

HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO



“PROFESOR JUAN BOSCH”

**HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO
“PROF. JUAN BOSCH”**

**PLAN ESTRATÉGICO DE DESARROLLO Y
PRODUCCIÓN
2009-2010**

(DOCUMENTO FINAL)

La Vega
Septiembre 2009

ÍNDICE

Páginas

- I. CRÉDITOS
- II. INTRODUCCIÓN

A. SECCIÓN INFORMACIONES GENERALES

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO DEL CIBAO CENTRAL “PROF. JUAN BOSCH”

- A) Informaciones generales del hospital.
- B) Nuestra misión.
- C) Nuestra visión.
- D) Estructura de gestión del hospital en base a la descentralización.
- E) Funciones y responsabilidades básicas de la Dirección General.
- F) Organigrama gerencial.
- G) Financiamiento y usuarios en la modalidad hospital descentralizado.
- H) Cartera de servicios.
- I) Distribución de los recursos humanos.

IV. SITUACIÓN DE SALUD DE LOS USUARIOS REGIÓN VIII.

A) Perfil Demográfico Cibao Central.

- a) Tabla población, sexo y grupos de edades
- b) Tabla porcentaje de hogares pobres por provincias.
- c) Tabla porcentaje población cubierta por tipo de seguro de salud.
- d) Tabla distribución población afiliada a seguro de salud en zonas francas y grandes empresas Región VIII.

B) Situación de Salud Población Cibao Central.

A) Morbilidad 2004.

- a) Tabla 10 primeras causas de demanda de atención en consulta externa
- b) Tabla 10 primeras causas de demanda de atención en emergencia
- c) Tabla 10 primeras causas de demanda de atención de hospitalización.
- d) Tabla 10 primeros tipos de procedimientos quirúrgicos.

B) Mortalidad 2004.

- a) Tabla 10 primeras causas de mortalidad general.

V. MERCADO DE LA SALUD EN LAS PROVINCIAS DEL CIBAO CENTRAL.

A) Perfil de la Competencia.

- a) Tabla centros de salud, ubicación y capacidad instalada. tabla laboratorios clínicos y ubicación.
- b) Tabla posicionamiento según servicios ofertados por los sub-sectores y el hospital.

B. SECCIÓN RESULTADOS GENERALES AÑO ANTERIOR.

- a) Tabla Producción General por UEPSS, por mes, Periodo Sept 2008-Agosto 2009.
- b) Tabla producción consolidada por UESS, por mes y acumulados
- c) Sept 2008 –Agosto 2009.
- d) Tabla: Comportamiento Productividad por Departamentos y General con Relación a las Metas Establecidas para el periodo Sept. 2008 – Agost. 2009.
- e) Tabla: Resultados Producción y Nivel de Cumplimiento según metas esperadas de los servicios de apoyo Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- f) Tabla: Total Actividades Realizadas en el Periodo 2006-2007, Total Actividades Estimadas para el Periodo 2008-2009, Total Actividades Realizadas Periodo 2008-2009, Porcentaje de Crecimiento Estimado para el Periodo 2008-2009 con Relación al Periodo 2006- 2007, Crecimiento Alcanzado Periodo 2008-2009.

- g) Tabla Comportamiento estancia promedio, índice ocupación, por UEPSS, general, por mes, Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- h) Tabla Comportamiento mortalidad, por UEPSS, general, por mes, Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- i) Tabla Comportamiento General Cirugías, Procedimientos Programadas y Suspendidas, por Servicios, Mes y Acumulado Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- j) Tabla: Total y Porcentaje Causas de suspensión de cirugías electivas programadas, por mes y acumulado, Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- k) Tabla: Resultados Indicadores Hospitalario de Producción, Eficiencia, Calidad y Satisfacción, Nivel de Cumplimiento según metas esperadas Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- l) Situaciones y Condiciones que Determinaron el No Cumplimientos de Las Metas de Productividad e Indicadores de Eficiencia
- m) Periodo Sept. 2008 – Agost. 2009
- n) Tabla 10 Primeras Causas de Consulta Externa Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- o) Tabla: 10 Primeras Causas de Asistencia en Emergencia Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- p) Tabla: 10 Primeras Causas de Hospitalización Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009
- q) Tabla: 10 Primeros Procedimientos Quirúrgicos Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- r) Tabla: 10 Primeras Causas de Mortalidad Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.
- s) Tabla: Informe Financiero Año 2008.
- t) Análisis Resultados Informe Financiero año 2008.

C. SECCIÓN CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y METAS AÑO 2009-2010.

VI. UNIDADES ESTRATÉGICAS DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (UEPSS).

- A) Criterios utilizados para la formación de las UEPSS.
- B) 1- Capacidad productiva de las UEPSS para 2009-2010.
- B) 2- Capacidad productiva de las unidades auxiliares estratégicas de salud para 2009-2010.

VII. FORMULACIÓN DE METAS Y ESTRATEGIAS DE DESARROLLO DE MANERA GENERAL Y DE LAS UEPSS PARA EL 2009-2010.

- A) Metas generales del hospital
- B) Estrategias generales de desarrollo del hospital.
- C) Estrategias específicas de desarrollo de las UEPSS y gerencias de apoyo.

GERENCIA MÉDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Departamento Ortopedia y Traumatología.
 Departamento Cirugía y Especialidades
 Departamento Maxilofacial
 Departamento Neurocirugía
 Departamento Terapia Física y Rehabilitación
 Departamento Cuidados Intensivos
 Departamento Medicina Interna y Especialidades
 Departamento Anestesiología
 Departamento Emergencia
 Departamento Laboratorio Clínico y Banco de Sangre
 Departamento Imagenología
 Departamento Farmacia
 Departamento Anatomía patológica
 Departamento de Enfermería.
 Bloque Quirúrgico.
 Departamento Enseñanza Medica.

DIRECCIÓN GENERAL

Departamento Servicio Social
 Departamento Atención al Usuario
 Departamento Legal

Departamento de Seguridad.
Departamento Relaciones Publicas y Publicaciones.

GERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

GERENCIA RECURSOS HUMANOS

GERENCIA PLANIFICACIÓN, INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO

Departamento de Epidemiología.
Departamento de Estadística, Archivo y Admisión.
Departamento Informática.
Departamento Monitoreo y Evaluación.

GERENCIA SERVICIOS GENERALES DE APOYO

Departamento Lavandería y Esterilización.
Departamento de Mantenimiento.
Departamento de Limpieza y Desechos Hospitalarios.
Departamento de Alimentación.
Departamento Transportación

VIII. NECESIDADES POR UEPSS E INVERSIONES PARA SUSTENTAR EL PLAN DE DESARROLLO Y SOSTENIBILIDAD DEL HOSPITAL.

D. SECCIÓN ANÁLISIS ENTORNO INTERNO Y EXTERNO DEL HOSPITAL.

IX. ANÁLISIS FODA DEL HOSPITAL.

- A) Matriz FODA de cara al año 2009-2010.
- B) Plan estratégico para dar repuestas a las debilidades y amenazas.

E. SECCIÓN PRESUPUESTO.

X. PRESUPUESTO GENERAL.

- A) Por actividades esperadas 2009-2010.
- B) Total actividades realizadas en el periodo 2008-2009. Total actividades estimadas para el 2009-2010 y porcentaje de incremento estimado para el 2009-2010 con relación al 2008-2009.

F. SECCIÓN MONITOREO Y EVALUACIÓN.

XI. MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL DEL COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES GENERALES DEL HOSPITAL.

XII. FÓRMULAS.

Calculo total egresos
Calculo total cirugías electivas
Calculo total de consultas
Rendimiento de consulta externa.
Tasa de ocupación hospitalaria.
Presión de urgencias.
Tasa de utilización del quirófano.
Tasa de mortalidad general intra hospitalaria.
Tasa de mortalidad bruta intra hospitalaria.
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.

I. CRÉDITOS:

NOMBRES

CARGOS

Coordinación General

1.	Dr. Ramón Alvarado	Director General
Colaboradores		
2.	Dr. Manuel Gil Ferreira.	Gerente Médico y de Servicios Complementarios.
3.	Dr. Nicolás Pimentel	Sub-director académico
4.	Dr. Sergio Lantigua Rodríguez.	Dpto. Traumatología y Ortopedia.
5.	Dr. Rafael Núñez.	Dpto. Medicina Interna y Especialidades.
6.	Dr. Marcos Pérez.	Dpto. UCI
7.	Dr. Roberto Francisco Abreu.	Dpto. Neurotrauma.
8.	Dr. Edward Alonso.	Dpto. Máxilofacial.
9.	Dr. José Luis Coronado	Dpto. Anestesiología.
10.	Dr. Bienvenido Fernández.	Bloque Quirúrgico
11.	Dr. Marcel Bacó.	Dpto. Emergencia.
12.	Lic. Maria Magdalena Santos Minaya.	Dpto. Enfermería.
13.	Dr. Víctor A. Jiménez Portes.	Dpto. Anatomía Patológica.
14.	Dr. Julio Paredes.	Dpto. Imagenología.
15.	Dr. Erick Salcedo Matos.	Dpto. de Cirugía.
16.	Dra. Gertrudis de la Cruz	Unidad de Hemodiálisis
17.	Lic. Yoalka Padilla Reyes	Gerencia de Planificación, Información y Conocimiento.
18.	Ing. José Miguel Bonilla	Dpto. Informática.
19.	Dra. Ángela Orquídea García.	Dpto. Farmacia.
20.	Lic. Dominga de León.	Dpto. Laboratorio Clínico.
21.	Sra. Belkis Ramona Monegro.	Dpto. Limpieza y Desechos Hospitalarios.
22.	Lic. Albania Alt. Valdez Duran.	Gerencia Gestión Recursos Humanos.
23.	Lic. Yolanda Escoto.	Dpto. Asuntos Comunitarios
24.	Lic. Maritza del Carmen Félix.	Gerencia Financiera y Administrativa.
25.	Lic. Soraya Alexandra J. Cordero.	Dpto. Servicio Social
26.	Lic. Francisco Ant. Abreu Santos.	Dpto. Contabilidad.
27.	Lic. Yuberkis Ant. Rosa	Dpto. Compras y Suministro de almacén.
28.	Lic. Raymundo José Cáceres.	Dpto. Facturación.
29.	Lic. Yoghani Ml. Medina Beato.	Dpto. Auditoria Interna.
30.	Lic. Ydalsa Núñez	Unidad de Costos
31.	Lic. Juan Ubaldo Sosa Almonte.	Dpto. Legal.
32.	Sr. Arsenio Alberto Quiñónez.	Dpto. Transporte.
33.	Conel. Juan Neftali Quezada.	Dpto. Seguridad.
34.	Ing. José Rafael Compres Balbi.	Dpto. Mantenimiento.
35.	Lic. Ángel María Acosta.	Dpto. Lavandería y Esterilización.
36.	Lic. Carmen Tehonil Estévez.	Dpto. Servicio al Cliente.
37.	Lic. Rosaura Malena	Enc. Dpto. Tesorería
Coordinadores Técnicos Elaboración Documento		
38.	Dr. Roberto Cerda T.	Consultor Principal.
39.	Dra. Juliana Fajardo G.	Coordinadora Técnica.

II. INTRODUCCIÓN

El Hospital Traumatológico y Quirúrgico del Cibao Central “Prof. Juan Bosch” (HTQPJB) es el principal centro especializado en ortopedia y traumatología de la región del Cibao y como tal debe responder a las necesidades de salud de la población que demanda estos servicios, con eficiencia, eficacia y calidad, en cumplimiento del marco legal que en materia de salud rige nuestro país y con altos niveles de satisfacción de los usuarios externos e internos.

Como hospital, nuestro interés principal es satisfacer las necesidades de salud de nuestros usuarios con un enfoque estratégico, un enfoque que se viene aplicando desde la misma apertura de nuestro establecimiento en el año 2006, de ahí la necesidad de elaborar un nuevo instrumento de planificación, partiendo de la revisión del anterior, estructurado y adecuado de acuerdo a las necesidades actuales de los usuarios, nuestra capacidad técnica y de producción y a los recursos existentes.

El HTQPJB cuenta con recursos materiales y presupuestarios, así como recursos humanos profesionales, técnicos y administrativos comprometidos con el bienestar y la salud de los pobladores de la región. Desde su apertura hemos estado brindando servicios especializados, que nos han ubicado como el principal hospital de cirugía y traumatología en la región, lo que nos ha permitido ganarnos el reconocimiento y respeto de nuestros usuarios como un hospital diferente y eficiente.

Para poder continuar brindando los servicios con la calidad esperada por nuestros usuarios, se hace necesario y obligatorio que el hospital realice a partir de la evaluación de los logros alcanzados, las perspectivas y desafíos que nos depara el futuro y las necesidades de cambios requeridos, así como su definición y visión del desarrollo que con el esfuerzo de todos esperamos alcanzar.

Con este análisis podremos orientar los objetivos y metas a corto, mediano y largo plazo de forma tal que este Plan Estratégico, será el instrumento a partir del cual deben desarrollarse los planes de inversión y desarrollo, que se ejecuten durante el período 2009 – 2010.

Para la realización de este plan, utilizamos una metodología participativa, mediante la realización de un taller de planificación estratégica, donde se realizó un análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, se analizaron también las estrategias a seguir para convertir las debilidades en fortalezas y las amenazas en oportunidades, así como el plan de inversiones.

El documento que presentamos a continuación está organizado en varias secciones, como son: sección informaciones generales del hospital donde se describe su capacidad instalada y estructura gerencial, su misión y visión, así como sus principales usuarios, además de las fuentes de financiamiento de este; la sección resultados generales año anterior se describen los resultados productivos y de las diferentes metas establecidas, así como la ejecución financiera del hospital durante el periodo.

También posee la sección de capacidad de producción y metas año 2009-2010, en base a la capacidad instalada y el uso que se realiza de esta capacidad instalada; en la sección análisis entorno interno y externo del hospital, se presenta el análisis de las fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades con que cuenta nuestra institución, además de incorporar también el plan de intervención para estas debilidades y amenazas identificadas; la sección presupuesto en esta describimos la capacidad productiva esperada y costo de estas actividades estimamos nuestro presupuesto en base a producción y finalmente la sección monitoreo y evaluación donde encontramos las metas por cuatrimestres establecidas para los indicadores de producción, eficiencia, calidad y satisfacción de los usuarios.

Esperamos que este nuevo plan estratégico, nos ayude a crear mejores oportunidades con nuestros usuarios externos y que nuestros usuarios internos se sientan satisfechos y comprometidos con nuestros valores, metas y objetivos.

A. SECCIÓN INFORMACIONES GENERALES.

III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO “PROF. JUAN BOSCH”

A: Informaciones Generales del Hospital de Traumatológico y Quirúrgico “PROF. JUAN BOSCH”

- **Ubicación..... El Pino, Provincia La Vega**
- **Área de terreno:..... 70,000 m²**
- **Área de construcción:..... 20,000 m² (distribuidos en 6 edificaciones)**
- **Nivel de atención.....3^{er}. Nivel de atención especializado.**
- **Cantidad de empleados:.....534. (Índice 6.7 empleados por cama Instalada)**
- **Camas instaladas:..... 145.**
- **Camas en uso.....79.**
- **Quirófanos:..... 8 Salas de cirugía.**
- **Farmacias:..... 1 Farmacia, (dispensación interna).**
- **Ambulancias:..... 2 Unidades.**
- **Consultorios:..... 26 Consultorios.**
- **Camas UCI:.....10 Camas.**
- **Área de urgencias/ emergencia:.....1 Área (7 camillas, observación 4 Camillas).**
- **Laboratorio clínico:..... 1 Área.**
- **Banco de sangre:..... 1 Área.**
- **Laboratorio de anatomía patológica:.....1 Área.**
- **Endoscopia..... 1 Unidad.**
- **Unidad de Hemodiálisis 4 Unidades.**
- **Laparoscopia:..... 2 Unidades.**
- **Artroscopia:.....1 Unidad.**
- **Unidad de hemodiálisis4 Máquinas.**
- **Área Terapia Física y Rehabilitación:..... 1 Área (2 unidades de hidroterapia, 3 unidades ultrasonido , 4 lámpara de terapia infrarrojo, 2 CPM, 1 tracción cervical, 2 barras paralelas, 1 gimnasio, compresas fría y caliente, otros.)**
- **Área de quemados:..... 4 Camas.**
- **Microscopio quirúrgico..... 2 Unidades.**
- **Rayos X:..... 12 Equipos (1 telecomando, 2 huesos pulmón, 4 portátiles, 1 panorámico, 2 dentales, 2 arcos en C).**
- **Tomógrafo:..... 1 Equipo.**
- **Unidad sonografía:..... 1 Equipo.**
- **Unidad ecocardiografía:..... 1 Equipo (Doppler color y 3D).**
- **Unidad electroencefalografía:..... 1 Equipo.**
- **Unidad audiometría y timpanometría:..... 1 Equipo, (cámara Insonorizada).**
- **Área maxilofacial:..... 4 Unidades**
- **Unidad video conferencia:..... 1 Área, (capacidad para 32 personas, puede ser aumentado hasta 40 personas).**
- **Salón multiuso:..... 1 Área, (capacidad para 100 personas, puede ser aumentado hasta 120 personas)**
- **Cafetería:..... 1 Área, (capacidad 80 personas)**
- **Comedor:..... 1 Área, (capacidad 64 personas, puede ser aumentado hasta 80 personas)**
- **Cocina:..... 1 Área**

- **Lavandería:**..... **1 Área** (3 máquinas lavado, 2 máquinas secado, 2 planchados)
- **Morgue:**..... **1 Área** (2 neveras de 3 cavidades, 1 camilla necropsia, 1 mesa necropsia).
- **Parqueos:**..... **400 Parqueos** (16 para minusválido)
- **Helipuerto:**..... **1 Área**
- **Sistema tratamiento de agua:**..... **1 Sistema de osmosis inversa**
- **Planta de tratamiento del agua residuales:**..... **1 Sistema biológico.**
- **Sistema energía de emergencia:**..... **3 Unidades alternas** (2 de un mega cada una y una 400 KVA para área críticas).
- **Sistema de UPS:**..... **1 Unidad** (125 KVa de 8 horas de autonomía).
- **Sistema de manejo de residuos hospitalarios:**..... **1 Unidad** (incineración pirolítica clase III, FDA, 30 Kg por hora).
- **Sistema de gases:**..... **1 Unidad central**, (oxígeno, líquido y gaseoso de emergencia, aire comprimido, oxido nitroso, sistema de succión central).

B. Nuestra Misión:

Somos una institución de servicios de salud especializada, que brinda atenciones, con calidad y humanizadas, con énfasis en traumatología y cirugía, utilizando procesos asistenciales estandarizados e integrales, apoyados en la utilización eficiente de los recursos y el uso racional de tecnologías, promoviendo el constante desarrollo del conocimiento científico a través de la docencia e investigación.

C. Nuestra Visión:

Alcanzar la excelencia en la prestación de los servicios traumatológicos y quirúrgicos basados en la autogestión y la oferta de servicios de salud oportunos, accesibles y de calidad, garantizando la sostenibilidad y el desarrollo de nuestros Recursos Humanos.

D. Estructura de Gestión del Hospital Descentralizado.

Es gestionado a través del Consejo de Administración del Hospital (CAH) y de la Dirección General Hospital (DGH) la cual es el nivel operativo, en coordinación con la Gerencia Financiera y Administrativa, Gerencia Recursos Humanos, Gerencia Médica y Servicios Complementarios, Gerencia Planificación, Información y Conocimiento, Gerencia Servicios de Apoyos.

E. Responsabilidades y Funciones Básicas de la Dirección General del Hospital. (DGH)

Responsabilidades del DGH:

- A. Es responsable de la dirección y administración de las operaciones del hospital y asegurar el logro de los objetivos por delegación del CAH.
- B. Constituir el órgano de gobierno directo del hospital y actuar en representación del CAH, de acuerdo con los estatutos.
- C. Realizar una gestión con equidad, honestidad, eficiente, eficaz, en beneficio de la institución y de los usuarios.
- D. Ser miembro ex – officio del CAH con derecho a voz y voto.
- E. Dirigir las iniciativas operativas y de desarrollo estratégico, así como las políticas del hospital.
- F. Ser responsable ante todo el CAH y no frente a miembros individuales del CAH.
- G. Cumplir y hacer cumplir las disposiciones emanadas del CAH, de los estatutos y cualesquiera otras medidas dispuestas por la autoridad competente.
- H. Guiar la formulación de planes y programas, así como los recursos que para tales fines fueron asignados.
- I. Ejecutar las políticas, planes y programas por mandato del CAH.
- J. Invitar a algunas reuniones del CAH, a los funcionarios del hospital, asesores nacionales e internacionales, personas que a su criterio puedan aportar sus conocimientos que puedan servir de apoyo para tomar decisiones, pero siempre con la anuencia del presidente del CAH.
- K. Organizar los comités necesarios para el buen funcionamiento de la institución y evaluar si son ejecutados con eficiencia y eficacia los planes formulados por estos comités.

Funciones del DGH:

Para cumplir con sus funciones contará con los servicios de un equipo de técnicos y profesionales, seleccionados de acuerdo con los procedimientos, requerimientos y especificaciones para cada puesto, siguiendo los criterios determinados en el “Manual de Contratación del Personal” establecido en el hospital, conforme a las disposiciones y lineamientos trazados por el CAH y la Secretaría de Estado de Trabajo.

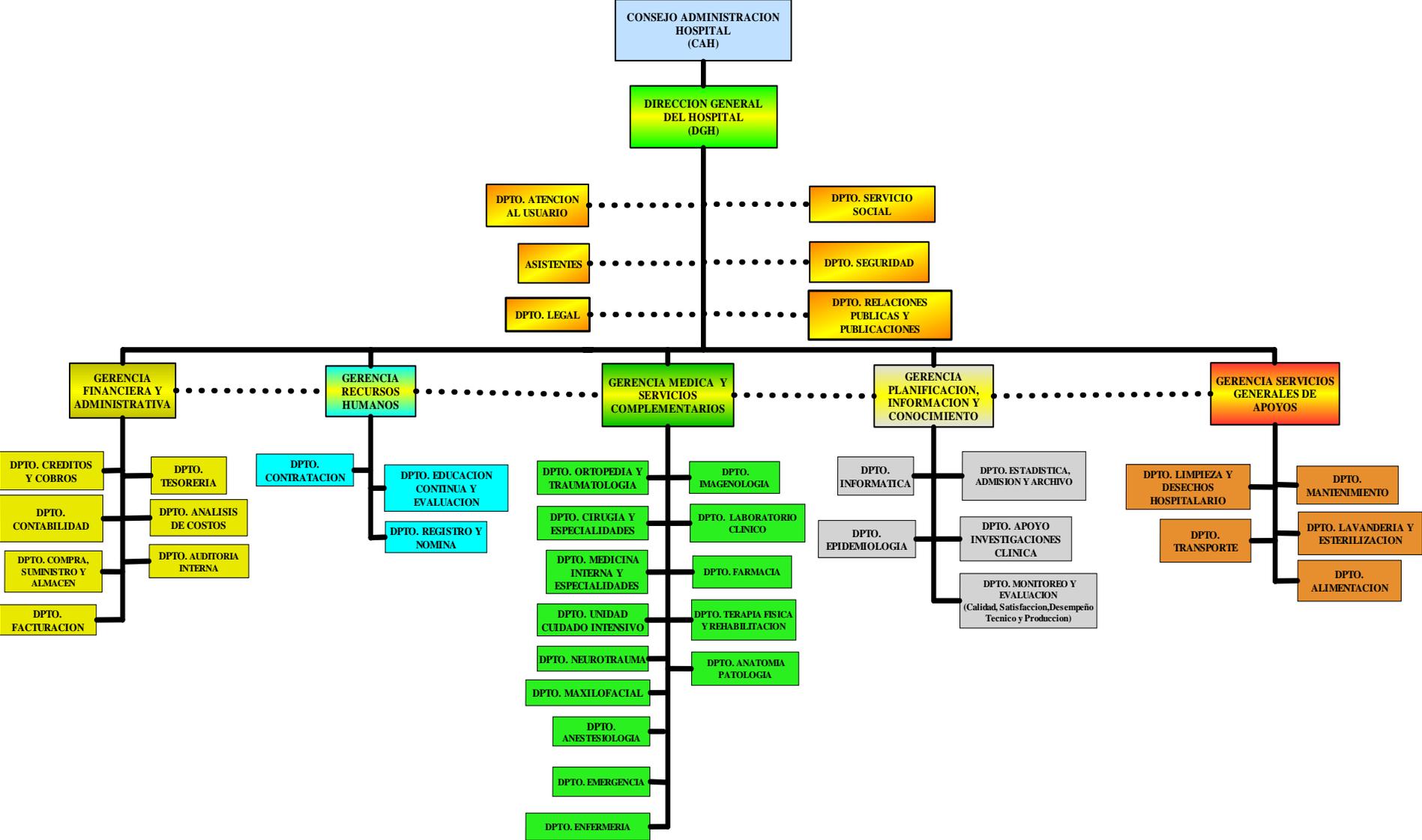
- a) **Representante del Hospital:** El DGH es el representante legal del mismo y tendrá la autoridad para hablar en nombre del hospital y representarlo en asuntos oficiales.

- b) Dirección de Personal:** El DGH goza de la facultad de realizar la contratación de todo el personal del hospital. La contratación de los Gerentes deberá ser presentada al CAH para su ratificación. Tendrá la facultad de despedir a cualquier empleado del hospital por motivos justificados, disponer ascensos o descensos de puesto, trasladar de áreas al personal si lo cree conveniente para el beneficio de la institución.
- c) Informes:** Presentar informe mensual y cuatrimestral sobre producción, estado financiero del hospital, indicadores, entre otros.
- d) Calidad de la Atención Médica Hospitalaria:** En colaboración con el comité de calidad diseñará un “Plan de Mejoría Continua de Calidad y Satisfacción de los Usuarios”. Debe recibir informes periódicos de los gerentes sobre medidas claves de calidad y desarrollo del plan. Garantizará las auditorias periódicas de las historias clínicas, protocolos y procedimientos de atención, para asegurar que los procedimientos establecidos por los departamentos sean cumplidos por el personal operativo y gerencial como base de la seguridad brindada en la atención ofrecida en el hospital.
- e) Sistemas de Información:** Debe propiciar que se aplique un sistema de información capaz de generar reportes con indicadores útiles para el Sistema Nacional de Salud, el CAH, los jefes clínicos y los gerentes. Debe poner énfasis en sistemas de información que brinden datos sobre la condición financiera del hospital de manera oportuna, confiable y que proporcionen datos estadísticos, clínicos y administrativos. Debe presentar un informe mensual al CAH respecto a las actividades desarrolladas, cumplimiento de metas, comportamiento de indicadores y costos de los procedimientos y la condición financiera del hospital.

Debe garantizar que se mantenga una vigilancia constante del buen llenado de los registros y la calidad de los datos registrados en los departamentos.

F. Organigrama Gerencial

ORGANIGRAMA ADMINISTRATIVO HOSPITAL TRAUMATOLOGICO Y QUIRURGICO "PROF. JUAN BOSCH"



G. Financiamiento y Usuarios en la Modalidad de Hospital Descentralizado:

a) Los recursos son recibidos a través del Poder Ejecutivo, (Presupuesto, SESPAS) fundamentado en la entrega de servicios a los usuarios.

b) También se captan fondo a través de las contribuciones de los usuarios, contratos con empresas, donaciones recibidas de personas e instituciones y venta de servicios a Aseguradoras de Riesgos de Salud (ARS) públicas y privadas.

c) Principales Usuarios del Hospital:

- ✓ Población general del Cibao central.
- ✓ Población Región VIII de salud.
- ✓ Población regiones nordeste, noroeste y Cibao central
- ✓ SENASA (afiliados).
- ✓ ISSPOL.
- ✓ ARS privadas (afiliados).
- ✓ ONG,s, hospitales públicos y clínicas privadas, (convenios).
- ✓ Trabajadores de zonas francas.
- ✓ Empresas farmacéutica e equipos e insumos médicos.
- ✓ Empresas distribuidoras de productos de oficinas y material gastable.
- ✓ Empresas de venta de equipos médicos.
- ✓ Empresas de Impresión digital
- ✓ Empresas venta de mobiliarios y electrodomésticos.
- ✓ Empresas ventas de alimentos.

H. Cartera de Servicios por Direcciones y Departamentos.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
GERENCIA: MÉDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		
DEPARTAMENTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
Ortopedia y Traumatología	<p>Fracturas con lesiones asociadas neurológicas o vasculares, fracturas abiertas o contaminadas, usuarios politraumatizados, fracturas de manejo ambulatorio, lesiones articulares de hombro, codo rodilla y tobillo, fracturas de cintura escapular, hombro, brazo, codo, y antebrazo, muñeca y dedos, fracturas de caderas, trans-trocantéricas, cervicales, cabeza femoral, pelvis, acetabulares, fracturas de fémur en cualquier segmento y fracturas de tibia y peroné, fracturas maleolares y del pie, fracturas de columna.</p> <p>Lesiones por pérdida de hueso, acortamiento, malformaciones congénitas pie equino-varo pie, zambo, genu-valgo, manejo tumores óseos, manejo de osteomielitis.</p>	<p>Reducciones y enyesado. Fijación y osteosíntesis. Reemplazos articulares. Inmovilización de fracturas. Reducción e inmovilización de luxaciones. Colocación de fijadores, reducciones y enyesado, artroscopia Procedimientos reconstructivos quirúrgicos. Manejo de tumores óseos Implantes y reemplazos articulares. Arthrocentesis diagnóstica.</p>
DEPARTAMENTO CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES		
Cirugía General	<p><u>Heridas traumáticas:</u> heridas de arma blanca, heridas por arma de fuego, politraumatizado general, politraumatizado con quemaduras, trauma herida de cuello, trauma herida de tórax (hemoneumotórax, hemopericardio, tórax flácido, múltiples facturas, lesiones traqueo bronquiales). Trauma y heridas abdomen (hemoperitoneo: lesión de hígado, bazo, riñones, vasculares, lesiones vísceras huecas). Heridas retroperitoneo. Heridas y traumas extremidades y lesiones vasculares. Traqueotomía, abdomen agudo: úlceras pépticas perforadas, sangrado gastrointestinal alto, varices esofágicas sangrantes, úlcera duodenal sangrante, colecistitis aguda, colédoco litiasis, pancreatitis aguda, absceso pancreático, ictericia obstructiva, obstrucción intestinal, perforación intestinal, apendicitis aguda, diverticulitis, sangrado intestinal bajo, peritonitis, sepsis, abscesos, eventraciones y dehiscencias, cuerpo extraño, cáncer gastrointestinal, quiste del conducto tirogloso.</p> <p><u>Tratamiento quirúrgico:</u> acalasia, hernia hiatal, tumores de esófago gástrico, colon, hernias ventrales epigástricas, umbilicales, Spiegel, post operatorias, inguinales, femorales, petit, bocio, enfermedad tiroglosa, enfermedad braquial, glándulas salivares (parótidas y submaxilares), paratiroides. mamas: tumoraciones y quistes de piel, tegumento, ganglios (sistema linfático), biopsias. Hemorroides, fisura anal fisura perianal, prolapso, incontinencia y enfermedad pilonidal</p>	<p>Paracentesis, exploración de heridas, laparoscopia, toracoscopia, tubo de pecho, toracentesis, pericardiocentesis, toracotomía, fijación costal, traqueotomía, laparotomía exploratoria, hepatorrafia, segmentectomía, esplenorrafia, esplenectomía, nefrorrafia, nefrectomía, suturas vasculares (cava, aorta, ilíacas), sutura de perforaciones gastrointestinales, gastrostomía, yeyunostomía (alimentación), gastrectomía (total, parcial), vagostomía + gastroderivación y anastomosis para úlceras, colesistectomía clásica y laparoscopia, exploración colédoco y extracción de líquido, coledoscopia, drenaje pancreático, derivación pseudoquistica, pancreatectomía, Duval Pweston Gilesby, derivaciones bilioentéricas, lisis, adherencias, resecciones intestinales, distorsión y fijación, colostomía, ileostomía, cecostomía, Apendicetomía, lavado cavidad y drenaje por sepsis y abscesos, hemorroidectomías, fiscerectomía, fistulectomía, tiroidectomía total, subtotal, lobectomía, nodulectomía, paratiroidectomías, implante paratiroides, parotidectomía, extirpación glándula submaxilar y tumores, extirpación de quistes y fistula tiroglosa, braquiales, mastotomías por quistes, mastectomías por cáncer, herniorrafias, extirpación de quistes y tumores (piel y tejido blando), amputaciones por problemas vasculares, infecciosos (gangrenas, diabetes).</p>
Otorrinolaringología	Consulta de patologías clínicas.	
Oftalmología	Cuerpos extraños superficiales y penetrantes, traumas diversos en los ojos, blefaritis, conjuntivitis bacteriana o viral, conjuntivitis alérgica, úlceras de conjuntivas, patología del saco y conductos lagrimales, quemaduras, querato conjuntivitis (seca, alérgica, química, traumática), secapterigion, queratitis vírica, queratitis distrofia endotelial de Fuchs, queratocono, epiescleritis, escleritis, uveítis, anterior, posterior y uveítis parasitaria, tumores	Retiro de cuerpo extraño, suturas diversas, cirugías diversas, consultas de emergencias, aplicación de medicamentos.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
	del ojo, melanoma del iris, glaucoma, desprendimiento de la retina, oclusión de la arteria de la retina, degeneración macular, senil exotropia, infantil exotropia, neuropatía óptica, catarata, ametropía, luxación del cristalino postraumático, hemorragia vítrea, retinopatía diabética.	
Cirugía Plástica	Amputaciones, quemaduras, mordeduras, cirugías de manos, reimplantes de miembros, reconstrucciones post traumáticas, post tumoral, escaras de presión, corrección de cicatrices, rejuvenecimiento facial, cirugía de nariz, cirugía de párpados, aumento o disminución de senos, abdominoplastia	Cirugías reconstructivas, (contracturas post-quemaduras), lesiones de mano, cirugías estéticas.
Cirugía Vascul	Aneurismas, lesiones arteriales y venosas, varices, (insuficiencia venosa periférica) insuficiencia arterial periférica.	Reparación de lesiones arteriales y venosas, safenectomía, by pass arterial, reparaciones vasculares, fístulas arteriovenosas
Cirugía Torácica	Tumores pulmonares, quistes y bulas pulmonares, neumotórax, abscesos pulmonares, hemotórax, lesiones pleurales, trauma torácico, patología mediastínica, timoma, quiste pericárdico, taponamiento cardiaco, derrame pericárdico, lesiones de traquea y esófago, derrames pleurales, empiemas, quilotórax.	Toracotomía mínima y abierta, lobectomía pulmonar, pneumonectomía, timectomía, pericardiocentesis, toracocentesis, pleurodesis, decorticación, drenaje torácico, resección de quistes pericárdicos, ventana pericárdica, reparación de lesiones traqueales y esofágicas, exéresis de tumores esofágicos, esofaguectomía.
Cura y Ostomía	Heridas infectadas, absceso, cura de ostomía	Desbridamiento y cura de heridas, drenaje de abscesos, sutura.
Cirugía Ginecológica	Miomatosis uterina, desgarros vaginales, quiste de ovarios, rectocitocelos, quiste glándula Bartholino, esterilización quirúrgica, displasia cervical.	Histerectomía, reparación de desgarro, extirpación de quistes de ovario, colpoperinorrafia, drenaje de absceso y extirpación quiste glándula Bartholino, conización cervix.
DEPARTAMENTO EMERGENCIA		
Emergencia	Politraumatismos, heridas diversas, quemaduras, laceraciones, intoxicaciones, abdomen agudo, dolores de diversas causas, asfixias, traumas torácicos y abdominales, cráneo encefálicos, faciales, músculo esqueléticos (fracturas, esguinces, luxaciones etc.), paro cardiorrespiratorio, shock hipovolémico, crisis convulsiva de diferentes etiologías, penetración de cuerpo extraño y sustancias irritantes y/o corrosivas en ojos, oídos, nariz, boca, heridas por armas de fuego de diferentes calibres y tipos, heridas por armas blancas.	Consulta de urgencias /asistencia de emergencias, observación, reanimación hídrica parenteral/ transfusión sanguínea extracción de cuerpo extraño, taponamiento nasal, maniobras de reanimación cardiopulmonar, desfibrilación, servicios de ambulancia, lavado gástrico, nebulización, lavado de oído, hidratación parenteral/ oral, intubación endotraqueal, toracostomía mínima bajo sello de agua (tubo de pecho), indicación de estudios por imágenes, toma de muestras para analítica, administración de medicamentos.
Observación (Área de Recuperación)	Observación de usuarios por 4-6 horas, trauma leve, moderado, asma, deshidrataciones, traumas craneales, descargas eléctricas (quemaduras) intoxicaciones, espera para ser admitido en hospitalización, miocardiopatías, accidentes cerebrovasculares, abdomen agudo.	Hidratación usuarios, administración primera dosis de medicamentos, transfusiones sanguíneas (hospitalarias/ambulatorias), nebulizaciones, monitoreo.
Quirófano Emergencia	Herida penetrante de tórax y abdomen, control de hemorragias en amputaciones, fractura abiertas, heridas por arma blanca de grandes dimensiones, parto inminente, trauma cerrado de abdomen con evidencia de shock hipovolémico, trauma músculo- esquelético cerrado (fracturas cerradas, luxaciones) hemartrosis.	Amputaciones, artrocentesis, reducciones, laparoscopia y laparotomía de emergencia, partos inminentes, reducciones cerradas, lavado quirúrgico, cirugías menores, procedimientos quirúrgicos diversos de usuarios ingresados en planta.
Área de Sutura	Heridas diversas, heridas por armas de fuego sin compromiso a órganos o sistemas vasculonervioso.	Exploración de heridas, sutura de heridas, retiro de suturas, drenajes (cambio de sondas), desbridamiento.
Sala de Yeso	Traumas, esguinces, fracturas, luxaciones menores	Reducción de fracturas menores e inmovilización, reducción de luxaciones e inmovilización, colocación de yeso (botas,

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
		guantes de yeso, etc.) colocación de férulas, Velpeaux.
DEPARTAMENTO MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES		
Medicina interna	Evaluación prequirúrgica, HTA sistémica, cardiopatías hipertensivas e isquemias, angina de pecho (estable e inestable), accidentes cerebro vasculares (isquémicos y hemorrágicos), miocardiopatías, insuficiencia cardiaca, anemia, diabetes tipo 1 y 2, asma, neumonía, anemia, enfermedades reumatológicas, accidentes cerebro-vasculares, convulsiones, epilepsia, déficit neurológicos, secuelas neurológicas post trauma, lumbalgias	Evaluación pre-quirúrgica, colocación de catéter, sondajes, frotis de sangre periférica, toracentesis, aspirado medula ósea, paracentesis, EKG, fondo de ojo, punción lumbar
Medicina Familiar	Consulta primera vez, patologías generales.	Consultas, tratamiento de morbilidades, capacitaciones, registro de información, derivación de usuarios a consulta especializada.
Gastroenterología	Sangrado gastro-intestinal alto y bajo, síndrome ulcero péptico, enteritis aguda y crónica, síndrome icterico.	Endoscopia.
Cardiología	Cardiopatías hipertensivas e isquémicas, angina de pecho (estable e inestable), miocardiopatías, insuficiencia cardiaca, arritmias.	Electrocardiograma, fondo de ojo, digitalización, anticoagulantes.
Infectología	Sepsis, gangrena, encefalitis post trauma, neumonía,	Punción lumbar, control infecciones.
Salud Mental	Depresiones, ansiedad, psicoterapia, crisis histérica, trastornos de conducta, intentos de suicidio.	Interconsultas, evaluaciones, apoyo psicológico, administración de fármacos, psicoterapia.
Nefrología	Insuficiencia renal aguda y crónica, hemodiálisis, infecciones vías urinarias, hematurias	Diálisis renal y peritoneal.
Hematología	Anemias, leucemias, coagulopatías, mielodisplasias.	FSP, aspirado de medula ósea
Endocrinología	Consulta de patologías clínicas, manejo de trastornos agudos en usuarios politraumatizados.	
Neumología	Consulta de patologías clínicas, manejo de usuarios críticos.	Broncoscopia, lavado bronquial, broncoscopia diagnóstica en trauma torácico, toma de muestras para biopsias.
Nutrición	Consulta, trastornos nutricionales, manejo clínico de obesidad, manejo clínico de usuarios desnutridos, anorexia, bulimia.	Tamizaje nutricional, soporte nutricional enteral y parenteral, preparación de fórmulas.
DEPARTAMENTO CUIDADOS INTENSIVOS		
UCI Adultos	Politraumatizado, trauma craneoencefálico severo, post quirúrgicos, hematomas subdural y epidural, fractura de columna cervical, tórax inestable, fracturas múltiples de huesos largos, trauma cerrado de abdomen, ruptura de vísceras huecas, embolia grasa, trauma difuso de tejido blando, sepsis y shock séptico, síndrome de distress respiratorio del adulto, shock hipovolémico, encefalopatía toxica, tétanos, hemoneumotórax, desequilibrio hidroelectrolítico y metabólico, meningitis post traumática.	Colocación de catéter central y PVC, intubación endotraqueal, ventilación mecánica y terapia respiratoria, nutrición enteral y parenteral, toracocentesis y paracentesis, EKG.
DEPARTAMENTO NEUROCIRUGIA		
Neurotrauma	<u>Traumatismos craneoencefálico cerrado:</u> conmoción cerebral, contusión cerebral, daño axonal difuso, hematomas intracraneales. <u>Traumatismo craneoencefálico abierto:</u> fracturas deprimidas, heridas por arma de fuego, heridas por arma blanca. Lesiones traumáticas de columna vertebral. Lesiones traumáticas de nervio periférico. Complicaciones y secuelas de trauma cráneo encefálico. Hidrocefalia postraumática, defecto óseo craneal, absceso cerebral traumático, fístula carotideocavernosa,	Manejo clínico del usuario neurotraumatizado. Craniectomía descompresiva. Evacuación de hematomas. Craniectomía, esquirlotomía, extracción de cuerpo extraño. Laminectomía descompresiva. Fijación de columna, abordaje anterior de columna cervical. Reparación de nervio periférico. Derivación ventrículo peritoneal o atrial. Craneoplastia.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
	hematoma subdural crónico.	Drenaje de abscesos y hematomas. Evacuación de hematomas espontáneos, clipaje de aneurisma. Extirpación de tumores. Drenaje de abscesos y empiema. Derivación ventrículo peritoneal, reparación de mielomeningocele y encefalocele, apertura de suturas del cráneo y reconstrucción craneal. Laminectomía y discectomía lumbar, abordaje anterior de columna cervical, fijación de columna.
Neurocirugía	<p>Patologías vasculares cerebrales: hematomas intraparenquimatosos espontáneos, aneurismas intracraneales.</p> <p>Tumores diversos del sistema nervioso.</p> <p>Enfermedades infecciosas del sistema nervioso: absceso cerebral, empiema.</p> <p>Malformaciones congénitas del sistema nervioso: hidrocefalias, mielomenocele, encefalocele, craneosinostosis, quistes diversos.</p> <p>Patologías de columna vertebral: hernia discal, enfermedades degenerativas de la columna (fracturas patológicas).</p>	Manejo neuroquirúrgico.
DEPARTAMENTO MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		
Terapia Física y Rehabilitación	<p>Incapacidad motora, lesiones medulares.</p> <p>Trauma cráneo-encefálico.</p> <p>Parálisis facial central.</p> <p>Paraplejías y hemiplejías, tetraplejías, hemiparesias, lesión de nervio periférico, hernia discal.</p> <p>Limitaciones funcionales post inmovilización, amputaciones, quemaduras, secuelas, encamamiento prolongado,</p> <p>Disfasia, afasia (trastornos del habla).</p> <p>Limitaciones funcionales post inmovilización.</p> <p>Amputaciones, quemaduras, limitaciones funcionales, incapacidad funcional.</p>	<p>Calor húmedo superficial y profundo.</p> <p>Hidromasajes.</p> <p>Rango de movimiento articular.</p> <p>Estimulación eléctrica.</p> <p>Hidroterapia.</p> <p>Mecanoterapia.</p> <p>Terapia ocupacional.</p>
DEPARTAMENTO CIRUGÍA MAXILOFACIAL		
	<p>Fracturas panfaciales, fracturas Le Fort tipo I, II, III</p> <p>Fractura nasal, fracturas mandibulares, sínfisis, parasínfisis, cuerpo, ángulo, ramo, cóndilo, coronoides, fractura de maxilar, fractura de malar, fractura de arco, fractura de orbita, fractura frontal.</p> <p>Fractura coronal no complicada, fractura coronal complicada, fractura corona- raíz no complicada, fractura corona-raíz complicada, fractura radicular, trauma al tejido periodontal, subluxación, intrusión, extrusión, luxación lateral, diente retenido, trauma al hueso alveolar.</p>	<p>Manejo conservador o quirúrgico.</p> <p>Colocación de férula de Erich, taponamiento endonasal, refracturación y fijación con material de osteosíntesis, o con micro o macro placa de titanio.</p> <p>Exodoncia, inmovilización con diente adyacente mediante braquets ortodóntico, férula de Erich, férula de composite o acrílico.</p>
	<p>Patología infecciosa oro facial. (Inflamación, reacción inflamatoria, flemones, inflamación del diente y su entorno, inflamación de la región del maxilar, inflamación de la región mandibular, sinusitis odontogénica, infecciones en maxilares, comunicaciones.</p> <p>Tumores no odontogénicos.</p> <p>Tumores malignos formadores de hueso: Osteosarcoma, Condrosarcoma, fibrosarcoma</p> <p>Glándula salivares:</p> <p>Desorden de secreción: Xerostomía, sialorrea, sialadenosis, sialolitiasis, quiste de los conductos</p>	Colocación de apósito sedante en el caso de pulpitis y otras patologías del diente.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
	salivares, sialadenitis, tumores salivares de origen epitelial, adenoma monomorfo, pleomorfo, tumores malignos de glándula salivar.	
DEPARTAMENTO ANATOMÍA PATOLÓGICA		
Patología Clínica y Quirúrgica.	Patología quirúrgica: Estudios anatomopatológicos	Biopsias y piezas quirúrgicas histopatológicas. Procesamiento de muestras e interpretación. Almacenamiento de datos. Reporte de piezas quirúrgicas.
Citología	Estudios citológicos	Frotis cervicovaginal, tumores, líquidos en cavidades y órganos (tiroides, ganglios, etc.), citología de biopsia por aspiración de aguja fina.
Morgue	Patología forense: Trámites de acta de defunción, retiro de cadáveres, disposición de miembros amputados.	
DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA		
Anestesiología	Consulta de anestesia, anestesia, analgesia, sedación, manejo de vías aéreas, resucitación cardio-pulmonar, punción de vena y arteria (canalizaciones), consulta preanestesia, parche hemático espinal.	<p>Medicación pre-anestésica, complicaciones post-anestésicas, administración de anestesia general: endovenosa, inhalatoria y balanceada.</p> <p>Administración anestesia regional: bloqueo peridural, bloqueo subaranoideo, bloqueo de plexo braquial, bloqueo de Bier.</p> <p>Monitorización: (tipo I y tipo II) presión arterial no invasiva, PVC EKG, pulsioxímetro, etco2, temperatura, otros.</p> <p>Manejo de vías aéreas: intubación oro traqueal, intubación naso traqueal, mascarara laríngea, Guedel, mascarilla facial.</p> <p>Administración de fluidos: sangre, líquidos y electrolitos.</p> <p>Canulación: vía venosa, vía periférica, vía central, arterial.</p> <p>Analgesia post-quirúrgica Colocación de catéter peridural Anestesia y analgesia postquirúrgica Parche hemático espinal.</p>
DEPARTAMENTO FARMACIA		
Farmacia Hospitalaria	Dispensación de medicamentos y material médico quirúrgico.	Entrega de medicamentos y material medico quirúrgico, Registro de consumos de medicamentos por unidades estratégicas y por usuarios. Elaborar la guía fármaco terapéutica.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		
Enfermería	<p>Realizar dieta del usuario, proporcionar higiene general, toma de signos vitales, proporcionar apoyo emocional a usuarios y familiares, arreglo de la unidad del usuario, administración de medicamentos, colocación de sonda vesical y nasogástrica, protección de las áreas de presión, traslado de usuarios a las diferentes áreas, cuidados post mortem</p> <p>Admisión y egreso del usuario, escritura en expediente clínico y kardex de medicamento, asistencia al médico y orientación al usuario en consulta externa, alimentación asistida a discapacitados, toma de muestras de orina y heces fecales, pase de visita con el médico a los usuarios, asistir en colocación de catéter venoso central, medir presión venosa central "PVC", circular en área quirúrgica, controlar balance hídrico de los usuarios, Solicitar los insumos necesarios, toma de temperatura, reanimación cardiopulmonar "RCP", oxigenoterapia, aspiración nasogástrica, cuidado de traqueotomía, higiene bucal, colocación de patos u orinales, preparación y esterilización de material quirúrgico, canalización de vías periféricas, preparación pre-quirúrgica, orientación a usuarios y familiares antes de la cirugía, realización de curas,</p> <p>Vigilar monitoreo de usuario de UCI, cambio de posición según necesidad, aplicación de enemas evacuantes, aplicación de lámparas de calor, masaje percutorio, aspiración endotraqueal, lavado de manos, uso de guante estéril, alimentación enteral y parenteral por bomba de infusión.</p>	<p>Higiene general, toma de signos vitales, arreglo de unidad, administración de medicamentos,</p> <p>Colocación de sonda vesical, colocación de sonda nasogástrica,</p> <p>Protección de las áreas de presión,</p> <p>Traslado de usuarios a las diferentes áreas, cuidados post mortem, admisión y egreso del usuario, alimentación por gavage, toma de muestra de orina y heces fecales, pases de visitas con el médico a los usuarios, medir "PVC", circular en área quirúrgica, toma de temperatura, reanimación cardiopulmonar "RCP", colocación de oxígeno, aspiración nasogástrica, cuidado de traqueotomía, higiene bucal, preparación y esterilización de material quirúrgico, canalización de vías periféricas, preparación pre-quirúrgica, cura de heridas, aplicación de enemas evacuantes, aplicación de lámparas de calor, masaje percutorio, aspiración endotraqueal, lavado de manos, uso de guante estéril, alimentación enteral y parenteral por bomba de infusión.</p>
DEPARTAMENTO LABORATORIO CLÍNICO		
	PRUEBAS REGULARES	PRUEBAS ESPECIALES
Hematología	Hemograma, hematocritos, conteo de plaquetas, eritrosedimentación, frotis de sangre periférica, conteo de reticulocitos, conteo de eosinofilos, falcemia, filaria, estudio liquido sinovial, estudio liquido cefalorraquídeo, investigación de hemoglobina, retracción de coagulo, serie blanca, serie roja.	Alfa fetoproteína, antígenos australiano, IgM, HBsAG, hepatitis C, marcadores hepáticos, anti HIV-I-II, test de guayaco, antígeno CEA-125, antígeno CEA total, dengue ant IgM- IgG, Anti A IgM- IgG, ferritina, grupo sanguíneo y Rh, inmunoglobulina E, toxoplasma IgM- IgG, PSA total, PSA libre, HTLV I y II.
Coagulación y Serología	VDRL, VDRL en liquido cefalorraquídeo, FTA-ABS, ANA, A.S.O, antiestreptolisina O , proteína C reactiva, tiempo de sangría, tiempo de coagulación, tiempo de protrombina, tiempo parcial tromboplastina, fibrinogeno, factor reumatoide, proteína C reactiva, monostest, reacción aglutinina febriles, tipificación, Coombs directo, Coombs indirecto, dengue, Ig G, Ig M, HIV.	
Bioquímica Sanguínea	Glucemia, glicemia post prandial, ácido úrico, colesterol total, HDL, LDL, VLDL, Urea, Hb glucosilada, triglicéridos, bilirrubina, curva tolerancia a la glucosa, fosfatasa alcalina, BUN, creatinina, proteína totales, albúmina, amilasa, lipasa, LDH, CPK, CKMB, transferrina, aldolasa, electrolitos, hierro, gases arteriales, amilasa en suero, calcio en suero, cloro en suero, CPK total, creatinina, fósforo en suero, magnesio en suero, potasio en suero, proteína totales, proteína en orina, proteína en LCR, sodio en suero, hierro en suero, captación de hierro, depuración de creatinina.	
Endocrinología	Estradiol, gonadotropina B, FSH, LH, progesterona, prolactina, T3, T4 libre-total, testosterona, troponina cualitativa, TSH.	

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
Microbiología	Cultivos (varios), antibiograma, tinción de Gram, BK, BARR, coprocultivo, espermacultivo, hemocultivo, tinción, Zeihl Neelsen, urocultivo.	
Banco de Sangre	Flebotomía, cruce, tipificación, test de Coombs a donantes.	
Parasitología	Coprológico, investigación de sangre oculta, leucocitos, filarias, hematozoarios, digestión, investigación perianal de oxiuros.	
Uroanálisis	Examen de orina completo, prueba de embarazo en orina, proteína Bence Jones.	
DEPARTAMENTO IMAGENES		
Rayos X	Traumas diversos, Luxaciones, Esguinces, Fracturas, Procesos Infecciosos, Dolores de origen a investigar, tumoraciones, malformaciones, seguimiento evolución tratamiento o patología; Patologías Endocrinas, Sistema Cardiovascular, sistema Gastrointestinal, Sistema Genitourinario, Sistema Respiratorio, Patologías y trastornos de los órganos de los sentidos.	Craneo AP y Lateral, Senos Paranasales, Huesos Propios de la Nariz, Water, Perfil de Cavum (Adenoide), Columna Cervical AP, Lateral y Oblicua; Cuello AP y Lateral; Columna Dorsal AP, Lateral y Oblicua; Columna Lumbo/Sacra P, Lateral y Oblicua; Pelvis AP y Rana, Coccix, Cadera (Coxo/Femoral), Tórax PA, Tórax AP (Costilla), Torax Lateral, Torax Oblicuo, Hombro P, Lateral y Oblicua; Clavícula, Escápula, Brazo AP, Lateral; Codo AP, Lateral; Muñeca AP, Lateral; Mano AP, Oblicua; Fémur AP, Lateral; Rodilla AP, Lateral y Axial; Pierna (Tibia y Peroné) AP, Lateral; Tobillo AP, Lateral; Pie AP, Lateral; Calcáneo, Panorámica de Miembros Inferiores, Abdomen Simple Decúbito lateral, Edad Osea, Serie Osea, Mastoides AP, Lateral.
Sonografía	Traumas diversos, Luxaciones, Esguinces, Fracturas, Procesos Infecciosos, Dolores de origen a investigar, tumoraciones, malformaciones, seguimiento evolución tratamiento o patología; Patologías Endocrinas, Sistema Cardiovascular, sistema Gastrointestinal, Sistema Genitourinario, Sistema Respiratorio, Patologías y trastornos de los órganos de los sentidos.	Abdominal. Pélvica suprapúbica. Músculo-esquelética. Partes blandas. Tiroides. Escrotal. Mamas. Cuello. Oftálmica.
Tomografía	Traumas diversos, Luxaciones, Esguinces, Fracturas, Procesos Infecciosos, Dolores de origen a investigar, tumoraciones, malformaciones, seguimiento evolución tratamiento o patología; Patologías Endocrinas, Sistema Cardiovascular, sistema Gastrointestinal, Sistema Genitourinario, Sistema Respiratorio, Patologías y trastornos de los órganos de los sentidos.	Cráneo: Fase Simple, Contrastado y Ventana Ósea. Hipófisis (contrastada). Orbita (simple y contrastada). Oído (simple y contrastada). Mastoides. Senos Paranasales. Cara. Cuello: Simple y Contrastado (Partes Blandas). Columna Cervical. Columna Dorsal. Columna Lumbar. Pelvis: Simple y Contrastada. Tórax Simple y Contrastado. Abdomen Simple y Contrastado. Cóccix. Extremidades Superiores e Inferiores. Colonoscopia virtual.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
Estudios Contrastados	Traumas diversos, Luxaciones, Esguinces, Fracturas, Procesos Infecciosos, Dolores de origen a investigar, tumoraciones, malformaciones, seguimiento evolución tratamiento o patología; Patologías Endocrinas, Sistema Cardiovascular, sistema Gastrointestinal, Sistema Genitourinario, Sistema Respiratorio, Patologías y trastornos de los órganos de los sentidos.	Urografía Excretora. Uretrografía Retrograda. Cistograma De Relleno. Transito Intestinal. Esófagograma. Serie Gastroduodenal. Serie Esófago-Gastro-Duodenal. Colon Baritado. Colon Baritado Con Doble Contraste. Fistulograma. Colangiografía Por Tubo En T y/o Transquirúrgica. Histerosalpingografía.
GERENCIA: SERVICIOS GENERALES DE APOYO HOSPITALARIO		
DEPARTAMENTO LIMPIEZA Y DESECHOS HOSPITALARIOS		
Limpieza y Desechos Hospitalarios	Limpieza de áreas y eliminación de desechos.	Limpieza y desinfección de áreas, eliminación de desechos, servicios de jardinería, clausura y limpieza de áreas especiales, asepsia y antisepsia de áreas críticas (quirófanos y UCI).
DEPARTAMENTO MANTENIMIENTO		
Mantenimiento	Reparación y actividades de mantenimiento preventivo. Seguimiento a contratos de compañías (Schiller, Tecnohospital, Arquimet).	Mantenimiento preventivo, mantenimiento permanente, reparación de averías, instalación de equipos, pintura, carpintería, plomería, supervisión, seguimiento y evaluación a los contratos de compañías contratadas. Mantenimientos especiales de equipos.
DEPARTAMENTO LAVANDERÍA Y ESTERILIZACIÓN		
Lavandería y Esterilización	Lavado de ropa sucia, esterilización ropa y equipos.	Lavado de ropa y uniformes, planchado, lencería, esterilización de instrumental, desinfección de equipos, lavados especiales de ropas altamente contaminante, taller de costura.
DEPARTAMENTO ALIMENTACIÓN		
Alimentación	Satisfacer demanda ingesta de alimentos.	Producción alimentos para usuarios y comedor, preparación de dietas especiales.
DEPARTAMENTO TRANSPORTACIÓN		
Transportación	Transporte especializado (ambulancia), carga de compras, mensajería.	Servicios de traslado usuarios, carga insumos, material y equipos, servicios adicionales, servicios de emergencia, servicio de mensajería.
GERENCIA: PLANIFICACIÓN, INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO		
DEPARTAMENTO INFORMÁTICA		
Informática	Instalación de softwares y hardwares, entrenamientos, asistencia técnica.	Administración del sistema, programación, apoyo técnico, reparaciones y mantenimiento, capacitaciones, instalación de programas, reparaciones, monitoreo de la red, administración del sistema telefónico y de comunicación interna y externa, servicio de video conferencia

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA		
Epidemiología	Registro de datos, búsqueda activa de casos, coordinación de comité control de infecciones, capacitaciones, vigilancia eventos.	Vigilancia de enfermedades objeto de vigilancia epidemiológica, vigilancia de efectos indeseados, accidentes de trabajo, infecciones intra-hospitalarias, emisión de alertas, capacitaciones, registro de datos, discusiones de casos de mortalidad, vacunaciones, generación de informes, consejería pre y post prueba.
DEPARTAMENTO ESTADÍSTICAS, ARCHIVO Y ADMISIÓN		
Estadística	Registro, archivo, análisis y administración de datos.	Registro de información y datos, e informaciones, procesar las informaciones estadísticas, tabulación de datos, análisis de datos, diseño de fuentes para recolección de datos, capacitaciones, supervisión del sistema de registro de datos, generación de informes, informe de la guardia diaria.
Archivo	Preparación de récords nuevos, archivado y entrega de record. Administración de los récords de los usuarios. Almacenamientos de récords (archivar). Entrega de récords (consulta externa). Preparación de record nuevos (admisión, consulta externa y emergencia). Registro de usuarios (admisión, consulta externa y emergencia). Disponibilidad de camas (admisión y estaciones de enfermería en sala). Asignaciones de próximas citas (admisión y archivo). Hospitalización de usuarios a cirugías programadas (admisión).	Administración de los récords de los usuarios, almacenamiento de récords, entrega de récords, preparación de record nuevos.
Admisión	Registro de datos generales de los usuarios.	Registro de usuarios, brindar información a los usuarios, generación de factura consultas, emergencias, laboratorio e imágenes, gestión y asignación de camas hospitalarias (disponibilidad de camas).
DEPARTAMENTO MONITOREO Y EVALUACIÓN		
Monitoreo y Evaluación	Monitoreo de indicadores de calidad, satisfacción de usuarios, desempeño técnico y metas de producción.	Encuestas a usuarios, evaluaciones de calidad, desempeño técnico, producción, diseño instrumentos recolección e información, análisis y recomendaciones, capacitaciones.
DEPARTAMENTO APOYO INVESTIGACIONES CLÍNICAS		
Apoyo Clínico	Diseño y/o validación de protocolos de investigaciones. Acompañamiento y monitoreo a los investigadores.	Capacitaciones, asesoría metodológica, diseño protocolos de investigación.
DIRECCIÓN: GENERAL		
DEPARTAMENTO SERVICIO SOCIAL		

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
Servicio Social	Apoyo emocional, categorización socio-económica, educación, información y comunicación, estudios de casos, programas de cirugías electivas, apoyo a familiares de accidentados, desarrollo de actividades y programas de prevención de accidentes, apoyo a usuarios con secuelas.	Categorización de los usuarios, promoción y prevención de la salud, charlas, conferencias, seguimiento a los usuarios, investigación socio demográfico, facilidades para referimientos y contra-referimientos, asistencia al pase de visita, soporte y apoyo emocional, visitas domiciliaria, canalización de servicios dentro y fuera de la institución, gestión de transporte a usuarios de alta, facilitar vestimenta a usuarios politraumatizados.
DEPARTAMENTO ATENCIÓN AL USUARIO		
Servicio Atención al Usuario	Solicitud informaciones, solicitud de registro de citas, reclamaciones y quejas.	Entrega de tickets, información al usuario, organización de procedimientos en el área de consulta externa, recibir quejas y reclamaciones, coordinar las soluciones de las quejas y reclamaciones, recibir sugerencias de los usuarios, recibir llamadas y dar informaciones, informar al usuario sobre estimado de gastos incurridos durante el internamiento. Educar con charlas a usuarios y familiares de estos, organizar eventos recreativos para los usuarios, hacer encuestas a usuarios
DEPARTAMENTO RELACIONES PUBLICAS Y PUBLICACIONES		
Relaciones Publicas	Rueda de prensa, conferencia de prensa, nota de prensa, coordinar entrevistas, coordinar reportajes.	Rueda de prensa, nota de prensa.
Publicaciones	Publicaciones de revistas, boletines, afiches y todo tipo de publicaciones.	Preparación de revistas, boletines, afiches y otro tipo de publicaciones.
DEPARTAMENTO LEGAL		
Legal	<p>Elaboración de contratos laborales, descargos, y documentación legal, laboral, confección de contratos civiles, comerciales, arrendamientos, constitución de deudor, garantías, préstamos, hipotecarios.</p> <p>En caso de litigios demandas y conciliaciones en materia laboral , civil, comercial, intimaciones, contrataciones de servicios y representaciones.</p> <p>A solicitud de los diferentes departamentos: participar en la revisión de los procesos de compra y venta de equipos, contrataciones de servicios , etc.</p>	<p>Confección de contratos para contratación de personal, adquisición de bienes y servicios, venta de servicios, acuerdos de donación, acuerdos de cooperación</p> <p>Representaciones legales en asuntos relacionados con ars, arl, seguros de accidentes, demandas médicas, reclamaciones, etc.</p> <p>Revisión de diferentes contratos.</p> <p>Elaboración de contratos de venta de servicios a las ARS del sector salud.</p> <p>Formar parte de comité de compras y comité de muerte.</p> <p>Intimaciones de pago a solicitud de Dpto. De cobros.</p> <p>Seguimiento y asesoría al personal medico, sobre asuntos relacionados con el marco legal vigente en el sector salud.</p>
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD		
	Vigilancia y protección a: puerta principal de entrada para vehículos de motor, puerta principal de salida para vehículos de motor, planta física, empleados, visitantes, usuarios, familiares, parqueo visitantes, parqueo empleados, lobby, salas de espera, oficina director, módulos de internamiento, emergencia, segundo (2 ^{do}) nivel, áreas de consultas, áreas de estar para médicos, áreas administrativas, plantas eléctricas de emergencia, depósito propano, helipuerto, depósito o almacén de medicamentos, ascensores, plan de evacuación para desastres naturales o por incendio.	<p>Detector de metales, radio comunicación, entrega de ticket a los conductores de vehículos de motor, solicitar factura de pago a los usuarios por los servicios médicos prestados.</p> <p>Solicitar autorización escrita del director para la salida de cualquier equipo, suministro o material propiedad del hospital o para introducir alimentos, electrodomésticos, entre otros.</p>
GERENCIA: FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA		
DEPARTAMENTO ANÁLISIS DE COSTOS		

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
Análisis de Costos.	Determinar el costo de los procedimientos realizados en el hospital.	Captura de información, alimentación del sistema, generación de informes, análisis de datos, recomendaciones.
DEPARTAMENTO DE COMPRA SUMINISTROS.		
Compra Suministros.	Suministrar insumos y materiales.	Recibe solicitudes, pide cotizaciones, solicita ordenes de compra, compra.
DEPARTAMENTO TESORERÍA		
Tesorería	Cobro a los usuarios	Encargado de cobros, depósitos y entrega de cheques a los suplidores.
DEPARTAMENTO DE CRÉDITO Y COBRO		
Crédito y Cobro	Otorgar créditos y cobro de estos.	Otorgar crédito a usuarios de escasos recursos, gestionar el cobro de los mismos.
DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN		
Facturación		Generar factura para cobro a usuarios e instituciones.
DEPARTAMENTO AUDITORIA INTERNA		
Auditoria Interna	Velar por el fiel cumplimiento de todas las políticas, normas y procedimientos de la institución en las áreas administrativas y financieras.	Examen de los documentos que avalan las transacciones financieras y administrativas, Desarrollo de plan anual de auditoria, Sugerir todas las medidas y ajustes que fortalezcan el ambiente de control interno de la institución.
DEPARTAMENTO CONTABILIDAD		
Contabilidad	Contabilizar las entradas y salidas de los recursos económicos, y mantener al día las finanzas de la institución.	Registro, control y supervisión de los activos fijos, Registro de entrada de diario, Procesamiento de datos para estados financieros, nómina, confección de cheques, Registro de expedientes de cuentas por pagar, Reporte de disponibilidad diaria.
DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN		
Administración	Administración de los bienes muebles e inmuebles.	Registros de los muebles e inmuebles, realización de inventarios, mantener actualizado registro de los bienes de la institución, autorizar movilización y descarte de bienes.
DEPARTAMENTO VENTA Y COMPRA DE SERVICIOS		
Seguros e iguales.	Formalizar la venta de servicios a ARS pública y privadas y otras instituciones. Valorar la factibilidad de compra de servicios o acuerdos con otras instituciones prestadoras de servicios.	Solicitud de cobertura, venta de servicios, facturación a usuarios asegurados y privados, solicitud de reclamaciones a las ARS.
GERENCIA: RECURSOS HUMANOS		
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN CONTINUA Y EVALUACIÓN		
Educación Continua y Evaluación	Evaluaciones diversas, necesidad de capacitación, superación profesional y personal.	Evaluación para ingresar a laborar en el hospital. Evaluaciones psicosométricas y psicoemocionales, evaluación por resultados obtenidos (objetivos). Pruebas, tesis, cursos de capacitación en las diversas áreas con miras al desarrollo y superación profesional, gestionar la participación del personal en cursos en universidades del país y del extranjero, evaluación del desempeño técnico, vigilancia de accidentes de trabajo.
DEPARTAMENTO REGISTRO Y NOMINA		
Registro y Nomina	Preparación y actualización de la nómina en base al personal contratado fijo o temporal.	Registro y nómina del personal.
DEPARTAMENTO CONTRATACIÓN		
Contratación Personal	Formalización de contratos.	Formulación de contratos.

I. Distribución Recursos Humanos.

PERSONAL	CANTIDAD	%
----------	----------	---

PERSONAL	CANTIDAD	%
DIRECCIÓN GENERAL	72	13.5%
DIRECCIÓN GENERAL	7	
DIRECTOR GENERAL	1	
ASESORES TÉCNICOS	2	
SECRETARIA EJECUTIVA	1	
SECRETARIA	1	
ASISTENTE MEDICO	1	
CHOFER	1	
ASUNTOS INTERNACIONALES Y DONACIONES	2	
ENCARGADO DE ASUNTOS INTERNACIONALES Y DONACIONES.	1	
AUXILIAR DE SERVICIO SOCIAL.	1	
DEPARTAMENTO SERVICIO SOCIAL	10	
ENCARGADO DE SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL	1	
PSICOLOGOS	7	
ENCARGADA DE ASUNTOS COMUNITARIOS	1	
AUXILIAR	1	
DEPARTAMENTO ATENCIÓN AL USUARIO	13	
ENCARGADA DE ATENCIÓN AL USUARIO	1	
SUPERVISORES	1	
AUX. ATENCIÓN AL USUARIO	11	
DEPARTAMENTO LEGAL	1	
ENCARGADO DEPARTAMENTO LEGAL	0	
DEPARTAMENTO SEGURIDAD	37	
ENCARGADO DE LOS SERVICIOS DE SEGURIDAD	1	
ASISTENTE DE SEGURIDAD	2	
SUPERVISORES	6	
AUX. SEGURIDAD	28	
DEPARTAMENTO RELACIONES PUBLICAS Y PUBLICACIONES	2	
SERVICIO DE RELACIONES PUBLICAS	1	
SECRETARIA	1	
GERENCIA MEDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	291	54%

PERSONAL	CANTIDAD	%
SUB-DIRECCION MEDICA	5	
SUB DIRECTOR MÉDICO QUIRÚRGICO Y ASISTENCIAL	1	
SUBDIRECTOR ACADÉMICO	1	
SECRETARIA	3	
DEPARTAMENTO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA	25	
JEFE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS	9	
SECRETARIA	1	
TÉCNICOS DE YESO	2	
RESIDENTES DE ORTOPEdia	10	
PASANTES DE LEY	2	
DEPARTAMENTO CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES	16	
JEFE DE CIRUGÍA	1	
MÉDICOS CIRUJANOS GENERALES	5	
CIRUJANOS PLÁSTICOS	1	
CIRUJANO VASCULAR	1	
MEDICO UROLOGO	1	
MEDICO OFTALMOLOGO	2	
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	1	
SECRETARIA DE OFTALMOLOGIA	1	
AUXILIAR DE ESTERILIZACIÓN	1	
PASANTES DE LEY	2	
DEPARTAMENTO NEUROCIrUGÍA	2	
ENCARGADO DE SERVICIOS DE NEUROCIrUGÍA	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS	0	
MEDICO PASANTE DE LEY	1	
DEPARTAMENTO MAXILOFACIAL	8	
ENCARGADO DE SERVICIO DE MAXILOFACIAL	1	
CIRUJANOS MAXILOFACIALES	3	
ODONTOLOGOS	3	
TÉCNICO(A) DE ADMISION (SECRETARIA)	1	
SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA	11	
COORDINADOR DEL SERVICIO ANESTESIOLOGÍA	1	
MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS	9	

PERSONAL	CANTIDAD	%
SECRETARIA	1	
DEPARTAMENTO MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	17	
JEFE SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTERNA	3	
MÉDICOS CARDIOLOGO	2	
PSICÓLOGA CLÍNICA	1	
TÉCNICO ELECTROCARDIOGRAMA	1	
ENDOCRINOLOGO	1	
NEFROLOGO	1	
PEDIATRA	1	
NEUMOLOGO	1	
PSIQUIATRA	1	
GASTROENTEROLOGOS	3	
MÉDICO GENERAL	1	
PASANTES DE LEY	1	
DEPARTAMENTO UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS	5	
JEFE UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS	4	
DEPARTAMENTO MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.	7	
ENCARGADO DE SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS	2	
TÉCNICOS TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	4	
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA.	16	
JEFE EMERGENCIA	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS EMERGENCIOLOGOS	1	
MÉDICOS GENERALES	9	
PARAMÉDICOS DE AMBULANCIA		
RESIDENTES DE EMERGENCIA	5	
DEPARTAMENTO ANATOMÍA PATOLÓGICA.	3	
COORDINADOR DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	1	
MÉDICOS PATÓLOGOS	1	
HISTOTECNOLOGA	1	

PERSONAL	CANTIDAD	%
DEPARTAMENTO ENFERMERÍA	129	
SUB-SIRECTORA DE ENFERMERÍA	1	
ENC. ÁREAS	7	
LIC. ENFERMERÍA	11	
AUX. ENFERMERÍA	91	
JEFE DE CAMILLEROS	1	
CAMILLEROS	18	
UNIDADES COMPLEMENTARIAS		
SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO	19	
ENCARGADA DE LABORATORIO	1	
ENCARGADAS DE UNIDADES	5	
BIOANALISTAS	11	
SECRETARIA	2	
DPTO. DE IMAGENOLOGÍA	18	
JEFE DE DEPARTAMENTO	1	
MÉDICOS RADIOLOGOS (SONOGRAFISTAS)	1	
MEDICO SONOGRAFISTA y ENCARGADO DE TÉCNICOS DE RAYOS X	1	
TÉCNICOS	11	
SECRETARIA	1	
AUXILIAR DE ARCHIVO	1	
DIGITADORES	2	
DPTO. FARMACIA	10	
ENCARGADA DE SERVICIO DE FARMACIA.	1	
AUXILIARES DE FARMACIA	9	
SUB-DIRECCIÓN DE APOYO TÉCNICO Y DIAGNÓSTICO	30	5.6%
SUB DIRECCIÓN DE APOYO	1	
SUB-DIRECTOR DE APOYO TÉCNICO Y DIAGNÓSTICO.	1	
SECRETARIA		
BIBLIOTECARIA		
DEPARTAMENTO EPIDEMIOLOGÍA	0	
JEFE DEPARTAMENTO	0	
MEDICO EPIDEMIÓLOGO	0	

PERSONAL	CANTIDAD	%
DEPARTAMENTO ESTADÍSTICA, ADMISIÓN Y ARCHIVO	22	
ENCARGADO DE ADMISIÓN Y ARCHIVO	1	
SUPERVISOR ADMISIÓN	1	
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE ESTADÍSTICAS	1	
ASISTENTE DE ESTADÍSTICA	1	
AUXILIAR DE ESTADISTICA	1	
AUX. ARCHIVO/TÉCNICOS DE ADMISIÓN	16	
SECRETARIA DE ADMISION Y ARCHIVO	1	
DEPARTAMENTO INFORMÁTICA	7	
ENCARGADO SERVICIO DE INFORMÁTICA	1	
PROGRAMADOR	1	
AUXILIARES SOPORTE TÉCNICO	5	
DEPARTAMENTO DE MONITOREO Y EVALUACIÓN		
JEFE DEPARTAMENTO	0	
ASISTENTE	0	
DEPARTAMENTO APOYO INVESTIGACIONES CLÍNICAS		
JEFE DEPARTAMENTO	0	
ASISTENTE	0	
SUB-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	52	9.8 %
SUB-DIRECCION ADMINISTRATIVA	4	
SUB-DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1	
ASISTENTES	1	
SECRETARIA	1	
MENSAJERO	1	
DPTO. CONTABILIDAD	5	
COORDINADOR DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD.	1	
CONTADORES	1	
ANALISTA	0	
AUXILIARES DE CONTABILIDAD.	1	
ENCARGADO DE ACTIVOS FIJOS.	1	
AUX. DE CAJA (ACTIVO FIJO)	1	
COMPRA Y SUMINISTRO	7	

PERSONAL	CANTIDAD	%
ENCARGADO DE COMPRA Y SUMINISTRO	1	
COORDINADOR DE COMPRA Y SUMINISTRO	0	
ENCARGADO DE ALMACÉN DE MATERIAL GASTABLE	1	
ENCARGADO DE ALMACÉN	1	
AUXILIAR DE ALMACÉN	1	
AUXILIARES DE ALMACÉN DE MEDICAMENTOS	2	
AUDITOR INTERNO	1	
DPTO. ANÁLISIS COSTO	1	
JEFE DEPARTAMENTO	1	
ASISTENTE	0	
DPTO. TESORERÍA	6	
ENCARGADA DE TESORERIA	1	
AUDITOR INTERNO	1	
AUXILIARES CAJAS	4	
DPTO. AUDITORIA INTERNA	6	
COORDINADOR DE AUDITORES INTERNOS	1	
AUDITORES INTERNOS	5	
AUXILIARES		
DEPARTAMENTO FACTURACIÓN	23	
ENCARGADO DE FACTURACIÓN	1	
ENCARGADA DE IGUALAS	1	
CONTADORA DE FACTURACIÓN	2	
AUXILIARES	17	
AUDITOR MEDICO	1	
AUDITOR EXTERNO	1	
DEPARTAMENTO CRÉDITOS Y COBROS	0	
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE CRÉDITO Y COBROS	0	
AUXILIARES	0	
ES LA MISMA DE LA UNIDAD DE COSTOS		
GERENCIA RECURSOS HUMANOS	5	1 %
RECURSOS HUMANOS	3	
ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS	1	
SECRETARIA	1	
AUXILIAR	1	

PERSONAL	CANTIDAD	%
DPTO. EDUCACIÓN CONTINUA Y EVALUACIÓN	1	
ENCARGADA DE EVALUACION DE DESEMPEÑO	1	
DPTO. RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PERSONAL		
JEFE DEPARTAMENTO		
AUXILIARES		
DPTO. REGISTRO Y NÓMINA	1	
ENCARGADO DE NÓMINA	1	
SERVICIOS DE APOYO		
GERENCIA SERVICIOS DE APOYOS	89	16.5%
GERENTE SERVICIOS DE APOYO		
ASISTENTES		
SECRETARIA		
DPTO. MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES Y EQUIPOS	21	
ENCARGADO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO	1	
ENCARGADO DE UNIDAD DE PLANTA FÍSICA	1	
ENCARGADO DE LLAVES	1	
TÉCNICO DE MANTENIMIENTO	1	
AUXILIARES	5	
ELECTRICISTAS	3	
TÉCNICO DE MANTENIMIENTO DE CALDERAS	1	
TÉCNICO EN PINTURA	1	
TÉCNICO PLOMERÍA	4	
TÉCNICO CARPINTERÍA	1	
CUSTODIO DE REPRESA	1	
AGUAS NEGRAS	1	
DPTO. LAVANDERÍA Y ESTERILIZACIÓN	8	
ENCARGADO DE LAVANDERÍA	1	
SUPERVISOR	1	
AYUDANTE DE LAVANDERÍA	2	
AUXILIAR DE LAVANDERÍA	4	
DPTO. ALIMENTACIÓN	4	
JEFE DEPARTAMENTO		
NUTRICIONISTA	2	

PERSONAL	CANTIDAD	%
CHEF		
AYUDANTE DE COCINA	2	
DPTO. LIMPIEZA Y DESECHOS HOSPITALARIO	49	
COORDINADOR DE SERVICIO	1	
SUPERVISORES.	3	
CONSERJES		
AUX. LIMPIEZA	41	
ENCARGADO UNIDAD DE ORNATO Y JARDINERÍA	1	
SUPERVISOR DE JARDINERÍA	1	
AUXILIAR DE JARDINERÍA	2	
DPTO. TRANSPORTACIÓN	7	
ENCARGADO DE TRANSPORTE.	1	
CHÓFERES	6	
TOTAL GENERAL	534	100%

Nota Analítica: En relación al informe de dotación y distribución de los Recursos Humanos del documento del Plan Estratégico para el Periodo 2008-2009, este renglón presento un incremento de solo un **6.6%** de 507 empleados a 543 actualmente, a expensa principalmente de la Gerencia Medica la cual tuvo un crecimiento de un **4%** en la plantilla de su personal , esto justificado por la incorporación de nuevos servicios.

También observamos una disminución significativa de personal en la Dirección Financiera y Administrativa de 142 empleados a 52, significando una reducción de 63% del personal en esta Dirección.

IV. SITUACIÓN DE SALUD DE LOS USUARIOS REGIÓN VIII.

(Perfil Socio-Demográfico. Causas Morbilidad y Mortalidad. Financiamiento de la Atención.)

a) Población, Sexo y Grupo de Edad Cibao Central.

→ Población Total, Por Provincia, Sexo y Por Grupos de Edad del Cibao Central 2002.

PROVINCIAS	SEXO		POBLACION TOTAL	% POBLACION TOTAL	GRUPOS DE EDAD					
	M	F			Menores de 15 Años	%	15 a 59 Años	%	Mas de 60 Años	%
La Vega	195,307	189,794	385,101	54.7%	128,518	33.4	221,547	57.5	35,036	9.0
Monseñor Noel (Bonao)	84,292	83,326	167,618	23.8%	59,147	35.3	94,526	56.4	13,945	8.3
Sánchez Ramírez (Cotui)	77,560	73,619	151,179	21.5%	53,945	35.7	83,726	55.4	13,508	8.9
TOTAL	357,159	346,739	703,898	100%	241,610	34.3	399,799	56.8	62,489	8.9

Fuente: VIII Censo de Población y Vivienda 2002 - República Dominicana

b) Porcentaje de Hogares Pobres por Provincias

PROVINCIAS	% HOGARES POBRES
La Vega	68.1 %
Monseñor Noel (Bonao)	60.7 %
Sánchez Ramírez (Cotui)	80.5 %

Fuente: ONAPLAN, Estrategia de Reducción de la Pobreza 2003.

c) Población Cubierta por Tipo de Seguro de Salud Región VIII.

TIPO SEGURO	% POBLACION CUBIERTA
Seguro Social	3.9 %
Seguro FFAA/P.N	0.9 %
Seguro de Gremio Profesional	2.1 %
Seguro Privado/Personal	2.0 %
Seguro Privado/ Empresa	7.0 %
Otro Sistema	0.1 %
TOTAL CUBIERTO	15.0 %

Fuente: ENDESA 2002

d) Distribución de la Población Afiliada a las Administradoras de Riesgo de Salud (ARS) de la Zonas Francas del Cibao Central, Empleadores, Número de Empleados y Dependientes Asegurados en la Zona Franca e Industrias 2005.

Empleador	No. De Trabajadores	Dependientes Cubiertos	Total de Asegurados	ARS	Provincias
K& M International	3	3	6	Seguro Social	Monseñor Nouel
Knitex Industrial	332	285	617	ARS Humano	Monseñor Nouel
Loaducaí Enterprise	775	775	1,550	Seguro Social	Monseñor Nouel
DKDR Cpor A.	843	946	1,789	ARS Oriental	Monseñor Nouel
B&B Plastic S.A.	20	20	40	Seguro Social	Monseñor Nouel
Upy Dominicana	51	51	102	Seguro Social	Monseñor Nouel
Maxxen Corp	545	545	1,090	Seguro Social	Monseñor Nouel
Bonahan Apparel S.A.	590	590	1,180	Seguro Social	Monseñor Nouel
Fomento Arrocero	84	252	336	APS	Monseñor Nouel
Plaza Jacaranda	112	112	224	Palic /Humano	Monseñor Nouel
Falconbridge Dominicana	1,435	6,018	7,453	ARS Humano	Monseñor Nouel
Cepy Cibao C.por A.	35	68	103	ARS Humano	Monseñor Nouel
La Opera S.A.	60	60	120	ARS Humano	Monseñor Nouel
Tejidos del Pacifico	423	423	846	Seguro Social	La Vega
Interknits S.A.	557	557	1,114	ARS Humano	La Vega
Quality Plus	291	291	582	Palic /Seguro Social	La Vega
Aura Sport wear	196	220	416	Monumental / Seguro Social	La Vega
JP Industries S.A.	424	424	848	ARS Humano	La Vega
Impresiones WI, s.a.	16	25	41	Monumental / Seguro Social	La Vega
Hacienda y Supermercado Rivera	250	600	850	Palic	La Vega
Induveca	1,600	6,400	8,000	Popular	La Vega
Promedoca	79	197	276	Palic	La Vega
Laboratorio Rangel	110	135	245	ARS Humano	La Vega
FJ Industries	628	628	1,256	ARS Humano	La Vega
Cervecería Vegana	240	415	655	Monumental	La Vega
Electromuebles Infantes	25	75	100	ARS Humano	La Vega
Five Stars Enterprise	576	630	1,206	ARS Humano / Seguro Social	La Vega
RK Fashion	1,196	1,200	2,396	Carib alico / Seguro Social	La Vega
Ámbar Industries	725	725	1,450	Monumental / Seguro Social	La Vega
San Sun Hat & Cap	440	507	947	SDS / Seguro Social	La Vega
SMC S.A.	230	245	475	Yunen / Seguro Social	La Vega
Polanco Fashion	406	515	921	Yunen / Seguro Social	La Vega
TPC International	280	-	280	Yunen / Seguro Social	La Vega
A y R S.A.	328	328	656	Seguro Social	La Vega
Inalert	149	165	314	ARS Humano / Seguro Social	La Vega
Zonatex Trading	454	475	929	ARS Humano / Seguro Social	La Vega
Pollo Vegano	617	700	1,317	ARS Humano	La Vega
NT Textiles	108	108	216	Seguro Social	Sánchez Ramírez
Impomag	9	10	19	Seguro Social	Sánchez Ramírez
Presa de Hatillo	43	130	173	ARS Popular	Sánchez Ramírez
ITECO	233	233	466	Seguro Social / ARS Bienestar	Sánchez Ramírez
TOTAL	15,518	26,086	41,604		

Fuente: Cergo Consulting Group

B. Situación de Salud Población Atendida en el Cibao Central 2004

A. Morbilidad

a) Motivos de Consulta Externa.

10 Primeras Causas por las que los Usuarios Demandaron Atención en Consulta Externa 2004.

Causa de Morbilidad o Condición
1- Embarazos.
2- Infección respiratoria aguda (IRA).
3- Enfermedad diarreica aguda (EDA).
4- Virosis.
5- Infección transmisión sexual (ITS).
6- Infección vía urinaria (IVU).
7- Dermatitis.
8- Trauma y politrauma.
9- Diabetes.
10-Parasitosis.

Fuente: Dirección Regional de Salud VIII.

b) Motivos de Atención Emergencia.

10 Primeras Causas por la que los Usuarios Demandaron Atención en Emergencia 2004.

Causa de Morbilidad o Condición
1- IRA.
2- Embarazo a término.
3- Trauma y politrauma.
4- EDA.
5- Hipertensión arterial (HTA).
6- Herida de arma de fuego y blanca.
7- Cefalea.
8- IVU.
9- Virosis.
10- Hiperglicemia.

Fuente: Dirección Regional de Salud VIII.

c) Motivos de Hospitalización.

10 Primeras Causas de Ingresos Hospitalarios 2004.

Causa de Morbilidad o Condición
1- IRA.
2- EDA.
3- HTA.
4- ACU.
5- Trauma.
6- IVU.
7- Embarazo a término.
8- Diabetes.
9- Salmonelosis.
10- Dengue.

Fuente: Dirección Regional de Salud VIII.

d) Tipo de Procedimientos Quirúrgicos, Cirugía y Especialidades.

10 Primeros Tipos Cirugías Realizadas en la Población 2004.

Causa de Morbilidad o Condición
1- Cesárea.
2- Legrados.
3- Quistes.
4- Lipomas.
5- Hernias.
6- Apendicitis.
7- Tumores.
8- Circuncisión.
9- Masa en cuadrante superior externo.
10- Hemorroides.

Fuente: Dirección Regional de Salud VIII.

B. Mortalidad

a) Causas de Mortalidad.

10 Primeras Causas Clínicas de Mortalidad en la Población 2002

Causa de Morbilidad o Condición
1- Paro cardíaco respiratorio.
2- Hepatopatía.
3- Prematuridad.
4- Trauma.
5- SIDA.
6- Accidentes cerebro vascular (ACV).
7- Otros.
8- EAC.
9- Trauma cráneo cefálico (TCC).
10- HTA.

Fuente: Dirección Regional de Salud VIII.

V. MERCADO DE SALUD EN EL CIBAO CENTRAL.

A. Perfil de la Competencia (Informaciones para la Realización del Análisis FODA e Identificar Posibles Compradores y Vendedores de servicios)

a) Centros de Salud, Ubicación, Capacidad Instalada

Sub-Sector Publico

SUB-SECTOR PUBLICO												
NOMBRE	Institución	Med_Gen	Med Es	Odon	Lab	Ray_X	Quir	Obst	UCI	Camas	Provincia	Municipio
Luis Morillo King	SESPAS	4	16	5	1	2	4	1	4	241	La Vega	Concepción de La Vega
Pedro Emilio Marchena	SESPAS	2	22	2	1	2	4	8	0	200	Monseñor Nouel	Monseñor Nouel
Inmaculada Concepción	SESPAS	4	6	2	1	1	2	1	0	110	Sánchez Ramírez	Cotuí
Pedro Antonio Céspedes	SESPAS	1	3	1	1	1	1	1	2	56	La Vega	Constanza
Armida García	IDSS	5	4	1	1	1	2	1	0	48	La Vega	Concepción de La Vega
Sigfredo Alba Domínguez	SESPAS	2	5	1	1	1	1	1	0	45	Sánchez Ramírez	Fantino
José A Columna	IDSS	2	10	1	1	1	1	1	0	37	Monseñor Nouel	Monseñor Nouel
Octavia Gautier de Vidal	SESPAS	1	4	1	1	1	2	2	0	32	La Vega	Jarabacoa
Maimón	SESPAS	1	3	1	1	0	1	1	0	30	Monseñor Nouel	Maimón
Piedra Blanca	SESPAS	1	3	1	1	1	1	2	0	28	Monseñor Nouel	Piedra Blanca
Cevicos	SESPAS	1	1	1	1	0	1	1	0	24	Sánchez Ramírez	Cévicos
Villa La Mata	SESPAS	4	3	1	1	1	1	1	0	23	Sánchez Ramírez	La Mata (D.M.)
Ramón Báez	IDSS	3	1	1	1	1	1	1	0	23	Sánchez Ramírez	Cotuí
Dr: Juan Antonio Castillo	SESPAS	4	3	1	1	0	1	1	0	20	La Vega	Río Verde Arriba (D.M.)
TOTAL				21	14	13	23	23	6	917		
SUB-SECTOR PRIVADO												
NOMBRE	Sector	Med Gen	Ray_X	Quir	Obst	Lab	UCI	Total Camas	Sección	Municipio		
Centro Médico Jarabacoa	Privado	15	1	1	1	1	1	100	Jarabacoa	Jarabacoa		
Policlínico La Vega S.A.	Privado	55	2	2	1	1	2	80	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega		
Clínica Padre Fantino	Privado	45	2	2	1	2	1	76	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega		
Centro Médico V Centenario	Privado	8	1	1	2	1	1	51	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega		
Centro de Especialidades Médicas Veganas	Privado	18	1	3	3	1	1	40	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega		
Clínica Baez Soto	Privado	21	1	2	1	2	1	36	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega		
Clínica Dr. Rossó	Privado	9	1	2	1	1	1	23	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega		
Centro de Especialidades Médicas Titi	Privado	8	1	1	0	1	1	18	Constanza	Constanza		
Centro Médico Infantil Dra. Sánchez	Privado	8	1	1	1	1	0	16	Constanza	Constanza		
Clínica Inmaculada	Privado	4	1	1	1	1	1	16	Jarabacoa	Jarabacoa		
Centro Médico Dr. Rodríguez	Privado	7	1	1	1	1	0	14	Constanza	Constanza		

NOMBRE	Sector	Med Gen	Ray_X	Quir	Obst	Lab	UCI	Total Camas	Sección	Municipio
Clínica Dr. Liriano	Privado	1	1	0	1	1	0	13	La Penda	Concepción de La Vega
Clínica de Ginecología y Especialidades	Privado	5	0	1	1	1	0	7	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Clínica Ricardo Abreu	Privado	2	0	0	0	1	0	6	Jarabacoa	Jarabacoa
Clínica Dr. Ramón Cepeda	Privado	1	0	0	0	0	0	6	La Penda	Concepción de La Vega
Clínica Espaillat	Privado	1	0	1	0	0	0	5	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Centro Especialidades Los Ríos	Privado	6	1	2	1	1	0	4	Jarabacoa	Jarabacoa
Centro Médico Medicina Familiar San Antonio	Privado	1	0	1	0	1	0	3	La Penda	Concepción de La Vega
Clínica La Esperanza Dr. Domínguez	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Jarabacoa	Jarabacoa
Clínica Dr. García Rojas	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Cresca Clínica Rehabilitación y Especialidades	Privado	5	0	0	0	0	0	0	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Centro Materno Infantil y Especialidades Bonao	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Bonao	Monseñor Nouel
Instituto de Especialidades Médicas Monseñor Noel	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Bonao	Monseñor Nouel
Clínica San Luís	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Bonao	Monseñor Nouel
Clínica Dr. Rosario	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Bonao	Monseñor Nouel
Centro Medico Bonao	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Bonao	Monseñor Nouel
Clínica Ntra. Señora De La Antigua	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Bonao	Monseñor Nouel
Centro Medico Carmona De Jesús Cxa	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Bonao	Monseñor Nouel
Clínica La Esperanza	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Bonao	Monseñor Nouel
Clínica San Antonio De Padua	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Bonao	Monseñor Nouel
Centro Medico Quirúrgico Fantino	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Fantino	Fantino
Clínica Dr. Paredes San Antonio	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Piedra Blanca	Piedra Blanca
Grupo Medico La Mata	Privado	0	0	0	0	0	0	0	La Mata	La Mata (D.M.)
Clínica San José	Privado	0	0	0	0	0	0	0	La Mata	La Mata (D.M.)
Clínica Ntra. Señora de Las Mercedes	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí	Cotuí
Centro Medico Núñez Hernández	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí	Cotuí
Centro Regional Guadalupe	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí	Cotuí
Clínica Dr. Jacobo	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí	Cotuí
Centro Medico Sánchez Ramírez	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí	Cotuí
Clínica Dra. Paredes	Privado	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí	Cotuí
Clínica Nuestra Señora Del Pilar		0	0	0	0	0	0	0	Cévcicos	Cévcicos
TOTAL			15	22	16	18	9	514		

Fuente: SIGpaS 3, SESPAS. 2005

b) Laboratorios Clínicos

NOMBRE	Sección	Municipio
Lab. Clínico La Altagracia	Constanza	Constanza
Lab. Clínico Bacteriológico	Constanza	Constanza
Lab. Clínico Lic. Carmen Santana	Jarabacoa	Jarabacoa
Lab. Clínico	Rincón (D.M.)	Rincón (D.M.)
Lab. Clínico Morillo Gómez	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Lab. Clínico Magaly Longo	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Lab. Anatomía y Patología	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Lab. Clínico Rodríguez Guzmán	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Lab. Clínico Vida	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Lab. De Salud Biotest	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Lab. Clínico Vegano	Concepción de La Vega	Concepción de La Vega
Lab. Clínico Profesional	Bonao	Monseñor Nouel
Lab. Dra Muñoz	Bonao	Monseñor Nouel
Lab. Clínico Suriel	Bonao	Monseñor Nouel
Lab. Dic. Milagros García	Fantino	Fantino
Lab. Clínico Bio	Piedra Blanca	Piedra Blanca
Lab. Clínico Lic. Mejía Astwd	Piedra Blanca	Piedra Blanca
Lab. Clínico Vega Real	Río Verde Arriba (D.M.)	Río Verde Arriba (D.M.)
Lab. Clínico Gasso Núñez	La Mata	La Mata (D.M.)
Lab. Clínico Kleidy Luz	Puerto Rico	Maimón
Lab. Clínico Inmaculada Concepción	Cotuí	Cotuí
Lab. Clínico Lic. Méndez Vargas	Cotuí	Cotuí
Lab. Bacteriológico Abreu/Clinica Dental D	Cotuí	Cotuí
Lab. Clínico Báez	Cotuí	Cotuí

Fuente: SIGpaS 3, SESPAS. 2005

c) Posicionamiento Según Servicios Ofertados por los Sub-Sectores y HTQPJB

SERVICIOS	Posicionamiento HTQPJB con Relación a los Servicios que ofrece los Sub-Sectores Publico y Privado
Cirugía General	ALTO
Maxilofacial	ALTO
Neurocirugía	ALTO
Neurotrauma	ALTO
Ortopedia y Traumatología	ALTO
Emergencia	ALTO
Urología	ALTO
Medicina Física y Rehabilitación	ALTO
Cirugía Plástica	ALTO
Cirugía Vasculat	ALTO
Cirugía Torácico	ALTO
Cirugía Pediátrica	ALTO
Cirugía Ginecológica	ALTO
Ortopedia Pediátrica	ALTO
Oftalmología	ALTO
Otorrinolaringología	ALTO
Manejo Politraumatizados Quemados	ALTO
Cuidados Intensivos (Adulto y Niños)	ALTO
Odontología	ALTO
Hemodiálisis	ALTO
Banco de Sangre	ALTO
Cirugías Ambulatorias	ALTO
Tomografía	ALTO
Electromiografía	ALTO
Laboratorio Clínico	ALTO
Rayos X	ALTO
Mamografía	ALTO
Panorámica	ALTO
Sala de Cura y Otomía	ALTO
Medicina Familiar	MEDIO
Salud Mental	MEDIO
Cardiología	MEDIO
Gastroenterología	MEDIO
Neurología	MEDIO
Medicina Interna	BAJO
Pediatría General	BAJO
Ginecología y Obstetricia	BAJO
Dermatología	BAJO
Medicina General	BAJO
Endocrinología	BAJO
Neumología	BAJO
Sala De Parto	BAJO
Colposcopia	BAJO
Ecocardiograma	BAJO
Medicina Nuclear	BAJO
Planificación Familiar	BAJO

Leyenda:

ALTO: Capacidad Resolutiva Mayor que el Promedio.

MEDIO: Capacidad Instalada adecuada pero en el Hospital funcionan como servicios de Apoyo.

BAJO: El servicio que ofrece el Hospital es muy limitado o no Existe.

**B. SECCIÓN RESULTADOS GENERALES PERIODO
2008-2009.**

a) Tabla Producción General por UEPSS, por mes, Periodo Sept 2008-Agosto 2009.
TABLA PRODUCCION CONSOLIDADA POR UESS, POR MES Y ACUMULADOS
 Sept 2008 –Agosto 2009.

ACTIVIDADES	UESS Y No. ACTIVIDADES												ACUMULADO
	MESES												
	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	
	ORTOPEDIA												
Consultas	377	453	315	208	317	368	473	477	518	534	639	635	5,314
Consultas 1era. Vez	159	238	159	98	149	167	244	254	247	268	285	276	2,544
Consultas Sub-secuente	218	215	156	110	168	201	229	223	271	266	354	359	2,770
Ingresos	102	138	104	126	96	95	107	105	127	128	134	144	1,406
Egresos	102	137	110	131	107	95	94	111	116	123	143	129	1,398
Total Dias de Estancia	546	678	746	1007	996	394	740	879	1026	1123	1451	1203	10,789
Cirugías	116	137	113	146	135	105	109	103	121	134	143	142	1,504
Extranjeros Asistidos en la UESS	1	3	2	2	2	2	1	1	1	3	2	0	20
	CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES												
Consultas	593	711	552	392	492	615	743	674	846	641	837	631	7,727
Consultas 1era. Vez	297	307	276	192	241	319	366	338	428	350	387	270	3,771
Consultas Sub-secuente	296	404	276	200	251	296	377	336	418	291	450	361	3,956
Ingresos	53	61	52	49	63	70	92	74	77	100	91	90	872
Egresos	55	63	51	50	59	73	87	74	81	101	92	89	875
Total Dias de Estancia	314	304	226	210	365	327	309	341	427	356	378	384	3,941
Cirugías	66	85	61	58	65	82	97	86	71	99	103	110	983
Curas y Otomías	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Extranjeros Asistidos en la UESS	0	0	0	0	0	0	1	3	3	1	0	1	9
	NEUROCIRUGIA												
Consultas	170	173	161	105	107	109	108	87	87	78	98	69	1,352
Consultas 1era. Vez	60	78	75	41	40	60	53	33	56	38	45	31	610
Consultas Sub-secuente	110	95	86	64	67	49	55	54	31	40	53	38	742
Ingresos	62	78	90	80	70	53	73	65	59	81	65	82	858
Egresos	66	86	84	89	74	46	72	77	47	86	61	78	866
Total Dias de Estancia	513	640	721	802	739	580	667	710	515	632	645	595	7,759
Cirugías	23	21	23	22	13	13	14	18	10	16	18	28	219
Extranjeros Asistidos en la UESS	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	4
	MEDICINA INTERNA												
Consultas	1,210	1,603	1,292	852	1,114	1,136	1,612	1,464	1,538	1,567	1,742	1,757	16,887
Consultas 1era. Vez	767	921	751	493	668	758	942	902	850	979	1,000	969	10,000
Consultas Sub-secuente	443	682	541	359	446	378	670	562	688	588	742	788	6,887
Ingresos	7	6	1	11	9	12	11	2	7	2	3	6	77
Egresos	6	5	3	12	8	10	11	4	4	4	2	6	75
Total Dias de Estancia	30	73	34	131	78	94	104	34	28	57	19	43	725

ACTIVIDADES	UESS Y No. ACTIVIDADES												ACUMULADO
	MESES												
	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	
Endoscopias	11	28	30	21	16	23	35	10	10	24	24	67	299
Hemodiálisis	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
Electroencefalograma	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
EKG- Consultas	173	139	147	71	122	116	140	231	231	226	228	239	2,063
EKG- Hospitalización	76	84	69	62	70	47	73	45	45	85	103	73	832
Ecocardiogramas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
Pruebas Esfuerzo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
Extranjeros Asistidos en la UESS	0	0	0	0	2	6	3	5	3	0	0	0	19
	UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS												
Ingresos	45	41	42	50	41	37	36	27	34	42	30	38	463
Egresos	30	38	27	34	31	25	36	36	28	33	35	10	363
Total Dias de Estancia	213	238	269	348	254	250	330	320	291	308	320	339	3,480
Extranjeros Asistidos en la UESS	0	0	0	0	1	4	1	0	1	0	0	3	10
	UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO												
Ingresos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Egresos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Dias de Estancia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Extranjeros Asistidos en la UESS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	MAXILOFACIAL												
Consultas Maxilofacial	52	92	56	47	70	61	75	73	81	80	97	78	862
Consultas 1era. Vez	22	21	21	17	34	32	26	36	32	39	42	29	351
Consultas Sub-secuente	30	71	35	30	36	29	49	37	49	41	55	49	511
Consultas Odontologia	0	0	0	0	0	0	23	28	59	50	75	52	287
Consultas 1era. Vez	0	0	0	0	0	0	23	24	29	50	75	27	228
Consultas Sub-secuente	0	0	0	0	0	0	0	4	30	0	0	25	59
Ingresos	15	25	25	40	20	22	40	32	26	34	25	29	333
Egresos	18	23	26	42	19	25	39	28	26	37	27	27	337
Total Dias de Estancia	69	125	86	152	116	87	150	165	177	171	151	126	1,575
Procedimientos Odontologicos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0	3	74	74	73	30	254
Cirugias	16	21	24	13	10	16	20	13	18	22	13	24	210
Radiografias	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	23	9	10	14	17	20	93
Extranjeros Asistidos en la UESS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	ANESTESIOLOGIA												
Procedimientos	221	264	221	239	223	216	240	220	220	271	277	304	2,916
Consultas	78	117	98	60	82	95	114	105	152	140	124	153	1,318
Consultas 1era. Vez	78	117	98	60	45	60	43	46	63	67	53	69	799
Consultas Sub-secuente	0	0	0	0	37	35	71	59	89	73	71	84	519

ACTIVIDADES	UESS Y No. ACTIVIDADES												ACUMULADO
	MESES												
	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	
	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION												
Consultas	769	863	671	466	144	108	143	168	134	194	144	152	3,956
Consultas 1era. Vez	149	189	132	81	95	61	65	74	40	97	112	92	1,187
Consultas Sub-secuente	620	674	539	385	49	47	78	94	94	97	32	60	2,769
Isocinética	143	189	132	81	107	108	0	0	0	0	0	0	760
Urodinamia	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
Kinesioterapia	149	189	132	81	78	71	238	255	293	346	317	246	2,395
Ortofonía	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
Tanque Parafina	50	55	30	0	0	0	2	9	0	22	1	128	297
Ultrasonido	500	650	200	0	0	13	10	95	276	315	253	477	2,789
Terapia Infrarrojo	23	30	5	2	0	0	0	0	0	9	8	86	163
CPM	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10	0	0	0	0	0	0	10
Bicicleta	250	260	135	50	18	26	58	56	64	141	85	278	1,421
Caminadora	30	33	15	10	0	2	18	0	6	1	0	10	125
TENS	575	615	500	385	0	95	335	316	466	659	538	654	5,138
Escalerrilla	100	98	48	26	20	6	0	15	0	24	46	194	577
Tracción Cervical	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	0	2	0	0	1	0	4
Barras Paralelas	270	198	80	35	23	10	47	43	25	31	45	329	1,136
Gimnasio (Equipo Fortalecimiento)	150	159	115	97	20	26	82	78	60	124	134	313	1,358
Compresas Frías y Calientes	620	674	539	385	93	280	1405	1272	1308	2374	1709	1486	12,145
Unidad Post-Rehabilitación	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0	0
Extranjeros Asistidos en la UESS	0	0	0	0	1	3	3	3	1	3	2	2	18
	EMERGENCIA												
Asistencia Emergencia	499	433	477	587	589	477	581	573	643	704	716	735	7014
Observacion Adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procedimientos (Sutura)	0	0	0	0	0	111	173	102	67	5	113	420	991
Procedimientos (Colocacion Yesos, Ferulas)	0	0	0	0	0	47	161	192	176	140	201	192	1109
Procedimientos (Curas)	0	0	0	0	0	243	369	208	297	275	373	534	2299
Extranjeros Asistidos en la UESS	5	5	11	5	7	12	5	1	11	9	6	20	97
	LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE												
Hematología	1251	1402	1768	1175	2101	1304	1258	1672	1720	1838	2077	1795	19,361
Bioquímica	2523	3154	2464	2039	2905	2580	3099	2775	3896	2463	3978	5996	37,872
Sección Orina-Coprológicos	340	441	378	253	364	413	394	522	698	891	640	727	6,061
Sección Serología	310	398	484	351	471	296	300	400	408	344	368	448	4,578
Pruebas Especiales	1101	1263	2381	1589	1671	1058	1113	1680	1304	1422	1419	597	16,598
Pruebas Bancos de Sangre	556	541	1780	678	542	684	650	629	433	765	674	593	8,525
Bolsas Producidas en Banco de Sangre	74	81	336	92	131	118	131	177	45	170	167	99	1,621
Pruebas Bacteriología	78	182	140	84	132	133	137	153	134	194	164	309	1,840

ACTIVIDADES	UESS Y No. ACTIVIDADES												ACUMULADO
	MESES												
	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	
TOTAL													96,456
	IMAGENOLOGIA												
Rayos X	1369	1704	1539	1378	1434	2029	2012	1969	2063	2260	2214	2074	22,045
Sonografías	144	235	218	143	128	198	298	262	352	304	484	375	3,141
Tomografías	325	451	457	391	402	354	547	544	515	542	342	605	5,475
Panorámicas	16	19	21	30	7	15	31	14	10	14	17	20	214
Estudios Especiales	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
TOTAL													30,875
	ANATOMIA PATOLOGICA												
Estudios Anatomos Patologicos	24	40	60	38	40	59	50	52	54	50	68	75	610
Citologías	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
Necropsias	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
Inmunohistoquímica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
TOTAL													610
	FARMACIA												
Recetas Despachadas Hospitalización	3531	3816	1554	4769	4418	3575	4767	3961	4126	4364	4881	4396	48,158
Recetas Despechadas Emergencia	1412	1569	4141	1644	1411	1245	1484	1531	1631	1701	1867	1923	21,559
TOTAL	4943	5385	5695	6413	5829	4820	6251	5492	5757	6065	6748	6319	69,717
	ACUMULADOS GENERALES												
TOTAL DE EMERGENCIA HOSPITALARIA	499	433	477	587	589	477	581	573	643	704	716	735	7,014
TOTAL INGRESOS	284	349	314	356	299	289	359	305	330	387	348	389	4,009
TOTAL EGRESOS	277	352	301	358	298	274	339	330	302	384	360	339	3,914
TOTAL DIAS ESTANCIAS	1,685	2,058	2,082	2,650	2,548	1,732	2,300	2,449	2,464	2,647	2,964	2,690	28,269
TOTAL CONSULTAS	3,249	4,012	3,145	2,130	2,326	2,492	3,291	3,076	3,415	3,284	3,756	3,527	37,703
TOTAL DE CONSULTAS 1era. VEZ	1,532	1,871	1,512	982	1,272	1,457	1,762	1,707	1,745	1,888	1,999	1,763	19,490
TOTAL CONSULTAS SUB-SECUENTES	1,717	2,141	1,633	1,148	1,054	1,035	1,529	1,369	1,670	1,396	1,757	1,764	18,213
TOTAL DE CIRUGIAS	221	264	221	239	223	216	240	220	220	271	277	304	2,916
TOTAL EXTRANJEROS ASISTIDOS	7	8	14	7	50	62	87	72	110	89	81	110	697

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

b) Tabla: Comportamiento Productividad por Departamentos y General con Relación a las Metas Establecidas para el periodo Sept. 2008 – Agust. 2009.

UNIDADES ESTRATEGICAS	METAS DE HOSPITALIZACION			METAS DE CIRUGÍA Y/O PROCEDIMIENTOS			METAS CONSULTA EXTERNA		
	Meta Total del Periodo	Resultados	% Cumplimiento	Meta Total del Periodo	Resultados	% Cumplimiento	Meta Total del Periodo	Resultados	% Cumplimiento
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	2,352	1,406	60%	1034	935	90%	4,700	5,314	113%
Ortopedia									
CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES	2,240	872	39%	427	1,235	289%	5,217	7,727	148%
Cirugía General				211	464	220%	2,820	1,853	66%
Oftalmología				94	79	84%	1,269	2,480	195%
Cirugía Plástica				122	121	99%	564	845	150%
Otorrinolaringología				1	0	0%	564	1,028	182%
Cirugía Vascular				1	51		0	678	
Urología				1	49		0	843	
MEDICINA INTERNA ESPECIALIDADES	81	77	95%				26,132	16,887	65%
Medicina Interna y Cardiología			EKG	8,460	2,895	34%	2,820	2,096	74%
Medicina Familiar							11,280	9,598	85%
Salud Mental							1,128	626	55%
Psicología							376	493	131%
Nefrología							2,256	680	30%
Gastroenterología			ENDOSCOPIA	451	299	66%	2,256	1,366	61%
Endocrinología							2,256	839	37%
Neumología							3,008	848	28%
Nutrición							752	341	45%
NEUROCIRUGÍA	663	858	129%	141	138	98%	1,692	1,352	80%
Neurocirugía									
UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS	456	463	102%						
UCI Adultos									
UCI Pediátrico									
MAXILOFACIAL	730	333	46%	188	207	110%	1,880	862	46%
Maxilofacial				188	207	110%			
Odontología				2,506	254	10%	7,520	287	4%
EMERGENCIA									
Emergencia							7,300	7,014	96%
Observación	1,095	0	0%						
ANESTESIOLOGÍA				1,790	2,515	141%	2,256	1,318	58%
Anestesiología									
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN				177,880	28,318	16%	3,760	3,956	105%
Tanque Parafina				3,760	297	8%			
Ultrasonido				5,560	2,789	50%			
Terapia Infrarrojo				11,120	163	1%			
Bicicleta				7,520	10	0%			

UNIDADES ESTRATEGICAS	METAS DE HOSPITALIZACION			METAS DE CIRUGÍA Y/O PROCEDIMIENTOS			METAS CONSULTA EXTERNA		
	Meta Total del Periodo	Resultados	% Cumplimiento	Meta Total del Periodo	Resultados	% Cumplimiento	Meta Total del Periodo	Resultados	% Cumplimiento
Caminadora				11,120	1,421	13%			
TENS				28,200	125	0%			
Escalerilla				11,120	5,138	46%			
Barras Paralelas				11,120	577	5%			
Gimnasio (Equipo Fortalecimiento)				3,760	4	0%			
Compresas Frías y Calientes				84,600	1,136	1%			
CPM				0	0	0%			
Tracción Cervical				0	0	0%			
TOTAL	6,522	4,009	61%	1,790	2,044	114%	53,157	37,703	71%

c) Tabla: Resultados Producción y Nivel de Cumplimiento según metas esperadas de los servicios de apoyo Periodo Sep. 2008 - Agust. 2009.

UNIDADES AUXILIARES DE APOYO (UESS)	METAS PROPUESTAS AÑO	Resultados	% Cumplimiento
LABORATORIO	79,634	96,456	121.1%
IMAGENOLOGIA	28,584	30,875	108.0%
FARMACIA	83,470	69,717	83.5%
LABORATORIO ANATOMOPATOLOGIA	9,609	610	6.3%

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

d) Tabla: Total Actividades Realizadas en el Periodo 2006-2007, Total Actividades Estimadas para el Periodo 2008-2009, Total Actividades Realizadas Periodo 2008-2009, Porcentaje de Crecimiento Estimado para el Periodo 2008-2009 con Relación al Periodo 2006- 2007, Crecimiento Alcanzado Periodo 2008-2009.

AÑOS	TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS Y ESTIMADAS	META DE CRECIMIENTO ESTIMADA Y LOGRADA CON RELACIÓN AL 2006-2007.	CRECIMIENTO ALCANZADO EN EL 2008-2009 CON RELACION AL 2006-2007
2006- 2007 (Producido)	121,884	274% Crecimiento estimado para 2008-2009.	128%
2008 – 2009 (Estimado)	455,973	El Cumplimiento % de crecimiento a lo esperado fue de 47%	
2008- 2009 (Producido)	277,872	61% Cumplimiento con relación a la Meta Estimada de las actividades para el 2008-2009.	

Nota: El Departamento que mas afecto el cumplimiento de las metas de producción general fue el departamento de Terapia Física y Rehabilitación en el renglón de procedimientos el cual solo tuvo un cumplimiento de un **16 %** del total esperado, en el renglón de consulta tuvo un excelente desempeño con un cumplimiento del **105%**; otro departamento con bajo desempeño productivo fue el Departamento de Anatomía Patológica con un cumplimiento de la meta de producción de solo **6.3%**.

Importante tomar en cuenta estos desempeños de la producción para el análisis **FODA**.

e) Tabla Comportamiento estancia promedio, índice ocupación, por UEPSS, general, por mes, Periodo Sep. 2008 - Agust. 2009.

UESS	Estancias Promedios												Tasa de Ocupación (%)												ACUMULADO	
	MESES												MESES												Estancias Promedio (Días)	Tasa Ocupación (%)
	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A		
ORTOPEDIA	5.4	4.9	6.8	7.7	9.3	4.1	7.9	7.9	8.8	9.1	10.1	9.3	62.8	75.4	85.7	112.0	110.8	48.5	82.3	101.0	114.1	129.1	161.4	133.8	7.6	101.4
CIRUGIA Y ESP.	5.7	4.8	4.4	4.2	6.2	4.5	3.6	4.6	5.3	3.5	4.1	4.3	55.1	51.6	39.6	35.7	62.0	61.5	52.5	59.8	72.5	62.5	64.2	65.2	4.6	56.8
NEUROCIRUGIA	7.8	7.4	8.6	9.0	10.0	12.6	9.3	9.2	11.0	7.3	10.6	7.6	90.0	108.7	126.5	136.2	125.5	109.0	113.2	124.6	87.4	110.9	109.5	101.0	9.2	111.9
MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	5.0	14.6	11.3	10.9	9.8	9.4	9.5	8.5	7.0	14.3	9.5	7.2	50.0	117.7	56.7	211.3	125.8	167.9	167.7	56.7	45.2	95.0	30.6	69.4	9.7	99.5
MAXILOFACIAL	3.8	5.4	3.3	3.6	6.1	3.5	3.8	0.3	0.4	0.4	1.3	1.6	23.0	40.3	28.7	49.0	37.4	31.1	48.4	55.0	57.1	57.0	48.7	40.6	2.8	43.0
UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	7.1	6.3	10.0	10.2	8.2	10.0	9.2	8.9	10.4	9.3	9.1	33.9	71.0	76.8	89.7	112.3	81.9	89.3	106.5	106.7	93.9	102.7	103.2	109.4	11.0	95.3
PROMEDIO POR MES	5.8	7.3	7.4	7.6	8.3	7.4	7.2	6.6	7.1	7.3	7.5	10.6	58.6	78.4	71.1	109.4	90.6	84.5	95.1	84.0	78.4	92.8	86.3	86.6		
													PROMEDIO GENERAL HOSPITAL												7.50	72.56

f) Tabla Comportamiento mortalidad, por UEPSS, general, por mes, Periodo Sep. 2008 - Agust. 2009.

UESS	MESES																								PERIODOS		TASAS			
	S		O		N		D		E		F		M		A		M		J		J		A							
	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	Total Antes 48 hora	Total Después 48 horas	Tasa Mortalidad Neta	Tasa de Mortalidad Bruta	Tasa Mortalidad General	Total Defunciones
EMERGENCIA GRAL.	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	2.7%	3.6%	0.29%	3
ORTOPEDIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2				2	
CIRUGIA Y ESP.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	3				4	
NEUROCIROGIA	0	1	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4				5	
MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	8				9	
MAXILOFACIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	
UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	3	5	7	1	2	3	4	7	0	9	3	9	2	11	2	5	3	7	2	9	2	13	1	9	31	88				119
UCI PEDIATRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	
TOTAL	3	6	8	2	2	6	6	7	0	12	3	10	2	13	2	7	4	7	2	10	2	16	3	9	37	105				142

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

Índice de Mortalidad ajustado por riesgo para el periodo Sept. 2008 - Agust. 2009 fue de **0.43%**

g) Tabla Comportamiento General Cirugías, Procedimientos Programadas y Suspendidas, por Servicios, Mes y Acumulado Periodo Sep. 2008 - Agust. 2009.

UESS	CIRUGIAS Y/O PROCEDIMIENTOS PROGRAMADAS POR MES												CIRUGIAS Y/O PROCEDIMIENTOS SUSPENDIDOS POR MES												TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL SUSPENDIDAS	% CIRUGIAS SUSPENDIDAS
	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A			
ORTOPEDIA	69	108	96	74	55	70	97	83	99	100	130	102	7	5	12	6	5	14	30	12	14	9	16	18	1,083	148	13.7%
CIRUGÍA GENERAL Y LAPAROSCOPIA	38	40	35	34	25	44	60	49	47	45	55	57	7	1	1	3	1	7	12	10	9	6	1	7	529	65	12.3%
NEUROCIRUGÍA	12	17	21	13	10	6	7	15	7	7	14	21	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2	4	150	12	8.0%
MAXILOFACIAL	16	21	24	13	10	24	24	28	21	20	21	24	2	2	1	0	0	8	2	12	3	3	1	5	246	39	15.9%
CIRUGÍA PLASTICA	10	11	15	7	6	22	9	18	11	10	8	21	2	1	3	0	1	5	4	4	2	0	1	4	148	27	18.2%
OFTALMOLOGÍA	2	2	7	1	4	18	8	10	9	7	7	9	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	84	5	6.0%
CIRUGIA VASCULAR	3	7	4	5	1	2	4	5	7	7	10	9	2	1	0	0	0	1	3	0	1	2	2	1	64	13	20.3%
UROLOGIA	3	6	3	3	6	4	9	6	5	9	7	4	1	0	0	0	0	0	6	3	1	2	2	1	65	16	24.6%
ORTORRINOLARINGOLOGÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANESTESIOLOGIA	2	2	7	1	5	4	3	5	15	8	6	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	0.0%
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENDOSCOPIA	11	28	30	21	16	23	35	10	10	24	24	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	299	0	0.0%
HEMODIALISIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	153	212	205	150	117	190	218	214	206	205	252	247	22	13	18	9	7	37	61	41	30	22	25	40	2,369	325	13.7%

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

h) Tabla: Total y Porcentaje Causas de suspensión de cirugías electivas programadas, por mes y acumulado, Periodo Sep. 2008 - Agust. 2009.

CAUSA SUSPENSIÓN	Total General	Porcentaje
PACIENTE NO SE PRESENTO	75	23.08%
CONDICION DEL PACIENTE (NO APTO P/ CIRUGIA)	72	22.15%
FALTA EVALUACION CARDIOVASCULAR/PRE QUIRURGICA	27	8.31%
CIRUGIA NO PROGRAMADA O MAL PROGRAMADA	15	4.62%
TIEMPO QUIRURGICO AGOTADO, CIRUGIA ANTERIOR SE PROLONGO	15	4.62%
POSIBLE CONTAMINACION DEL QUIROFANO	15	4.62%
CAUSA NO ESPECIFICADA	14	4.31%
NO CAMAS DISPONIBLES PARA CIRUGIAS ELECTIVAS	11	3.38%
FALTA DE EQUIPO Y/O INSTRUMENTO QUIRURGICO. FALTA MATERIAL ESTERIL	9	2.77%
FALTA DE PAGO DE LA CIRUGIA. Paciente no tenia recursos	7	2.15%
SE PRESENTO CIRUGIA DE EMERGENCIA	7	2.15%
FALTA MATERIAL OSTESINTESIS	6	1.85%
FALTA DE SANGRE	6	1.85%
TARDANZA / INCONVENIENTE DEL MEDICO CIRUJANO	4	1.23%
AUSENCIA DEL CIRUJANO	4	1.23%
AUSENCIA DEL ANESTESIOLOGO	4	1.23%
FALTA DE ANALITICAS	4	1.23%
FALTA DE AUTORIZACION SEGURO MEDICO	3	0.92%
REEVALUAR POR MEDICINA INTERNA	2	0.62%
NO SE CONSIDERO NECESARIA LA CIRUGIA	2	0.62%
AUSENCIA TECNICOS FARMACONAL	2	0.62%
PACIENTE REHUSO AL TIPO PROCEDIMIENTO (QUERIA PROC. LAP)	2	0.62%
QUIROFANO NO DISPONIBLE	2	0.62%
FALTA DE AUTORIZACION POR GASTROENTEROLOGIA	2	0.62%
RECORD NO APARECIO	1	0.31%
NO SE MEDICO PREVIO A CIRUGIA	1	0.31%
FALTA DE EVALUACION PEDIATRIA	1	0.31%
FALTA DE AYUDANTE	1	0.31%
FALTA DE EVALUACION NEFROLOGIA	1	0.31%
FALTA MAQUINA DE ANESTESIA	1	0.31%
FALTA DE EVALUACION NEUMOLOGIA	1	0.31%
PACIENTE LLEGO TARDE	1	0.31%
NO TENIA CRITERIO QUIRURGICO	1	0.31%
CONDUCTA INAPROPIADA DEL PACIENTE	1	0.31%
SE PRESENTO CIRUGÍA DE EMERGENCIA ANTES DE LA FECHA PROGRAMADA	1	0.31%
TOTAL GENERAL	325	100.00%

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

Nota de Análisis de Tabla Cirugías Suspendidas (Tomar en Cuenta para análisis FODA):

Las principales causas de suspensión de cirugías programadas se debieron principalmente a 2 condiciones propias de los usuarios, entre la que se destacan: a) Usuario no se presento y b) Condición del usuario (no apto para cirugía), estas causas totalizaron el **45.23%** de las causas que produjeron dicha suspensión.

Pero también es importante resaltar que el **54.77%** de las demás causas de las suspensiones fueron causadas por dificultades de logísticas en el proceso de preparación y realización del procedimiento, lo cual es muy importante tomar en cuenta para corregir dichas situaciones, (ver listado de causas)

i) **Tabla: Resultados Indicadores Hospitalario de Producción, Eficiencia, Calidad y Satisfacción, Nivel de Cumplimiento según metas esperadas Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009.**

INDICADORES	Metas Establecidas para el Periodo	Resultados Obtenidos	Nivel Cumplimiento
Rendimiento de Consulta Externa.	80%	24.7%	30.9%
Tasa de Ocupación Hospitalaria	80.0	72.6	90.7%
Promedio de Estadía	5.0	7.5	50.0%
Presión de Urgencias	12%	15.7%	69.3%
Tasa de Utilización del Quirófano procedimientos programados	80%	52.3%	65.4%
Tasa Mortalidad General Intrahospitalaria	0.90%	0.29%	167.6%
Tasa de Mortalidad Bruta Intrahospitalaria	5.0%	3.6%	127.4%
Tasa de Mortalidad Neta Intrahospitalaria	3.5%	2.7%	123.4%
Total Hospitalización.	6,522	4,009	61.5%
Total Consultas Hospital.	53,501	37,703	70.5%
Total Emergencias	7,300	7,014	96.1%
Total Cirugías Electivas Programadas	1,978	2,044	103.3%
% Cirugías Programadas Suspendidas	10%	13.7%	62.8%
Tasa Infección Intrahospitalaria	5%	0.26%	194.9%
% Satisfacción de los Usuarios Externos (Satisfecho a Muy satisfecho)	90%	55%	61.1%
% Satisfacción de los Usuarios Internos	80%	82%	102.5%
% Desempeño Técnico	90%	80%	88.9%

- Los indicadores de eficiencia en la utilización de los recursos como son los consultorios y los quirófanos evidencian un bajo desempeño, lo cual habla sobre la cantidad considerable de recursos instalado y solo estamos utilizando **24 %** de la capacidad de producción de los consultorios y el **50%** de la capacidad de producción de los quirófanos. **(esto es importante tomarlo en cuenta para el Análisis FODA).**
- Aspecto importante también a considerar es el adecuado cumplimiento de los indicadores de calidad, de la satisfacción de los usuarios internos y del nivel de cumplimiento del desempeño técnico.

Nota: Las cirugías electivas representaron el 70% (2,044 cirugías) del total de las cirugías realizadas (2,916) durante el Periodo Sep. 2008 - Agost. 2009; en relación al periodo 2007-2008 que fue de 60%, representando un incremento de 10%.

j) Situaciones y Condiciones que Determinaron el No Cumplimientos de Las Metas de Productividad e Indicadores de Eficiencia Periodo Sept. 2008 – Agust. 2009

(Informaciones Importantes para ser tomadas en cuenta para el Análisis FODA).

1- Área Consulta Externa:

- a) Un alto porcentaje de los usuarios no acudieron a las citas programadas.
- b) Ausencia y retraso de los médicos a su turno de trabajo.
- c) Servicios con una baja demanda.
- d) Poca supervisión por parte de los jefes de los departamentos del personal médico en el área de consulta.
- e) Escaso seguimiento de las metas de producción e indicadores por parte de los jefes de departamentos.
- f) Reducción del personal por Post-Guardias, licencias y vacaciones que no fueron sustituidos.
- g) Personal solicitado que no fue nombrado.

2- Área de Hospitalización:

- a) Incremento de la estancia promedio.
- b) Retraso para la utilización de las camas de los usuarios ya dados de alta (de alta en camas no ejecutadas).
- c) Escaso seguimiento de las metas de producción e indicadores por parte de los jefes de departamentos.
- d) Baja Supervisión de los Jefe de Departamento del Cumplimiento de los Protocolos y Normas Generales de los Departamentos.
- e) Alto Porcentaje de usuarios de alto Riesgo.
- f) Falta de Insumos y equipos.
- g) No cumplimiento del Plan de Inversión.
- h) Sub-registros.

3- Área Quirúrgica y Procedimientos:

- a) **14%** de las Cirugías programadas se suspendieron.
- b) Los usuarios no acudieron a las citas para el procedimiento.
- c) Dificultades de logísticas en el proceso para la realización de los procedimientos.
- d) Uso de quirófanos con procedimientos de urgencias en las horas programadas para cirugías electivas.
- e) Escaso seguimiento de las metas de producción e indicadores por parte de los jefes de departamentos.
- f) Programación de utilización de los Quirófanos por unidades poco productivas.
- g) Servicios poco publicitados y con escasa estrategia mercadológica.

4- Satisfacción de los Usuarios Externos:

- a) Maltrato del personal médico y enfermería.
- b) Tiempo de espera.
- c) Aire acondicionado muy frio.
- d) Limpiezas de las habitaciones.
- e) Los alimentos servidos.

**k) Tabla 10 Primeras Causas de Consulta Externa Periodo
Sep. 2008 - Agust. 2009.**

No.	CIE- 10	CAUSAS CONSULTAS EXTERNAS	CANTIDAD
1	J00-J21	Enfermedad de las Vías Respiratorias (virosis, gripe, neumonía, otitis, amigdalitis etc.)	2,539
2	I10-I15	Hipertensión Arterial	2,358
3	M54	Lumbalgia	1,390
4	S82	Fractura de Tibia y Perone	1,200
5	K29	Gastritis	1,188
6	S72	Fractura de Fémur	970
7	E10-E11	Diabetes Mellitus	734
8	M50-M51	Hernia Discal	711
9	N20	Litiasis Renal	705
10	E01-E04	Bocios – Trastornos Tiroideos	609
OTRAS CONSULTAS			30,271

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

**l) Tabla: 10 Primeras Causas de Asistencia en Emergencia Periodo Sep.
2008 - Agust. 2009.**

No.	CIE -10	CAUSAS ASISTENCIA EMERGENCIA	CANTIDAD	%
1	S02	Trauma Craneoencefálico	972	14%
2	S11-S91	Heridas en distintas partes del cuerpo	854	12%
3	R52	Dolor agudo/crónico por diferentes causas	538	8%
4	R51	Cefalea	488	7%
5	S82	Fractura de Tibia	446	6%
6	S72	Fractura del Fémur	412	6%
7	I10	Hipertensión Arterial	405	6%
8	S02	Fractura maxilar/mandibular	381	5%
9	J00-J21	Enfermedad de las Vías Respiratorias (virosis, gripe, neumonía, otitis, amigdalitis etc.)	287	4%
10		Traumatismos Múltiples	285	4%
Otras Emergencias			1,946	28%
TOTAL ==>			7,014	100%

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

m) Tabla: 10 Primeras Causas de Hospitalización Periodo Sep. 2008 - Agust. 2009.

No.	CIE- 10	CAUSAS DE HOSPITALIZACION	CANTIDAD	%
1	S06-S02	Trauma Craneoencefalico	577	16%
2	S82	Fractura Tibia y Peroné	290	8%
3	S72	Fractura de Femur	280	8%
4	S02	Trauma Craneo facial	268	7%
5	K80	Colelitiasis	151	4%
6	K40	Hernia Inguinal	79	2%
7		Politramatismo	71	2%
8		Trauma cerrado toraco-abdominal	68	2%
9		Herida por Arma de Fuego	67	2%
10	M50-M53	Hernia Discal	59	2%
OTROS MOTIVOS			1,681	47%
TOTAL ==>			3,591	100%

Fuente: Departamento Estadística HTQPJB

n) Tabla: 10 Primeros Procedimientos Quirúrgicos Periodo Sep. 2008 - Agust. 2009.

No.	CIE - 9	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CANTIDAD	%
1	79.2-79.3	Reducción abierta de fractura	557	19%
2	54.11	Laparotomía Exploratoria	188	6%
3	53.0	Reparación de Hernia-Herniorrafia	167	6%
4	51.2	Colecistectomía	153	5%
5	79.0-79.1	Reducción cerrada de Fractura	141	5%
6	21.7-76.7	Reducción de fractura Facial-Nasal	129	4%
7	86.2	Desbridamiento de herida	124	4%
8	01.2	Craneotomio-Craniectomia	73	2%
9	83.21	Biopsias	55	2%
10	84.91	Amputación de miembros	46	2%
Otros Procedimientos			1,343	45%
TOTAL ==>			2,973	100%

Fuente: Departamento Estadística HTQPJB

o) Tabla: 10 Primeras Causas de Mortalidad Periodo Sep. 2008 - Agust. 2009.

No.	CIE 10	CAUSAS MORTALIDAD	CANTIDAD	%
1	S02	Trauma Craneoencefálico (politraumatizado)	93	66%
2	I67	Accidente Cerebro Vascular (ACV)	10	7%
3	T04	Trauma cerrado Toraco-abdominal	8	6 %
4	S13-S14	Traumatismo Médula Espinal y Cervical	6	4 %
5		Sepsis Generalizada	6	4 %
6	E10	Diabetes Mellitus	5	3%
7	I21	Infarto Agudo del Miocardio	4	3%
8	I11	Cardiopatía Hipertensiva	4	3%
9	R57	Choque Hipovolémico	3	2%
10	I26	Tromboembolismo Pulmonar	3	2%
TOTAL ==>			142	100 %

Fuente: Departamento Estadística HTQPJB

p) Tabla: Informe Financiero Año 2008.

INFORME Y ESTADO FINANCIERO 2008 HTQPJB		
INGRESOS OPERACIONALES	ACUMULADO	%
INGRESOS HOSPITALARIOS		
HOSPITALIZACIÓN	RD\$ 25,001,099.00	74.52%
EMERGENCIA (MEDICAMENTOS)	RD\$ 555,690.66	1.66%
LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE	RD\$ 1,730,501.46	5.16%
IMÁGENES	RD\$ 2,877,461.90	8.58%
CONSULTA EXTERNA	RD\$ 1,320,500.00	3.94%
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	RD\$ 783,153.20	2.33%
SERVICIO DE AMBULANCIA	RD\$ 167,894.00	0.50%
YESO Y EKG	RD\$ 170,771.95	0.51%
CIRUGIA MENOR	RD\$ 43,543.00	0.13%
COMEDOR	RD\$ 531,457.00	1.58%
APORTE CAFETERÍA	RD\$ 366,000.00	1.09%
TOTAL INGRESOS SERVICIOS HOSPITALARIOS	RD\$ 33,548,072.17	100.00%
FUENTES DIRECTAS INGRESOS OPERACIONALES HOSPITALARIOS		
	RD\$ -	
APORTES DIRECTOS DE LOS USUARIOS	RD\$ 33,548,072.17	70.17%
PAGO ASEGURADORAS RIESGO DE SALUD Y PRIVADAS (ARS)	RD\$ 14,261,227.38	29.83%
TOTAL INGRESOS HOSPITALARIOS	RD\$ 47,809,299.55	100.00%
INGRESOS NO OPERACIONALES		
APORTE DE INTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS	RD\$ -	
APORTE DE INSTITUCIONES PÚBLICAS	RD\$ -	
APORTES DE LA SESPAS	RD\$ 167,560,696.66	
APORTES DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA	RD\$ -	
TOTAL APORTES DE INTITUCIONES PÚBLICAS	RD\$ 167,560,696.66	
APORTES DE INSTITUCIONES PRIVADAS		
TOTAL APORTES DE INSTITUCIONES PRIVADAS	RD\$ -	
TOTAL APORTES DE INSTITUCIONES PRIVADAS	RD\$ -	
TOTAL APORTES INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS	RD\$ 167,560,696.66	
INGRESOS GENERALES		
APORTES DIRECTOS DE LOS USUARIOS	RD\$ 33,548,072.17	15.58%
TOTAL INGRESOS HOSPITALARIOS	RD\$ 14,261,227.38	6.62%
TOTAL APORTES INSTITUCIONES PÚBLICAS	RD\$ 167,560,696.66	77.80%
TOTAL APORTES INSTITUCIONES PRIVADAS	RD\$ -	
TOTAL OTROS INGRESOS	RD\$ -	
TOTAL INGRESOS GENERALES	RD\$ 215,369,996.21	100%

DESCUENTOS, EXONERACIONES Y DEVOLUCIONES		
TOTAL DESCUENTOS Y EXONERACIONES	RD\$ 32,190,434.93	
DESCUENTOS EXTRAORDINARIOS		
OTROS DESCUENTOS		
TOTAL DESCUENTOS EXTRAORDINARIOS		
TOTAL DESCUENTOS Y EXONERACIONES	RD\$ 32,190,434.93	13.00%
BALANCE GENERAL DEL TOTAL DE SERVICIOS FACTURADOS E INGRESOS NO OPERACIONALES	RD\$ 247,560,431.14	
BALANCE GENERAL ENTRE TOTAL INGRESOS Y DESCUENTOS, EXONERACIONES Y DEVOLUCIONES	RD\$ 215,369,996.21	
COSTOS Y GASTOS OPERACIONALES		
COSTOS OPERACIONALES		
COSTO DE MED. MAT. CLÍNICO GAST. REACT. Y RX	RD\$ 65,094,632.37	
TOTAL COSTO DE MED. MAT. CLÍNICO GAST. REACT. Y RX	RD\$ 65,094,632.37	91.27%
COSTO DE MAT. DE OFICINA Y DE LIMPIEZA	RD\$ 6,223,056.69	
TOTAL COSTO DE MAT. DE OFICINA Y LIMPIEZA	RD\$ 6,223,056.69	8.73%
TOTAL COSTOS OPERACIONALES	RD\$ 71,317,689.06	100%
GASTOS OPERACIONALES		
SERVICIOS PERSONALES		93.25%
REMUNERACIONES AL PERSONAL (NÓMINA)		
SUELDOS	RD\$ 97,141,130.81	80.23%
REGALIA PASCUAL	RD\$ 8,214,650.04	6.78%
AFP EMPLEADOR	RD\$ 6,053,280.60	5.00%
SEGURO RIESGOS LABORALES EMPLEADOR	RD\$ 1,194,069.84	0.99%
CESANTIA Y PREAVISO	RD\$ -	0.00%
VACACIONES	RD\$ 154,777.44	0.13%
PAGO POR SERVICIOS PRESTADO	RD\$ -	0.00%
INCENTIVOS POST-GUARDIAS	RD\$ 351,293.00	0.29%
INCENTIVOS MEDICOS	RD\$ 1,690,838.50	1.40%
DIETAS	RD\$ -	0.00%
SEGURO FAMILIAR SALUD EMPLEADOR	RD\$ 6,283,878.36	5.19%
TOTAL REMUNERACIONES AL PERSONAL	RD\$ 121,083,918.59	100.00%
OTROS SERVICIOS PERSONALES		6.75%
VÍATICOS	RD\$ 108,640.00	1.24%
GASTOS DE ALIMENTACIÓN	RD\$ 7,028,930.06	80.22%
SERVICIOS MÉDICOS	RD\$ 1,378,737.94	15.73%
FLETE	RD\$ 109,500.00	1.25%

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL	RD\$	-	0.00%
UNIFORMES Y CARNETS A EMPLEADOS	RD\$	-	0.00%
ATENCIONES A EMPLEADOS	RD\$	-	0.00%
OTROS GASTOS DELPERSONAL	RD\$	136,555.00	1.56%
TOTAL OTROS SERVICIOS PERSONALES	RD\$	8,762,363.00	100.00%
TOTAL SERVICIOS PERSONALES	RD\$	129,846,281.59	100.00%
GASTOS NO PERSONALES			
GASTOS POR SERVICIOS			
TELEFONÍA	RD\$	1,151,307.22	13.04%
AGUA	RD\$	374,912.00	4.25%
BASURA	RD\$	-	0.00%
PUBLICIAD	RD\$	948,510.86	10.74%
ALQUILERES	RD\$	1,254,497.13	14.21%
IMPRESIÓN Y ENCUADERNADCIÓN	RD\$	387,389.00	4.39%
SUSCRIPCIONES A PERIÓDICOS Y REVISTAS	RD\$	-	0.00%
MANTENIMIENTO DE ACTIVOS 1 ^{era} CATEGORÍA	RD\$	4,711,457.32	53.37%
MANTENIMIENTO DE ACTIVOS 2 ^{da} CATEGORÍA	RD\$	-	0.00%
MANTENIMIENTO DE ACTIVOS 3 ^{era} CATEGORÍA	RD\$	-	0.00%
ALQUILERES O RENTA DE EQUIPOS	RD\$	-	0.00%
GASTOS LEGALES	RD\$	-	0.00%
GESTIONES ADUANALES	RD\$	-	0.00%
ALIMENTACIÓN	RD\$	-	0.00%
DATA CRÉDITO	RD\$	-	0.00%
TELE CABLE	RD\$	-	0.00%
TOTAL GASTOS POR SERVICIOS	RD\$	8,828,073.53	100.00%
GASTOS POR REPARACIONES			
REPARACIÓN DE ACTIVOS DE 1 ^{era} CATEGARÍA	RD\$	-	
REPARACIÓN DE ACTIVOS DE 2 ^{da} CATEGARÍA	RD\$	-	
REPARACIÓN DE ACTIVOS DE 3 ^{era} CATEGARÍA	RD\$	-	
TOTAL REPARACIONES	RD\$	-	
GASTOS DE DEPRECIACIÓN	RD\$	-	
DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS DE 1 ^{era} CATEGARIA	RD\$	-	
DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS DE 2 ^{da} CATEGARIA	RD\$	-	
DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS DE 3 ^{era} CATEGARIA	RD\$	-	
TOTAL DEPRECIACIÓN	RD\$	-	
GASTOS DE AMORTIZACIÓN			
AMORTIZACIÓN DE SEGUROS	RD\$	329,207.52	100.00%
AMORTIZACIÓN DE PLACAS	RD\$	-	
TOTAL GASTOS DE AMORTIZACIÓN	RD\$	329,207.52	100.00%

GASTOS POR COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES		
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	RD\$	2,960,502.88 100.00%
TOTAL POR COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	RD\$	2,960,502.88 100.00%
OTROS GASTOS NO PERSONALES		
CONTRIBUCIONES Y DONACIONES	RD\$	-
GASTOS DE CELEBRACIONES Y FESTEJOS	RD\$	-
ATENCIÓN A RELACIONADOS	RD\$	-
GASTOS DE ORGANIZACIÓN	RD\$	-
GASTOS DE LIMPIEZA Y OTROS	RD\$	-
GASTOS MISCELANEOS (CAJA CHICA)	RD\$	120,000.00 100.00%
OTROS GASTOS	RD\$	120,000.00 100.00%
GASTOS NO OPERACIONALES FINANCIEROS		
GASTOS FINANCIEROS	RD\$	-
COMISIONES BANCARIAS	RD\$	262,410.55 76.12%
REEMBOLSOS A PACIENTES	RD\$	82,342.77 23.88%
INTERESES A.F.P. Y SEGUROS DE RIESGOS LABORALES	RD\$	- 0.00%
INTERESES SOBRE PRÉSTAMOS	RD\$	- 0.00%
TOTAL GASTOS FINANCIEROS	RD\$	344,753.32 100.00%
GASTOS OPERACIONALES Y NO OPERACIONALES		
TOTAL GASTOS POR SERVICIOS		
TOTAL GASTOS COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES		
TOTAL GASTOS NO OPERACIONALES FINANCIEROS		
TOTAL GASTOS OPERACIONALES Y NO OPERACIONALES		
COSTOS OPERACIONALES Y GASTOS OPERACIONALES Y NO OPERACIONALES		
TOTAL COSTO DE MED. MAT. CLÍNICO GAST. REACT. Y RX	RD\$	65,094,632.37 30.45%
TOTAL COSTO DE MAT. DE OFICINA Y LIMPIEZA	RD\$	6,223,056.69 2.91%
TOTAL GASTOS PERSONALES	RD\$	129,846,281.59 60.75%
TOTAL GASTOS NO PERSONALES	RD\$	9,277,281.05 4.34%
TOTAL GASTOS COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	RD\$	2,960,502.88 1.39%
TOTAL GASTOS NO OPERACIONALES FINANCIEROS	RD\$	344,753.32 0.16%
TOTAL COSTOS Y GASTOS OPERACIONALES Y NO OPERACIONALES	RD\$	213,746,507.90 100.00%
TOTAL DE INGRESOS GENERALES	RD\$	215,369,996.21
4,711,457.32		
RESULTADOS DEL PERÍODO (TOTAL INGRESOS GENERALES, MENOS, TOTAL COSTO Y GASTOS (RD\$	1,623,488.31
ENE-DIC 2008)		

q) Análisis Resultados Informe Financiero año 2008.

El Hospital Traumatológico y Quirúrgico “Prof. Juan Bosch” (HTQPJB), evidenció durante el año 2008 en términos generales un desempeño adecuado en el uso de sus recursos.

El hospital presentó por concepto de ingresos generales de diferentes fuentes, un monto total de **RD\$ 215,369,996.21**, lo cual represento un incremento en los ingresos de **RD\$ 150,180,654.58**, representando un crecimiento de un **230%** frente a los **RD\$ 65,189,341.63** recaudados en el año 2007.

Según el tipo de fuente de los ingresos generales recibidos la **Secretaria de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS)**, aporto **77.8%** del total de los ingresos, ascendente a un monto total **RD\$ 167,560,696.66**, esto represento un incremento de **RD\$ 125,845,302.91** mas que en el año 2007, significando en termino relativos un incremento de los aportes por concepto de esta fuente de un **301%** mas en el año 2008.

Del total de los ingresos generales en el año 2007, lo aportado por SESPAS represento el **64%** (RD\$ 41,715,393.75), mientras en el año 2008 este monto represento de los ingresos generales el **77.8%**.

La otra fuente importante de ingresos correspondió al **concepto pago de los usuarios** (pago directo y Aseguradoras de Riesgos de Salud (ARS's)), el cual represento el **22.2%** (RD\$ **47,807,299.55**) de los ingresos generales; esto significo un incremento de **RD\$ 24,333,351.67** un **104%** mas que en el año 2007. Es importante destacar que este concepto represento el **36%** de total de los ingresos en el 2007 y que para el año 2008 fue el **22.2%**, el cual se redujo en un **14%**.

Visto de manera desagregada el concepto **pago directo** encontramos que el **70.17%** fueron aportes directos de los usuarios (bolsillos), y el **29.83%** ingresos por el pago realizados de las ARS's. Esta distribución para el año 2007 fue la siguiente, el pago directo de los usuarios representó el **95.2%** y el **4.8%** fue recibido a través del pago de las ARS's por atenciones ofrecidas a los afiliados de estas, como podemos observar hubo una disminución drásticas del pago de bolsillo y un incremento muy significativo de los ingresos por parte de las ARS's, lo

cual habla muy claro de una tendencia positiva del financiamiento de la salud a través del sistema de seguridad social en la República Dominicana.

A pesar de que los precios de todos los servicios ofrecidos en el hospital se encuentran muy por debajo del precio real en el mercado de la salud, aún así el hospital otorgó por concepto de **exoneraciones y descuentos** un monto total de **RD\$ 32,190,434.93**, lo cual en términos generales representó **el 40.24%** del total facturado en la institución, que fue de **RD\$ 79,997,734.48** pesos. Si relacionamos esta cifra con el monto aportado por la SESPAS estas exoneraciones y descuentos, representaron **el 19.21%** de lo otorgado por la SESPAS, lo cual evidencia claramente el carácter solidario y social del hospital.

En relación al **uso de los recursos** se puede observar que los costos y gastos fueron manejados de manera eficiente y equilibrada, lo cual demuestra la prudencia de los gerentes al destinar los recursos para medicamentos y material gastable, gastos personales, gastos por servicios generales y gastos financieros.

El total de costos y gastos para realizar la producción hospitalaria durante el año 2008 fue de **RD\$ 213,746,507.90**; de estos costos y gastos **el 30.45%** (RD\$65,094,632.37) fue invertido en **medicamentos e insumos médicos**, lo cual permitió contar con todos los medicamentos e insumos necesarios para brindar atenciones adecuadas a los usuarios. El **2.91%** (RD\$ 6,223,056.69) correspondió a **gastos de materiales de oficina y limpieza**. Los **gastos personales** representaron el **60.75%** (RD\$ 129,846,281.59), es importante resaltar que para el periodo 2008-2009 se inicio con la entrega de incentivos para todo el personal. Los **gastos no personales** (telefonía, agua, basura, publicidad, alquileres, mantenimiento, combustibles y lubricantes, No operacionales Financieros) representaron un gasto de sólo el **5.89%** (RD\$ 12,582,537.25).

En base a los ingresos generales y el control en el manejo de los costos y gastos del periodo correspondiente a enero-diciembre del 2008, permitió que el hospital cerrara dicho periodo con un **balance positivo de RD\$ 1,623,488 pesos con 31 centavos**.

El desempeño financiero, por parte de la Dirección general y sus gerentes en una institución muy joven, de apenas dos años, puede calificarse como adecuado.

**C. SECCIÓN CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y METAS
PARA EL PERÍODO Sept. 2009- Agust. 2010**

VI. UNIDADES ESTRATÉGICAS DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (UEPSS).

Este concepto es incorporado tratando de facilitar la formulación y gestión presupuestaria en el centro, la medición de resultados sobre productividad y desempeño, la planificación y asignación de recursos entre departamentos y servicios, contribuyendo a garantizar la eficiencia y descentralización de las operaciones, a través del Sistema Informático Gerencial (SIG) permitiendo la correcta toma de decisiones en la organización.

Estas UEPSS son organizadas en bloques afines de servicios, para su conformación como UEPSS, estas cumplirían con los siguientes criterios:

A. Criterios Utilizados Para la Formación de las UEPSS en el HTQ-PJB.

- Capacidad de ofertar servicios con calidad y eficiencia atendiendo las necesidades de salud y demanda de la población.
- Capacidad para generar recursos y lograr su autosuficiencia financiera.
- La relación que existe en los servicios afines al manejo de patologías comunes (Disease management) asegurando una atención integral y el continuo de esta.
- Capacidad de competir en el mercado público y privado de estos servicios.

B. (1). Capacidad Productiva Estimada de las Unidades Estratégicas de Producción de Servicios de Salud 2009-2010.

UNIDADES ESTRATÉGICAS	METAS DE EGRESOS (No. Camas x No. días total utilizados) / Estancia Prom.						METAS DE CIRUGÍA Y PROCEDIMIENTOS (No. de Cirugías Electivas día x Quirófanos x No. Quirófano x Total días utilizado en el año.)						METAS CONSULTA EXTERNA (No. Consultorio x No. De consultas realizadas por día x No. días total utilizado)						
	# Cama	%	TOTAL HOSP.	%	1ER. Cuat	2DO. Cuat	3ER. Cuat	# Quirófano	TOTAL Cirugías	%	1ER. Cuat	2DO. Cuat	3ER. Cuat	# CON.	TOTAL Consultas	%	1ER. Cuat	2DO. Cuat	3ER. Cuat
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	23		1,399		466	932	1,399	2	1,034		344	688	1,034	1	11,040		3,680	7,360	11040
Ortopedia														1	9,600		3,200	6,400	9,600
														Segui	1,440		480	960	1,440
CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES	23		2,098		699	1,399	2,098	2	1,632		544	1088	1,632	6	7,536		2,512	5,024	7,536
Cirugía General									432		144	288	432	1	2,880		960	1,920	2,880
Oftalmología									384		128	256	384	1	2,160		720	1,440	2,160
Urología									480		160	320	480	1	768		256	512	768
Cirugía Vasculat									144		48	96	144	1	432		144	288	432
Cirugía Plástica														1	432		144	288	432
Cirugía Laparoscópica									192		64	128	192	1	0		0	0	0
Otorrinolaringología														1	864		288	576	864
MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	1		81		27	54	81							7	25,632		8,544	17088	25632
Medicina Interna y Cardiología								1	5,760		1920	3840	5,760	1	2,880		960	1,920	2,880
Medicina Familiar														3	11,280		3,760	7,520	11280
Salud Mental														1	1,128		376	752	1,128
Psicología														1	376		125	251	376
Nefrología														1	2,304		768	1,536	2,304
Gastroenterología								1	451		150	300	451	1	2,304		768	1,536	2,304
Endocrinología														1	2,304		768	1,536	2,304
Neumología														1	2,304		768	1,536	2,304
Nutrición														1	752		251	501	752
Hemodiálisis								4 Maq	960		320	640	960						
NEUROCIURUGÍA	20		1,042		347	694	1,042	1	96		32	64	96	1	1,692		564	1,128	1,692
Neurocirugía									96		32	64	96		1,692		564	1,128	1,692
UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS	10		456		152	304	456												
UCI Adultos																			
UCI Pediátrico																			

UNIDADES ESTRATÉGICAS	METAS DE EGRESOS (No. Camas x No. días total utilizados) / Estancia Prom.							METAS DE CIRUGÍA Y PROCEDIMIENTOS (No. de Cirugías Electivas día x Quirófanos x No. Quirófano x Total días utilizado en el año.)						METAS CONSULTA EXTERNA (No. Consultorio x No. De consultas realizadas por día x No. días total utilizado)					
	# Cama	%	TOTAL HOSP.	%	1ER. Cuat	2DO. Cuat	3ER. Cuat	# Quirófano	TOTAL Cirugías	%	1ER. Cuat	2DO. Cuat	3ER. Cuat	# CON.	TOTAL Consultas	%	1ER. Cuat	2DO. Cuat	3ER. Cuat
MAXILOFACIAL	10		730		243	486	730	1	188		62	124	188	1	1,880		626	1,253	1,880
Maxilofacial								1	188		62	124	188	1	1,880		626	1,253	1,880
Odontología								4 Sillones	2,506		835	1671	2506	4 Sillones	7,520		2,506	5,013	7,520
Imágenes Rx Panorámica								1 equipo	3,840		1280	2560	3,840						
Radiografía Periapicales								1 equipo	11520		3840	7680	11520						
EMERGENCIA														10	7,300		2,433	4,866	7,300
Emergencia													Camilla	10	7,300		2,433	4,866	7,300
Observación	3		1,095		365	730	1,095												
ANESTESIOLOGÍA									2,950		983	1,966	2,950	1	2,256		752	1,504	2,256
Anestesiología																			
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN									192,000		64,000	128,000	192,000	1	3,840		1,280	2,560	3,840
Compresas fría								11	39,600		13,200	26,400	39,600						
Compresa caliente								2	9,600		3,200	6,400	9,600						
TENS								10	36,000		12,000	24,000	36,000						
Terapia infrarrojo								9	25,920		8,640	17,280	25,920						
CPM superior								1	1,440		480	960	1,440						
CPM superior								1	1,440		480	960	1,440						
Polea								1	7,200		2,400	4,800	7,200						
Rueda Náutica								1	7,200		2,400	4,800	7,200						
Escalerilla								2	28,800		9,600	19,200	28,800						
Bicicleta Estacionaria								2	7,200		2,400	4,800	7,200						
Caminadora								2	9,600		3,200	6,400	9,600						
Barra paralelas								2	9,600		3,200	6,400	9,600						
US								1	4,800		1,600	3,200	4,800						
Equipo Fortalecimiento								1	3,600		1,200	2,400	3,600						
TOTAL	87	100%	5,806	100%	1,935	3,870	5,806	Cx Elect	2,950		983	1,966	2,950		61,396		20,465	40,930	61,396

Para el periodo sept. 2009 - agost. 2010 la producción esperada en base a la capacidad instalada y uso de esta capacidad, en las tres áreas principales (Consultas, Cirugías electivas y Hospitalización), se comportaran de la siguiente manera en relación al periodo sept. 2008 – agost. 2009: **Las Consultas** se incrementaran en **8,239** lo cual representa un crecimiento de un **15.5%**; las **Cirugías Electivas** se incrementaran **435** cirugías mas, representando un incremento de un **17%**; las **Hospitalizaciones** presentaran una disminución de 716 ingresos menos, lo cual representa una disminución de un **11%** en los ingresos, esto debido principalmente al incremento de la estancia promedio en los diferentes departamentos; exceptuando el departamento de **Máxilofacial** que cerro el periodo con una estancia promedio de **2.8** días.

Datos para los Cálculos:

Estancia promedio utilizada para el cálculo de **Hospitalizaciones** en : **Cirugía General = 4 días, Quemados = 6 días, Ortopedia y Traumatología = 6 días, Neurocirugía = 7 días , UCI = 10 días, Máxilofacial = 3 días, Medicina Interna= 5 días, Oftalmología = 2 días, Cirugía Plástica= 3 días, Otorrinolaringología= 2 días, Cirugía Vascul ar = 3 días, UCI = 10 días.**

Tiempos Consultas (promedio):

Ortopedia y seguimiento: 15 Minutos.

Otorrinolaringología: 20 Minutos.

Oftalmología: 20 Minutos.

Cirugía plástica: 20 Minutos.

Cirugía vascular: 20 Minutos.

Cirugía laparoscópica: 20 Minutos.

Cirugía general: 15 Minutos.

Urología: 15 Minutos.

Medicina interna y cardiología: 20 minutos.

Nefrología: 15 minutos.

Neumología: 15 minutos.

Endocrinología: 15 minutos.

Gastroenterología: 15 minutos.

Medicina familiar: 15 minutos.

Psicología: 30 minutos.

Salud Mental: 30 Minutos.

Neurocirugía: 20 minutos.

Maxilofacial: 15 minutos.

Anestesiología: 15 minutos.

Medicina Física y Rehabilitación: 15 minutos.

Promedio de Emergencias (estimado por día) 20 Emergencias.

Para Consulta Externa y uso de quirófano en Cirugías Electivas, serán utilizados 240 días en el Sept 2009 – Agust. 2010.

Tiempos por procedimiento por especialidad, (tiempo promedio):

Procedimientos electivos de Cirugía General: 120 minutos.

Procedimientos electivos de Neurocirugía es de: 180 minutos.

Procedimientos electivos de Ortopedia y Traumatología es de: 120 min.

Procedimientos electivos de Máxilofacial es de: 180 min.

Cirugía Laparoscópica es de: 90 Minutos.

Cirugía Plástica es de: 180 Minutos.

Cirugía Oftalmológica es de: 30 Minutos.

Neurocirugía es de: 120 minutos.

MaxiloFacial es de: 120 minutos.

Odontología es de: 45 minutos.

Endoscopia es de: 25 minutos.

Para Medicina Física y Rehabilitación:

Compresas fría: 20 min.

Compresa caliente: 15 min.

TENS: 20 min.

Terapia infrarrojo: 25 min.

CPM superior: 45 min.

CPM superior: 45 min.

Polea: 10 min.

Rueda Náutica: 10 min.

Escalerilla: 5 min.

Bicicleta: 20 min.

Caminadora: 10 min.

Barra paralelas: 15 min.

US: 15 min.

Equipo Fortalecimiento: 20 min.

Total Semanas periodo 2009-2010.

Total de días trabajados en el año (240)

Cálculo No. Semanas al año : -----= Total Semanas (48)

No. De días laborables por semana (5)

**Cálculo días trabajados al año: Total de semanas(48) X días trabajados a la semana (5)
= 240 días.**

Si el servicio solo realiza la tarea de cirugía o consulta por un día, trabajará sólo 48 días de los 365 días.

2 días a la semana son 96 días trabajo.

3 días a la semana son 144 días trabajo.

4 días a la semana son 192 días trabajo.

5 días a la semana son 240 días trabajo.

***Psiquiatría y psicología atienden 2 usuarios por horas.**

*** Para odontología se calcula 2 usuarios por hora por procedimientos.**

*** Para emergencia se calcula 20 usuarios promedios por días.**

*** Para el área de observación emergencia se calcula 24 horas de estancia promedio máximo por cama para observación.**

B (2). Capacidad Productiva Unidades Complementaria Estratégicas de Producción de Servicios de Salud.

UNIDADES AUXILIARES DE APOYO (UEPSS)	TOTAL PRUEBAS PROPUESTAS	%	1er. Cuatri	2do. Cuatri	3er. Cuatri
LABORATORIO CLINICO					
Sección de Hematología	21,297	20.1%	7,099	14,198	21,297
Sección de Bioquímica	41,659	39.3%	13,886	27,773	41,659
Sección de Uro-Copro	6,667	6.3%	2,222	4,445	6,667
Sección Serológica	5,036	4.7%	1,679	3,357	5,036
Pruebas Especiales	18,258	17.2%	6,086	12,172	18,258
Pruebas Producidas Banco de Sangre.	9,378	8.8%	3,126	6,252	9,378
Bolsas Producidas	1,783	1.7%	594	1,189	1,783
Pruebas Bacteriología	2,024	1.9%	675	1,349	2,024
	106,102	100.0%	35,367	70,734	106,102
LABORATORIO ANATOMOPATOLOGIA					
TOTAL PRUEBAS PROPUESTAS					
%					
1er. Cuatri					
2do. Cuatri					
3er. Cuatri					
Biopsias Procesadas	816	100%	272	544	816
Citologías	0		0	0	0
Necropsias	0		0	0	0
Imunohistoquímica	0		0	0	0
TOTAL	816	100%	272	544	816
IMAGENOLOGIA					
TOTAL ESTUDIOS PROPUESTOS					
%					
1er. Cuatri					
2do. Cuatri					
3er. Cuatri					
Rayos X	24,250	72.6%	8,083	16,166	24,250
Sonografía	3,455	10.3%	1,152	2,303	3,455
Tomografía *	5,475	16.4%	1,825	3,650	5,475
Panorámicas	214	0.6%	71	143	214
TOTAL	33,394	100.0%	11,131	22,262	33,394
FARMACIA					
TOTAL RECETAS PROPUESTAS					
%					
1er. Cuatri					
2do. Cuatri					
3er. Cuatri					
Recetas Despachadas Hospitalización	69,672	76%	23,224	46,448	69,672
Recetas Despachadas Emergencia	21,900	24%	7,300	14,600	21,900
TOTAL	91,572	100%	30,524	61,048	91,572

DATOS PARA LOS CÁLCULOS PRODUCCION SERVICIOS DE APOYO:

- Para el calculo de producción de las pruebas de laboratorio se tomó el total de pruebas realizadas durante el periodo sept. 2008 – agost. 2009, mas un incremento del 10%, atendiendo al cumplimiento de las metas establecidas y el crecimiento esperado en las demás áreas de producción (consultas y procedimientos electivos).
- Para el calculo de producción de los estudios de imágenes se tomó el total de estudios realizados durante el periodo sept. 2008 – agost. 2009, mas un incremento del 10% solo para Rayos X y Sonografía atendiendo al cumplimiento de las metas establecidas y el crecimiento esperado en las demás áreas de producción (consultas y procedimientos electivos).
- Promedio de recetas despachadas por usuarios hospitalizados es de 12 recetas.
- En emergencia el promedio es de 3 receta por emergencia.

VII. METAS PARA EL PERIODO SEPT. 2009- AGOST. 2010 Y ESTRATEGIAS DE DESARROLLO GENERAL Y DE LAS UEPSS

A. Metas Generales del Hospital para el Periodo Sept. 2009-Agost. 2010

INDICADOR	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010
Rendimiento de consulta externa	80%
Tasa de ocupación hospitalaria	80%
Tasa de utilización del quirófano cir. prog.	80%
Presión de urgencias	20%
Promedio de estadía	7 Días
Tasa mortalidad general intrahospitalaria	0.9%
Tasa de mortalidad bruta intrahospitalaria	5%
Tasa de mortalidad neta intrahospitalaria	3.5%
Total hospitalizaciones.	5,806
Total consultas hospital.	61,396
Total emergencias esperada.	7,300
Total cirugías programadas.	2,950
Tasa infección intrahospitalaria.	5%
% Cirugía electiva programada suspendida.	10%
% Satisfacción de los usuarios externos.	90%
% Satisfacción de los usuarios internos.	80%
% Desempeño técnico.	3.5%

B. Formulación de Estrategias y Objetivos Generales de Desarrollo del Hospital:

a) Estrategias Generales Para Garantizar los Fundamentos del Hospital:

- ✓ Garantizar el cumplimiento del marco legal vigente.
- ✓ Estandarización de los servicios brindados, a través de la utilización de protocolos en todas las áreas.
- ✓ Monitoreo y evaluación periódica de todas las actividades de producción e indicadores de calidad.
- ✓ Evaluaciones periódicas del desempeño a todo el personal del hospital.
- ✓ Establecer convenios de cooperación e intercambio científico con instituciones nacionales e internacionales.
- ✓ Elaborar e implementar un Plan de Mejoría Continua de la Calidad, así como conformar los diferentes comités que garanticen la calidad y profesionalidad en la entrega de los servicios. (bioética, vigilancia infecciones intrahospitalaria, control farmacéutico)
- ✓ Las decisiones serán tomadas en base al análisis de las informaciones.

b) Estrategias de Mercado:

- ✓ Implementar una estrategia de mercadeo donde se destaque lo siguiente: Capacidad resolutive de los recursos humanos, ubicación geográfica, capacidad instalada en equipos, calidad de los servicios brindados, seguridad en la atención, 7 salas de cirugía, entre otros.
- ✓ Mantener precios asequibles y competitivos.
- ✓ Garantizar la privacidad en todas las áreas y procedimientos.
- ✓ Departamento de Atención al Usuario.
- ✓ Formulación de campañas publicitarias (participación, entrevista y reportajes en programa radio y televisión, periódicos, señalizaciones externas, brouchur, afiches, participación de estudiantes como facilitadores).
- ✓ Creación de revista.

c) Planificación y Control

- ✓ Monitoreo periódico de calidad y satisfacción e usuarios.
- ✓ Monitoreo y evaluación del cumplimiento de metas establecidas en los diferentes planes formulados del hospital y por departamentos.
- ✓ Implementar el sistema de auditoria al expediente clínico.
- ✓ Implementar planes de desarrollo de los recurso humanos en todas las áreas.
- ✓ Implementación de sistema de administración y contabilidad organizado.
- ✓ Análisis y control de costo.
- ✓ Evaluación de desempeño del personal.

C. Estrategias de Desarrollo Específicas para las UEPSS Período Sept. 2009 - Agust. 2010.

GERENCIA MÉDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

UEPSS: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Total ingresos	1,406	1,399	-0.4%
Total consultas.	5,314	11,040	107%
Total cirugías programadas realizadas	935	1,034	10%
Tasa de ocupación hospitalaria.	101%	80%	-21%
Promedio de estadía.	7.6 Días	7 Días	- 0.6 Días
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	0.1%	0.1%	0.0%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Servicio formal de ortopedia artroscópica.

Servicio formal de ortopedia pediátrica.

Servicio formal de ortopedia oncológica.

2. Estrategia de Mercado y Competitivas.

- ✓ Realizar actividades tipo "Operativo Médico" que relancen cada uno de estos servicios.
- ✓ Diseño y elaboración de un volante educativo del departamento.
- ✓ Mantener una sección fija en la revista hospitalaria.
- ✓ Servicio especializado 24 horas.
- ✓ Servicio de emergencia 24 horas.
- ✓ Alta tecnificación.
- ✓ Mejorar condiciones de remuneración al personal.
- ✓ Cirugías electivas no convencionales.
- ✓ Servicios complementarios especializados.
- ✓ Plataforma de prensa para mercadear los servicios del departamento.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios

- ✓ Encuesta de satisfacción de usuarios externos e internos.
- ✓ Encuesta de satisfacción familiares.
- ✓ Revisión al cumplimiento de los protocolos.
- ✓ Seguimiento a casos complicados.
- ✓ Seguimiento a casos infectados.
- ✓ Vigilancia en el cumplimiento de protocolos.
- ✓ Vigilancia en el cumplimiento de procesos.
- ✓ Auditoría de expediente clínico.
- ✓ Convenios internacionales y videoconferencias de educación continua y especialización.
- ✓ Revisión constante de procesos y análisis estadísticos.
- ✓ Encuestas periódicas regulares para valorar calidad de servicios.
- ✓ Atención multidisciplinaria de casos críticos.

- ✓ Discusión y análisis de casos.
- ✓ Aumentar experiencia del personal por entrenamiento.
- ✓ Aumentar curva de aprendizaje.
- ✓ Mejorar tecnología.

4. Requerimiento para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos:

2 Médicos ortopedistas (1 para el turno de la tarde).
1 Técnico instrumentista.

b) Capacitación y Educación Continua:

Participación en congresos nacionales por lo menos dos (2) veces al año.
Participación en congresos internacionales por lo menos uno (1) al año.
Cursos o diplomados (1-4 semanas) en áreas específicas.

Rotaciones por hospitales extranjeros.
Cursos y capacitaciones temporales.
Presentación o publicación de casos.
Asistencia a entrega de guardia.
Asistencia caso cerrado de patología.
Informática básica.

c) Readequación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Equipos:

1- Artroscopio y Ortho-care.
Completar set de bandejas con:
3- Brocas de 3.5,4.0,4.5,5.0.
Reequipamiento del departamento.

Instalaciones Físicas:

Eliminar filtraciones.
Acomodar habitaciones.
Asientos para acompañantes.
Mejoría de mantenimiento.

UEPSS: CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Total ingresos	872	2,098	140%
Total consultas.	5,217	7,536	44%
Total cirugías programadas.	1,235	1,632	49%
Tasa de ocupación hospitalaria.	57%	80%	23%
Promedio de estadía.	4.6%	4%	- 0.6 días
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	0.3%	0.1%	- 0.2%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Desarrollo de las unidades de cirugía de la obesidad (Bariátrica) y cirugía de trasplante de órganos (renal).

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Establecer una consulta externa de obesidad dirigida por un equipo de nutriólogos, cirujanos, endocrinólogos, psicólogos con alcance regional.
- ✓ Ofrecer servicios de traumatología y cirugías electivas, laparoscópicas, ambulatorias y cirugías menores a la población solicitante (ARS, privados, SENASA, interhospitalario) con alta calidad, y a precios accesibles.
- ✓ Mercadear las condiciones de la edificación, equipamiento y la efectiva calidad del personal en la resolución de problemas médicos de los usuarios, con difusión a través de los medios de comunicación.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Adecuar las unidades de servicio con personal capacitado utilizando los recursos humanos ya disponibles.
- ✓ Reclutamiento de personal con formación académica excelente y disposición para el servicio de acuerdo al perfil de cargos.
- ✓ Utilización de equipos e insumos de alta confiabilidad.
- ✓ Promover el seguimiento de la atención basada en procesos preestablecidos.
- ✓ Aplicación y vigilancia del cumplimiento de los procesos y protocolos.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos:

- 1 Cirujanos torácicos.
- 1 Cirujano Pediátrico.
- Sustitución del Otorrinolaringólogo.
- 1 Ginecologo.

Capacitar a los cirujanos ya contratados para el desarrollo de los proyectos , aunque de inicio ya se contacte con recursos externos, hasta que se desarrolle nuestra propia experiencia.

Integrar las especialidades de ginecología como interconsultantes. Esta integración podría ser un acuerdo de intercambio con el Hospital Dr. Luis Morillo King y/o el Hospital Cabral y Báez, así no se generaría carga de nómina para el hospital y/o el estado.

b) Capacitación y Educación Continua:

Entrenamientos en cirugía bariátrica y trasplante renal.

Participación en entrega de guardias.

Evaluación morbimortalidad mensual.

Discusión de artículos educativos y científicos importantes cada 15 días.

Participación en congreso interno anual.

Participación en intercambios nacionales e internacionales.

Asistencia por lo menos dos conferencias por año y congreso de área nacional e internacional.

Capacitación en informática básica.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Adquisición de un equipo de cirugía laparoscópica de alta definición e instrumentos de laparoscopia avanzada.

Reposición de los instrumentos quirúrgicos existentes que se han deteriorado con el uso diario.

Mantenimiento de los equipos y las áreas físicas de los quirófanos, sobre todo las máquinas de anestesia, monitores, electro-cauterio, mesas quirúrgicas y lámparas quirúrgicas, que se están deteriorando muy rápido por el uso continuo y mantenimiento mínimo.

1 Set instrumental laparoscopia urológica.

1 Set instrumental toracosopia.

1 Set equipos laparoscopia.

1 Set instrumentos cirugía general abdominal.

2 Sets de clamps Doyen de resección intestinal.

2 Pinzas de Payr para resección gástrica.

12 Pinzas de Bzckock medianas.

12 Pinzas hemostáticas curvas, grandes y medianas, por cada bandeja de cirugía mayor de las cuales hasta ahora hemos puesto en uso solamente tres, (las hemostáticas que existen en el instrumental actual casi todas son pequeñas y mosquitos, lo cual dificulta mucho la técnica quirúrgica al realizar procedimientos en espacios profundos, como es el caso de cirugía de hiato, hueso pélvico etc.).

12 Pinzas de disección largas, dentadas y sin dientes para completar las bandejas de cirugía mayor, ya que las que existen son todas cortas.

2 Espéculos rectales.

5 Tijeras de Mayo curvas.

5 Metzembraum largas.

1 Set de pinzas de cirugía laparoscópica básico.

1 Set de trócares de cirugía laparoscópica o tener en inventario de farmacia los instrumentos

y trócares desechables de diversos tamaños, igualmente agujas de Veress, endoloops de catgut cromado y Vicryl.

Equipos accesorios

Tener en existencia o disponibles las bombillas (dos) de refacción para las fuentes de luz de los equipos de laparoscopia.

1 Computadora en la oficina de cirugía para poder llevar un registro de las actividades del servicio, de manera que esté disponible al instante y para todos. Igualmente podemos iniciar un archivo virtual de casos clínicos relevantes para ser utilizados en publicaciones y/o presentaciones.

Otros Equipos

1- Casillero (locker) para la habitación de los cirujanos que realizan guardias presenciales.

UEPSS: MAXILOFACIAL

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Total ingresos	333	730	119 %
Total consultas.	862	1,880	119 %
Total cirugías programadas.	207	188	-9 %
Tasa de ocupación hospitalaria.	43%	80%	57 %
Promedio de estadía.	2.8 días	3 días	0.2 Días
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	0%	0%	0%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Creación de residencia de cirugía cráneo- máxilofacial.

Unidad de cirugías ambulatorias en el área del departamento.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Promover la cirugía de apnea del sueño
- ✓ Uso de materiales de alta calidad en el mercado.
- ✓ Personal médico altamente especializado.
- ✓ Tecnología de punta, con todas los estándares de calidad.
- ✓ Trato humanizado y personalizado con los usuarios.
- ✓ La implementación de cirugía innovadora como el uso de implantes cirugía reconstructiva y plástica facial, ortognática.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Disposición de quirófano en el área de consulta externa, con la finalidad de realizar procedimientos ambulatorios cortos bajo sedación.
- ✓ La implementación y vigilancia cumplimiento de los protocolos y organización del departamento.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos:

b) Capacitación y Educación Continua:

La realización de cursos de gerencia hospitalaria.

Entrenamiento en áreas específicas en cirugía maxilofacial, como son plastia facial, implantología dental, craneoplastía, basada en la productividad de trabajo.

El uso de tele cirugía con otras instituciones afines para aumentar el desarrollo y capacitación del cirujano.

Informática básica.

C) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Valorar la posibilidad adquisición o Actualización del Equipo Panorámico Digital.

Kilner Scissors.

4- Metzemaum scissors.

Obwegese alveolar retractor

Original abwegese alveolar retractor.

4- Tessier nasal speculum.

Lightweight mallet

Gauza director & ligature tucker

Castroviejo.

Caliper.

Plate/wire cutter tungsten carbide.

2- Micromotor eléctrico.

Colocación de otras unidades odontológicas.

Equipamiento de instrumental para cirugía ortognática e implantología.

La facilitación de otras especialidades del área de odontología que favorezcan el desempeño en la cirugía craneofaciales (ortodoncista, endodoncista, etc.).

UEPSS: NEUROCIRUGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Total ingresos.	858	1,042	21%
Total consultas.	1,352	1,692	25%
Total cirugías programadas.	138	96	-30%
Tasa de ocupación hospitalaria.	112%	85%	-27 %
Promedio de estadía.	9.2 días	7 Días	- 2.2 Días
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	0.3%	0.2%	- 0.1%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Unidad de cirugía endovascular

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Promoción de la cartera de servicios a través de una pagina web, televisión y radio, donde se informe los días de consultas y cirugías.
- ✓ Implementar un sistema de citas por llamadas telefónicas.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Ofrecer servicios especializados donde predomine el trato humanizado y cordial siempre de acuerdo a los conocimientos actualizados.
- ✓ Vigilancia al cumplimiento de los procesos y protocolos.
- ✓ Invitar a profesores y neurocirujanos distinguidos para jornadas educativas al personal, así como la realización de operativos quirúrgicos con dichos invitados.

C) Requerimientos para los Desarrollo de las UEPSS:

a) Recursos Humanos:

3 Neurocirujano.
1 Cirujano endovascular
3 Médicos generales (pasantes de ley).

b) Capacitación y Educación Continuada:

Discusión de los casos quirúrgicos de la semana.

Discusión e intercambio Neuroradiopatológico una vez al mes.

Publicación de un boletín de actualización interna cada 3 meses.

Inscripción a las revistas neuroquirúrgicas existentes para que estén disponibles para todo el personal.

Asistencia regular a los congresos de neurocirugía y actividades afines.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Equipos:

- 1 Taladro neumático
- 1 Bandeja de microneurocirugía.
- 1 Set separadores cerebrales Leyla.
- 2 Pinzas bipolar.
- 1 Fronto luz.
- 1 Bandeja de columna.
- 1 Microscopio neuroquirúrgico.
- 3 Monitores de presión intracraneal.
- 1 Oldberg pituitary rongeur.
- 8 Backhaus tonel forceps.
- 25 Dandy scalp hemostat.
- 1 Spurling pituitary rongeurs.
- 2 Adson cerebellar retractor.
- 1 Cushing perforator drill.
- 1 Cushing dressing forcep.
- 1 Freer elevator.
- 5 Gigli saw.
- 1 Bailey Gigli saw guide.
- 2 Gigli saw handle.
- 1 Metzenbaum scissors.
- 4 Davis bain spatula
- 1 Langebeck periosteal elevator
- 1 Adson craneal rongeur
- 1 Davis tisú forceps
- 1 Stookey rongeur
- 1 Devibiss craneal rongeur
- 2 Mixer
- 1 Knife andel No. 4
- 1 Knife andel No. 3 L
- 1 Meyerding self-retaining retractors
- 1 Potes-smith dressing forceps
- 1 Leksell laminectomy rongeur
- 2 Frazier suction tubes
- 1 Scoville ruptured disc curette, anled down
- 1 Mayo-jegar needle holder 8
- 1 Fletcher sponge forceps
- 1 Bandeja de micro cirugía
- 1 Juego de separadores de Glowar
- 2 Separadores de cuello

UEPSS: MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Total consultas.	3,956	3,840	- 3 %
Total procedimientos programados.	11,660	192,000	1,546%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Incorporar la unidad de electromiografía, para lo que se contrataría un electromiografista con su electromiógrafo.

Habilitar consultorio en área de consulta externa dos veces por semana (lunes y viernes).

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Contar con un espacio de programa de televisión
- ✓ Desarrollo de campaña de promoción del departamento, enfatizando en la cartera de servicios y resaltando el horario del departamento.
- ✓ Poseer el mejor personal del área.
- ✓ Garantizar el cumplimiento de la citas, en las horas especificadas.
- ✓ Brindar trato amable y humanizado a los usuarios y familiares.
- ✓ Facilidades para programar o cancelar citas vía telefónica.
- ✓ Llamadas para recordar la cita a los usuarios.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Vigilar el cumplimiento de la aplicación de los protocolos.
- ✓ Monitoreo constante de la mejoría de los usuarios.
- ✓ Mantener el adecuado funcionamiento de los equipos del departamento.
- ✓ Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos del departamento.
- ✓ Realizar la limpieza y desinfección adecuadas de los equipos.
- ✓ Uso de materiales y equipos de buena calidad.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

Recursos Humanos:

1 electromiografista

1 auxiliar.

1 Terapista.

a) Capacitación y Educación Continua:

Capacitación en crecimiento personal.

Capacitación en Atención al Usuario.

Capacitación en nuevas técnica de rehabilitación.

Participación en 2 congresos nacionales.

Participación en un congreso internacional.

b) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Ampliar el área de terapia física.

Tanque de hidrocolato.

Compresas.

Toallas.

6 camillas.

3 Estimuladores eléctricos.

1 Ruedas náutica.

1 Poleas.

2 Ultrasonidos.

8 mesas para equipos.

1 Pizarra.

2 Murales.

1 Cama para lesión medular.

1 Calentador.

3 Computadoras.

1 Impresora

UEPSS: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Total ingresos	463	456	0%
Tasa de ocupación hospitalaria.	95%	80%	-15%
Promedio de estadía.	11 días	8 días	- 3 días
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	19%	15%	- 4%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Unidad de cuidados intermedios

Unidad de terapia respiratoria.

A) Estrategia de Mercado y Competitivas

- ✓ Comerciales de TV
- ✓ Realización de jornadas científica.
- ✓ Intercambios con otros centros de salud.
- ✓ Servicio de optima calidad las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- ✓ Servicio de alta tecnología de forma continua.
- ✓ Trato eficiente y humanizado a los usuarios de nuestro servicio.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios

- ✓ Servicio secretarial
- ✓ Aumentar el servicio (personal de enfermería)
- ✓ Mejorar el servicio de avanzada.
- ✓ Vigilancia al cumplimiento de protocolos.
- ✓ Cumplimiento de procesos de admisión al área.
- ✓ Revisión y análisis periódico de los registros estadísticos del área.
- ✓ Capacitación docente del personal para eficientizar el servicio.
- ✓ Equidad en la distribución de funciones del personal asignado al área.
- ✓ Convenios internacionales y videoconferencias.

C) Requerimiento para el desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos:

4 Médicos especialistas ayudantes de terapia intensiva.

13 Enfermeras.

1 Terapeuta respiratorio.

1 Secretaria.

2 Auxiliares de avanzada.

b) Capacitación y Educación continua:

Participación en dos congresos nacionales por año.

Participación en un congreso internacional por año.

Presentación o publicación de casos.

Asistencia a entrega de guardia.
Asistencia a Grand Round.
Asistencia caso cerrado de patología.
Informática básica.

c) Readecuación de Instalaciones físicas y equipamiento:

1 Doppler transcraneal, para completar el Dx de muerte encefalica.
1 Electroencefalógrafo para completar el Dx de muerte encefalica
1 Broncoscopio.
3 Monitores de presión intracraneal.
15 Bombas infusión medicamentos.
15 Bombas nutrición enteral.
15 Bombas compresión neumático, prevención trombosis venosa.
10 Ambu bags.
5 Laringoscopios.
20 Guías intubación.
20 Estetoscopios.
5 Monitores fisiológicos, para sustituir 3 dañados y tener dos de reserva.
10 Esfigmomanómetro pared marca Tyco o calidad similar.
15 Colchones de aire.
10 Ventiladores mecánicos.
1 Sistema vigilancia monitores fisiológicos con panel central.

DEPARTAMENTO DE MECINA INTERNA Y ESPECIALIDADES

UEPSS: MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Total ingresos.	77	81	5 %
Total consultas.	16,887	26,132	55 %
Total procedimientos diagnóstico y tratamientos programados (EKG, hemodiálisis, electroencefalograma, endoscopia, otros).	3,194	7,171	124 %
Tasa de ocupación hospitalaria.	99%	80%	- 19%
Estancia promedio	9.7 días	5 Días	- 4.7 días
Tasa de mortalidad neta intrahospitalaria.	10%	3.5%	- 6.5%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Prueba de esfuerzo.
Ecocardiografía.
Espirometría.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Anuncio y/o volante educativo de todos los servicios ofrecidos.
- ✓ Competitividad con los precios.
- ✓ Humanización de servicios.
- ✓ Calidad en servicios.
- ✓ Manejo en equipo de los usuarios (multidisciplinario).
- ✓ Apoyo al equipo quirúrgico.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Encuesta de satisfacción de usuarios.
- ✓ Contratación de personal con aptitud y disposición para el trabajo y entrenamiento permanente de acuerdo a las necesidades del área.
- ✓ Entrenamiento permanente.
- ✓ Revisión sistemática de los protocolos de actuación.
- ✓ Incentivos por labor desarrollada y entrega al trabajo.
- ✓ Manejo Multidisciplinario de los casos críticos.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

- 1 Médico cardiólogo (Ecocardiografista)
- 2 Médicos Internista.
- 1 Neurólogo.
- 1 Hematólogo.

d) Capacitación y Educación Continua:

Cursos ventilación mecánica.
Asistir a congreso nacional de las diferentes áreas (cardiología, neumología, medicina interna).
Asistir a congreso internacional.
Asistir a diez charlas de actualización.
Cursos de actualización dentro del hospital.

Discusión de bibliografía.
Discusiones clínico patológicas.
Informática básica.

e) Requerimiento de Equipos:

- 1 Mesa (carro) electrocardiógrafo.
- 1 Electrocardiógrafo.
- 1 Eco-cardiografía (sonda y software).
- 1 Bronconscopía.
- 1 Espirómetro

f) Readecuación de Instalaciones Físicas

UEPSS: ANESTESIOLOGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Total consultas.	1,318	2,256	71 %
Total procedimientos programados.	2,515	2,950	17 %
Tasa de mortalidad neta intrahospitalaria.	0%	0%	0 %

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Residencia de anestesiología.

Unidad de manejo de dolor post quirúrgico agudo.

Visita pre-anestésica de los ingresados.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Promover por medios de comunicación la clínica del dolor.
- ✓ Ofrecer servicios anestésicos de calidad las 24 horas del día cumpliendo con los estándares de la Sociedad Dominicana de Anestesiología.
- ✓ Garantizar consulta preanestesia, visita pre-anestésica, administración anestesia regional y general, recuperación post anestésica y clínica del dolor.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Pre-medicación de los pacientes ingresados.
- ✓ Dotar la unidad de recuperación de monitores y ventiladores.
- ✓ Capacitación del personal no anestesiólogo en el manejo e instrumentación supraglótico de la vía aérea, reanimación cardiopulmonar y terapia con oxígeno.
- ✓ Aplicación de los protocolos de procedimientos de anestesiología.
- ✓ Monitoreo constante de la aplicación de los protocolos y el uso racional de los recursos.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

3 Plazas para residentes.

3 Médico anestesiólogo.

1 Auxiliar de enfermería.

b) Capacitación y Educación Continua:

Apoyo logístico para participar en cursos y congresos nacionales e internacionales.

Adiestramiento en RCP de todo el personal.

Certificación y recertificación de RCP avanzado para los anestesiólogos cada 2 años.

Uso de instrumental para manejo de vía aérea difícil una vez a la semana en usuarios con Mallampati

Participación en cursos de actualización y congresos nacionales e internacionales.

Informática básica.

Curso de relaciones humanas.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Set de manejo de vías aéreas.

Mantenimiento de monitores y máquinas de anestesia.

1 Data show

UEPSS: EMERGENCIA

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Total consultas.	7,014	7,300	4%
Total admitidos en observación.	0	1,095	-
Presión de urgencia.	15%	20%	5 %

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Conformar un equipo para educación en salud en prevención (personal humano)

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Ampliación de la cartera a campos clínicos (casos no quirúrgicos).
- ✓ Servicios externos de transporte (ambulancias)
- ✓ Mantener disponibilidad de camas.
- ✓ Garantizar un servicio eficiente para el usuario.
- ✓ Contamos con una Unidad de Triage.
- ✓ Desplazamiento rápido de usuarios.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Capacitar personal (médico, paramédico, enfermería, auxiliares de avanzada)
- ✓ Pago a los médicos de los servicios prestados a asegurados.
- ✓ Servicios las 24 horas del día.
- ✓ Unidad estructurada de triage.
- ✓ Personal altamente especializado.
- ✓ Uso de protocolos de los servicios de emergencias.
- ✓ Equipamiento de alta tecnología.
- ✓ Plan mantenimiento de los equipos.

C) Requerimientos para los Desarrollo de las UEPSS:

a) Recursos Humanos

- 9- Emergenciólogos.
- 6- Médicos generales.
- 4- Paramédicos ambulancia.

b) Capacitación y Educación Continua:

- Entrenamiento en niveles certificados (Curso Basic Trauma Life Suport BTLS-ATLS, ACLS, PHTLS). Triage.
- Congresos y cursos anuales del área.
- Informática básica.
- Adiestramiento en RCP básico de todo el personal.
- Certificación y/o recertificación del RCP avanzado.

c) Equipamiento:

Monitores para shock rom

5- Camarotes.

10- Camillas con ruedas.

10- Esfigmomanómetros de pared y estetoscopios.

Férulas

Tablillas Rígidas

Escayola

8- Sillas de ruedas ortopédicas.

Gorros

Batas

Gafas

d) Infraestructura:

Reubicación del área de curas al área externa.

Habilitación física área/sala de atención intermedia (hidratación, vigilancia).

Habilitar área de Triage.

Habilitar área del descanso personal de apoyo emergencia.

Habilitar área de Espera para familiares.

UEPSS: LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Sección de Hematología	19,361	21,297	10%
Sección de Bioquímica	37,872	41,659	10%
Sección de Uro-Copro	6,061	6,667	10%
Sección Serología	4,578	5,036	10%
Pruebas Especiales	16,598	18,258	10%
Pruebas Producidas Banco de Sangre.	8,525	9,378	10%
Bolsas Producidas	1,621	1,783	10%
Pruebas Bacteriología	1,840	2,024	10%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Realizar el 90% de las pruebas especiales para no tener que enviarlas a Santiago.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Vender el servicio de banco de sangre y bacteriología.
- ✓ Garantizar servicios de calidad a menor costo que la competencia.
- ✓ Mantener la confiabilidad del servicio.
- ✓ Venta de los servicios a otros centros.
- ✓ Oferta de servicio de pruebas especializadas, bacteriología, marcadores tumorales, banco de sangre.
- ✓ Promover el cumplimiento de los principios éticos de respeto, confiabilidad, discreción, en cuanto a los resultados de los procedimientos.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Capacitación y entrenamiento del personal, congresos nacionales e internacionales.
- ✓ Garantizar el cumplimiento de los protocolos del departamento y reglamentos del servicio.
- ✓ Evaluación periódica interna y externa de control de calidad.
- ✓ Contratación de personal calificado.
- ✓ Evaluaciones periódicas de desempeño.
- ✓ Garantizar el cumplimiento de los principios éticos de respeto, confiabilidad, discreción, en cuanto a los resultados de los procedimientos.
- ✓ Mantener al día los pagos a los suplidores.
- ✓ Entrega rápida de los resultados a través de la implementación de programas computarizados.
- ✓ Desarrollo de trabajos de investigación
- ✓ Garantizar el buen llenado de los resultados de los procedimientos, de los registros de los servicios (sistema informático) y los libros records.
- ✓ Todas decisiones que se realizaran en el servicio, serán tomadas en base al análisis de las informaciones producidas en este.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

- 1 Secretaria para banco de sangre.
- 3 Bioanálistas para banco de sangre.
- 1 Asistente Química Sanguínea.
- 1 Toma de muestra.
- 2 Servicios.
- 1 Auxiliar de limpieza en tanda vespertina.

b) Capacitación y Educación Continua:

Cursos de capacitación en bacteriología, parasitología, orina y hematología.
Curso en gerencia.
Especialidad banco de sangre.
Participación en talleres, congresos, diplomados, jornadas nacionales e internacionales relacionadas al área.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

- 2- Equipo para pruebas especiales.
 - 1- Equipos de hematología.
 - 1- Equipo de laboratorio clínico.
 - 1- Equipo de Banco de Sangre.
 - 1- Mezclador de bolsa de sangre.
 - 2- Instalaciones de cristal de flujo laminar.
- Adecuación del área de lavado y esterilización de cristalería:
Se debe instalar un fregadero grande con 2 espacios para lavado además que sean profundos y de material no corrosivo.
Instalar en esta área todos los hornos de cristalería.
Instalación del cristal de la cabina de flujo laminar.
Habilitar baño y oficina de la unidad.

UEPSS: IMAGENOLOGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Rayos X	22,045	24,250	10%
Sonografía	3,141	3,455	10%
Tomografías	5,475	5,475	0%
Panorámicas	214	214	0%
Estudios Especiales	0	0	0%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Sonografía de prostata.

Sonografía obstétrica

Sonografía oftálmica.

PAAF

Brazo en C.

Sonografía ginecología transvaginal

Sonografía Doppler

Tomografo multi corte o multislash

Resonancia Magnética.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Entrega rápida y oportuna de resultados.
- ✓ Buscar integración del personal medico del JB a nuestro departamento.
- ✓ Educación continua a todo el personal del departamento.
- ✓ Menores precios en estudios que la competencia.
- ✓ Aumento de personal para responder al volumen de la demanda.
- ✓ Entrega de resultados en tiempo mínimo (de 2 a 4 horas).
- ✓ Desarrollo de acciones publicitarias.
- ✓ Posibilidad de resultados en formato digital con CR.
- ✓ Telemedicina (interconsultas por la red).

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Dividir los turnos de sonografía.
- ✓ Dividir los turnos de de radiólogo.
- ✓ Control de calidad de la imágenes.
- ✓ Jornadas medicas.
- ✓ Trato personalizado.
- ✓ Posibilidad de alianzas estratégicas con otras unidades para ofrecer servicios complementarios (resonancia magnética).
- ✓ Cumplimiento de los procesos y protocolos.
- ✓ Sesiones conjuntas con otros servicios, por lo menos una vez a la semana.
- ✓ Chequeo y calibración periódica externa de los equipos.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

- 1- Medico radiólogo para el turno de la tarde.
- 5- Técnicos manejo brazo en c y tomógrafos.
- 2- Sonografista en turno de mañana y tarde.
- 1 Auxiliar de enfermería

b) Capacitación y Educación Continua:

- Capacitación al personal en el manejo de nuevos equipos.
- Sesiones conjuntas.
- Asistencia a congresos.
- Realización de cursos y diplomados.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

- 1- Fluoroscopio.
- Sondas: 1 transductor Endocavitario y 1 Cardiológico.
- 1- Computadora.
- 1- Teléfono en área de sonografía.
- Remodelación del área de archivo.
- Instalación de resonador.
- Instalación de nuevo tomógrafo.
- Habilitar área de vestidor en tomografía.
- Deshumificador para cada equipo.
- Bombillas colomadores.
- 1- Escritorio para el archivo.
- 1- Printer sony para sonógrafo portátil. (aumentar volumen).
- 1- Convertidor digital (CR) fomentar digitalización y reducción materiales gastable.
- Reparación brazo en C.

d) Recomendaciones para mejorar la oferta de servicio y garantizar el desarrollo del Departamento.

- **Adquirir nuevo tomógrafo:** por requerimiento de los nuevos tiempos en estudios más especializados y de alta resolución, así como reconstrucciones en 3 y 4 dimensiones.
- **Reparación del tomógrafo actual.**
- **Cambio fluoroscopio:** el actual no posee los requerimientos mínimos para estudios especiales.
- **Abastecimiento permanente de los materiales gastables:** químicos, placas, hojas timbradas, sobres, papel servilleta y otros.
- **Adquisición de resonador, (IRM).**
- **Incentivos por producción.**
- **Iguala para mantenimiento efectiva, (es mas económico prevenir que cambiar).**

UEPSS: FARMACIA

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
Cantidad de recetas despachadas hospitalización	48,158	69,672	44 %
Cantidad de recetas despachadas emergencias	21,559	21,900	1.6%

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Habilitación de farmacia en el segundo nivel, para despacho de áreas de UCI y quirófano e internamiento en el segundo nivel

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Elaboración de kits de cura, yeso e imágenes.
- ✓ Promoción de la importancia del comité de farmacia y terapéutica.
- ✓ Boletines informativo.
- ✓ Suministrar medicamentos y material medico quirúrgico de buena calidad a los usuarios hospitalizados, áreas de emergencia, sala de yeso, cura, UCI.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Implementar el sistema de unidosis, con todo lo necesario para la dispensación.
- ✓ Contar con todos los medicamentos y material gastable que requieren los médicos en el centro.
- ✓ Poner a funcionar la guía farmacoterapéutica.
- ✓ Cumplir y garantizar el cumplimiento los protocolos y reglamentos del departamento.
- ✓ Re-estructurar el Comité de Farmacia y Terapéutica.
- ✓ Implementar el uso de la guía fármaco terapéutica de la institución elaborada en base a los requerimientos establecidos en los protocolos clínicos y de procedimientos del área medica.
- ✓ Garantizar la conservación, control y suministro de medicamentos y material médico quirúrgico.
- ✓ Garantizar la adquisición de medicamentos e insumos de calidad y de laboratorios certificados.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

- 4- Auxiliares de dispensación en farmacia hospitalaria.
- 1- Secretaria.

b) Capacitación y Educación Continua:

- Capacitación en gerencia de salud.
- Humanización de los servicios.
- Especialidad en farmacia hospitalaria.
- Entrenamiento en dispensación y buena practica de almacenamiento.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

- 1- Computadora en red
- 1- Impresora
- 10- Tramos
- 10- Canastas con rueda y mango, grande
- 1- Cubo con tapa
- 2- Sillas
- 1- Teléfono
- 1- Nevera pequeña para medicamentos
- 1- Zafacón
- 1- Mural
- 2- Tarimas para la colocación de las soluciones
- 2- Carros nodriza.
- 28- Cajetines de recambio.
- 1- Armario con sistema de seguridad.
- 7- Anaqueles.

Infraestructura:

Se necesita un área más amplia para la farmacia interna (Trasladar la farmacia al área originalmente destinada para farmacia).

Colocación módulo en forma de U o de L , que se utiliza en el área de dispensación de medicamentos.

Habilitar una meseta para el área de dispensación.

Habilitar un área para re-embalado.

UEPSS: LABORATORIO DE ANATOMOPATOLOGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2008-2009	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	VARIACIÓN
No. Citologías procesadas e interpretadas.	0	0	0%
No. Biopsias procesadas e interpretadas.	610	816	25%
Inmunohistoquímica.	0	0	-
No. Necropsias.	0	0	-

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Ninguna

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Ofrecer servicios de estudios histopatológicos y de citología a los especímenes obtenidos mediante biopsia, procesos quirúrgicos y otros medios a los usuarios de la institución y ser el hospital de referencia de todas las biopsias y piezas quirúrgicas de los hospitales de la región VIII, garantizando la entrega de resultados de alta calidad y en el menor tiempo posible.
- ✓ Más adelante ofrecer servicios de autopsia, inmunohistoquímica y transoperatorio.
- ✓ Establecer convenios de ventas de servicios con la Red de Hospitales Públicos de la zona, en los hospitales:
 - 1- Hospital Morillo King (La Vega).
 - 2- Hospital Pedro A Marchena (Bonaó).
 - 3- Hosp. Octavia Gautier Vidal (Jarabacoa).
 - 4- Hosp. Inmaculada Concepción (Cotuí).
 - 5- Hosp. Antonio Céspedes (Constanza).
 - 6- Hosp. Juan Antonio Castillo (Cutupú).
 - 7- Censaide (La Vega).
 - 8- Hosp. De Maimón.
 - 9- Hosp. De Piedra Blanca.
 - 10- Hosp. De Villa de la Mata.
 - 11- Hosp. De Cévicos.
 - 12- Hosp. De Fantino.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Capacitación continua.
- ✓ Contratación de personal joven con mentalidad positiva y espíritu de servicio.
- ✓ Crear sesiones interdepartamentales, (discusión de casos clínicos patológicos).
- ✓ Vigilancia al cumplimiento de los protocolos de procedimiento establecidos.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

Con la producción actual no requiero mas recursos.

b) Capacitación y Educación Continua:

Financiamiento parcial (para congresos nacionales o internacionales).

Capacitación histotecnólogos y patólogos en inmunohistoquímica

Congresos internacionales y nacionales cada año

Facilitar recursos para formación y desarrollo de investigaciones.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

1- Balanza

1- Desarrollo de un módulo en el software clínico para anatomopatológica (Registro de datos y generación de reportes).

Físicas: Colocar extractores de aire, laboratorio de histotecnología, sala de estudios macroscópicos (recepción piezas para cortes).

Mobiliario tipo laboratorio:

1 Desarrollo de un módulo en el software clínico para anatomo patología (Registro de datos y generación de reportes).

DEPARTAMENTO ENFERMERÍA

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Habilitación de nueva área para pacientes asegurados.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Los servicios de enfermería brindados por personal profesional.
- ✓ El traslado de los usuarios dentro y fuera del establecimiento será realizado con el acompañamiento de auxiliares de enfermería.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Asignación de un médico residente por cada internamiento.
- ✓ Garantizar el cumplimiento de los protocolos de procedimientos de enfermería.
- ✓ Aplicación de normas internas del departamento y del hospital.
- ✓ Garantizar el trato humanizado, de respeto y calidad a los usuarios del servicio
- ✓ Educación continuada del personal de enfermería
- ✓ Evaluación periódica del desempeño del personal
- ✓ Todas las decisiones que se realizaran en el servicio, serán tomadas en base al análisis de las informaciones producidas en este.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

Para la habilitación de nueva área:

2 Auxiliares

5 Licenciadas.

Cambiar designación de enfermeras que han terminado licenciatura.

1 secretaria.

Hospitalización: 5 pabellones

Supervisoras: 5 Licenciadas

b) Capacitación y Educación Continua:

Cursos de técnicas de quirófanos, instrumentación.

Continuar los cursos de informática básica.

Humanización de los servicios de enfermería.

Especialidad en gerencia hospitalaria.

Capacitación al personal en alimentación enteral y parenteral.

Entrenamiento en reanimación cardio-pulmonar (RCP).

Capacitación y difusión en el uso de los protocolos de atención.

Presentación y explicación de formularios a utilizar.

Implementación de kardex de medicamentos.

Capacitación en informática básica.

Licenciatura en enfermería (promover entre las auxiliares la continuación de sus estudios).

Manejo traslado de usuarios.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Habilitar área para desagüe de residuo internamiento de hombre.

5 Camarotes para el personal de enfermería.

Habilitación de UCI intermedio

Habilitar área de infectología

100 Comprar de colchones.

100 Comprar frazadas.

Adquirir 5 aspiradores quirúrgicos para las áreas de internamiento.

1 Computadora para la oficina de enfermería

60 sillas plásticas (1 por cama).

3 carros de cura.

4 zafacones con tapa para los pasillos.

1 carro para trasladar los medicamentos de farmacia.

BLOQUE QUIRURGICO

Diagnostico Situacional y Propuestas de Mejora del Bloque Quirúrgico

1- Suspensiones de Cirugía. Durante el mes de enero se produjeron 12 suspensiones de procedimientos quirúrgicos y en los que va de febrero se han producido 14 suspensiones. Las causas son variadas, algunas de ellas por falta de materiales necesarios para realizar el procedimiento, otras son debidas a que no hubo tiempo suficiente para realizarla, aquí cabe señalar dos variables más frecuentes: **A)** Se le programan dos y tres procedimientos a un mismo cirujano (Ortopedia) entre ellos dos grandes, esto resulta que no le da el tiempo para realizarlos todos, entonces le son dejados al turno de la tarde los cuales empiezan primeros con los procedimientos agendados a ellos, tampoco hay tiempo para ser realizados y son sacados a sus habitaciones en la tarde o noche después de haber pasado un día entero esperando sin comer. **B)** En otra ocasión es debido a que se inicia tarde y solo se puede hacer el primer procedimiento y se repite el mismo ciclo anteriormente descrito. **C)** El paciente ingresado no se prepara a tiempo y avanzada tiene que esperar a que sea preparado, en ocasiones esto hace retardar el inicio.

2- Inicio de cirugía.

Sigue siendo un problema iniciar la cirugía a tiempo, las causas son múltiples en la cual estamos empeñados en tener siempre ropa y al paciente a tiempo. El paciente que será operado debe estar preparado temprano ya que en muchas ocasiones el personal de avanzada tienen que esperar a que sean bañados o canalizados, en otras ocasiones los pacientes agendados para primera hora son ingresados el mismo día produciéndose retardo debido a que admisiones empiezan a laborar a la misma hora que los pacientes son agendados.

PROPUESTA DE SOLUCION

- 1) Escoger un paciente ingresado el primero en ser programado o ingresarlo la noche antes
- 2) En el momento de programar estimar el tiempo promedio por casos para que no le sean programados a un cirujano caso imposible de realizar en su turno
- 3) Inicio temprano (7:00 AM), para ellos debemos observar los siguientes puntos: 1) El cirujano que tenga casos asignados para cirugía no sea el mismo que tenga que ir primero a consulta. 2) El cirujano y anestesiólogo que tengan casos para iniciar a las 7:00 AM no baje a la entrega de guardia y se dirija directamente al BQ
- 4) Antes de programar una cirugía que necesite MOS se verifique que esté disponible para que no sea suspendido después de haberlo llevado al BQ
- 5) El personal de enfermería tenga preparado a tiempo al paciente programado en primer turno para no dilatar al personal de avanzada cuando vaya a buscarlo.

3-Esterilización:

La esterilización es un proceso que destruye toda forma de vida microbiana, esta es realizada por método físico o químico. Entre los principales agentes se encuentran vapor bajo presión, calor seco, gas, peróxido de hidrógeno y líquidos químicos.

La esterilización puede ser: a alta temperatura (autoclave), a baja temperatura (Gas, gas plasma peróxido de hidrógeno) y líquidos Químico (glutaraldehído etc)

- a) **Esterilización a alta temperatura.** Actualmente disponemos de dos autoclaves usando vapor a presión. Estos autoclaves están programado para esterilizar en 20 minutos + 20 minutos de secado para un ciclo de 40 minutos sin importar las carga ni el material que coloquemos para ser esterilizado y no disponemos de medio para medir la efectividad
- b) **Esterilización a baja temperatura.** Hay una cámara para la esterilización con Gas (Oxido de ethylene) desde la apertura del Hospital la cual nunca se ha puesto en funcionamiento. La esterilización a baja temperatura se viene realizando en nuestro hospital de forma incorrecta poniendo en riesgo al **personal sanitario** y a **los usuario**
 - 1) El material a esterilizar se colocan en un recipiente plástico y es sellado con maskingtape lo que permite que el gas toxico se difunda dentro del área produciendo toxicidad en el personal. Este gas es altamente lesivo y ha sido sacado del mercado en varios Países
 - 2) El material e instrumental a esterilizar se envuelven en paños de tela, el gas es absorbido por los textiles impidiendo que llegue en concentración adecuada al instrumental.
 - 3) En alguna ocasiones no se espera tiempo suficiente para la esterilización y la correcta aireación esto conlleva a no tener un material e instrumental quirúrgico estéril lo que conlleva a aumentar la incidencia de infecciones en el post quirúrgico)

PROPUESTA DE SOLUCION

- 1) Poner en funcionamiento la cámara que tenemos de esterilizar a gas con Oxido de ethylene (EOGas) si es todavía viable en sus defecto adquirir una nueva tecnología más segura para el personal sanitario como es la cámara de esterilización en frio de plasma gas peróxido de hidrogeno. Esta ultima puede ser instalada por Johnson & Johnson, ellos ofrecen varia observaciones: venta, por carga, o por consumo de los materiales entrenarían al personal y monitorizarían la esterilización con material biológico
- 2) Adquirir el material de envoltura adecuado los cuales hay vario suplidores en el mercado
- 3) Poner a una Licda. de enfermería encargada de esterilización (central de equipo) capacitarla en la materia para que aplique los estándares existente y garantizar que los equipos e insumo lleguen estéril al usuario

4- Equipamiento Quirófano #6.

El quirófano #6 es usado con más frecuencia por Oftalmología y queremos habilitarlos para cualquier procedimiento no contaminado. La Computadora, vitrina para medicamentos fueron trasladada a otra ariá.

PROPUESTA DE SOLUCION

- 1) Adquirir una PC para el quirófano #6
- 2) Adquirir una vitrina para medicamentos y materiales gastable
- 3) Adquirir un Microscopio para ser usado por oftalmología
- 4) Un monitor Fisiológico

5- Apoya brazo para las camillas de cirugía.

Solo disponemos de cinco (5) apoya brazo lo que representa 2 ½ camilla, el Dr. Erc Salcedo me presento un modelo que él tiene que podrían ser mandado a fabricar donde un herrero y mandarle a hacer los cojines

PROPUESTA DE SOLUCION

- 1) Adquirir apoya brazo para todas las mesa quirúrgica

6- Área de recuperación.

Los pacientes son dejados en área de recuperación en hipotermia y no constamos con frazada ni manta térmica. La hipotermia aumenta la morbilidad y el tiempo de recuperación en todos los pacientes. Además no tenemos monitores fisiológicos ni reguladores para la aspiración central

PROPUESTA DE SOLUCION

- 1) Adquirir cuatro reguladores para aspiración central
- 2) Comprar 10 frazada para calentar a los paciente después de ser operado
- 3) Adquirir 5 monitores fisiológico
- 4) Adquirir manta térmica para el transquirúrgico y recuperación (hay una compañía dispuesta a aportar 4 blower para que le consuman las manta las cuales tiene un costo de alrededor de RD\$200.00 peso)

7- Personal Fijo del BQ.

Actualmente en el BQ constamos con una Licda. Enfermería encargada del BQ (7:00AM – 2:00PM), 21 auxiliares de enfermería (16 en quirófano, 3 en recuperacion, 2 en esterilización), 2 aux. Avanzada (7:00AM – 2:00PM) y 3 aux. de Limpieza

- a) Durante el horario de la tarde es necesaria una encargada de enfermería en el bloque quirúrgico para que sea responsable de la coordinación, garantizar materiales estériles e instrumental para el inicio en la mañana evitando retraso en el inicio por esta causa.
- b) En horario de 7:00 AM a 3:00 PM disponemos de dos personal de avanzada fijo lo que son suficiente, a partir de la 3:00 PM cuando ellos se marchan. produce diariamente retraso en buscar los paciente para ser llevado al BQ y llevarlo desde el BQ a sus habitación cuando son dado de alta de la PACU.

PROPUESTA DE SOLUCION

- 1) Asignar una Lic de Enfermería encargada del horario de la tarde
- 2) Un personal de avanzada fijo en horario de la tarde de 3:00PM hasta 7:00PM

8- Ropa Quirúrgica.

El manejo de las ropas quirúrgica ha mejorado en los últimos días debido a que en lavandería extendieron el horario de salida en tres (3) horas para que no queden ropa sin ser lavada. Con mucha frecuencia los estudiantes (Interno, Residente) se llevan las ropas (pijamas) dejándola en la habitación quedándose esta sin ser lavada. En otras ocasiones tenemos muchos pantalones de pijamas sin las chaquetas debido a que hay personal fuera de quirófano que usan estas.

Actualmente disponemos de 14 paquetes de ropa quirúrgica en uso + cinco paquete que nos van a ser entregado para tenerlo en reserva, 40 pijamas en uso + 20 en reserva.

PROPUESTA DE SOLUCION

- 1) Solicitamos que se prohíba a todos el personal usar pijama de color verde fuera del Bloque Quirúrgica
- 2) Prohibirle a los residente y estudiante sacar las ropa fuera del BQ
- 3) Tener 20 set de pijamas en reserva (ya la tenemos) y 20 paquetes de ropa estéril en reserva para evitar retraso de la cirugía por esta causa (tenemos 5)

9- Equipos Médicos:

- a) **Monitores fisiológico** En el BQ solo disponemos de 6 monitores fisiológico funcionando, hay un total de siete (7) averiado los cuales según el técnico no son reparable
- b) **Electro Cauterio.** Desde la apertura del Hospital contábamos con 8 Electro cauterio siete (7) ELLMAN uno (1) INDIBA los que nos permitía uno por cada quirófano, esto equipos dieron mucho problema desde el inicio (no coagulaban como se esperaba) y se fueron dañando y la Compañía Tecnohospital no daba respuesta. Debido a que el Departamento de Neurocirugía necesitaba buena coagulación el Hospital hizo un cambio de un ELLMAN por un VALLELAB. El VALLELAB se daño y la compañía que brinda soporte técnico se lo llevo para repararlo, luego se lleva cuatro ELLMAN para también ser reparado por los que estamos en espera, no han sido retornados y ha pasado bastante tiempo. El Hospital Adquiere cuatro Cauterio CONMED de los cuales actualmente hay uno con problemas por lo que la compañía PROMEDICA se lo llevo para ser reparado, en cambio no dejo uno prestado hasta que este sea reparado. En resumen constamos con cuatro cauterio CONMED funcionando y tres averiado dos ELLMAN y un INDIBA
- c) **Fluoroscopio:** Desde el inicio del Hospital en el BQ hay dos fluoroscopios los cuales se recibieron sin probar, luego de un tiempo vino una compañía a ponerlo en funcionamiento, cuando los equipos se conectaron a la corriente eléctrica las tarjetas de ambos se quemaron. Luego vinieron ingenieros de OEC, los representantes de esa marca en el país, le cambiaron la tarjeta y el block de batería y dejaron funcionando al #2, trascurrido unos tiempos estos se dañan y se procede a reparar el #1 con pieza del #2. El #1 ha estado funcionando hasta la fecha con dificultad y arrojando mucho errores, Salió de servicio por un tiempo debido a un error en el generador.

- d) **Aspiradores portátil:** Los aspiradores portátil todos están fuera de servicio (siete en total) solo hay uno funcionando, fue tomado en calidad de préstamo en el almacén ya que este fue adquirido a solicitud de la Licda. Magdalena para el área de internamiento.
- e) **Maquina de Anestesia:** Hay ocho maquina, una no ha funcionado nunca se recibió con las pantalla del monitor rota y los técnico nunca la pusieron a funcionar, de las 7 restante cuatro de ella tienen están arrojando error en el ventilador. Las Maquinas de Anestesia han sido calibrada solo una vez por un personal a mi parecer no el más calificado porque los problema presentado en ese entonces no fueron del todo solucionado. La máquina de anestesia deben ser periódicamente chequeada para garantizar seguridad al Usuario. En la actualidad disponemos de cuatro (4) maquina de anestesia donde los ventiladores necesitan ser calibrado debido a que envían un volumen tidal mayor al programado lo que podría ocasional un barotrauma en el paciente.
- f) **Mesa de Cirugía:** Actualmente disponemos con ocho mesa de cirugía en el Hospital de las cuales hay una sin colchón desde la apertura, ninguna de ellas dan las posiciones requerida produciendo esto dificultad para el abordaje quirúrgico en algunas ocasiones.
- g) **Instrumental Quirúrgico:** El Dpto. de oftalmología han venido solicitando instrumental y equipos para aumentar su cartera de servicio, ellos me dicen que con el instrumental que cuentan es muy pocos lo que pueden hacer. El microscopio con que ellos cuentan no pueden hacer cirugía de Catarata las cuales le llegan un gran volumen a la consulta.
- h) **Laparoscopia:** Es necesario la adquisición de Lente, Cámara, e instrumental para el servicio de Laparoscopia. Johnson & Johnson ofrece instalar una torre de laparoscopia para que le sean consumido los materiales gastable.

PROPUESTA DE SOLUCION

- 1) Mantenimiento de los equipo médico y reposición de aquello que no puedan ser reparado
- 2) Adquirir 3 Electrocauterio para tener uno en cada quirófano y no se produzcan retardo en el inicio de las cirugía.
- 3) Calibración de la maquina, Constatar un técnico calificado para que preste el servicio, los representantes en el país de la marcas OMEDA es **GE Medica**
- 4) Compra de 12 monitores fisiológico para el BQ
- 5) Constatar a un Técnico para que revise los aspiradores portátil a ver si pueden ser reparado, en caso de no ser posible comprar cuatro para el área del BQ
- 6) Adquirir cuatro mesa quirúrgica que den posiciones para los procedimiento que requieran de estas (Laparoscopia, Neurocirugía, Urología entre otras).
- 7) Completar el instrumental y equipos para Oftalmología, ellos lo han estado solicitando desde hace un tiempo instrumental para completar las bandeja, además la compra de un microscopio
- 8) Negociar con Johnson & Johnson para que sea instalada la torre de laparoscopia. Esta sería una buena oportunidad para negociar con ellos y definir los detalles.

DEPARTAMENTO ENSEÑANZA

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Crear de manera oficial las coordinaciones de enfermería, ortopedia y emergenciológica.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

Acuerdo interinstitucional entre el hospital Dr. Dario Contreras el JB haciendo operativos barriales y otros tipos de consultas realizadas por los residentes de nuestra institución, así como investigaciones en los mismos sectores.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

Capacitación del personal médico y paramédico,
Jornadas educativas
Jornadas de actualización
Jornadas de intercambio con diferentes universidades.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

1 Epidemiólogo.
Especialistas en metodología de investigación médica.

b) Capacitación y Educación Continua:

Maestría en metodología de investigación.
Capacitación en el rol del médico en el nuevo sistema de salud.
Capacitación en manejo de pacientes con enfermedades crónicas.'

c) Readequación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

d) Recomendaciones para mejorar la oferta de servicio y garantizar el desarrollo del Departamento:

Organización de la instalación física de las oficinas de enseñanza (que cada uno de los coordinadores estén próximos)
Laboratorio de anatomía para residentes.
Laboratorio de simulación.

DIRECCIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO SERVICIO SOCIAL:

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Conformación de un voluntariado para colaborar con programas específicos de ayudar en diferentes áreas y proporcionar apoyo emocional, psicológico, espiritual, y económico.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Visitas domiciliaria para confirmar las informaciones dadas por los pacientes a beneficiarse por el centro.
- ✓ Colaborar y ayudar a gestionar la atención que necesitan los usuarios en:
- ✓ Donación medicamentos
- ✓ Donación equipos médicos (bastón, muletas, sillas ruedas, prótesis, material de osteosíntesis, entre otros).
- ✓ Fondo de ayuda económica para traslado de pacientes a sus destinos y alimentos.
- ✓ Obtener mediante la modificación de la fina de categorización un instrumento más eficaz y confiable.
- ✓ Participar en el seguimiento a casos sociales que lo ameriten, canalizando mediante la unidad correspondiente.
- ✓ Aplicar métodos, técnicas y procedimientos de trabajo que ofrezcan la posibilidad de buenos rendimientos a fin de mejorar la calidad del servicio.
- ✓ Visitas diarias a internamiento y atender especialmente casos individuales que tengan involucrados necesidades socioeconómicas de consecución materiales de osteosíntesis y otras necesidades.
- ✓ Charlas periódicas de orientación a familiares sobre naturaleza de servicios del hospital e informaciones relacionadas a la salud de los pacientes.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Visitar diariamente los internamientos para orientar a los pacientes y familiares acerca de nuestro departamento y al mismo tiempo resolver los problemas sociales individuales y/o colectivos que se presenten diariamente.
- ✓ Conocer el manual de procedimientos, guías técnicas y material didáctico para realizar las funciones con mayor eficacia haciendo más dinámico el contacto con los usuarios y los servicios que estos requieran.
- ✓ Perfilar la necesidad de integrar acciones en los diferentes servicios que se proporcionan a través de programas y objetivos concretos.
- ✓ Cumplimiento de los protocolos del departamento.

4. Requerimientos Para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

Deberá apoyarse en los protocolos, así como participar en los programas de trabajo del hospital para orientar sus acciones al cumplimiento de las metas.

b) Capacitación y Educación Continua:

Con el fin de favorecer y desarrollar actitudes y conductas saludables.

Informática Básica.

Gerencia hospitalaria.

Relaciones humanas

Trabajo en equipo.

La actitud en el ambiente laboral.

Manejo y solución de conflictos.

Identificación institucional.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

1 Fotocopiadora.

2 Máquinas de sumar

1 Archivo.

DEPARTAMENTO ATENCIÓN AL USUARIO

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Servicios de avanzada en la consulta externa.

Auxiliares en áreas especiales. (Fisiatría, imágenes, laboratorio, emergencia, recepción).

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Botones de representación del hospital.
- ✓ Brochur.
- ✓ Personal altamente calificado.
- ✓ Rapidez en la solución de los problemas.
- ✓ Trato humanizado.
- ✓ Atención inmediata a quejas y reclamos.
- ✓ Análisis de las quejas con los involucrados.
- ✓ visitas diarias de cortesía a usuarios ingresados.
- ✓ Respuestas a las quejas.
- ✓ Atención a las sugerencias presentadas por escrito.
- ✓ Observación del cumplimiento del horario de consulta externa.
- ✓ Charlas de orientación en consulta externa, sala de espera de familiares en UCI y quirófano.
- ✓ Organización de jornadas médicas sociales.
- ✓ Entrega de material informativo a visitantes y usuarios ingresados.
- ✓ Documental informativo sobre los servicios que se ofrecen en el hospital.
- ✓ Documental informativo sobre normas del hospital.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

Solo se puede dar calidad con la cantidad de personal con perfiles adecuados y los equipos necesarios.

- ✓ Dar seguimiento a la implementación de procesos, protocolos y disposiciones de la institución
- ✓ Brindar facilidades a los usuarios internos y externos.
- ✓ Implementar medidas correctivas cuando se determine la necesidad de cambios que han sido propuestos en las reuniones de revisión de quejas y sugerencias.
- ✓ Informar a los usuarios el curso de su queja, observación o reclamo.
- ✓ Contacto permanente con los jefes de servicios en Consulta Externa, para estar atento a la prestación eficiente y puntual del servicio.
- ✓ Implementar estrategias de motivación con el personal que presta servicios en el departamento.
- ✓ Todo usuario hospitalizado, previo a su egreso llenará un formulario para evaluar su satisfacción, en el que podrá hacer las recomendaciones que considere pertinente.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

1- Auxiliar de tránsito (avanzada en consulta externa) para las gestiones con los usuarios discapacitados (usuarios que vienen en camilla y silla de ruedas). Preferiblemente un hombre por la fuerza que hay que hacer en ocasiones ayudando a subir usuarios a camillas o viceversa.

1- Supervisor/a con perfil para esta función. (Saber lidiar con personas, carácter amable, pero, con capacidad para persuadir, disposición de servicio, disponibilidad de horarios, facilidad de comunicación con los usuarios, conocimientos en manejo de computadoras).

1- Recepcionista.

(Habilidad para comunicar una sonrisa con voz a través del teléfono, disponibilidad de tiempo, habilidad para manejar la central telefónica, habilidad para manejar e informar por el megáfono, discreción, amabilidad, claridad en la pronunciación a través del megáfono).

Otras auxiliares es cuestión de permitir la supervisión y coordinación de otras empleadas que ya están en las áreas requeridas, con excepción de emergencia.

b) Capacitación y Educación Continua:

Cursos técnicos en: manejo eficaz de una central telefónica, manejo de conflictos, manejo de paquetes bajo Windows, técnicas de supervisión, técnicas de aplicación de encuestas, comunicación efectiva, técnicas de buena presencia en la empresa.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Equipos:

Comprar un equipo más avanzado para la central telefónica con capacidad para más líneas, que los usuarios pueda tener acceso a las extensiones.

comprar un equipo nuevo (megáfono de la recepción) para poder poner música instrumental y dar las informaciones con eficacia.

1- un monitor en la recepción, con la finalidad de tener las informaciones actualizadas sobre los usuarios ingresado.

1- Computadora para la oficina de Atención al Usuario.

8- Counters (tipo podium)

8- Sillas giratorias.

2- Teléfonos en los counters

1- Red de interconexión de TV (UCI, fisioterapia, imágenes, consulta externa)

1- Archivo de 4 gavetas.

2- Escritorio pequeño con gavetas.

Señalización (letreros) que identifiquen las áreas.

Bocinas con capacidad suficiente para informar a los usuarios de la consulta externa.

Organizadores de fila para los asegurados

DEPARTAMENTO LEGAL

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Personal con experiencia en la legislación vigente en el sector salud.
- ✓ Contratación del personal calificado con el perfil adecuado para el puesto.
- ✓ Personal con conocimiento en procesos licitatorios y adquisición.
- ✓ Realizar trabajos con calidad y apego a las leyes.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Garantizar el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- ✓ Implementar programas de capacitación y actualización en el área.
- ✓ Proporcionar un clima agradable fomentando el trabajo en equipo
- ✓ Evaluaciones periódicas de desempeño al personal del departamento.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

b) Capacitación y Educación Continua:

Cursos de gerencia en salud.
Cursos de derecho laboral.
Curso manejo de conflictos.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

1- Archivo de 4 gavetas
1- Computadora

DEPARTAMENTO SEGURIDAD

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Área de parqueo vigilado las 24 horas.
- ✓ Oficiales de seguridad en áreas de emergencia y hospitalización las 24 horas.
- ✓ Personal con experiencia en prevención de incidentes y protección personal.
- ✓ Hospital con plan de evacuación en caso de desastre.
- ✓ Instalaciones y equipos con seguridad garantizada.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Garantizar el cumplimiento de los protocolos establecidos por el departamento y las disposiciones generales del departamento y del hospital.
- ✓ Personal de servicio debidamente uniformado e identificado.
- ✓ Trato cortés y espíritu de cooperación con todos los usuarios.
- ✓ Implementar un Plan de Emergencias y Desastres.
- ✓ Rutas de evacuación identificadas y accesibles.
- ✓ Evaluaciones periódicas de desempeño.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

- 1 Secretaria.
- 2 Supervisores.
- 2 Auxiliares de seguridad.

b) Capacitación y Educación Continua:

- Relaciones humanas.
- Primeros auxilios.
- Curso de informática básica.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

- Habilitar oficina para el jefe del departamento con: 1 Computadora, 1 Impresora 1 Teléfono, 1 Fax.
- 2 Detectores de metales.
- 6 Radio comunicación.
- Dispensador ticket electrónico para entregar a los conductores de vehículos de motor.
- Brazo en parqueo.
- Armas de fuego.
- Uniforme para el personal,
- 1 Escopeta.
- 4 Linternas.
- 4 Impermeables.
- 35 Pares botas de goma.
- Caja seguridad para las armas externas.

DEPARTAMENTO RELACIONES PÚBLICAS Y PUBLICACIONES

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Promover la institución y la calidad de los servicios que ofrece.
- ✓ Difundir los logros científicos alcanzados por los diferentes departamentos.
- ✓ Dar a conocer el equipo de profesionales que integran el hospital.
- ✓ Dar a conocer la cartera de servicios y las tarifas a la comunidad.
- ✓ Dar a conocer el horario de servicios.
- ✓ Ofrecer a los medios de comunicación informaciones veraces y de fuentes oficiales en casos específicos.
- ✓ Mantener el flujo de información con lo medios de la región.
- ✓ Realizar conferencias de prensa e invitar a los representantes de los medios de comunicación a visitar el hospital.
- ✓ Creación de la revista del hospital.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Garantizar la publicidad institucional en los medios de comunicación.
- ✓ Las notas de prensa y otras informaciones se realizaran con datos veraces y objetivos.
- ✓ Garantizar la vigencia en los medios de comunicación con notas positivas del centro.
- ✓ Se realizaran publicaciones periódicas con informaciones relacionadas con las actividades del hospital, su personal y los servicios que ofrece y las novedades científicas relacionadas con el hospital .
- ✓ Generar opinión pública favorable entre los medios de comunicación.
- ✓ Lograr que los jefes departamentales y gerentes tengan presencia con sus aportes escritos en las diferentes publicaciones.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

b) Capacitación y Educación Continua:

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

- 1- Cámara digital o una memoria.
- Habilitar una oficina

GERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

Contabilidad:

- ✓ Lograr que los estados financieros estén debidamente complementados en los tiempos establecidos para conseguir que el principio de oportunidad pueda cumplirse.
- ✓ Realizar solicitud de los fondos mensualmente a tiempo y este sea depositado en SESPAS.
- ✓ Tener siempre a tiempo el expediente correspondiente al mes en curso.
- ✓ Captar otras ARS para incrementar el flujo de pacientes y por tanto los ingresos.

Costos

- ✓ Hacer presentaciones sobre la unidad, para mostrar a todos los departamentos y áreas lo consumido y lo que invertimos para prestar los servicios de nuestra cartera.

Almacén

- ✓ Tener la factura o pedido individual de cada departamento cada año que pasa.

Compras

- ✓ Elaborar un resumen mensual de las solicitudes de compra.
- ✓ Reducción de costos y por ende de cuentas por pagar.
- ✓ Crear nuevas estrategias para la disminución de las compras.
- ✓ Introducir nuevos suplidores que cumplan con los parámetros de competitividad establecidos en los protocolos tomando en cuenta que la calidad es primordial en la ejecución de cada proyecto.
- ✓ Disminución de costos y cuentas por pagar mediante la adquisición oportuna de recursos.
- ✓ Disminuir la cartera de cuentas por pagar para lograr mejorar la calidad de los ingresos.
- ✓ Establecer controles mediante la consecución de información válida que permita visualizar la necesidad de compras de manera oportuna.
- ✓ Eliminación de desperdicios en los procesos de compra.
- ✓ Equilibrar los procesos, mediante la mejora en la curva de aprendizaje del equipo.
- ✓ Establecer relaciones ganar/ganar con los proveedores.
- ✓ Ser eficaz y oportuno en la recaudación de los ingresos recibidos en caja por servicios prestados, para su envío a banco y recibir el deposito sellado y firmado por el banco para así tener disponibilidad y suministrar la información a contabilidad para su registro.
- ✓ Todas las ordenes de compras deben estar sustentadas con una debida solicitud de compras, requisición y tratar de obtener en el mercado los mejores precios.
- ✓ Ser oportuno en la ejecución de auditoria y recomendaciones.
- ✓ Lograr que las facturas sean emitidas con el menor número de irregularidades posibles.
- ✓ Apoyar los convenios para venta de servicios a otras instituciones.
- ✓ Controles internos en las transacciones administrativas y financieras transparentes.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

Compras

- ✓ Cumplimiento total del horario establecido (8:00 a.m. / 4:00 p.m.)
- ✓ Planificación para el requerimiento de las compras (listas a tiempo) en un momento oportuno, logrando de este modo la disminución de los costos por concepto de gestión de compras tales como llamadas a suplidores, gastos de material gastable, uso de equipos.
- ✓ Cumplimiento del horario establecido por la institución para eficientizar nuestras labores diarias.
- ✓ Actitud del departamento hacia la calidad, es decir hacerlo bien la primera vez.
- ✓ Implementar nuevas políticas para los requerimientos de compras, para evitar caer en las premuras de las compras improvisadas.
- ✓ Elaboración de informes mensuales de los insumos solicitados y comprados.
- ✓ Que los requerimientos de compra de medicamentos sean hechos por la Gerente de Farmacia, dando cumplimiento al protocolo establecido.
- ✓ Rotación de los inventarios.
- ✓ Cumplimiento de los procesos y protocolos establecidos por el departamento.
- ✓ Personal altamente calificado en sus funciones.
- ✓ Implementar controles internos adecuados.
- ✓ Capacitación continúa del personal, adaptada a los nuevos tiempos.
- ✓ Apoyar a las demás unidades estratégicas de producción en la elaboración de presupuesto.
- ✓ Fomentar el trabajo en equipo.
- ✓ Disminuir la cartera de cuentas por pagar, mediante la adquisición de insumos de buena calidad, al más bajo costo.
- ✓ Establecer controles mediante la consecución de información válida que permita visualizar la necesidad de compras de manera oportuna.
- ✓ Equilibrar los procesos, mediante la mejora en la curva de aprendizaje del equipo.
- ✓ Establecer relaciones ganar/ganar con los proveedores.

Tesorería:

- ✓ Crear una herramienta de monitoreo del desempeño de los cajeros, para determinar el buen funcionamiento entre estos: arqueo de cajas, trato humano a los usuarios, etc.
- ✓ Ser observador antes de la entrega de cheques, que todo este sustentado mediante documentación debidamente sellada y firmada.
- ✓ Elaborar e implementar un buen plan de auditoría.
- ✓ Revisar con detalles las operaciones sus controles y los activos.
- ✓ Fomentar el ingreso de la información para ser procesada y luego elaborar nuestros cuadros estadísticos, que ayudaran en la medición de los recursos facturados por cada unidad.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

Gerencia Financiera:

Departamento de Compras, Suministros y Almacén:

Departamento Facturación:

Departamento Análisis de Costo

b) Capacitación y Educación Continua:

Contabilidad

Curso de auditoría (proceso de auditoría interna).

Curso de contabilidad practica.

Curso de análisis del mercado financiero.

Curso de impuesto sobre la renta.

Curso sobre elaboración y manejo de estadísticas financieras.

Curso sobre normas para emisión de cheques del estado.

Auditoría Interna

Curso interno especial para un centro de salud.

Curso taller sobre manejo de inventario.

Diplomados en gerencia administrativa y hospitalaria.

Capacitación en seguridad social.

Capacitación en impuestos.

Capacitación en la elaboración y manejo de los estados financieros.

Curso sobre manejo de normas para emisión de cheques del estado.

Curso sobre manejo de inventarios.

Tesorería

Atención al cliente.

Facturación

Curso taller de seguridad social

Costos

Curso sobre costos hospitalarios.

Compras

Curso educación empresarial y motivación

Cursos sobre manejo y control de inventario.

Cursos sobre requerimiento de compras, ajustado a las instituciones estatales.

Cursos sobre inteligencia emocional, para mejorar la relación con los proveedores y el equipo de trabajo.

**c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:
Contabilidad**

Auditoría Interna

Tesorería

Una oficina más amplia con un escritorio y una silla.

1 Veriphone.

1 Cajero automático.

Anaqueles para guardar cuadros.

Memorias para computadoras de los diferentes departamentos administrativos-financieros.

Facturación

4 sumadoras (1 en emergencia y 3 en el área de seguros).

Almacén

Tramos para organizar los insumos.

Aire acondicionado.

Compras

Reubicación de la oficina a un área más privada y amplia.

Necesidad de un espacio más amplio y acogedor, que nos permita desarrollar una labor eficiente y manejar exitosamente nuestra relación con los proveedores.

Una credenza para colocar equipos tales como Faxes, impresoras, materiales gastables y otros.

GERENCIA RECURSOS HUMANOS

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Contratación de personal calificado y con perfil de acuerdo al puesto.
- ✓ Motivar al personal para que se sienta orgulloso de ser parte del HTQJB.
- ✓ Realizar acuerdos con instituciones educativas para realización de pasantías, capacitaciones, entrenamientos en áreas específicas.
- ✓ Sistema de selección y reclutamiento del personal realizado por un equipo de profesionales calificados atendiendo a los perfiles elaborados.
- ✓ Programa de inducción al personal de nuevo ingreso.
- ✓ Implementar estrategias para mejorar el desempeño del empleado mediante el aumento o el mejoramiento de sus aptitudes, conocimientos y actitudes

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Evaluación aspectos de salud, previo la contratación del personal.
- ✓ Escala salarial de acuerdo a los perfiles de cada cargo.
- ✓ Garantizar el cumplimiento de los protocolos.
- ✓ Garantizar el cumplimiento de los protocolos.
- ✓ Desarrollar programas de capacitación a todos los niveles y en forma continua.
- ✓ Implementar programas de incentivos para todo el personal.
- ✓ Proporcionar un clima agradable a través fomentar el trabajo en equipo inter - departamental.
- ✓ Evaluaciones periódicas de desempeño a todo el personal.

- ✓ Escala salarial de acuerdo a los perfiles de cada cargo.
- ✓ Evaluación aspecto salud previo la contratación del personal.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

Conformar equipo técnico con personal del hospital, para avalar las certificaciones que traen los empleados.

b) Capacitación y Educación Continua:

Diplomado en gerencia hospitalaria.

Manejo de conflictos.

Postgrado en gestión de recursos humanos.

Motivación y trabajo en equipo.

Desarrollo de personal.

Supervisión.

Mandos medios.

Derecho laboral (terminación de contratos de trabajo y cálculos de prestaciones laborales y derechos adquiridos).

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

1 Máquina para el carnet de empleados.

GERENCIA PLANIFICACIÓN, INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO:

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Poner en funcionamiento los departamentos de Monitoreo y Evaluación, Apoyo a Investigaciones Clínicas y de Epidemiología.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Poseer un excelente equipo de personas competente en sus áreas.
- ✓ Mantener actualizadas las bases de datos y los reportes periódicos que debe general el hospital para otras instituciones y programas.
- ✓ Vigilar constantemente la calidad y oportunidad de las informaciones.
- ✓ Dar respuestas inmediata y correcta a las situaciones presentadas que tengan que ver con la gerencia (ocurrencia de brotes, problema con la red de datos, entre otras situaciones)
- ✓ Curso de sensibilización para los demás departamento del hospital sobre la importancia de registrar las informaciones correctamente y de manera oportuna, además sobre la interpretación de los datos generados por estos.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

Habilitación del Dpto. Monitoreo y Evaluación (para apoyar la calidad de los servicios).

- ✓ Exigir el cumplimiento de los protocolos
- ✓ Seleccionar personal capacitado.
- ✓ Velar por el cumplimiento de las metas establecidas
- ✓ Realizar evaluaciones periódicas al plan estratégico, para proponer ajustes y correcciones necesarias.

- ✓ Vigilar la calidad de las informaciones que se generan en el centro, garantizando la oportunidad y veracidad de la misma.
- ✓ Analizar las informaciones y datos y comunicar los resultados a los demás gerentes del hospital.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

3 Jefes de departamento.

3 Asistentes.

b) Capacitación y Educación Continua:

Aplicación y diseño de instrumentos.

Investigación clínica.

Calidad de procesos.

Manejo de datos estadísticos.

Investigaciones en el sector salud.

Programas relacionados con la investigación y análisis de datos.

Manejos de brotes y epidemias.

Auditoria de procesos.

Diplomado en gerencia hospitalaria.

Servicio al cliente.

Identificación laboral.

Relaciones humanas.

Motivación y trabajo en equipo.

Supervisión.

Informática básica.

Principales indicadores hospitalarios de salud.

Otros cursos especializados.

C) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Anaqueles de Archivo

Habilitar oficinas para los departamentos de Monitoreo y Evaluación, Apoyo a

Investigaciones Clínicas y de Epidemiología.

Fotocopiadora e impresora a color.

Readecuar las oficinas actuales (módulos en estadísticas, admisión y archivo)

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA.

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas

- ✓ Mantener al día los reportes epidemiológicos con su correspondiente análisis y recomendaciones.
- ✓ Detección y control oportuno de brotes.
- ✓ Ofrecer control preventivo de las diferentes enfermedades.
- ✓ Implementar programa de prevención de VIH/SIDA.
- ✓ Obtener y analizar información que contribuya a la toma de decisiones.

B) Estrategias de Desarrollo de La Calidad de los Servicios

- ✓ Exigir el cumplimiento de los protocolos.
- ✓ Seleccionar personal capacitado.
- ✓ Velar por la aplicación de los programas de prevención.
- ✓ Conformar equipo de consejería de pre y post prueba VIH/SIDA.
- ✓ Realizar vigilancia epidemiológica de enfermedades y otros problemas determinantes de la situación de salud.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS

a) Recursos Humanos

- 1 Jefe del departamento.
- 1 Médico epidemiólogo.

b) Capacitación y Educación Continua

Detección oportuna y control de brotes.

Manejos de datos estadísticos.

Informática básica.

Desarrollo de personal.

Supervisión.

Indicadores hospitalarios de salud.

Otros cursos especializados.

Cursos de actualización de epidemiología y de los programas de la SESPAS.

Cursos de preparación y actualización gerencial.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento.

1 Oficina para el departamento.

2 Computadora.

2 Teléfonos.

2 Escritorios.

1 Impresora, (acceso a un impresor no necesariamente exclusivo para el departamento).

2 Sillas de giratoria.

DEPARTAMENTO DE APOYO A INVESTIGACIONES CLÍNICAS

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas

- ✓ Promover el desarrollo de las investigaciones en los diferentes departamentos del hospital.
- ✓ Asesorar en la metodología adecuada para cada investigación que se realice.
- ✓ Desarrollar investigaciones que puedan ser elegible para publicarse en revistas de prestigio internacional o presentarse en eventos científicos nacionales e internacionales.

B) Estrategias de Desarrollo de La calidad de los servicios

- ✓ Exigir el cumplimiento de los protocolos.
- ✓ Seleccionar personal capacitado.
- ✓ Incentivar la investigación.
- ✓ Apoyar y dar el soporte necesario a las investigaciones de la institución.
- ✓ Acompañar a los departamentos y programas en la creación y organización de proyectos de investigación.
- ✓ Gestionar y promover iniciativas de investigación, de aplicación regional y nacional en el área de ortopedia y traumatología.
- ✓ Gestionar recursos de financiación para la investigación.
- ✓ Estimular el desarrollo de estudios clínicos controlados.
- ✓ Participar y desarrollar de protocolos sobre Medicina Basada en Evidencia (MBE).

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS

a) Recursos Humanos

- 1 Jefe del departamento
- 1Asistente.

b) Capacitación y Educación Continua

- Aplicación y diseño de instrumento.
- Investigación clínica.
- Investigaciones en el sector salud.
- Programas relacionados con la investigación y análisis de datos.
- Ofimática.
- Otros cursos especializados.
- Desarrollo de protocolos sobre MBE.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento.

- 1 Oficina para el departamento.
- 2 Computadora.
- 2 Teléfonos.
- 2 Escritorios.
- 1 Impresora, (acceso a un impresor no necesariamente exclusivo para el departamento).
- 2 Sillas de giratoria.

DEPARTAMENTO ESTADÍSTICA, ARCHIVO Y ADMISIÓN.

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

**A) Estrategias de Mercado y Competitivas:
Estadísticas.**

Realizar presentaciones periódicas para mostrar la producción hospitalaria a cada departamento médico.

- ✓ Ofertar informaciones confiables y oportunas
- ✓ Ofrecer un servicio rápido, eficiente y con calidad a los usuarios.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Exigir el cumplimiento de los procesos y protocolos.
- ✓ Seleccionar personal capacitado, de acuerdo al perfil elaborado.
- ✓ Procesar y difundir la información estadística del hospital.
- ✓ Mantener y actualizar la información estadística.
- ✓ Recolectar y procesar las informaciones producidas por las UEPSS y suministrarlas oportunamente.
- ✓ Controlar desde el inicio la calidad y los sub-registros de informaciones.
- ✓ Brindar informaciones y análisis de calidad.
- ✓ Monitoreo constante del registro de las informaciones al sistema clínico.
- ✓ Solicitar el envío oportuno de las nuevas fichas a los distintos consultorios.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

b) Capacitación y Educación Continua:

Archivo

Curso archivo.

Mandos medios.

Estadísticas.

Curso Epi-Info.

Servicios hospitalarios.

Programas de relacionados con la investigación y análisis de datos.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Archivo

1 Fotocopiadora.

Reubicación de espacios dentro del área de archivo, (modular)

1 Escalera de biblioteca o escabel de 4 pasos.

1 Computadora en el area de Consulta Externa.

1 Mesa.

Estadísticas.

Reubicar el departamento de estadísticas donde actualmente está el departamento de auditoría dentro del área de archivo.

Sistema informático que se adapte a las necesidades par la generación de reportes.

DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA:

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Brindar los servicios de video-conferencias a instituciones interesadas.
- ✓ Brindar cursos de capacitación a los usuarios internos en herramientas ofimáticas.
- ✓ Brindar equipos y acompañamiento técnico para el uso de audiovisuales en otras áreas (laptop, data show, otros).
- ✓ Presencia de la institución en Internet a través de página web.
- ✓ Intercambio de experiencias con otras instituciones y apoyo técnico a otras instituciones del sector salud.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Brindar un servicio eficiente y con calidad a los usuarios finales.
- ✓ Aplicación de los protocolos diseñados, en cada uno de los procedimientos que realiza el departamento.
- ✓ Entrenamiento adecuado en los sistemas informáticos adquiridos por la institución.
- ✓ Instalación de sistema comunicación de telefonía externa a la institución.
- ✓ Eliminar el uso de las disqueteras y CD-Roms, ya que las documentaciones pueden ser manejadas a través de la mensajería interna.
- ✓ Prohibir el ingreso de dispositivos de almacenamiento masivo a la institución.
- ✓ Entrenamiento adecuado en los sistemas informáticos adquiridos por la institución.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

1 Técnico en cómputos.

b) Capacitación y Educación Continua:

Cursos de Windows 2003 Server

Cursos de ISA Server

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Un área física mas amplia para el departamento con acceso contiguo e inmediato a las áreas de cableados y servidores.

2 Computadoras (1 pagina web, 1 soporte)

Reparación de equipos en el área de video conferencia.

DEPARTAMENTO MONITOREO Y EVALUACIÓN

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Mantener y brindar recolección continua, análisis y uso de la información sobre
- ✓ las actividades y programas que se desarrollan en el hospital.
- ✓ Evaluar la eficacia de las actividades y programas y proponer cambios y ajustes en caso necesario, en base al análisis realizado.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Exigir el cumplimiento de los procesos y protocolos
- ✓ Seleccionar personal capacitado de acuerdo al perfil elaborado previamente..
- ✓ Incentivar la capacitación del personal.
- ✓ Evaluar continuamente los servicios, actividades y procesos.
- ✓ Supervisar que se cumplan con las metas establecidas.
- ✓ Definir los procedimientos para realización de monitoreo y evaluación y consensuarlos con los demás gerentes.
- ✓ Dar seguimiento a los planes, indicadores y metas de la institución.
- ✓ Ejecutar el plan de monitoreo y evaluación, de acuerdo a lo programado por el departamento.
- ✓ Divulgar los resultados de los monitoreos y evaluaciones y aplicar sugerencias propuestas producto de las discusiones.
- ✓ Fomentar el uso de los resultados del monitoreo y evaluación para la toma de decisiones en las gerencias del hospital.
- ✓ Realizar periódicamente encuestas de satisfacción de usuarios internos y externos.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

- 1 Jefe del departamento
- 1 Asistente.

b) Capacitación y Educación Continua:

- Aplicación y diseño de instrumentos.
- Calidad de procesos.
- Auditoria de procesos.
- Ofimática
- Desarrollo de personal
- Supervisión.
- Indicadores hospitalarios de calidad y satisfacción de los usuarios.
- Evaluación y seguimiento.
- Otros cursos especializados.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

- 1 Oficina para el departamento.
- 2 Computadora para con sus UPS.
- 2 Teléfonos.
- 2 Escritorios.
- 1 Impresora, (acceso a un impresor no necesariamente exclusivo para el departamento).
- 2 Sillas de giratoria.

GERENCIA SERVICIOS GENERALES DE APOYOS.

DEPARTAMENTO DE LAVANDERÍA Y ESTERILIZACIÓN:

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Unidad especial del área de calderas.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

Determinar las necesidades de manera prioritaria para evitar atrasos en el servicios.
Trazar línea de trabajo conjuntamente con las encargadas de las áreas.

- ✓ Garantizar el suministro de lencería limpia, desinfectada y a tiempo.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

Chequeo permanente del proceso de lavado.
Uso de agua caliente en el lavado.
Iniciar a trabajar bien temprano para abastecer a tiempo.

- ✓ Garantizar la aplicación de los procesos y protocolos del servicio.
- ✓ Garantizar la implementación de un plan de educación continua.
- ✓ Implementar un plan de control de insumos.
- ✓ Garantizar la vigilancia de control de calidad.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

1 Auxiliares.

b) Capacitación y Educación Continua:

Cursos talleres de capacitación en:

Lavado y clasificación de ropa.

Lavandería hospitalaria.

Uso adecuado de los detergentes y sus efectos secundarios.

Precauciones de aislamiento.

Clasificación de la ropa.

Relaciones humanas.

Sistema de esterilización y conocimiento de auto clave.

Sistema de recolección y transporte de la ropa.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

1 Lavadora de 22 libras.

2 Carro de traslado de ropas.

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO:

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

Desecho de depósitos peligrosos cortopunzantes.

Depósito de desechos comunes.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

Colocar volantes de identificación en lugares estratégicos.

Informar a todas las área del hospital los números de ubicación del departamento.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

✓ Seleccionar personal capacitado.

✓ Implementar un plan de mantenimiento preventivo.

✓ Realizar mantenimiento correctivo de la manera eficiente.

✓ Garantizar la implementación de los protocolos establecidos por el departamento.

✓ Supervisión de los trabajos realizados de forma eficiente.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

1 Técnico electromedicina.

1 Técnico en electrónica.
1 Auxiliar de caldera.
1 Auxiliar de elevadores.

b) Capacitación y Educación Continua:

Cursos de actualización servicio al cliente y relaciones humanas.
Cursos electricidad de potencia.
Curso de mantenimiento de caldera.
Cursos de higiene y seguridad industrial.
Cursos de mantenimiento y reparación de equipos de electromedicina.
Capacitación en informática básica.
Curso de mantenimiento de plantas de emergencia.
Curso de mantenimiento de equipos médicos especializados.
Curso de mantenimiento elevadores.
Curso de mantenimiento de equipos de aires acondicionados y Schiller.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Sierra eléctrica para carpintería, horno para electrodos, tacómetro, calibrador o pie de rey, megger, multímetro, maquina de soldar, prensa mecánica, multímetro electrónico, tornillo micrómetro, guantes eléctricos, cascos, protectores, rollos de cables 10,12,14, rollos de cables 6, 8, juego de cubos, juego de llaves Allen, juego de llave para tubo de acero forzado, juegos de llave de boca, guantes rústicos, vara dieléctrica, gafas protectoras, serruchos, tubos de PVC ½, ¾, 1, 1 ½ eléctrico, rollos de alambre dulce, tape 3m, sellador de PVC de agua, de ferre y de agua, bozales de pintor no desechables, brochas de 1, 1 ½ 2 pulg. y rollos de pintura, termómetro industrial, electrodos universal, fresas para servicio, cepillo para terminación de madera, barniz de madera, clavos de acero ½, 1 plug, grapas de madera, regla para nivelar o nivel, abrazaderas de ½ 1 y 1 ½ pulg, abrazaderas de ½, ¾, 1 y 1 ½ pulg, para tubería de presión, abrazaderas de ½, ¾, 1 y 1 ½ pulg, para tubería de agua pvc, abrazadera ajustable de ½, ¾, 1 y 1 ½ pulg, grasa sintética para baterías, decibelímetro para baterías, estaño, barniz clase c, f y b, canutillo, tornillos tirafondo de ½ y 1 pulg, cintas para tuberías eléctricas, agua para baterías
1 computadora, 2 juego de destornilladores, juego de manguera desde media a 4 pulgadas; 1 llave inglesa, 5 cascos protectores 480 voltios, 5 juegos guantes aislante eléctricos y rústicos; 3 juegos de cubos desde 6 a 24 pulgadas; 1 camioneta; 3 juego de llaves de 8 a 22 de diámetro.

Readecuaciones Físicas.

Construir un depósito de agua (cisterna).
Poner en funcionamiento el sistema de incineración.
Juego de llaves Allen industrial.
Extender el servicio de oxígeno central para todas las áreas de internamiento.

Planta de tratamiento de aguas negras (poner en funcionamiento)
Poner en funcionamiento la planta de osmosis.

DEPARTAMENTO DE LIMPIEZA Y DESECHOS HOSPITALARIOS:

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

Señalización en cada área para en caso de ayuda para limpieza se pueda llamar de inmediato.

- ✓ Lograr que el hospital sea el mas limpio y desinfectado de toda la región.
- ✓ Utilizar las mejores técnica de limpieza y control de infecciones.
- ✓ Clasificación y manejo adecuado de los desechos hospitalarios.
- ✓ Cumplimiento con las Normas de Manejo de Desechos Biomédico.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

Señalización para zafacones.

Señalización para limpieza o lavado de manos.

- ✓ Implementar los procesos y protocolos diseñados por el departamento.
- ✓ Participar en la sesiones de trabajo del Comité de Prevención de Infecciones Nosocomiales.
- ✓ Talleres continuos de capacitación .
- ✓ Control de dilución de los insumos.

- ✓ Vigilancia de las desinfecciones.
- ✓ Vigilancia de la utilización de los materiales y los insumos.
- ✓ Vigilancia para que el personal utilice la protección adecuada.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

3 reubicación de auxiliares de limpieza (1 hombre y 2 mujeres).

b) Capacitación y Educación Continua:

Curso capacitación limpieza y desechos hospitalarios.

Curso de relaciones humanas.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Vertedero (área de depósito) para basura.

1 Maquina limpieza pasillo.

1 Computador.

DEPARTAMENTO ALIMENTACIÓN

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Elaboración de los alimentos con el mejor sabor.
- ✓ Garantizar la limpieza y ordenamiento de la cocina.
- ✓ Utilización de insumos de calidad y en buen estado.
- ✓ Brindar cantidad suficiente de alimentos.
- ✓ Servir en tiempo record los pedidos.
- ✓ Garantizar raciones alimenticias a un costo razonables.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

- ✓ Brindar alimentos frescos elaborados con los más altos estándares de calidad en su preparación.
- ✓ Preparar alimentos de acuerdo a las necesidades particulares de cada caso, de acuerdo a los protocolos definidos en el área clínica específica.
- ✓ Utilizar insumos adecuados para la limpieza.
- ✓ Investigación y control de portadores de enfermedades transmisible en los empleados.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

1 Chef.
1 Nutricionista.

b) Capacitación y Educación Continua:

Cursos talleres de capacitación en:
Manipulación de alimentos.
Relaciones humanas.
Servicio al cliente.
Uso manejo y cuidado de equipos y materiales.
Comportamiento, respeto y compañerismo.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Uniforme para el personal.

DEPARTAMENTO TRANSPORTACIÓN

1. Proyecto de incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

A) Estrategias de Mercado y Competitivas:

Hacer promoción entre los usuarios del servicio y otros establecimientos de salud de la zona.

- ✓ Brindar transporte oportuno y adecuado en ambulancia de accidentados hacia el hospital u otros centros de salud en caso necesario.
- ✓ Brindar transporte oportuno de medicamentos, materiales e insumos al hospital.

B) Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios:

Capacitar a los chóferes en responsabilidad sobre la movilización de los usuarios.

- ✓ Capacitación de personal en el transporte y movilización de usuarios con requerimientos especiales.
- ✓ Garantizar que los vehículos asignados para el transporte de usuarios estén en buen estado.
- ✓ Mantener respeto y compañerismo.
- ✓ Garantizar el cumplimiento de los protocolos elaborados y formularios diseñados para el departamento.
- ✓ Cumplir con las revisiones periódicas de los vehículos asignados, de acuerdo a las recomendaciones.

C) Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

b) Capacitación y Educación Continua:

Curso manejo de ventiladores mecánicos.

Curso taller de manejo temerario.

Curso sobre respeto a las señales de tránsito.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Equipamiento de ambulancias.

Uniformes para el personal.

Mantenimiento de las ambulancias y los equipos de ventilación mecánica.

VIII. NECESIDADES POR UEPSS E INVERSIONES PARA SUSTENTAR EL PLAN DE DESARROLLO Y SOSTENIBILIDAD DEL HOSPITAL.

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
GERENCIA MÉDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS						
DEPARTAMENTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	<p>2- Médicos ortopedistas</p> <p>1- Técnico instrumentista.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participación en congresos nacionales por lo menos dos (2) veces al año. ✓ Participación en congresos internacionales por lo menos uno (1) al año. ✓ Cursos o diplomados (1-4 semanas) en áreas específicas. ✓ Rotaciones por hospitales extranjeros. ✓ Cursos y capacitaciones temporales. ✓ Presentación o publicación de casos. ✓ Asistencia a entrega de guardia. ✓ Asistencia caso cerrado de patología. ✓ Informática básica. 	<p>Equipos:</p> <p>1- Artroscopio y Ortho-care. Completar set de bandejas con:</p> <p>3- Brocas de 3.5,4.0,4.5,5.0.</p> <p>Reequipamiento del departamento.</p>	<p>Eliminar filtraciones.</p> <p>Acomodar habitaciones.</p> <p>Asientos para acompañantes.</p> <p>Mejoría de mantenimiento.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES	<p>1- Cirujanos torácicos. 1- Cirujano Pediátrico. 1- Ginecologo. Sustitucion del Otorrinolaringólogo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrenamientos en cirugía bariátrica y trasplante renal. ✓ Participación en entrega de guardias. ✓ Evaluación morbimortalidad mensual. ✓ Discusión de artículos educativos y científicos importantes cada 15 días. ✓ Participación en congreso interno anual. ✓ Participación en intercambios nacionales e internacionales. ✓ Asistencia por lo menos dos conferencias por año y congreso de área nacional e internacional. ✓ Capacitación en informática básica. 	<p>1- Equipo de cirugía laparoscópica de alta definición e instrumentos de laparoscopia avanzada.</p> <p>Reposición de los instrumentos quirúrgicos.</p> <p>Mantenimiento de los equipos y las áreas físicas de los quirófanos, sobre todo las máquinas de anestesia, monitores, electro-cauterio, mesas quirúrgicas y lámparas quirúrgicas, que se están deteriorando muy rápido por el uso continuo y mantenimiento mínimo.</p> <p>1- Set instrumental laparoscopia urológica. 1- Set instrumental toracoscopia. 1- Set equipos laparoscopia. 1- Set instrumentos cirugía general abdominal. 2- Sets de clamps Doyen de resección intestinal. 2- Pinzas de Payr para resección gástrica. 12- Pinzas de Bzckock medianas. 12- Pinzas hemostáticas curvas, grandes y medianas, por cada bandeja de cirugía mayor.</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			<p>12- Pinzas de disección largas, dentadas y sin dientes para completar las bandejas de cirugía mayor, ya que las que existen son todas cortas.</p> <p>2- Espéculos rectales.</p> <p>5- Tijeras de Mayo curvas.</p> <p>5- Metzembraum largas.</p> <p>1- Set de pinzas de cirugía laparoscópica básico.</p> <p>1- Set de trócares de cirugía laparoscópica o tener en inventario de farmacia los instrumentos y trócares desechables de diversos tamaños, igualmente agujas de Veress, endoloops de catgut cromado y Vicryl.</p> <p>Equipos accesorios Tener en existencia o disponibles las bombillas (dos) de refacción para las fuentes de luz de los equipos de laparoscopia.</p> <p>1- Computadora</p> <p>Otros Equipos 1- Casillero (locker).</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO MAXILOFACIAL		<ul style="list-style-type: none"> ✓ La realización de cursos de gerencia hospitalaria. ✓ Entrenamiento en áreas específicas en cirugía maxilofacial, como son plastia facial, implantología dental, craneoplastía, basada en la productividad de trabajo. ✓ El uso de tele cirugía con otras instituciones afines para aumentar el desarrollo y capacitación del cirujano. ✓ Informática básica. 	<p>Valorar la posibilidad adquisición o Actualización del Equipo Panorámico Digital. Kilner Scissors. 4- Metzembraum scissors. Obwegese alveolar retractor Original abwegese alveolar retractor. 4- Tessier nasal speculum. Lightweight mallet Gauza director & ligature tucker Castroviejo. Caliper. Plate/wire cutter tungsten carbide. 2- Micromotor eléctrico. Colocación de otras unidades odontológicas.</p> <p>Equipamiento de instrumental para cirugía ortognática e implantología.</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO NEUROCIRUGÍA	<p>3- Neurocirujano. 1- Cirujano endovascular 3- Médicos generales (pasantes de ley).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Discusión de los casos quirúrgicos de la semana. ✓ Discusión e intercambio Neuroradiopatológico una vez al mes. ✓ Publicación de un boletín de actualización interna cada 3 meses. ✓ Inscripción a las revistas neuroquirúrgicas existentes para que estén disponibles para todo el personal. ✓ Asistencia regular a los congresos de neurocirugía y actividades afines. 	<p>1-Taladro neumático 1- Bandeja de microneurocirugía. 1-Set separadores cerebrales Leyla. 2- Pinzas bipolar. 1- Fronto luz. 1- Bandeja de columna. 1- Microscopio neuroquirúrgico. 3- Monitores de presión intracraneal. 1- Oldberg pituitary rongeur. 8- Backhaus tonel forceps. 25 -Dandy scalp hemostat. 1- Spurling pituitary rongeurs. 2- Adson cerebellar retractor. 1- Cushing perforator drill. 1- Cushing dressing forcep. 1- Freer elevator. 5- Gigli saw. 1- Bailey Gigli saw guide. 2- Gigli saw handle. 1- Metzenbaum scissors. 4- Davis bain spatula 1- Langebeck periosteal elevator 1- Adson craneal rongeur 1- Davis tisú forceps 1- Stookey rongeur 1- Devibiss craneal rongeur 2- Mixer 1- Knife andel No. 4 1- Knife andel No. 3 L</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			1- Meyerding self-retaining retractors 1- Potes-smith dressing forceps 1- Leksell laminectomy rongeur 2- Frazier suction tubes 1- Scoville ruptured disc curette, anled down 1- Mayo-jegar needle holder 8. 1- Fletcher sponge forceps 1- Bandeja de micro cirugía 1- Juego de separadores de Glowar. 2- Separadores de cuello.			
DEPARTAMENTO MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1-Electromiografista 1- Auxiliar. 1- Terapista.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Capacitación en crecimiento personal. ✓ Capacitación en Atención al Usuario. ✓ Capacitación en nuevas técnica de rehabilitación. ✓ Participación en 2 congresos nacionales. ✓ Participación en un congreso internacional. 	1-Tanque de hidrocolato. Compresas. Toallas. 6- Camillas. 3- Estimuladores eléctricos. 1- Ruedas náutica. 1- Poleas. 2- Ultrasonidos. 8- Mesas para equipos. 1- Pizarra. 2- Murales. 1- Cama para lesión medular. 1- Calentador. 3- Computadoras. 1- Impresora	Ampliar el área de terapia física.		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	4- Médicos especialistas ayudantes de terapia intensiva. 13- Enfermeras. 1- Terapeuta respiratorio. 1- Secretaria. 2- Auxiliares de avanzada.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participación en dos congresos nacionales por año. ✓ Participación en un congreso internacional por año. ✓ Presentación o publicación de casos. ✓ Asistencia a entrega de guardia. ✓ Asistencia a Grand Round. ✓ Asistencia caso cerrado de patología. ✓ Informática básica. 	1- Doppler transcraneal, para completar el Dx de muerte encefalica. 1- Electroencefalografo para completar el Dx de muerte encefalica 1- Broncoscopio. 3- Monitores de presión intracraneal. 15- Bombas infusión medicamentos. 15- Bombas nutrición enteral. 15- Bombas compresión neumático, prevención trombosis venosa. 10- Ambu bags. 5- Laringoscopios. 20- Guías intubación. 20- Estetoscopios. 5- Monitores fisiológicos, para sustituir 3 dañados y tener dos de reserva. 10- Esfigmomanómetro pared marca Tyco o calidad similar. 15- Colchones de aire. 10- Ventiladores mecánicos. 1- Sistema vigilancia monitores fisiológicos con panel central.			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	1- Médico cardiólogo (Ecocardiografista) 2- Médicos Internista. 1- Neurólogo. 1- Hematólogo.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cursos ventilación mecánica. ✓ Asistir a congreso nacional de las diferentes áreas (cardiología, neumología, medicina interna). ✓ Asistir a congreso internacional. ✓ Asistir a diez charlas de actualización. ✓ Cursos de actualización dentro del hospital. ✓ Discusión de bibliografía. ✓ Discusiones clínico patológicas. ✓ Informática básica. 	1- Mesa (carro) electrocardiógrafo. 1- Electrocardiógrafo. 1- Eco-cardiografía (sonda y software). 1- Broncoscopía. 1- Espirómetro			
DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGÍA	3- Médico anesthesiologo. 1- Auxiliar de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Apoyo logístico para participar en cursos y congresos nacionales e internacionales. ✓ Adiestramiento en RCP de todo el personal. ✓ Certificación y recertificación de RCP avanzado para los anesthesiologos cada 2 años. ✓ Uso de instrumental para manejo de vía aérea difícil una vez a la semana en usuarios con Mallampati Participación en cursos de actualización y congresos nacionales e internacionales. ✓ Informática básica. ✓ Curso de relaciones humanas. 	1- Set de manejo de vías aéreas. 1- Data show Mantenimiento de monitores y máquinas de anestesia.			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO EMERGENCIA	9- Emergenciólogos. 6- Médicos generales. 4- Paramédicos ambulancia.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrenamiento en niveles certificados (Curso Basic Trauma Life Suport BTLs-ATLS, ACLS, PHTLS). ✓ Triage. ✓ Congresos y cursos anuales del área. ✓ Informática básica. ✓ Adiestramiento en RCP básico de todo el personal. ✓ Certificación y/o recertificación del RCP avanzado. 	2- Monitores para shock Room. 5- Camarotes. 10- Camillas con ruedas. 10- Esfigmomanómetros de pared y estetoscopios. Férulas Tablillas Rígidas Escayola 8- Sillas de ruedas ortopédicas. Gorros Batas Gafas	Reubicación del área de curas al área externa. Habilitación física área/sala de atención intermedia (hidratación, vigilancia). Habilitar área de Triage. Habilitar área del descanso personal de apoyo emergencia. Habilitar área de Espera para familiares.		
DEPARTAMENTO LABORATORIO CLÍNICO	1- Secretaria para banco de sangre. 3- Bioanálitas para banco de sangre. 1- Asistente Química Sanguínea. 1- Toma de muestra. 2- Servicios. 1- Auxiliar de limpieza en tanda vespertina.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cursos de capacitación en bacteriología, parasitología, orina y hematología. ✓ Curso en gerencia. ✓ Especialidad banco de sangre. ✓ Participación en talleres, congresos, diplomados, jornadas nacionales e internacionales relacionadas al área. 	2- Equipo para pruebas especiales. 1- Equipos de hematología. 1- Equipo de laboratorio clínico. 1- Equipo de Banco de Sangre. 1- Mezclador de bolsa de sangre. 2- Instalaciones de cristal de flujo laminar.	Adecuación del área de lavado y esterilización de cristalería: Instalar un fregadero grande con 2 espacios profundos y de material no corrosivo. Instalar en esta área todos los hornos de cristalería. Instalación del cristal de la cabina de flujo laminar. Habilitar baño y oficina de la unidad.		
DEPARTAMENTO	1- Medico radiólogo	✓ Capacitación al personal en	1- Fluoroscopio.	Remodelación		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
IMAGENOLOGÍA	para el turno de la tarde. 5- Técnicos manejo brazo en c y tomógrafos. 2- Sonografista 1- Auxiliar de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> el manejo de nuevos equipos. ✓ Sesiones conjuntas. ✓ Asistencia a congresos. ✓ Realización de cursos y diplomados. 	<p>Sondas: 1- transductor Endocavitario y</p> <p>1- Cardiológico.</p> <p>1- Computadora.</p> <p>1- Teléfono en área de sonografía.</p> <p>Instalación de resonador.</p> <p>Instalación de nuevo tomógrafo.</p> <p>Deshumificador para cada equipo.</p> <p>Bombillas colomadores.</p> <p>1 escritorio para el archivo.</p> <p>Printer sony para sonógrafo portátil. (aumentar volumen).</p> <p>Convertidor digital (CR) fomentar digitalización y reducción materiales gastable.</p> <p>Reparación brazo en C.</p>	<p>del área de archivo.</p> <p>Habilitar área de vestidor en tomografía.</p>		
DEPARTAMENTO	4- Auxiliares de	✓ Capacitación en gerencia	1- Computadora en red	Se necesita un		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
FARMACIA	dispensación en farmacia hospitalaria. 1- Secretaria.	<ul style="list-style-type: none"> de salud. ✓ Humanización de los servicios. ✓ Especialidad en farmacia hospitalaria. ✓ Entrenamiento en dispensación y buena practica de almacenamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Impresora 10- Tramos 10- Canastas con rueda y mango, grande 1- Cubo con tapa 2- Sillas 1- Teléfono 1- Nevera pequeña para medicamentos 1- Zafacón 1- Mural 2- Tarimas para la colocación de las soluciones 2- Carros nodriza. 28- Cajetines de recambio. 1- Armario con sistema de seguridad. 7- Anaqueles. 	<ul style="list-style-type: none"> área más amplia para la farmacia interna. Colocación módulo en forma de U o de L , que se utiliza en el área de dispensación de medicamentos. Habilitar una meseta para el área de dispensación. Habilitar un área para re-ensado. 		
DEPARTAMENTO ANATOMÍA PATOLÓGICA		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Financiamiento parcial (para congresos nacionales o internacionales). ✓ Capacitación histotecnólogos y patólogos en inmunohistoquímica Congresos internacionales y nacionales cada año ✓ Facilitar recursos para formación y desarrollo de investigaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Balanza 1- Configuración módulo en el software clínico para anatomopatológica (Registro de datos y generación de reportes). 	<ul style="list-style-type: none"> Colocar extractores de aire, laboratorio de histotecnología, sala de estudios macroscópicos (recepción piezas para cortes). 		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO ENFERMERÍA	<p>2- Auxiliares 5- Licenciadas. Supervisoras: 5- Licenciadas 1- Secretaria. Cambiar designación de enfermeras que han terminado licenciatura.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cursos de técnicas de quirófanos, instrumentación. ✓ Continuar los cursos de informática básica. ✓ Humanización de los servicios de enfermería. ✓ Especialidad en gerencia hospitalaria. ✓ Capacitación al personal en alimentación enteral y parenteral. ✓ Entrenamiento en reanimación cardio-pulmonar (RCP). ✓ Capacitación y difusión en el uso de los protocolos de atención. ✓ Presentación y explicación de formularios a utilizar. ✓ Implementación de kardex de medicamentos. ✓ Capacitación en informática básica. ✓ Licenciatura en enfermería (promover entre las auxiliares la continuación de sus estudios). ✓ Manejo traslado de usuarios. 	<p>5- Camarotes 100- Colchones. 100- Frazadas. 5- Aspiradores quirúrgicos para las áreas de internamiento. 1- Computadora. 60- Sillas (1 por cama). 3- carros de cura. 4- Zafacones con tapa para los pasillos. 1- Carro para trasladar los medicamentos de farmacia.</p>	<p>Habilitar área para desagüe de residuo internamiento de hombre. Habilitación de UCI intermedio Habilitar área de infectología</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
BLOQUE QUIRURGICO	2- Licda. de enfermería. 1- Auxiliar de Avanzada.	✓	<p>Poner en funcionamiento la cámara que tenemos de esterilizar a gas con Oxido de ethylene (EOGas) si es todavía viable en sus defecto adquirir una nueva tecnología más segura para el personal sanitario como es la cámara de esterilización en frio de plasma gas peróxido de hidrogeno.</p> <p>Adquirir el material de envoltura adecuado los cuales hay vario suplidores en el mercado.</p> <p>1- Computadora para el quirófano #6. 1- Vitrina 1- Microscopio para oftalmología. 12- Monitores Fisiológico 8- Apoyas brazos. 4- Reguladores para aspiración central. 10- Frazada para calentar a los paciente después de ser operado. 10- Manta térmica para el transquirúrgico y recuperación. 3- Electrocauterio.</p> <p>Constatar a un Técnico para que revise los</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			<p>aspiradores portátil a ver si pueden ser reparado, en caso de no ser posible comprar cuatro para el área del BQ.</p> <p>4- Mesas quirúrgicas que den posiciones para los procedimiento que requieran de estas (Laparoscopia, Neurocirugía, Urología entre otras).</p> <p>Completar el instrumental y equipos para Oftalmología.</p> <p>Desarrollo y cumplimiento del Plan de Mantenimiento Preventivo a los Equipos y mobiliario del Bloque Quirúrgico.</p>			
DEPARTAMENTO ENSEANZA MEDICA	<p>1- Epidemiólogo. 1- Especialistas en metodología de investigaron medica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Maestría en metodología de investigación. ✓ Capacitación en el rol del medico en el nuevo sistema de salud. ✓ Capacitación en manejo de pacientes con enfermedades crónicas. 		<p>Organización de la instalación física de las oficinas de enseñanza (que cada uno de los coordinadores estén próximos)</p> <p>Laboratorio de anatomía para residentes.</p> <p>Laboratorio de simulación.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DIRECCIÓN GENERAL						
DEPARTAMENTO SERVICIO SOCIAL		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Gerencia hospitalaria. ✓ Relaciones humanas ✓ Trabajo en equipo. ✓ La actitud en el ambiente laboral. ✓ Manejo y solución de conflictos. ✓ Identificación institucional. 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Fotocopiadora. 2- Máquinas de sumar 1- Archivo. 			
DEPARTAMENTO ATENCIÓN AL USUARIO	<ul style="list-style-type: none"> 1- Auxiliar de tránsito (avanzada en consulta externa) 1- Supervisor/a 1- Recepcionista. 	Cursos técnicos en: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Manejo eficaz de una central telefónica. ✓ Manejo de conflictos, ✓ Manejo de paquetes bajo Windows, ✓ Técnicas de supervisión, Técnicas de aplicación de encuestas, ✓ Comunicación efectiva, Técnicas de buena presencia en la empresa. 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Central telefónica con capacidad para más líneas, que los usuarios pueda tener acceso a las extensiones. 1- Megáfono de la recepción. 2- Computadoras. 8- Counters (tipo podium) 8- Sillas giratorias. 8- Teléfonos en los counters 1- Red de interconexión de TV (UCI, fisioterapia, imágenes, consulta externa) 1- Archivo de 4 gavetas. 2- Escritorio pequeño con gavetas. Bocinas. Organizadores de fila para los asegurados 	Señalización (letreros) que identifiquen las áreas.		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO LEGAL		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cursos de gerencia en salud. ✓ Cursos de derecho laboral. ✓ Curso manejo de conflictos. 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Archivo de 4 gavetas 1- Computadora 			
DEPARTAMENTO SEGURIDAD	<ul style="list-style-type: none"> 1- Secretaria. 2- Supervisores. 2- Auxiliares de seguridad. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Relaciones humanas. ✓ Primeros auxilios. ✓ Curso de informática básica. 	<ul style="list-style-type: none"> 1- Computadora, 1- Impresora 1- Teléfono, 1- Fax. 2- Detectores de metales. 6- Radio comunicación. 1- Dispensador ticket electrónico para entregar a los conductores de vehículos de motor. 1- Brazo en parqueo. 4- Armas de fuego. 1- Escopeta. 4- Linternas. 4- Impermeables. 35- Pares botas de goma. 1- Caja seguridad para las armas externas. Uniforme para el personal. 	Habilitar oficina para el jefe del departamento		
DEPARTAMENTO RELACIONES PUBLICAS Y PUBLICACIONES			<ul style="list-style-type: none"> 1- Cámara digital o una memoria. 	Habilitar una oficina		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
GERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA						
GERENCIA FINANCIERA			Tesorería 1- Escritorio y una silla. 1- Veriphone. 1- Cajero automático. Anaqueles para guardar cuadros. Memorias para computadoras de los diferentes departamentos administrativos-financieros.	Tesorería Una oficina más amplia.		
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD.		Contabilidad: ✓ Curso de auditoría (proceso de auditoría interna). ✓ Curso de contabilidad practica. ✓ Curso de análisis del mercado financiero. ✓ Curso de impuesto sobre la renta. ✓ Curso sobre elaboración y manejo de estadísticas financieras. ✓ Curso sobre normas para emisión de cheques del estado.	Facturación 4- sumadoras (1 en emergencia y 3 en el área de seguros).	Compras Reubicación de la oficina a un área más privada y amplia.		
DEPARTAMENTO DE TESORERÍA		Tesorería ✓ Atención al cliente.	Almacén Tramos para organizar los insumos. 1- Aire acondicionado. 1- Credenza			
DEPARTAMENTO DE COMPRAS, SUMINISTROS Y ALMACÉN		Compras ✓ Curso educación empresarial y motivación ✓ Cursos sobre manejo y control de inventario. ✓ Cursos sobre requerimiento de compras, ajustado a las instituciones estatales. ✓ Cursos sobre inteligencia emocional, para mejorar la relación con los proveedores y el equipo de trabajo.				
DEPARTAMENTO AUDITORIA INTERNA		Auditoría Interna ✓ Curso interno especial para un centro de salud. ✓ Curso taller sobre manejo de inventario.				

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Diplomados en gerencia administrativa y hospitalaria. ✓ Capacitación en seguridad social. ✓ Capacitación en impuestos. ✓ Capacitación en la elaboración y manejo de los estados financieros. ✓ Curso sobre manejo de normas para emisión de cheques del estado. ✓ Curso sobre manejo de inventarios. 				
DEPARTAMENTO FACTURACIÓN:		Facturación <ul style="list-style-type: none"> ✓ Curso taller de seguridad social 				
DEPARTAMENTO CRÉDITO Y COBRO						
DEPARTAMENTO ANÁLISIS DE COSTO		Costos <ul style="list-style-type: none"> ✓ Curso sobre costos hospitalarios. 				
GERENCIA RECURSOS HUMANOS						
GERENCIA RECURSOS HUMANOS		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Diplomado en gerencia hospitalaria. ✓ Manejo de conflictos. ✓ Postgrado en gestión de recursos humanos. ✓ Motivación y trabajo en equipo. ✓ Desarrollo de personal. ✓ Supervisión. ✓ Mandos medios. ✓ Derecho laboral (terminación de contratos de trabajo y cálculos de prestaciones laborales y derechos adquiridos). 	1- Máquina para el carnetizar los empleados.			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
GERENCIA PLANIFICACIÓN, INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO						
GERENCIA DE PLANIFICACIÓN, INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO.	<p>1- Jefes de departamento de Epidemiología. 1-Jefe Departamento Apoyo Investigacion. 1- Jefe Departamento Monitoreo y Evaluación. 3- Asistentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplicación y diseño de instrumentos. ✓ Investigación clínica. ✓ Calidad de procesos. ✓ Manejo de datos estadísticos. ✓ Investigaciones en el sector salud. ✓ Programas relacionados con la investigación y análisis de datos. ✓ Manejos de brotes y epidemias. ✓ Auditoria de procesos. ✓ Diplomado en gerencia hospitalaria. ✓ Servicio al cliente. ✓ Identificación laboral. ✓ Relaciones humanas. ✓ Motivación y trabajo en equipo. ✓ Supervisión. ✓ Informática básica. ✓ Principales indicadores hospitalarios de salud. ✓ Otros cursos especializados. 	<p>Anaqueles de Archivo 1- Fotocopiadora 1- Impresora a color.</p>	<p>Habilitar oficinas para los departamentos de Monitoreo y Evaluación, Apoyo a Investigaciones Clínicas y de Epidemiología. Readecuar las oficinas actuales (módulos en estadísticas, admisión y archivo)</p>		
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA		✓	<p>2- Computadora. 2- Teléfonos. 2- Escritorios. 1- Impresora, (acceso a un impresor no necesariamente exclusivo para el departamento).</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			2- Sillas de giratoria.			
DEPARTAMENTO APOYO INVESTIGACIONES CLINICA			2- Computadora. 2- Teléfonos. 2- Escritorios. 1- Impresora, (acceso a un impresor no necesariamente exclusivo para el departamento). 2- Sillas de giratoria.			
DEPARTAMENTO ESTADÍSTICA, ARCHIVO Y ADMISIÓN		Archivo ✓ Curso archivo. ✓ Mandos medios. Estadísticas. ✓ Curso Epi-Info. ✓ Servicios hospitalarios. ✓ Programas de relacionados con la investigación y análisis de datos.	Archivo 1- Fotocopiadora. 1- Escalera de biblioteca o escabel de 4 pasos. 1- Computadora en el area de Consulta Externa. 1- Mesa. 1- Sistema informático que se adapte a las necesidades para la generación de reportes.	Archivo: Reubicación de espacios dentro del área de archivo, (modular) Estadísticas. Reubicar el departamento de estadísticas donde actualmente está el departamento de auditoría dentro del área de archivo.		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO INFORMÁTICA	1- Técnico en cómputos.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cursos de Windows 2003 Server ✓ Cursos de ISA Server 	2- Computadoras (1 pagina web, 1 soporte) Reparación de equipos en el área de video conferencia.	Un área física mas amplia para el departamento con acceso contiguo e inmediato a las áreas de cableados y servidores.		
DEPARTAMENTO MONITOREO Y EVALUACIÓN			2- Computadora. 2- Teléfonos. 2- Escritorios. 1- Impresora, (acceso a un impresor no necesariamente exclusivo para el departamento). 2- Sillas de giratoria.			
GERENCIA SERVICIOS GENERALES DE APOYOS						
DEPARTAMENTO LAVANDERÍA Y ESTERILIZACIÓN	1- Auxiliar.	Cursos talleres de capacitación en: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lavado y clasificación de ropa. ✓ Lavandería hospitalaria. ✓ Uso adecuado de los detergentes y sus efectos secundarios. ✓ Precauciones de aislamiento. ✓ Clasificación de la ropa. ✓ Relaciones humanas. ✓ Sistema de esterilización y conocimiento de auto clave. ✓ Sistema de recolección y transporte de la ropa. 	1- Lavadora de 22 libras. 2- Carro de traslado de ropas.			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO MANTENIMIENTO	<p>1- Técnico electromedicina.</p> <p>1- Técnico en electrónica.</p> <p>1- Auxiliar de caldera.</p> <p>1- Auxiliar de elevadores.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cursos de actualización servicio al cliente y relaciones humanas. ✓ Cursos electricidad de potencia. ✓ Curso de mantenimiento de caldera. ✓ Cursos de higiene y seguridad industrial. ✓ Cursos de mantenimiento y reparación de equipos de electromedicina. ✓ Capacitación en informática básica. ✓ Curso de mantenimiento de plantas de emergencia. ✓ Curso de mantenimiento de equipos médicos especializados. ✓ Curso de mantenimiento elevadores. ✓ Curso de mantenimiento de equipos de aires acondicionados y Schiller. 	<p>1-Sierra eléctrica para carpintería, 1-horno para electrodos, 1- tacómetro, 1-calibrador o pie de rey, megger, 1-multímetro, 1- maquina de soldar, 1- prensa mecánica, 1- multímetro electrónico, 1- tornillo micrómetro, 3- pares guantes eléctricos, 10- cascos protectores, 5- rollos de cables 10,12,14, rollos de cables 6, 8, 1- juego de cubos, 1- juego de llaves Allen, 1- juego de llave para tubo de acero forzado, 1- juegos de llave de boca, 10 pares guantes rústicos, 1- vara dieléctrica, 10- gafas protectoras, 3- serruchos, tubos de PVC ½, ¾, 1, 1 ½ eléctrico, rollos de alambre dulce, tape 3m, sellador de PVC de agua, de ferre y de agua, bozales de pintor no desechables, brochas de 1, 1 ½ 2 pulg. y rollos de pintura, termómetro industrial, electrodos universal, fresas para servicio, 1- cepillo para</p>	<p>Construir un depósito de agua (cisterna).</p> <p>Poner en funcionamiento el sistema de incineración.</p> <p>Extender el servicio de oxígeno central para todas las áreas de internamiento.</p> <p>Planta de tratamiento de aguas negras (poner en funcionamiento)</p> <p>Poner en funcionamiento la planta de osmosis.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			<p>terminación de madera, barniz de madera, clavos de acero ½ , 1 plug, grapas de madera, regla para nivelar o nivel, abrazaderas de ½ 1 y 1 ½ pulg, abrazaderas de ½ , ¾, 1 y 1 ½ pulg, para tubería de presión, abrazaderas de ½ , ¾, 1 y 1 ½ pulg, para tubería de agua pvc, abrazadera ajustable de ½ , ¾, 1 y 1 ½ pulg, grasa sintética para baterías, 1- decibelímetro para baterías, estaño, barniz clase c , f y b, canutillo, tornillos tirafondo de ½ y 1 pulg, cintas para tuberías eléctricas, agua para baterías</p> <p>1- computadora, 2- juego de destornilladores, 3- juego de manguera desde media a 4 pulgadas; 1- llave inglesa, 5- cascos protectores 480 voltios, 5- juegos guantes aislante eléctricos y rústicos; 3- juegos de cubos desde 6 a 24 pulgadas; 1- camioneta;</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			3- juego de llaves de 8 a 22 de diámetro. 1-Juego de llaves Allen industrial.			
DEPARTAMENTO LIMPIEZA Y DESECHOS HOSP.	3- Reubicación de auxiliares de limpieza (1 hombre y 2 mujeres).	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Curso capacitación limpieza y desechos hospitalarios. ✓ Curso de relaciones humanas. 	1- Maquina limpieza pasillo. 1- Computador.	Vertedero (área de depósito) para basura.		
DEPARTAMENTO ALIMENTACIÓN	1- Chef. 1- Nutricionista.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cursos talleres de capacitación en: ✓ Manipulación de alimentos. ✓ Relaciones humanas. ✓ Servicio al cliente. ✓ Uso manejo y cuidado de equipos y materiales. ✓ Comportamiento, respeto y compañerismo. 				
DEPARTAMENTO TRANSPORTACIÓN		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Curso manejo de ventiladores mecánicos. ✓ Curso taller control de manejo temerario. ✓ Curso sobre respeto a las señales de transito. 	Equipamiento de ambulancias. Uniformes para el personal. Mantenimiento de las ambulancias y los equipos de ventilación mecánica.			
TOTAL INVERSIÓN						

**D. SECCIÓN ANÁLISIS DEL ENTORNO EXTERNO E
INTERNO DEL HOSPITAL PERÍODO 2008-2009**

IX. ANÁLISIS DE LAS FORTALEZAS, DEBILIDADES, OPORTUNIDADES Y AMENAZAS (FODA)

Con el fin de caracterizar las condiciones internas y externa del “Hospital Traumatológico y Quirúrgico Profesor Juan Bosch” en el campo de la oferta hospitalaria, los gerentes, profesionales y técnicos del hospital, identificaron (a partir de la modalidad de gestión descentralizada, fuente de financiamiento, análisis del mercado de salud, situación de salud y sociodemográfica de la población, beneficiarios principales, variables internas controlables y externas no controlables) las Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas que inciden en la institución.

A. Los Resultados del Análisis se Presentan en la MATRIZ FODA Adjunta.

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<p><u>Factores Legales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Voluntad gubernamental para la existencia del hospital y potenciar su desarrollo. ▪ Auto gestión de recursos humanos y financiera, por resolución de la SESPAS. ▪ Establecimiento de un Departamento Legal con protocolos y perfiles de puestos definidos para el ejercicio y el manejo interno de la institución. ▪ Personería jurídica. ▪ Licencia de habilitación por SESPAS. ▪ Contratación de póliza de responsabilidad civil. ▪ Marco laboral estructurado dentro de lo estatuido por la ley de función publica. <p><u>Factores del Mercado:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Captura del Mercado ▪ Adecuada infraestructura hospitalaria. ▪ Excelente ubicación geográfica. ▪ Rapidez de atención a los usuarios. ▪ Oferta de servicios especializados 24 horas del día. ▪ Costo de los servicios de acuerdo a la capacidad de pago del usuario. ▪ La única institución de salud de la región que tiene procesos asistenciales claramente establecidos. ▪ Banco de sangre mas moderno. ▪ Capacidad resolutive del laboratorio clínico. ▪ Climatización en todas las áreas. ▪ Área de triage exclusiva en emergencia con sistema informático específico, que permite categorizar e identificar al usuario y atenderlo en función de criterios fisiológicos y no de acuerdo al orden de llegada. ▪ Capacidad resolutive demostrada y personal capacitado. ▪ Existencia de un Departamento de Relaciones Públicas. ▪ Helipuerto y 2 ambulancias. 	<p><u>Factores del Mercado:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Capacidad de negociación directa con las ARS y el SENASA. ▪ Implementar el cobro a las empresas de seguro por concepto de póliza de daños a terceros. ▪ Establecer una gestión de cobro del fondo para accidentados por parte del hospital. ▪ Posibilidad de venta de servicios especializados a otras instituciones. ▪ Venta de servicios de imágenes, laboratorio clínico y anatomo-patología. ▪ Acuerdos con otras instituciones para capacitación de recursos humanos, cooperación e intervención. ▪ Deficiencia en la entrega de servicios con calidad en la atención en los otros centros hospitalarios. ▪ Ofertar servicios con precios proporcionales a la capacidad de pago de los usuarios. ▪ Creación de rutas de transporte de hospital – comunidades, comunidades – hospital ▪ Eficiencia en la entrega de las cuentas por cobrar a los usuarios con el nuevo sistema hospitalario. ▪ Acuerdo directo con MINUSTAH y CESFRONT para traslado en helicóptero usuarios traumatizados. ▪ Habilitación área de hemodiálisis. ▪ Acreditar su radio de acción con programas de formación en mercadeo, (hacer acuerdo de gestión para pasantía en mercadeo). ▪ Registro y capacitación de usuarios que vienen a evaluarse para operativos

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estacionamiento espacioso y en cantidad adecuada. ▪ Capacidad de ampliación del hospital. ▪ Red informática con un programa clínico y administrativo. ▪ Existencia de una biblioteca virtual y un salón de video conferencia. ▪ Único hospital de la región que tiene 9 quirófanos exclusivamente para traumatología y cirugía ▪ Introducción en la valoración e identificación social, del hospital en la población. ▪ El alto compromiso social que el hospital ha asumido. ▪ Percepción positiva de los usuarios. ▪ Acuerdos con colaborativos con otras instituciones. ▪ Reconocimiento Internacional. ▪ Participación internacional en jornadas medicas. ▪ Departamento Legal. ▪ Atención de enfermería profesionalizada. ▪ Comedor de empleados y usuarios confortable e higiénico. ▪ Laboratorio clínico con amplia gama de servicios en pruebas especiales, bacteriológicas completamente automatizado. ▪ Única institución publica que tiene garantizado el servicio permanente de energía eléctrica. ▪ Dinámica pagina Web. ▪ Atención personalizada al usuario. ▪ Mecanismos para que el usuario pueda expresarse: Como: Buzones de sugerencias, Encuestas diarias y semestrales a los usuarios externos e internos. ▪ Confiabilidad en los estudios realizados (Laboratorio, Imágenes, Electrocardiograma, otros) ▪ Excelente publicidad. <p><u>Factores de Competencia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Producción <ul style="list-style-type: none"> ▪ Alta tecnología con equipos modernos, digitales. ▪ La única institución de salud que tiene procesos asistenciales claramente establecidos. ▪ Gran capacidad resolutive de los servicios productivos. ▪ Oferta de servicios médicos especializados 24 horas del día. □ Calidad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Servicios estandarizados a través de la utilización de protocolos en todas las áreas. ▪ Monitoreo y evaluación periódica de todas las 	<p>médicos.</p> <p><u>Factores Competitivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Posibilidad de adquirir insumos a gran escala. ▪ Convenios de cooperación con hospitales y universidades de otros países. ▪ Capacidad de establecer alianzas estratégicas con otras instituciones nacionales e internacionales. ▪ Contar con unidad de video conferencia que permite el contacto con otras instituciones, nacionales e internacionales. ▪ Implementación de tele-cirugía en el hospital, a través del “Quirófano Inteligente”. ▪ Formación de especialistas. ▪ Limitada oferta de servicios de los laboratorios del área. ▪ Adquisición y Instalación de equipos diagnóstico con tecnología de última generación. <p><u>Factores Económicos / Financieros:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poseer el sistema de información financiero. ▪ Apoyo técnico y de recursos de la CERSS. ▪ Autogestión financiera. ▪ Posibilidad de acceder a préstamos nacionales e internacionales. ▪ Precios de los servicios accesibles a la población general. ▪ Subsidio del estado. ▪ Contribución del usuario. ▪ Convenio con los programas sociales del gobierno e instituciones de la sociedad civil y despacho de la primera dama. ▪ Instalación de servicios bancarios en el hospital (Cajero automático). <p><u>Factores de Gobierno y Sociales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Posibilidad de aprovechar la política social del gobierno. <p><u>Factores Capacidad Gerencial:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Planificación <ul style="list-style-type: none"> ▪ Contratación de firma consultora.

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
<p>actividades de producción e indicadores de calidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Personal seleccionado de acuerdo a perfiles previamente elaborados. ▪ Comités de control de las infecciones nosocomiales. ▪ Acceso a informaciones actualizadas y oportunas para la toma de decisiones ▪ Sistema de administración y contabilidad organizado. ▪ Salas de hospitalización que garantizan la privacidad. ▪ Consultorios confortables para el médico y el usuario ▪ Utilización de sistema informático para el manejo y procesamiento de la información. ▪ Personal de laboratorio especializado. ▪ Trato humanizado a los usuarios tanto internos como externos. ▪ Percepción de buen clima organizacional. ▪ Excelente ambiente laboral. ▪ Estudios de Post-gradus. ▪ Alta valoración del liderazgo de la dirección general. ▪ Asesoría externa <p> □ Productividad</p> <p><u>Factores Económicos /Financieros:</u></p> <p> □ Financiación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Venta de servicios a las ARS y ARL. ▪ Venta de servicios a otras instituciones ▪ Unidades de negocio, (farmacia, cafetería, laboratorio, imágenes). <p> □ Eficiencia</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tener bien establecido los servicios de apoyo, limpieza, transportación. ▪ Poseer definido la capacidad resolutive de todos los servicios productivos del hospital. ▪ Poseer definido y dar seguimiento a las metas de producción de los servicios productivos. ▪ Control de uso de los recursos económicos y la contratación de los recursos humanos. ▪ Unidad de calculo y control de costos. ▪ Contar con auditoría externa. ▪ Sistema de distribución de medicamentos en unidosis. ▪ Entrega de resultados de laboratorios e imágenes en el menor tiempo posible. ▪ Protocolos y manuales de procedimiento en todas 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Compra y venta de servicios especializados ▪ Aprovechamiento de recursos humanos y financieros capacitados, provenientes de otros sectores. <p> □ Gestión y Control Recursos Económicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Obtención de materiales y equipos donados por instituciones nacionales e internacionales <p> □ Gestión Recursos Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Capacidad de seleccionar personal calificado ▪ Capacidad de intercambios con hospitales del exterior ▪ Acuerdos con otras instituciones para capacitación de recursos humanos. <p><u>Factores Logística e Información:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hospital de la región especializado con capacidad de referencia y contrarreferencia en todos los servicios que brinda. ▪ Acceso a redes de información nacional e internacional.

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
<p>las áreas, como medida para control y uso adecuado de los recursos.</p> <ul style="list-style-type: none"> □ Planificación <ul style="list-style-type: none"> ▪ Asesoría de compañía consultora para la formulación y seguimiento. ▪ Sistema estructurado de información oportuna y de calidad. □ Gestión y Control Recursos Económicos <ul style="list-style-type: none"> ▪ Presupuesto elaborado antes del inicio de operaciones. ▪ Evaluación periódica de la productividad del personal. ▪ Contratación de auditores externos. ▪ Manejo descentralizado de sus recursos económicos. □ Gestión Recursos Humanos <ul style="list-style-type: none"> ▪ Personal calificado. ▪ Forma de selección y contratación del personal. ▪ Implementación de sistema de control biométrico de empleados. ▪ Gerencia identificada con la institución ▪ Preparación profesional de los gerentes. ▪ Personal con eleva autoestima. <p><u>Factores Logística e Información</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Acceso a informaciones oportunas para la toma de decisiones. 	
DEBILIDADES	AMENAZAS
<p><u>Factores Legales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Desconocimiento del personal de salud de la LGS y LSS ▪ Desconocimiento de los gerentes del hospital de los alcances, dimensiones e importancia su departamento. ▪ Incumplimiento de los protocolos y procesos. ▪ Ausencia de colegiatura de los médicos. <p><u>Factores del Mercado:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Captura del Mercado <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poca señalización e iluminación del área de acceso al hospital. ▪ El acceso norte- sur es un posible generador de accidentes de tránsito. ▪ Escaso número de habitaciones privadas. ▪ Escaso control de su cartera de servicio. 	<p><u>Factores Legales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La toma de consciencia de los usuarios con relación sus derechos a demandar por mala práctica, que pudiera traer como consecuencia un aumento en el número de demandas no fundamentadas, en muchos casos. <p><u>Factores del Mercado:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Captura del Mercado <ul style="list-style-type: none"> ▪ En la zona no existe el personal suficiente con las calificaciones requeridas. ▪ Difícil acceso peatonal. ▪ El alto costo del servicio energético. ▪ Cambios de gobiernos locales y nacional. ▪ Inestabilidad económica. ▪ Falta de hotelería en la zona.

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de difusión de la cartera de servicio. ▪ Falta de publicación de casos relevantes. <p><u>Factores de Competencia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Producción <ul style="list-style-type: none"> ▪ Las grandes cantidades de exoneraciones realizadas. ▪ Deficiencia de recursos en el departamento de servicio social. ▪ Indiferencia del personal del departamento de servicio social. □ Calidad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de compromiso del personal salud de la consulta externa. ▪ Trastornos en comunicación interna y externa. ▪ Falta del Comité intrahospitalario de bioética. ▪ Falta del comité administración hospitalaria. ▪ Falta de supervisión y seguimiento de los protocolos. ▪ Falta de enfermeras capacitadas en atención directa en UCI. ▪ Atención profesionalizada en el servicio de ambulancia. ▪ Bajo cumplimiento de aplicación de los protocolos establecidos. ▪ Escasa supervisión por parte de los jefes de departamentos al cumplimiento de los procesos, protocolos y normas de los departamentos. □ Productividad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Debilidad en la ejecución de la planificación de producción (consulta externa, quirófano y emergencia). ▪ Escasa comunicación y promoción de la cartera de servicios. <p><u>Factores Económicos /Financieros:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Financiación □ Eficiencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de equipos en algunos servicios. ▪ Desarrollo de un plan de mantenimiento de equipos e infraestructura. <p><u>Factores Capacidad Gerencial:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Planificación <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ausencia de capacitación continua focalizada. □ Gestión y Control Recursos Económicos 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ausencia de una red estructurada de atención. (referencia y contrarreferencia) ▪ Los medios de comunicaciones locales TV, tele cable, teléfono. (el uso anti ético) ▪ La apertura de otros centros de salud de igual complejidad en el sector privado. ▪ La falta de abastecimiento continúa de agua potable. <p><u>Factores de Competencia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Producción <ul style="list-style-type: none"> ▪ Centros de salud privados con capacidad resolutive similar a la del centro. ▪ La apertura de otros centros de salud de igual complejidad que este en el sector privado. ▪ Mejores ofertas de servicios y precios de otros centros de salud. □ Calidad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Deterioro en el sistema eléctrico que afecta la calibración de los equipos. (Fluctuaciones). ▪ Adquisición de productos que no posean la calidad que refieren tener. ▪ Adquisición de equipos que no tengan la capacidad resolutive necesaria. □ Productividad <p><u>Factores Económicos /Financieros:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Financiación <ul style="list-style-type: none"> ▪ No recibir la cantidad de fondos asignados por SESPAS de acuerdo al presupuesto elaborado. ▪ Retraso en la entrega de los fondos asignados. ▪ Aumento del costo de combustibles.

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gestión Recursos Humanos <ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de adecuación de los incentivos por productividad. ▪ Falta de reingeniería del personal. ▪ Incumplimiento de horario. ▪ Falta de identificación del personal con la institución. ▪ Vestimenta inadecuada del personal médico. ▪ Falta de identificación (carnets, uniformes) del personal de seguridad y administrativo. ▪ Ausencia de pólizas individuales de responsabilidad civil (seguro medico). ▪ Contratación de personal, violando lo establecido en los protocolos de contratación de recursos humanos. <input type="checkbox"/> Factores Logística e Información: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de control de seguridad en la entrada y salida de vehículos. ▪ Falta de discusión de las debilidades por el consejo técnico. ▪ Fácil acceso de personas ajenas al personal a las áreas de hospitalización. ▪ Se viola la disposición del horario de entrada al hospital. ▪ Se violan las disposiciones internas establecidas (más de un familiar por paciente, comida en áreas restringidas, personas circulando en áreas hospitalaria en horas de la noche). ▪ Gerentes que toman las observaciones de los usuarios a título personal. ▪ Falta de organización del expediente clínico. <input type="checkbox"/> Factores Medio Ambientales: <ul style="list-style-type: none"> ▪ El uso de los filtrantes de aguas negras, que produce contaminación del medio ambiente. ▪ Clasificación de los desechos, no se esta realizando ▪ Ausencia de vertederos. ▪ Ausencia de planta potabilizadora del agua que viene desde fuera. 	

B. PLAN ESTRATÉGICO PARA CONVERTIR LAS DEBILIDADES EN FORTALEZAS Y LAS AMENAZAS EN OPORTUNIDADES

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
DEBILIDADES						
Desconocimiento del personal del nuevo marco legal sustentado en las leyes: Ley General de Salud y Ley Seguridad Social.	<p>Realizar actividades para difundir los contenidos de las nuevas leyes.</p> <p>Distribuir ejemplares de ambas leyes a todo el personal del hospital.</p>	<p>Solicitar a la CERSS ejemplares de ambas leyes y personal para realizar las actividades de difusión de los contenidos.</p> <p>Coordinar reuniones por departamento.</p> <p>Organizar conferencias con expertos para explicaciones más puntuales con relación al hospital y la prestación de servicios.</p>		<p>Director General.</p> <p>Gerentes de UEPSS</p>		<p>El personal conoce los principales fundamentos del marco legal y los aspectos relacionados con la prestación de servicios, por lo que está preparado para brindar servicios con calidad y responsabilidad personal e institucional.</p>
Debilidad en el conocimiento de los gerentes de los alcances, dimensiones e importancia del departamento que dirigen.	<p>Reproducir y entregar nuevamente los manuales de organización de cada uno de los departamentos y entregar a los gerentes.</p> <p>Realizar un taller para discusión y conocimiento de los manuales de procedimientos por departamentos</p> <p>Colocar en los diferentes departamentos set de los manuales de procedimientos</p>	<p>Reproducir los manuales de organización.</p> <p>Realizar jornada de conocimiento de los gerentes con su personal operativo.</p> <p>Colocar manuales en lugares donde el personal pueda acceder a estos de manera fácil.</p>		<p>Director General.</p> <p>Directores médico, recursos humanos, financiero, servicios generales.</p> <p>Gerentes de UEPSS.</p>		<p>Los gerentes y directores conocen sus funciones y responsabilidades, poseen un mayor empoderamiento de sus funciones e inician un proceso de planificación, y demandan al equipo la realización de las actividades, en función de las metas programadas. Aumenta la calidad de la atención y la satisfacción de los usuarios.</p>
Moderado cumplimiento de los procesos y protocolos establecidos.	<p>Realizar actividades de sensibilización sobre la importancia del cumplimiento de los protocolos de atención y el manual de procesos del hospital.</p>	<p>Cada director deberá realizar una presentación de sensibilización al personal de su área sobre la importancia del cumplimiento de los protocolos de atención y el</p>		<p>Director General.</p> <p>Directores médico, recursos</p>		<p>Implementación de los protocolos de atención en todas las áreas.</p> <p>Mejora en la calidad de la atención, aumento de</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
	<p>Revisar y actualizar los protocolos con la participación de los actores involucrados en su cumplimiento.</p> <p>Reproducir y entregar nuevamente los manuales de organización y protocolos de cada uno de los departamentos y servicios y entregar a cada uno de los integrantes de la UEPSS.</p> <p>Definir un plan integral de supervisión y evaluación del cumplimiento de los protocolos y procesos.</p>	<p>manual de procesos.</p> <p>Establecer la metodología para la revisión y actualización de los protocolos y procesos generales.</p> <p>Realizar la revisión, actualización y validación de los protocolos y procesos generales.</p> <p>Reproducir los manuales de organización y el manual de procesos actualizado.</p> <p>Definir el plan de monitoreo y evaluación del plan de cumplimiento de los protocolos y procesos.</p> <p>Realizar las actividades de monitoreo y evaluación.</p> <p>Presentar informe de resultado de las evaluaciones.</p> <p>Tomar medidas en base a los resultados encontrados.</p>		<p>humanos, financiero, servicios generales. Gerentes de UEPSS.</p> <p>Gerente de Planificación,</p>		<p>la satisfacción y seguridad de los usuarios,</p>
<p>Ausencia de Colegiatura de algunos médicos</p>	<p>Inscribir los médicos que no estén inscrito en el colegio medico.</p>	<p>Identificar por servicios los médicos que no estén colegiados.</p> <p>Solicitar formalmente que realicen las gestiones de lugar para inscribirse en el colegio medico.</p>		<p>Gerentes de UEPSS.</p> <p>Médicos No Colegiados.</p>		<p>Cumplimiento con el mandato de la ley de colegiatura medica (Ley 68-03).</p> <p>Mayor protección legal del médico y de la institución.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Poca señalización e iluminación del área de acceso al hospital.	<p>Instalar más señales adicionales y llamativas, por lo menos 1km antes de llegar al hospital.</p> <p>Instalar por lo menos dos vallas. Garantizar el encendido de las luminarias colocadas en el perímetro del hospital.</p> <p>Colocar murales de identificación de las áreas por niveles.</p>	<p>Solicitar a diferentes empresas una propuesta de letreros (diseño y cantidad) y dos vallas, así como la cotización.</p> <p>Identificar la fuente de recursos.</p>		Director General.		<p>Los usuarios del hospital pueden identificar la proximidad del hospital en la carretera y la forma de acceso vehicular al mismo. Aumenta la seguridad y satisfacción de los usuarios. Prevenir accidentes de tránsito cuando los usuarios se disponen a ingresar al hospital.</p>
El acceso al hospital norte- sur es un posible generador de accidentes de transito.	<p>Construcción de un túnel o elevado.</p> <p>Adecuar e iluminar las vía de acceso existente.</p>	<p>Solicitar a obras públicas solución vial para mejorar el acceso al hospital.</p>		Director General		<p>Disminuidos los riesgos de accidentes para los usuarios. Aumenta la seguridad y satisfacción de los usuarios.</p>
Escaso número de habitaciones privadas.	<p>Habilitar un pabellón de habitaciones privadas.</p>	<p>Hacer estudios de factibilidad, planos , presupuesto, gestionar recursos.</p>		Director General		<p>Se brinda a los usuarios que puedan pagar este servicio un área exclusiva y confortable, lo que genera usuarios satisfechos con el servicio, aumento de la capacidad de producción y competitividad del centro.</p>
Cartera de servicio no actualizada y falta de difusión de esta.	<p>Actualizar la cartera de servicio en base a la capacidad resolutive instalada y capacidad técnica de los recursos humanos.</p> <p>Difundir la cartera de servicios a través de medios electrónicos (Pagina Web), Escrito (Brouchur, afiches, revistas, periodicos, otros), Televisivo (Programa de televisión, circuito interno, otro), radio.</p>	<p>Revisar por parte de cada jefe de departamento y personal la cartera de servicio del departamento.</p> <p>Realizar las correcciones de lugar.</p> <p>Actualizar en los documentos del hospital (Brouchur, plan estratégico, manual de inducción, otros) dicha cartera.</p> <p>Imprimir cartera de servicios y difundir en la población y usuarios de servicios.</p> <p>Gravar comercial sobre la cartera de servicio y colocarla en programa de radio y televisión y circuito cerrado en el hospital.</p>		<p>Sub-director medico</p> <p>Gerente de los departamentos.</p>		<p>El centro cuenta y oferta una cartera de servicio acorde a su capacidad resolutive.</p> <p>Entrega de información a los usuarios actualizada.</p> <p>Mayor satisfacción de los usuarios.</p> <p>Facilidad al momento de planificar, evitando así los errores en el calculo de producción.</p> <p>Mayor publicidad de lo que ofrece el hospital.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
<p>Numero elevado de exoneraciones de pago a usuarios.</p>	<p>Todo usuario que necesite ayuda económica, (descuentos y exoneraciones) debe ser categorizado de acuerdo al protocolo y proceso definido.</p> <p>Otorgar sólo al Dpto. de Servicio Social y Dirección General la función de realizar esta tarea, (previo el usuario haya sido categorizado).</p> <p>Fortalecer la organización del departamento de servicio social.</p>	<p>Establecer un mayor control en el cumplimiento de las funciones y responsabilidades del personal de servicio social.</p> <p>Reproducir el instrumento diseñado para categorizar a los usuarios.</p> <p>Implementar la ficha de categorización.</p> <p>Emitir resolución de la dirección general estableciendo que sólo el Dpto. de Servicio social y la Dirección General tienen la potestad de otorgar descuentos y exoneraciones.</p> <p>Prohibir las exoneraciones y descuentos sin previamente cumplir con el proceso de categorizar al usuario.</p>		<p>Director General.</p> <p>Gerente de Servicio Social.</p>		<p>Mayor control al otorgar descuentos y exoneraciones. Aumento de los ingresos económicos, por concepto de aportaciones de usuarios. Evaluación objetiva de la capacidad de pago de los usuarios. Mayor aprovechamiento, (equidad) de los usuarios que verdaderamente necesitan beneficiarse de los descuentos y exoneraciones.</p>
<p>Debilidad en la planificación del personal en consulta y cumplimiento con los horarios.</p>	<p>Cada gerente de departamento debe elaborar mensualmente o semanal una lista del personal de servicio en consulta de acuerdo a la cartera de servicios ofrecida donde especifique el nombre y el día que cada médico está asignado y el número de consultorio correspondiente.</p> <p>Mejorar la capacidad de supervisión de los jefes y gerentes de servicios.</p>	<p>El director médico debe reunirse con los gerentes de departamentos y servicios y solicitar la lista de servicios en CE, de acuerdo al consultorio asignado para cada especialidad.</p> <p>Presentar informe al Dpto. de atención al usuario para que realice los ajustes de lugar en la programación de citas y además pueda ofrecer informaciones precisas a los usuarios.</p>		<p>Director médico.</p> <p>Gerentes de departamentos y servicios.</p> <p>Gerente atención al usuario.</p> <p>Gerente informática</p>		<p>Aumento de la satisfacción de los usuarios.</p> <p>Aumento de los resultados productivos en el área de consulta.</p> <p>Mayor coordinación en la logística de entrega de los servicios.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Debilidad en la comunicación	<p>Formalizar la difusión de informaciones entre los diferentes departamentos y servicios, mediante la implementación de medios escritos (memorandums, circulares, ayuda memoria, cartas) utilización de medios electrónicos (intranet, outlook, creación de carpeta pública, avisos y llamados a través de las computadoras etc.).</p> <p>Habilitar murales informativos en todas las áreas del hospital, donde se publiquen las circulares, informaciones, etc.</p>	<p>Creación de una unidad de archivo y correspondencia, donde se numeren todas las comunicaciones internas y externas y se almacene una copia.</p> <p>El Dpto. de informática creará una carpeta pública para que todo el mundo tenga acceso a las informaciones.</p> <p>Comprar murales de corcho y chinchetas y ubicarlos en las diferentes áreas del hospital para pegar todas las circulares, informaciones y programación de actividades.</p>		<p>Director recursos humanos.</p> <p>Gerente de informática.</p> <p>Gerente de compras.</p>		<p>Aumento de la satisfacción de los usuarios internos.</p> <p>Aumento de la coordinación de las actividades entre los diferentes departamentos.</p>
No se cuenta con el Comité de Administración hospitalario.	<p>Formación y capacitación del comité Administración Hospitalaria, según el reglamento general de hospitales.</p>	<p>Identificar las personal que deben pertenecer a dicho comité.</p> <p>Capacitar en base a la actuaciones del comité.</p> <p>Iniciar las funciones del comité.</p>		<p>Director general.</p>		<p>Existe un nivel superior inmediato de rendición de cuenta.</p> <p>Mayor control gerencial de la institución.</p>
No formación del Comité de Bioética.	<p>Conformar el comité.</p>	<p>Solicitar conferencia de sensibilización sobre la importancia del comité de bioética.</p> <p>Designar vía comunicación de la dirección general los los integrantes del comité.</p> <p>Solicitar al Comité Nacional de Bioética el manual de organización y funcionamiento del comité.</p> <p>Reproducir el manual de organización y funcionamiento del comité y entregar a cada uno de los integrantes.</p> <p>Inicial las actividades propias del</p>		<p>Director general.</p> <p>Director médico.</p> <p>Gerente salud mental.</p> <p>Gerente Dpto. Legal</p> <p>Director Planificación.</p>		<p>Aumento de la calidad y seguridad de la atención.</p> <p>Mayor control en la toma de decisiones con relación a situaciones ética presente en la institución con relación al manejo de los usuarios e investigaciones.</p> <p>Mayor respeto a la dignidad humana y bienestar de los usuarios.</p> <p>Aseguramiento del cumplimiento de las normas nacionales de bioética.</p> <p>Mayor grado de control y vigilancia en la prevención de</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		comité.				riesgos legales, ligado a situaciones de bioética.
Limitado número de enfermeras en atención directa.	<p>Contratar el personal de enfermería de acuerdo a las necesidades planteadas para cada una de las áreas.</p> <p>Realizar acuerdo de especialización con las universidades</p> <p>Las auxiliares que se han graduado , cambiarles la designación de acuerdo a su grado.</p>	<p>Definir y analizar necesidades de enfermera por departamento.</p> <p>Hacer llamado a concurso para el cargo.</p> <p>Convocar al comité de evaluaciones para hacer entrevistas.</p> <p>Convocar a los pre-seleccionados.</p> <p>Contactar las universidades y establecer acuerdo de capacitación.</p> <p>Identificar las auxiliares que se han graduado de Licenciatura para actualizar su designación.</p>		<p>Director recursos humanos.</p> <p>Director médico</p> <p>Gerente de enfermería.</p> <p>Gerentes departamentos.</p>		<p>Aumento de la calidad y seguridad de la atención.</p> <p>Aumento de la satisfacción de los usuarios.</p>
Pobre atención profesionalizada en el servicio de ambulancia.	<p>Contratar al personal paramédico de las ambulancias.</p>	<p>Definir numero de paramédicos necesario para cubrir los turnos.</p> <p>Hacer llamado a concurso para el cargo.</p> <p>Convocar al comité de evaluaciones para hacer entrevistas.</p> <p>Convocar a los pre-seleccionados</p> <p>Contratar</p> <p>Organizar curso de capacitación</p> <p>Identificar facilitadores.</p>		<p>Director médico.</p> <p>Gerente Dpto. Emergencia.</p> <p>Director RRHH</p> <p>Gerente enfermería.</p>		<p>Aumento de la calidad y seguridad de la atención.</p> <p>Aumento de la satisfacción de los usuarios.</p> <p>Disminución de morbilidad y muerte por mal manejo en la movilización y transporte de los usuarios.</p>
Escasa comunicación y promoción externa de la cartera de servicios.	<p>Diseñar plan de intervención publicitaria.</p> <p>Aumentar la presencia del hospital en los medios de comunicación de la región.</p>	<p>Definir el plan de intervenciones publicitarias del hospital.</p> <p>Desarrollar las actividades del plan.</p> <p>Coordinar con periodistas y responsables de medios de comunicación visitas al hospital, entrevistas a gerentes, destacar logros y casos importantes.</p>		<p>Director general,</p> <p>Director médico,</p> <p>Gerente relaciones públicas.</p>		<p>La población de la región conoce la cartera de servicios e informaciones generales del hospital.</p> <p>Aumento de la demanda de los servicios.</p> <p>Mayor cobertura de atención para la población.</p> <p>Aumento de los ingresos económicos del hospital.</p>
Falta de equipos en algunos servicios.	<p>Adquirir equipos prioritarios, de acuerdo al plan de inversiones.</p>	<p>Elaborar una lista de los equipos prioritarios por área de servicios.</p>		<p>Director general,</p> <p>Director médico,</p>		<p>Ampliación de la oferta de servicios.</p> <p>Aumento de la calidad,</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		<p>Solicitar cotizaciones de equipos con suplidores locales e internacionales.</p> <p>Revisar presupuesto, disponibilidad económica y hacer análisis de la inversión.</p> <p>Inicial la adquisición de los equipos.</p>		<p>Gerentes de departamentos,</p> <p>Director financiero</p> <p>Gerente de compra.</p>		<p>seguridad y la satisfacción de los usuarios internos y externos.</p>
<p>Falta de desarrollo y cumplimiento del plan de mantenimiento de equipos e infraestructura.</p>	<p>Definir y cumplir con el plan general de mantenimiento preventivo.</p>	<p>Definir el plan de mantenimiento preventivo.</p> <p>Definir necesidades para el cumplimiento del plan.</p> <p>Desarrollar las actividades contenida en el plan.</p> <p>Cumplir con el proceso de realización mantenimientos preventivos.</p> <p>Presentar informe de cumplimiento del plan.</p> <p>Supervisar el cumplimiento de las actividades de mantenimiento de empresa contratadas para estos fines.</p> <p>Presentar informe de cumplimiento del o los contrato (s) con empresa (s) externa (s).</p>		<p>Director General</p> <p>Gerente de Mantenimiento.</p>		<p>Mayor durabilidad de los equipos, mobiliario e infraestructura de la institución.</p> <p>Mantenimiento de la capacidad productiva.</p> <p>Menor inversión en reparaciones.</p> <p>Disminución de los gastos de producción.</p> <p>Mayor seguridad de los trabajadores y usuarios externos.</p> <p>Mayor calidad de la atención y satisfacción de los usuarios.</p> <p>Mejor utilización de los recursos económicos.</p> <p>Mayor credibilidad y prestigio de la institución en la población y competencia.</p>
<p>La remuneración no esta acorde con los niveles de exigencia de trabajo.</p>	<p>Desarrollo Plan de incentivos.</p>	<p>Diseñar e implementar un Plan de incentivos para todo el personal.</p> <p>Identificar y contratar la persona o empresa que</p>		<p>Director General</p> <p>Gerente de Recursos Humanos.</p>		<p>Aumento de la calidad en la entrega de servicios.</p> <p>Aumenta la satisfacción de los usuarios.</p> <p>Aumenta el compromiso</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		diseñará el plan de incentivos. Hacer análisis financiero. Desarrollo del Plan de incentivos.		Gerente Financiero		con la institución. Mayor cumplimiento de las metas de los indicadores de calidad, satisfacción, producción y desempeño del hospital
Falta de personal operativo en algunas áreas.	Contratación del personal en las áreas específicas. Realizar reingeniería de la distribución del personal actual.	Identificar la necesidad del personal en las áreas. Identificar posibles candidatos internos. Iniciar el proceso de clasificación y evaluación de CV's depositados. Entrevista y selección de los empleados. Capacitarlos para que realicen de manera adecuada su trabajo..		Director General Gerentes de los departamentos. Gerente de Recursos Humanos.		Mejoría en la entrega de los servicios. Mayor satisfacción de los usuarios. Mejoría en el desempeño y cumplimiento de las metas de los departamentos y servicios.
Falta de un programa adecuado para sustitución de personal de vacaciones.	Contemplar en el presupuesto los recursos económicos para la contratación de personal para cubrir licencias y vacaciones.	Realizar análisis financiero de los recursos necesarios para cubrir vacaciones y licencias del personal. Incluir en el presupuesto de gastos. Preparar banco de candidatos para selección contratación para cubrir vacaciones y licencia. Capacitar el personal sustituto. Contratación provisional del personal.		Director General Gerentes de los departamentos. Gerente de Recursos Humanos. Gerente Financiero.		Mejoría en la entrega de los servicios. Mayor satisfacción de los usuarios. Mejoría en el desempeño y cumplimiento de las metas de los departamentos y servicios. Mejoría en la satisfacción de los trabajadores.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Dificultad para que algunos gerentes acepten críticas (lo toman como algo personal).	Realizar curso de sensibilización y ejercicio de capacitación para aceptar críticas. Reactivar el consejo técnico del hospital.	Identificar empresa o técnico que realice este tipo de cursos. Solicitar propuesta económica del curso. Contratar empresa o técnico. Realizar curso o taller. Realizar monitoreo y evaluación del impacto del curso. Informar y establecer sanciones a los gerentes a través del consejo técnico.		Director General Gerente de Recursos Humanos. Consejo técnico		Mejoría de las relaciones interpersonales. Mejoría en la comunicación y logística de la institución. Mejoría en el desempeño de los servicios y departamentos. Mayor grado de humanismo y compañerismos entre los trabajadores. Disminución al mínimo los conflictos en la institución.
Debilidad en el control de entrada y salida de los vehículos en el hospital.	Colocar barra de control de entrada y salida del hospital. Instalar cámaras de seguridad y vigilancia. Dar ticket a la entrada y a la salida. Clasificar los parqueos y realizar stickets.	Identificar empresa que oferte este servicio. Solicitar cotización. Valorar cotización. Contratar los servicios. Capacitar personal de seguridad. Inicial control de entrada y salida con el nuevo sistema de control.		Gerente Financiero. Director General		Mayor seguridad en la entrada y salida de los vehículos que ingresan en el hospital. Disminución de los robos y violaciones a los vehículos en el perímetro hospitalario. Aumento de la tranquilidad de los trabajadores del hospital.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Falta de un programa de capacitación focalizado.	Formulación y cumplimiento del Plan de Capacitación Focalizado.	<p>Identificar las necesidades de capacitación por departamentos y en base a esto elaborar el plan de capacitación individualizado por departamento.</p> <p>Identificar empresas y/o técnicos para la realización de las capacitaciones.</p> <p>Evaluar la propuesta de los contenidos programáticos para las capacitaciones.</p> <p>Contratar empresa o persona para la capacitaciones.</p> <p>Realizar las capacitaciones</p>		Sub-directores Gerentes Recursos Humanos		<p>Mayor calificación técnica del personal del hospital.</p> <p>Mayor garantía de seguridad y calidad en los servicios ofrecidos.</p> <p>Mejores resultados y cumplimientos de los indicadores de calidad y satisfacción de los usuarios.</p> <p>Mejor desempeño y control en el uso de los recursos de la institución.</p>
Debilidad del personal en la identificación con la institución.	Fortalecimiento en la identificación del personal con la institución.	<p>Realizar evaluación porque de esta debilidad.</p> <p>En base a los resultados elaborar plan de fortalecimiento de la identificación del personal con la institución.</p>		Recursos humanos		<p>Mayor responsabilidad y compromiso con la institución.</p> <p>Mejor desempeño técnico del personal.</p> <p>Obtención de mejores resultados en la institución.</p> <p>Mejoría en el trato a los usuarios.</p> <p>Mayor abogacía y defensoría del personal por la institución.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Falta de uniforme e identificación del personal.	Adquirir los uniforme para el personal. Carnetizar a los empleados.	Identificar las necesidades de uniforme del personal en las diferentes áreas. Definir la especificaciones de los uniformes. Cotizar y comprar los uniforme. Definir la adquisición de una maquina de carnet para el hospital o comprar el servicio de carnetizacion. Cotizar el equipo y/o cotizar la compra del servicio.				Mayor control de la seguridad interna. Identificación con facilidad del personal del hospital. Mayor control en la actuaciones del personal.
Ausencia de Pólizas individuales de responsabilidad civil.	Adquirir un plan institucional de pólizas que garantice la cobertura al personal.	Identificar las empresas del mercado que ofrecen estos servicios. Solicitar cotizaciones. Analizar factibilidad de propuesta Contratar los servicios.		Dirección general Recursos humanos Departamento legal.		Mayor protección legal y económico para el personal y la institución.
Violación del proceso de contratación del personal.	Cumplimiento estricto del proceso de contratación del personal.	Resolución del comité ejecutivo y administrativo del hospital para exigir el cumplimiento del proceso establecido de entrevista y selección del personal.		Recursos Humanos Comité eejecutivo y administrativo del Hospital		Garantizar la contratación del personal que realmente necesite el hospital Garantizar que el personal contratatdo califica técnicamente

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		Supervisión por parte de una comisión de estos comité para vigilar el cumplimiento del proceso.				para ocupar el cargo. Garantiza el buen desempeño técnico del personal. Mejores resultados en calidad y satisfacción de los usuarios. Mejoría y control en el uso de los recursos económicos del centro.
Debilidades del control y vigilancia del hospital.	Mejorar la vigilancia y cumplimiento de las normas regulatoria de acceso (Horarios de visitas, circulación en áreas restringidas, introducción e ingesta de alimentos, numero de familiares por usuarios hospitalizados) de las personas en el hospital.	Identificar las necesidades de personal y tecnología de vigilancia del departamento de seguridad. Suplir las necesidades del departamento de seguridad. Reforzar la Capacitación técnica del personal de seguridad. Mejorar la supervisión por parte del gerente y supervisores del desempeño del personal operativo de seguridad.		Jefe de seguridad Director General Supervisores de seguridad.		Mayor control en la vigilancia y seguridad del hospital. Cumplimiento de las normas del hospital. Disminución de los hurtos en el hospital. Mayor control de la circulación de persona en el hospital. Control de la ingesta de alimentos en áreas no aptas para esta actividad. Control de roedores e insectos.
Desorganización del record clínico.	Agilizar la implementación del sistema informático del expediente único clínico electrónico de la empresa Telvent.	Finalizar la configuración del sistema. Capacitar el personal en el uso.				Mayor control en la organización de las informaciones y datos. No habrá perdida de información.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		Implementar el sistema informático.				Ahorro de espacio físico en archivo. No deterioro de los documentos que contienen las informaciones clínicas de los usuarios.
Contaminación del Medio ambiente con aguas negras, servidas en el hospital y desechos del hospital.	<p>Construcción de planta de tratamiento.</p> <p>Construcción de vertedero.</p> <p>Reparación y puesta en funcionamiento de la incineradora.</p>	<p>Evaluar la posibilidad de la construcción de una planta de tratamiento.</p> <p>Cotizar construcción planta de tratamiento.</p> <p>Construir planta de tratamiento.</p> <p>Designar o contratar técnico para que opere la planta de tratamiento.</p> <p>Iniciar formalmente la operación de la planta de tratamiento.</p> <p>Identificar lugar para la construcción del vertedero del hospital.</p> <p>Cotizar construcción del vertedero.</p> <p>Construir vertedero.</p> <p>Evaluar condición de los</p>		Dirección General Gerente Mantenimiento		<p>Cumplimiento de las normas nacionales de manejos de desechos hospitalarios.</p> <p>Evitar conflictos con la comunidad del pino.</p> <p>Disminución de los riesgos del desarrollo de brotes y patologías en la comunidad a causa de estas contaminaciones.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		<p>equipos de la incineradora. En base a la evaluación técnica, reparar y/o comprar los equipos necesarios.</p> <p>Poner a funcionar la incineradora.</p> <p>Designar o contratar técnico para que opere la incineradora. Iniciar formalmente la clasificación de los desechos hospitalarios.</p> <p>Incinerar los desechos según la clasificación.</p>				
<p>No control de la potabilización del agua.</p>	<p>Poner a funcionar el sistema osmosis del hospital.</p>	<p>Evaluar las condiciones del sistema osmosis instalado en el hospital.</p> <p>Realizar las reparaciones de lugar.</p> <p>Contratación de técnico para la operación el sistema.</p> <p>Poner a funcionar dicho sistema.</p> <p>Construcción de un deposito (cisterna) para almacenaje de grandes cantidades de agua potable.</p>		<p>Dirección General Encargado de mantenimiento.</p>		<p>Garantizar agua de calidad.</p> <p>Disminuir el riesgos de que el hospital en algún momento se quede sin agua disponible.</p> <p>Evitar el riesgo de brotes de gastroenteritis.</p> <p>Mayor control de las infecciones nosocomiales.</p> <p>Mayor seguridad en las atenciones ofrecidas a los usuarios.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
AMENAZAS						
La toma de consciencia de los usuarios con relación sus derechos a demandar por mala practica, que pudiera traer como consecuencia un aumento en el numero de demandas no fundamentadas en muchos casos.	Cumplir con los lineamientos establecidos en los protocolos de la institución.	<p>Garantizar el cumplimiento de los protocolos.</p> <p>Garantizar el llenado de los registros y datos claros, precisos y oportunos.</p> <p>Aplicar medidas disciplinarias al no cumplimiento de los protocolos.</p> <p>Revisar y actualizar periódicamente los protocolos.</p> <p>Implementar sistema de auditorias a expediente clínico.</p>		Gerentes de UEPSS. Jefes de departamentos.		<p>Aumento de la calidad en la prestación de servicios, aumento de la satisfacción y seguridad de los usuarios.</p> <p>Protección legal de la institución y sus empleados.</p>
El alto costo del servicio energético.	Implementar un plan de ahorro de energía en todas las gerencias.	<p>Diseñar un plan de ahorro de energía.</p> <p>Cumplir y monitorear el cumplimiento del plan.</p>		Gerente de Mantenimiento Gerentes de UEPSS		<p>Control del gasto por concepto de compra de servicios de energía eléctrica.</p> <p>Sostenibilidad financiera.</p>
Mala calidad del sistema energía eléctrico externo.	<p>Plan de mantenimiento de la sub-estación de energía eléctrica del hospital.</p> <p>Mantenimiento de las unidades de energía de emergencia.</p> <p>Control periódico de los niveles de amperajes entrante a la institución.</p>	<p>Definir el plan de mantenimiento.</p> <p>Cumplir con las actividades del plan de mantenimiento preventivo.</p> <p>Realizar los controles y evaluaciones del amperaje entrante a la institución.</p>		Director General Gerente de Mantenimiento		<p>Mayor cantidad de hora/energía externa.</p> <p>Disminución de los costos de facturación de la energía.</p> <p>Aumenta la vida útil de los equipos.</p> <p>Mejoría de la calidad de los servicios.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Difícil acceso peatonal.	Construcción de puente peatonal.	Solicitar a la SEOPC la construcción de un puente peatonal.		Director General		Aumento de la seguridad para los usuarios. Aumenta la satisfacción de usuarios. Disminución de riesgos de accidentes para los usuarios y familiares.
Ausencia de una red de atención.	Crear la red de atención de la región VIII.	Apoyar a las Autoridades de la Región VIII de salud en la conformación de la Red de Atención de Servicios de Salud.		Director General Director Regional		Disminución de la sobredemanda del hospital. Desconcentración de los servicios especializados. Aumento de la eficiencia de los recursos. Aumento de la calidad y satisfacción de usuarios. Aumento de la cobertura. Disminución de demanda de atenciones de bajo riesgos en el hospital.
Criticas en los medios de comunicación locales por desconocimiento.	Presentación de sensibilización sobre el concepto del hospital a los productores de programas interactivos y de panel.	Invitar a los periodistas a un recorrido por las instalaciones. Presentarles el concepto y la manera de funcionamiento y gestión del hospital. Presentarle la persona del hospital de enlace con los medios de comunicación. Facilitarles la realización de su trabajo.		Director General Gerente Departamento de Relaciones Publicas.		Posicionamiento positivo en los medios de comunicación. Aumento de la satisfacción de los usuarios. Defensa con conocimiento del hospital.
En la zona no existe el personal con las calificaciones requeridas.	Hacer llamado a concurso público a nivel nacional.	Hacer convocatoria a concurso, resaltando la calificación hospital y condiciones de trabajos.		Director General Gerencia RH		Contar con el personal calificado y suficiente para brindar las atenciones. Garantizar la calidad de la atención y satisfacción de los usuarios.
Cambios de gobierno.	El Consejo de Administración y sus Reglamentos son aprobados por decreto. Selección de personal se realizó NO obedeciendo a influencias políticas, sino a la capacidad	Senbilizar al Presidente de la Republica para la emisión del decreto. Contratar el personal siguiendo los lineamientos del procedimiento de entrevista, selección y		Director General Gerencia RH		Sostenibilidad y continuidad adecuada del hospital. Seguridad laboral. Transparencia en la contratación del personal

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
	técnica del personal entrevistado y contratado.	contratación del personal en el hospital y guardar expediente que demuestre la competencia del personal contratado y la transparencia del proceso de evaluación.				Satisfacción de usuarios. Disminución de los cambios de personal no justificado.
Inestabilidad económica.	Análisis y adecuación de los costos. Crear un fondo de contingencia.	Realizar análisis de costo. Desarrollar las actividades necesarias para contención de costos. Identificar las fuentes de recursos que mayor cantidad de recursos generan al hospital. Guardar un X % de los recursos percibidos por el hospital en una cuenta especial. Abrir cuenta especial en banco.		Director General. Gerente Financiero		Sostenibilidad financiera de la institución.
Falta de hotelería en la zona.	Sensibilizar a inversionistas para la construcción de infraestructura hotelera en el área.	Coordinar reunión con empresarios hoteleros de la región. Coordinar posibles incentivos con SET para hoteleros que se animen a construir hoteles en el área. Presentarles propuesta de posibles beneficios si construyen.		Director General. Gerente Financiero		Facilidades de hospedaje de usuarios y familiares que utilizan el hospital. Satisfacción de usuarios. Aumento de la captura de mercado.
La apertura de otros centros de salud de igual complejidad que este en el sector privado	Mantener niveles de competitividad, en base a costos asequibles, calidad de la atención, satisfacción de los usuarios y un excelente plan de mercadeo del hospital y su cartera de servicios.	Cumplimiento de protocolos Ofertar precios asequibles. Implementar estrategia de mercadeo de los servicios.		Gerentes departamentos. Jefe Dpto. Relaciones Publicas.		Posicionamiento del hospital en la región. Satisfacción de usuarios Mejoría en la calida de los servicios. Mayor beneficio para la clase necesitada.
No recibir la cantidad de fondos asignados de acuerdo al presupuesto elaborado que se envía al	Crear un fondo de contingencia.	Identificar las fuentes de recursos que mayor cantidad de recursos generan al hospital. Guardar un 15 % de los		Gerente Financiero Director General.		Sostenibilidad de la institución.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
poder ejecutivo.		resultados netos percibidos por el hospital en una cuenta especial. Abrir cuenta especial en Banco.				
Retraso en la entrega de fondos asignados.	Crear un fondo de contingencia.	Mantener sensibilizado a los gerentes de las instituciones financiadora del Hospital de la importancia que el Hospital reciba a tiempo los Fondos establecidos. Identificar las fuentes de recursos que mayor cantidad de recursos generan al hospital. Guardar un 10 % de los recursos netos percibidos por el hospital en una cuenta especial. Abrir cuenta especial en Banco.		Director General. Gerente Financiero		Sostenibilidad de la institución. Disminución de las limitaciones financiera periódica. Credibilidad de la institución en la población. Satisfacción de los usuarios.
Alto costo de combustibles.	Construcción de estación de combustible para el hospital. Comprar combustible directamente a las distribuidoras.	Definir en el presupuesto los recursos destinados a la compra de combustibles. Construir un depósito de combustibles que permita el almacenamiento seguro de grandes cantidades. Diseñar y presupuestar depósito de combustible. Identificar fuentes de recursos		Gerente Financiero Director General.		Garantizar de manera continua el combustible necesario para las plantas de energía auxiliar y los vehículos de la institución. Ahorro de gastos por concepto de combustible. Garantía de energía eléctrica continua.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Fluctuación de la tasa de cambio	Planificar las compras que se van a realizar. Poseer cuenta en dólares.	Incluir solicitudes de adquisiciones en plan estratégico que se elaborará cada año. Compra de insumos y material a escala. Hacer transacciones en monedas extranjeras a través de los organismos estatales.		Gerente Financiero. Director General.		Disminución del impacto de la tasa cambiaria en la finanzas del hospital. Mayor estabilidad financiera del hospital. Mayor control en el costo de las atenciones.
Sobredemanda del servicio por la población.	Crear la Red de Atención de la Región VIII.	Apoyar a las autoridades de la región VIII de salud en la conformación de la Red de Atención de Servicios de Salud.		Director General. Director Regional.		Disminución de la sobredemanda del hospital, Desconcentración de los servicios especializados. Aumento de la eficiencia de los recursos. Aumento de la calidad y satisfacción de usuarios. Aumento de la cobertura. Disminución de demanda de atenciones de bajo riesgos en el hospital.
Los llamados a huelga de los gremios profesionales.	Informar y sensibilizar al personal medico que el hospital es una institución descentralizada y que dentro del hospital no se permite el desarrollo de huelga.	Informar al momento de contratación al personal medico que la institución se maneja de manera descentralizada y que no tiene nada que ver con las huelga que realiza el colegio medico a SESPAS. Aplicación de las sanciones pertinentes para los que violen dicha disposición.		Gerencia de RRHH.		Control de la suspensiones por huelga. No afectación en la prestación de los servicios por esta causa. Satisfacción de los usuarios. Disminución de riesgos durante la atención a los usuarios.
Cambios acelerados de la tecnología.	Garantizar que los equipos y servicios tecnológicos que se adquieren tenga una vida útil promedio acorde con la depreciación que le corresponde por tiempo de uso. Definir capitulo en el presupuesto del hospital para la actualización tecnológica en la oferta de los servicios.	Definir en el presupuesto los recursos destinados a la actualización tecnológica. Evaluar en el mercado las tendencias tecnológicas con relación a los equipos y servicios antes de comprar. Elaborar especificaciones técnicas con criterios de calidad y durabilidad.		Gerencia Financiera. Gerentes Jefe de UEPSS.		El hospital cuenta con tecnología de punta. La oferta de servicios es competitiva y se mantiene actualizadas con las tendencias tecnológica. Mayor beneficios para los usuarios. Sostenibilidad de la institución.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
<p>Adquisición de productos medicamentosos, insumos y equipos que no cumplan con la calidad establecidas.</p>	<p>Identificar los proveedores del mercados que estén acreditado por la secretaria de estados de salud publica y PROMESE.</p> <p>Evaluar periódicamente la composición y calidad de los medicamentos y reactivos que adquiere el hospital.</p> <p>Evaluar los equipos que se van a adquirir en paginas especializadas de equipos médicos y/o hacer consulta de expertos para estos fines.</p>	<p>Listar los proveedores habilitados por SESPAS.</p> <p>Solicitar a estos los certificados expedidos sobre los productos que ofrecen.</p> <p>Contratar los servicios de laboratorios para las evaluaciones propias del hospital a los medicamentos y reactivos que se adquieren.</p> <p>Creación del comité de farmacia.</p>				<p>Garantizar la calidad de los productos adquiridos en el hospital.</p> <p>Garantizar la seguridad y calidad de las atenciones ofrecidas a los usuarios.</p> <p>Mejor uso de los recursos económicos del hospital.</p> <p>Disminuir los costos de producción el hospital por estos conceptos.</p>

E. SECCIÓN PRESUPUESTO GENERAL

X. PRESUPUESTO GENERAL.

A) Por Actividades Esperadas Sept. 2009-Agost. 2010.

ACTIVIDAD	TOTAL PRODUCCIÓN ESPERADA	COSTO UNITARIO (Pesos)	COSTO TOTAL DE LA PRODUCCIÓN
Consultas	61,396		RD\$
Emergencias	7,300		
Medicina Física y Rehabilitación	192,000		
Procedimientos Odontológicos	2,506		
Ingresos	5,806		
Procedimientos Quirúrgicos Programados.	2,950		
Procedimientos Anestésicos.	2,950		
Pruebas de Laboratorios Clínicos.	106,102		
Estudios de Imágenes.	33,394		
Pruebas Laboratorio Anatomía Patológica	816		
Autopsia.	0		
Procedimiento Endoscopias	451		
Electrocardiogramas	5,760		
Electroencefalogramas	0		
Audiometría y Timpanometría	0		
Hemodiálisis	960		
Recetas Despachadas	91,572		
TOTAL ACTIVIDADES PRODUCIDAS	513,963		

En estas actividades no están contemplados los procedimientos quirúrgicos y anestésicos de emergencia.

El costo unitario de los procedimientos fue establecido en base al promedio de los tarifarios definidos por el SENASA y dos ARS Privadas.

B) Total Actividades Realizadas en el Periodo Sept. 2008- Agost. 2009, Total Actividades Estimadas para el 2009-2010 y Porcentaje de Incremento Estimado para el 2009-2010 con relación al 2008-2009.

AÑOS	TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS 2008-2009 Y ESPERADAS 2009-2010	INCREMENTO 2009-2010 EN RELACION AL 2008-2009
2008-2009	277,872	85%
2009-2010	513,963	

F. SECCIÓN MONITOREO Y EVALUACIÓN

**XI. MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL DEL COMPORTAMIENTO
DE LOS INDICADORES GENERALES DEL HOSPITAL
Sept. 2009-agost. 2010**

INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS 2009-2010	% de Cumplimiento		
		1er. Cuatrimestre	2do. Cuatrimestre	3er. Cuatrimestre
Rendimiento de Consulta Externa	80%	80%	80%	80%
Tasa de Ocupación Hospitalaria	80%	80%	80%	80%
Tasa de Utilización del Quirófano Cir. Prog.	80%	80%	80%	80%
Presión de Urgencias	20%	20%	20%	20%
Promedio de Estadía	7 Días	7 Días	7 Días	7 Días
Tasa Mortalidad General Intrahospitalaria	0.9%	0.9%	0.9%	0.9%
Tasa de Mortalidad Bruta Intrahospitalaria	5%	5%	5%	5%
Tasa de Mortalidad Neta Intrahospitalaria	3.5%	3.5%	3.5%	3.5%
Total Hospitalizaciones.	5,806	1,935	3,870	5,806
Total Consultas Externas.	61,396	20,465	40,930	61,396
Total Cirugías programadas.	2,950	983	1,966	2,950
Total Emergencias Esperada.	7,300	2,433	4,866	7,300
% Cirugía Electiva Programada Suspendida.	10%	10%	10%	10%
Tasa Infección Intrahospitalaria.	5%	5%	5%	5%
% Satisfacción de los Usuarios Externos.	90%	90%	90%	90%
% Satisfacción de los Usuarios Internos.	80%	80%	80%	80%
% Desempeño Técnico.	3.5%	3.5%	3.5%	3.5%

XII. FORMULAS PARA CALCULAR INDICADORES HOSPITALARIOS

$$\text{Calculo Egresos} = \frac{\text{No. Camas x Días Utilizados}}{\text{Promedio de Estadía}} =$$

Calculo Cirugías Electivas = No. de Cirugías Electivas por día x Quirófanos x No. Quirófano x Total días utilizado durante el año.

Calculo Consultas Externa = No. Consultorio x No. De consultas realizadas por día x No. días total utilizados durante el año.

$$\text{Rendimiento de Consulta Externa: } \frac{(\text{NPc} \times \text{Tm}) + (\text{NCs} \times \text{Tm})}{\text{NC} \times \text{Hf} \times 60 \times \text{DL}} \times 100 =$$

NPc = Número Primeras Consultas

Tm = Tiempo Medio

NCs = Número Consultas Subsecuentes

NC = Número consultorios

Hf = Horas de Funcionamientos

60 = Minutos

DL = Días Laborables

$$\text{Tasa de Ocupación Hospitalaria: } \frac{\text{Días Usuarios (DP)}}{\text{Dotación Normal de cama (Dnc) X Tiempo (T)}} \times 100 =$$

$$\text{Presión de Urgencias: } \frac{\# \text{ de Emergencias}}{\# \text{ de Emergencias} + \text{Total de Consultas externas}} \times 100 =$$

$$\text{Tasa de Utilización del Quirófano: } \frac{\text{Nip} \times \text{Tm}}{\text{NQ} \times \text{Hf} \times 60 \times \text{DL}} \times 100 =$$

Nip = Numero Intervenciones Programadas

Tm = Tiempo Medio

NQ = Numero Quirófanos

Hf = Horas de Funcionamientos

60 = Minutos

DL = Días Laborables

$$\text{Tasa de Mortalidad General Intrahospitalaria: } \frac{\# \text{ Total de Fallecidos en un Periodo}}{\text{Periodo} \times \# \text{ Total de usuarios atendidos en el mismo Periodo}}$$

$$\text{Tasa de mortalidad Bruta Intrahospitalaria: } \frac{\# \text{ Total de Fallecidos en un Periodo}}{\# \text{ Total de Egresos en el mismo Periodo}}$$

$$\text{Tasa de mortalidad Neta Intrahospitalaria: } \frac{\# \text{ Total de Fallecidos después de la 48 Horas en un periodo.}}{\# \text{ Total de Egresos en el mismo Periodo.}}$$