



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Informe Trimestral SISMAP Salud Enero – Marzo 2024



SISMAP
Sistema de Monitoreo
de la Administración
Pública para Sector Salud
SECTOR SALUD

CONTINUACIÓN.

I. INTRODUCCIÓN

El SISMAP Salud está orientado a monitorear la gestión de los Centros Hospitalarios, a través Indicadores Básicos de Organización y Gestión (IBOG) clasificados en cuatro (4) bloques relacionados con los subsistemas de Gestión de Recursos Humanos, Calidad y Fortalecimiento Institucional, Gestión Administrativa y de la Información, Gestión Clínica y Satisfacción de los Usuarios, las cuales están desplegadas en Sub-Indicadores Vinculados (SIV).

La Dirección de Evaluación de la Gestión Institucional, responsable a lo interno del MAP de la gestión operativa del SISMAP Salud, y de elaborar estos informes basados en cortes periódicos que reflejan el comportamiento de los Centros Hospitalarios, tanto a nivel del ranking general como en cada uno de los indicadores y subindicadores; así como, la tendencia de los datos entre períodos, lo que permite implementar acciones para impulsar mejoras y motivar un mayor compromiso de los Centros Hospitalarios en seguir avanzando.

El presente informe fue elaborado con datos registrados a marzo del 2024, con un total de cien (100) Centros Hospitalarios que integran el ranking, basado en el cumplimiento de los cuatro (04) Indicadores Básicos de Organización y Gestión (IBOG) desplegados en treinta (30) subindicadores.

Los niveles de avances de los Centros Hospitalarios en cada uno de los indicadores aparecen en los cuadros siguientes:

Situación de avance general Enero – Marzo 2024

Del total de los cien (100) hospitales monitoreados en el SISMAP Salud están clasificados por diferentes categorías de centros hospitalarios los cuales son medidos por un nivel de avance general, donde siete (7) de ellos equivalente al 7% del total están en el nivel de avance en objetivo logrado, cuarenta y tres (43) hospitales equivalentes a un 43% en avance significativo y el restante cincuenta (50%) en ningún o poco avance esto en el trimestre enero-marzo 2024.

Nivel de Avance General	No. Centro Hospitalario por nivel	Porcentaje
Objetivo Logrado (80-100)	07	7%
Avance Significativo (60-79)	43	43%
Ningún o Poco Avance (0-59)	50	50%
Total	100	100%

CONTINUACIÓN.

II. MATRIZ DE AVANCES MOSTRADOS POR INDICADOR.

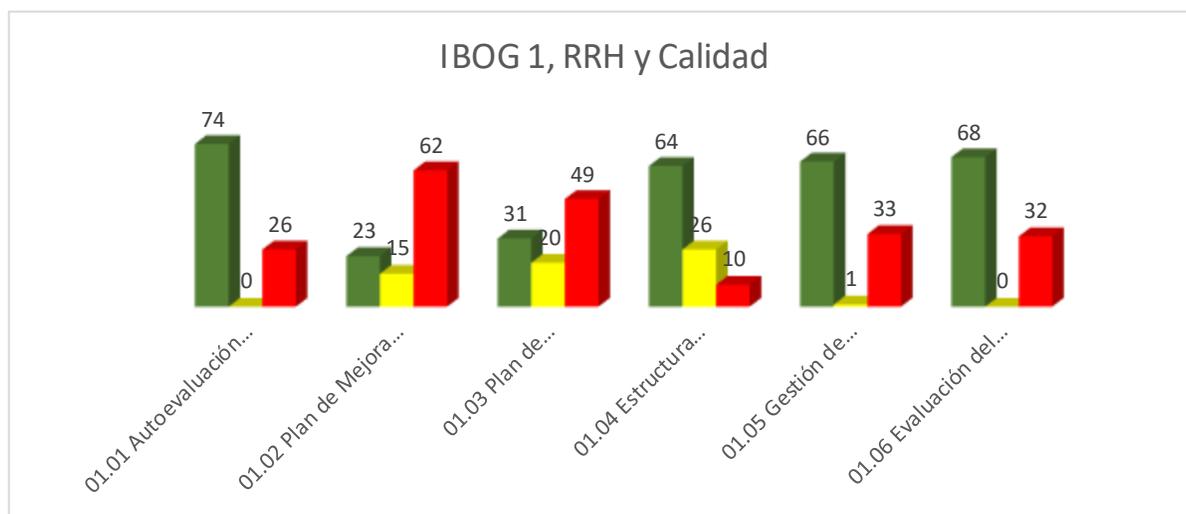
Esta matriz presenta la cantidad de Centros Hospitalarios según el nivel de avance en el que se encuentran al término del primer trimestre 2024.

CODIGO	NOMBRE SUBINDICADOR				TOTAL
01.1	<u>01.01 Autoevaluación CAF</u>	74	0	26	100
01.2	<u>01.02 Plan de Mejora Modelo CAF</u>	23	15	62	100
01.3	<u>01.03 Plan de Capacitación</u>	31	20	49	100
01.4	<u>01.04 Estructura Organizativa y Manual de Funciones</u>	64	26	10	100
01.5	<u>01.05 Gestión de Acuerdos de Desempeño</u>	66	1	33	100
01.6	<u>01.06 Evaluación del Desempeño</u>	68	0	32	100
02.1	<u>02.01 Porcentaje de cumplimiento del POA</u>	64	13	3	100
02.2	<u>02.02 Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos</u>	57	24	19	100
02.3	<u>02.03 Plan Mantenimiento Preventivo/Correctivo de Infraestructura, Mobiliarios (Quirófanos, Salas de Neonatología, UCI Adulto, UCI Infantil)</u>	0	46	54	100
02.4	<u>02.04 Porcentaje de Incremento Facturación</u>	30	11	59	100
02.5	<u>02.05 Notificación Oportuna Reporte Epidemiológico</u>	96	3	1	100
02.6	<u>02.06 Porcentaje Disminución Deuda</u>	49	3	48	100
02.7	<u>02.07 Porcentaje de Objeción Glosas Médicas y Administrativas</u>	61	14	25	100
02.8	<u>02.08 Porcentaje Promedio de Cumplimiento SISCOMPRA</u>	9	18	73	100
02.9	<u>02.09 Porcentaje de Ejecución Presupuestaria</u>	93	3	4	100
02.10	<u>02.10 Porcentaje de Cumplimiento Lineamientos Control Interno</u>	8	30	62	100
02.11	<u>02.11 Porcentaje de Eficientización de la nómina (cantidad de colaboradores)</u>	37	8	55	100
02.12	<u>02.12 Porcentaje de Eficientización de la nómina (monto económico)</u>	43	10	47	100
03.1	<u>03.01 Días Promedio de Estadía</u>	57	27	16	100
03.2	<u>03.02 Producción de Servicios de Salud: Consultas</u>	16	3	81	100
03.3	<u>03.03 Producción de Servicios de Salud: Hospitalizaciones</u>	39	6	55	100
03.4	<u>03.04 Producción de Servicios de Salud: Razón Emergencias Médicas vs Consultas Ambulatorias</u>	19	7	74	100
03.5	<u>03.05 Producción de Servicios de Salud: Cirugías</u>	34	3	63	100
03.6	<u>03.06 Producción de Servicios de Salud: Servicios Diagnósticos (Laboratorio)</u>	39	8	53	100
03.7	<u>03.07 Producción de Servicios de Salud: Servicios Diagnósticos (Imágenes)</u>	33	5	62	100
03.8	<u>03.08 Índice Ocupación Camas</u>	31	18	51	100
03.9	<u>03.09 Tasa Neta de Mortalidad Hospitalaria</u>	63	5	32	100
04.1	<u>04.01 Carta Compromiso al Ciudadano</u>	37	0	63	100
04.2	<u>04.02 Índice de Satisfacción de Usuarios</u>	69	3	28	100

III. RESUMEN DE RESULTADOS POR INDICADOR:

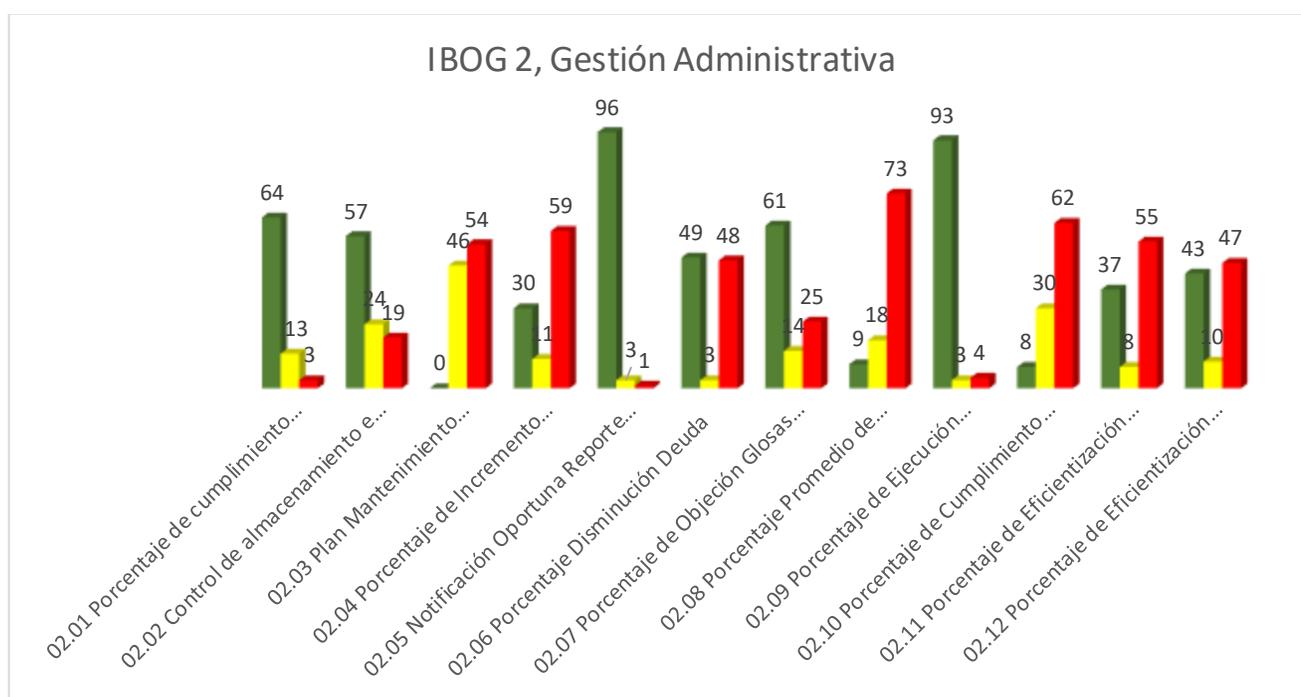
Gráfico I. Resultado de IBOG No.1 Gestión de Recursos Humanos, Calidad y Fortalecimiento Institucional

CONTINUACIÓN.



En el indicador 01. Gestión de Recursos Humanos, Calidad y Fortalecimiento Institucional: El subindicador que muestra mayor avance respecto al Objetivo Logrado es el 01.1 Autoevaluación CAF con 74%, 01.06 Evaluación del Desempeño con 68%, seguido por el 01.05 Gestión de Acuerdos de Desempeño con 66%, 01.04 Estructura Organizativa con 64%. Los demás subindicadores tienen un acumulado dentro del Objetivo Logrado por debajo de 31% como se puede apreciar en el Gráfico 1.

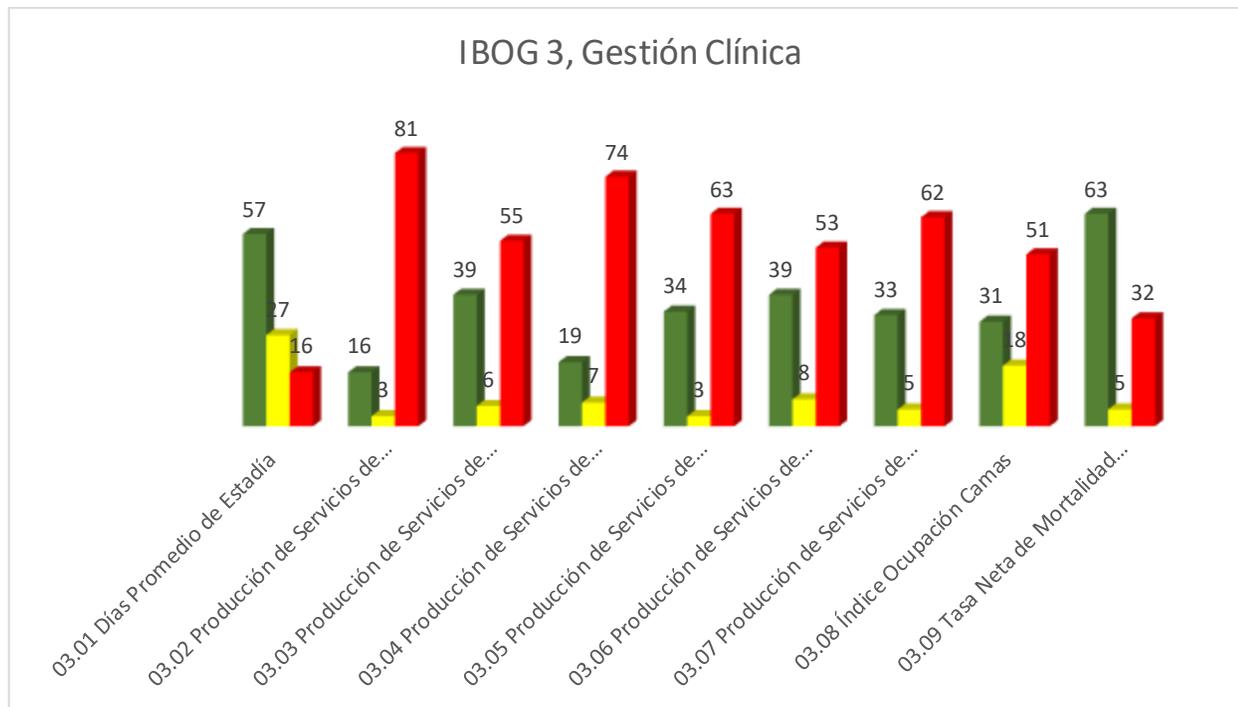
Gráfico 2. Resultado de IBOG No. 2 Gestión Administrativa y de la Información.



En el Indicador 02. Gestión Administrativa y de la Información: El subindicador 02.05 Notificación Oportuna Desempeño Reporte Epidemiológico obtuvo el mayor alcance en Objetivo logrado acumulando el máximo 96%, seguido por los subindicadores, 02.09 Porcentaje de Ejecución Presupuestaria con un 93%, 02.01 Porcentaje de Cumplimiento del POA con un 64%, el 02.07 Porcentaje de Objeción Glosas Médicas y Administrativas alcanzando un 61%, y el 02.02 Control de Almacenamiento e inventarios de Medicamentos e Insumos con un 57%. Los demás subindicadores tienen un acumulado dentro del Objetivo Logrado por debajo de 49% como se puede apreciar en el Gráfico 2.

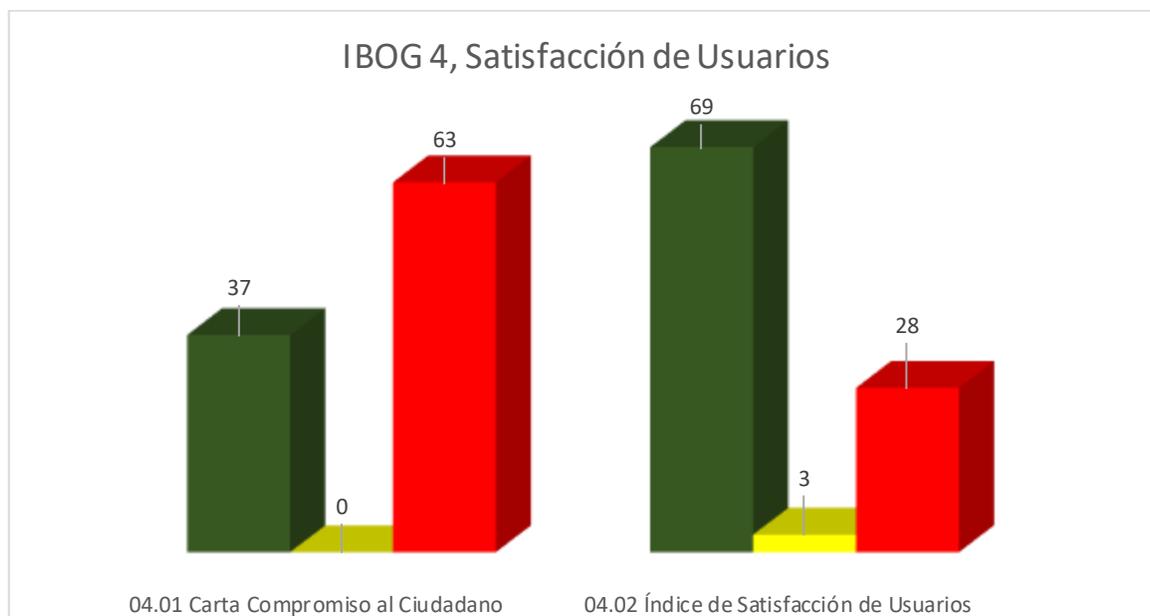
CONTINUACIÓN.

Gráfico 3. Resultado de IBOG 03 Gestión Clínica.



En el Indicador 03. **Gestión Clínica**: los subindicadores que mostraron más avance en Objetivo Logrado alcanzando fueron el 03.09 Tasa Neta de Mortalidad Hospitalaria con un 63 %, seguido por el 03.01 Días promedio de estadía con 57%, el 03.03 Producción de Servicios de Salud: Hospitalizaciones y el 03.06 Producción de Servicios de Salud: Servicios Diagnósticos con un 39%. En los demás subindicadores se evidencia que tienen un acumulado dentro del objetivo logrado por debajo de 34 % como se aprecia en el Gráfico 3.

Gráfico 4. Resultado de IBOG 04 Satisfacción de los Usuarios.



En el Indicador 04. **Satisfacción de los Usuarios**: el mayor nivel de avance lo logró el subindicador 04.02 Índice de Satisfacción de Usuarios con un 69%, y en el subindicador 04.01 Carta de Compromiso con 37% presentando avance respecto a los Centros Hospitalarios presentaban Objetivo Logrado.

CONTINUACIÓN.

IV. CONCLUSIONES

En este informe se muestran los resultados y avances mostrados son producto de los esfuerzos realizados por las autoridades y equipos de trabajo, así como también, producto de las estrategias de gestión y de acompañamiento por parte de las Direcciones del Ministerio y del Servicios Nacional de Salud, el acompañamiento técnico y la colaboración, motivación y generación de confianza para impulsar la mejora continua en la gestión.

V. RECOMENDACIONES

- Seguir impulsando el desarrollo en los centros Hospitalarios con menor desarrollo, en los niveles de Poco Avance o ninguno.
- Este informe sirva a las Direcciones a los Órganos rectores para realizar alguna estrategia de asesoría y acompañamiento.
- Implementar un plan de comunicación para difundir los avances, éxitos y conectar a los autoridades, funcionarios y ciudadanos con la herramienta.
- Utilizar estas informaciones para seguir incluyendo mejoras al sistema y seguir generando mejora continua y apoyo a los Entes y Órganos que forman parte del sistema.