



REPÚBLICA DOMINICANA

MEMORIA INSTITUCIONAL

AÑO 2025



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA



HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

MEMORIA INSTITUCIONAL

AÑO 2025



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA



HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ

TABLA DE CONTENIDOS

Memoria Institucional 2025

RESUMEN EJECUTIVO	5
INFORMACIÓN INSTITUCIONAL	6
RESULTADOS MISIONALES	1
RESULTADOS DE LAS ÁREAS TRANSVERSALES Y DE APOYO	19
SERVICIO AL CIUDADANO Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL	28
PROYECCIONES PARA EL PRÓXIMO AÑO	Error! Bookmark not defined.
ANEXOS	Error! Bookmark not defined.



HOSPITAL
REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ



Doctor Jose Luis Bautista Sosa

Director

RESUMEN EJECUTIVO

Memoria Institucional 2025

El Hospital José María Cabral y Báez se permite ofrecer servicios de atención en salud a los usuarios que requieran atenciones ambulatorias o de internamiento, servicios diagnósticos, y servicios quirúrgicos con un personal altamente comprometido en brindar un trato amable, responsable y con equidad para todos.

En la actualidad está dirigido por el Dr. José Luis Bautista Sosa, a quien acompañan un equipo de médicos especialistas, los cuales se desempeñan dirigiendo las áreas sustantivas de los servicios de salud. Durante el año 2025, la gestión hospitalaria ha enfrentado grandes desafíos y se han evidenciado numerosos logros, los cuales se traducen en mejorar la oferta de la cartera de servicios, eficientizar los procesos garantizando la calidad y la efectividad de estos. Entre los logros más relevantes, podemos evidenciar que la deuda cerró en el 2024 con un monto de RD\$.5,589,707.31 mientras que, en el 2025, hemos logrado mantener la deuda con el mismo monto que el año anterior RD\$ 5,589,707.31 Este monto de deuda del 2025 corresponde a suplidores con problemas fiscales y RPE desactualizado.

En relación a la gestión de Recursos Humanos, se realizaron 11 cursos talleres de la ejecución del plan de capacitación 2025 para un total de 330 colaboradores capacitados y se les entregaron los certificados a los empleados por la participación a los cursos talleres impartidos en el año.

Además, se realizó la firma de acuerdos de desempeño para la evaluación de desempeño institucional 2025, con un total de 2,137 colaboradores, de los cuales, 1,765 son nombrados, 19 colaboradores de carrera administrativa, 283 residentes médicos, 7 de nómina interna y 63 colaboradores que no firmaron acuerdos por que se encuentran de licencia médica.



INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Memoria Institucional 2025

Breve reseña de la institución

El Hospital Regional José María Cabral y Báez es un centro de tercer nivel de atención, altamente especializado, que ofrece servicios de salud. El mismo pertenece a la Regional de Salud Norcentral. Es el hospital público más grande y complejo de la región Norte y el más antiguo.

Es un centro de salud orientado a brindar servicios médicos con dignidad y oportunidad a todos nuestros usuarios, procurando el bien común y la ayuda a los más necesitados logrando restablecer y preservar su salud.

Marco Estratégico Institucional

Misión

Satisfacer las necesidades de salud a nuestros usuarios, prestando servicios de alta especialización, con calidad y equidad al tiempo que capacitamos y desarrollamos talentos humanos competentes.

Visión

Ser reconocida como la mejor prestadora de servicios de salud de alta complejidad articulada en la red, con personal altamente calificado y comprometido a alcanzar los objetivos regionales y nacionales.

Valores

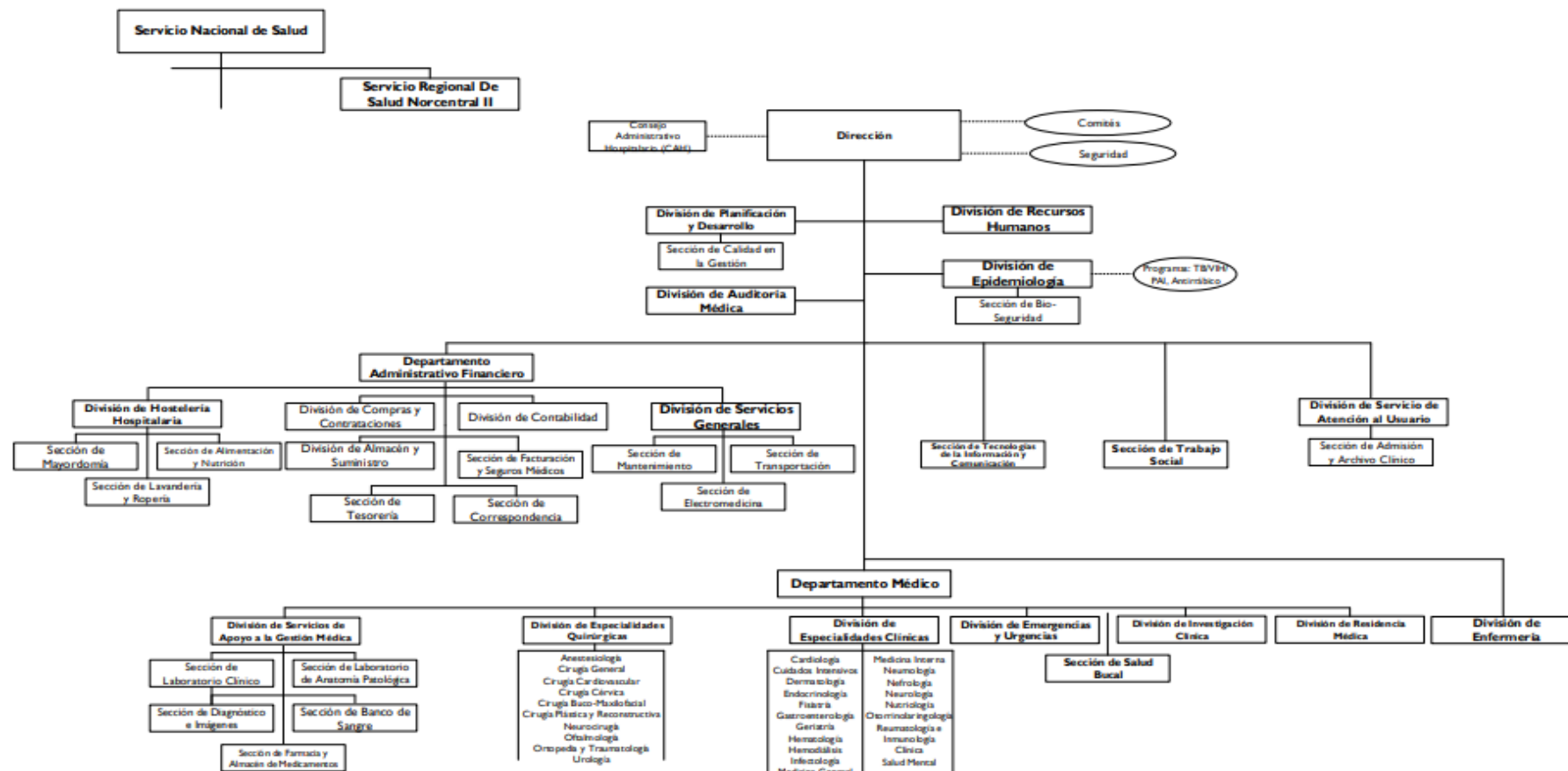
- Amabilidad
- Calidad del Servicio



- Compromiso
- Ética
- Puntualidad
- Responsabilidad

Estructura Organizativa





RESULTADOS MISIONALES

Memoria Institucional 2025

2.1 Información cuantitativa, cualitativa e indicadores de los procesos misionales

El Hospital Regional José María Cabral y Báez ha dado fiel seguimiento e importancia al monitoreo de los indicadores de los procesos misionales y hemos ido creando acciones de mejora para lograr la eficientización de los procesos, traduciéndose en una mejora en la calidad de los servicios y garantizar cumplir la misión del hospital, que está orientada a satisfacer las necesidades de salud a nuestros usuarios, prestando servicios de alta especialización, con calidad y equidad al tiempo que capacitamos y desarrollamos talentos humanos competentes.

Para esto, la Dirección del Dr. José Luis Bautista, se caracteriza por desarrollar diferentes acciones las cuales han apoyado los procesos que conllevan a cumplir con nuestra misión:

- Apertura de primera etapa de amplia y moderna emergencia.
- Recibimos de un millón de pesos en pintura, para cambiar la fachada del hospital.
- Entrega de más de 20 mm correspondiente a rendimiento por facturación de ARS.



- Creación de Club, a pacientes con acv, para apoyo.
- Presentación de pacientes del programa sonrisa santiaguera en conjunto con el Senador, Dr. Daniel Rivera.
- Apertura oficial del área de hemodinamia.
- Compra de equipos altamente moderno, para el departamento de urología.
- Reconocimiento por el S.N.S. al departamento de nutrición, por la calidad y eficiencia.
- Premio al comportamiento y excelencia por el S.N.S, al departamento de hemodiálisis.
- Apertura del programa conoce a nuestro personal, a través de las redes sociales.
- Jornada quirúrgica a pacientes de ortopedia, con el apoyo de la misión ILAC.
- Apertura del área de docencia administrativa “Don Leocadio Peña”, con salones de Telemedicina, Auditorio, Biblioteca, Salones de reuniones, Área de Investigaciones, Estadística y Epidemiología.
- Graduación de 78 nuevos Médicos Especialista.
- Incorporación de un broncoscopio al área de neumología.
- Incorporación de calorímetro al departamento de nutrición.
- Presentación de nuestros servicios y oferta de consulta en la feria Expo-Amaprosan.
- Jornada quirúrgica de cirugías mínimamente invasiva del departamento de Urología.
- Juramentación del comité de trasplante de órgano. Por el ministerio de Salud Pública.
- Nuevo servicio de biopsia prostática.
- Adquisición de 3 EKG de última generación.
- Renovación de la fachada externa, con los colores Institucionales.



- Jornada de reforestación y limpieza en el margen del Rio Yaqué del Norte.
- Apertura del programa, Alto Costo y pie diabético, como referencia nacional.
- Jornada sobre diagnóstico mamario.
- Entrega por el S.N.S del premio nacional de apoyo diagnóstico a nuevo laboratorio clínico.

Análisis estadístico de la producción médica, de laboratorio e imágenes en el periodo enero - diciembre 2025.

1. Consulta Externa

El total de consultas de primera vez es de 100,884, mientras que las subsecuentes suman 354,696, para un total de 455,580 consultas externas. Mientras que las emergencias totales suman 54,480, para un total de servicios externos de 510,060 pacientes atendidos. (Ver tabla # 1).

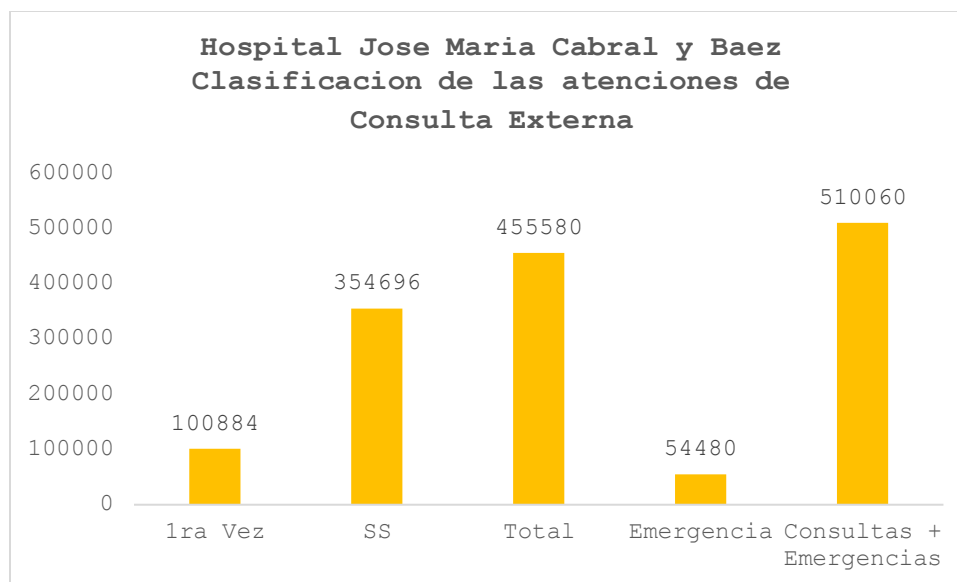
Tabla # 1

Clasificación de los pacientes atendidos por Consulta Externa y Emergencias Enero - diciembre 2025

Mes	Consulta Externa			Emergencias	
	1ra Vez	SS	Total	Emergencia	Servicios Externos Consultas Emergencias +
Enero	8534	30008	38542	5508	44050
Febrero	9432	31576	41008	5521	46529
Marzo	7373	28370	35743	4842	40585
Abril	7320	27897	35217	5719	40936
Mayo	7784	28335	36119	5709	41828
Junio	10803	34214	45017	5556	50573
Julio	8034	30364	38398	3142	41540
Agosto	11760	35206	46966	3263	50229
Septiembre	7290	26904	34194	3198	37392
Octubre	5740	22706	28446	2942	31388
Noviembre	8407	29558	37965	4540	42505
Diciembre	8407	29558	37965	4540	42505
Total	100884	354696	455580	54480	510060

Fuente: Informe 67 A





Acerca de los pacientes asegurados atendidos por consulta externa, se aprecia que hay un total de 145,020 pacientes, y por otras ARS

Tabla # 2

Consultas Vs Asegurados
Enero - diciembre 2025

Asegurados					
Mes	SENASA	Otras ARS	Total, Asegurados	No datos Disponibles	Total
Enero	8902	1199	10101	33949	44050
Febrero	13827	1750	15577	30952	46529
Marzo	12159	1481	13640	26945	40585
Abril	10215	1414	11629	29307	40936
Mayo	9281	1236	10517	31311	41828
Junio	12824	2468	15292	35281	50573
Julio	13940	1461	15401	26139	41540
Agosto	12569	1612	14181	36048	50229
Septiembre	12861	1600	14461	22931	37392
Octubre	9221	1196	10417	20971	31388
Noviembre	17136	52115	13122	29383	42505
Diciembre	12085	6139	18224	24281	42505
Total	145020	73671	162562	347498	510060

Fuente: Informe 67 A

Al analizar los pacientes atendidos en consulta externa de acuerdo con la nacionalidad, se aprecia que la mayoría absoluta son dominicanos (n=452,165), mientras que los haitianos suman (n=2657 casos) y de otras nacionalidades (n=758 asistencias).



Tabla # 2 - A

**Clasificación de los pacientes atendidos en consulta por Nacionalidad
Enero - diciembre 2025**

Consultas clasificadas por Nacionalidad				
Mes	Dominicanos	Haitianos	Otros	Total
Enero	38195	261	86	38542
Febrero	40518	391	99	41008
Marzo	35315	345	83	35743
Abril	34859	295	63	35217
Mayo	35989	91	39	36119
Junio	44836	127	54	45017
Julio	38166	184	48	38398
Agosto	46707	203	56	46966
Septiembre	33980	165	49	34194
Octubre	28239	152	55	28446
Noviembre	37680	221	63	37965
Diciembre	37680	221	63	37965
Total	452165	2657	758	455580

Fuente: Informe 67 A

Al analizar los pacientes atendidos de acuerdo al sexo de estos, se aprecia que la mayoría son mujeres (n=285,904 atenciones), la razón de mujeres a hombres es de 0.73.

Tabla # 2 - B

**Clasificación de los pacientes atendidos en consulta por Sexos
Enero - diciembre 2025**

Consultas clasificadas por Sexos				
Mes	Masculinos	Femeninos	Total	Razón M/F
Enero	16288	22254	38542	0.73
Febrero	19718	21290	41008	0.93
Marzo	12279	18464	30743	0.67
Abril	16913	18304	35217	0.92
Mayo	17314	18805	36119	0.92
Junio	22164	22853	45017	0.97
Julio	18126	20272	38398	0.89
Agosto	21612	25354	46966	0.85
Septiembre	15912	18282	34194	0.87
Octubre	13585	14861	28446	0.91
Noviembre	17391	20074	37465	0.87
Diciembre	17445	65091	82536	0.27
Total	208747	285904	494651	0.73

Fuente: Informe 67 A

Hospitalización

Cuando se analizan los datos de hospitalización de acuerdo con la nacionalidad de los pacientes, se aprecia que los dominicanos tienen la mayoría absoluta (n=18,947) pacientes hospitalizados.



Tabla # 3

**Hospitalización de pacientes de acuerdo con la Nacionalidad
Enero - diciembre 2025**

Ingresos por Nacionalidad				
Mes	Dom	Haití	Otros	Total
Enero	1505	50	1	1556
Febrero	1638	54	3	1695
Marzo	1722	60	2	1784
Abril	1641	38	1	1680
Mayo	1663	37	5	1705
Junio	1673	38	3	1714
Julio	1615	34	6	1655
Agosto	1600	42	3	1645
Septiembre	1471	36	3	1510
Octubre	1261	46	3	1310
Noviembre	1579	44	3	1625
Diciembre	1579	44	3	1625
Total	18947	522	36	19505

Fuente: Informe 67 A

El análisis de las hospitalizaciones por sexos se aprecia que la mayor cantidad de ingresos hospitalarios son en hombres (n=10,892 pacientes), la razón de hombres: mujer es de 1.2:1.

Tabla # 3 - B

**Clasificación de los pacientes Hospitalizados por Sexos
Enero - diciembre 2025**

Consultas clasificadas por Sexos				
Mes	Masculinos	Femeninos	Total	Razón M/F
Enero	913	643	1556	1.42
Febrero	919	776	1695	1.18
Marzo	1016	768	1784	1.32
Abril	965	715	1680	1.35
Mayo	991	714	1705	1.39
Junio	970	744	1714	1.30
Julio	888	767	1655	1.16
Agosto	884	761	1645	1.16
Septiembre	843	667	1510	1.26
Octubre	688	622	1310	1.11
Noviembre	908	718	1625	1.26
Diciembre	908	718	1625	1.26
Total	10892	8612	19505	1.26



Fuente: Informe 67 A

Al clasificar los casos de fallecidos de acuerdo con la nacionalidad y el periodo de tiempo hospitalizados, se puede apreciar que la mayoría de los fallecidos ocurrió entre los dominicanos con más de 48 horas de hospitalización (n=742), los dominicanos con menos de 48 horas (n=662). La tasa de mortalidad global es de 7.53% y la de más de 48 horas es de 3.87%.

Tabla # 4

**Condición de Egreso y Tasa de Mortalidad de los pacientes hospitalizados
Enero - diciembre 2025**

Mes	Tiempo de Fallecimiento y Tasa de Mortalidad							Tasa Defunción Global	Tasa Defunción >48Horas	Total Egresos	Total Altas
	RD [-] 48H	RD [+] 48H	Haití [-] 48 H	Haití [+] 48H	Otro[-]] 48H	Otro [+] 48H	Total				
Enero	53	66	1	4	0	0	124	8.17	4.35	1518	1394
Febrero	60	62	2	2	0	1	127	7.86	3.84	1616	1489
Marzo	55	66	2	1	0	0	124	7.57	4.03	1637	1513
Abril	60	58	2	2	0	0	122	7.94	3.78	1536	1414
Mayo	46	57	2	0	0	2	107	6.66	3.55	1606	1499
Junio	51	69	3	3	0	0	126	7.79	4.27	1617	1491
Julio	40	60	1	3	0	1	105	6.86	3.92	1530	1425
Agosto	54	68	1	2	0	0	125	7.93	4.31	1577	1452
Septiembre	64	61	0	2	0	0	127	9.03	4.34	1407	1280
Octubre	69	51	3	1	0	1	125	8.69	3.55	1438	1313
Noviembre	55	62	2	2	0	1	121	6.17	3.15	1963	1427
Diciembre	55	62	2	2	0	1	109	6.38	3.62	1709	1430
Total	662	742	20	24	0	6	1442	7.53	3.87	19154	14270

Fuente: Informe 67 A

El análisis de las estadísticas básicas de hospitalización reporta que el total de días pacientes es de (n=93,221) el total de camas (n=272), el promedio de días camas es de 95,758, mientras que el porcentaje de ocupación es de 97.39%. El promedio de días de estada es de 5.05 días y quedaron en el año ingresados un total de 2551 pacientes.

Tabla # 5

Análisis de las Estadísticas Hospitalarias Básicas



Enero - diciembre 2025

Mes	Días Pacientes	Numero de Camas	Días Camas	% Ocupación	Promedio Estada	Quedaron Hospitalizados
Enero	7581	248	7688	98.61	4.99	211
Febrero	6801	248	6944	97.94	4.20	202
Marzo	7549	248	7688	98.19	4.67	223
Abril	7281	248	7440	97.86	4.74	175
Mayo	8249	272	8422	97.94	5.10	202
Junio	8008	272	8160	98.13	4.35	220
Julio	8277	272	8432	98.16	5.41	213
Agosto	8142	272	8432	96.56	5.16	216
Septiembre	8011	272	8160	98.17	5.69	245
Octubre	7785	272	8432	92.32	6.21	219
Noviembre	7768	272	7980	97	5	213
Diciembre	7768	272	7980	97	5	213
Total	93221	272	95758	97.39	5.05	2551

Fuente: Informe 67 A

Cirugías realizadas

El análisis de las cirugías realizadas es como sigue: el total de cirugías mayores (n=8848), las cirugías menores (n=18779), las realizadas en dominicanos suman (n=26,630), mientras que en haitianos (n=691) y en otras nacionalidades (n=90).

Tabla # 6

**Evaluación de las Cirugías realizadas en el centro clasificadas por nacionalidad
Enero - diciembre 2025**

Mes	Cirugías			Cirugía por nacionalidad			
	Cirugía Mayor	Cirugía Menor	Total, Cirugías	Dominicana	Haitiana	Otra	Total
Enero	819	1114	1933	1661	93	0	1754
Febrero	769	1751	2520	2444	69	7	2520
Marzo	812	1358	2170	2080	84	6	2170
Abril	931	2110	3041	2963	72	6	3041
Mayo	563	1904	2467	2411	44	12	2467
Junio	749	1774	2523	2454	64	5	2523
Julio	649	1850	2499	2468	24	7	2499
Agosto	774	887	1661	1608	43	10	1661
Septiembre	630	1079	1709	1667	32	10	1709
Octubre	677	1822	2499	2436	51	12	2499
Noviembre	737	1565	2302	2219	58	8	2284.3



Diciembre	737	1565	2302	2219	58	8	2284
Total	8848	18779	27626	26630	691	90	27412

Fuente: Informe 67 A

El análisis de los pacientes clasificados por sexos (en procedimientos quirúrgicos) se aprecia que entre los hombres suman (n=17053 casos) mientras que entre las mujeres es de (n=10570 casos). La razón de 1.6:1 hombres: mujeres.

Tabla # 7

**Clasificación de los pacientes atendidos en Cirugías por Sexos
Enero - diciembre 2025**

Cirugías clasificadas por Sexos

Mes	Masculinos	Femeninos	Total	Razon M/F
Enero	1398	532	1930	2.63
Febrero	1612	908	2520	1.78
Marzo	1334	836	2170	1.60
Abril	2100	941	3041	2.23
Mayo	1533	934	2467	1.64
Junio	1569	954	2523	1.64
Julio	1323	1176	2499	1.13
Agosto	929	732	1661	1.27
Septiembre	1059	650	1709	1.63
Octubre	1354	1145	2499	1.18
Noviembre	1421	881	2302	1.67
Diciembre	1421	881	2302	1.67
Total	17053	10570	27623	1.61

Fuente: Informe 67 A

El análisis de las cirugías realizadas de acuerdo con los asegurados se puede apreciar que de Senasa incluye un total de (n=22795 casos) mientras que de otras ARS (n=1682 casos).



Tabla # 8

**Cirugías Vs Asegurados
Enero - diciembre 2025**

Asegurados					
Mes	SENASA	Otras ARS	Total Asegurados	No datos Disponibles	Total Pacientes
Enero	1661	93	1754	176	1930
Febrero	2121	142	2263	257	2520
Marzo	1725	170	1895	275	2170
Abril	2684	156	2840	201	3041
Mayo	2201	105	2306	161	2467
Junio	2029	162	2191	332	2523
Julio	1942	184	2126	373	2499
Agosto	1355	113	1468	193	1661
Septiembre	1321	125	1446	263	1709
Octubre	1957	152	2109	390	2499
Noviembre	1900	140	2040	262	2302
Diciembre	1900	140	2040	262	2302
Total	22795	1682	24478	3145	27623

Fuente: Informe 67 A

Análisis de imágenes

El análisis del total de procedimientos de estudios de imágenes es de (n=367,821), de los cuales se destaca a ambulatorios (n=111948), a pacientes hospitalizados (n=129660) y a pacientes de emergencias (n=125394). Las nacionalidades más afectadas incluyen la dominicana (n=336821 pruebas de imágenes).

Tabla # 9

**Evaluación de las pruebas de imágenes realizadas en el centro clasificadas por nacionalidad
Enero - diciembre 2025**

Mes	Imágenes				Imágenes por Nacionalidad			
	Ambulatorios	Hospitalizados	Emergencia	Total imágenes	Dominicana	Haitiana	Otra	Total
Enero	7000	3815	7694	18509	18219	276	14	18509
Febrero	8714	4655	8147	21516	21053	436	27	21516
Marzo	7786	5698	8766	22250	21714	518	18	22250
Abril	6728	7940	7340	22008	21745	244	19	22008
Mayo	5833	7109	8313	21255	21057	185	13	21255
Junio	12403	22019	14639	49061	48746	280	35	49061
Julio	16288	19885	17199	53372	31724	588	25	32337
Agosto	12501	17085	13819	43405	42786	595	24	43405
Septiembre	9194	10274	9739	29207	28694	498	15	29207
Octubre	6843	9570	8839	25252	24946	257	49	25252
Noviembre	9329	10805	10450	30584	28068	388	24	28480
Diciembre	9329	10805	10450	30584	28068	388	24	28480
Total	111948	129660	125394	367002	336821	4652	287	341760

Fuente: Informe 67 A



Acerca del seguro de salud, se aprecia que los de Senasa (n=291895), en otras ARS (n=30760).

Tabla # 10

**Imágenes Vs Asegurados
Enero - diciembre 2025**

Asegurados					
Mes	SENASA	Otras ARS	Total Asegurados	No datos Disponibles	Total General
Enero	16261	603	16864	1645	18509
Febrero	18315	1349	19664	1852	21516
Marzo	19122	1376	20498	1752	22250
Abril	19055	1074	20129	1879	22008
Mayo	17903	1595	19498	1757	21255
Junio	38931	4191	43122	5939	49061
Julio	36119	5495	41614	0	41614
Agosto	34294	4703	38997	4408	43405
Septiembre	23111	3049	26160	3047	29207
Octubre	20135	2198	22333	2919	25252
Noviembre	24325	2563	26887.9	1592.1	28480
Diciembre	24325	2563	26887.9	1592.1	28480
Total	291895	30760	322655	19105.2	351037

Fuente: Informe 67 A

Al analizar las pruebas de imágenes clasificadas por sexos de los pacientes, la mayoría se realizó entre los hombres (n=215354 pruebas de imágenes).

Tabla # 11

**Clasificación de los pacientes atendidos en Imágenes por Sexos
Enero - diciembre 2025**

Imágenes clasificadas por Sexos

Mes	Masculinos	Femeninos	Total	Razón M/F
Enero	10752	7757	18509	1.39
Febrero	12267	9249	21516	1.33
Marzo	12996	9254	22250	1.40
Abril	12958	9050	22008	1.43
Mayo	11600	9655	21255	1.20
Junio	28869	20192	49061	1.43
Julio	31724	21648	53372	1.47
Agosto	25379	18026	43405	1.41
Septiembre	18170	11037	29207	1.65
Octubre	14747	10505	25252	1.40
Noviembre	17946	12637	30584	1.41
Diciembre	17946	12637	30584	1.41
Total	215354	151648	367002	1.42



Estudios de laboratorios

El total de pruebas de laboratorios realizadas es de (1,542,987 pruebas), de las cuales ambulatorios suman (n=512,843) a los pacientes hospitalizados (932,552) y a las emergencias (n=97,052). El total de pruebas a dominicanos es de (n=1,542,448), mientras que a los haitianos (n=35,711) y a otras nacionalidades (n=2,812).

Tabla # 12

Evaluación de las pruebas de Laboratorios realizadas en el centro clasificadas por nacionalidad Enero - diciembre 2025

Mes	Laboratorios				Laboratorios por Nacionalidad			
	Ambulatorios	Hospitalizados	Emergencia	Total Laboratorios	Dominicana	Haitiana	Otra	Total
Enero	32788	70425	9112	112325	108656	3227	442	112325
Febrero	50107	82600	10110	142817	135410	6457	950	142817
Marzo	44809	73489	10420	128718	124836	3501	381	128718
Abril	45135	80829	9131	135095	131923	2651	521	135095
Mayo	41403	76897	6648	124948	123479	1469	0	124948
Junio	48096	81740	11139	140975	138498	2469	8	140975
Julio	43079	77491	5195	125765	122912	2844	9	125765
Agosto	39961	79795	5922	125678	122845	2803	30	125678
Septiembre	42554	77284	6741	126579	124341	2236	2	126579
Octubre	39437	76577	6459	122473	120372	2101	0	122473
Noviembre	42737	77713	8088	128537.3	125327	2976	234	128537.3
Diciembre	42737	77713	8088	128537.3	174388	2977	234	177599.7
Total	512843	932552	97052	1542448	1552987	35711	2812	1591510

Fuente: Informe 67 A

Al analizar las pruebas de laboratorio de acuerdo con los pacientes asegurados, se aprecia que de Senasa (n=1,055,710), de otras ARS (n=132,652). El total de asegurados es de (n=1,188,361).



Tabla # 13

**Laboratorios Vs Asegurados
Enero - diciembre 2025**

Asegurados					
Mes	SENASA	Otras ARS	Total Asegurados	No datos Disponibles	Total
Enero	75333	9473	84806	27519	112325
Febrero	85142	15835	100977	41840	142817
Marzo	82051	9575	91626	37092	128718
Abril	70845	11567	82412	52683	135095
Mayo	77850	7843	85693	39255	124948
Junio	100091	15824	115915	25060	140975
Julio	96428	14387	110815	14950	125765
Agosto	95454	11475	106929	18749	125678
Septiembre	96712	12463	109175	17404	126579
Octubre	99852	2101	101953	20520	122473
Noviembre	87976	11054	99030	29507	128537
Diciembre	87976	11054	99030	78570	177600
Total	1055710	132652	1188361	403149	1591510

Fuente: Informe 67 A

Al clasificar los pacientes atendidos en el laboratorio de acuerdo con el sexo de estos, entre los hombres (n=835,454 pruebas) y entre las mujeres (n=706,993 pruebas).

Tabla # 14

**Clasificación de los pacientes atendidos en Laboratorios por Sexos
Enero - diciembre 2025**

Laboratorios clasificados por Sexos

Mes	Masculinos	Femeninos	Total	Razón M/F
Enero	60514	51811	112325	1.17
Febrero	68000	74817	142817	0.91
Marzo	63739	64979	128718	0.98
Abril	67090	68005	135095	0.99
Mayo	62904	62044	124948	1.01
Junio	80477	60498	140975	1.33
Julio	70766	54999	125765	1.29
Agosto	73512	52166	125678	1.41
Septiembre	78442	48137	126579	1.63
Octubre	70768	51705	122473	1.37
Noviembre	69621	58916	128537.3	1.18
Diciembre	69621	58916	128537.3	1.18
Total	835454	706993	1542448	1.18

Fuente: Informe 67 A



Otras atenciones realizadas en el Hospital

Al evaluar otras actividades que realiza el hospital, se aprecia que se realizaron un total de (n=511) cirugías de cataratas, se atendieron un total de (n=4800) pacientes por accidentes de tránsito, en hemodiálisis se asistieron a (n=2,160) pacientes, en la unidad de intervención de crisis se atendieron (n=514) pacientes, y se recibieron un total de (n=1634) referencias de pacientes.

Tabla # 15

Clasificación de las Otras atenciones realizadas en el Hospital Enero - diciembre 2025

Mes	Otras atenciones					
	Cirugías de Catarata	Lesión por Accidente Transito	Atendidos Hemodiálisis	Ingresos Unidad Intervención crisis	Referencias emitidas	Referencias recibidas
Enero	23	384	186	47	1	162
Febrero	63	560	194	37	0	141
Marzo	59	356	196	31	0	145
Abril	0	314	180	31	0	95
Mayo	54	411	173	47	0	119
Junio	65	408	165	45	0	149
Julio	24	375	171	48	0	117
Agosto	44	379	175	48	0	134
Septiembre	50	417	178	51	0	153
Octubre	44	396	182	43	0	147
Noviembre	43	400	180	43	0	136
Diciembre	43	400	180	43	0	136
Total	511	4800	2160	514	1	1634

Fuente: Informe 67 A

Se colectaron (n=5911) unidades de sangre, se utilizaron (n=2490 unidades), se descartaron (n=241), se han tamizado (n=8759 unidades), además (n=2996) Papanicolaous de los cuales (n=32) son positivos.



Tabla # 16

**Continuación: Clasificación de las Otras atenciones realizadas en el Hospital
Enero - diciembre 2025**

Otras intervenciones

Mes	Unidad de Sangre Colectadas	Unidades de sangre No aptas	Unidades de Sangre Usadas	Unidades de Sangre Descartadas	Unidades de Sangre Tamizadas	PAP Tamizados	PAP Normales	PAP Positivos
Enero	418	0	147	24	559	143	143	0
Febrero	600	7	292	45	877	336	333	3
Marzo	428	6	225	29	654	269	265	4
Abril	406	9	196	32	643	321	319	2
Mayo	441	5	155	34	634	248	246	2
Junio	571	0	178	36	855	286	283	3
Julio	499	3	187	33	700	345	341	4
Agosto	563	4	266	37	817	149	146	3
Septiembre	514	4	210	42	780	299	296	3
Octubre	486	2	219	39	780	101	98	3
Noviembre	493	4	208	35	730	250	247	3
Diciembre	493	4	208	35	730	250	247	3
Total	5911	48	2490	421	8759	2996	2964	32

Fuente: Informe 67 A

Atenciones en Emergencias

Al evaluar las atenciones de emergencias por el 911 se atendieron (n=6694 pacientes), por medios propios un total de (n=45,737 casos), referidos de otro centro (n=546 casos) y por otros medios (n=1504) el total de asistencia por emergencias es de (n=54480 pacientes).

Tabla # 17

**Clasificación de los pacientes atendidos por Emergencias de acuerdo con el modo de ingreso
Enero - diciembre 2025**

Clasificadas Emergencias por Modo de Ingreso

Mes	911	Medios propios	Ref. de otro Centro	Otros	Total
Enero	526	4824	54	104	5508
Febrero	538	4827	36	120	5521
Marzo	505	4161	31	145	4842
Abril	390	5208	36	85	5719
Mayo	1260	4287	48	114	5709
Junio	446	4943	22	145	5556
Julio	422	2571	35	114	3142
Agosto	460	2583	93	127	3263
Septiembre	534	2468	44	152	3198
Octubre	497	2242	56	147	2942
Noviembre	558	3811	46	125	4540
Diciembre	558	3811	46	125	4540
Total	6694	45737	546	1504	54480



Al clasificar los pacientes atendidos por emergencia por nacionalidad, los dominicanos (n=53,016) las atenciones a haitianos (n=1219) y de otras nacionalidades (n=269).

Tabla # 18

**Pacientes atendidos por Emergencias clasificados por Nacionalidad
Enero - diciembre 2025
Clasificadas Emergencias por Nacionalidad**

Mes	Dominicano	Haitiano	Otra	Total
Enero	5336	142	30	5508
Febrero	5346	150	25	5521
Marzo	4663	160	19	4842
Abril	5588	104	27	5719
Mayo	5635	56	18	5709
Junio	5479	74	23	5576
Julio	3067	65	10	3142
Agosto	3130	102	31	3263
Septiembre	3091	84	23	3198
Octubre	2845	79	18	2942
Noviembre	4418	102	22	4542
Diciembre	4418	102	22	4542
Total	53016	1219	269	54504

Fuente: Informe 67 A

Cuando se clasifican los pacientes por sexos, entre los hombres (n=31040) mientras que entre las mujeres (n=23,462). La razón de hombres: mujeres es de 1.3:1.

Tabla # 19

**Pacientes atendidos en la Emergencia
Enero - diciembre 2025
Emergencias atendidas por sexos**

Mes	Masculino	Femenino	Total	Razón M/F
Enero	3141	2367	5508	1.33
Febrero	3163	2358	5521	1.34
Marzo	2722	2120	4842	1.28
Abril	3135	2584	5719	1.21
Mayo	3250	2459	5709	1.32
Junio	3041	2535	5576	1.20
Julio	1831	1310	3141	1.40
Agosto	1925	1338	3263	1.44
Septiembre	1895	1303	3198	1.45
Octubre	1764	1178	2942	1.50
Noviembre	2587	1955	4542	1.32
Diciembre	2587	1955	4542	1.32
Total	31040	23462	54503	1.32

Fuente: Informe 67 A

El modo de egreso de los casos es como sigue: altas médicas (n=38,047 pacientes), de altas a petición un total de



(n=1460 casos), por fugas (n=791), el total de defunciones ocurridas en la emergencia es de (n=716), El total general de emergencias atendidas es de (n=54,504 pacientes).

Tabla # 20

**Clasificación de los pacientes por el Modo de Egreso del Centro de Salud
Enero - diciembre 2025**

Emergencias clasificadas por Modo de Egreso

Mes	Altas Medicas	Altas Petición	Fugas	Hospitalizados	Ref. a Otros Centros	Defunciones	Total	Tasa Mortalidad Emergencia
Enero	4069	161	74	1140	0	64	5508	1.16
Febrero	4132	185	81	1061	0	62	5521	1.12
Marzo	3494	161	76	1049	0	62	4842	1.28
Abril	3866	72	43	1680	0	58	5719	1.01
Mayo	3769	118	68	1705	0	49	5709	0.86
Junio	4452	106	83	871	0	64	5576	1.15
Julio	2024	111	41	921	0	45	3142	1.43
Agosto	2091	96	79	928	0	69	3263	2.11
Septiembre	1932	109	56	1033	0	68	3198	2.13
Octubre	1877	98	58	853	0	56	2942	1.90
Noviembre	3171	122	66	1124	0	60	4542	1.42
Diciembre	3171	122	66	1124	0	60	4542	1.42
Total	38047	1460	791	13489	0	716	54504	1.31

2-Indicadores De Calidad

Número de laboratorio clínico, sala de emergencia, sala de parto, sala de adaptación neonatal, sala de recién nacido, sala de cirugía que al ser inspeccionado cumple con los estándares críticos de habilitación (Habilitación Servicios de Salud).

Área o servicio	Calificación %	Habilitados Ene-junio 2025	Habilitados Julio - diciembre2025	Observaciones En proceso de renovación
Emergencias	100%	SI-	SI-	
Cirugías	100%	SI-	SI-	
Diagnósticos	100%	SI-	SI-	
Laboratorios	100%	SI-	SI-	
Área de partos	%	N/A-	-N/A	
Área de neonatología	%	N/A-	N/A-	
Área de imágenes	100%	SI-	SI-	



INDICADORES DE CALIDAD

Comités hospitalarios, conformado, juramentado y funcionando Acorde a Reglamento 434-07

Comités *	Conformados	Juramentados y con actas constitutivas	Funcionando	Observaciones
Comité de Calidad	SI	SI	SI	
Emergencias y Desastres	SI	SI	SI	
Control de Infecciones Asociadas a las Atenciones en Salud (IASS)	SI	SI	SI	
Comité de Mortalidad				
Comité de Farmacia y terapeutica	SI	SI	SI	
Comité de Bioética	SI	SI	SI	
Comité de Compras	SI	SI	SI	
* Reglamento 434-07. Artículo 43				

La plataforma de SISMAP salud para este año sufrió un cambio lo cual hasta el momento no se han podido culminar la configuración de la misma y así verificar la posición que el hospital ocupa en el ranking.

El SISMAP -salud tiene cuatro indicadores para medir, los cuales integran la gestión hospitalaria en su totalidad. Esos indicadores son los siguientes:

01. Gestión de recursos humanos, calidad y fortalecimiento institucional.
02. Gestión administrativa y de la información.
03. Gestión clínica.
04. Satisfacción de los usuarios



RESULTADOS DE LAS ÁREAS TRANSVERSALES Y DE APOYO

Memoria Institucional 2025

Desempeño Área Administrativa y Financiera.

Los ingresos percibidos en el año 2025 muestran un total, por venta de servicio de enero a diciembre **RD\$ 479,599,386.07** de los cuales **RD\$ 309,677,079.12** corresponde a (SeNaSa Subsidiado) **RD\$ 69,781,746.69** Corresponden a (SeNaSa Contributivo) y **RD\$ 66,143,989.75** Corresponden a otras a ARS Privadas y otros aportes **RD 33,996,570.51**.

Con relación a los ingresos percibidos, los ingresos recaudados por venta de servicios en el periodo enero a diciembre 2024 fueron **RD\$ 392,890,935.03**, mientras que para el periodo de enero a diciembre 2025 **RD\$ 479,599,386.07** la deuda fueron **RD\$ 5,589,707.31**, este monto de deuda corresponde a suplidores con problemas fiscales, RPE desactualizado y Suplidor para pago por el ministerio de Hacienda, En el periodo de enero a diciembre 2024 se realizaron pagos por valor **RD\$ 427,295,692.31** mientras que para el mismo periodo del año 2025 se han realizado pagos por un valor de **RD\$ 631,147,670.42**, percibiendo un aumento de **RD\$ 203,851,978.11**, este aumento se debe a que se realizan pagos en tiempo oportuno para no acumular deuda y el incremento de la facturación.

Podemos evidenciar que la deuda cerró en el 2024 con un monto de **RD\$ 5,589,707.31**, mientras que, en el 2025, no hemos obtenido grandes avances en la disminución de la deuda la cual es **RD\$ 5,589,707.31** Este monto de deuda del 2025 corresponde a suplidores con problemas fiscales y RPE desactualizado.

Además, se han llevado a cabo las siguientes acciones administrativas financieras:

- Inclusión de nuevas ARS privadas.
- Planificación de las compras trimestrales.
- Renovación contratos variados.



- Reducción de deuda a treinta (30) días.
- Seguimos trabajando para la reducción de nómina interna.
- Creación de la división de cuentas por cobrar Seguros y Estructuración de los procesos de la misma.
- Se entregaron los incentivos de Senasa correspondientes al semestre enero-junio 2025, por un monto de RD20,337,463.67
- Pintura del edificio administrativo, hospitalización y verja entorno Hospital Cabral y Báez.
- Enfoque Responsabilidad Social. Impacto del Hospital José María Cabral y Báez en la sociedad. Organización de Programas Sociales, apoyando las jornadas de reforestación y limpieza del margen del rio Yaqué.
- A partir de 1ro octubre 2025 iniciamos a implementar el portal de compras.

Desempeño de los Recursos Humanos

En relación a la Gestión de la División de Recursos Humanos en el periodo enero-diciembre 2025 tuvo los siguientes alcances:

- En el periodo establecido han registrado un total de 96 nuevos nombramientos de para las diferentes áreas.
- 353 certificaciones laborales entregadas durante este período.
- Reportamos a la oficina de IDOPPRIL 37 accidentes siendo 27 de Riesgo Laboral y 10 de Enfermedad Profesional.
- 61 casos trabajados de ARS correspondientes a solicitudes de inclusión.
- Hemos reportado un total de 737 licencias médicas y 1,503 vacaciones en el periodo enero – diciembre 2025.
- 35 traslados internos en la institución realizados en este año.
- 71 desvinculaciones realizadas en el periodo enero – diciembre 2025.



- 11 cursos/ talleres impartidos, para un total de 330 colaboradores. Además, 24 reuniones departamentales con diferentes objetivos, como el cumplimiento de horario, mejora en calidad de servicio, aumento de producción, detención de necesidades de capacitación, entre otras.
- Se realizó la firma de acuerdos de desempeño para la evaluación de desempeño institucional 2025, con un total de 2,137 colaboradores, de los cuales, 1,765 son nombrados, 19 colaboradores de carrera administrativa, 283 residentes médicos, 7 de nómina interna y 63 colaboradores que no firmaron acuerdos por que se encuentran de licencia médica.

Desempeño de los Procesos Jurídicos

Durante el periodo Enero - junio del 2025 se han redactado ciento catorce (114) documentos los cuales van del foliado 0001-2025 hasta el 0100-2025 dentro de estos contratos se verifican algunos con una parte A y parte B, los cuales son en su totalidad regulaciones y renovaciones contractuales con proveedores.

Por otro lado, la gestión jurídica del Hospital en este periodo no tiene procesos judiciales pendiente en contra del hospital.

Desempeño de la Tecnología

Durante el periodo enero-diciembre 2025, el departamento de Tecnología de la información y Comunicaciones, ha continuado con su labor de implementación de servicios y creación de procesos para tanto para nuestros pacientes como para los usuarios de estaciones informática.



Durante todo este año nos hemos enfocado en la continuación de implementación del sistema informático del hospital, el cual en la actualidad está en funcionamiento en áreas Admisiones, Laboratorio, Imágenes Médicas, Almacén de Suministros y Almacén de despensas, abarcando con esto áreas de despachos y registros de consumos por pacientes y áreas.

En cuanto al historial del paciente hemos también iniciado el proyecto para el récord digital, de la mano de la empresa de software QJM, con quienes iniciamos un plan piloto en el área de emergencias demostrando con esto que el paso a la era digital es una solución más que factible para el flujo de los procesos ya que con esta solución se evidencia un mejor rendimiento y mayor entendimiento de los de las peticiones a pacientes como así a áreas de que son de apoyo para estos como es la farmacia en donde todos los despachos de insumos para atención al paciente es gestionando mediante el sistema informático.

Para el área de laboratorio se ha implementado una nueva versión del software encargado de la gestión de análisis de laboratorios, para esto contamos con la versión web del sistema LABPLUS, de la empresa BIONUCLEAR, logrando con esto que nuestros pacientes no se vean en la necesidad de pasar por el área de laboratorio a retirar los resultados de sus analíticas, sino que ya desde sus dispositivos móviles pueden obtener el resultado, así también el medico que le está dando seguimiento a este puede ver desde su estación de trabajo los resultados, tanto en consulta como en el área de hospitalización.

En cuanto a infraestructura, hemos trabajado en la mejora de la calidad del ancho de banda y en la actualización de firmware de los equipos de red, logrando con esto un mejor rendimiento en cuanto tránsito de datos se refiere, hemos habilitado servidores informáticos para independizar procesos y estos sean dedicados a funciones específicas, tales como es la comunicación local de nuestra base de datos con APIs externa de ARS y sistema de analíticas, lo que facilita la comunicación entre varias base de datos que no necesariamente están en nuestros servidores locales.



En la actualidad estamos en diseño de una red inalámbrica para uso interno de sistema, con lo que se busca agilizar el trabajo de nuestros médicos residentes ya que por esta vía podrán trabajar desde sus computadoras portátiles o tablets y no depender directamente de una estación de trabajo del área.

En consulta externa buscamos integrar la consulta digital, cuestión de llevar expedientes digitales de las mismas garantizando así la prevalencia de los expedientes clínicos relacionado a la consulta de pacientes, teniendo ya la integración e infraestructura para el inicio de los entrenamientos y para inicio del próximo año implementar las consultas mediante el sistema informático.

Todo esto en paralelo al trabajo diario de soporte técnico, mesa de ayuda, mantenimientos y reparación de los equipos informáticos de la institución.

Desempeño del Sistema de Planificación y Desarrollo Institucional.

El periodo Enero-diciembre 2025 ha sido un año con grandes desafíos para el departamento en cuanto a la presentación periódico de nuestro Plan Operativo Anual, A pesar de las dificultades trabajamos siempre para obtener buenos resultados.

Al igual que los años anteriores continuamos con el seguimiento a las elaboraciones y ejecuciones de los planes de mejora tales como: autodiagnóstico CAF, Plan de mejora de bioseguridad, Plan de mejora de la metodología de la Gestión Productiva, Plan de mejora a partir de los resultados de la evaluación de los formularios de habilitación, entre otros. Estos han permitido definir acciones por área y con cronogramas de actividades, que, a través de evidencias presentadas, se ha podido obtener mejores controles de los indicadores de calidad y desarrollar acciones de mejora que permitan procesos eficientes en cada una de nuestras áreas de trabajo.



Además, en este periodo de enero a diciembre del año 2025 hemos podido implementar las siguientes acciones estratégicas:

- Socialización y entrega del POA 2025 a todas las áreas correspondientes.
- Seguimiento a la ejecución oportuna del Plan Operativo Anual 2025.
- Identificar el personal para el área de calidad de los servicios.
- La calificación del POA 2025 se mantiene en un nivel satisfactorio sobre los 90.
- Elaboración del Autodiagnóstico CAF y plan de mejora CAF 2025.
- Seguimiento a la implementación oportuna de SISMAP Salud, cargando las evidencias a la carpeta de calidad de los servicios y bioseguridad asignada por el Servicio Nacional de Salud.
- El área de planificación supervisa y da seguimiento de las actividades de responsabilidad social del hospital.
- Seguimiento a la Carta Compromiso al Ciudadano, la cual obtuvimos una calificación de 94 puntos en la evaluación de este año.

En cuanto a la garantía de la calidad, se ha dado seguimiento a la elaboración y ejecución de alrededor de 10 planes de mejora en las diferentes áreas del hospital, entre estos el plan de mantenimiento, plan de mejora Glosas Médicas, plan de capacitaciones, plan de mejora autodiagnóstico CAF, plan de mejora de Habilitación, plan de mejora de cirugía entre otros. Estos han permitido definir acciones por área y con cronogramas de actividades, que, a través de evidencias presentadas, se ha podido obtener mejores controles de los indicadores de calidad y desarrollar acciones de mejora que permitan procesos eficientes en cada una de nuestras áreas de trabajo.

Desempeño del Área Comunicaciones

El Hospital cuenta con un portal web y un sub-portal de transparencia, además las páginas de las redes sociales



que manejamos en la actualidad, cuentan con un público en Instagram de 7,369 seguidores, nuestra comunidad de Facebook cuenta con 8455 seguidores y X con 1,109 seguidores.

Página Web y Redes Sociales



Nuestra métrica en redes sociales estimado anual:

Red Social	Seguidores	Alcance/Impresiones	Visualizaciones	Interacciones	Publicaciones
Facebook	+250 a +350	900,000-1,100,00	1M-1.2M	10,500-12,000	450-600
Instagram	+350 a +500	550,000-650,000	2M-2.4M	22,000-26,000	480-550
X	+40 a +60	90,000-120,000	-	1,200-2,000	450-600



Principales Publicaciones Relevantes

Reconocimientos y Logros Médicos

- El Departamento de Neurología recibió un **reconocimiento internacional**, posicionando al Hospital Cabral y Báez como **el único hospital con certificación Gold** en el manejo de ictus en la región.
- Nuestros especialistas gastroenterólogos obtuvieron el **primer lugar** en un congreso de gastroenterología.
- El Departamento de Nefrología recibió un **reconocimiento especial** en un congreso nacional de nefrología.
- El Hospital celebró el reconocimiento otorgado a Neurología en un **congreso de políticas públicas basadas en evidencias**.
- El hospital se consolidó como **referente regional** en procedimientos de broncoscopía.
- Especialistas de Urología realizaron **cirugías uretrales de alta complejidad**, con apoyo del Dr. Ledesma.

Nuevos Servicios, Equipos y Fortalecimiento Institucional

- Se entregaron **más de 20 millones de pesos en incentivos** a colaboradores provenientes de las ARS.
- Se entregaron **3 electrocardiógrafos de última generación** al Departamento de Imágenes.



- Se inauguró el **servicio de biopsia prostática** en el hospital.
- El INCORT juramentó el **Comité Hospitalario de Trasplante de Órganos** del HRUJMCB.
- El Departamento de UCI recibió un **moderno calorímetro** para fortalecer la atención crítica.
- Se realizó la **apertura oficial de la Unidad de Hemodinamia**, fortaleciendo significativamente los servicios cardiovasculares.

Educación Médica, Docencia y Actualización Profesional

- En coordinación con Dirección Médica, se promovió una **charla sobre tuberculosis** para especialistas.
- Se realizó una actualización académica en diabetes dirigida a los residentes del hospital.
- En conjunto con Docencia Médica y Radiología, se impartió una **conferencia especializada en diagnóstico mamario**.
- El equipo de Salud Mental ofreció una conferencia a médicos y colaboradores sobre **humanización de los servicios y síndrome de burnout**.
- La magistrada **Yenny Berenice Reynoso** impartió una conferencia de alto nivel sobre **investigación penal y riesgos permitidos para médicos**.
- Los médicos internos de UTESA ofrecieron **charlas de orientación** sobre salud y bienestar.
- Se desarrolló una **jornada académica quirúrgica de ortopedia** que benefició a 15 pacientes, con apoyo de la misión ILAC.
- Se graduaron **78 especialistas** de distintas áreas de la medicina formados en el hospital.



Operativos, Jornadas y Salud Comunitaria

- Se realizó una **jornada de reforestación y limpieza** en el margen del río Yaque del Norte.
- Se llevaron a cabo múltiples **jornadas de donación de sangre voluntaria**.
- La Unidad de Oftalmología realizó una **jornada de detección de glaucoma**.
- El equipo de Gastroenterología extrajo exitosamente una **tapa de metal del esófago** de un paciente, caso presentado como logro clínico relevante.

Relaciones Interinstitucionales

- El director de Medicamentos de Alto Costo sostuvo un acercamiento estratégico para **fortalecer la coordinación con los especialistas** del hospital.

SERVICIO AL CIUDADANO Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL

Memoria Institucional 2025

Nivel de la satisfacción con el servicio

Con relación a evidenciar la valoración que los ciudadanos /pacientes hacen de los servicios en el hospital, se realizan los procesos para la aplicación de encuestas, las cuales miden el nivel de satisfacción de ellos con relación a los diferentes servicios recibido. Luego de realizar un análisis de los resultados de las encuestas de satisfacción a los usuarios o pacientes que asisten al hospital a solicitar los diferentes servicios de salud que se ofrecieron en nuestra cartera de servicios



Clínicos, durante el periodo enero a diciembre 2025. La valoración promedio de este periodo es la siguiente:

ENERO;

Hospitalización.....97.50%.
Imágenes..... 95.88%.
Laboratorio..... 97.71 %.
Emergencia.....97.37%.
Consulta Externa.....95.51%

FEBRERO;

Hospitalización.....99.76%.
Imágenes..... 99.80%.
Laboratorio..... 99.81%.
Emergencia.....100.00%.
Consulta Externa.....99.51%

MARZO;

Hospitalización..... 100.00%.
Imágenes..... 100.00%.
Laboratorio..... 100.00 %.
Emergencia.....100.00%.
Consulta Externa.....100.00%

ABRIL;

Hospitalización..... 100.00%.
Imágenes..... 100.00%.
Laboratorio..... 100.00 %.
Emergencia.....100.00%.
Consulta Externa.....100.00%

MAYO:

Emergencia.....96.88%,
Imágenes..... 98.70%
Consulta externa:98.02%
Laboratorio clínico:..... 97.43%
Hospitalización:98.21%.

JUNIO:

Emergencia..... 100.00 %,
Imágenes diagnosticas.....100.00%
Consulta externa.....99.87%
Laboratorio clínico.....100.00 %
Hospitalización:..... 100.00 %.

JULIO:



Hospitalización..... 98.07%.
Imágenes.....97.46 %.
Laboratorio.....97.67%.
Emergencia.....97.51%.
Consulta Externa.....97.57%.

AGOSTO:

Hospitalización..... 99.84%.
Imágenes.....100.00%.
Laboratorio.....99.75%.
Emergencia.....100.00%.
Consulta Externa.....99.32%

SEPTIEMBRE:

Hospitalización..... 100.00%.
Imágenes.....98.61%.
Laboratorio.....99.07%.
Emergencia.....99.92%.
Consulta Externa.....99.19 %.

OCTUBRE:

Hospitalización..... 94.23%.
Imágenes.....94.21 %.
Laboratorio.....93.97%.
Emergencia.....94.58%.
Consulta Externa.....93.95 %.

NOVIEMBRE:

Hospitalización..... 99.32%.
Imágenes.....100.00 %.
Laboratorio.....100.00%.
Emergencia.....98.10%.
Consulta Externa.....100.00 %.

DICIEMBRE:

Hospitalización..... 99.00%.
Imágenes.....95.10 %.
Laboratorio.....95.00%.
Emergencia.....99.00%.
Consulta Externa.....100.00 %.

Es importante señalar que a través de la carta compromiso al ciudadano, en la cual
se espera cumplir con



un nivel de satisfacción de 85%, la institución continúa comprometida para elevar el nivel de satisfacción de los usuarios, brindando servicios de calidad. Es por esto que se ha hecho monitoreo, se han introducido nuevos procesos, además se han hechos planes de mejora que están en constante seguimiento.

La unidad de calidad, en este último año, ha realizado evaluación y monitoreo especialmente en los procesos de atención a los usuarios y se han elaborado varios planes de mejora orientado a la calidad de los servicios.

Es importante señalar que a través de la carta compromiso al ciudadano, en la cual se espera cumplir con un nivel de satisfacción de 85%, la institución continúa comprometida para elevar el nivel de satisfacción de los usuarios, brindando servicios de calidad. Es por esto que se ha hecho monitoreo, se han introducido nuevos procesos, además se han hechos planes de mejora que están en constante seguimiento.

La unidad de calidad, en este último año, ha realizado evaluación y monitoreo especialmente en los procesos de atención a los usuarios y se han elaborado varios planes de mejora orientado a la calidad de los servicios.

Nivel de cumplimiento acceso a la información (OAI)

El hospital cuenta con un portal de transparencia que es creado por la Dirección de Ética Gubernamental bajo las directrices de la resolución NO.002-2022, este portal es alimentado todos los meses y contiene informaciones tales como:

- 1-Estructura Orgánica Institucional
- 2-Oficina de Libre Acceso a la Información
- 3-Plan Estratégico Institucional (PEI)
- 4- Publicaciones Oficiales.



- 5-Estadísticas Institucionales
- 6-Servicios al público
- 7- Portal 311 Sobre Quejas, Reclamaciones, sugerencias y Denuncias
- 8-Declaraciones Jurada de Patrimonio.
- 9- presupuestos
- 10-Recursos Humanos
- 11-Programas Asistenciales
- 12-Compra y contrataciones
- 13- Finanzas
- 14-Datos Abiertos
- 15-Base legal
- 16-Resoluciones y Otras normativas
- 17-Leyes
- 18-Estructura Orgánica de la OAI
- 19-Manual Organizacional de la OAI
- 20-Estadística y Balance de la Gestión
- 21-Resolución de Información Clasificada
- 22-Índice de Documento Disponible para Entrega
- 23-Publicaciones Oficiales
- 24-Plan Anual de Compra

Cabe mencionar que todas estas informaciones se publican en dicho portal de manera mensual, trimestral, semestral, este portal en los meses Enero – diciembre 2025 ha sido actualizado en todas las informaciones requeridas.



Anexos los links de los sud-portales de transparencia donde consta que este asido actualizo en su totalidad.

Portal Institucional	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/	Actualizado
Portal de Transparencia	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/	Actualizado
Base Legal de Transparencia	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/base-legal-institucional/#7-wpfd-constitucion-de-la-republica-dominicana / https://sns.gob.do/transparencia/base-legal-institucional/	Actualizado
Organigrama de la OAI	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia?s=organigrama+de+la+oai	Actualizado
Derechos de los Cuídanos	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/normativas-derechos-de-los-cuidadanos/ https://sns.gob.do/transparencia/oai/derechos-de-los-cuidadanos/	Actualizado
Oficina de Libre Acceso a la Información	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/oai/responsable-de-acceso-a-la-informacion-y-medio-para-contactarlo/	Actualizado



Estructura Organizacional de la OAI	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/oai/estructura-organizacional-de-la-oai/	Actualizado
Manual de Organización de la OAI	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/oai/manual-de-organizacion-de-la-oai/	Actualizado
Estructura Organizacional de la OAI	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/oai/manual-de-organizacion-de-la-oai/	Actualizado
Memorias Institucionales	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia?s=MEMORIA	Actualizado
Publicaciones Oficiales	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/noticias/	Actualizado
Estadísticas Institucionales	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/estadisticas-institucionales/	Actualizado
Servicios	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/servicios/	Actualizado
Acceso al registro del 311	https://srsnorcentral.gob.do/transparencia/#	Actualizado
Declaración Jurada de Patrimonio	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/declaracion-jurada-de-patrimonio/	actualizada
Balance General	https://hospitalcabrallybaez.gob.do/transparencia/finanzas/balance-general/	Actualizado



Informe de Auditoria	https://hospitalcabralybaez.gob.do/transparencia/finanzas/informes-de-auditoria/	Actualizado
Nóminas de Empleados	https://hospitalcabralybaez.gob.do/transparencia/recursos-humanos/nominas-de-empleados/	Actualizado
Estado de cuentas de suplidores	https://hospitalcabralybaez.gob.do/transparencia/compras-y-contrataciones/estado-de-cuentas-de-suplidores/	Actualizado
Beneficiarios de Asistencia Social	https://hospitalcabralybaez.gob.do/transparencia/beneficiarios-de-asistencia-social/	pendiente
Contacto de responsable de Acceso a la Información	https://hospitalcabralybaez.gob.do/transparencia/oai/responsable-de-acceso-a-la-informacion-y-medio-para-contactarlo/	Actualizado



Bienvenidos a nuestro portal de Transparencia!

Para dar Cumplimiento a la **Ley 200-04** de Libre Acceso a la Información Pública y al **Decreto No. 130-05** que aprueba su Reglamento de Aplicación, se pone a disposición de los ciudadanos los contenidos de transparencia considerados en esta.

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



Sistema de Administración, Quejas, Reclamaciones, y Sugerencias (3-1-1).

La oficina de libre acceso a la información también tiene la responsabilidad de manejar el portal de sistema de administración de denuncias, quejas, reclamaciones y sugerencias (3-1-1), este portal tiene como finalidad prestar atención a las denuncias y quejas que hacen los usuarios utilizando este sistema, cabe mencionar que el tiempo estimado para dar respuesta oportuna a la queja que llegan a este portal es quince días (15) laborables.

Resultado Sistema de Quejas, Reclamos y Sugerencias

El hospital tiene establecido un sistema interno de registro de las quejas que recibimos en nuestro buzón de quejas y sugerencias, para dar respuesta en un tiempo menor de 15 días. Dichas quejas quedan evidenciadas en el registro y son analizadas por un comité de buzones de quejas y sugerencias, el cual está coordinado por la encargada de atención a los usuarios y el mismo hace apertura de buzones todas las semanas. Existe un instrumento de registro para la memoria de esas quejas y sugerencias que se registra mensualmente y se le da seguimiento a las mismas. Recientemente, nos han vinculado al Portal de quejas y sugerencias 311 de la Presidencia de la República, luego de haber realizado la gestión para que nuestro hospital fuera integrado, con esto el ciudadano podrá realizar una queja o sugerencia de nuestros servicios.

En el mes de enero no obtuvimos quejas.

En el mes de febrero obtuvimos no obtuvimos quejas, 5 sugerencias

En el mes de marzo obtuvimos 4 quejas

En el mes de abril obtuvimos no obtuvimos quejas

En el mes de mayo no obtuvimos quejas

En el mes de junio obtuvimos 2 quejas.

En el mes de julio obtuvimos 4 quejas.

En el mes de agosto obtuvimos 5 quejas.

En el mes de septiembre no obtuvimos queja, 1 sugerencias

En el mes de octubre obtuvimos 6 quejas.



El mes de noviembre no obtuvimos quejas.

El mes de diciembre no obtuvimos quejas.

Las quejas y sugerencias, se digitan en la matriz de QDRS cada semana, las cuales se digitan mensualmente y se les da apertura de manera semanal.

En el periodo de enero a noviembre, se obtuvo un total de 21 quejas, 0 felicitaciones, 6 sugerencias, 0 reclamos y 1 queja del 311 en nuestros buzones de sugerencias, las cuales se ingresaron vía buzones de quejas y sugerencias. El hospital cuenta con doce (12) buzones de sugerencias, en donde los usuarios pueden expresar sus sugerencias, quejas o felicitaciones por el servicio recibido. Estos están ubicados en las áreas de consulta externa, Hospitalización, laboratorio, oftalmóloga, recepción área administrativa, sala de espera odontología y salud mental. La gestión de seguimiento a los buzones de sugerencia está a cargo de la división de atención al usuario.





Memorias 2025

