda de nuevas formas de brindar los servicios y la mejoría de la calidad de los servicios de acuerdo a sugerencias.

H. Actividades de integración

Para el 2018-2020 fueron planificadas actividades enfocadas en incentivar el trabajo en equipo, la integración y el bienestar del personal, algunas fueron:

- “Pimpea tu Hospital”.
- Celebración cumpleaños de personal.
- Celebración del día médico.
- Celebración día de las Madres.
- Celebración día de las Secretarias.
- Celebración día de las Enfermeras y Bioanalistas.

- Celebración del día del Pediatra.
- Clases de Zumba al personal del hospital.
- Desayuno por el Día de la Amistad.
- Socialización de Misión, Visión y Valores en reunión externa.
- Actividad de integración navideña [Vista de Santa Claus, Decoración de Puertas, Aguinaldo navideño].
- “Lávate las manos”, actividad de integración donde contamos con la participación de los niños de nuestros colaboradores.
- Celebración de fiesta navideña.
- Celebración día del amor y la amistad.
- Actividad “Abrazos Gratis”.

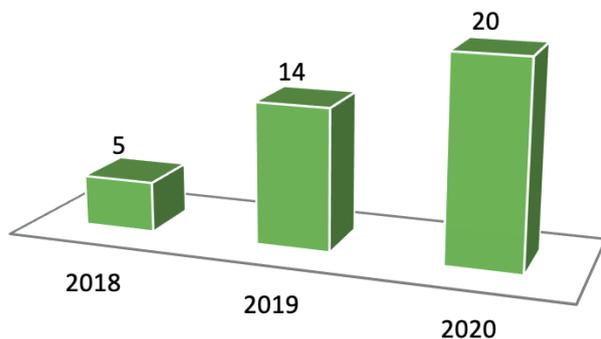


- Jornada de Limpieza Periférica.
- Celebración día del Trabajador.

I. Capacitaciones

La formación ha sido vital para el mejoramiento del desempeño de nuestros colaboradores, lo cual repercute en las mejoras en las prestaciones de los servicios y eficientización en la atención a las demandas de los usuarios. Enfocados en potencializar el desarrollo institucional a través del fortalecimiento de las competencias de nuestros colaboradores y en miras a la consecución de los objetivos estratégicos y las directrices del SNS; fueron realizadas charlas, talleres, inducciones, socialización de protocolos, mediante la coordinación con las diferentes áreas del hospital, el Servicio Nacional de Salud, Servicio Regional de Salud, Gerencia de área, el Instituto de Formación Técnico Profesional, el Ministerio de Salud Pública y otras entidades facilitadoras durante el 2018-2020 el total de capacitaciones fue de 39.

Capacitaciones impartidas por año



Fuente: Capacitaciones HMJIM

En el 2019 los odontólogos en su totalidad participaron en el Congreso Dental Internacional Anual, auspiciados por el hospital, destacando la participación de la Dra. Jenny Rodríguez, quien representó al HMJIM con la presentación de un poster, ganando el segundo lugar con el caso “Prótesis Total Caracterizada, Una Realidad en la Atención Pública”.



04

**Fortalecimiento Institucional
y Modernización de los
Servicios**

MISIÓN

Brindar a nuestros usuarios servicios de salud integral, garantizando la humanización, eficiencia, equidad y modernización en la gestión de los servicios.



VISIÓN

Ser un centro de salud innovador y resolutivo dentro de la Red Pública, que dé respuesta oportuna a las necesidades de salud de la población.



VALORES

El personal del HMJIM labora cuidando y aplicando los siguientes valores:

Accesibilidad
Humanización
Ética
Eficiencia
Profesionalidad
Innovación
Liderazgo



Enfocados en el desarrollo y fortalecimiento institucional en el 2018 se creó la Subdirección de Planificación y Gestión del Conocimiento, la cual se encarga de realizar actividades de Evaluación, Monitoreo y Controles de los indicadores de producción, así como la medición de una serie de actividades enfocadas en la mejora continua de los procesos del centro y el Plan Operativo Anual.

Durante el 2019 junto a los grupos de interés, quedó establecida nuestra filosofía institucional, mediante la consolidación de nuestra Misión, Visión y Valores, socializada en una actividad de integración con los encargados de personal de los distintos departamentos. Así como, socializa-

da con el resto del personal, durante las actividades del hospital y colocadas en el lobby para el conocimiento de todos.

J. Marco Común de Evaluación (CAF)

Como parte de la Gestión de mejora en el año 2019, fueron instaurados los indicadores que miden a través de las unidades de Monitoreo y Evaluación del país, no solo en salud, sino también en Gestión; tales como los indicadores del Marco de Evaluación Común (CAF) medidos por el Ministerio de Administración Pública (MAP). Dicha evaluación fue aplicada por primera vez en nuestro centro resultando de esta

la elaboración de un plan de mejora al cual se le dio oportuno seguimiento, logrando a la fecha la ejecución todas sus actividades, de las cuales podemos resaltar la instauración de:

- Aplicación de Encuesta de Satisfacción al Ciudadano esta es aplicada de manera interna de manera periódica. Con esta hemos logrado aportar planes de mejoras que han llevado a nuestro hospital hacia la eficiencia y eficacia en los servicios ofertados, los resultados de la pasada encuesta [septiembre 2019] se ofrecen a continuación:

No.	Escala de valoración	Rango total
1	Modernidad del equipamiento	4
2	Limpieza del Centro	4.2
3	Uniforme adecuado	4.6
4	Uniforme Limpio	4.6
5	Atención Brindada	3.7
6	Trato en su estadía	4.2
7	Atención Personalizada	4.3
8	Tiempo Consulta	4.2
9	Claridad en la intervención	4.3
10	Preparación del personal	4.6
11	Dudas consultadas	4.2
12	Respuestas de los médicos a los usuarios	4.3
13	Información recibida clara y entendible	4.6
14	Personal de salud comprende sus necesidades	4.5
15	Interés del personal de salud	4.5
Valor promedio		4.32

Fuente: Formularios encuesta de satisfacción 2019, departamento de atención al usuario.

- Buzones de sugerencias para el personal y los ciudadanos.
- Identificación y socialización con los grupos de interés.
- Diseño de una estructura de cargos que responda a las necesidades del hospital.
- Pago de los beneficios laborales [indemnizaciones, bonos de desempeño].
- Aplicación de la encuesta de clima organizacional a partir de la cual fue elaborado un plan de mejora.
- En junio del 2019, la Dra. Gricely Pozo realizó un acercamiento con la DIGEIG con el interés de dotar el hospital de un organismo que velen por la transparencia y ética institucional, además de fomentar los valores entre los servicios del centro hospitalario en cumplimiento con el decreto 143-17 de un nuevo régimen y fortalecimiento de las CEP, mediante el apoyo y certificación de la Dirección General de Ética e Integridad Gubernamental [DIGEIG] se concluyó el proceso interno para la conformación de la Comisión de Ética Pública [CEP] del HMJIM.

K. Acuerdos interinstitucionales

- En el 2019 se iniciaron los primeros pasos para la firma de los acuerdos académicos con diferentes instituciones. Concretándose oficialmente en el año el 2019 con la Universidad Eugenio María de Hostos [UNIREMHOS], Universidad Federico Henríquez y Carvajal [UFHEC], Asociación Nacional de Enfermería [ASONAEN], Instituto Politécnico Víctor Estrella Liz. A principios del 2020 fue firmado el convenio con la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña [UNPHU]; estos acuerdos establecen recibir internado de enfermería y psiquiatría, con rotaciones en áreas clínicas y quirúrgicas de las diferentes especialidades. A estos estudiantes se les ofrecen diferentes charlas y talleres formativos en bioseguridad, humanización de los servicios de salud y otras áreas complementarias a la atención.



Buenas Prácticas Subdirección de Planificación y gestión del conocimiento (Año 2019-2020)

L. Mejoras en la Atención al Usuario

- Implementación mensual en el 2019 del llenado de la matriz de lista de espera de usuarios para consultas médicas.
- Seguimiento mensual a través de la matriz de Referimientos y Contra referimientos de los usuarios que fueron asistidos en el hospital de manera mensual, vía consultas médicas, hospitalización o Emergencia. Desde el mes de octubre del 2019 hasta diciembre la cantidad de referimientos es de cincuenta y uno [51] y la de Contra referimientos en dicho ciclo es de cuarenta y siete usuarios [47]. Del periodo de enero a julio del 2020 la cantidad de referimiento es de ciento cuarenta y cinco [145] usuarios y de Contrareferimientos es de ciento catorce [114] usuarios.
- Seguimiento oportuno de las quejas y sugerencias mediante el protocolo establecido por el Servicio Nacional de Salud, mediante la remisión mensual de matriz de Quejas y Sugerencias. Para septiembre-diciembre 2019 se registraron un total de tres [3] quejas y en el año 2020 a partir de enero hasta junio se presentan seis [6] quejas y una [1] sugerencia, siendo solucionadas en tiempo oportuno de acuerdo con los plazos establecidos por el protocolo.

- Remisión mensual de lista de Espera Quirúrgica, evidenciando esta una espera de menos de tres (3) días para la realización de procedimiento programado.
- Es notorio en el último trimestre del 2020, frente al proceso de la Pandemia del COVID-19, el flujo de usuarios se vio afectado, por lo tanto, la cuantificación de las matrices reflejó una baja en el proceso.
- Realización de Charlas diarias, sobre la cartera de servicios que ofrece el hospital.
- Socialización de la cartera de servicio del hospital, con las supervisoras de las UNAP.

Instauración del Departamento de Calidad, el cual ha desarrollado las siguientes actividades:

- Seguimiento oportuno de los Indicadores priorizados en los Centros Especializados de Atención en Salud.

Tablero de mando / Dashboard CEAS

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO ACUMULADO
54.8%	40.7%	55.6%	40.0%	34.4%	52.6%	34.6%						51.8%
96.8%	85.2%	100.0%	92.9%	100.0%	100.0%	91.7%						95.2%
												0
100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%						100.0%
100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%						100.0%
12.3			5.4			2.8						5.8
100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%						100.0%
63.6%	63.6%	63.6%	63.6%	68.2%	68.2%	68.2%						65.6%
2.8%	4.2%	3.7%	3.5%	3.5%	4.6%	2.8%						3.6%

- Creación y activación de los siguientes comités: Comité de Emergencia y desastres, Comité de Morbilidad Materna Extrema, Comité CAF, Hospitalario de análisis y evitabilidad de muertes maternas e infantiles, Comité de Dengue, Comité de Calidad para la Atención en Salud y Seguridad del Paciente.
- Elaboración del Plan de Mejora de Gestión de Calidad 2020.
- Socialización de las Normas de Bioseguridad y se colocación en lugares Estratégicos.
- Diseño y se socialización los siguientes Protocolos de limpieza y desinfección, así como el de manejo y clasificación de los desechos hospitalarios.
- Creación de nuevos procesos dentro de las diferentes áreas de servicios hospitalarios, a través de la gestión del Departamento de la Calidad tales como: Desechos Hospitalarios, Manejo de los Desechos Cortopunzantes, proceso para la exposición a fluidos y accidentes con corto punzantes.
- Diseño y seguimiento a la ejecución del Plan de Prevención COVID-19.
- Remisión oportuna de las siguientes matrices a raíz de la pandemia COVID-19: Gestión y Manejo de los Desechos Hospitalarios, Plantilla e instructivo para supervisión uso correcto EPP, reporte de eventualidades hospitales COVID-19.

- Junto al personal de limpieza y desechos hospitalarios, en el 2019 se logró diseñar una ruta sanitaria para los desperdicios biológicos productos de los servicios prestados en todo el centro hospitalario. También se han ejecutado actividades [jornadas] de limpieza, desinfección, así como, de reorganización del mobiliario de manera periódica en el centro.



- Para eficientizar y controlar las actividades de mantenimiento e higiene, se han implementado las labores de un personal para la Supervisión de la Hostelería, avalado por formularios que llevan el control de los indicadores de limpieza para mayor control en las áreas.

- Implementación de la hoja de enfermería en el área de emergencia.
- Implementación de la estandarización del mantenimiento de la cisterna.
- Fue puesto en funcionamiento, el plan de limpieza diaria y profunda de las diferentes áreas del centro.
- Elaboración e implementación del cronograma de fumigación externa e interna.
- Implementación y seguimiento a la identificación correcta de los pacientes con brazaletes.
- Dotación de todas las áreas de zafacones para la clasificación de los desechos.
- Implementaciones y seguimiento al lavado de manos entre los colaboradores y usuarios.

M. Regularización del departamento de estadísticas y epidemiología

Para la transformación y eficientización de estos departamentos fueron desarrolladas las siguientes acciones:

- Separación de funciones.
- Instrucciones para el recolección y remisión oportuna del registro en línea de los Certificados de Nacidos Vivos y defunciones, la recolección de los datos para el llenado del 67 A.

- Seguimiento [diario] a las enfermedades de Vigilancia epidemiológica. Para el 2020 han sido reportados un total de 142 casos.
- Durante el 2019 se instauraron las Jornada de charlas semanales a colaboradores y usuarios, éstas sea han incrementado a propósito de COVID-19.
- Recolección mensual de datos para reporte de Productividad Hospitalaria, realizados en total 4 reportes durante el 2020.
- Recolección de datos para el llenado de los EPI 1 y 2. Han sido remitido 28 reportes de cada uno durante el periodo enero julio 2020.
- Reportes mensuales de Morbilidad Hospitalaria.
- Remisión diaria de los reportes de los casos febriles.
- Seguimiento oportuno de la remisión de los reportes de enfermedades prevenibles por vacunas y consultas de embarazada.

N. Reestructuración del departamento de Tecnología de la Información

Período Agosto 2018 - Junio 2020:

- Adquisición de seis [6] computadoras para las áreas de: Antedespacho Dirección, Departamento de Planificación y Conocimiento [Atención al Usuario], Emergencias [encargado], De-

partamento de Calidad, Departamento de Activos Fijos [contabilidad], Farmacia Almacén.

- Adquisición de equipos periféricos tales como; como Switchs, Mouses, Teclados, Cables UTP, RJ45 para la adecuación de áreas como Caja, Laboratorio, Seguro, Farmacia, Unidad de Crisis, Departamento de Enfermería, Recursos Humanos y Archivo.
- Instalación de Reloj Biométrico.
- Creación de Portal y Correo Institucional.
- Aumento de la flotilla de celulares [la cual duplicamos de 10 a 20 números].
- Creación de Red Social Instagram.
- Actualización Redes Sociales Facebook y Twitter junto al departamento de relaciones públicas.
- Adquisición e instalación de siete [07] computadoras completas, para el funcionamiento del Expediente Integral de Salud [EIS], 6 de estas con el auspicio del MISPAS / SN.
- Instalación y actualización la infraestructura tecnológica, mediante la implementación de sistemas de información digitales estandarizados [EIS] los cuales mejoran el flujo de información con el SNS y facilitan la toma de decisiones hacia el servicio prestado a los usuarios.

- Adquisición e Instalación de 5 impresoras [Subdirección Médica, Subdirección Planificación y Conocimiento. Departamentos de Laboratorio, Departamentos de Caja, Departamentos de Atención al Usuario].
- Readecuación de los servicios de datos en la Subdirección de Recursos Humanos y la Unidad de Intervención en Crisis [UIC-Psiquiatría].

O. Relaciones Públicas

Con el oportuno apoyo de cómputos, el departamento de Relaciones Públicas ha logrado durante esta gestión:

- Creación del portal web institucional para lograr dos certificaciones de la OPTIC, el proceso va a un 80% de avance.
- Implementación de la nueva línea gráfica de los hospitales [creada por el SNS] y de forma progresiva ha ido cambiando los letreros y la señalética de la planta física.
- En Redes Sociales, en coordinación con atención al usuario se está implementando un plan piloto de asistencia a los usuarios en la coordinación de citas.
- Dando cumplimiento a la estrategia del SNS y el proyecto del SNS Digital se trabaja en la periódica generación de contenidos y noticias en miras de fomentar la información de esta importante plataforma del sector salud.

Anexos



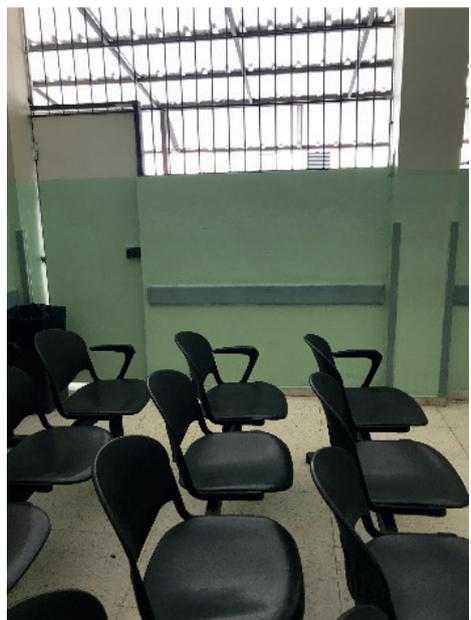




Instalaciones y equipos - ANTES



Instalaciones y equipos - ANTES



Instalaciones y equipos - ANTES



