

EN SALUD

La Revista del **SNS**

¡El Cambio no se detiene!

Premio al
Mejor Desempeño Hospitalario
se fortalece; será avalado por el MAP

Estigma y discriminación
por vivir con **VIH**

SRS Valdesia
comprometido
con el *bienestar*
de su gente

Entrevista a **Leonel Montero**
director Hospital Rosa Duarte,
máxima calificación en Ranking Hospitalario



**DIRECTOR EJECUTIVO SNS**

Mario Lama

DIRECTORA DE COMUNICACIONES

María Gómez

EDITORIA

Shaira Castillo

REDACTORES

Tayana José

Kerien Antigua

Dilenys Evangelista

COORDINADOR DE DISEÑO

Amaury Castillo

DIAGRAMACIÓN

Charmila Pérez Bello

José Villamán

FOTOGRAFÍAS

Joan Colón / Fuente Externa

DISEÑADORA PUBLICITARIA

Olga Arias

PUBLICIDAD Y PROMOCIÓN

José Montás

CONTROL Y CALIDAD

Antonio Ceballos

WEB

www.sns.gob.do

CONTENIDO

1

SNS CENTRAL

- 2 Carta del Director
- 4 El Cambio no se detiene

2

SERVICIO REGIONAL

- 8 SRS Valdesia comprometido con el bienestar de su gente

3

FAMILIA SNS

- 12 Farmacéuticos, claves para el acceso a tratamiento oportuno

4

COVID-19

- 15 Avanza plan de inoculación "Vacúnate RD"

5

COLABORADOR DESTACADO

- 18 Franchesca Segura, pediatra, ejemplo de empatía y compromiso con sus pacientes

6

RANKING SNS

- 20 Premio al Mejor Desempeño Hospitalario se fortalece; será avalado por el MAP

7

LA ENTREVISTA

- 24 Doctor Leonel Montero, director Hospital Rosa Duarte, máxima calificación en Ranking a "Mejor Desempeño Hospitalario"

8

HOSPITALES

- 29 Hospital Nuestra Señora de Regla, modelo de gestión en la región Valdesia

9

SERVICIOS

- 34 Red Pública con equipos y personal calificado para tratar cáncer oral
- 37 SAI dan seguimiento a más de 65 mil personas con VIH

10

OPINIÓN

- 41 Estigma y discriminación por vivir con VIH

11

A PROFUNDIDAD

- 43 Hospitales traumatológicos atienden más de 55 mil pacientes por accidentes de tránsito en un año

12

SNS POR DENTRO

- 46 Conozca la Dirección de Infraestructura y Equipos

13

POR TU SALUD

- 48 Asistencia en salud mental es prioridad del SNS
- 50 RD por debajo de parámetros en lepra



Carta del Director

Con satisfacción llegamos a esta tercera edición de nuestra Revista “En Salud”, donde nueva vez queda plasmado que verdaderamente ¡#EstamosCambiandoEnSalud!

Como se ha evidenciado durante estos meses de gestión, el SNS experimenta una serie de transformaciones que impulsan el indetenible cambio del sistema sanitario, enfocado en fortalecer la calidad de la atención en salud y el acceso a los servicios, por tal razón, compartimos un compendio titulado “Seguimos cambiando en el SNS”, donde se destacan nuevas iniciativas, inauguraciones, visitas y entrega de equipos realizadas.

Esta nueva entrega también nos trae una interesante entrevista al director del Hospital Rosa Duarte, Elías Piña, centro que se alzó con la mayor puntuación a nivel nacional en la primera entrega del Premio al Mejor Desempeño Hospitalario, iniciativa instituida en agosto del 2021, donde medimos los principales indicadores de los 186 hospitales, de los que 33 resultaron ganadores por su capacidad resolutive, gerencial y calidad de los servicios ofrecidos. De ellos, tres hospitales mejor rankeados de cada uno de los nueve Servicios Regionales de Salud (SRS), el mejor SRS en base al cumplimiento promedio de sus hospitales y cinco reconocimientos por buenas prácticas en materia de Disminución de Deuda, Incremento de Facturación, Higiene y Ornato, Mejora de la Transformación Hospitalaria y Producción de los Servicios de Salud.

Mario Lama
Director ejecutivo

En ese sentido, se elaboró un interesante reportaje sobre el Servicio Regional de Salud Valdesia, región ganadora del segundo lugar en la categoría SRS.

En el marco de la conmemoración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, analizamos el estigma y discriminación socioeconómica y estructural por vivir con VIH, en un artículo del especialista Ramón Acevedo, además, exponemos las acciones que ejecuta el SNS para facilitar la detección oportuna, tratamiento, equipos y medicamentos a disposición, hospitales que ofrecen atención a VIH (SAI), registros y en seguimiento, causas de abandono del tratamiento y cumplimiento de la meta 95-95-95.

De estos y otros interesantes temas relacionados a los servicios de salud disponibles en nuestra Red, están cargadas las páginas que conforman esta nueva edición.

Les agradecemos por la acogida recibida en estas primeras ediciones y les reiteramos que es para nosotros un privilegio que nos honren con su lectura a través de la versión impresa o en nuestras plataformas digitales: www.sns.gob.do y snsdigital.gob.do.

Con las obras y acciones aquí plasmadas, demostramos que República Dominicana, en materia, de salud está cambiando.

Un ciudadano responsable



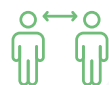
Se vacuna



Usa mascarilla



Higieniza sus manos
con frecuencia



Mantiene
el distanciamiento físico

¡Vencer el COVID-19
es responsabilidad
de todos!



Elige
Bien



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD



El cambio no se detiene en los centros públicos de salud

Más de 80 hospitales equipados con una inversión que supera los 600 millones de pesos

La calidad en la prestación de los servicios es uno de los ejes estratégicos del Servicio Nacional de Salud (SNS), a través del cual se busca impactar y mejorar los indicadores de salud de la población dominicana, mediante intervenciones efectivas y de calidad en el Primer Nivel de Atención y Nivel Especializado.



Para cumplir con ese objetivo y cerrar brechas en materia de cobertura de salud, la actual gestión del SNS ha implementado importantes acciones, mejorando significativamente la realidad encontrada en los centros de la Red Pública, con dotación de equipos, remozamiento de infraestructuras, ampliación de Emergencias, puesta en funcionamiento de Unidades de Servicios e implementación de iniciativas en beneficio de todos los dominicanos.

En solo un año y cuatro meses, se han eficientizado los servicios que reciben los usuarios en 84 establecimientos de salud en todo el territorio nacional, con dotación de nuevos y modernos equipos, con una inversión de RD\$612,336,492.





Estos centros han recibido tomógrafos, mamógrafos, ecocardiogramas, electrocardiógrafos, sonógrafos, equipos de Rayos X, monitores, ventiladores, camas, mesas de parto, máquinas de anestesia, incubadoras para Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales y cunas de calor radiante, entre otros importantes equipos.

Algunas de las acciones implementadas desde agosto 2020 a la fecha, está el fortalecimiento del Primer Nivel de Atención, incrementando su capacidad resolutoria para satisfacer las necesidades de salud de la población, con el remozamiento de 152 Centros de Primer Nivel (CPN) y Centros Clínicos y Diagnósticos de Atención Primaria.

Los habitantes de Neiba, Boca Chica y Las Terrenas ahora reciben atención de calidad sin tener que trasladarse a otras localidades, con la puesta en funcionamiento y equipamiento de los hospitales San Bartolomé, Boca Chica y Pablo Antonio Paulino.



Asimismo, fueron fortalecidos los servicios en los hospitales Félix María Goico en Santo Domingo, Regional Taiwán 19 de Marzo en Azua, Provincial San José de Ocoa, Regional Universitario San Vicente de Paúl y Felipe J. Achecar en la provincia Duarte, con la ampliación y equipamiento de las Emergencias.



Han sido designados 14,785 nuevos colaboradores en áreas asistenciales y administrativas, se avanza en el proceso de ampliación de 25 Emergencias de hospitales y remozamiento de 46 centros de la Red Pública de Salud, para un total de 71 intervenciones a nivel nacional, con una apropiación de fondos que ronda los 1,500 millones de pesos.



El titular del SNS, doctor Mario Lama y los directores de diferentes áreas de la institución, realizan supervisiones constantes a los hospitales y Centros de Atención Primaria para evaluar su funcionamiento, conocer las necesidades y poder tomar acciones que permitan fortalecer los servicios con la calidad que merece la población. A la fecha, el doctor Lama ha visitado un total de 115 establecimientos en todo el país.

El proyecto se ejecuta, en una primera fase, en nueve hospitales pertenecientes al Servicio Regional de Salud Metropolitano (SRSM). Los centros seleccionados, por registrar los mayores casos de asfixia Perinatal, son las maternidades Nuestra Señora de La Altagracia, de La Mujer Dominicana, Reynaldo Almánzar y San Lorenzo de Los Mina. También los hospitales de segundo nivel de atención: Municipal de Boca Chica, Yamasá, Engombe, El Almirante y Villa Mella.



Iniciativas

Recientemente, el SNS lanzó el proyecto: “Alianza Obstétrica Neonatal para la disminución de Asfixia Perinatal y Morbilidad Materna Extrema”, que busca reducir la incidencia de bebés con asfixia al nacer y sus secuelas en el neurodesarrollo, además de mejorar las condiciones de salud de la madre para reducir la morbilidad.

Esta iniciativa se suma a otras acciones desarrolladas desde el SNS, orientadas a la reducción de la mortalidad materna y neonatal, como son la puesta en funcionamiento de Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), Ecocardiografía Neonatal, Salas Materno Infantil, de Lactancia Materna y Alojamiento Mamá Canguro Intrahospitalario. Además, trece Unidades Neonatales han sido equipadas con ecocardiogramas, con el interés de eficientizar el cuidado de los recién nacidos críticamente enfermos.



El Servicio Nacional de Salud, en coordinación con la primera dama, Raquel Arbaje y el Seguro Nacional de Salud (SeNaSa), implementa el “Programa para la Detección Oportuna de Cáncer Cervicouterino, Mama y Próstata”, con el objetivo de fortalecer los establecimientos priorizados de la Red, para aumentar la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los referidos tipos de cáncer. La meta es impactar en un año 7,680 hombres y 19,200 mujeres, en solo cuatro meses se han atendido 6,581 personas, de las cuales 3,179 se realizaron examen de mama, 847 de próstata y 2,555 de cáncer cervicouterino.

Asimismo, fue puesto en marcha un programa para fortalecer la respuesta a la ciudadanía del componente salud del Sistema 9-1-1, cuya primera fase comprende la integración de 79 motos de asistencia en el Gran Santo Domingo, en un intervalo de cuatro meses. La iniciativa será ampliada progresivamente hasta abarcar todo el territorio nacional.

La actual gestión del SNS continúa dando pasos firmes en el interés de mejorar la accesibilidad a los servicios de salud, fortalecer la calidad y lograr la satisfacción de los usuarios.



SRS Valdesia comprometido con el **bienestar de su gente**

Valdesia es la nomenclatura que denomina un extinto paraje que dio paso a la construcción de una presa hidroeléctrica con el mismo nombre, en el cauce bajo del río Nizao, entre los municipios Baní y Yaguate, en las provincias Peravia y San Cristóbal, respectivamente.

A nivel de salud, Valdesia es hoy una región geográfica sociopolítica que determina acciones sanitarias y en otros órdenes para el bienestar de los residentes en las provincias San Cristóbal, Peravia y San José de Ocoa.

Esta región consta de una extensión territorial de unos 2,509 kilómetros cuadrados aproximadamente y una densidad poblacional de 895,927 habitantes.

Es responsabilidad sanitaria del Servicio Regional de Salud Valdesia [SRSV], perteneciente al Servicio Nacional de Salud (SNS) de manera articulada, en forma de red, ejecutar servicios de salud humanizados y con calidad en las referidas provincias, ofertando servicios de atención preventiva y convencional a los usuarios, para garantizar su derecho a la salud.

El Servicio Regional de Salud Valdesia tiene su sede en San Cristóbal, República Dominicana, cuenta con tres direcciones provinciales con sedes en los municipios cabecera de las provincias que la conforman; San Cristóbal, por su amplia extensión territorial cuenta con tres gerencias que facilitan agilidad de los servicios.



Colaboradores

La responsabilidad gerencial del SRSV está bajo la dirección del doctor Marcelino Fulgencio y cuenta con una matrícula de 5,972 empleados, entre médicos, enfermeras, asistentes y personal administrativo.



SRSV cuenta con una vasta estructura conformada por un personal con vocación de servicio y responsabilidad social, quienes dan firmeza a una eficiente atención en salud que hoy recibe el reconocimiento de sus demandantes.



Centros de salud del SRSV

El Servicio Regional de Salud Valdesia es responsable de gestionar 154 Centros de Primer Nivel de Atención [CPN], distribuidos 88 en la provincia San Cristóbal, 35 en Peravia y 26 en San José Ocoa.

Además, cuenta con un Leprocomio situado en el municipio Nigua, un hospital regional docente en San Cristóbal y otros 14 centros hospitalarios distribuidos en los municipios que componen sus tres provincias.

San Cristóbal, además del Leprocomio y hospital regional, posee nueve centros municipales; Peravia ofrece servicios desde tres hospitales, un provincial y dos municipales y la provincia San José de Ocoa, cuenta con dos hospitales, un provincial y un municipal.

SRSV está cambiando

La Regional de Salud Valdesia ha alcanzado importantes avances en los últimos meses, en todos sus niveles, entre los que citamos: el remozamiento y equipamiento de 33 Centros de Primer Nivel de Atención [CPN], a un costo de más de **\$RD 15 millones de pesos**, dicha inversión ha mejorado la calidad de vida a más de 220 mil habitantes de la región.

Además, se han establecido siete Centros Diagnósticos, cinco en San Cristóbal, uno en Peravia y otro en San José de Ocoa, logrando durante la actual gestión, aumentar en un 80% su facturación, pasando de **RD\$ 1,587 mil pesos, a RD\$ 2 millones, 128 mil doscientos cincuenta y tres pesos.**

En el transcurso del año 2021, en estos centros se han atendido unos 21,414 usuarios, a diferencia del 2020, la asistencia fue de 6,736, para un aumento en la solicitud de servicios de un 318%.

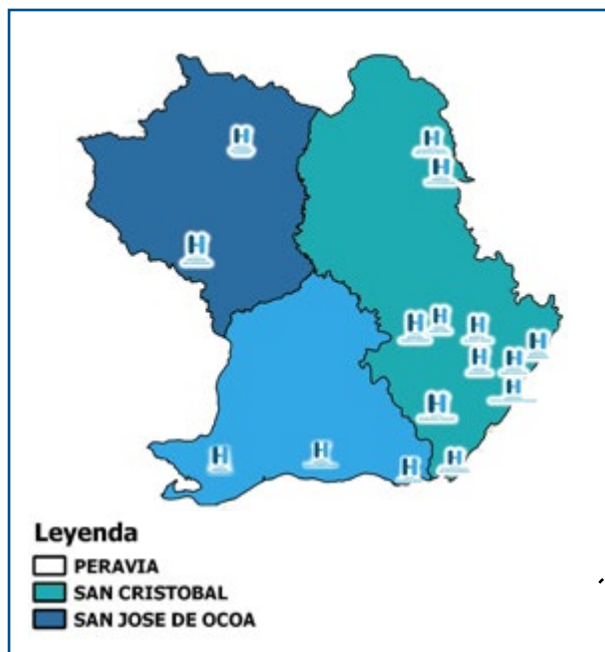


En tanto, que en los hospitales que componen la región, se han creado las áreas de Adolescentes, Pie Diabético y ampliación del Programa Mamá Canguro.

En el Hospital Provincial Nuestra Señora de Regla, en Peravia, fue remozada y equipada el área de Laboratorio, apertura y equipamiento de nueva área Materno Infantil, remozamiento del área Administrativa, reducción de las deudas en un 42%, habilitación de nueva sala de Neonatología [UCIN] y remodelación del área Odontológica.

Algunos centros hospitalarios han reducido a cero sus deudas, como el Tomasina Valdez, Cambita Garabitos, Hospital de Yaguata y el Rafael J. Mañón; otros lo han hecho de manera significativa como el Juan Pablo Pina de San Cristóbal, Nuestra Señora de Regla de Baní, Nuestra Señora de La Altagracia, Guarionex Alcántara y Barsequillo en Haina.

Desde la Regional de Salud Valdesia se ha trabajado en conjunto ante la pandemia por coronavirus, para concientizar, prevenir y dar soporte mediante operativos de aplicación de pruebas PCR, entregas de kit de prevención, aumento de áreas pacientes positivos al COVID-19 y otras medidas que garanticen la atención ante situación de rebrote en el país.



Reconocimiento

Gracias al esfuerzo y arduo trabajo de su personal, el Servicio Regional de Salud Valdesia [SRSV], dirigido por el doctor Marcelino Fulgencio, logró posicionarse en el segundo lugar, en los premios y reconocimientos otorgados por el Servicio Nacional de Salud [SNS], que valora los mejores desempeños regionales y hospitalario de la Red Pública de Salud; además fueron reconocidos tres de sus hospitales con el Primer Lugar al Hospital Provincial Nuestra Señora de Regla, de Peravia, Segundo Lugar el Regional Docente Juan Pablo Pina, San Cristóbal y Tercer Lugar Hospital Municipal de Barsequillo, Haina.

El doctor Marcelino Fulgencio, al dar las gracias por los premios y reconocimiento, agradeció a Dios, la dicha de lograr posicionar en el segundo lugar la institución que dirige, con solo un año de gestión, reconoció el esfuerzo del equipo de hombres y mujeres que trabajan para lograr un cambio en los servicios de salud de la Región Valdesia.

Misión

El mayor compromiso que tiene la institución es dar servicio humanizado a los usuarios, siempre enfocada que la salud es un derecho de todo ciudadano.

Desde la Regional de Salud Valdesia se trabaja con el compromiso de brindar servicios con calidad, transparencia, equidad, eficiencia y solidaridad, valores humanos que dan calidez a los usuarios.

El personal que labora desde el Servicio Regional de Salud Valdesia, es consciente y trabaja enfocado en dar cumplimiento a las demandas de los servicios requeridos, dando continuidad al objetivo del Gobierno dominicano de garantizar igualdad y calidad en la salud pública a todos los ciudadanos.





SE RECLUTA HÉROE DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL



Requisitos:



Trae tus botellas plásticas al punto de recolección NUVI en tu entorno laboral (SNS).



Vacíala, exprímela y tápala.



Deposítala en el saco de recolección y listo!

**¡Ya eres un héroe
de la responsabilidad social SNS!**



FARMACÉUTICOS:

Personal clave en el acceso a un tratamiento oportuno

El Farmacéutico Hospitalario es el experto en medicamentos, quien, dentro de sus funciones, facilita el acceso de la población a tratamientos, garantizando su seguridad durante todo el proceso, tanto en la elaboración, dispensación y posterior seguimiento farmacoterapéutico que contribuya a la mejora integral de su salud.

Este profesional sanitario es responsable de planificar, organizar, coordinar y garantizar las diversas actividades concernientes al sistema de gestión de suministros de medicamentos y material médico quirúrgico, debe asegurar que los productos que ingresen al almacén o farmacia cumplan con las características requeridas, los documentos de soporte correspondientes y las buenas prácticas de almacenamiento.



El Servicio Nacional de Salud (SNS), a través de la Dirección de Medicamentos e Insumos, resalta el compromiso y esfuerzo de los farmacéuticos para garantizar la disponibilidad y uso racional de productos de calidad en los establecimientos de salud, de acuerdo con sus niveles de resolución.

“Como parte fundamental del equipo multidisciplinario en salud, los farmacéuticos del SNS estamos orientados a la selección, adquisición, distribución y dispensación de medicamentos de calidad utilizados por la Red Pública”, resalta Omar García, director de Medicamentos e Insumos del SNS.

Cada dos de diciembre se celebra el Día Nacional del Farmacéutico, fecha propicia para felicitar a este profesional que con entrega y entusiasmo trabaja día a día para proporcionar a la Red Pública de Servicios de Salud, todos los medicamentos e insumos que requieren de forma oportuna.

El SNS reconoce el trabajo que realizan estos profesionales en sus diferentes ámbitos, ya sea la investigación, la docencia o en farmacias comunitarias, entre otros.



La Dirección de Medicamentos e Insumos del SNS es la unidad responsable de apoyar y acompañar a los Servicios Regionales de Salud en el desarrollo de los procesos de selección, programación, adquisición, almacenamiento-distribución y uso racional de los medicamentos, mediante la capacitación permanente y desarrollo de herramientas de gestión, con el objetivo de que los usuarios de la Red Pública tengan acceso a medicamentos de forma oportuna y con la orientación de profesionales capacitados.



A través de esta dirección, se ha impartido una serie de talleres y capacitaciones al personal que la conforma, con el objetivo de garantizar el buen funcionamiento de la cadena de suministro a los pacientes que visitan los hospitales y para dar cumplimiento de los planes institucionales del SNS.



Servicio Farmacéutico Hospitalario

Es el servicio especializado establecido en los Centros Especializados de Atención en Salud (CEAS), con el objetivo de garantizar y asumir la responsabilidad técnica de la adquisición, calidad, correcta conservación, custodia y dispensación de los medicamentos e insumos sanitarios utilizados por estos establecimientos.



Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19

Vacunas para **7.8 millones** de personas, mayores de 18 años.

Fase III

 Agosto - diciembre

 **5.1 MM personas a vacunar**

IIIA. Personas entre 18-49 años con morbilidades.

IIIB. Resto de población entre 18-49 años.

* Fechas sujetas a disponibilidad de vacunas.



Avanza plan de inoculación “Vacúnate RD”



RD alcanza el 70.3% de la población vacunada con la primera dosis y el 60.1 ya cuenta con la segunda

En conjunto con las medidas de prevención establecidas por las autoridades sanitarias, la vacuna contra el COVID-19 ha sido un instrumento fundamental para ayudar a controlar la pandemia que ha afectado a millones de personas a nivel mundial.

El proceso de vacunación en el país, que inició en febrero del presente año, ha experimentado un avance significativo luego de la resolución 000048 del Ministerio de Salud Pública, que dispuso la presentación de la tarjeta que certifique al menos dos dosis de la vacuna contra el COVID-19, para acceder a establecimientos de uso público y el transporte.

De acuerdo con los datos del Plan Nacional de Vacunación Vacúnate RD, en el país han sido aplicadas casi 14 millones de dosis de vacunas contra el COVID-19, de las cuales más de seis millones corresponden a primera dosis, alrededor de 5.5 millones a segunda y casi dos millones a vacunas de refuerzo.

La República Dominicana ha sido uno de los países que más rápido ha administrado la vacuna contra el coronavirus y con este nuevo impulso que recibió el proceso de inoculación en el país, todas las provincias cuentan con más del 50% de su población meta completamente inoculada.



Una de las demarcaciones que registra mayor incremento es el Distrito Nacional, que ya había superado al 70% de su población meta. La demarcación pasó de 84.5% a 87.8% con segunda dosis.

Mientras que la provincia Espaillat es una de las que actualmente está más cerca de alcanzar el 70% de su población con dos dosis, con el 68% de personas vacunadas, seguida de Puerto Plata con 66.7% y La Romana con 64.6%.

Un panorama similar se observa en San Pedro de Macorís que posee el 64.3%, Independencia con 60.9% y Sánchez Ramírez con 60.5%. El resto de las provincias tienen entre el 50.7% y el 59.1%.



Historia

El 16 de febrero del 2021 arribó a suelo dominicano el primer lote de vacunas contra el COVID-19, AstraZeneca, de origen británico. Igualmente, el 24 de febrero el país recibió el primer cargamento de vacunas contra COVID-19 de la marca Sinovac, procedente de la República Popular China.

Posteriormente, el 11 de junio del presente año llegó el primer cargamento al país con vacunas de la compañía Pfizer-BioNTech, de Estados Unidos. De inmediato, el Gobierno dominicano anunció que con la llegada de este primer lote de Pfizer, los menores de edad, desde los 12 años, podían inocularse.

Recomiendan mantener medidas

Pese a que el Plan de Nacional de Vacunación en el país es referente en la región por alcanzar el 60% de su población totalmente inoculada, el Gabinete de Salud recomienda a la población mantener las medidas dispuestas a fin de controlar la propagación del virus SARS CoV-2, evitar el contacto cercano con personas que padezcan infecciones

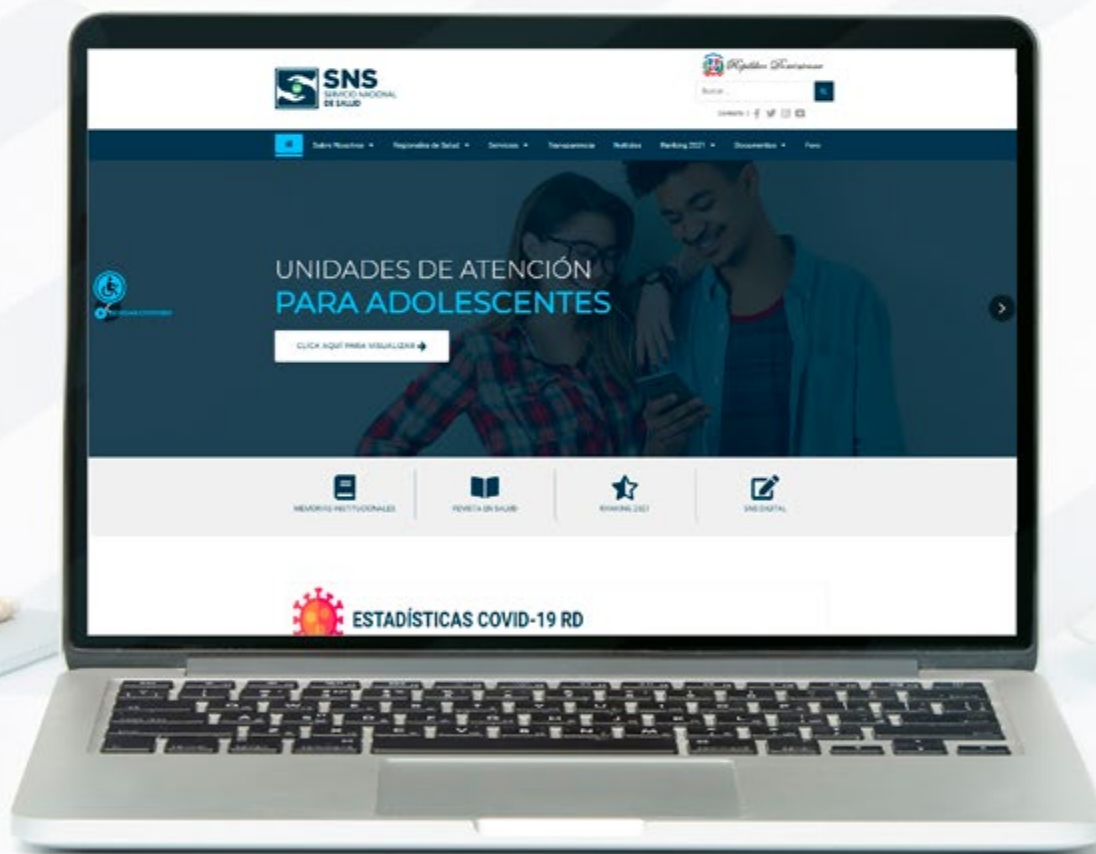


respiratorias agudas, lavarse las manos frecuentemente, en especial después de contacto directo con personas enfermas o su entorno, además del uso obligatorio de mascarilla para impedir la transmisión del COVID-19, incluso en espacios públicos y abiertos como parques, plazas, malecones y otros, son algunas de las medidas establecidas.



Cada día puedes
conocer más de los avances en
**los centros de la Red Pública
de Servicios de Salud**

sns.gob.do



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD



Francheska Segura: ejemplo de empatía y compromiso con los pacientes

Francheska Segura es pediatra del Hospital Doctor Hugo Mendoza, desde el año 2014 recorre los pasillos y áreas del centro de salud con una sonrisa en su rostro, transmitiendo a los demás la alegría que le caracteriza.

A su paso, los pacientes, familiares con niños ingresados y sus compañeros de trabajo la saludan con un efusivo “hola vecina”.

Al llegar a las habitaciones a pasar visita, pregunta por sus hijos [los pacientes] y así trata a los niños hospitalizados en ese centro, como si fueran suyos, conversa con los padres y les explica con detalle cómo va evolucionando la condición de salud de su infante.



Compromiso, respeto y profesionalidad son valores que caracterizan a la doctora Segura en el ejercicio de la medicina, “trato de ser cada día mejor, si fallo en algo, me evalúo para poder corregirlo y superarlo”.

Su rostro se ilumina al hablar del amor que siente por su profesión, “la Pediatría es mi vida, no me imagino haciendo otra cosa”. Comenta que la pasión por la



medicina le surgió siendo una niña, “siempre quise ser pediatra, no conocía el término pero sabía que quería ser doctora de niños, desde chiquita pedía juguetes de médicos”.

Su mayor satisfacción es ver a sus pacientes mejorar e irse a casa, “a veces llegan accidentes tan grandes y después duran días en intensivo y ver que se van caminando, aunque sea con algún déficit, saber que van a mejorar, eso no tiene precio”, expresa.

Suspira al recordar la experiencia que más le ha marcado en sus años de ejercicio en el Hugo Mendoza, “fue con un niño que convulsionó y falleció, le hicimos la reanimación y cuando ya lo íbamos a declarar como fallecido yo dije ¡Dios mío! y el niño levantó los brazos y volvió. Luego de eso duró como tres días en la Unidad de Cuidados Intensivos y por ahí anda, ahora ese es hijo mío”.



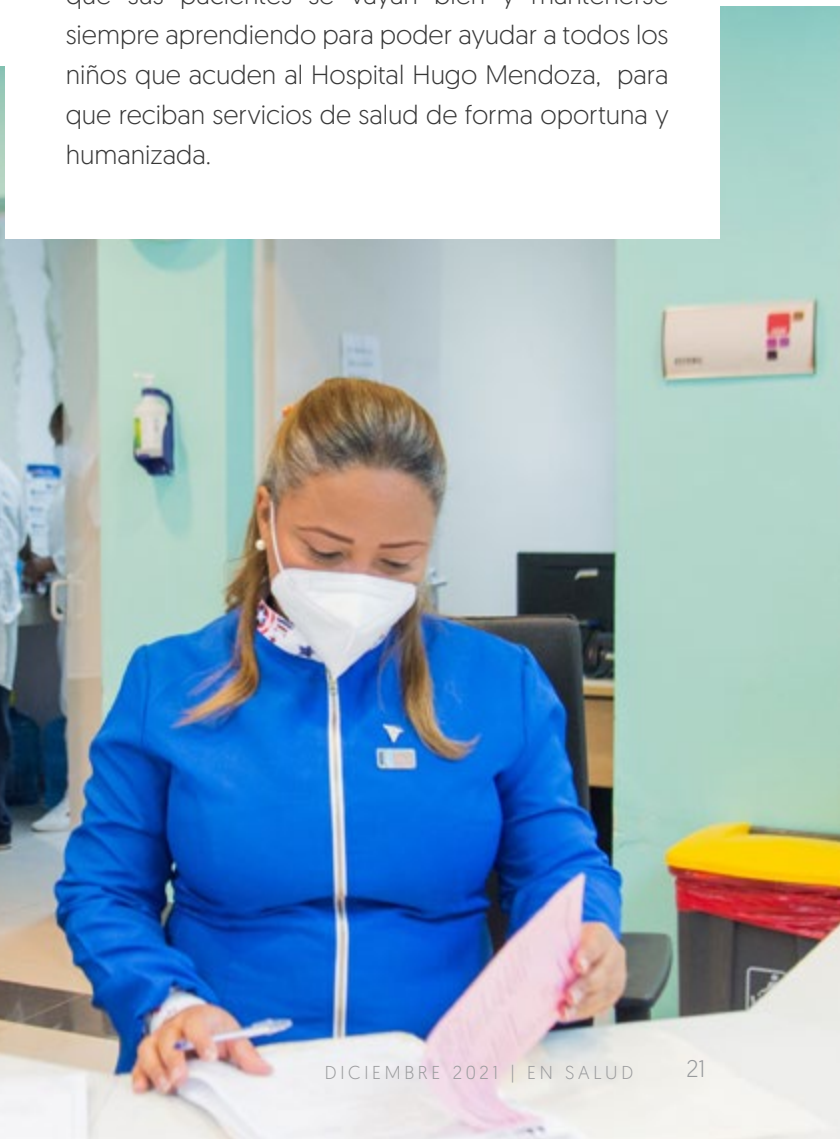
En el hospital todos la conocen como la vecina, cuenta que el apodo surgió un día que trataba de buscarle la vuelta a una madre que se impacientó y para calmarla le dijo “¿vecina pero no es usted que va a hacer eso aquí? usted es de la casa ya”. Desde ese momento todos se refieren a ella como la vecina.

trate mal, que no me lo quiera tocar, que no me quiera hablar como se debe”.

“Eso es lo que yo hago, pensar que cada uno de ellos son mis hijos y que esos padres a veces vienen desesperados y hay que entenderlos, el paciente tiene sus derechos, debemos respetar eso y ponernos en su lugar”, agrega.

Explica que la confianza y el cariño de los pacientes se logra siendo empáticos, “porque yo no voy a querer llevar mi hijo donde un médico que me lo

La doctora Segura aspira a ser cada día mejor, lograr que sus pacientes se vayan bien y mantenerse siempre aprendiendo para poder ayudar a todos los niños que acuden al Hospital Hugo Mendoza, para que reciban servicios de salud de forma oportuna y humanizada.





Premio al **Mejor Desempeño Hospitalario** se fortalece; será avalado por el MAP

Con gran entusiasmo fue recibido en la Red Pública el premio al Mejor Desempeño Hospitalario, realizado por el Servicio Nacional de Salud (SNS) en agosto pasado y que reconoció a 33 establecimientos de salud por su capacidad resolutive, gerencial y calidad de los servicios ofrecidos.

Para este 2022, el ranking se fortalece y se realizará con el acompañamiento del Ministerio de Administración Pública (MAP), institución responsable de medir los servicios brindados por entidades estatales.

Entre las mejoras que tendrá la premiación en su próxima edición, está contar con una plataforma más robusta, un flujo de datos más correcto, recurrente y de mayor calidad, apoyada en la actual plataforma del programa "SISMAP Salud, Sistema de Monitoreo de la Administración Pública para el Sector Salud, que implementan el SNS y el MAP, que actualmente mide la gestión hospitalaria de 20 centros de salud; en lo adelante incluirá los 186 hospitales de la Red Pública.

"El próximo ranking será un proceso arduo para garantizar la integración de las dos visiones (MAP y SNS), estamos seguros será más exitoso de lo que es, porque vamos a desagregar los indicadores por tipo de hospital y nivel de complejidad, que en la primera versión no fue tomado en cuenta", explica Ilka González, directora de Planificación del SNS.

La Premiación

Se trata de un ranking anual con los 186 hospitales y los nueve Servicios Regionales de Salud; el primero fue realizado con una medición de julio 2020 hasta julio 2021.

Durante el acto de premiación, los 33 centros galardonados recibieron placas y certificados de reconocimiento: los tres hospitales mejor rankeados de cada uno de los nueve Servicios Regionales de Salud (SRS), el mejor SRS en base al cumplimiento promedio de sus hospitales y se entregaron cinco reconocimientos al Mérito por buenas prácticas en materia de Disminución de Deuda, Incremento de Facturación, Higiene y Ornato, Mejora de la Transformación Hospitalaria y Aumento de la Producción de los Servicios de Salud.

Estos y otros indicadores medidos en el programa, están divididos en tres bloques acorde al área de gestión: Administrativa- Financiera, Gestión Clínica y Satisfacción de los Usuarios.

Proceso de evaluación

La premiación al Mejor Desempeño Hospitalario es una iniciativa de la actual gestión del SNS que lidera el doctor Mario Lama, quien le otorgó una gran importancia con el objetivo de generar un programa de desempeño hospitalario que contemple las mejores prácticas de los hospitales y sus mejoras en capacidad de gestión, tanto en la parte administrativa-financiera como en la gestión clínica, así es como se concibe, viendo ese ejercicio a lo interno de cada hospital.

La evaluación no generó una carga adicional debido a que todos los procesos se llevan de forma rutinaria por cada dependencia, lo que significa que el bloque Administrativo y Financiero, que contiene ocho indicadores, se gestionó desde las áreas Financiera, Administrativa y de Control y Fiscalización del SNS; siendo el bloque de más peso, porque en el actual escenario, se busca garantizar la sostenibilidad administrativa y financiera de la Red del SNS.

La base de datos para validación de los indicadores de deuda, facturación, glosa, nómina interna (monto y cantidad), se gestiona desde las direcciones Financiera y de Control y Fiscalización. Para medir la conformación de los comités de Compra y Contrataciones, intervino el área Administrativa con una recopilación, reporte y validación de la data a lo interno de la dependencia, para posterior remisión a la Dirección de Planificación.



Entre todas las áreas se mantiene un fluido proceso de constante comunicación, con retroalimentación mutua sobre los resultados de cada hospital para confirmación de datos, cortes, metodología de medición y demás.



En la medición de la Gestión Clínica, se utiliza el módulo de Producción de Servicios, gestionado por la Dirección de Gestión de la Información, mientras que, para el indicador de Satisfacción del Usuario y los indicadores de nuestra área de Infraestructura, tanto el plan de Mantenimiento, como los de Ornato e Higiene, fueron trabajos más intensos, incluyendo traslados a cada hospital y creación de estrategias que permitieran intervenir tantos centros en poco tiempo.

Para medir la atención al usuario, se realizaron entrevistas a usuarios identificados en las áreas de Internamiento, Servicios de Apoyo Diagnósticos, Emergencias y Consulta.





Expectativas

La directora de Planificación del SNS, Ilka González, destaca que la impresión obtenida del pasado proceso es que se generó una sana competencia entre los equipos, “deseos de dar lo mejor y se creó el escenario perfecto para ellos evidenciar que están tratando de generar un cambio en la gestión hospitalaria”, agrega.

El Premio al Mejor Desempeño Hospitalario busca crear las bases y herramientas para que el proceso de fortalecimiento que se está dando en la Red Pública, se traduzca en un verdadero cambio para la salud de la población; con mejores atenciones, fortaleza de los procesos administrativos y transparencia de la gestión, por ende, mayor calidad de los servicios.

EN LOS CENTROS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN (CPN) PUEDES:

- RECIBIR CONSULTAS GENERALES**
- CUIDAR TU SALUD MENTAL**
- ATENDER A LOS RECIÉN NACIDOS**

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD



DESEMPEÑO REGIONAL Y HOSPITALARIO



SRS METROPOLITANO
MEJOR CUMPLIMIENTO
DE LA RED HOSPITALARIA



SRS VALDESIA
2DO MEJOR CUMPLIMIENTO
DE LA RED HOSPITALARIA



1ER LUGAR
HOSPITALES
POR SERVICIO
REGIONAL DE SALUD



HOSPITAL
**TRAUMATOLÓGICO
DR. NEY ARIAS LORA**
SRS METROPOLITANO
MEJOR DESEMPEÑO AUTOGESTIÓN



HOSPITAL
**MUNICIPAL
JOSÉ PÉREZ**
SRS ENRIQUILLO



HOSPITAL
**PROVINCIAL GENERAL
SANTIAGO RODRÍGUEZ**
SRS CIBAO OCCIDENTAL



HOSPITAL
**PROVINCIAL
ROSA DUARTE**
SRS EL VALLE



HOSPITAL
SANTO SOCORRO
SRS METROPOLITANO



HOSPITAL
**PROVINCIAL
NUESTRA SEÑORA DE REGLA**
SRS VALDESIA



HOSPITAL
**MUNICIPAL
CASTILLO**
SRS NORDESTE



HOSPITAL
**PROVINCIAL
TORIBIO BENCOSME**
SRS NORCENTRAL



HOSPITAL
**PROVINCIAL MATERNO
INFANTIL NUESTRA SEÑORA
DE LA ALTAGRACIA**
SRS ESTE



HOSPITAL
**MUNICIPAL
SIGFREDO ALBA**
SRS CIBAO CENTRAL



2DO LUGAR
HOSPITALES
POR SERVICIO
REGIONAL DE SALUD



HOSPITAL
**MATERNO
DR. REYNALDO
ALMÁNAR**
SRS METROPOLITANO
MEJOR DESEMPEÑO AUTOGESTIÓN



HOSPITAL
**CIUDAD
JUAN BOSCH**
SRS METROPOLITANO



HOSPITAL
**MUNICIPAL
ALBERTO GAUTREAUX**
SRS NORDESTE



HOSPITAL
**MUNICIPAL
HONDO VALLE**
SRS EL VALLE



HOSPITAL
**REGIONAL
JUAN PABLO PINA**
SRS VALDESIA



HOSPITAL
**PROVINCIAL DR. FRANCISCO
ANTONIO GONZALVO**
SRS ESTE



HOSPITAL
**MUNICIPAL
PEPILLO SALCEDO**
SRS CIBAO OCCIDENTAL



HOSPITAL
**PROVINCIAL
JUAN XXIII**
SRS NORCENTRAL



HOSPITAL
**REGIONAL TRAUMATOLÓGICO
Y QUIRÚRGICO
PROF. JUAN BOSCH**
SRS CIBAO CENTRAL



HOSPITAL
**REGIONAL
JAIME MOTA**
SRS ENRIQUILLO



3ER LUGAR
HOSPITALES
POR SERVICIO
REGIONAL DE SALUD



HOSPITAL
**PEDIÁTRICO
DR. HUGO MENDOZA**
SRS METROPOLITANO
MEJOR DESEMPEÑO AUTOGESTIÓN



HOSPITAL
**MATERNO INFANTIL
SAN LORENZO
DE LOS MINA**
SRS METROPOLITANO



HOSPITAL
**MUNICIPAL DR. FEDERICO
LEOPOLDO LAVANDIER**
SRS NORDESTE



HOSPITAL
**REGIONAL
TAIWÁN 19 DE MARZO**
SRS EL VALLE



HOSPITAL
**MUNICIPAL
BARSEQUILLO**
SRS VALDESIA



HOSPITAL
**PROVINCIAL
GENERAL MELENCIANO**
SRS ENRIQUILLO



HOSPITAL
**REGIONAL
ING. LUIS L. BOGAERT**
SRS CIBAO OCCIDENTAL



HOSPITAL
**PROVINCIAL
DR. ALEJO MARTÍNEZ**
SRS ESTE



HOSPITAL
**REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA**
SRS NORCENTRAL



HOSPITAL
**REGIONAL DR. LUIS
MORILLO KING**
SRS CIBAO CENTRAL



**RECONOCIMIENTOS
A HOSPITALES DESTACADOS**



HOSPITAL
**DR. FRANCISCO
E. MOSCOSO PUELLO**
SRS METROPOLITANO
"INCREMENTO DE LA FACTURACIÓN"



HOSPITAL
**REGIONAL INFANTIL
DR. ARTURO GRULLÓN**
SRS NORCENTRAL
"HIGIENE Y ORNATO"



INSTITUTO
**NACIONAL DEL CÁNCER
ROSA EMILIA SÁNCHEZ
PÉREZ DE TAVARES**
SRS METROPOLITANO
"INCREMENTO DE LA
PRODUCCIÓN DE SERVICIOS"



HOSPITAL
**DR. RODOLFO
DE LA CRUZ LORA**
SRS METROPOLITANO
"CORRECTO MANTENIMIENTO"



HOSPITAL
**REGIONAL
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ**
SRS NORCENTRAL
"REDUCCIÓN DE LA DEUDA"



Biografía del doctor **Leonel Montero**

Es nativo del municipio Comendador-provincia Elías Piña, egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo (USAD).

Su primera experiencia como médico fue en la Clínica Municipal de Sabana Larga, trabajó como médico pasante en Rancho La Guardia, Hondo Valle y como médico asistente del Distrito Municipal Guanito. Es especialista en Anestesiología del Hospital Dr. Ramón de Lara, donde fue nombrado médico ayudante, luego decidió regresar a su natal Elías Piña, para poner sus conocimientos a disposición de sus compueblanos.

Manejo transparente y trabajo en equipo, claves para el éxito en gestión del Hospital Rosa Duarte

Director del centro, doctor Leonel Montero, conversa con En Salud

En esta tercera edición, la revista En Salud del SNS trae una entrevista muy especial a uno de nuestros colaboradores, encargado de gestionar un hospital de segundo nivel, de una empobrecida provincia fronteriza que resultó con la mayor calificación a nivel nacional, en la evaluación del primer ranking a “Mejor Desempeño Hospitalario”, realizado por el Servicio Nacional de Salud.

Conversamos con su director, doctor Leonel Montero y nos contó los valores que prevalecen en su gestión, su sorpresa al conocer de esta premiación y cómo les ha motivado para continuar ofreciendo la mejor atención posible a los usuarios del Hospital Provincial Rosa Duarte, de Elías Piña.

En Salud: Doctor, el hospital que dirige obtuvo la mayor calificación a nivel nacional, un 92.4 en la evaluación del ranking a Mejor Desempeño Hospitalario, realizado por el SNS. ¿Le sorprendió?, ¿por qué? ¿qué significa este reconocimiento para usted?

Leonel Montero: Realmente este premio me sorprendió, ya que no sabíamos que estaban midiendo al Hospital Provincial Rosa Duarte en los indicadores de los servicios de salud que brindamos. De manera que no me lo esperaba, le doy gracias a Dios, a nuestro equipo de trabajo y sin dudas, este reconocimiento es una motivación para seguir esforzándonos y ofreciendo lo mejor de nosotros por el bienestar de nuestra gente.

A llegar al centro, asumimos como mayor compromiso hacer las cosas diferentes para lograr un antes y después en la institución y en eso seguimos trabajando.



En Salud: ¿Qué puede destacar ha hecho su gestión para lograr esa puntuación y cuál considera es su mayor logro?

Leonel Montero: Lo principal que podemos destacar es el trabajo en equipo y la transparencia con que nos manejamos en el hospital, tanto en la parte administrativa como asistencial, con el único objetivo de dar repuesta satisfactoria a cada uno de los pacientes que demandan atención en nuestro centro de salud.

En ese sentido, el hospital ha tenido muchos logros, pero el principal ha sido el trato humano y servicio de calidad que ofrecemos a la gente de esta zona fronteriza.



En Salud: ¿Qué tiempo tiene en el centro de salud, en cuáles condiciones lo encontró?

Leonel Montero: Ya tengo aproximadamente un año y llegamos al hospital en medio de la pandemia, donde la mayoría de los sistemas de salud estaban prácticamente colapsados y la gente tenía temor de ir al centro. Sin embargo, en cuanto llegamos, organizamos un equipo para pautar algunos procesos y así enfrentar la problemática.

El hospital no lo encontramos en buenas condiciones, no había equipo de Rayos X, no teníamos ambulancia, el personal médico era mínimo, ya que muchos se enfermaron de COVID-19, pero cuando un equipo se decide a triunfar no existen obstáculos que lo pueda detener y así enfrentamos la situación del momento para hoy poder decir que estamos cambiando.

En Salud: ¿A qué atribuye el éxito que exhibe su gestión al frente del hospital? ¿qué papel juega en ese éxito, su equipo y la comunidad?

Leonel Montero: El principal atributo de este éxito es la honradez y la transparencia con que nos hemos manejado y el trato humanizado a los pacientes. Además, en el hospital reina un ambiente de paz y armonía, al punto que cuando se va a tomar una decisión, se realiza en conjunto, a través de un consenso.

Es un equipo comprometido 24/7 y una comunidad que apostó a esta gestión porque sabía que el panderó iba a estar en buenas manos, además es un equipo administrativo y asistencial que siempre está en la mayor disposición de dar el todo por el todo en su trabajo.

En Salud: ¿Cuál puede decir es la fórmula, técnica o estrategia que le ha funcionado para exhibir los citados logros?

Leonel Montero: Para lograr buenos resultados tiene que existir una buena gerencia y que ese gerente escuche a su equipo de trabajo, ya que sin ellos nada sería posible, los grandes éxitos se logran trabajando fuerte y en equipo, esa ha sido mi fórmula.

“Es un equipo comprometido 24/7 y una comunidad que apostó a esta gestión porque sabía que el panderó iba a estar en buenas manos”.

Leonel Montero
DIRECTOR HOSPITAL ROSA DUARTE

En Salud: Sabemos no todo es perfecto, ¿cuáles desafíos persisten en el hospital y cuáles son sus planes para mejorarlos?

Leonel Montero: El principal desafío que tenemos es garantizar la atención de segundo nivel que amerita el centro, con el cumplimiento de la cartera de servicios completa. En los últimos meses, el número de referimientos hacia el Hospital Alejandro Cabral, de San Juan de la Maguana, ha bajado significativamente porque contamos con más especialistas, principalmente de las áreas de Cirugía, Ginecología e Imágenes.





En los próximos días llegará personal médico que requerimos de Pediatría, Anestesiología y Urología, para así evitar que los pacientes tengan que movilizarse a Santo Domingo y a San Juan a recibir asistencia en esas áreas.

En Salud: ¿Cuál es su visión como director de un centro público de salud? y exhortación a los demás directores de hospitales.

Leonel Montero: La principal visión que debe tener el director de un centro de salud es dar servicios de calidad, para eso es necesario optimizar y priorizar las acciones dirigidas a ofrecer la atención que demandan los usuarios y tener un buen manejo de los recursos del Estado.

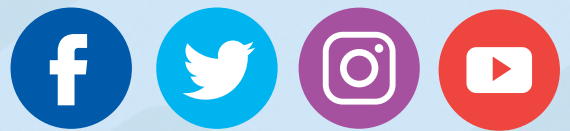
Mi exhortación a lo demás directores de hospitales es que deben manejar con transparencia los recursos que recibe el establecimiento, saber que estamos para servir a la población y sobre todo, preservar y practicar la honestidad, algo que se aprende desde la casa.





¿QUÉ ESPERAS?

SÍGUENOS EN LAS
REDES SOCIALES



@SNSRDO



#SNSRD



Hospital **Nuestra Señora de Regla**: modelo de gestión en la región Valdesia

El Hospital Provincial Nuestra Señora de Regla es un centro de tercer nivel, ubicado en Baní, provincia Peravia. El centro impacta a más 220 mil habitantes de la provincia y zonas aledañas, cuyo objetivo principal es ofrecer una atención digna al paciente, más allá de la prevención o cura de sus dolencias.

El establecimiento de salud cuenta con un equipo dirigido por el doctor José Lara, que trabaja arduamente para satisfacer las necesidades de los usuarios, brindar una atención humanizada, que incluye acompañamiento asistencial y soporte clínico.



De todos los hospitales que conforman el Servicio Regional de Salud Valdesia, el Hospital Provincial Nuestra Señora Regla obtuvo la mayor puntuación en el ranking realizado por el Servicio Nacional de Salud (SNS) para reconocer el mejor desempeño hospitalario en capacidad resolutive, gerencial y calidad de los servicios de salud brindados.

Para lograr una buena gerencia y humanización de los servicios, desde la dirección se motiva al personal a ejercer sus funciones con calidez, incluso como parte de las políticas institucionales, relata el doctor José Lara, director del centro.

“Nos enfocamos en la calidez de la atención, trato humano, generar empatía, tener una actitud diligente y optimista, propiciar un ambiente cálido y agradable, tratamos de tener una comunicación eficaz con los pacientes, que permita escuchar sus necesidades”, expresa.

La gerencia del Hospital Nuestra Señora de Regla entiende es fundamental que cada colaborador se involucre en el proceso de atención al paciente para garantizar su bienestar y que en el servicio recibido impere la calidad.

En el Hospital Nuestra Señora de Regla asumen cada día el compromiso de mejorar la gestión sanitaria, fortaleciendo la confianza, atención y servicio a los usuarios.



Historia

El Hospital Provincial Nuestra Señora de Regla fue inaugurado en el año 1969 y elevado en este año 2021 al tercer nivel de atención en salud. Perteneció al Servicio Regional Valdesia, está ubicado en Baní, provincia Peravia.



Estructura

El centro de salud cuenta con 108 camas, divididas en las diferentes áreas, 21 obstétricas, 22 en el área de COVID-19, 62 en el área de hospitalización. Dispone además de una Unidad de Cuidados Intensivos [UCI] que consta de tres camas y un UCI Neonatal, tres salas de Cirugía General, dos quirófanos maternos, una sala de Emergencia y Urgencias, once consultorios para las consultas ambulatorias, un área específica de Pediatría y Vacuna, laboratorio clínico 24 horas, programas de Tuberculosis y HIV para pacientes infectados y co-infectados.



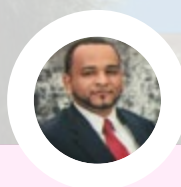
Hospital en cifras

En el período enero-junio 2021, atendió 23,542 emergencias, 2,859 pacientes recibieron asistencia oportuna en el área de hospitalización, se ofrecieron 21,563 consultas en las diferentes especialidades y en cuanto a los servicios de laboratorio, se realizaron un total de 75,875 analíticas y procedimientos.



LOGROS DE LA ACTUAL GESTIÓN

- Remozamiento y equipamiento del Laboratorio.
- Apertura y habilitación de sala de Neonatología (UCIN).
- Apertura y equipamiento de área Materno Infantil.
- Remozamiento del área de Administración.
- Remodelación del área Odontológica.
- Creación de la Oficina de Libre Acceso a la Información Pública.
- Habilitación de un salón de actos.
- Equipamiento con computadoras en diferentes áreas.
- Reducción de la deuda institucional a un 30%.



Biografía del director

El doctor José Lara Brea es egresado de la escuela de Medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo [UASD] en el año 2010, como doctor en Medicina, especializado en Medicina de Emergencia y Cuidados Críticos, en el Hospital Salvador Gautier [UASD], en el año 2014.

El doctor José Lara, tiene diplomados en diversas áreas, entre ellos, Habilitación Docente y Pedagogía Universitaria, Universidad Central del Este [UCE] y Resucitación Cardiopulmonar Básica y avanzada de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña [UNPHU].

Posee una larga experiencia laboral, entre ellas como médico de Emergencias y Cuidados Críticos en diferentes centros a nivel local y en Santo Domingo.



Cartera de Servicios



ESPECIALIDADES CLÍNICAS

CARDIOLOGÍA
DERMATOLOGÍA
ENDOCRINOLOGÍA
FISIATRÍA Y REHABILITACIÓN
GASTROENTEROLOGÍA
GERIATRÍA
GINECOLOGÍA
GINECOLOGÍA - ONCOLÓGICA
HEMATOLOGÍA
HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
MEDICINA INTERNA
NEFROLOGÍA
NEUMOLOGÍA
NEUROLOGÍA
NUTRICIÓN
OBSTETRICIA
OFTALMOLOGÍA
ONCOLOGÍA CLÍNICA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
OTORRINOLARINGOLOGÍA
PEDIATRÍA -INTENSIVISTA
PERINATOLOGÍA Y NEONATOLOGÍA
PSICOLOGÍA
PSIQUIATRÍA
UROLOGÍA



SERVICIOS DE IMÁGENES

ELECTROCARDIOGRAMA
RADIOLOGÍA
SONOGRAFÍA
TOMOGRFÍA A.C.



ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS

ANESTESIOLOGÍA
CIRUGÍA GENERAL
CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA
CIRUGÍA MAXILO-FACIAL
CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA
CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA
NEUROCIRUGÍA



SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

CIRUGÍA MAXILOFACIAL
CIRUGÍA ORAL
ODONTOLOGÍA GENERAL
ODONTOPEDIATRÍA
PERIODONCIA



SERVICIO DEL LABORATORIO CLÍNICO

ENCARGADAS DE LOS DEPARTAMENTOS
BACTERIOLOGÍA/MICROBIOLOGÍA
HEMATOLOGÍA
HORMONAS
TOMA DE MUESTRA
BASILOSCOPIA
PARASITOLOGÍA
SEROLOGÍA
SERVICIO DE SANGRE Y HEMODERIVADOS
VIROLOGÍA

AL MOMENTO
DE HACER

UNA CITA MÉDICA,
YO NO COJO LUCHA

MARCANDO
*753

más fácil

y sin filas

En el SNS la cosa

ta' cambiando

Red Pública cuenta con equipos y personal calificado para tratar cáncer oral

Con el interés de detectar y garantizar asistencia oportuna al cáncer oral, uno de los diez cánceres más frecuentes a nivel mundial, el Servicio Nacional de Salud (SNS) creó el Departamento de Patología y Medicina Oral Dr. Fernando Jacobo Armach, ubicado en el Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares (INCART).

Se trata de una enfermedad maligna y agresiva que afecta la cavidad bucal. El departamento que trata el cáncer oral en la Red Pública cuenta con un grupo de odontólogos capacitados para tratar pacientes oncológicos con diferentes afecciones. El equipo es liderado por la doctora Leira Solís, patóloga oral y coordinadora del departamento, quien es la responsable de dirigir los procesos de evaluación y diagnóstico a los pacientes que acuden con lesiones en cavidad oral.



El director de Odontología del SNS, doctor Mario Bournigal, explica que la institución realiza constantes capacitaciones y campañas para afianzar los conocimientos sobre cáncer oral de los odontólogos que laboran en la Red Pública, con el objetivo de ofrecer mejor asistencia a los pacientes que asisten a los Centros de Primer Nivel y hospitales de nuestro país.

El SNS, a través de su Dirección de Odontología, también ha creado vínculos con sociedades odontológicas especializadas y directores de escuelas de odontología a nivel nacional para lograr referimientos oportunos, que mejoren el pronóstico y calidad de vida de los pacientes.

Igualmente, gracias a los esfuerzos desarrollados por la actual gestión del SNS, se ha logrado eficientizar los servicios de salud bucal en todo el país, con la puesta en funcionamiento de nuevas unidades odontológicas en Centros de Atención Primaria y hospitales que estaban abandonados, remozamiento y equipamiento, además de acompañamiento a las regiones de salud y las provincias en cada una de sus actividades.

Causa y tratamiento

Las causas principales asociadas al cáncer bucal, son el consumo de alcohol y tabaco, el virus del papiloma humano y la exposición a los rayos solares u otras radiaciones sin protección.

El tratamiento dependerá del tipo de tumor, tiempo de evolución de la lesión y el estadio de la enfermedad.



Dado que se diagnostica de manera tardía, los procedimientos quirúrgicos tienden a ser invasivos y en ocasiones causan grandes deformidades faciales, comprometiendo así la función y estética del paciente.

Otras medidas terapéuticas son la radioterapia y la quimioterapia, sin embargo, se debe tener presente que estos procedimientos producen efectos secundarios, tanto en cavidad oral, como a nivel sistémico.

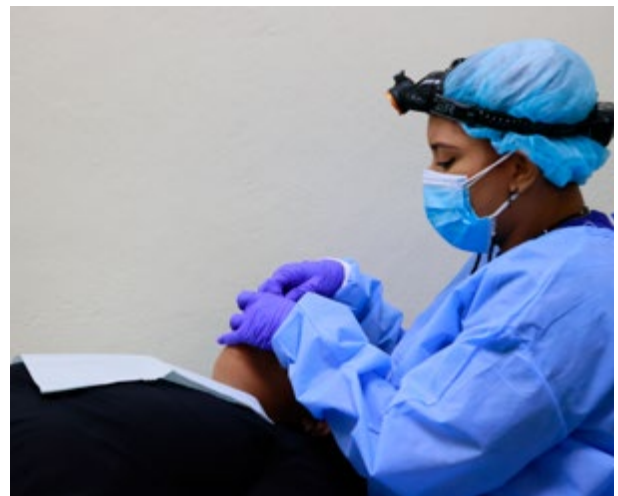


Conmemoración

Cada año, el cinco de diciembre, se conmemora el Día Latinoamericano de Lucha Contra el Cáncer Bucal; se instituyó en memoria y reconocimiento a la labor del profesor Julio Santana Garay, fecha de su natalicio, quien se destacó durante toda su vida profesional por enseñar, investigar y estimular la conciencia de profesionales de Latinoamérica y el mundo, en lo relativo a la prevención y diagnóstico precoz de las lesiones precancerosas y el cáncer bucal.

Recomendaciones para prevenir cáncer oral

- Disminuir el consumo de alcohol y tabaco.
- Proteger los labios con protectores labiales con SPF.
- Aumentar el consumo de frutas y verduras.
- Vacunarse contra el virus del papiloma humano.
- Usar protección al momento de las relaciones sexuales.
- Realizarse auto examen de la cavidad oral.



¡GRATIS!

NO LO DEJES PA' DESPUÉS

¡HAZTE TU
CHEQUEO ANUAL DE PRÓSTATA
SI TIENES 40 AÑOS O MÁS

**Acude a uno de los centros de la Red Pública
de Servicios de Salud incluidos en el programa.**



HOSPITAL JAIME MOTA BARAHONA

**HOSPITAL DR. LUIS M.
MORILLO KING** LA VEGA

**HOSPITAL SANTO
SOCORRO** DISTRITO NACIONAL

**HOSPITAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA** SANTIAGO

**HOSPITAL GENERAL DE ALTAESPECIALIDAD
(HGNSA)** HIGÜEY/ LA ALTAGRACIA

**INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER
ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ
DE TAVARES (INCART)** DISTRITO NACIONAL

¡Porque la vida es ahora!

CHEQUÉATE

RAQUEL ARBAJE
Primera Dama


uniendo voluntades

 **SNS**
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

 **SeNaSa**



SAI dan seguimiento a más de **65 mil personas con VIH**

En República Dominicana se estiman hay 71,190 personas viviendo con VIH/SIDA, de las cuales 65,348 se encuentran registradas en los 75 Servicios de Atención Integral (SAI) situados en establecimientos de la Red Pública y Organizaciones no Gubernamentales (ONG).

La directora de Asistencia a la Red del Servicio Nacional de Salud (SNS), Rubelina Santos, explica que estos dispensan medicamentos antirretrovirales y para infecciones oportunistas, terapias preexposición (PreP) y post exposición (PEP) al VIH. “Se indican pruebas complementarias, especiales, carga viral, CD4 y DNA PCR para recién nacidos y brindan atención psicológica”, agrega.



Detalla que, de los pacientes registrados, 64, 469 son adultos y 879 niños. “Actualmente tenemos 39,410 pacientes activos en tratamiento antirretroviral por lo que las acciones a implementar en el SNS están dirigidas a recuperar estos pacientes en abandono y reinsertarlos en su tratamiento para lograr una carga viral suprimida y disminuir la posibilidad de la transmisión del virus”, manifiesta Santos.



Acuerdos con otras instituciones

Con el propósito de ofrecer asistencia a personas que viven con VIH/SIDA, el SNS implementa junto a la Dirección General de Presupuesto [DIGEPRES], Programas Orientados a Resultados, que consiste en actividades comunitarias para la recuperación de pacientes en abandono, tanto de medicamentos antirretrovirales como de pacientes en seguimiento y fortalecer la adherencia al tratamiento antirretroviral en los Servicios de Atención Integral de las regiones seleccionadas.

Los resultados esperados del programa son consistentes con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y el Plan Estratégico de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA 2019; reducción de pacientes en abandono en la región y supresión de carga viral.

SAI: unidad ubicada en centros públicos y en ONG, con trabajo en el ámbito de la salud, que presta servicios a las personas que viven con VIH.

Las personas que viven con VIH/SIDA y abandonan el tratamiento, reciben seguimiento, según la estrategia de recuperación: llamadas telefónicas, encuentros en la comunidad, visitas domiciliarias, consultas en adherencia al tratamiento, además se educan y se realizan pruebas de CV y Cd4.



a implementación del programa se ha realizado en las regiones Nordeste, Este, El Valle y Cibao Central, impactando 10,114 pacientes registrados en estas regiones desde el año 2020.

Cabe destacar que las acciones incluyen proveer consultas de adherencia a los pacientes activos para evitar abandonos y educación referentes a los temas de VIH, tratamiento ARV y carga viral.

Acciones desde Primer Nivel de Atención

A través del Primer Nivel de Atención se realizan pruebas de VIH, capacitaciones al personal no bioanalista de las regiones Metropolitana, Norcentral, Nordeste y Este.

Estos adiestramientos se realizan con apoyo del Fondo Mundial, a través de la implementación del Modelo Integrado TB/VIH y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. Otras acciones que se realizan es la descongestión de pruebas de carga viral y CD4.

Desde el Servicio Nacional de Salud, se realiza la descentralización de las pruebas de carga viral y CD4 a través de la puesta en funcionamiento de los laboratorios ubicados en el Centro Sanitario de Santo Domingo, del SRS Metropolitano; Centro Diagnóstico de Gurabo en SRS Norcentral y Centro Diagnóstico Porvenir del SRS Este, lo que permitirá el acceso a resultados de manera oportuna.

Iniciativas

Con el apoyo del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], se trabaja en una asistencia técnica, la “Ampliación de cobertura para proveer una atención integral en VIH en hospitales materno-infantil en la República Dominicana”. Para esto, se han seleccionado cinco hospitales maternos con la finalidad de incluir servicios de VIH en unidades de Adolescentes y brindar atención integral a las embarazadas, que incluya pre y post consejería a prueba de VIH, entrega de medicamentos, toma de muestra de carga viral y CD4.

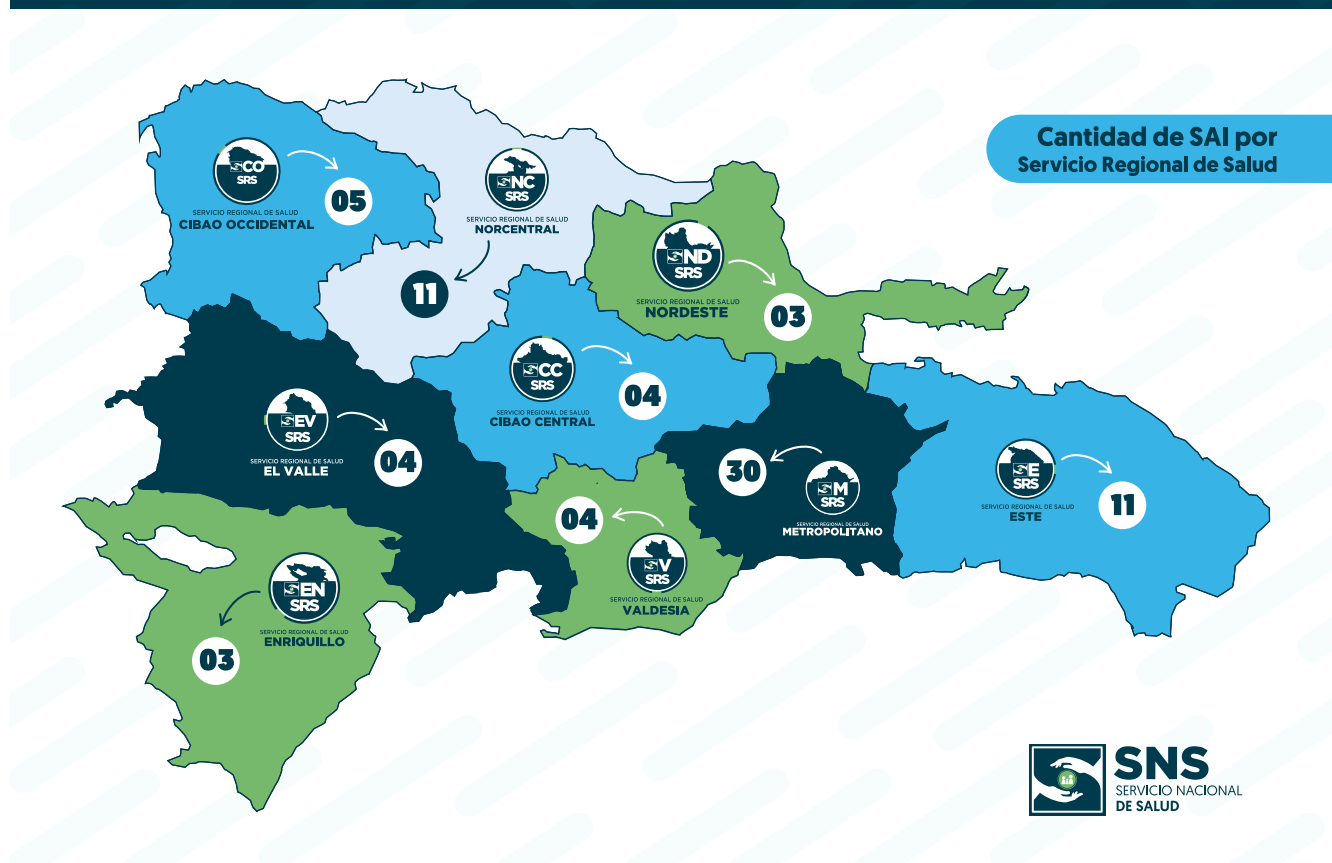
Además, está previsto la expansión de las actividades del Programa Orientado a Resultados en el año 2022, para las regiones Valdesia y Cibao Occidental y en dos Servicios de Atención Integral del SRS Metropolitano.

El programa impactaría unos 16,726 pacientes registrados en las referidas regiones y SAI, para una cobertura del 21.42% a nivel nacional.

Asimismo, a unos 5,228 pacientes que serán objeto de estas intervenciones comunitarias en las regiones propuestas por el programa, lo que representa el 31.25% de los pacientes de estas localidades, manteniendo el programa en las regiones Nordeste, Este, El Valle y Cibao Central.



SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL (SAI)





Estrategia 95-95-95

Con relación a la meta 95-95-95, para el año 2030, consiste en:

- 95% de las personas que viven con VIH conozcan su estatus serológico respecto al VIH.
- 95% de las personas diagnosticadas con el VIH reciban terapia antirretrovírica continuada.
- 95% de las personas que reciben terapia antirretrovírica tengan supresión viral.

El SNS actualmente ha alcanzado el primer 95% de la cascada, en el segundo 95% tiene un cumplimiento de un 60.66% y en el tercero 95%, un cumplimiento de un 49.88%.

Si **mamá** está bien el **bebé** también

Consulta con tu médico sobre
vacunarte contra el **COVID-19**.





Ramón Acevedo
Enc. Movilización Social CONAVIHSIDA

Estigma y Discriminación Socioeconómica y Estructural por Vivir con VIH

Pese a los 40 años de la aparición del VIH y que hoy día es una condición de salud crónica manejable, el mayor obstáculo sigue siendo el estigma y la discriminación por vivir con VIH. Con solo la disponibilidad de los medicamentos antirretrovirales y una correcta adherencia al tratamiento, las personas podrían continuar con su desarrollo humano y no transmitir el VIH a otra persona, inclusive por la vía expresa de transmisión de mayor riesgo, que es por relaciones sexuales.

La serofobia basada en el miedo irracional del contacto con personas VIH y sus familiares, se ha adherido en la interacción humana sin justificación científica, generando exclusión y restricciones en la vida de las personas, en el plano físico [violencia], social [pérdida de amigos y familiares]; derechos fundamentales [salud, trabajo, educación y vivienda], haciendo una adherencia inversa a la que deberían tener las personas VIH para consumir los antirretrovirales.

El estigma y la discriminación aumenta y agrava cuando las personas pertenecen a los grupos vulnerables [comunidad LGBTIQ, trabajadores sexuales, usuarios de drogas, privados de libertad, migrantes, mujeres, niños y adolescentes].

Diferentes estudios científicos han sistematizado esta realidad. Un 76% de una muestra de población general, refirió preocupación por utilizar los mismos utensilios de comida que use una persona VIH y un 28% de enfermeras expresó preocuparle tomar muestra de sangre a una persona VIH, según estudio diagnóstico de la Situación de Estigma y Discriminación hacia Poblaciones Claves, en 15 Servicios de Atención Integral al VIH (SAI) priorizados en República Dominicana.

En el ámbito laboral, el artículo 6 de la Ley 135-11, refiere que, para acceder a un puesto de trabajo, permanecer o ascender, queda prohibido como condicionante vivir con VIH, pero la realidad es que constituye una barrera para el derecho al trabajo y que hablar de diferentes formularios que evidencian una condicionante de vivir con VIH para acceder a un préstamo financiero, formar parte de las filas castrenses y obtener una residencia como extranjero, entre otras tantas limitaciones.

Mientras escribimos e interiorizamos sobre el tema, no podemos evitar un gajo de tristeza y frustración y estar tan de acuerdo con Fernando Henrique Cardoso, ex presidente de Brasil y presidente de la Comisión Global sobre VIH y Derecho, que dice: “demasiados países desperdician recursos vitales al aplicar leyes arcaicas que ignoran la ciencia y perpetúan el estigma. Ahora más que nunca, tenemos la oportunidad de liberar a las futuras generaciones de la amenaza del VIH. No podemos permitir que la injusticia y la intolerancia debiliten este progreso, especialmente en estos duros tiempos para la economía”.

“El VIH no es solo un tema de salud, trasciende la libertad, la alegría, la fe y el amor de las personas VIH”

Ramón Acevedo
ENC. MOVILIZACIÓN SOCIAL CONAVIHSIDA

El reto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Naciones Unidas, de poner fin a la epidemia al 2030, con la esperanza de lograr que el consumo de los antirretrovirales sea eficiente y costo

beneficioso para conseguir el deseado INDETECTABLE = INTRANSMISIBLE, no será posible hasta que el estigma y la discriminación por VIH grave el desarrollo humano de las personas VIH y sus familiares e igual, el país no logrará el cumplimiento de la Ley 1-12 Estrategia Nacional de Desarrollo (END) al 2030, en su artículo 11, sobre Derechos Humanos. El VIH no es solo un tema de salud, trasciende la libertad, la alegría, la fe y el amor de las personas VIH.



Ramón Acevedo

Miembro de la Junta Directiva de REDOVIH+, Consultor Comunitario Internacional en VIH, encargado de Movilización Social del Consejo Nacional para el VIH y Sida (CONAVIHSIDA), ex voluntario de las Naciones Unidas, con un amplio trabajo de abogacía en VIH en la región de Latinoamérica y el Caribe. En la República Dominicana, ha impulsado procesos de inclusión social de las personas VIH y las poblaciones vulnerables en las políticas públicas de protección social del Estado dominicano para el fortalecimiento de la Respuesta Nacional al VIH.



Hospitales traumatológicos **atienden más de 55 mil pacientes** por accidentes de tránsito en un año

Las lesiones causadas por accidentes de tránsito generan pérdidas cuantiosas para las personas, las familias y el Estado, suponen un alto costo en tratamiento y una baja en la productividad, debido a los fallecimientos y discapacidades que generan.

Adicionalmente, representan una limitación para los familiares de los lesionados, quienes se ven en la necesidad de dejar sus trabajos o estudios para dedicar ese tiempo al cuidado de sus parientes.



Desde septiembre del año 2020 a septiembre 2021, los hospitales traumatológicos de la Red Pública, que son: Darío Contreras y Ney Arias Lora, de Santo Domingo, además del Profesor Juan Bosch, de La Vega, reportaron 55,018 asistencias por accidentes de tránsito, 373 pacientes fallecidos y 7,956 hospitalizados.

Durante ese período, el Hospital Docente Universitario Doctor Darío Contreras ofreció asistencia a 40,465 accidentados, de los cuales 165 fallecieron y 4,894 fueron ingresados en el centro de salud. Mientras que en el Hospital Traumatológico Doctor Ney Arias Lora se atendieron 11,218 personas afectadas por accidentes de tránsito, se reportaron 168 fallecimientos y 1,944 pacientes ingresados. Asimismo, el Hospital Traumatológico y Quirúrgico Profesor Juan Bosch registró 3,335 asistidos por accidentes de tránsito, 40 fallecidos y 1,188 hospitalizados.

Gastos por accidentes de tránsito

La atención de estos pacientes representó un gasto de RD\$740,647,615.89 para los referidos centros de salud, RD\$114,322,602.42 el Darío Contreras, RD\$12,521,469.25 el Profesor Juan Bosch y RD\$613,803,544.22 el Ney Arias Lora que es un hospital de autogestión, con servicios más especializados y más eficiente proceso de facturación.



Asistencias de otros hospitales de la Red

Otros hospitales, aunque no son exclusivamente traumatológicos, también atienden gran cantidad de pacientes víctimas de accidentes de tránsito; tal es el caso del Hospital Regional Antonio Musa, 31,175 asistencias por esta causa, Juan Pablo Pina de San Cristóbal, 5,158; San Vicente de Paúl de la provincia Duarte, 2,879; Cabral y Báez de Santiago 5,659 y Alejandro Cabral de San Juan 1,463.

Factores de riesgo y sistemas de protección

La mayoría de los accidentes de tránsito en República Dominicana involucran motocicletas. Entre las principales causas de muertes y lesionados está la inobservancia de las leyes por parte de los transeúntes y conductores, conducir en estado de embriaguez y las imprudencias, como son las competencias en motocicletas.

No utilizar cascos, cinturones de seguridad y sistemas de sujeción en el caso de los niños, aumenta el riesgo de muerte y de sufrir traumatismos graves durante una colisión. El uso de estos sistemas de protección constituye un factor esencial para salvaguardar la vida y la integridad física.

Tal como se explica en el manual “Cinturones de seguridad y sistemas de retención infantil”, de la Organización Mundial de la Salud [OMS], cuando ocurre un accidente, las personas que van dentro del vehículo y no llevan puesto el cinturón de seguridad se desplazan a la misma velocidad que llevaba el automóvil antes del impacto y son impulsados hacia adelante contra la estructura del vehículo.

Quienes se transportan sin el referido sistema de protección, también corren el riesgo de ser expulsados del vehículo, lo que aumenta drásticamente la posibilidad de sufrir daños físicos graves o de morir durante el choque. Mientras que la probabilidad de sobrevivir se eleva cuando se viaja debidamente protegido.

En el caso de los niños, para ser transportados de forma segura necesitan de un sistema de retención infantil adecuado a su tamaño, los mismos han sido diseñados para proteger a los infantes de lesiones en caso de colisión o paradas bruscas, ayudan a mantenerlos lejos de la estructura del vehículo y distribuyen la fuerza de un choque a las partes más fuertes del cuerpo, generando un daño mínimo a los tejidos blandos.

Mientras que para las personas que se desplazan en motocicletas, el casco sirve para reducir el riesgo de traumatismos craneoencefálicos graves al disminuir el impacto de un golpe en la cabeza.

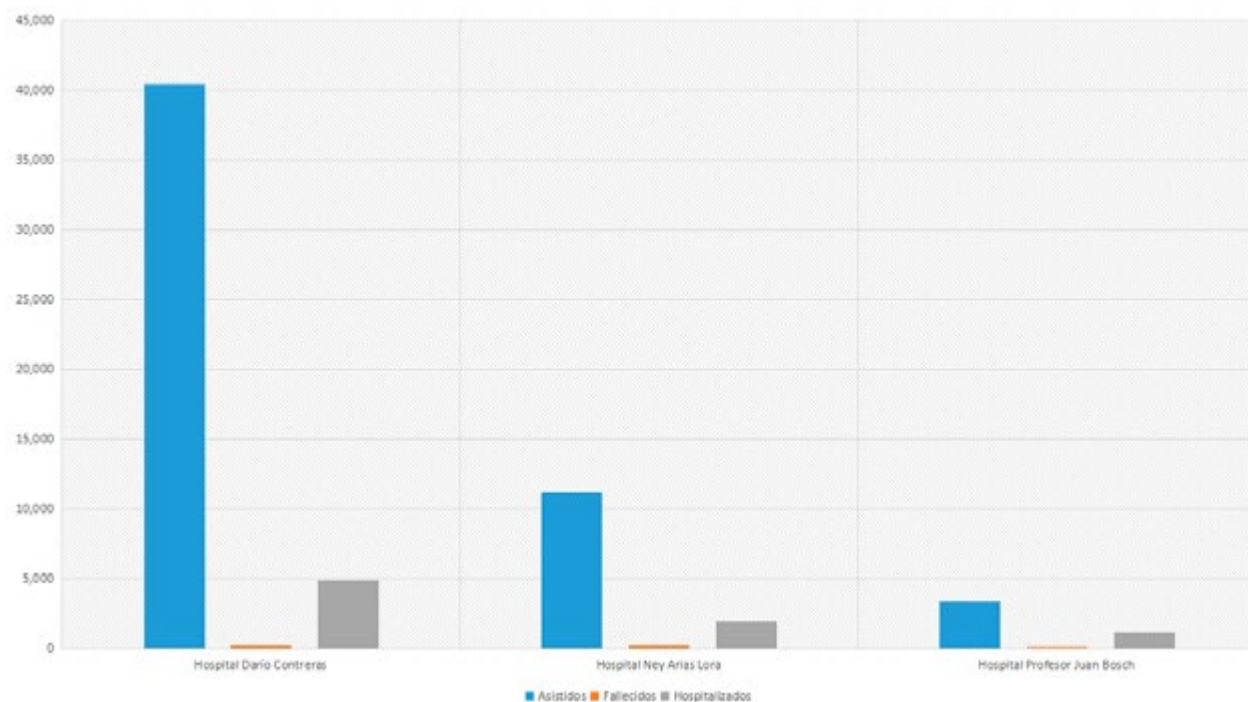
La prudencia al momento de conducir es fundamental para reducir los accidentes de tránsito y evitar el impacto que estos representan para la familia y la sociedad en general. ¡Cúidate y cuida los tuyos!



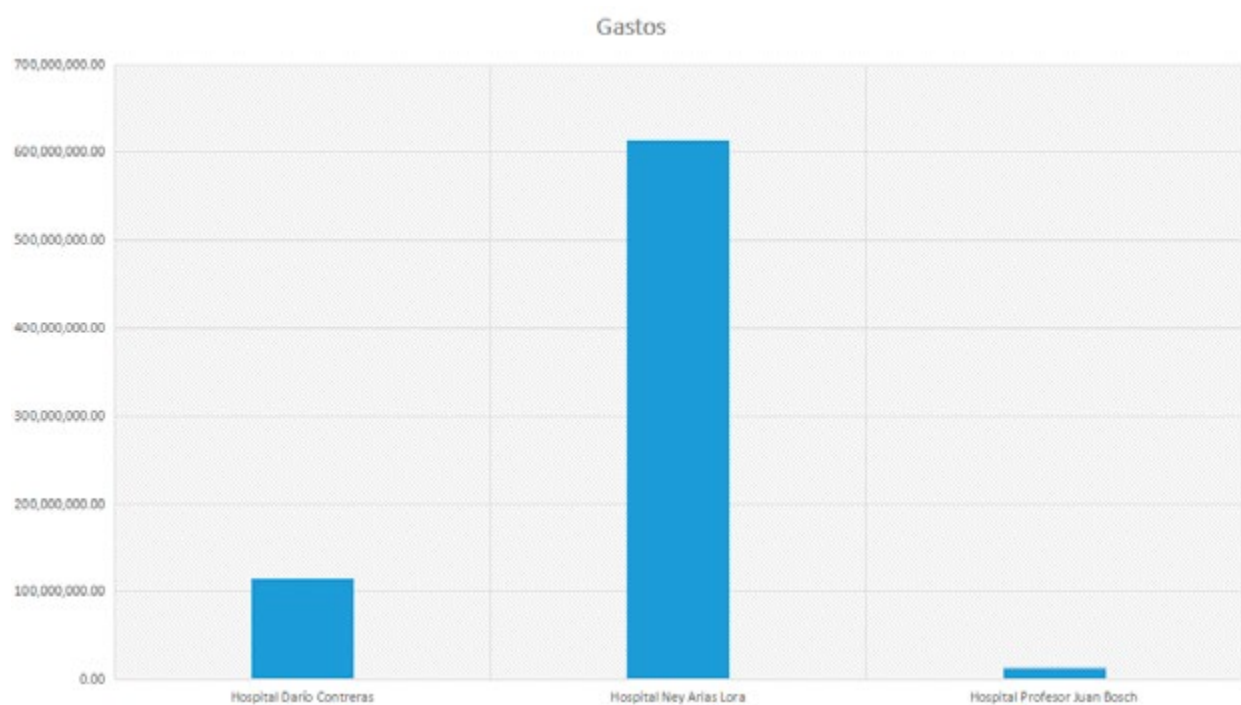
Importancia del cinturón de seguridad

- Reducen el riesgo de contacto con el interior del vehículo.
- Distribuyen las fuerzas del choque sobre las partes más fuertes del cuerpo humano.
- Impiden que la persona sea expulsada del vehículo en caso de impacto.

Asistencias por accidentes de tránsito en hospitales traumatológicos (septiembre 2020-septiembre 2021)



Gastos en asistencias por accidentes de tránsito en hospitales traumatológicos (septiembre 2020-septiembre 2021)



Conoce el SNS: Dirección de Infraestructura y Equipos

La Dirección de Infraestructura y Equipos del SNS tiene como misión, dirigir, planificar, coordinar y supervisar todas las actividades enfocadas a la mejora y funcionalidad de las instalaciones y equipos a nivel nacional, de todas las dependencias del Servicio Nacional de Salud (SNS).

Dirigida por el ingeniero Alexander Ramírez y creada en la actual gestión del SNS, que encabeza el doctor Mario Lama, la Dirección de Infraestructura y Equipos está conformada por una estructura de profesionales altamente calificados para garantizar una mayor eficiencia en el equipamiento e intervención de los establecimientos públicos de salud del país.



Entre sus logros más notables se destaca el equipamiento, adecuación y remozamiento de más de cien establecimientos de salud de la Red Pública, 71 intervenciones en proceso de ejecución con una inversión de alrededor de RD\$1,500 millones, con el objetivo de mejorar la calidad de los servicios que se ofrecen a nivel nacional.

“En el primer año, logramos hacer un levantamiento de toda la infraestructura, visitamos todos los hospitales para detectar las condiciones de cada uno, tanto de equipamiento como en infraestructura”.

Ingeniero Alexander Ramírez.

Estas intervenciones incluyen el remozamiento de 25 hospitales, ubicados en localidades donde tiene cobertura el Sistema 9-1-1, en los que se realiza un proceso de remozamiento y adecuación de las salas de Emergencias para garantizar atención de calidad, en espacios dignos, a los pacientes trasladados por el 9-1-1 y demás personas que acudan en demanda del servicio.

Como parte de las acciones ejecutadas, con miras a mejorar las condiciones en que los dominicanos reciben atenciones en los centros de salud, se ha entregado más de RD\$612 millones en equipos a toda la red hospitalaria y se han remozado cinco salas de Emergencias con una inversión ascendente a los 100 millones de pesos.

Logística de trabajo

El personal de esta dirección, compuesta por los departamentos: Equipos Médicos, Infraestructura y Mantenimiento, visita los centros de salud para realizar levantamientos a nivel arquitectónico y constatar las condiciones reales de todas las áreas, incluyendo el equipamiento correspondiente en cada una de ellas.

La cantidad de visitas al centro, previo a realizar la propuesta definitiva, dependerá del alcance y tamaño del establecimiento en cuestión. Una vez el levantamiento esté listo, se trabaja la propuesta arquitectónica, estructural, sanitaria y eléctrica de cada uno y posteriormente, se realiza el presupuesto de los centros de salud seleccionados.

Luego de iniciados los trabajos de remozamiento y durante toda su ejecución, la obra es constantemente supervisada para garantizar la calidad y homogeneidad de estos procesos en los centros de salud.

En cuanto a los equipamientos, luego de recibir las solicitudes y antes de ser aprobadas, el personal del Departamento de Equipos Médicos e Infraestructura evalúa si realmente el establecimiento de salud necesita el equipo requerido y que las condiciones del área donde se instalará sean las adecuadas.

Asimismo, tanto los contratistas como el personal interno realizan supervisiones de manera continua a todas las obras inauguradas, para velar que se mantengan en las condiciones óptimas en que fueron entregadas.

La Dirección de Infraestructura y Equipos del SNS tiene el compromiso de lograr que los hospitales estén en condiciones adecuadas y bien equipados, para brindar el mejor servicio a cada ciudadano que acuda a los centros de la Red Pública.



Frase de batalla:
“El éxito es la suma de pequeños esfuerzos día a día, para lograr el mejor de los resultados”.

Ingeniero Alexander Ramírez.

Asistencia en salud mental es prioridad del SNS

Pandemia incrementa casos de depresión

El 2021 cierra con cifras alarmantes a nivel mundial, de personas con problemas de depresión y otras afecciones de salud mental.

El cese de actividades sociales, recreativas, la crisis económica, restricciones de movimiento o ver un familiar morir por COVID-19, genera un impacto negativo en la salud mental de las personas.

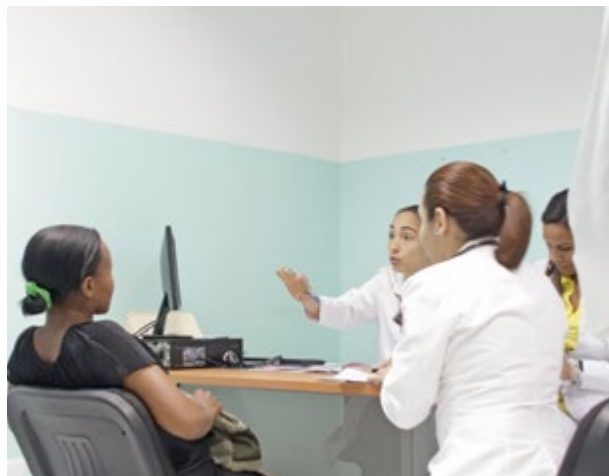


La Organización Mundial de la Salud destaca que los trastornos mentales, neurológicos, por uso de sustancias narcóticas y el suicidio reflejan un aumento de más 34% en comparación con años anteriores, siendo la depresión la principal causa.

La psiquiatra y encargada de Salud Mental del Servicio Nacional de Salud (SNS), Francis Báez, explica que la depresión es una enfermedad que afecta el ánimo y las emociones, debido a una alteración en los neuro transmisores cerebrales, que puede deberse a causas genéticas o adquiridas, “esta última puede ser por múltiples factores, entre ellos: sociales, económicos, sentimentales, pérdidas, duelos o ambientales”.

Destaca la importancia de conocer sobre esta enfermedad y aceptar que existe. Frente a la situación que vivimos, la especialista indica que es vital implementar estrategias y técnicas de supervivencia para cuidar la salud mental.





“El ser humano tiene el don divino de reinventarse y crear en momentos o situaciones de crisis, por lo que motivamos a cada uno a ser responsable de aportar ese grano de arena que nos ayudará a formar esa montaña para poder subir y mirar más allá de la pandemia”, agrega.

Entre los síntomas de la depresión se puede citar los emocionales [pérdida del interés, tristeza, sensación de vacío, irritabilidad, incapacidad de sentir placer, susceptibilidad, llanto frecuente y falta de concentración], además, los somáticos que pueden ser insomnio o hipersomnía, disminución de la fuerza o pérdida de energía, bloqueo mental, disminución de la motricidad y dolores en diferentes partes del cuerpo.

La doctora Báez exhorta a las personas que presentan síntomas de depresión, expresárselo a alguien de confianza y juntos ir al psiquiatra que es el especialista que sabe tratar la enfermedad.

“Cuando alguien pierde el interés de realizar actividades divertidas, no quiere arreglarse, salir, ni estar con nadie, cuando no está rindiendo como debe en sus funciones, si su cuerpo presenta alteraciones que no tienen explicación o si la tristeza y el llanto son muy frecuentes, es hora de ir al psiquiatra”, sostiene Báez.

Las edades más frecuentes donde pueden observarse los picos depresivos son la adolescencia y en la adultez madura [45-55 años], donde ocurren los cambios y revisiones más grandes del ser humano.

En tal sentido, dice que “si notamos síntomas de depresión en allegados o conocidos, debemos expresarle a ellos nuestra preocupación y llevarlos al especialista de salud mental para que no se convierta en una depresión mayor y llegue al suicidio”.

Comprometidos con la salud mental

El Servicio Nacional de Salud (SNS) está comprometido con ofrecer atención sanitaria que ayude a todos los ciudadanos a vivir mejor y para esto, cuidar la salud mental es fundamental.

A través de 138 establecimientos de salud, el SNS asiste en el área de psicología, psicoterapia, terapia familiar, psiquiatría y cuenta con Unidades de Intervención en Crisis.



Cabe destacar que, en diciembre de 2020, la Dirección Ejecutiva del SNS creó el Departamento de Salud Mental, desde entonces ha puesto en funcionamiento diferentes Unidades de Intervención en Crisis en los hospitales Salvador B. Gautier, Moscoso Puella y Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina, también se han capacitado más de mil colaboradores pertenecientes al personal médico y paramédico de los centros de la Red.

El SNS trabaja arduamente para articular los servicios de salud mental en toda la Red y así lograr que se implementen en más centros y con la mejor calidad.



República Dominicana **por debajo de parámetros** establecidos en lepra

Todos en algún momento hemos escuchado hablar de la lepra, la biblia en más de 20 versículos hace referencia a esta enfermedad. Pero ¿qué es la lepra?

La Lepra es una enfermedad infecciosa crónica, causada por una bacteria denominada científicamente como *Mycobacterium lepra*, que afecta la piel, la mucosa de las vías respiratorias altas, los ojos y los nervios periféricos, produciendo alteraciones en la sensibilidad de manos, pies y cara.

Las últimas estadísticas de la Organización Mundial de la Salud [OPS/OMS], muestran que la República Dominicana está por debajo de los parámetros establecidos, con una tasa de prevalencia de 0.24 por cada diez mil habitantes, lo que representa menos de una persona infectada, de acuerdo con los indicadores de organismos internacionales.



Leprocomio

La Red Pública de Salud cuenta con el Leprocomio Nuestra Señora de La Mercedes, ubicado en Nigua, provincia San Cristóbal.

El centro es dirigido por la Congregación de Hermanas Mercedaria de la Caridad, en la persona de Sor Helen Taveras, cuenta con casi 100 años de servicio en el país.



Cabe destacar que es el único establecimiento que ofrece esta asistencia en República Dominicana. El leprocomio es un espacio de acogida permanente para los pacientes que sufren la enfermedad, los pacientes reciben una atención humanizada por religiosas consagradas para ese apostolado y del personal de salud del Servicio Regional de Salud Valdesia.

Actualmente tiene 18 pacientes residentes y 20 que se les ofrecen asistencia desde el hogar.

Abordaje

Pese a que en el país la enfermedad está controlada, es importante prevenirla mediante el abordaje, diagnóstico y tratamiento oportuno de quienes han estado en contacto con los enfermos de lepra y realizar controles a personas infectadas.

La transmisión se produce cuando una persona afectada estornuda o tose y quienes están a su alrededor aspiran el microbio del aire.

Quienes se contagian de lepra, muy rara vez desarrollan síntomas durante al menos un año después de haber sido infectadas por la bacteria.

En la mayoría de los casos, los síntomas demoran de 5 a 7 años en desarrollarse.

Los síntomas pueden incluir

- Manchas en la piel, que posteriormente se convierten en lesiones cutáneas con una coloración más clara que la piel normal y pérdida de la sensibilidad.
- Debilidad y entumecimiento [parálisis] musculares.
- Bultos y protuberancias de la piel que pueden ser desfigurantes.
- Lesiones que no cicatrizan después de varios meses (las lesiones son planas o ligeramente elevadas y de color claro o ligeramente rojo).
- Nódulos enrojecidos o del color de la piel, o un espesamiento suave, brillante y difuso de la piel sin pérdida de la sensibilidad.





Beneficios Medio Ambientales

Reporte / 2020 - 2021

Tus **400.1 kg de botellitas de PET**, separadas en los **Puntos NUVI**, tendrán una **Nueva Vida** y le ahorraremos al medio ambiente lo equivalente a:



El agua que **74 personas** utilizarían en duchas de 10 minutos



El combustible necesario para recorrer 1,348 km en automóvil



Mantener encendido **200 refrigeradores** durante 23 días y noches



La emisión de **1,238 kg de CO2 equivalente**, gas que contribuye al cambio climático global



Llenar 1 camión de basura



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD