

HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO



“PROFESOR JUAN BOSCH”

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

PLAN ESTRATÉGICO DE DESARROLLO Y PRODUCCIÓN 2012

**La Vega
Febrero 2012**

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 DEMOGRÁFICA Y SALUD DE LOS USUARIOS REGIÓN VIII.

A) Perfil Demográfico Cibao Central.

- a) Tabla población, sexo y grupos de edades
- b) Tabla Quintiles de Riquezas por Provincias y General de la Región VIII.
- c) Tabla Porcentaje de la población total afiliada o beneficiaria de algún seguro de salud, por tipo de administradora de riesgos de Salud Región VIII.
- d) Tabla Total Poblacion Afiliada a las Administradoras de Riesgo de Salud (ARS), Según Régimen en la Región VIII; Marzo 2011.

B) Situación de Salud Población Cibao Central.

A) Morbilidad 2011.

- a) 10 Primeras Causas de Morbilidad en la Población General Atendida en los Centros de Salud Nivel Regional, año 2011.
- b) Tabla 10 primeras causas de demanda de atención en emergencia.
- c) Tabla 10 primeras causas de demanda de atención de hospitalización.

B) Mortalidad 2011.

- 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, año 2011.
- b) Tabla: Comportamiento Productividad por Departamentos y General con Relación a las Metas Establecidas para el año 2011.
- c) Tabla: Resultados Producción y Nivel de Cumplimiento según metas esperadas de los servicios de apoyo año 2011.
- d) Tabla: Consolidado Actividades Realizadas año 2011.
- e) Tabla: Total Actividades Realizadas en el Periodo 2009-2010, Total Actividades Estimadas para el año 2011, Total Actividades Realizadas año 2011, Porcentaje de Crecimiento

Estimado para el año 2011, con Relación al Periodo 2009- 2010, Crecimiento Alcanzado año 2011.

- f) Tabla Comportamiento estancia promedio, índice ocupación, por UEPSS, general, por mes, año 2011.
- g) Tabla Comportamiento mortalidad, por UEPSS, general, por mes, año 2011.
- h) Tabla Comportamiento General Cirugías, Procedimientos Programadas y Suspendidas, por Servicios, Mes y Acumulado año 2011.
- i) Tabla: Total y Porcentaje Causas de suspensión de cirugías electivas programadas, por mes y acumulado, año 2011.
- j) Tabla: Resultados Indicadores Hospitalario de Producción, Eficiencia, Calidad y Satisfacción, Nivel de Cumplimiento según metas esperadas año 2011.
- k) Situaciones y Condiciones que Determinaron el No Cumplimientos de Las Metas de Productividad e Indicadores de Eficiencia año 2011.
- l) Principales Condiciones que Determinaron la Asistencia de los Usuarios en el Hospital Durante el Año 2011.
 - 1) Tabla 10 Primeras Causas de Consulta Externa año 2011.
 - 2) Tabla: 10 Primeras Causas de Asistencia en Emergencia año 2011.
 - 3) Tabla: 10 Primeras Causas de Hospitalización año 2011.
 - 4) Tabla: 10 Primeros Procedimientos Quirúrgicos año 2011.
 - 5) Tabla: 10 Primeras Causas de Mortalidad año 2011.
 - 6) Comportamiento de las Enfermedades y Otros Eventos Objetos de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria año 2011. (EPI-1)
- m) Principales Resultados de las Encuestas de Satisfacción de los Usuarios Externos e Internos.
- n) Informe Nivel Cumplimiento Plan Resolucion Debilidades y Control de Amenazas.
- o) Informe Nivel Cumplimiento Plan Inversion.
- p) Tabla: Informe Financiero Año 2011.
- q) Análisis Resultados Informe Financiero año 2011.

C. SECCIÓN CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y METAS AÑO 2012.

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 2012.
- B) 2- Capacidad productiva de las unidades auxiliares estratégicas de salud para 2012.

VII. FORMULACIÓN DE METAS Y ESTRATEGIAS DE DESARROLLO DE MANERA GENERAL Y DE LAS UEPSS PARA EL 2012.

- 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 Medicina 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

Departamento Compras, Suministro Y Almacén
Departamento De Auditoría Interna
Departamento De Tesorería
Departamento De Contabilidad
Servicio: Análisis De Costos
Departamento De Facturación
Departamento Seguros E Iguales
Departamento De Auditoria Médica

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 2011.
- B) Plan estratégico para dar repuestas a las debilidades y amenazas.

E. SECCIÓN PRESUPUESTO.

X. PRESUPUESTO GENERAL Y CRECIMIENTO ESPERADO.

- A) Total actividades Esperada e Ingresos Estimados Según Precio Promedio por Actividades Producidas 2011.
- B) Distribución Presupuesto General Según Renglones.
- C) Total actividades realizadas en el año 2011. Total actividades estimadas para el 2012 y porcentaje de incremento estimado para el 2012 con relación al año 2011.

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:

No.	NOMBRES	CARGOS
Coordinación General		
1	Dr. Ramón Alvarado	Director General
2	Dr. Roberto Cerda T.	Presidente Cergo Consulting Group
3	Dra. Juliana Fajardo G.	Coordinadora Técnica.
4	Dr. Jose Luis Coronado	Gerente Médico y de Servicios Complementarios.
Colaboradores		
5	Lic. Maritza del Carmen Félix.	Gerencia Financiera y Administrativa.
6	Lic. Albania Alt. Valdez Duran.	Gerencia Gestión de Recursos Humanos. Enc. Dpto. Medicina Interna y Especialidades.
7	Dr. Rafael Núñez Ureña	Coordinador Gral. Consejo de Enseñanza
8	Dr. Cristóbal Mata Castillo	Enc. Dpto. Ortopedia y Bloque Quirúrgico
9	Dra. Dalenis Pérez.	Enc. Dpto. UCI
10	Dr. Roberto Francisco Abreu.	Enc. Dpto. Neurocirugía
11	Dr. Edward Alonzo.	Enc. Dpto. Máxilofacial.
12	Dr. Mercedes Báez	Enc. Dpto. Anestesiología.
13	Dra. Crissolides Pérez	Enc. Dpto. Emergencia
14	Dr. Marcel Bacó.	Enc. Dpto. de Consulta Externa
15	Lic. Maria Magdalena Santos	Enc. Dpto. Enfermería.
16	Sr. Edward Gil	Enc. de Avanzada
17	Dr. Víctor A. Jiménez Portes.	Enc. Dpto. Anatomía Patológica.
18	Dr. Julio Paredes.	Enc. Dpto. Imagenología.
19	Dr. Erick Salcedo Matos.	Enc. Dpto. de Cirugía.
20	Dra. Gertrudis de la Cruz	Unidad de Hemodiálisis
21	Dr. Luis E. Feliz Feliz	Enc. Dpto. Epidemiología
22	Lic. Graciela Ospina	Enc. Bio-Seguridad
23	Dra. Ángela Orquídea García.	Enc. Dpto. Farmacia.
24	Dra. Jenny Capellán	Enc. Dpto. Auditoría Medica
25	Dra. Marianela Rosario	Enc. Dpto. Terapia Física y Rehabilitación
26	Lic. Dominga de León.	Enc. Dpto. Laboratorio Clínico.
27	Ing. Rudy Payano Valenzuela	Enc. Dpto. Informática.
28	Sra. Belkis Ramona Monegro.	Enc. Dpto. Labor Social.
29	Lic. Soraya Alexandra J. Cordero.	Enc. Dpto. Compra
30	Lic. Rosaura Malena.	Enc. Dpto. Contabilidad.
31	Lic. Raymundo José Cáceres.	Enc. Dpto. Facturación.
32	Lic. Yoghani Ml. Medina B.	Enc. Dpto. Auditoría Interna.
33	Lic. Alfonso Henríquez	Unidad de Costos.
34	Lic. Juan Ubaldo Sosa A.	Enc. Dpto. Legal.
35	Col. Juan Neptalí Quezada.	Enc. Dpto. Seguridad.
36	Sr. Emilio Gil.	Enc. Dpto. Mantenimiento.
37	Lic. Ángel María Acosta.	Enc. Dpto. Lavandería y Esterilización.
38	Lic. Carmen Theonil Estévez.	Enc. Dpto. Servicios Generales
39	Dra. Yolanda Escotto	Enc. Dpto. Atención Al Usuario
40	Sr. Franco Paulino	Enc. Dpto. Relaciones Publicas
41	Ing. Miguelito Valdez	Enc. Dpto. Estadística y Sistema de Vigilancia
42	Lic. Carmen Luisa De León	Enc. Dpto. Tesorería
43	Lic. Ayadelkis Paulino	Enc. Dpto. Seguros e Iguales
44	Yunior Bonifacio	Enc. Transportación
45	Ing. Juan Gabriel Polonia	Enc. de Admisión y Archivo

No.	NOMBRES	CARGOS
46	Ydalsa Núñez Manzueta	Enc. Comedor
47	María Acevedo	Enc. Creditos y Cobros
48	Julia Marte	Enc. Activos Fijos
49	Lic. Mirna Reyes	Asistente Dirección General

II. INTRODUCCIÓN

“Los objetivos no son órdenes, son compromisos. No determinan el futuro, sino que son el medio para mover los recursos y las energías de una organización como objeto de crear el futuro”. Peter Drucker.

El presente documento contiene los lineamientos y objetivos del Plan Estratégico del Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch para el año 2012, así como un análisis de los resultados obtenidos en el período enero –diciembre 2011. Se trata de un documento de base, que permitirá que las autoridades y gerentes del hospital cuenten con las informaciones necesarias al momento de tomar decisiones.

El contenido del plan tiene como base los datos estadísticos, de producción, de recursos humanos y financieros, con el objetivo de que las autoridades y gerentes adquieran una visión de conjunto de los principales factores que influyen sobre la situación actual y que condicionan las perspectivas futuras de la institución.

En nuestro interés motivar a las autoridades y gerentes sobre la necesidad e importancia de tomar en cuenta los datos producidos en el centro, su desempeño y el de sus colaboradores en el cumplimiento de los objetivos y metas, así como el entorno legal, político y social en el que se desenvuelve la institución que demanda mayor capacidad de respuesta, pero al mismo tiempo los enfrenta a mayor escasez de recursos económicos y humanos, por lo que la toma de decisiones sobre la base del análisis objetivo hoy más que nunca, constituye la herramienta principal de cualquier gerente comprometido con el desarrollo de su institución y el país.

De ahí que con la entrega de este instrumento de gestión el hospital cuenta con toda la información necesaria para ayudar a los gerentes a reconocer e identificar las oportunidades y riesgos y de esta manera establecer los mecanismos y metodología para enfrentarse a las situaciones propias de una institución con las características particulares de un centro de salud reduciendo así al mínimo las posibilidades de errores al momento de ejecutar acciones o tomar decisiones.

El Plan Estratégico 2012, es un instrumento de aplicación práctica, para aquellos gerentes que se sienten comprometidos con los objetivos de su organización, pues las informaciones que contiene son la brújula que los orientará en el quehacer diario de su institución y al mismo tiempo les recordará su compromiso con la calidad y satisfacción de los usuarios.

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**.....680 + 34- residentes. (Índice 6.7 empleados por cama Instalada)
- **Camas instaladas**..... 145- Camas
- **Camas en uso**.....80 - Camas
- **Quirófanos**..... 7- Salas de cirugía.
- **Farmacias**..... 1- Farmacia, (dispensación interna).
- **Ambulancias**..... 2- Unidades.
- **Consultorios**..... 26- Consultorios.
- **Camas UCI**.....10- Camas.
- **Área de urgencias/ emergencia**.....1- Área (8 camillas, observación 3 Camillas). Shock Room 2 Triaje 2, Area de Cura 2 camillas, sala de Yeso 2 camillas
- **Laboratorio clínico**..... 1- Área.
- **Banco de sangre**..... 1- Área.
- **Laboratorio de anatomía patológica**.....1- Área.
- **Endoscopia y colonoscopia**..... 1- Unidad.
- **Unidad de Hemodiálisis** 6- Unidades.
- **Laparoscopia**..... 2- Unidades.
- **Artroscopia**.....1- Unidad.
- **Unidad de hemodiálisis**6- Máquinas.
- **Área Terapia Física y Rehabilitación**..... 1- Área (1- 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.) 2- Unidades Combinadas, 20 Tens
- **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**..... 2- Equipo.
- **Unidad sonografía**..... 2- 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 “Proceso de entrevista, selección y contratación del Personal” establecido en el hospital, conforme a las disposiciones y lineamientos trazados por el CAH y la Secretaría de Estado de Trabajo.

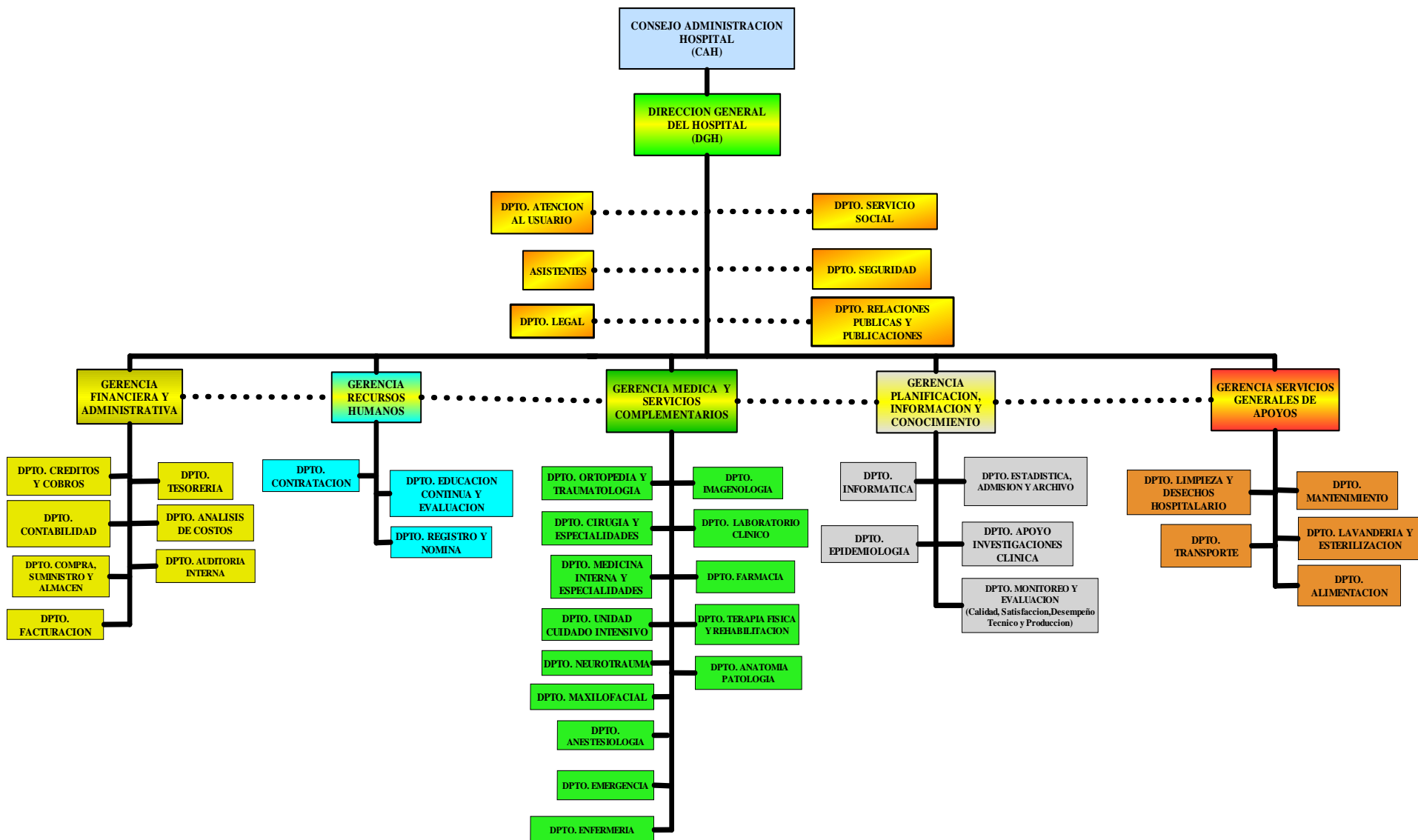
- a) **Representante del Hospital:** El DGH es el representante legal del mismo y tendrá la autoridad para hablar en nombre del hospital y representarlo en asuntos oficiales.

- 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) Garantía de la Calidad en la Atención Médica Hospitalaria:** Deberá garantizar la calidad de las atenciones basado en protocolos, normas y procesos estandarizados y un plan de capacitación de educación continua y entrenamiento del personal. Además del desarrollo de actividades claves enfocadas en garantizar la calidad que desarrollará cada gerente en su departamento, para lo cual deberá recibir informes periódicos de los gerentes del desarrollo de esas actividades. Como medida de control garantizará a través del Departamenteo de Monitoreo y Evaluación las auditorias periódicas del adecuado y oportuno llenado de las informaciones en las historias clínicas; cumplimiento de los protocolos y procesos de atención, para asegurar que los procedimientos y logística establecidas de manera general por los departamentos y servicios sean cumplidos por el personal operativo y directivo 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, MSP) 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		
COORDINACION CONSULTA EXTERNA		
Consulta Externa	Recepción de los usuarios en el área de consulta externa, ya sea de primera vez o subsecuente en la consulta o departamento pertinente. Usuarios de primera vez para conducirlos o informarles al área subespecializada a la que deben asistir y cuáles son los pasos y documentos requeridos de acuerdo a su patología de base diagnosticada en consulta primera vez. Patologías quirúrgicas de ortopedia, de cirugía general, cirugía plástica, bucomaxilofacial, oftalmológica, urológica, cirugía vascular, así como, neurología, nefrología, anestesiología, cardiología, psicología, psiquiatría, nutrición, ginecología u otras. Identificación de historiales previos o informaciones pertinentes sanitarias que sean de competencia para la asesoría y servicio al usuario. Conducción y canalización de procedimientos burocráticos administrativos de los usuarios privados o asegurados para conseguir autorizaciones, citas para procedimientos quirúrgicos, completar formularios de ingreso o clínico/quirúrgico para enviar al dpto. pertinente, sea admisión y archivo u otro.	Referimiento interno de medicina familiar o primera vez con los documentos, analíticas y fichas clínicas completadas para exploración futura o subsecuente por el área pertinente. Confección de la historia clínica, indicaciones de los estudios pertinentes de laboratorio, de imágenes, u otros procedimientos menores como son: curas menores o retiro de suturas en consultorios, procedimientos menores, cambio de apósitos, tallado y pesado, Papanicolaou, biopsias menores. Además se añadirán aquellos procedimientos o conductas específicas mencionadas en otros dptos. en lo subsecuente. Colaboración con los demás departamentos del hospital para la realización y complementarización de tareas específicas o en común. Suministro de materiales gastables y papelería en los distintos consultorios.
DEPARTAMENTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
Ortopedia y Traumatología	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. Lesiones por pérdida de hueso, acortamiento, malformaciones congénitas pie equino-varo pie, zambo, genu-valgo, manejo tumores óseos, manejo de osteomielitis.	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. Artrocentesis diagnóstica.
DEPARTAMENTO CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES		
Cirugía General	Heridas traumáticas: 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 hepática, páncreas, bazo, riñones, vasculares, lesiones vísceras huecas). Heridas retroperitoneales, Heridas y traumas extremidades y lesiones vasculares traumáticas. quiste del conducto tirogloso, quistes y tumores del tiroides, paratiroides y demás tejidos blandos del cuello, .abdomen agudo: úlceras pépticas gástricas y , duodenales perforadas o hemorrágicas, sangrado gastrointestinal alto, varices esofágicas sangrantes, colecistitis aguda y crónica, 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,	Paracentesis, exploración de heridas, laparoscopia, toracoscopía, 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, colestectomía clásica y laparoscopia, exploración colédoco, drenaje pancreático, derivación pseudoquiste pancreático, pancreatectomía, Duval Pweston Gilesby, derivaciones bilioentéricas, lisis de adherencias, resecciones intestinales, colostomía, ileostomía, cecostomía, Apendicetomía, lavado cavidad y drenaje por sepsis y abscesos, hemorroidectomías, fiscerectomía, fistulectomía, tiroidectomía total,

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
	<p>Tratamiento quirúrgico: Traqueotomía, acalasia, hernia hiatal, tumores de esófago gástrico, colon, hernias ventrales epigástricas, umbilicales, Spiegel, postoperatorias, 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 , manejo quirúrgico de la obesidad</p>	<p>subtotal, lobectomía, nodulectomía, paratiroidectomías, paratiroidectomías, extirpación de quistes y fístula tiroglosa, branquiales, mastotomías por quistes, mastectomías por cáncer, herniorrafias, extirpación de quistes y tumores (piel y tejido blando), amputaciones por problemas vasculares, infecciosos (gangrenas, diabetes). Gastrectomía laparoscópica en manga</p>
Oftalmología	<p>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), secaptorigion, queratitis vírica, queratitis distrofia endotelial de Fuchs, queratocono, epiescleritis, escleritis, uveítis, anterior, posterior y uveítis parasitaria, tumores del ojo, melanoma del iris, glaucoma, desprendimiento de la retina, oclusión de la arteria de la retina, degeneración macular, senil exotropía, infantil exotropía, neuropatía óptica, catarata, ametropía, luxación del cristalino postraumático, hemorragia vítrea, retinopatía diabética.</p>	<p>Retiro de cuerpo extraño, suturas diversas, cirugías diversas, consultas de emergencias, aplicación de medicamentos.</p>
Cirugía Plástica	<p>Quemaduras, mordeduras, cirugías de manos, reimplantes de miembros, reconstrucciones post traumáticas, post tumoral, escaras de presión, corrección de cicatrices, rejuvenecimiento facial, heridas complejas.</p>	<p>Cirugías reconstructivas, (contracturas post quemaduras), lesiones de mano, cirugías estéticas. abdominoplastía aumento o disminución de senos cirugía de nariz, cirugía de párpados</p>
Cirugía Vascul	<p>Aneurismas, lesiones arteriales y venosas, varices, (insuficiencia venosa periférica) insuficiencia arterial periférica.</p>	<p>Reparación de lesiones arteriales y venosas, safenectomía, by pass arterial, reparaciones vasculares, fístulas arteriovenosas y Accesos vasculares para hemodiálisis, Amputaciones</p>
Cirugía Torácica	<p>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.</p>	<p>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.</p>
Cura y Ostomía	<p>Heridas abiertas e infectadas, abscesos, cura de ostomía</p>	<p>Desbridamiento y cura de heridas, drenaje de abscesos, sutura.</p>
Cirugía Ginecológica	<p>Miomatosis uterina, desgarros vaginales, quiste de ovarios, recto-cistocele, quiste de Bartholino, , displasia cervical, dolor pélvico crónico,</p>	<p>Histerectomía, reparación de desgarros perineales, extirpación de quistes y tumores de ovario, colpoperinorrafia, drenaje de absceso y extirpación quiste glándula Bartholino, conización cervix. Laparoscopia diagnóstica</p>
DEPARTAMENTO EMERGENCIA		
Emergencia	<p>Politraumatismos, heridas diversas, quemaduras, laceraciones, intoxicaciones, abdomen agudo, dolores de diversas causas, asfixias, traumas torácicos, abdominales, craneoencefálicos, faciales, músculoesqueléticos (fracturas, esguinces, luxaciones etc.), genitourinarias, geriátricos, 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, manejo de lesiones ambientales(hipotermia, urgencias por</p>	<p>Consulta de urgencias /asistencia de emergencias, observación, reanimación hídrica parenteral/ transfusión sanguínea extracción de cuerpo extraño, taponamiento nasal, maniobras de reanimación cardio-pulmonar, 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,</p>

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
	calor, mordeduras y picaduras por artrópodos y reptiles, semiahogamiento, quemaduras térmicas y químicas, lesiones eléctricas	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, 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 cerebrovasculares, 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, colonoscopia, gastrotomía percutánea endoscópica, ligadura de varice, polipectomía.
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.	Consultas
Neumología	Consulta de patologías clínicas, manejo de usuarios críticos.	Broncoscopia, lavado bronquial, broncoscopia diagnóstica en trauma torácico, toma de muestras para biopsias, espirometría
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.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
DEPARTAMENTO CUIDADOS INTENSIVOS		
UCI Adultos	<p>Politraumatizado, trauma craneoencefálico severo, post quirúrgicos complicados, hematomas intracraneales post trauma, lesiones traumáticas de columna vertebral, trauma de tórax, hemo neumotorax, fracturas múltiples de huesos largos, trauma cerrado de abdomen, ruptura de vísceras huecas, embolia grasa, trombembolismo pulmonar, trauma difuso de tejido blando, sepsis y shock séptico, síndrome de distress respiratorio agudo, shock hipovolémico, encefalopatía tóxica, tétanos, desequilibrio hidroelectrolítico y metabólico, meningitis post traumática, herida de arma de fuego y arma blanca.</p>	<p>Colocación de catéter venoso central y PVC, intubación endotraqueal, traqueostomía, ventilación mecánica invasiva y no invasiva, terapia respiratoria, nutrición enteral y parenteral, toracocentesis y paracentesis, EKG, monitorización básica e invasiva, capnografía.</p>
DEPARTAMENTO NEUROCIROLOGÍA		
Neurotrauma	<p>Traumatismos craneoencefálico cerrado: conmoción cerebral, contusión cerebral, daño axonal difuso, hematomas intracraneales. Traumatismo craneoencefálico abierto: 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 craneoencefálico. Hidrocefalia posttraumática, defecto óseo craneal, absceso cerebral traumático, fístula carotidocavernosa, hematoma subdural crónico.</p>	<p>Manejo clínico del usuario neurotraumatizado. Craniectomía descompresiva. Evacuación de hematomas. Craniectomía, esquirlectomía, extracción de cuerpo extraño. Laminectomía descompresiva. Fijación de columna, abordaje anterior de columna cervical. Reparación de nervio periférico. Derivación ventrículo peritoneal o atrial. Craneoplastia. Drenaje de abscesos y hematomas.</p>
Neurocirugía	<p>Patologías vasculares cerebrales: hematomas intraparenquimatosos espontáneos, aneurismas intracraneales. Tumores diversos del sistema nervioso. Enfermedades infecciosas del sistema nervioso: absceso cerebral, empiema. Malformaciones congénitas del sistema nervioso: hidrocefalias, mielomeningocele, encefalocele, craneosinostosis, quistes diversos. Patologías de columna vertebral: hernia discal, enfermedades degenerativas de la columna (fracturas patológicas).</p>	<p>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. Manejo neuroquirúrgico.</p>
DEPARTAMENTO MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		
Terapia Física y Rehabilitación	<p>Incapacidad motora, lesiones medulares. Trauma craneoencefálico. Parálisis facial central. Paraplejías y hemiplejías, tetraplejías, hemiparesias, lesión de nervio periférico, hernia discal. Limitaciones funcionales post inmovilización, amputaciones, quemaduras, secuelas, encamamiento prolongado, Disfasia, afasia (trastornos del habla). Limitaciones funcionales post inmovilización. Amputaciones, quemaduras, limitaciones funcionales, incapacidad funcional.</p>	<p>Calor húmedo superficial y profundo. Hidromasajes. Rango de movimiento articular. Estimulación eléctrica. Hidroterapia. Mecanoterapia. Terapia ocupacional.</p>
DEPARTAMENTO CIRUGÍA MÁXILOFACIAL		
Maxilofacial	<p>Fracturas panfaciales, fracturas Le Fort tipo I, II, III 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. 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. Colocación de férula de Erich, taponamiento endonasal, refracturación y fijación con material de osteosíntesis, o con micro o macro placa de titanio. Exodoncia, inmovilización con diente adyacente mediante braquets ortodónticos, férula de Erich, férula de composite o acrílico.</p>

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
	<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. Tumores malignos formadores de hueso: Osteosarcoma, Condrosarcoma, fibrosarcoma</p> <p>Glándula salivares: Desorden de secreción: Xerostomía, sialorrea, sialadenosis, sialolitiasis, quiste de los conductos salivares, sialadenitis, tumores salivares de origen epitelial, adenoma monomorfo, pleomorfo, tumores malignos de glándula salivar.</p> <p>Estudios Radiográficos Cirugía Plástica Facial: Cirugía Ortognática Cirugía rejuvenecimiento facial Listing Facial Blefaroplastia Rinoplastia primarias o secundaria Labio Leporino y paladar hendido Cirugía de Apnea del sueño Uvulopalatofaringoplastia Corrección Septum nasal Mentoplastia Osteotomía de Power Avance Maxilo-mandibular CPP Implantología dentaria.</p>	<p>Colocación de apósito sedante en el caso de pulpitis y otras patologías del diente. Panorámicas. Colocación de implantes.</p>
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 ANESTESIOLOGÍA		
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. 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, etc., temperatura, otros.</p> <p>Manejo de vías aéreas: intubación oro traqueal, intubación naso traqueal, máscara laríngea, Guedel, mascarilla facial.</p> <p>Administración de fluidos: sangre, líquidos y electrolitos. Canulación: vía venosa, vía periférica, vía central, arterial. Analgésico post-quirúrgico</p>

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
		Colocación de catéter peridural Anestesia y analgesia postquirúrgica Parche hemático espinal.
DEPARTAMENTO FARMACIA		
Farmacia Hospitalaria	Dispensación de medicamentos y material médico quirúrgico a las áreas de hospitalización, emergencia, UCI, Cirugía, yeso, cura.	Entrega de medicamentos y material médico quirúrgico, a las áreas de manera oportuna y eficiente. Garantizar la existencia de los medicamentos e insumos médicos necesarios para la asistencia de los usuarios en el centro. Almacenamiento de los medicamentos y material gastable, control de caducidades, organización, otros. Registro de consumos de medicamentos por unidades estratégicas y por usuarios. Funcionamiento de la guía fármaco terapéutica elaborada en base a los requerimientos establecidos en los protocolos clínicos de procedimiento del área médica. Garantizar la eficiencia y eficacia del departamento.
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		
Enfermería	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 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, 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.	Higiene general, toma de signos vitales, arreglo de unidad, administración de medicamentos, Colocación de sonda vesical, colocación de sonda nasogástrica, Protección de las áreas de presión, 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.
DEPARTAMENTO LABORATORIO CLÍNICO		
	PRUEBAS REGULARES	PRUEBAS ESPECIALES
Hematología	Hemograma, hematozoarios, conteo de plaquetas, eritrosedimentación, frotis de sangre periférica, conteo de reticulocitos, conteo de eosinófilos, falcemia, filaria, estudio líquido sinovial, estudio líquido 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,

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
Coagulación y Serología	VDRL, VDRL en líquido 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, monotest, reacción aglutinina febriles, tipificación, Coombs directo, Coombs indirecto, dengue, Ig G, Ig M, HIV.	inmunoglobulina E, toxoplasma IgM- IgG, PSA total, PSA libre, HTLV I y II.
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, TGG.	
Endocrinología	Estradiol, gonadotropina B, FSH, LH, progesterona, prolactina, T3, T4 libre-total, testosterona, troponina cualitativa, TSH.	
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 IMÁGENES		
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, Abdomen Simple de Pie, Abdomen decubito 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. Prostata, Transvaginal.
Tomografía	Traumas diversos, Luxaciones, Esguinces, Fracturas, Procesos Infecciosos, Dolores de origen a investigar,	Cráneo: Fase Simple, Contrastado y Ventana Osea.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
	tumores, 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.	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. Reconstrucciones sagitales coronales y 3D, Urotomografía, angiotomografía.
Estudios Contrastados	Traumas diversos, Luxaciones, Esguinces, Fracturas, Procesos Infecciosos, Dolores de origen a investigar, tumores, 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.	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, lavado especial de ropa 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.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
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
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA		
Epidemiología	Controlo de enfermedades. Investigación procesos de morbilidad y mortalidad. Análisis de de datos vitales, búsqueda activa de casos, coordinación de comité control de infecciones, capacitaciones, vigilancia eventos. Proceso de enseñanza métodos y técnica de investigación en salud.	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. Saneamiento básico Educación continuada.
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 Investigaciones Clínicas	Diseño y/o validación de protocolos de investigaciones. Acompañamiento y monitoreo a los investigadores.	Capacitaciones, asesoría metodológica, diseño protocolos de investigación.

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
DIRECCIÓN: GENERAL		
DEPARTAMENTO SERVICIO SOCIAL		
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		
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>
Vigilancia	Monitoreo y vigilancia activa las 24 horas, cámaras de vigilancia en grabación el año completo, todas las puertas principales tienen punto de accesos controlados por sensores permitiendo el control mediante tarjetas y cada	Control total en todas las puertas con sensores para el acceso a dicha área, teniendo en cuenta que solo podrán acceder a los departamentos según el perfil de permiso que

UNIDADES ESTRATÉGICAS Y DE APOYO	MORBILIDAD y NECESIDADES A TRATAR A LOS (AS) USUARIOS	PROCEDIMIENTOS A REALIZAR
	empleado con su perfil de permiso.	tenga cada empleado. También se cuenta con un total de 74 cámaras en constante grabación 24/7/365.
GERENCIA: FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA		
DEPARTAMENTO ANÁLISIS DE COSTOS		
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		
Faturación	Registro de consumo	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	%
DIRECCIÓN GENERAL	87	12%
DIRECCIÓN GENERAL	6	
DIRECTOR GENERAL	1	
ASESORES TÉCNICOS	2	
SECRETARIA EJECUTIVA	1	
SECRETARIA	1	
ASISTENTE MEDICO	0	
CHOFER	1	
ASUNTOS INTERNACIONALES Y DONACIONES	1	
ENCARGADO DE ASUNTOS INTERNACIONALES Y DONACIONES.	1	
DEPARTAMENTO SERVICIO SOCIAL	6	
ENCARGADO DE SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL	1	
PSICOLOGOS	4	
ENCARGADA DE ASUNTOS COMUNITARIOS	0	
AUXILIAR DE SERVICIO SOCIAL	1	
DEPARTAMENTO ATENCIÓN AL USUARIO	16	
ENCARGADA DE ATENCIÓN AL USUARIO	1	
SUPERVISORES	1	
AUX. ATENCIÓN AL USUARIO	13	
SECRETARIA	1	
DEPARTAMENTO LEGAL	1	
ENCARGADO DEPARTAMENTO LEGAL	1	
ASISTENTE	0	
DEPARTAMENTO SEGURIDAD	46	
ENCARGADO DE LOS SERVICIOS DE SEGURIDAD	1	
ASISTENTE DE SEGURIDAD	1	
SUPERVISORES	7	
AUX. SEGURIDAD	37	
DEPARTAMENTO RELACIONES PUBLICAS Y PUBLICACIONES	11	
ENC. SERVICIO DE RELACIONES PUBLICAS	1	
ASISTENTE	1	
AUX. DE RELACIONES PUBLICAS	2	
FOTOGRAFO	1	
IGULAS DE RELACIONES PUBLICAS	6	
GERENCIA MEDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	396	55%
SUB-DIRECCION MEDICA	11	
SUB DIRECTOR MÉDICO QUIRÚRGICO Y ASISTENCIAL	1	
SUBDIRECTOR ACADÉMICO	1	
SECRETARIA	2	
ENCARAGADO DE CONSULTA EXTERNA	1	
SECRETARIA	1	
MEDICOS GENERALES DE CONSULTA	4	

PERSONAL	CANTIDAD	%
MEDICOS PASANTES DE POST-GRADO	1	
DEPARTAMENTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	35	
JEFE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS	10	
SECRETARIA	2	
TÉCNICOS DE YESO	2	
RESIDENTES DE ORTOPEDIA	20	
DEPARTAMENTO CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES	23	
JEFE DE CIRUGÍA	1	
MÉDICOS CIRUJANOS GENERALES	8	
CIRUJANOS PLÁSTICOS	3	
CIRUJANO VASCULAR	2	
MEDICO UROLOGO	1	
MEDICO OFTALMOLOGO	2	
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	0	
SECRETARIA DE OFTALMOLOGIA	1	
AUXILIAR DE ESTERILIZACIÓN	1	
MEDICO GINECOLOGO-ONCOLOGO	1	
MEDICOS GENERALES	3	
DEPARTAMENTO NEUROCIRUGÍA	10	
ENCARGADO DE SERVICIOS DE NEUROCIRUGÍA	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS	4	
MEDICOS AUXILIARES	5	
DEPARTAMENTO MAXILOFACIAL	10	
ENCARGADO DE SERVICIO DE MAXILOFACIAL	1	
CIRUJANOS MAXILOFACIALES	4	
ODONTOLOGOS	4	
SECRETARIA	1	
SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA	13	
COORDINADOR DEL SERVICIO ANESTESIOLOGÍA	1	
MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS	11	
SECRETARIA	1	
DEPARTAMENTO MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	26	
JEFE SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTERNA	5	
MÉDICOS CARDIOLOGO	2	
PSICÓLOGA CLÍNICA	1	
TÉCNICO ELECTROCARDIOGRAMA	1	
ENDOCRINOLOGO	1	
NEFROLOGO	2	
PEDIATRA	1	
NEUMOLOGO	1	
PSIQUIATRA	1	
GASTROENTEROLOGOS	2	
MEDICOS NEUROLOGOS	2	
MEDICOS GENERALES	1	
MEDICOS HEMATOLOGOS	1	
TEC. EN EXPIROMETIA	1	
TEC. DE HEMODIALISIS	3	

PERSONAL	CANTIDAD	%
DEPARTAMENTO UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS	8	
JEFE UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS	2	
MEDICOS GENERALES	5	
DEPARTAMENTO MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.	9	
ENCARGADO DE SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS	2	
TÉCNICOS TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	4	
ASISTENTE DE FISIATRÍA	1	
SECRETARIA	1	
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA.	24	
JEFE EMERGENCIA	1	
MÉDICOS ESPECIALISTAS EMERGENCIÓLOGOS	5	
MÉDICOS GENERALES	0	
PARAMÉDICOS DE AMBULANCIA	4	
RESIDENTES DE EMERGENCIA	14	
DEPARTAMENTO ANATOMÍA PATOLÓGICA.	3	
COORDINADOR DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	1	
MÉDICOS PATÓLOGOS	1	
HISTOTECNOLOGA	1	
DEPARTAMENTO ENFERMERÍA	154	
SUB-SIRECTORA DE ENFERMERÍA	1	
ENC. ÁREAS	11	
LIC. ENFERMERÍA	18	
AUX. ENFERMERÍA	104	
JEFE DE CAMILLEROS	1	
CAMILLEROS	19	
UNIDADES COMPLEMENTARIAS		
SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO	23	
ENCARGADA DE LABORATORIO	1	
ENCARGADAS DE UNIDADES	7	
BIOANALISTAS	12	
SECRETARIA	3	
DPTO. DE IMAGENOLÓGÍA	27	
JEFE DE DEPARTAMENTO	1	
MÉDICOS RADIÓLOGOS (SONOGRAFISTAS)	2	
ENCARGADO DE TÉCNICOS DE RAYOS X	1	
TÉCNICOS DE RAYOS X	16	
SECRETARIA	4	
DIGITADORES	3	
DPTO. FARMACIA	19	
ENCARGADA DE SERVICIO DE FARMACIA.	1	
AUXILIARES DE FARMACIA	16	
SECRETARIA	2	

PERSONAL	CANTIDAD	%
SUB-DIRECCIÓN DE APOYO TÉCNICO Y DIAGNÓSTICO	41	6%
SUB DIRECCIÓN DE APOYO	0	
SUB-DIRECTOR DE APOYO TÉCNICO Y DIAGNÓSTICO.	0	
SECRETARIA	0	
SERVICIO DE EPIDEMIOLOGIA	3	
ENCARGADO DE SERVICIO	1	
MEDICO AUXILIAR	1	
INFECTOLOGO	1	
SERVICIO DE BIOSEGURIDAD	2	
ENC. DE LOS SERVICIOS DE BIOSEGURIDAD	1	
SECRETARIA	1	
DEPARTAMENTO ADMISIÓN Y ARCHIVO, ESTADÍSTICA Y VIGILANCIA	29	
ENCARGADO DE ADMISIÓN Y ARCHIVO	1	
SUPERVISOR ADMISIÓN	2	
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE ESTADÍSTICAS	1	
ASISTENTE DE ESTADÍSTICA	2	
AUX. ARCHIVO/TÉCNICOS DE ADMISIÓN	15	
SECRETARIA DE ADMISION Y ARCHIVO	1	
AUX. DE VIGILANCIA	7	
DEPARTAMENTO INFORMÁTICA	7	
ENCARGADO SERVICIO DE INFORMÁTICA	1	
PROGRAMADOR	1	
AUXILIARES SOPORTE TÉCNICO	4	
BIBLIOTECARIO	1	
DEPARTAMENTO DE MONITOREO Y EVALUACIÓN	0	
JEFE DEPARTAMENTO	0	
ASISTENTE	0	
DEPARTAMENTO APOYO INVESTIGACIONES CLÍNICAS	0	
JEFE DEPARTAMENTO	0	
ASISTENTE	0	
SUB-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	68	10%
SUB-DIRECCION ADMINISTRATIVA	5	
SUB-DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1	
ASISTENTES	0	
SECRETARIA	1	
MENSAJERO	1	
CHOFERES	2	
DPTO. CONTABILIDAD	6	
COORDINADOR DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD.	1	
CONTADORES	2	
ANALISTA	0	
AUXILIARES DE CONTABILIDAD.	2	
ENCARGADO DE ACTIVOS FIJOS.	1	
AUX. DE CAJA (ACTIVO FIJO)	0	
COMPRA Y SUMINISTRO	10	

PERSONAL	CANTIDAD	%
ENCARGADO DE COMPRA Y SUMINISTRO	1	
AUXILIARES DE COMPRAS	3	
ENCARGADO DE ALMACÉN DE MATERIAL GASTABLE	1	
AUXILIAR DE ALMACÉN DE MATERIAL GASTABLE	1	
ENCARGADO DE ALMACÉN DE MEDICAMENTOS	1	
AUXILIARES DE ALMACÉN DE MEDICAMENTOS	3	
DPTO. ANÁLISIS COSTO	3	
JEFE DEPARTAMENTO	1	
ASISTENTE	1	
SECRETARIA	1	
DPTO. TESORERÍA	12	
ENCARGADA DE TESORERIA	1	
AUXILIARES CAJAS	10	
SUPERVISORA	1	
DPTO. AUDITORIA INTERNA	1	
COORDINADOR DE AUDITORES INTERNOS	1	
AUDITORES INTERNOS	0	
DEPARTAMENTO FACTURACIÓN	5	
ENCARGADO DE FACTURACIÓN	1	
AUXILIARES DE FACTURACION	4	
DEPARTAMENTO SEGUROS E IGUALAS	25	
ENCARGADA DE IGUALAS	1	
AUXILIARES DE IGUALAS	16	
ASISTENTE	0	
AUDITOR EXTERNO	1	
ENC. DE AUDITORIA MEDICA	1	
AUDITORES MEDICOS	4	
AUX. DE AUDITORIA MEDICA	2	
DEPARTAMENTO CRÉDITOS Y COBROS	1	
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE CRÉDITO Y COBROS	1	
AUXILIARES	0	
GERENCIA RECURSOS HUMANOS	4	1%
RECURSOS HUMANOS	4	
ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS	1	
SECRETARIA	1	
ASISTENTE	1	
DPTO. EDUCACIÓN CONTINUA Y EVALUACIÓN	0	
ENCARGADA DE EVALUACION DE DESEMPEÑO	0	
DPTO. RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PERSONAL	0	
JEFE DEPARTAMENTO	0	
AUXILIARES	0	
ENC. DPTO. REGISTRO Y NÓMINA	1	
GERENCIA SERVICIOS DE APOYOS	118	17%
SERVICIOS DE APOYO	0	
GERENTE SERVICIOS DE APOYO	0	
ASISTENTES	0	

PERSONAL	CANTIDAD	%
SECRETARIA	0	
DPTO. MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES Y EQUIPOS	22	
ENCARGADO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO	1	
ENCARGADO DE UNIDAD DE PLANTA FÍSICA	1	
ENCARGADO DE LLAVES	0	
AUXILIARES DE MANTENIMIENTO	6	
ELECTRICISTAS	3	
TÉCNICO DE MANTENIMIENTO DE CALDERAS	0	
TÉCNICO EN PINTURA	1	
TÉCNICO PLOMERÍA	4	
TÉCNICO CARPINTERÍA	1	
CUSTODIO DE REPRESA	1	
AGUAS NEGRAS	1	
ENC. AIRES	1	
AUX. DE LOS AIRES	2	
DPTO. LAVANDERÍA Y ESTERILIZACIÓN	8	
ENCARGADO DE LAVANDERÍA	1	
SUPERVISOR	0	
AUXILIAR DE LAVANDERÍA	7	
DPTO. ALIMENTACIÓN	13	
JEFE DEPARTAMENTO	1	
NUTRICIONISTA	1	
CHEF	2	
AYUDANTE DE COCINA	2	
AUX. DE COMEDOR	7	
DPTO. LIMPIEZA Y DESECHOS HOSPITALARIO	68	
COORDINADOR DE SERVICIO	1	
SUPERVISORES.	7	
CONSERJES	55	
SECRETARIA	1	
AUXILIAR DE JARDINERÍA	3	
COSTURERA	1	
DPTO. TRANSPORTACIÓN	7	
ENCARGADO DE TRANSPORTE.	1	
CHÓFERES	6	
TOTAL GENERAL	714	100%

Nota: sobre comportamiento histórico dotación Recursos Humanos:

En relación al informe de dotación y distribución de los Recursos Humanos en el documento "Plan Estratégico para el Período 2008-2009", este renglón presentó un incremento de un **5.3%** de **507** empleados a **534**, a expensas principalmente de la Gerencia Médica la cual tuvo un crecimiento de un **4%** en la plantilla de su personal, esto justificado por la incorporación de nuevos servicios.

En el periodo 2009-2010, con relación al periodo 2008-2009 observamos un incremento de un **11.6%** (62 empleados) en la nómina, para un total al final de diciembre 2010 de **596** empleados.

En relacion al comportamiento en el 2011 con relacion al periodo 2009-2010, observamos un crecimiento relativo de un **20%**, pasando de **596** a **714** empleados en el 2011, lo cual significo en terminos absolutos un incremento de **118** empleados. (Ver grafico)

Este aumento de personal se habia contemplado en el plan de inversion para el año 2011, en el cual los encargados y gerentes solicitaron la incorporación de aproximadamente **189** colaboradores, permitiendo dar cumplimiento al **56%** de las necesidades de Recursos Humanos establecido por los departamentos en el **Plan de Inversion**.

Entre las razones para la incorporación de estos nuevos colaboradores citamos: incremento de la oferta de servicios y ampliacion de la oferta en el area de hospitalización, interés de mejorar la calidad de los servicios y satisfaccion de los usuarios externos e internos, mejorar la estrategia publicitaria y mercadologica del hospital, mayor control y agilizacion de los tramites administrativos, asi mismo asumir el servicio completo de alimento del hospital el cual estaba sub-contratado, entre otras razones fueron las que determinaron el incremento de personal.

De ahí que la **Sub-Direccion Medica y Servicios Complementarios** presentó el mayor incremento absoluto de empleados con **58** nuevos colaboradores, lo cual represento en términos relativos un incremento de un **17%** (**338 a 396** colaboradores), siendo el **Departamento de Ortopedia y Traumatologia** el que presentara el mayor aumento de personal, pasando de 15 a 35 colaboradores, lo cual representó en terminos relativos un crecimiento de un **133%**.

En segundo lugar nos encontramos con la Sub-Direccion de Servicios de Apoyo la cual en términos absolutos presentó un incremento de **28** nuevos colaboradores pasando de **90 a 118** personas lo cual represento un incremento relativo de un **31%**, siendo el **Departamento de Limpieza y Desechos Hospitalario** el que presentara el mayor incremento absoluto de personal pasando de **53 a 68** colaboradores, lo cual en términos absolutos representó un incremento de un **28%**. El **Departamento de Alimentos** tambien presentó un incremento absoluto de **11** nuevos empleados pasando de **2 a 13** colaboradores lo que representó en términos relativos un incremento de un **450%**.

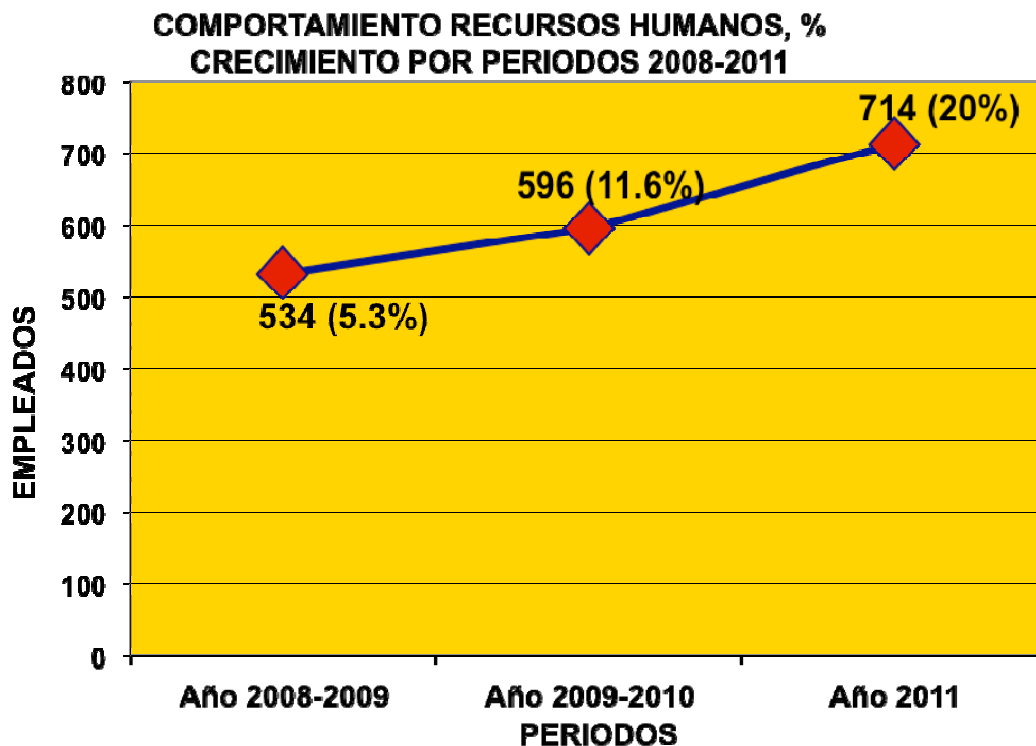
En tercer orden La **Direccion General** y sus servicios presento un incremento de **15** nuevos colaboradores, pasando de **72 a 87** empleados, esto representó un incremento del **71%**, destacando que el **Departamento de Relaciones Publicas y Publicaciones** fue el

que en términos relativos presentó el mayor incremento en esta área pasando de **2 a 11** colaboradores, lo cual representó un incremento relativo de **450%**.

La Sub-Dirección de Planificación en cuarto orden presentó también un incremento de su personal pasando de 31 a 41 empleados lo cual representó un aumento de 10 colaboradores, representando un crecimiento relativo de un 33%. Dentro de esta Sub-Dirección el departamento que presentó incremento de personal fue el **Departamento de Estadística, Admisión y Archivo** pasando de **17 a 29** empleados, aumentado en términos absolutos de **12** colaboradores, lo cual representó un incremento realtivo de un **70%** de su personal.

La otra Sub-Dirección que evidenció un aumento del número de colaboradores fue la **Sub-Dirección Financiera y Administrativa** pasando de **62 a 68**, para un incremento relativo de su personal de un **10%**. El **Departamento de Igualas Médicas** en el área de Facturación presentó un incremento de **47%** de su personal pasando de **17 a 25** colaboradores; el otro Departamento que también presentó un incremento de su personal fue el **Departamento de Tesorería**, pasando de **9 a 12** colaboradores lo que representó un incremento relativo del **33%**.

El incremento de la nómina de empleados se justifica ya que se amplió la oferta de servicios en estos departamentos, obedeciendo a la solicitud de personal establecido en el plan de inversión del 2011.



IV. SITUACIÓN DEMOGRÁFICA Y 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		POBLACIÓN TOTAL	% POBLACIÓN 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 (Bonaó)	84,292	83,326	167,618	23.8%	59,147	35.3	94,526	56.4	13,945	8.3
Sánchez Ramírez (Cotuí)	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) Quintiles de Riquezas por Provincias y General de la Región VIII.

PROVINCIAS	QUINTIL DE RIQUEZA				
	Inferior	Segundo	Intermedio	Cuarto	Superior
La Vega	19.2	24.0	24.9	19.5	12.3
Monseñor Nouel	18.3	21.6	24.2	21.1	14.7
Sánchez Ramírez	30.3	23.0	20.5	15.3	10.9
Región VIII	21.0	23.3	24.0	19.2	12.6

Fuente: Endesa 2007.

Quintil	Ingreso Mensual promedio (RD\$)
1	5,366
2	10,252
3	14,528
4	19,957
5	44,796

Fuente: Endesa 2007.

c) Porcentaje de la población total afiliada o beneficiaria de algún seguro de salud, por tipo de administradora de riesgos de Salud Región VIII.

% Población Cubierta por Tipo de Administradora de Riesgos de Salud (ARS)											Total población cubierta
SENASA (Seguro Nacional de Salud)	Salud Segura (IDSS)	FF.AA o la PN	CMD (Colegio Médico Dominicano)	SEMMA (Seguro Médico para Maestros)	ARS Humano	ARS Palic-Salud	Servicios Dominicanos de Salud (SDS)	Universal	Popular/ Reservas/ Colonial/ Renacer/ Monumental/ APS	Otras	17.1%
0.9	0.9	0.7	0.2	2.8	5.2	1.1	0.2	0.7	2.5	2.0	

Fuente: ENDESA 2007

Nota: Reporte referente a este aspecto de la ENDESA 2002, el porcentaje de la población cubierta en la Región VIII de Salud por algún seguro de riesgo de salud era de un 15%.

d) Total Poblacion Afiliada a las Administradoras de Riesgo de Salud (ARS), Según Régimen en la Región VIII; Marzo 2011.

REGION DE SALUD	CANTIDAD DE AFILIADOS	
	REGIMEN CONTRIBUTIVO	REGIMEN SUBSIDIADO
REGION VIII	120,245	208,325

Fuente: SISALRIL, a partir de la base de datos TSS/UNIPAGO

Es importante señalar en este informe la siguiente nota, ya que es un dato importante para tenerlo en cuenta para la identificación de fuentes externa de financiación del hospital.

"Otra zona donde se registró una importante cantidad de afiliados en el Régimen Subsidiado es la Región de Salud VIII, con un total de 208,325, para un 10.33%, de las provincias que la componen, La Vega es la que mayor número de afiliados reportó, con 113,019, constituyéndose en la cuarta demarcación con el mayor número de personas afiliadas".

B. Situación de Salud Población Atendida en la Servicio Regional Cibao Central Region VIII de Salud.

A. Morbilidad.

Total Poblacion 2011: 834,205

a) 10 Primeras Causas de Morbilidad en la Población General Atendida en los Centros de Salud Nivel Regional, año 2011.

Causas	Número de Casos	Tasa por mil Habitantes
I.R.A	33,337	39.96
E.D.A	21,934	26.29
EMBARAZO	20,017	24.00
H.T.A	17,411	20.87
I.V.U	17,130	20.53
PROCESO FEBRIL	16,350	19.60
POLITRAUMATIZADO	8,747	10.49
PARASITOSIS	6,734	8.07
AMIGDALITIS	5,395	6.47
PROCESO GRIPAL	3,602	4.32
Total	150,657	

Fuente: Servicio Regional Cibao Central Region VIII de Salud

b) 10 Primeras Causas por la que los Usuarios Demandaron Atención en Emergencia año 2011.

Causas	Número de Casos	Tasa por mil Habitantes
H.T.A	20,744	24.87
PROCESO FEBRIL	15,976	19.15
HERIDA	15,099	18.10
EMBARAZO	12,960	15.54
E.D.A	14,792	17.73
I.R.A	11,384	13.65
I.V.U	11,127	13.34
PARASITISMO INTESTINAL	8,086	9.69
TRAUMA	7,196	8.63
AMIGDALITI	2,580	3.09
Total	119,944	

Fuente: Servicio Regional Cibao Central Region VIII de Salud

c) 10 Primeras Causas de Ingresos Hospitalarios, año 2011.

Causas	Número de Casos	Tasa por mil Habitantes
EMBARAZOS	8,443	10.12
I.R.A	6,136	7.36
E.D.A	5,520	6.62
POLITRAUMATIZADO	3,307	3.96
H.T.A	3,181	3.81
I.V.U	2,731	3.27
PROCESO FEBRIL	1,813	2.17
DIABETES	1,221	1.46
GASTROENTERITIS	1,092	1.31
NEUMONIA	786	0.94
DESHIDRATACION	548	0.66
Total	34,778	

Fuente: Servicio Regional Cibao Central Region VIII de Salud.

B. Mortalidad

A) 10 Primeras Causas Clínicas de Mortalidad en la Población, año 2011.

Causas	Número de Casos	Tasa por Mil Habitantes
ACV	36	0.04
EDEMA PULMUNAR	33	0.04
CANCER	34	0.04
TRAUMATISMO	32	0.04
TRASTORNOS VASCULARES CEREBRALES	20	0.02
DIABETES	7	0.01
ASFIXIA POR AHORCAMIENTO	3	0.00
ASFIXIA MECÁNICA	2	0.00
SANGRADO GASTROINTESTINAL	1	0.00
SIDA	1	0.00
Total	169	

Fuente: Servicio Regional Cibao Central Region VIII de Salud.

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	Inst	Med_Gen	Med_Es	Odon	Lab	Ray_X	Quir	Obst	UCI	Camas	Provincia	Municipio
Luis Morillo King	MISPA	4	16	5	1	2	4	1	4	241	La Vega	Concepción de La Vega
Pedro Emilio Marchena	MISPA	2	22	2	1	2	4	8	0	200	Monseñor Nouel	Monseñor Nouel
Inmaculada Concepción	MISPA	4	6	2	1	1	2	1	0	110	Sánchez Ramírez	Cotuí
Pedro Antonio Céspedes	MISPA	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	MISPA	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	MISPA	1	4	1	1	1	2	2	0	32	La Vega	Jarabacoa
Maimón	MISPA	1	3	1	1	0	1	1	0	30	Monseñor Nouel	Maimón
Piedra Blanca	MISPA	1	3	1	1	1	1	2	0	28	Monseñor Nouel	Piedra Blanca
Cévicos	MISPA	1	1	1	1	0	1	1	0	24	Sánchez Ramírez	Cévicos
Villa La Mata	MISPA	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	MISPA	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

CENTROS MEDICOS PRIVADOS								
NOMBRE	PMed_Gen	PRay_X	PQuir	PObst	PUCI	PCamas	PLab2	Municipio
Centro Médico V Centenario	8	1	1	2	1	51	1	La Vega
Centro de Especialidades Médicas Veganas	18	1	3	3	1	40	1	La Vega
Centro de Consultorios Profesionales	6	0	0	0	0	0	0	La Vega
Centro Otorrinolaringología Dr. Batista	1	0	0	0	0	0	0	La Vega
Clinica de Pie Diabéticos y Cirugia	1	0	1	0	0	6	0	La Vega
Clinica Santa Ana	1	0	0	0	0	0	1	La Vega
Clinica Dr. Sánchez	1	0	0	0	0	0	0	La Vega
Clinica Dr. García Rojas	0	0	0	0	0	0	0	La Vega
Clinica Dental Dras. Cáceres Basilis	2	0	0	0	0	0	0	La Vega

CENTROS MEDICOS PRIVADOS								
NOMBRE	PMed_Gen	PRay_X	PQuir	PObst	PUCI	PCamas	PLab2	Municipio
Centro Médico Román Gil	4	0	1	0	0	8	0	La Vega
Centro Médico Medicina Familiar San Antonio	1	0	1	0	0	3	1	La Vega
ARS Popular Dr. Lora Hernández	1	0	0	0	0	0	0	La Vega
Centro Medico Bonao	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Centro Medico Caralona De Jesus Cxa	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Centro Materno Infantil y Especialidades Bonao	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Centro de Especialidades Mèdicas Dr. Nelson Inoa	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Centro de Salud Bucal Dr. Josè Agustin De los Sant	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Centro Quirùrgico Dental Teresa De Jesùs	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Centro Medico Bonao	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Centro Medico Caralona De Jesus Cxa	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Clinica Dr. Rosario	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Clinica Ntras Señora De La Antigua	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Clinica La Esperanza	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Clinica San Antonio De Padua	0	0	0	0	0	0	0	Bonao
Centro Medico Nuñez Hernandez	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí
Centro Medico Sanchez Ramirez	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí
Centro Medico Nuñez Hernandez	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí
Centro Regional Guadalupe	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí
Clinica Dr.Jacobo	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí
Clinica Dra. Paredes	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí
Centro Medico Sanchez Ramirez	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí
Centro de Salud Club De Leones	0	0	0	0	0	0	0	Cotuí
Centro de Salud Obra Social Salesiana	4	1	1	1	0	19	1	Jarabacoa
Centro Especialidades Los Rios	6	1	2	1	0	4	1	Jarabacoa
Centro Médico Jarabacoa	15	1	1	1	1	100	1	Jarabacoa
Centro Médico Dr. Rodríguez	7	1	1	1	0	14	1	Constanza
Centro Médico San Rafael	1	0	0	0	0	3	0	Constanza
Centro Médico Infantil Dra. Sánchez	8	1	1	1	0	16	1	Constanza
Centro de Especialidades Médicas Titi	8	1	1	0	1	18	1	Constanza
Centro Medico Quirurgico Fantino	0	0	0	0	0	0	0	Fantino
Centro Medico Quirurgico Fantino	0	0	0	0	0	0	0	Fantino
Centro Antiparasitario Maimon	0	0	0	0	0	0	0	Maimón
Clinica San Jose	0	0	0	0	0	0	0	La Mata
Clinica Nuestra Señora Del Pilar	0	0	0	0	0	0	0	Cévicos
	93	8	14	10	4	282	10	

Fuente: SIGPaS 4, MSP. 2008

CONSULTORIOS MEDICOS			
NOMBRE	sector	Personal Medico General	Municipio
Cons. Médico Miguelina Ogando	Privado	1	La Vega
Cons. Dra. Yovanna Leonardo	Privado	1	La Vega
Cons. Dr. Luis López González	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Panal	Privado	1	La Vega
Cons. Carmen Hernández	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Dra. Eladia Abre	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Miguel Cruz	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Archibaldo Pérez	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Dr.Sánchez	Privado	1	La Vega
Cons. Dr.Rafael López	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Dra. Corniell	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Dr. Rosario	Privado	1	La Vega
Cons. Dr.Tony García	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Dr. Dionicio B.	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Dra. Maritza Coste	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Dr. Juan Bautista	Privado	1	La Vega
Cons. Médico Bono Med	Privado	0	Bonao
Cons. Medico Cristiano Fuente De Vida	Privado	0	Bonao
Cons. Dr. Rivas Sandoval	Privado	0	Bonao
Cons. Medico Dr. Pedro Inoa Columna	Privado	0	Bonao
Centro Diagnostico Clinico Dres Duarte	Privado	0	Bonao
Cons. Médico Popular	Privado	0	Cotuí
Cons. Medico Dr. Soto	Privado	0	Cotuí
Centro de Salud Club De Leones	Privado	0	Cotuí
Cons. Médico La Poza Dr. Rolando Abreu	Privado	0	Jarabacoa
Cons. Médico Dr. Cruz Antón	Privado	1	Jarabacoa
Cons. Médico Dr.Luis Rosario	Privado	0	Constanza
Cons. Médico Dr. Esteban Jameson	Privado	0	Constanza
Cons. Médico Torres Lara	Privado	1	Jima Abajo
Cons. Medico Dr. Alba	Privado	0	Fantino
Cons. Medico Dr. Céspedes	Privado	0	Maimón
Cons. Dr. Polanco	Privado	0	Maimón
Cons. Medico Dr. Alberto / Dra. Joselyn	Privado	0	Maimón
Cons. Medico Dr. Flores	Privado	0	Maimón
Cons. Medico Dr. Nelson Gonzalez	Privado	0	La Mata
		18	

Fuente: SIGpaS 4, MSP. 2008

b) Laboratorios Clínicos

NOMBRE	SECTOR	Municipio
Lab. Clínico Morillo Gómez	Privado	La Vega
Lab. Clinico Magaly Longo	Privado	La Vega
Lab. Clínico Rodríguez Guzmán	Privado	La Vega
Lab. Clínico Vida	Privado	La Vega
Lab. De Salud Biotest	Privado	La Vega
Lab. Clínico Vegano	Privado	La Vega
Lab. Clinico	Privado	La Vega
Lab. Clínico Vega Real	Privado	La Vega
Lab. Clinico Profesional	Privado	Bonao
Lab. Dra Muñoz	Privado	Bonao
Lab. Clinico Suriel	Privado	Bonao
Lab. Clinico Inmaculada Concepcion	Privado	Cotuí
Lab. Clinico Lic. Mendez Vargas	Privado	Cotuí
Lab. Bacteriologico Abreu/Clinica Dental D	Privado	Cotuí
Lab. Clinico Baez	Privado	Cotuí
Lab. Clinico Lic. Carmen Santana	Privado	Jarabacoa
Lab. Clínico La Altagracia	Privado	Constanza
Lab. Clínico Bacteriológico	Privado	Constanza
Lab. Clínico	Privado	Jima Abajo
Lab. Dic. Milagros Garcia	Privado	Fantino
Lab. Clínico Bio-	Privado	Piedra Blanca
Lab. Clinico Lic. Mejia Astuwa	Privado	Piedra Blanca
Lab. Clinico Gaso Nuñez	Privado	La Mata
Lab. Clínico Kleidy Luz	Privado	Maimón

Fuente: SIGpaS 4, MSP. 2008

c) Clínicas Dentales

NOMBRE	sector	Municipio
Clinica Dental Dr. Williams De La Rosa	Privado	La Vega
Clínica Dental Dr. Yesenia Marmolejos	Privado	La Vega
Clinica Dental Dra. Flora Taveras	Privado	La Vega
Clinica Dental Dra. Julissa Ureña Jorge	Privado	La Vega
Clinica Dental Dr. Luis D'Oleo	Privado	La Vega
Clinica Dental Dr. Joaquin Capellán	Privado	La Vega
Clinica Dental Guillermo Guzmán	Privado	La Vega
Clinica Dental Dra. Lara	Privado	La Vega
Clinica Dental Antonio Lizardo	Privado	La Vega
Clinica Dental Nuñez Gómez	Privado	La Vega
Clinica Dental Jochy Holguin	Privado	La Vega
Clinica Dental Dr. Mateo	Privado	La Vega
Clinica Dental Hernández	Privado	La Vega
Clinica Denta Dr. Glenys Cornelio	Privado	La Vega
Clinica Dental Romana	Privado	La Vega
Clinica Dental Dra. Longo	Privado	La Vega
Clinica Dental Dr. José Taveras	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. Arelis Bloise	Privado	La Vega
Clinica Dental Dra. Gladis García	Privado	La Vega
Clinica Dental Dra. Dulce Sánchez	Privado	La Vega
Clinica Dental Dra. Jacqueline Diaz Teruel	Privado	La Vega
Clinica Dental Contreras	Privado	La Vega
Clinica Dental Dr. Cornelio	Privado	La Vega
Clinica Dental Juan Martinez	Privado	La Vega
Clinica Dental Dres. Martinez Adames	Privado	La Vega
Clinica Dental Dra. Sánchez	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. Yliam Del Orbe	Privado	La Vega
Clínica Dental De Moya	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. Del Villar	Privado	La Vega
Clinica Dental Hernández	Privado	La Vega
Clinica Dental Dr. Alejandro Reynoso	Privado	La Vega
Clínica Dental	Privado	La Vega
Clínica Dental Dras. Caceres -Basilis	Privado	La Vega
Clinica Dental Dras. Cáceres Basilis	Privado	La Vega
Clinica Dental Guadalupe Susiel	Privado	La Vega
Clinica Dental Colega	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. Xiomara Espaillat	Privado	La Vega
Clinica Dental Cruz	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. Sandy López	Privado	La Vega
Clinica Dental Lab. Para Ortodoncia	Privado	La Vega
Clínica Dental Dr. Pujols	Privado	La Vega
Clínica Dental Contreras	Privado	La Vega
Clínica Dental Dr. Elvin Peralta	Privado	La Vega

NOMBRE	sector	Municipio
Clínica Dental Dr. Fernando Rodríguez	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. Rosario Lora	Privado	La Vega
Clínica Dental Dr. Natividad	Privado	La Vega
Clínica Dental Dr. Leonel Alvarez	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. Karen Cruz	Privado	La Vega
Clínica Dental Xiomara Taveras	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. López	Privado	La Vega
Centro Odontológico S.A	Privado	La Vega
Centro Odontológico Dr. Luis López	Privado	La Vega
Centro Odontológico Dr. Luis López	Privado	La Vega
Centro de Rehabilitacion Bucal	Privado	La Vega
Centro Odontologico y Radiologico Vegano	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. Lourdes Bloise	Privado	La Vega
Centro Radiológico Dental	Privado	La Vega
Clínica Dental Dra. Miranda	Privado	La Vega
Clínica Dental Dr. Gerarda Castillo	Privado	La Vega
Clínica Dental Dr. Matías	Privado	La Vega
Cons. Dental Mayra Jimenez	Privado	La Vega
Cons. Dental Torres Rosario	Privado	La Vega
Clinica Dental Dra. Placeda De Leon	Privado	Bonao
Clinica Dental Dra. Heyi Maria Mejia Vallejo	Privado	Bonao
Clinica Dental Dr. Alendrews Andrickson	Privado	Bonao
Clinica Dental Dra. Flora J. Ortega R. Y Dr. Luis	Privado	Bonao
Clinica Dental Dr. David Cruz	Privado	Bonao
Clinica Dental Dr. Rafael Santana	Privado	Bonao
Clinica Dental Dr. Laura Barcacer	Privado	Bonao
Clinica Dental Dra. Argelia Nuñez	Privado	Bonao
Clinica Dental Caridad Alegre	Privado	Bonao
Clínica Dental Dr. José Nicolás José	Privado	Bonao
Clinica Dental Dra. Ingrid Terrero	Privado	Bonao
Clínica Dental Dra. Sobeida González	Privado	Bonao
Clinica Dental Dra. Liduvina Cabrera A.	Privado	Bonao
Clinica Dental Dr. Miosotis Rodríguez	Privado	Bonao
Clinica Dental Dr. Rose Mary Vargas	Privado	Bonao
Clinica Dental Dra. Marcelina Olivo	Privado	Bonao
Clinica Dental Dr. Berennice Columna De King	Privado	Bonao
Clinica Dental La Altigracia	Privado	Bonao
Clinica Dental Dra. Vanessa Jimenez	Privado	Bonao
Clinica Dental Dra. Daly Ferreira	Privado	Bonao
Centro Odontológico Adalgisa Jimenez	Privado	Bonao
Centro Especialidades Odontológicas Dra. Gladys Sa	Privado	Bonao
Cons. Dental Dra. Rosalizon	Privado	Bonao
Cons. Dental Dra. Francisca Sabino	Privado	Bonao
Cons. Dental Amanda Suazo	Privado	Bonao
Clinica Dental Dr.MI. Gonzalez	Privado	Cotuí

NOMBRE	sector	Municipio
Clinica Dental Dr. Curiel	Privado	Cotuí
Clinica Dental Mejia	Privado	Cotuí
Clinica Dental Digna Nuñez	Privado	Cotuí
Clinica Dental Ana Estevez	Privado	Cotuí
Centro Dental Dra. Euridices Soto Nuñez	Privado	Cotuí
Centro Odontologico Dra. Nurys Gonzalez	Privado	Cotuí
Cons. Dental Dr.Yeme	Privado	Cotuí
Centro Dental Especializado Dra. Socorro Ramírez	Privado	Jarabacoa
Centro Dental Dres. Sánchez Pineda	Privado	Jarabacoa
Centro Dental Dr. De Abreu	Privado	Jarabacoa
Clínica Dental Dr. Marcos Martínez	Privado	Jarabacoa
Clínica Dental Dra. Violeta Rojas	Privado	Jarabacoa
Clínica Dental Rosmerys	Privado	Constanza
Clínica Dental Dr. Ariyana	Privado	Constanza
Clínica Dental Dr. Kelis	Privado	Constanza
Cons. Dental Dr. Pérez	Privado	Constanza
Cons. Dental Dra. Amarilis	Privado	Constanza
Clinica Dental Dra. Yudelka Santana- Dra. Ivelisse	Privado	Fantino
Clinica Dental Pepey	Privado	Fantino
Clinica Dental Dra. Ruth Martinez	Privado	Fantino
Cons. Dental Nuñez Acosta	Privado	Fantino
Cons. Dental Niñez Papin	Privado	Fantino
Centro Odontologico Dr. Padilla	Privado	Fantino
Cons. Dental Mendoza	Privado	Jima Abajo
Cons. Dental	Privado	Jima Abajo
Clínica Dental Dr. Sandra Ortíz	Privado	Jima Abajo
Clinica Dental Dr. Ydalina Velazquez	Privado	La Mata
Clinica Dental Acosta	Privado	La Mata
Clinica Dental Enrique Celestino	Privado	Maimón
Cons. Dental Rodriguez Meris	Privado	Maimón
Clínica Dental J.M	Privado	Piedra Blanca

Fuente: SIGPaS 4, MSP. 2008

d) 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 AÑO 2011.

a) Tabla Producción General por UEPSS, por mes, Año 2011

TABLA PRODUCCIÓN CONSOLIDADA POR UESS, POR MES Y ACUMULADOS
AÑO 2011

ACTIVIDADES	UESS Y No. ACTIVIDADES												ACUMULADO
	MESES												
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
	ORTOPEDIA												
Consultas	651	855	921	767	758	767	889	915	1101	861	917	524	9,926
Consultas 1era. Vez	124	220	239	129	176	150	197	126	213	173	317	103	2,167
Consultas Sub-secuente	527	635	682	638	582	617	692	789	888	688	600	421	7,759
Ingresos	112	106	139	114	119	110	102	153	122	123	102	88	1,390
Egresos	107	107	131	120	107	106	111	134	128	113	113	90	1,367
Total Dias de Estancia	789	845	992	693	816	781	950	926	844	844	771	958	10,209
Cirugías	151	190	173	201	162	180	172	194	215	186	220	176	2,220
Procedimientos (Colocacion Yesos, Ferulas, Enyesados, Otros) (INTERNAMIENTO)	150	91	118	166	102	110	123	114	136	184	145	85	1524
	CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES												
Consultas	542	1,056	1,064	931	932	1,013	989	962	1,141	941	934	439	10,944
Consultas 1era. Vez	268	594	568	448	480	457	457	482	612	471	491	223	5,551
Consultas Sub-secuente	274	462	496	483	452	556	532	480	529	470	443	216	5,393
Ingresos	45	54	74	53	69	67	63	73	76	65	34	37	710
Egresos	45	53	68	65	60	59	63	64	74	70	63	36	720
Total Dias de Estancia	323	284	296	279	222	249	242	278	277	313	306	152	3,221
Cirugías	57	77	97	89	79	79	82	89	77	70	51	43	890
Extranjeros Asistidos en la UESS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUROCIRUGIA												
Consultas	109	93	148	149	89	139	154	118	106	113	176	68	1,462
Consultas 1era. Vez	47	52	71	76	36	48	92	50	52	51	97	29	701
Consultas Sub-secuente	62	41	77	73	53	91	62	68	54	62	79	39	761
Ingresos	67	61	62	66	83	57	60	73	52	68	67	86	802
Egresos	55	55	64	57	79	55	61	66	54	56	56	74	732
Total Dias de Estancia	546	522	532	296	689	488	456	580	385	385	462	840	6,181
Cirugías	16	13	25	20	19	21	28	26	19	22	15	21	245
Extranjeros Asistidos en la UESS													0

ACTIVIDADES	UESS Y No. ACTIVIDADES												ACUMULADO
	MESES												
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES													
Consultas	1,570	2,312	2,361	2,096	2,591	2,812	2,910	2,614	2,705	2,452	2,433	1,370	28,226
Consultas 1era. Vez	927	1,585	1,467	1,276	1,525	1,620	1,707	1,579	1,549	1,404	1,422	652	16,713
Consultas Sub-secuente	643	727	894	820	1,066	1,192	1,203	1,035	1,156	1,048	1,011	718	11,513
Interconsultas	23	24	22	20	21	28	0	28	52	63	17	54	352
Endoscopias	26	36	39	33	15	0	0	0	24	23	33		229
Hemodiálisis	160	184	198	220	208	316	329	339	341	355	290	316	3,256
EKG- Consultas	170	225	192	159	225	245	208	251	176	176	161	53	2,241
EKG- Hospitalización	80	70	60	77	85	86	92	88	139	80	43	18	918
Extranjeros Asistidos en la UESS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS													
Ingresos	26	26	21	22	19	21	11	31	25	19	20	21	262
Egresos	22	26	25	22	16	17	15	20	21	10	22	27	243
Total Dias de Estancia	126	186	291	64	282	247	285	117	20	20	140	60	1,838
Extranjeros Asistidos en la UESS													0
MAXILOFACIAL													
Consultas Maxilofacial	42	78	87	125	104	135	119	85	89	105	123	65	1,157
Consultas 1era. Vez	32	60	51	48	52	66	54	30	28	35	40	30	526
Consultas Sub-secuente	10	18	36	77	52	69	65	55	61	70	83	35	631
Consultas Odontología	32	87	142	107	94	105	120	112	92	203	260	122	1,476
Consultas 1era. Vez	19	46	53	40	38	36	60	40	38	75	96	45	586
Consultas Sub-secuente	13	41	89	67	56	69	60	72	54	128	164	77	890
Ingresos	13	19	19	26	20	28	25	23	14	19	8	13	227
Egresos	11	22	18	22	18	23	25	25	14	19	19	10	226
Total Dias de Estancia	63	84	42	64	135	122	135	162	86	135	11	25	1,064
Procedimientos Odontologicos	15	88	171	131	115	130	148	142	80	125	202	76	1,423
Cirugias	14	18	19	33	28	33	39	36	10	8	14	16	268
Radiografias	2	8	27	18	12	22	21	15	13	21	29	18	206
ANESTESIOLOGIA													
Procedimientos	218	268	351	277	268	313	321	345	321	286	300	256	3,524
Consultas	80	203	204	98	120	144	167	150	137	132	221	73	1,729
Consultas 1era. Vez	73	161	125	84	100	114	116	100	84	100	119	31	1,207
Consultas Sub-secuente	7	42	79	14	20	30	51	50	53	32	102	42	522
Interconsultas	43	81	118	56	53	24	32	38	147	182	19	27	820
Pre-Anestias	123	284	322	154	53	24	32	38	147	182	19	27	883

ACTIVIDADES	UESS Y No. ACTIVIDADES												ACUMULADO
	MESES												
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Extranjeros Asistidos en la UESS													0
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION													
Consultas	192	164	225	213	226	208	236	223	277	236	248	177	2,625
Consultas 1era. Vez	76	84	91	108	100	94	122	101	150	116	88	69	1,199
Consultas Sub-secuente	116	80	134	105	126	114	114	122	127	120	160	108	1,426
Interconsultas				30						36	6	6	78
Procedimientos (Usuarios Asistidos)	526	927	1080	1016	991	989	988	1041	1479	1116	1048	695	11,896
Extranjeros Asistidos en la UESS													0
EMERGENCIA													
Asistencia Emergencia	774	716	616	642	765	695	695	571	545	545	474	548	7586
Otros Procedimientos (Colocacion Tubos de pechos, Traqueotomias, Toracotomia, Colocacion de cateteres Subclavios, Fistulizacion de venas, Otros)				92	118	53	143	144	135	118	61	75	939
Extranjeros Asistidos en la UESS													0
LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE													
Sección de Hematología	1951	2668	2416	2483	2844	2263	232	2818	2830	2997	3135	2313	28,950
Sección de Bioquímica	6014	8235	7151	6579	8581	10036	9354	6434	7825	7338	7651	6888	92,086
Sección de Uro-Copro	682	1085	938	935	1192	1010	1170	752	521	725	763	515	10,288
Sección Serológica	525	839	549	554	680	632	628	535	630	766	530	534	7,402
Pruebas Especiales	3404	3169	2987	2762	3230	4060	3600	3043	2952	1802	3347	2035	36,391
Pruebas Producidas Banco de Sangre.	940	778	784	707	721	1127	1095	999	911	1165	1249	527	11,003
Bolsas Producidas	116	166	111	130	96	150	192	193	165	186	245	260	2,010
Pruebas Bacteriología	118	187	250	295	277	408	381	362	338	331	306	260	3,513
IMAGENOLOGIA													
Rayos X	3220	2944	3091	2686	2705	3234	2655	2281	2298	2611	2724	2459	32,908
Sonografía	320	550	657	516	645	633	637	551	524	568	566	317	6,484
Tomografía	19	81	334	664	704	670	706	682	679	732	746	648	6,665
Estudios Especiales					29	84	31	22	68	37	41	21	333
Uso de Acrco e C AGREGAR													46,390

ACTIVIDADES	UESS Y No. ACTIVIDADES												ACUMULADO
	MESES												
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
ANATOMIA PATOLOGICA													
Biopsia		80	85	87	72	41	55	54	86	72	100	63	795
Biopsia por congelación													0
Citología													0
Necropsia													0
													795
FARMACIA													
Recetas Emergencia	1,925	1,633	2,033	1,967	1,867	1,787	2,162	1,778	2,416	2,860	2,944	2,753	26,125
Recetas Hospitalización	6,596	4,298	4,998	4,494	4,435	5,315	5,749	6,399	7,805	8,539	7,461	7,425	73,514
TOTAL	8521	5931	7031	6461	6302	7102	7911	8177	10221	11399	10405	10178	99,639
ACUMULADOS GENERALES													
TOTAL DE EMERGENCIA HOSPITALARIA	774	716	616	642	765	695	695	571	545	545	474	548	7,586
TOTAL INGRESOS	263	266	315	281	310	283	261	353	289	294	231	245	3,391
TOTAL EGRESOS	240	263	306	286	280	260	275	309	291	268	273	237	3,288
TOTAL DIAS ESTANCIAS	1,847	1,921	2,153	1,396	2,144	1,887	2,068	2,063	1,612	1,697	1,690	2,035	22,513
TOTAL CONSULTAS	3,218	4,848	5,152	4,486	4,914	5,323	5,584	5,179	5,648	5,043	5,312	2,838	57,545
TOTAL DE CONSULTAS 1era. VEZ	1,566	2,802	2,665	2,209	2,507	2,585	2,805	2,508	2,726	2,425	2,670	1,182	28,650
TOTAL CONSULTAS SUB-SECUENTES	1,652	2,046	2,487	2,277	2,407	2,738	2,779	2,671	2,922	2,618	2,642	1,656	28,895
TOTAL INTERCONSULTAS	66	105	140	106	74	52	32	66	199	281	42	87	1,250
TOTAL DE CIRUGIAS	238	298	314	343	288	313	321	345	321	286	300	256	3,623
TOTAL PROCEDIMIENTOS REHABILITACION	526	927	1,080	1,016	991	989	988	1,041	1,479	1,116	1,048	695	11,896
TOTAL EXTRANJEROS ASISTIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

b) Tabla: Comportamiento Productividad por Departamentos y General con Relación a las Metas Establecidas para el Año 2011.

UNIDADES ESTRATEGICAS	METAS DE HOSPITALIZACION			METAS DE CIRUGIA Y/O PROCEDIMIENTOS			METAS CONSULTA EXTERNA		
	TOTAL HOSP. Año	Resultados 2011	% Cumplimiento	TOTAL Cirugias	Resultados 2011	% Cumplimiento	TOTAL Consultas	Resultados 2011	% Cumplimiento
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1,399	1,367	98%	2,491	2,322	93%	10,340	9,926	96%
CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES	2,099	720	34%	1,481	892	60%	12,925	10,944	85%
Cirugía General				423	595	141%	4,700	2,654	56%
Oftalmología				376	109	29%	2,820	4,778	169%
Urología				71	35	49%	1,880	1,332	71%
Cirugía Vasculár				188	76	40%	705	1,197	170%
Cirugía Plástica				423	77	18%	2,820	752	27%
Otorrinolaringología				0	0	0	0	231	-
NEUROCIRUGIA	1,043	732	70%	136	243	179%	2,256	1,462	65%
MAXILO FACIAL	730	226	31%	188	264	140%	5,640	1,157	21%
ODONTOLOGIA				973	1,423	146%	5,358	1,476	28%
MEDICINA INTERNA	0	0	0				30,543	28,226	92%
Medicina Interna y Cardiología	0	0	0				3,318	4,087	123%
Medicina Familiar							9,953	13,414	135%
Nefrología	0	0	0				1,991	1,343	67%
Infectología							664	397	60%
Salud Mental							752	667	89%
Psicología							1,504	334	22%
Gastroenterología							2,654	2,631	99%
Endocrinología							1,991	380	19%
Neumología							2,654	1,321	50%
Nutrición							1,080	333	31%
Neurología							1,991	1,471	74%
Pediatría							1,991	1,848	93%
ANESTESIOLOGIA				4,296	3,721	87%	4,230	1,729	41%
UCI ADULTO	365	243	67%						
UCI PEDIATRICO									
PRIVADOS									
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION							3,845	2,625	68%
TOTAL	5,636	3,288	58%	4,296	3,721	87%	75,137	57,545	77%
OBSERVACIÓN EMERGENCIA	1,095	0	0%						
EMERGENCIAS									

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

c) Tabla: Resultados Producción y Nivel de Cumplimiento según metas esperadas de los servicios de apoyo Año 2011.

UNIDADES AUXILIARES DE APOYO Y SERVICIOS	TOTAL PRUEBAS PROPUESTAS AÑO	Resultados	% Cumplimiento
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	10,575	11,896	112.5%
LABORATORIO CLINICO			
Sección de Hematología	28,931	28,950	100.1%
Sección de Bioquímica	58,950	92,086	156.2%
Sección de Uro-Copro	11,497	10,288	89.5%
Sección Serológica	5,772	7,402	128.2%
Pruebas Especiales	23,213	36,391	156.8%
Pruebas Producidas Banco de Sangre.	9,592	11,003	114.7%
Bolsas Producidas	1,951	2,010	103.0%
Pruebas Bacteriología	3,204	3,513	109.6%
TOTAL	143,111	191,643	133.9%
IMAGENES			
Rayos X	28,741	32,908	114.5%
Sonografía	4,972	6,484	130.4%
Tomografía	1,520	6,665	438.5%
Panoramica.	258	0	0.0%
Estudios Especiales	287	333	116.0%
TOTAL	35,778	46,390	0.0%
LAB. ANATOMIA PATOLOGICA			
Biopsia	897	795	88.6%
Biopsia por congelación	0	0	-
Citología	0	0	-
Necropsia	0	0	-
TOTAL	897	795	88.6%
FARMACIA			
Recetas Emergencia	12,458	26,125	209.7%
Recetas Hospitalización	64,403	73,514	114.1%
TOTAL	76,861	99639	129.6%
MISCELÁNEOS			
Curas y Otomías	0	0	-
Reducción y Enyesado	0	0	-
Hemodiálisis	1,345	3,256	242.1%
Ecocardiograma	0	0	-
EKG (Consultas, Hospitalización, Emergencias)	2,943	3,159	107.3%
Endoscopias	273	229	83.9%

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

d) Tabla: Consolidado Actividades Realizadas Año 2011.

TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS	FRECUENCIA
Emergencias	7,586
Ingresos	3,391
Consultas	57,545
Lab. Clínicos	191,643
Estudios Imágenes	46,390
Estudios Anatomía Patológica	795
Recetas Despachadas Farmacia	99,639
Procedimientos Rehabilitación	11,896
Cirugías	3,623
Suturas	0
Yesos, Reducciones	1,524
Curas	879
Procedimientos Odontología	1,423
Hemodiálisis	3,256
Electrocardiogramas	3,159
Endoscopia	229
Procedimientos Anestesiología	3,524
Otros Procedimientos (Colocacion Tubos de pechos, Traqueotomias, Toracotomia, Colocacion de cateteres Subclavios, Fistulizacion de venas, Otros)	939
TOTAL	437,441

e) Tabla: Total Actividades Realizadas en el Periodo 2009-2010, Total Actividades Estimadas para el año 2011, Total Actividades Realizadas año 2011, Porcentaje de Crecimiento Estimado para el Periodo 2011 con Relación al Periodo 2009- 2010, Crecimiento Alcanzado Año 2011.

AÑOS	TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS Y ESTIMADAS	META DE CRECIMIENTO ESTIMADA Y LOGRADA CON RELACIÓN AL 2009-2010.	CRECIMIENTO ALCANZADO EN EL 2011 CON RELACIÓN AL PERIODO 2009-2010
2009- 2010 (Producido)	356,164	5% Crecimiento estimado para 2011.	23%
2011 (Estimado)	372,833	El cumplimiento % de crecimiento a lo esperado fue de 360% Más de lo esperado.	
2011 (Producido)	437,441	117% Cumplimiento con relación a la Meta Estimada de las actividades para el 2011.	

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

f) Tabla Comportamiento estancia promedio, índice ocupación, por UEPSS, general, por mes, Año 2011.

UESS	Estancias Promedios												Tasa de Ocupación (%)												ACUMULADO SERVICIOS		
	MESES												MESES												Estancias Promedio (Días)	Tasa Ocupación (%)	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
ORTOPEDIA	7.4	7.9	7.6	5.8	7.6	7.4	8.6	6.9	6.6	7.5	6.8	10.6	110.7	131.2	139.1	100.4	114.4	113.2	133.2	129.9	122.3	118.4	111.7	134.4	7.6	121.6	
CIRUGIA GENERAL	7.5	6.1	4.3	4.6	4.0	4.6	3.8	4.8	4.1	4.8	4.8	4.5	92.3	96.4	77.1	87.3	64.5	75.0	66.1	86.1	84.3	92.6	95.7	46.5	4.8	80.3	
Urología	1.0	2.7	1.0	4.0	3.0	2.0	0.0	2.5	2.6	13.0	10.0	3.0	6.5	28.6	3.2	13.3	29.0	13.3	0.0	16.1	43.3	41.9	33.3	9.7	3.7	19.9	
Cirugía Plástica	1.0	1.0	1.0	1.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.5	1.0	1.0	1.0	2.2	3.6	4.3	3.3	1.1	3.3	1.1	1.1	6.7	5.4	1.1	2.2	1.1	2.9	
Cirugía Vasculuar	11.0	1.0	6.5	2.0	2.0	3.4	5.1	1.0	1.3	2.0	8.0	3.0	35.5	3.6	55.9	11.1	12.9	18.9	38.7	5.4	5.6	8.6	8.9	3.2	3.9	17.4	
NEUROCIRUGIA	9.9	9.5	8.3	5.2	8.7	8.9	7.5	8.8	7.1	6.9	8.3	11.4	135.5	143.4	132.0	75.9	171.0	125.1	113.2	143.9	98.7	95.5	118.5	208.4	8.4	130.1	
MAXILOFACIAL	5.7	3.8	2.3	2.9	7.5	5.3	5.4	6.5	6.1	7.1	0.6	2.5	20.3	30.0	13.5	21.3	43.5	40.7	43.5	52.3	28.7	43.5	3.7	8.1	4.6	29.1	
UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	5.7	7.2	11.6	2.9	17.6	14.5	19.0	5.9	1.0	2.0	6.4	2.2	40.6	66.4	93.9	21.3	91.0	82.3	91.9	37.7	6.7	6.5	46.7	19.4	8.0	50.4	
PROMEDIO POR MES	6.2	4.9	5.3	3.6	6.4	5.9	6.3	4.7	3.8	5.5	5.7	4.8	55.4	62.9	64.9	41.8	65.9	59.0	61.0	59.1	49.5	51.6	52.4	54.0			
													PROMEDIO GENERAL HOSPITAL												5.3	56.5	
Estancia Promedio por Cuatrimestre	1er. Cuatrimestre	5.0	2do. Cuatrimestres	5.8	3er. Cuatrimestre	5.0							Tasa Ocupación por Cuatrimestre	1er. Cuatrimestre	56.2	2do. Cuatrimestre	61.2	3er. Cuatrimestre	51.9								

g) Tabla Comportamiento mortalidad, por UEPSS, general, por mes, año 2011.

UESS	Meses y Periodo de la Muerte																								Total Antes 48 horas	Total Después 48 horas	Tasas de Mortalidad			Total Defunciones	
	E		F		M		A		M		J		J		A		S		O		N		D				Tasa Mortalidad Neta	Tasa de Mortalidad Bruta	Tasa Mortalidad General		
	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48	<48	>48							
EMERGENCIA GRAL.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	3	0	3	0	11	0	3.6%	4.3%	0.21%	11
ORTOPEDIA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	6				6	
CIRUGIA Y ESP.	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	10				11	
NEUROCIRUGIA	1	4	1	4	0	3	1	0	0	3	0	5	0	2	1	2	0	4	1	8	0	8	0	8	5	51				56	
MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2				2		
MAXILOFACIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1				1		
UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	1	4	1	3	0	6	1	0	0	3	0	6	0	4	3	2	0	4	1	9	0	1	0	7	7	49				56	
TOTAL	2	9	2	7	0	13	2	2	0	6	0	12	0	11	5	6	4	8	3	18	3	11	3	16	24	119				143	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D																			
TOTAL INGRESOS	263	266	315	281	310	283	261	353	289	294	231	245	3,391	COMPORTAMIENTO TASAS MORTALIDADES POR CUATRIMESTRE																	
TOTAL EGRESOS	240	263	306	286	280	260	275	309	291	268	273	237	3,288	Tasa Mortalidad Neta	Tasa Mortalidad Bruta	Tasa Mortalidad General	Total Defunciones por Cuatrimestre														
TOTAL EMERGENCIAS	774	716	616	642	765	695	695	571	545	545	474	548	7,586	1er C	1er C	1er C	1er C														
TOTAL CONSULTAS	3,218	4,848	5,152	4,486	4,914	5,323	5,584	5,179	5,648	5,043	5,312	2,838	57,545	2.8%	3.4%	0.10%	37														
														2do C	2do C	2do C	2do C														
														3.1%	3.6%	0.09%	40														
														3er C	3er C	3er C	3er C														
														5.0%	6.2%	0.3%	66														
														Muertes Esperadas		Muertes Producida	Indice de Mortalidad														
														164		143	0.87														

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

Índice de Mortalidad ajustado por riesgo para el Año 2011 fue de **0.87**

h) Tabla Comportamiento General Cirugías, Procedimientos Programados y Suspendidos, por Servicios, Acumulado del Año 2011.

UESS	Cirugias Programadas	Cirugias Suspendidas	Cirugias Realizadas	% de Cirugias o Procedimientos Suspendidos
ORTOPEDIA	2,392	118	2,322	4.9%
CIRUGÍA GENERAL	626	33	595	5.3%
OFTALMOLOGÍA	109	0	109	0.0%
UROLOGÍA	39	10	35	25.6%
CIRUGÍA VASCULAR	79	4	76	5.1%
CIRUGÍA PLÁSTICA	88	9	77	10.2%
OTORRINOLARINGOLOGÍA	0	0	0	0
CIRUGIA LAPAROSCOPIA	0	0	0	0
CIRUGIA TORAXICA	0	0	0	0
CIRUGIA GINECOLOGICA	0	0	0	0
CIRUGIA PEDIATRICA	0	0	0	0
NEUROCIRUGÍA	257	16	243	6.2%
MÁXILOFACIAL	275	23	264	8.4%
ANESTESIOLOGÍA	3,477	22	3,455	0.6%
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	0	0	0	0
ENDOSCOPIA	0	0	0	0
HEMODIÁLISIS	0	0	0	0
TOTAL	3,865	213	3,721	5.5%

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

i) Tabla: Total y Porcentaje Causas de suspensión de cirugías electivas programadas, por mes y acumulado, año 2011.

CAUSA SUSPENSIÓN	Total General	Porcentaje
Crisis Hipertensiva	24	16.78%
Ausencia del Paciente	15	10.49%
Falta de Adecuada programacion	7	4.90%
Nivel Hematico no adecuado para qx.	6	4.20%
Falta de Sangre Cruzada	6	4.20%
Falta de Control Metabolico	5	3.50%
Falta de Evaluacion Cardiovascular	5	3.50%
Falta de Material Esteril	5	3.50%
Pcte. Desayuno	5	3.50%
No aprobacion por parte de la ARS	4	2.80%
Proceso Gripal con Tos y Espectoracion Verdosa	4	2.80%
Falta de tecnico de compañía material de ost.	3	2.10%
Ausencia de Consentimiento del paciente y/o familiares	2	1.40%
Ausencia del Cirujano	2	1.40%
Equipo de Laparo Dañado	2	1.40%
Falta de evaluacion pre-Anestesia	2	1.40%
Falta de Qx. Disponible	2	1.40%
Falta de ropa qx. Y Mat. De Injerto	2	1.40%
Familiares no Autorizan Procedimiento y piden de alta	2	1.40%
Pcte. En Crisis Asmatica	2	1.40%
Pcte. Se Evacuo en sala de Cirugia	2	1.40%
Pcte. Llega tarde	2	1.40%
Pcte. Con Intubación Dificil	2	1.40%
Reevaluar por medicina interna	2	1.40%
Ausencia de equipo adecuado/ y de Cirujano Invitado a procedimiento.	1	0.70%
Colgajo oseos infectado en pared abdominal	1	0.70%
Falta de cateter Doble y Pinza	1	0.70%
Falta de Ecocardiograma	1	0.70%
Falta de Evaluacion por gastro	1	0.70%
Falta de Monitor qx. Disponible	1	0.70%
Anestesia suspende por falta de evaluacion de nefrologia	1	0.70%
Laparostomia muy Reciente/ Trauma pancreatico con Drenaje	1	0.70%
Material de ostes. Inadecuado	1	0.70%
No disponibilidad de cama en uci	1	0.70%
No se Realizo Glicemia 6:AM	1	0.70%
Paciente se reusa a Proc. Abierto	1	0.70%
Pcte. Necesita Fij. Externo	1	0.70%
Pcte. Presenta Consolidacion de femur	1	0.70%
Persistencia Edema facial	1	0.70%
Se Evalua Pcte. Y se determina realizar otros estudios	1	0.70%
Ulcera Sacras	1	0.70%
Pcte. Con Infección	1	0.70%
Pcte. Desorientado TCE	1	0.70%
Falta de Anestesiologo	1	0.70%
Pcte. No Suspendio los medicamentos	1	0.70%
Falta autorización de seguro	1	0.70%
No Datos	8	5.59%
Total	143	100.00%

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

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

Las principales causas de suspensión de cirugías programadas se debieron basicamente a condiciones propias de los usuarios, entre la que se destacan: a) Usuario no se presentó y b) Condición del usuario (no apto para cirugía), entre otros, estas causas totalizaron el **39.3%** de las causas que produjeron dicha suspensión. Esto representó una disminución de un **6%** en relación al periodo 2008-2009 que fue del **45.2%**.

Analizadas las principales causas de suspensión durante el año 2011, observamos igual comportamiento que en los años anteriores persitiendo las mismas causas, como son: **Crisis Hipertensiva con un 17%, Ausencia del Paciente 10%, Paciente no programado 5%, entre otras causas, representando esto el 32% de las causas de suspensión. Es importante destacar que este tipo de causas se redujeron en un 7% en relación con períodos anteriores.**

Pero también es importante resaltar que el **68 %** de las demás causas de las suspensiones fueron causadas por dificultades de logística en el proceso de preparación y realización del procedimiento, lo cual es muy importante tomar en cuenta para corregir dichas situaciones, (ver lista de causas). Esto representó un incremento de un **8%** en relación al periodo 2009-2010 que fue del **60%**.

j) Tabla: Resultados Indicadores Hospitalarios de Producción, Eficiencia, Calidad y Satisfacción, Nivel de Cumplimiento según metas esperadas año 2011.

INDICADORES	METAS GENERALES 2011	RESULTADOS GENERALES 2011	Nivel Cumplimiento
INDICADORES PRODUCCION			
Total Hospitalización.	5,636	3,391	60.2%
Total Consultas	75,137	57,545	76.6%
Total Cirugías Electivas Programadas	4,296	3,721	86.6%
Total Emergencias	8,305	7,586	91.3%
INDICADORES DE EFICIENCIA			
Rendimiento de Consulta Externa.	80%	48.5%	61.0%
Tasa de Ocupación Hospitalaria	80	56.5	70.6%
Promedio de Estadía	7	5.3	124.9%
Presión de Urgencias	20%	11.6%	141.8%
Tasa de Utilización del Quirófano procedimientos programados	80%	95.3%	119.1%
% Desempeño Técnico	90.0%	81.0%	90.0%
INDICADORES DE CALIDAD			
Tasa Mortalidad General Intrahospitalaria	0.90%	0.21%	176.8%
Tasa de Mortalidad Bruta Intrahospitalaria	5.0%	4.3%	113.0%
Tasa de Mortalidad Neta Intrahospitalaria	3.50%	3.6%	96.6%
% Cirugías Programadas Suspendidas	10%	6%	144.9%
Tasa Infección Intrahospitalaria	5%	4.3%	113.6%
INDICADORES DE SATISFACCION			
% Satisfacción de los Usuarios Externos.	90%	93.0%	103.3%
% Satisfacción de los Usuarios Internos	80%	84.0%	105.0%
NIVEL EJECUCION PLANES GENERALES			
% Cumplimiento Plan Corrección Debilidades y Amenazas	90.0%	51.0%	56.7%
% Cumplimiento Plan de Inversión	90.0%	45.0%	50.0%

Nota: Es importante realizar un mayor seguimiento a los planes de inversión y de corrección de debilidades y control de las amenazas ya que estos planes presentaron una limitada ejecutoria.

k) Situaciones y Condiciones que Determinaron el No Cumplimiento de Las Metas de Productividad e Indicadores de Eficiencia Período 2011.

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

1- Área Consulta Externa:

- a) No disponibilidad de un otorrinolarigólogo para el Departamento de Cirugía y Especialidades.
- b) Suspensión de la consulta de nutrición desde el mes de agosto, por renuncia de la persona incumbente.
- c) Bajo desempeño de la Unidad de Psicología por licencia pre y post natal de tres meses.

2- Área Quirúrgica y Procedimientos:

- a) Se suspendieron durante dos semanas las cirugías laparoscópicas, por falta de CO₂.
- b) Falta de coordinación entre el departamento de compras y los cirujanos plásticos para la adquisición de instrumental médico.
- c) El Departamento de Cirugía Plástica inició sus operaciones nuevamente a finales de septiembre, por falta de instrumental.
- d) Falta de compromiso social de los cirujanos vasculares para realizar las cirugías.
- e) Falta de compromiso por el urólogo para realizar los procedimientos.
- f) Colapso total del endoscopio y colonoscopio.
- g) Falta de paquete quirúrgico para poder operar
- h) Autoclave fuera de servicio por averías.

Otros:

- a) Falta de compromiso de los gerentes de las diferentes áreas para darle seguimiento a las peticiones y procesos solicitados en el plan estratégico.
- b) Desconocimiento de los procesos administrativos y ley de compras.
- c) Desconocimiento de algunas especialidades de los procesos para la admisión de los pacientes.
- d) Falta de comunicación efectiva entre el ingeniero electrónico que da soporte a los equipos médicos y la institución.
- e) Falta de coordinación para la toma de decisiones al realizar cambios estructurales.
- f) Ineficiencia durante el primer semestre del Departamento de Auditoría Médica y Departamento de Seguros.
- g) La no realización de reuniones periódicas del Comité Ejecutivo.
- h) Falta de promoción de la cartera de servicios del hospital.
- i) Cambio de la gerente del Departamento de Atención al Usuario a mediado de año, no dando continuidad o seguimiento a los procesos y compromiso del departamento.
- j) La no realización del trabajo de campo y falta de seguimiento por el departamento de trabajo social.

I) PRINCIPALES CONDICIONES QUE DETERMINARON LA ASISTENCIA DE LOS USUARIOS EN EL HOSPITAL DURANTE EL AÑO 2011.

1) Tabla 10 Primeras Causas de Consulta Externa Año 2011.

No.	CIE	CAUSAS CONSULTA EXTERNA	CANTIDAD	%
1	R69	DESCONOCIDO	39,827	53.6
2		AMBULATORIO	7,429	10.0
3		ACTIVIDADES PREVENTIVAS	7,361	9.9
4		BUSQUEDA DE RESULTADOS	6,494	8.7
5	M25	DOLOR ARTICULAR	5,873	7.9
6	Z01	CHEQUEO DE LOS OJOS	2,468	3.3
7		CANSANCIO	1,976	2.7
8		ENTREGA DE RESULTADOS	1,159	1.6
9		DOLOR EN EL PIE	920	1.2
10		OTRAS CAUSAS	777	1.0

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

2) Tabla: 10 Primeras Causas de Asistencia en Emergencia Año 2011.

No.	CIE -10	CAUSAS ASISTENCIA EMERGENCIA	CANTIDAD	%
1		ACCIDENTES DE TRANSITO	1659	21.87
2	S06, S02	TRAUMA CRANEAL	192	2.53
3	789.0	DOLOR ABDOMINAL	175	2.31
4	789.0	DOLOR	133	1.75
5	S72- S36	POLITRAUMATIZADO	111	1.46
6	789.0	DOLOR LUMBAR	100	1.32
7	307.81	DOLOR DE CABEZA	87	1.15
8	S02	TRAUMA FACIAL	69	0.91
9	S82	FRACTURA PIE IZQUIERDO	60	0.79
10	S91	HERIDA EN LA CABEZA	48	21.87
TOTAL ==>			7,586	

Fuente: Departamento Estadísticas HTQPJB

3) Tabla: 10 Primeras Causas de Hospitalización Año 2011.

No.	CIE- 10	CAUSAS DE HOSPITALIZACION	CANTIDAD	%
1	S06	TRAUMA CRANEOENCEFALICO	322	10.61
2	S82	FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ	184	6.06
3	S72	FRACTURA DEL FÉMUR	150	4.94
4	K80	COLELITIASIS	135	4.45
5	M50-M53	HERNIA DISCAL	74	2.44
6	S72	FRACTURA DE CADERA	72	2.37
7	S01-S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91, T01, T91-T93	HERIDA EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO POR ARMA DE FUEGO	71	2.34
8	K40	HERNIA INGUINAL	42	1.38
9	S02	TRAUMA CRANEO FACIAL	45	1.48
10	S01-S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91, T01, T91-T93	HERIDA EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO POR ARMA BLANCA	33	1.09
TOTAL ==>			3035	

Fuente: Departamento Estadística HTQPJB

4) Tabla: 10 Primeros Procedimientos Quirúrgicos Año 2011.

No.	CIE - 9	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	CANTIDAD	%
1	79.3	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CON FIJACION INTERNA (+)	574	31.0
2		ASEO QUIRURGICO DESCONTAMINANTE	285	15.4
3		EXCERESIS	230	12.4
4		RETIRO MATERIAL OSTEOSINTESIS	187	10.1
5		COLOCACION DE PLACA	141	7.6
6		REDUCCION ABIERTA	116	6.3
7	51.23	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	112	6.0
8		COLOCACION DE FIJADOR EXTERNO	71	3.8
9		BIOPSIA	69	3.7
10		BIOPSIA ENDOSCOPICA	69	3.7
TOTAL ==>			1,854	

Fuente: Departamento Estadística HTQPJB

5) Tabla: 10 Primeras Causas de Mortalidad Año 2011.

No.	CIE 10	CAUSAS MORTALIDAD	CANTIDAD	%
1	S72-S82-S36	POLITRAUMATIZADO	35	0.33
2	S06	TRAUMA CRANEOENFALICO SEVERO	17	0.16
3	S06	TRAUMA CRANEOENFALICO MODERADO	6	0.06
4	S72-S82-S36	TRAUMA CRANEAL	5	0.05
5	S72-S82-S36	TRAUMA CRANEOENFALICO LEVE	5	0.05
6	S02	TRAUMA FACIAL	2	0.02
7	S06	TRAUMA CRANEAL SEVERO	2	0.02
8	O85	SEPSIS	2	0.02
9	S72	FRACTURA CADERA DERECHA	2	0.02
10	920	TCE CONTUSION FRONTAL	1	0.01
TOTAL ==>			10621	100 %

Fuente: Departamento Estadística HTQPJB

6) **Comportamiento de las Enfermedades y Otros Eventos Objeto de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria año 2011. (EPI-1)**

Enfermedades	No. Casos 2011
Bilharzia/Esquistosomiasis(CIE-10/ B65)	0
Brucelosis (CIE-10/ 023)	0
Ciguatera (CIE-10/ T61.0)	0
Cisticercosis (CIE-10/ B69)	0
Cólera (CIE-10/ A00)	1
Dengue (CIE-10/ A90-A91)	0
Difteria (CIE-10/ A36)	0
EDA	0
Enfermedades T. por Alimento (CIE-10/ A05.9)	0
Enfermedades de T. Sexual (N89.8)	0
Enfer. de T. Sexual (R10.8/R36/N8.5/26.5/76.6)	0
Enfermedad Menigococcica (CIE-10/ A39)	0
Fiebre Amarilla (CIE-10/ A95)	0
Filariás (CIE-10/ B74)	0
Hepatitis (CIE-10/ B15)	0
IRA	0
Leptopirosis (CIE-10/ A27)	0
Lepra (CIE-10/ A30)	0
Malaria/Paludismo (CIE-10/ B50-54)	0
Meningitis bacteriana (CIE-10/ G00)	0
Mortalidad Infantil	0
Mortalidad Materna	0
Nacidos Vivos	0
Parotiditis	0
Peste (CIE-10/ A20)	0
Poliomielitis (CIE-10/ A80)	0
Rabia (CIE-10/ A82)	0
Sarampión, Rubéola (CIE-10/ B05/ B06)	0
Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (CIE-10/ B20-B24)	0
Tétanos y Tétanos Neonatal (CIE-10/ A37)	0
Tos ferina (CIE-10/ A37)	0
Tuberculosis (CIE-10/ A15-A19)	0
Varicela (CIE-10/ B02)	0
Muerte Edad Reproductiva	0

Fuente: Dpto. Epidemiología HTQPJB.

m) Principales Resultados de las Encuestas de Satisfacción de los Usuarios Externos e Internos.

Resultados Positivos y Resultados a Tomar en Cuenta Para Mejorar:

i. Encuesta Usuarios Externos:

Con el objetivo de medir la satisfacción de los usuarios que asisten al hospital, identificar los aspectos que limitan su satisfacción y comparar los resultados con los hallazgos de las encuestas realizadas en períodos anteriores, fueron realizadas las encuestas de satisfacción a usuarios en las áreas de hospitalización, consulta externa y emergencias, del 13 al 20 de diciembre del 2011.

1- Consulta Externa:

Las percepciones sobre las atenciones recibidas en el área de acuerdo a los usuarios encuestados fueron las siguientes:

Positivos:

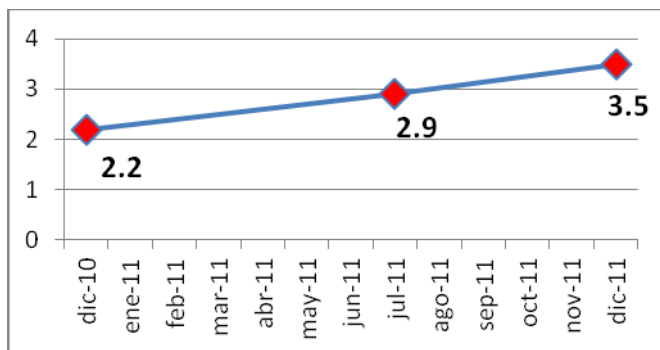
- ☞ El **100%** de los usuarios se siente en sentido general de satisfecho a muy satisfecho con los servicios ofrecidos por el hospital.
- ☞ El **100%** de los usuarios se mostró altamente satisfecho y muy satisfecho con la limpieza de la sala de espera y consultorios.
- ☞ El **97.8%** se sintió de satisfecho a muy satisfecho con interés y agilidad mostrado por el médico en consulta y con la amabilidad y respeto del personal de enfermería..
- ☞ El 96.8% se sintió de satisfecho a muy satisfecho con el respeto a la privacidad
- ☞ El **93.6%** de los usuarios se mostró altamente satisfecho y muy satisfecho con las explicaciones ofrecidas por el médico sobre su dolencia y uso de medicamentos.
- ☞ El **92.4%** se sintió de satisfecho a muy satisfecho con las informaciones brindadas en los puntos de atención (admisión tickets, facturación) y con el horario de atención en la consulta externa.

A Mejorar:

- ☞ El **31.2%** de los usuarios considera que se debe mejorar las facilidades para conseguir cita.
- ☞ El **29%** considera que debe mejorar los puntos de atención.
- ☞ El **16.1%**, considera que debe mejorar la disponibilidad de los médicos en la consulta.
- ☞ El **13.2%** considera que se deben mejorar los productos ofrecidos en la cafetería.
- ☞ El **11.8%** de los entrevistados considera que debe mejorar el tiempo de espera para recibir atención.

El **nivel general de satisfacción** de los usuarios en el área de consulta externa es el siguiente: un **94.6%** está satisfecho, **3.2%** poco satisfecho **2.2%** está altamente satisfecho.

Analizando la escala de Likert la cual es una tabla de ponderación de actitudes o predisposiciones individuales encontramos que en términos generales el total de la población encuestada en el área de consulta externa nos da un índice de **3.5**, el cual determina el grado general de satisfacción que es: **Satisfechos a Altamente satisfecho**.



2- Emergencia:

Las percepciones sobre las atenciones recibidas en el área de acuerdo a los usuarios encuestados fueron las siguientes:

Positivos:

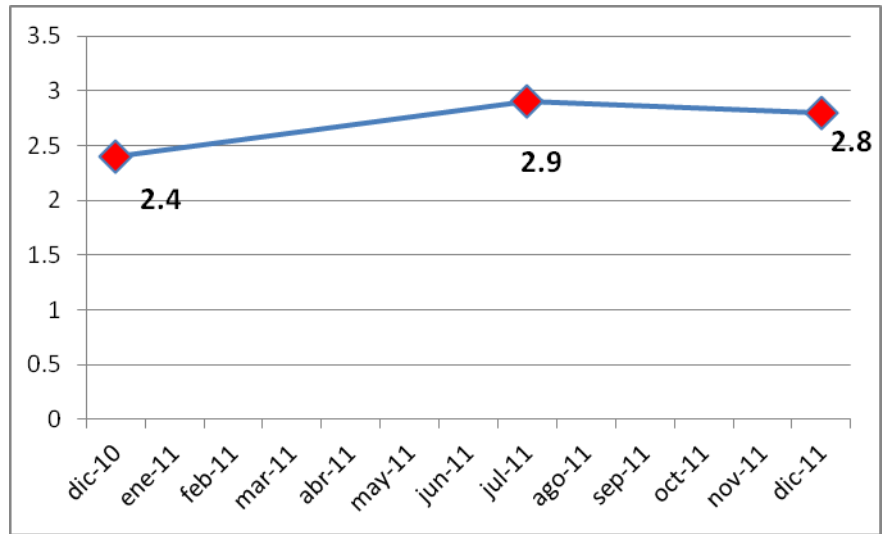
- ☞ El **100%** de los usuarios se sintió de satisfecho a muy satisfecho con la **agilidad y amabilidad mostrada por el personal de laboratorio**
- ☞ El **100%** de los usuarios se sintió de satisfecho a muy satisfecho con la **capacidad y conocimiento del personal de admisión** en los puntos de atención (servicio al usuario, admisión, caja).
- ☞ El **100%** se siente de satisfecho a muy satisfecho con los **servicios que se brindan en el área de emergencia.**
- ☞ El **98.8%** de los usuarios se sintió entre satisfecho a muy satisfecho con la **amabilidad y respeto del personal de enfermería.**
- ☞ El **97.6%** de los usuarios se sintieron de satisfechos a muy satisfechos con el **interés y agilidad mostrada por el médico.**
- ☞ El **95.2%** de los usuarios se sintió de satisfecho a muy satisfecho con el **respeto a su privacidad y con la rapidez de la atención.**
- ☞ El **94.1 %** de los usuarios se sintió entre satisfecho a muy satisfecho con las **explicaciones ofrecidas por el médico sobre su dolencia y uso de medicamentos.**

A Mejorar:

- ☞ El **7 %** de los usuarios facilidad para conseguir citas..
- ☞ El **3.5%** de los entrevistados la capacidad de los médicos.
- ☞ El **2.3%** de los entrevistados la capacidad de los médicos.
- ☞ El **1.7%** propone que se debe mejorar el tiempo e interés que dedican los médicos.

El **nivel general de satisfacción** de los usuarios de emergencia es el siguiente: **89.4% 10.6%** poco satisfechos

Analizando la escala de Likert encontramos que en términos generales el total de la población encuestada en el **área de emergencia nos da un índice de 2.8**, el cual determina el grado general de satisfacción es de: **Poco Satisfechos, con tendencia a satisfechos.**



3- Hospitalización:

Las percepciones sobre las atenciones recibidas en el área de acuerdo a los usuarios encuestados fueron las siguientes:

Positivos:

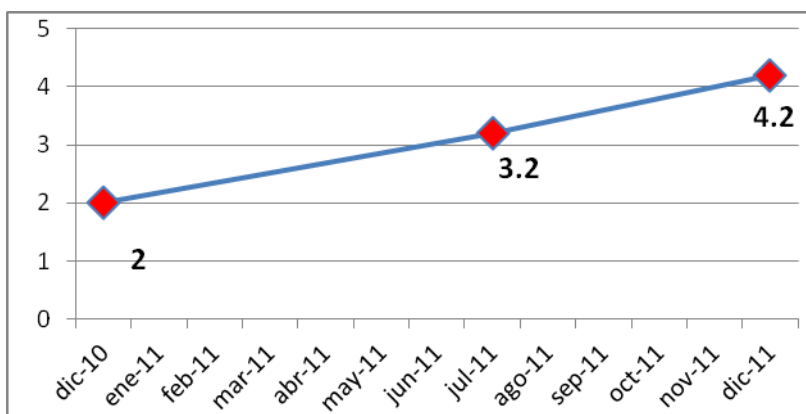
- ☞ El **100%** de los usuarios se sintió de satisfecho a muy satisfecho con los **mecanismos para ser admitidos** en el área de hospitalización.
- ☞ El **100%** de los usuarios se sintió de satisfecho a muy satisfecho **el interés mostrado por el médico al examinar y tratar su dolencia.**
- ☞ El **100%** de los usuarios se sintió entre satisfecho a muy satisfecho con la **forma de realización de procedimientos de toma de muestra, administración de medicamentos, estudios de imágenes**
- ☞ El **98.5%** de los usuarios se sintió entre satisfecho a muy satisfecho con la **amabilidad y respeto del personal de enfermería.**
- ☞ El **90.7%** consideró **aceptable y poco el tiempo transcurrido para acudir cuando se llama al personal médico y/o de enfermería**

A Mejorar:

- ☞ El **25%** propone mejorar la **limpieza de sanitarios y áreas comunes.**
- ☞ El **18.8%** de los usuarios propone mejorar los **alimentos ofrecidos y la facilidad para conseguir citas.**
- ☞ El **17.2%** propone mejorar las **informaciones sobre el funcionamiento del área.**
- ☞ El **14.1%** propone mejorar la **disponibilidad de los médicos**

El nivel general de satisfacción de los usuarios de hospitalización fue el siguiente: **42.2%** altamente satisfechos, **39.1%** satisfechos, **18.8%** muy satisfechos.

La escala de Likert, nos refleja un índice de **4.2**, el cual determina el grado general de satisfacción es de: **Altamente satisfecho con tendencia a muy Satisfecho.**



Nota: Para mayores detalles de las informaciones de los diferentes aspectos evaluados consultar documento **Informe Encuesta Satisfacción Usuario Externos Diciembre 2011.**

ii. Encuesta Usuarios Internos:

Positivos:

Aspectos destacados donde los trabajadores presentan el mayor grado de satisfacción.

- ☞ El nivel de satisfacción más alto fue considerado para la sección relacionada con la **imagen externa del hospital** con un **94.2%**, seguido **información y planificación** con un **74.8%**, luego la sección relacionada con **interrelación con otros** con **74.4%**.
- ☞ Los aspectos relacionados con **medio ambiente laboral** obtuvieron un **71.6%**, mientras que **seguridad laboral** un **70.8%**. **Condiciones de trabajo** obtuvo un **65.1%**.

A Mejorar:

Aspectos que influyeron negativamente en el grado de satisfacción de los usuarios.

Dentro de este renglón encontramos principalmente lo relacionado con **las condiciones de trabajo y desempeño de funciones** el cual tiene un peso ponderal de un **24.4%**, de todos los aspectos evaluados. Destacándose de manera individual en este renglón:

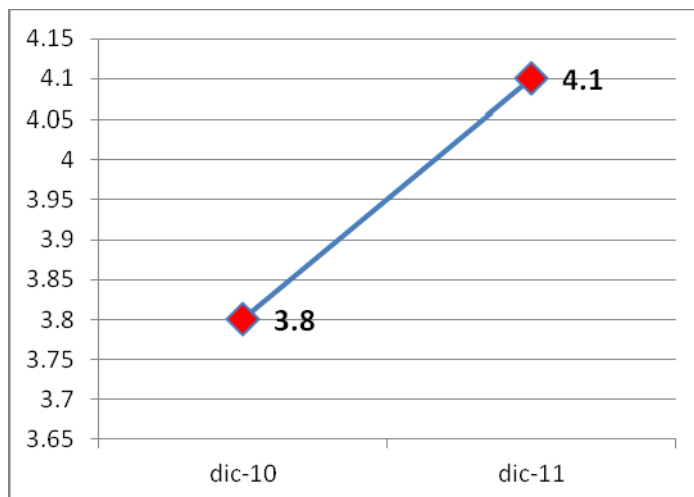
- ☞ No ha recibido pago por horas extras con un **82.4%**.
- ☞ Remuneración no acorde con sus funciones que desempeña **54.1%**.
- ☞ No tiene conocimiento de los criterios para realizar las promociones al personal **45%**
- ☞ No facilidades para adquirir o lavado de vestuario con un **41.1%**.
- ☞ No dispones de vestuarios para realizar labores en la institución **33.8%**
- ☞ No conoce la existencia de parámetros para evaluar el desempeño **32.4%**
- ☞ No ha recibido incentivos o reconocimiento por su trabajo **27 %**
- ☞ No dispone de facilidades para la educación continuada **24%**

Observamos que en términos generales el 64.9% de los trabajadores se encuentra muy satisfecho, 10.8% satisfecho, 8.1% altamente satisfecho, poco satisfecho e insatisfecho respectivamente.

Analizando la escala de Likert la cual es una tabla de ponderación de actitudes o predisposiciones individuales encontramos que en términos generales el total de la población encuestada nos da un índice de 4.1, el cual determina el grado general de satisfacción es de:

Altamente Satisfechos con tendencia a Muy Satisfechos.

Gráfico No. 39: Comportamiento Escala Likert.



Nota: Para mayores detalles de las informaciones de los diferentes aspectos evaluados consultar documento **Informe Encuesta Satisfacción Usuario Internos Diciembre 2011.**

n) Informe Nivel Cumplimiento Plan Resolucion Debilidades y Control de Amenazas.

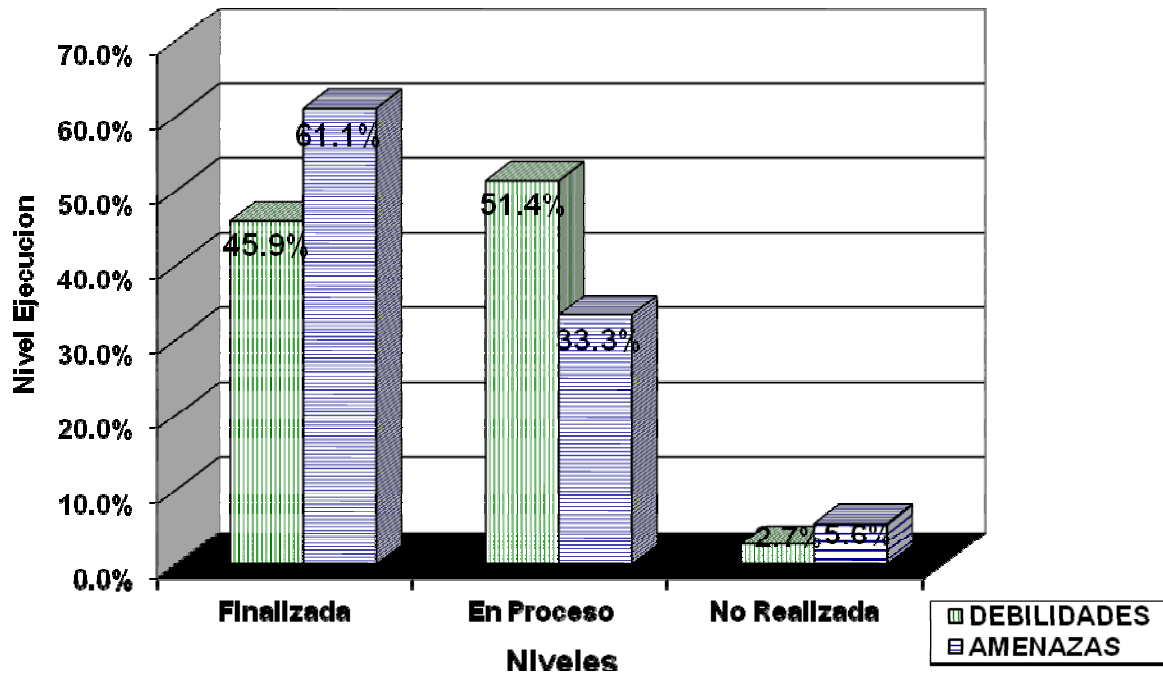
Tabla 1- Nivel de Cumplimiento ejecución Plan para Corregir Debilidades, controlar Amenazas y Acumulado General del Plan Debilidades y Amenazas, HTQPJB; Año 2011.

	PLAN DEBILIDADES		
	Finalizada	En Proceso	No Realizada
Numero de Actividades Segun Nivel Ejecucion	17	19	1
% Cumplimiento Segun Nivel de Ejecucion	45.9%	51.4%	2.7%

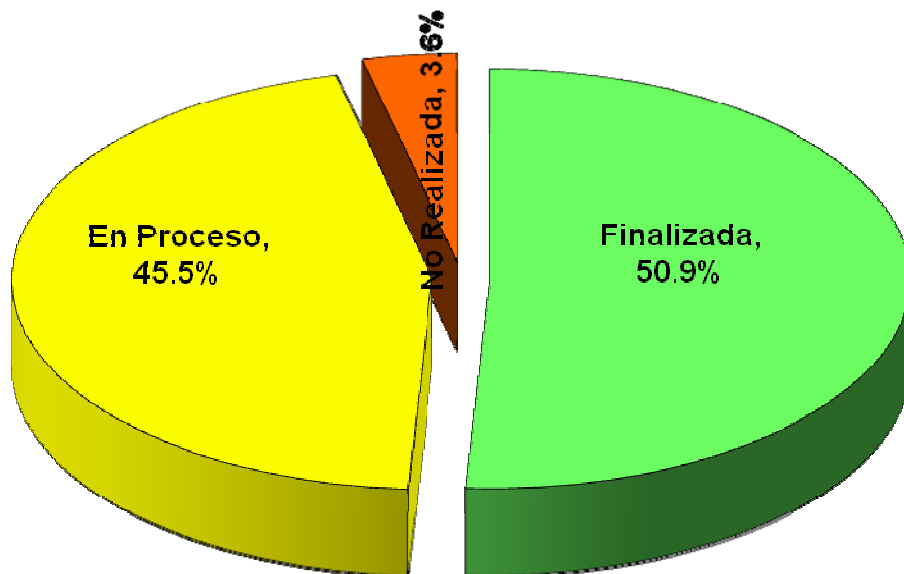
	PLAN AMENAZAS		
	Finalizada	En Proceso	No Realizada
Numero de Actividades Segun Nivel Ejecucion	11	6	1
% Cumplimiento Segun Nivel de Ejecucion	61.1%	33.3%	5.6%

	PLAN GENERAL		
	Finalizada	En Proceso	No Realizada
Numero de Actividades Segun Nivel Ejecucion Plan Completo	28	25	2
% Cumplimiento Segun Nivel de Ejecucion Plan Completo	50.9%	45.5%	3.6%

NIVEL CUMPLIMIENTO EJECUCIÓN ACTIVIDADES SEGÚN LOS PLANES DE CORRECCIÓN DEBILIDADES Y CONTROL DE LAS AMENAZAS, HTQPJB, AÑO 2011.



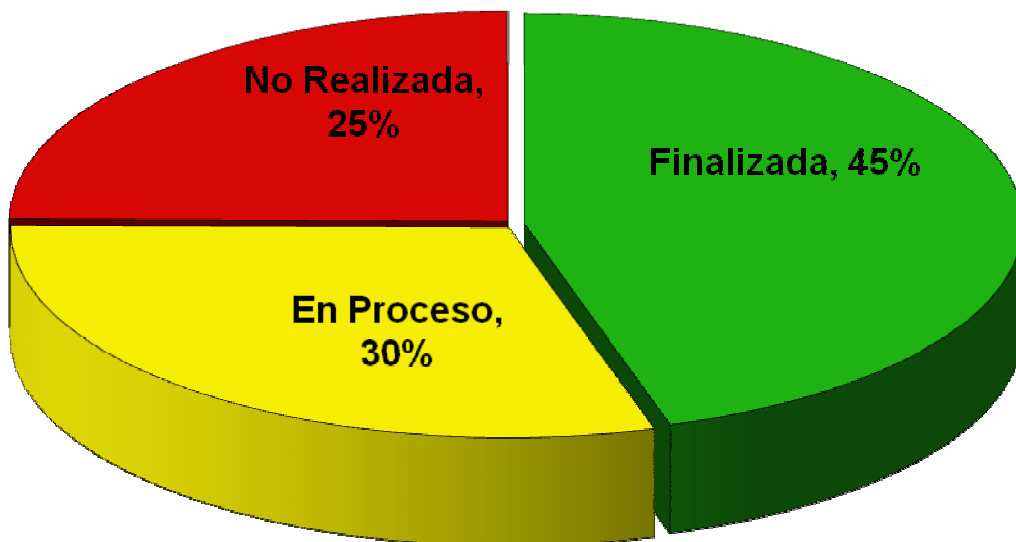
NIVEL CUMPLIMIENTO EJECUCION ACTIVIDADES PLAN GENERAL PARA CORREGIR DEBILIDADES Y CONTROL DE LAS AMENAZAS, HTQPJB. AÑO. 2011



o) Informe Nivel Cumplimiento Plan Inversión.

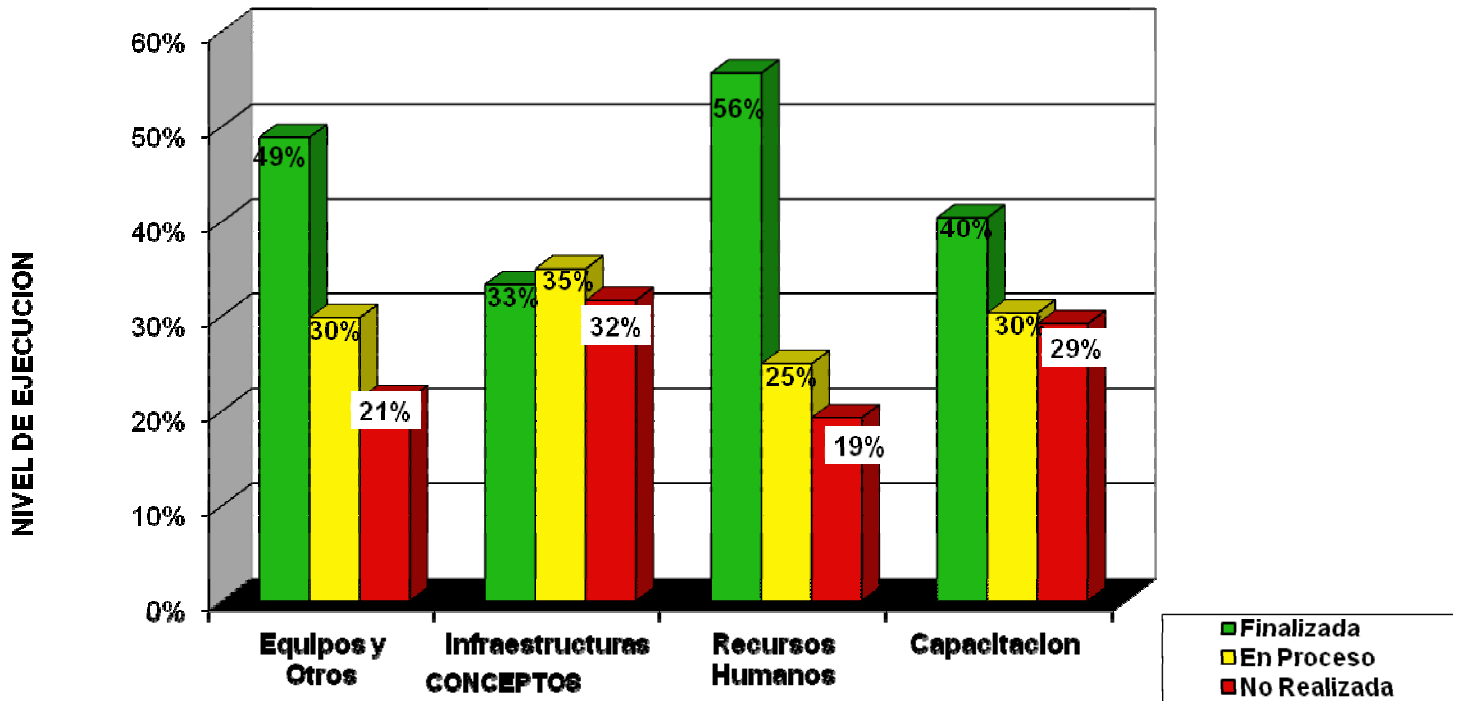
Tabla - Nivel de Ejecución del Plan Inversión, Según Concepto año 2011			
CONCEPTOS	Finalizada	En Proceso	No Realizada
Equipos y Otros	49%	30%	21%
Infraestructuras	33%	35%	32%
Recursos Humanos	56%	25%	19%
Capacitación	40%	30%	29%

**NIVEL ACUMULADO DE EJECUCIÓN DEL PLAN GENERAL DE INVERSIÓN
HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO "PROF. JUAN BOSCH"
AÑO 2011.**



Gráfico

**NIVEL DE EJECUCIÓN SEGÚN RENGLONES PLAN DE INVERSIÓN HOSPITAL
TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO "PROF. JUAN BOSCH", AÑO 2011**



p) Tabla: Informe Financiero Año 2011.

INFORME Y ESTADO FINANCIERO 2011 HTQPJB		
INGRESOS OPERACIONALES	ACUMULADO	%
INGRESOS HOSPITALARIOS		
HOSPITALIZACIÓN	\$16,921,133.04	
EMERGENCIA (MEDICAMENTOS)	\$1,830,596.32	
LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE	\$1,191,106.00	
IMÁGENES	\$2,268,540.70	
CONSULTA EXTERNA	\$1,018,450.00	
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	\$331,492.72	
SERVICIO DE AMBULANCIA	\$122,400.00	
YESO Y EKG	\$68,496.00	
CIRUGIA MENOR	\$919,748.00	
COMEDOR	\$1,146,115.00	
APORTE CAFETERÍA	\$334,000.00	
TOTAL INGRESOS SERVICIOS HOSPITALARIOS	\$26,152,077.78	
FUENTES INGRESOS HOSPITALARIOS		
APORTES DIRECTOS DE LOS USUARIOS	\$26,152,077.78	19%
PAGO ASEGURADORAS RIESGO DE SALUD Y PRIVADAS (ARS)	\$114,395,129.58	81%
OTROS INGRESOS OPERACIONALES	\$0.00	
SOBRANTE EN CAJEROS		
OTROS	\$576,947.85	
TOTAL INGRESOS HOSPITALARIOS	\$140,547,207.36	
INGRESOS NO OPERACIONALES	\$0.00	
APORTE DE INTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS	\$0.00	
APORTE DE INSTITUCIONES PÚBLICAS	\$0.00	
APORTES DE LA SESPAS	\$232,808,807.44	
APORTES DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA	\$0.00	
TOTAL APORTES DE INTITUCIONES PÚBLICAS	\$232,808,807.44	
APORTES DE INSTITUCIONES PRIVADAS		
TOTAL APORTES DE INSTITUCIONES PRIVADAS	\$0.00	
TOTAL APORTES DE INSTITUCIONES PRIVADAS	\$0.00	
TOTAL APORTES INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS	\$0.00	
OTROS INGRESOS	\$373,356,014.80	

DESCUENTOS A EMPLEADOS		
TOTAL DESCUENTOS A EMPLEADOS		
INGRESOS GENERALES		
TOTAL APORTES DIRECTOS	\$26,152,077.78	7.0%
TOTAL INGRESOS ASEGURADORA RIESGOS SALUD (ARS)	\$114,395,129.58	30.6%
TOTAL APORTES INSTITUCIONES PÚBLICAS	\$232,808,807.44	62.4%
TOTAL APORTES INSTITUCIONES PRIVADAS		
TOTAL OTROS INGRESOS		
TOTAL INGRESOS GENERALES	\$373,356,014.80	
DESCUENTOS, EXONERACIONES Y DEVOLUCIONES		
TOTAL DESCUENTOS Y EXONERACIONES POR SERVICIO SOCIAL	\$30,317,256.99	
DESCUENTOS EXTRAORDINARIOS	\$0.00	
OTROS DESCUENTOS		
TOTAL DESCUENTOS EXTRAORDINARIOS	\$0.00	
TOTAL DESCUENTOS Y EXONERACIONES		
TOTAL DEVOLUCIONES		
TOTAL DESCUENTOS, EXONERACIONES Y DEVOLUCIONES	\$30,317,256.99	
BALANCE GENERAL ENTRE TOTAL INGRESOS - DESCUENTOS, EXONERACIONES Y DEVOLUCIONES	\$343,038,757.81	
COSTOS Y GASTOS OPERACIONALES		
COSTOS OPERACIONALES		
COSTO DE MED. MAT. CLÍNICO GAST. REACT. Y RX	\$73,801,923.39	
TOTAL COSTO DE MED. MAT. CLÍNICO GAST. REACT. Y RX	\$73,801,923.39	
COSTO DE MAT. DE OFICINA Y DE LIMPIEZA	\$5,094,677.55	
TOTAL COSTO DE MAT. DE OFICINA Y LIMPIEZA	\$5,094,677.55	
COSTO ALIMENTACION PACIENTES HOSPITAL	\$1,591,456.20	
TOTAL COSTOS OPERACIONALES	\$80,488,057.14	
GASTOS OPERACIONALES	\$80,488,057.14	
SERVICIOS PERSONALES		
REMUNERACIONES AL PERSONAL (NÓMINA)		
SUELDOS	\$149,729,099.35	
REGALIA PASCUAL	\$12,631,762.30	
AFP EMPLEADOR	\$11,373,288.90	
SEGURO RIESGOS LABORALES EMPLEADOR	\$1,607,434.91	

CESANTIA Y PREAVISO	\$0.00	
VACACIONES	\$192,170.00	
PAGO POR SERVICIOS MEDICO PRESTADO	\$862,800.00	
INCENTIVOS POST-GUARDIAS	\$2,818,800.00	
INCENTIVOS EMPLEADOS HOSPITAL	\$16,800,000.00	
DIETAS	\$16,500.00	
	\$0.00	
TOTAL REMUNERACIONES AL PERSONAL	\$196,031,855.46	
OTROS SERVICIOS PERSONALES		
VÍATICOS	\$151,180.00	
GASTOS DE ALIMENTACIÓN PERSONAL ADMINISTRATIVO	\$1,994,852.20	
SERVICIOS TECNICOS Y PROF. (MEDICOS, LABORATORIOS, ECT.	\$1,496,300.08	
FLETE	\$147,000.00	
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL	\$222,751.57	
UNIFORMES Y CARNETS A EMPLEADOS	\$985,545.06	
ATENCIONES A EMPLEADOS	\$0.00	
OTROS GASTOS DEL PERSONAL	\$875,907.94	
TOTAL OTROS SERVICIOS PERSONALES	\$5,873,536.85	
TOTAL SERVICIOS PERSONALES	\$201,905,392.31	
GASTOS NO PERSONALES		
GASTOS POR SERVICIOS		
TELEFONÍA Y TELECABLE	\$3,584,287.49	
AGUA	\$14,790.00	
BASURA	\$0.00	
PUBLICIDAD	\$1,777,646.20	
ALQUILERES	\$1,413,924.40	
IMPRESIÓN Y ENCUADERNACION	\$507,783.04	
SUSCRIPCIONES A PERIÓDICOS Y REVISTAS	\$0.00	
MANTENIMIENTO DE ACTIVOS 1 ^{era} CATEGORÍA	\$0.00	
MANTENIMIENTO DE ACTIVOS 2 ^{da} CATEGORÍA	\$0.00	
MANTENIMIENTO DE ACTIVOS 3 ^{era} CATEGORÍA	\$0.00	
ALQUILERES O RENTA DE EQUIPOS	\$201,007.00	
GASTOS LEGALES	\$0.00	
OTROS GASTOS NO PERSONALES	\$8,843,657.20	
ALIMENTACIÓN	\$5,539,426.10	
DATA CRÉDITO	\$0.00	
TELE CABLE	\$0.00	
TOTAL GASTOS POR SERVICIOS	\$21,882,521.43	

GASTOS POR REPARACIONES		
REPARACIÓN DE ACTIVOS DE 1 ^{era} CATEGARÍA	\$0.00	
REPARACIÓN DE ACTIVOS DE 2 ^{da} CATEGARÍA	\$0.00	
REPARACIÓN DE ACTIVOS DE 3 ^{era} CATEGARÍA	\$0.00	
TOTAL REPARACIONES	\$0.00	
GASTOS DE DEPRECIACIÓN	\$0.00	
DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS DE 1 ^{era} CATEGARIA	\$0.00	
DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS DE 2 ^{da} CATEGARIA	\$0.00	
DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS DE 3 ^{era} CATEGARIA	\$0.00	
TOTAL DEPRECIACIÓN	\$0.00	
GASTOS DE AMORTIZACIÓN		
AMORTIZACIÓN DE SEGUROS	\$85,562.04	
AMORTIZACIÓN DE PLACAS		
TOTAL GASTOS DE AMORTIZACIÓN	\$85,562.04	
GASTOS POR COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES		
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	\$4,198,694.49	
TOTAL POR COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	\$4,198,694.49	
OTROS GASTOS NO PERSONALES		
CONTRIBUCIONES Y DONACIONES	\$136,100.00	
GASTOS DE CELEBRACIONES Y FESTEJOS	\$0.00	
ATENCIÓN A RELACIONADOS	\$0.00	
GASTOS DE ORGANIZACIÓN	\$0.00	
GASTOS DE LIMPIEZA Y OTROS	\$161,734.65	
GASTOS MISCELANEOS (CAJA CHICA)	\$158,624.66	
OTROS GASTOS	\$456,459.31	
GASTOS NO OPERACIONALES FINANCIEROS		
GASTOS FINANCIEROS	\$0.00	
COMISIONES BANCARIAS	\$308,769.13	
REEMBOLSOS A PACIENTES	\$77,682.00	
INTERESES A.F.P. Y SEGUROS DE RIESGOS LABORALES	\$0.00	
INTERESES SOBRE PRÉSTAMOS	\$0.00	
TOTAL GASTOS FINANCIEROS	\$386,451.13	
ACTIVOS NO FINANCIEROS		
MAQUINARIAS Y EQUIPOS DE PRODUCCION	\$6,566,642.52	

EQUIPOS DE TRANSPORTE	\$1,059,167.84	
EQUIPOS DE COMPUTACION	\$1,456,725.45	
EQUIPOS MEDICO SANITARIO	\$21,129,563.35	
EQUIPOS Y MUEBLES DE OFICINA	\$802,111.46	
EQUIPOS VARIOS	\$3,894,094.86	
TOTAL OTROS EGRESOS NO FINANCIEROS	\$34,908,305.48	
TOTAL COSTO DE MED. MAT. CLÍNICO GAST. REACT. Y RX	\$73,801,923.39	21.4%
TOTAL COSTO DE ALIMENTACION A PACIENTES	\$1,591,456.20	0.5%
TOTAL COSTO DE MAT. DE OFICINA Y LIMPIEZA	\$5,094,677.55	1.5%
TOTAL GASTOS PERSONALES	\$201,905,392.31	58.6%
TOTAL GASTOS NO PERSONALES	\$22,424,542.78	6.5%
TOTAL GASTOS COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	\$4,198,694.49	1.2%
TOTAL GASTOS NO OPERACIONALES FINANCIEROS	\$386,451.13	0.1%
TOTAL OTROS EGRESOS	\$34,908,305.48	10.1%
TOTAL COSTOS Y GASTOS OPERACIONALES Y NO OPERACIONALES	\$344,311,443.33	
TOTAL DE INGRESOS GENERALES	\$373,356,014.80	
RESULTADOS DEL PERÍODO (TOTAL INGRESOS GENERALES, MENOS, TOTAL COSTO Y GASTOS (DESDE 01 DE ENERO AL 31 DE DIC 2011)	\$29,044,571.47	

Fuente: Sub-Dirección Financiera HTQPB.

q) Análisis Resultados Informe Financiero año 2011.

El Hospital Traumatológico y Quirúrgico “Prof. Juan Bosch” (HTQPJB), evidenció durante el año 2011 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\$373,356,014.80** lo cual representó un incremento en los ingresos de **RD\$41,080,508.32**, representando un crecimiento de un **12%** frente a los **RD\$ 332,275,506.48** recaudados en el año 2010.

Según el tipo de fuente de los ingresos generales recibidos, el **Ministerio de Salud Pública (MSP)**, aportó **62.4%** representando una reducción de la proporción del aporte de un **3.3%** frente al **65.7% del 2010** del total de los ingresos.

El aporte por parte del **MSP** correspondió a un monto total **RD\$ 232,808,807.44**, esto representó un incremento absoluto de **RD\$ 14,359,523.84** más que en el año 2010 (**RD\$ 218,449,283.60**), significando en términos relativos un incremento de los aportes por concepto de esta fuente de un **6.6%** en el 2011 con relación a los ingresos por este concepto en el 2010, frente al incremento relativo del **30.4%** más en el año 2010, frente al 2009.

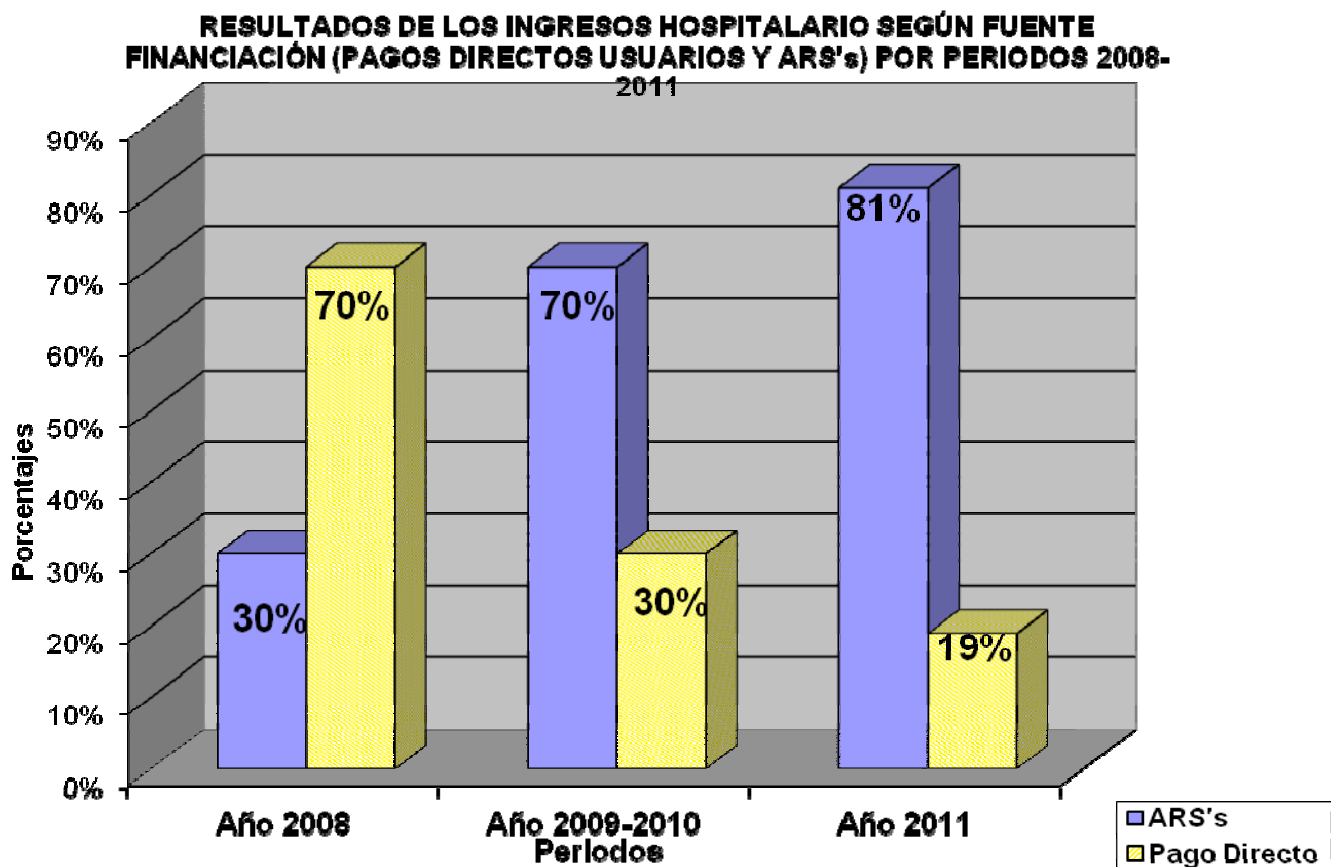
Esto indica claramente **una reducción del aporte proporcional del Ministerio de Salud Pública** a los ingresos generales del hospital.

La otra fuente importante de ingresos correspondió al **concepto Ingresos Hospitalarios** (pago directo y Aseguradoras de Riesgos de Salud (ARS's), el cual representó el **37.6% (RD\$ 140,547,984.38)** de los ingresos generales; esto significó un incremento de **RD\$ 26,726,222.98** un (**23.5%**) con relación a los **RD\$ 113,826,222.98** recaudados por este concepto en el año 2010. Es importante destacar que este concepto representó el **22.2%** de total de los ingresos para el año 2008, en el periodo 2009-2010 se incrementó en un **12%** llegando a un **34%** y en el año 2011 se produjo un incremento de **7.6%** llegando al **37.6%**.

Visto de manera desagregada el concepto **Ingresos Hospitalarios (RD\$ 140,547,984.38)** encontramos en el año 2011 que el **19.6%**, fueron aportes directos de los usuarios (bolsillos), **frente al 30%** en el 2010 y el **81.4%** ingresos por el pago realizados de las ARS's, frente al

70% en el 2010. Esta distribución para el año 2008 fue la siguiente, el pago directo de los usuarios representó el **70.17%** y el **29.83%** fue recibido a través del pago de las ARS's por atenciones ofrecidas a los afiliados de estas.

Como podemos observar existe una tendencia hacia la disminución drásticas del pago de bolsillo y un incremento muy significativo del pago por parte de las ARS's, significando esto un incremento del **16%** con relación al 2010, **lo cual habla muy claro de una tendencia positiva del financiamiento de la salud a través del Sistema de Seguridad Social en la Republica Dominicana, reflejada en la financiación del hospital.**



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** en el 2011 un monto total de **RD\$ 30,317,256.99**. En términos generales. En términos relativos esto representa **el 8%**, frente **al 16% del 2010**, lo cual indica claramente que los descuentos y exoneraciones presentaran una tendencia hacia la baja, al incrementarse el número de personas cubierto a través de la seguridad social.

Otro aspecto a destacar: Si relacionamos las exoneraciones y descuentos (**RD\$30,317,256.99**) con el monto aportado por el Ministerio de Salud Pública (RD\$ 232,808,807.44), esto representa **el 13.0%** de los aportes otorgado por el MSP, **evidenciando claramente** con los descuentos y exoneraciones de pagos y créditos, **el carácter solidario y social del hospital en base a los aportes recibidos del MSP, los cuales sirven para realizar este tipo de acciones y financiar los costos de producción del hospital, para que los servicios lleguen asequibles a la población de menores recursos.**

En relación al **uso de los recursos (Costos-Gastos)**, 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, gastos financieros y otros gastos.

El **total de costos y gastos** para realizar la producción hospitalaria durante el año 2011 fue de **RD\$ 344,311,443.33**. De estos costos y gastos **el 21.4% (RD\$ 73,801,923.39)**, fue invertido en **medicamentos, insumos médicos y otros**, necesarios para la atención clínico quirúrgica, lo que permitió contar con todos los medicamentos e insumos necesarios para brindar atenciones adecuadas y oportunas a los usuarios. Este renglón de los costos, presentó una variación menor del **7%** con relación al año 2010 que fue del 30%.

El **1.5%** (RD\$ 5,094,677.55) correspondió a **gastos de materiales de oficina y limpieza**, lo cual representó una disminución del **0.1%** con relación al año 2010 que fue de un **1.6%**.

Los **gastos personales** representaron el **58.6%** (RD\$ 201,905,392.31), a pesar de producirse un incremento del 20% en el número de empleados para el 2011 con relación al 2010. Respecto al año 2010 este renglón de gastos presentó una variación de menos de un **2.7%**, que para el año 2010 era del **61.3%**.

Los **gastos no personales** (telefonía, agua, basura, publicidad, alquileres, mantenimiento, combustibles y lubricantes, No operacionales Financieros) representaron un gasto de sólo el **6.5%** (RD\$ 22,424,542.78), frente al **4.6%** en el 2010, representando un incremento de un **1.9%**.

En base a los ingresos generales y el control en el manejo de los costos y gastos al año 2011, permitió que el hospital cerrara dicho periodo con un **balance positivo** de **RD\$ 29,044,571.47 pesos**. Esto representó el **7.7%** del total de los ingresos del hospital.

El desempeño financiero, por parte de la Dirección General y sus gerentes en una institución joven, de apenas cinco años, puede calificarse como bueno.

**C. SECCIÓN CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y METAS
PARA EL AÑO 2012**

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 2012.

UNIDADES ESTRATÉGICAS	METAS DE EGRESOS							METAS DE CIRUGÍA Y PROCEDIMIENTOS						METAS CONSULTA EXTERNA					
	#	%	TOTAL HOSP	%	1ER. Cuat	2DO. Cuatr	3ER. Cautr	# Quirofanos	TOTAL Cirugías	%	1ER. Cuat	2DO. Cuatr	3ER. Cautr	# Consult	TOTAL Consultas	%	1ER. Cuat	2DO. Cuatr	3ER. Cautr
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	23	29%	1,399	26%	466	933	1,399	2	2,115	51%	705	1,410	2,115	1	9,024	11%	3,008	6,016	9,024
CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES	23	29%	2,342	43%	781	1,561	2,342	2	1,481	36%	494	987	1,481	6	15,297	18%	5,099	10,198	15,297
Cirugía General y Laparoscópica	10		913		304	608	913		627		209	418	627	1	5,414		1,805	3,609	5,414
Oftalmología	1		183		61	122	183		313		104	209	313	1	3,867		1,289	2,578	3,867
Urología	3		274		91	183	274		94		31	63	94	1	1,805		602	1,203	1,805
Cirugía Vasculár	4		365		122	243	365		165		55	110	165	1	902		301	601	902
Cirugía Plástica	3		365		122	243	365		219		73	146	219	1	1,504		501	1,003	1,504
Cirugía Ginecológica	2		243		81	162	243		63					1	1,805		602	1,203	1,805
MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	0	0%	0	0%	0	0	0							7	43,109	52%	14,370	28,739	43,109
Cardiología	0		0		0	0	0	1 EKG	3,307		1,102	2,205	3,307	1	6,635		2,212	4,423	6,635
Medicina Familiar														3	13,271		4,424	8,847	13,271
Infectología															1,504		501	1,003	1,504
Salud Mental														1	752		251	501	752
Psicología														1	1,934		645	1,289	1,934
Nefrología	0		0		0	0	0							1	1,991		664	1,327	1,991
Gastroenterología							Endos	1	273		91	182	273	1	2,654		885	1,769	2,654
Endocrinología														1	1,504		501	1,003	1,504
Neumología														1	2,654		885	1,769	2,654
Nutrición														1	752		251	501	752
Neurología															2,507		836	1,671	2,507
Pediatría															3,008		1,003	2,005	3,008
Hematología															2,654		885	1,769	2,654
Geriatría															1,289		430	859	1,289
Hemodiálisis								7 Maq	3,419		1,140	2,279	3,419						

UNIDADES ESTRATÉGICAS	METAS DE EGRESOS							METAS DE CIRUGÍA Y PROCEDIMIENTOS						METAS CONSULTA EXTERNA					
	#	%	TOTAL HOSP	%	1ER. Cuatr	2DO. Cuatr	3ER. Cautr	# Quirofanos	TOTAL Cirugias	%	1ER. Cuatr	2DO. Cuatr	3ER. Cautr	# Consult	TOTAL Consultas	%	1ER. Cuatr	2DO. Cuatr	3ER. Cautr
NEUROCIRUGÍA	13	16%	593	11%	198	395	593	1	282	7%	94	188	282	1	3,760	5%	1,253	2,507	3,760
UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS	10	13%	365	7%	122	243	365												
UCI Adultos																			
UCI Pediátrico																			
MAXILOFACIAL	8	13%	250	13%	83	166	250	1	282	7%	94	188	282	1	2,256	3%	752	1,504	2,256
Maxilofacial														1					
Odontología								4 Sillones	973		324	649	973		3,948	5%	1,316	2,632	3,948
Imágenes Rx Panorámica								1 equipo											
Radiografía Periapicales								1 equipo											
EMERGENCIA														10	7,965		2,655	5,310	7,965
Emergencia																			
Observación	3		1,095		365	730	1,095												
ANESTESIOLOGÍA									4,160		1,387	2,773	4,160	1	2,707	3%	902	1,805	2,707
Anestesiología																			
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN									12,489	100%	4,163	8,326	12,489	1	2,887	3%	962	1,925	2,887
Terapia Física Básica									8,774	70%	2,925	5,849	8,774						
Otras Terapias Físicas									3,715	30%	1,238	2,477	3,715						
TOTAL	77	100%	4,949	100%	1,810	3,620	5,429	Cx Elect	4,160	100%	1,387	2,773	4,160		82,988	100%	27,663	55,325	82,988

Para el periodo 2012 la producción esperada en base a la capacidad instalada y uso de esta capacidad, en las tres áreas principales se comportaran de la siguiente manera en relación al año 2011:

Las Consultas se incrementaran en **6,757** lo cual representa un crecimiento de un **9%**, esto debido a la incorporación de nuevos servicios como: Hematología, Geriátría, Ginecología.

Las **Cirugías Electivas** se disminuirán en **136** cirugías menos, representando un descenso de un **3%**.

Las **Hospitalizaciones** presentaran un descenso de **426** ingresos, lo cual representa un decrecimiento de un **7%** en los ingresos, esto debido principalmente al incremento de la estancia promedio.

Datos para los Cálculos:

Estancia promedio utilizada para el cálculo de Hospitalizaciones en : Cirugía General y Especialidades = 4 días, Quemados = 6 días, Ortopedia y Traumatología = 6 días, Neurocirugía = 8 días , Unidad Cuidados Intensivos = 10 días, Máxilofacial = 5 días, Medicina Interna y especialidades = 5 días, Oftalmología = 2 días, Cirugía Plástica= 3 días, Otorrinolaringología= 2 días, Cirugía Vascul ar = 3 días.

Tiempos Consultas (promedio):

SERVICIOS	TIEMPO PROMEDIO POR CONSULTA
Ortopedia y seguimiento:	12 Minutos.
Otorrinolaringología:	20 Minutos.
Oftalmología:	18 Minutos.
Cirugía plástica:	23 Minutos.
Cirugía vascular:	12 Minutos
Cirugía laparoscópica:	20 Minutos.
Cirugía general:	12 Minutos.
Urología:	12 Minutos.
Medicina interna:	17 minutos.
Cardiología	17 minutos.
Nefrología:	17 minutos.
Neumología:	17 minutos.
Endocrinología:	15 minutos.
Gastroenterología:	17 minutos.
Medicina familiar:	17 minutos.
Psicología:	35 minutos.
Salud Mental:	45 Minutos.
Neurocirugía:	15 minutos.
Maxilofacial:	30 minutos.
Anestesiología:	13 minutos.
Medicina Física y Rehabilitación:	22 minutos.
Hematología	17 minutos.
Neurología	23 minutos.
Ginecología	13 minutos.
Infectología	15 minutos.
Pediatría	15 minutos.
Odontología	20 minutos.
Geriatría	18 minutos.

Promedio de Emergencias (estimado por día) 23 Emergencias.

Para consulta externa y uso de quirófano en cirugías electivas, serán utilizados 235 días en el año 2012.

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 Maxilofacial es de: 120 min.

Cirugía Laparoscopica es de: 90 Minutos.

Cirugía Plástica es de: 180 Minutos.

Cirugía Oftalmológica es de: 45 Minutos.

Odontología es de: 45 minutos.

Endoscopia es de: 40 minutos.

Hemodiálisis: 210 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 año 2012.

Total de días trabajados en el año (235)

Cálculo No. Semanas al año : -----= Total Semanas (47)

No. De días laborables por semana (5)

**Cálculo días trabajados al año: Total de semanas(47) X días trabajados a la semana (5)
= 235 días.**

Si el servicio solo realiza la tarea de cirugía o consulta por un día, trabajará sólo 47 días de los 365 días.

2 días a la semana son 94 días trabajo.

3 días a la semana son 141 días trabajo.

4 días a la semana son 188 días trabajo.

5 días a la semana son 235 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 CLÍNICO					
Sección de Hematología	31,845	15.93%	10,615	21,230	31,845
Sección de Bioquímica	101,295	50.67%	33,765	67,530	101,295
Sección de Uro-Copro	11,317	5.66%	3,772	7,545	11,317
Sección Serológica	8,142	4.07%	2,714	5,428	8,142
Pruebas Especiales	40,030	20.02%	13,343	26,687	40,030
Pruebas Producidas Banco de Sangre.	12,103	0.60%	4,034	8,068	12,103
Bolsas Producidas	2,211	1.11%	737	1,474	2,211
Pruebas Bacteriología	3,864	1.93%	1,288	2,576	3,864
TOTAL	210,807	100.00%	66,636	133,271	199,907
LABORATORIO ANATOMOPATOLOGIA					
	TOTAL PRUEBAS PROPUESTAS	%	1er. Cuatri	2do. Cuatri	3er. Cuatri
Biopsias Procesadas	897	100%	299	598	897
Citologías	0		0	0	0
Necropsias	0		0	0	0
Imunohistoquímica	0		0	0	0
TOTAL	897	100%	299	598	897
IMAGENOLOGIA					
	TOTAL ESTUDIOS PROPUESTOS	%	1er. Cuatri	2do. Cuatri	3er. Cuatri
Rayos X	36,199	70.63%	12,066	24,133	36,199
Sonografía	7,132	13.92%	2,377	4,755	7,132
Tomografía *	7,332	14.31%	2,444	4,888	7,332
Panoramica	258	0.50%	86	172	258
Estudios Especiales	333	0.65%	111	222	333
TOTAL	51,254	100.00%	17,085	34,169	51,254
FARMACIA					
	TOTAL RECETAS PROPUESTAS	%	1er. Cuatri	2do. Cuatri	3er. Cuatri
Recetas Despachadas Hospitalización	48,864	75%	16,288	32,576	48,864
Recetas Despachadas Emergencia	15,930	25%	5,310	10,620	15,930
TOTAL	64,794	100%	21,598	43,196	64,794

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 año 2011, 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 año 2011, más 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).
- El promedio de recetas despachadas por usuarios hospitalizados es de 9 recetas. En emergencia el promedio es de 2 receta por emergencia.

VII. METAS PARA EL AÑO 2012 Y ESTRATEGIAS DE DESARROLLO GENERAL Y DE LAS UEPSS

A. Metas Generales del Hospital para el Año 2012

VARIABLES E INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS 2012
EFICIENCIA	
Rendimiento de consulta externa	80%
Tasa de ocupación hospitalaria	80%
Tasa de utilización del quirófano cirugías prog.	80%
Presión de urgencias	20%
Promedio de estadía	7 Días
% Cirugía electiva programada suspendida.	10%
% Desempeño técnico.	90%
CALIDAD DE LA ATENCIÓN	
Tasa mortalidad general intrahospitalaria	0.9%
Tasa de mortalidad bruta intrahospitalaria	5%
Tasa de mortalidad neta intrahospitalaria	3.5%
Tasa infección intrahospitalaria.	5%
PRODUCCIÓN	
Total hospitalizaciones.	4,949
Total consultas hospital.	82,988
Total emergencias esperada.	7,965
Total cirugías programadas.	4,160
Total Pruebas Laboratorio Clínico	210,807
Total Estudios Imágenes	51,254
Total Pruebas Laboratorio Anatomía Patológica	897
Total Procedimientos Medicina Física y Rehab.	12,489
SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS	
% Satisfacción de los usuarios externos.	90%
% Satisfacción de los usuarios internos.	80%

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 resolutoria 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 2012

C. Estrategias de Desarrollo Específicas para las UEPSS 2011

GERENCIA MÉDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

UEPSS: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Total ingresos	1,390	1,399	0.7%
Total consultas.	9,926	9,024	-9%
Total cirugías programadas realizadas	2,322	2,115	- 9%
Índice de Cirugías Programadas Suspendidas.	4.9%	5%	0.1%
Tasa de ocupación hospitalaria.	121%	80%	- 41%
Promedio de estadía.	7.6 Días	7 Días	0.6 Días
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	0.4%	0.2%	0.2%

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

Servicio de Ortopedia y traumatología infantil

2. Estrategia de Mercado y Competitivas.

- ✓ -Incorporación de todas las ARS
- ✓ Habilitar los pabellones antes pedidos
- ✓ Incluir spots publicitarios en medios publicitarios
- ✓ Realizar publicación de revista de salud
- ✓ Mantener y ampliar los operativos de implantes de alto costo
- ✓ 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.
- ✓ Publicaciones de las carteras de servicios televisivas y radiales

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios

- ✓ Dividir salas clínicas por módulos
- ✓ 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.

- ✓ Auditoria 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:

1- ortopeda y traumatólogo infantil

b) Capacitación y Educación Continua:

Realizar curso-taller sobre prevención de enfermedades infecto contagiosas. Facilitar a los médicos ayudantes, residentes, enfermeras y secretarias la participación de congresos y cursos nacionales e internacionales 2 o 3 veces al año.

Realizar curso básico de epidemiología anual.

Actualización anual de protocolos y programas de la institución.

Contratación o capacitación de un ortopeda infantil

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) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Equipos:

Adquirir otro intensificador de imagen (brazo en C).

Completar las bandejas de ortopedia.

Depósito de implantes en el hospital.

Identificar equipos para tracciones esqueléticas existentes en el hospital.

Completar set de bandejas con: 3- Brocas de 3.5, 4.0, 4.5, 5.0.

Materiales de osteosíntesis de propiedad del hospital.

Instalaciones físicas:

Conseguir los soportes para las tracciones y pesas.

Abrir un nuevo pabellón que tenga un cuidado intermedio y habitaciones privadas

Habilitar quirófano séptico y sala de cirugía menor para procedimientos ortopédicos.

Habilitar biblioteca.

Eliminar filtraciones.

Asientos para acompañantes.

UEPSS: CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Total ingresos	710	2,342	230%
Total consultas.	10,944	15,297	40%
Total cirugías programadas.	892	1,481	66%
Índice de Cirugías Programadas Suspendidas.	4.1%	5%	0.9%
Tasa de ocupación hospitalaria.	30%	80%	50%
Promedio de estadía.	3.4 Días	4 Días	0.6%
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	1.4%	1%	0.4%

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

Desarrollo de la unidad de cirugía laparoscópica avanzada y manejo quirúrgico de la obesidad.

Ampliar la cartera de servicios ofrecidos por la unidad de oftalmología.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Promover en el área el Servicio de Cirugía Estética y Reconstructiva
- ✓ 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:

- ✓ Transparentar la entrega de incentivos.
- ✓ Sustituir el software utilizado actualmente.
- ✓ 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.
- ✓ Adecuar las unidades de servicio con personal capacitado utilizando los recursos ya disponibles
- ✓ Inicio del programa de residencias en cirugía general.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

- 1- Urólogo (Sustituir)
- 2- Cirujano Vascular (Sustituir)

- 1- Otorrinolaringólogo.

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.

b- Capacitación y Educación Continua:

Entrenamientos en cirugía bariátrica.

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.

Cirugía de cabeza y cuello con aplicación de nuevas tecnologías

Cirugía laparoscópica ginecológica.

Promover la participación en entrega de guardias.

Cirugía laparoscópica básica,

Cirugía laparoscópica avanzada y bariátrica.

Cirugía de cabeza y cuello.

Promover la participación en entrega de guardias.

Realizar sesiones regulares de morbi-mortalidad y/o discusiones de artículos educativos y científicos relevantes.

Participación en congreso anual del colegio de cirujanos.

c- Equipos:

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 toracoscopia.

1- Set equipos laparoscopia avanzada.

1- Set instrumentos cirugía general abdominal.

12- Pinzas de Bzckock medianas.

2- Espéculos rectales.

5- Tijeras de Mayo curvas.

Equipos accesorios

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- Unidad quirúrgica de energía bipolar avanzado (Enseal)

Óptica de cirugía laparoscópica de 30 ó 45 grados, 10mm.

Instrumental de laparoscopia avanzada:

porta-agujas recto

porta-agujas curvo

pinza ayudante de sutura

3- Graspers atraumáticos (intestinales)

Set de trocars metálicos de 11 (2) y 5 (2) mm.

Mantener en existencia en farmacia trócares de laparoscopia desechables de 5, 10 y 12 mm, grapadoras lineares laparoscópicas y sus recargas.

Microscopio quirúrgico y foco con aplicaciones para oftalmología (con eje X-Y).

Bandeja de instrumental de cirugía de catarata, autorrefractor con queratótomos para Oftalmología

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura:

Reparación o re-emplazo de las lámparas de los quirófanos.

Adecuación del área quirúrgica destinada a oftalmología en la zona de pre quirúrgico:

Instalar puerta al área que se ha destinado como quirófano, que hasta ahora está cerrada solamente con una cortina.

Desmantelar el sanitario adyacente a esta área destinada a cirugía oftalmológica para asegurar la asepsia de dicha área.

Proporcionar sillones reclinables (3 ó 4) en la habitación adyacente a este nuevo quirófano para que sea usado como pre y posquirúrgico de los pacientes de oftalmología.

UEPSS: MAXILOFACIAL

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Total ingresos	227	250	10%
Total consultas.	1,157	2,256	95%
Total cirugías programadas.	264	282	7%
Índice de Cirugías Programadas Suspendidas.	8.4%	10%	1.6%
Total Estudios Panorámica	-	-	-
Tasa de ocupación hospitalaria.	29%	80%	51%
Promedio de estadía.	4.6 Días	5 Días	0.4 días
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	0.4%	0.2%	0.2%

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

Deformidades cráneo-faciales.

Cirugía Plástica Facial.

Cirugía en Apnea del Sueño

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Formulación de brochure de la cartera de servicios.
- ✓ Charlas y conferencias radio y TV de nuestras actividades.
- ✓ Promover la cirugía de apnea del sueño
- ✓ Uso de materiales de alta calidad en el mercado.
- ✓ Personal médico altamente especializado.
- ✓ Tecnología de punta, con todos 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.
- ✓ Presentación en programas en vivo de la región, promulgando la cartera de servicio del departamento.
- ✓ Uso de materiales de óptima calidad.
- ✓ Mercadeo a través de brochur , revistas odontológicas o medicas

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

- ✓ Dar mantenimiento optimizado en el área.
- ✓ 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.
- ✓ Incentivos académicos o monetarios
- ✓ incentivar con certificados a la buena labor realizada.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

- 1- Protesistas.
- 1- Periodoncista.

b- Capacitación y Educación Continua:

- Congresos nacionales e internacionales.
- Fellow en el área de cirugía reconstructiva.
- 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.
- Capacitación complementaria anual.
- Curso gerencial para los encargados de área
- Cursos internacionales de cirugía oral y maxilofacial
- Curso nacionales e internacionales de odontología.

c- Equipos:

- Bandeja de cirugía ortognática.
- Comprar un equipo para panorámica.

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura:

- Construcción de quirófano en el área de cirugía máxilofacial.
- Acondicionamiento de espacio para colocar panorámico digital
- Habilitar oficina para la gerencia en el área de maxilofacial.

UEPSS: NEUROCIRUGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Total ingresos.	802	593	- 26%
Total consultas.	1,462	3,760	157%
Total cirugías programadas.	243	282	16%
Índice de Cirugías Programadas Suspendidas.	6.2%	5%	-1.2%
Tasa de ocupación hospitalaria.	130%	80%	-50%
Promedio de estadía.	8.4 Días	8 días	-0.4 Días
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	7.0%	5%	-2%

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

Incorporación de unidad de cuidados intermedios.

Mejora de equipos

Incorporación de neurocirugía pediátrica.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Priorizar en las citas a los usuarios operados para seguimiento.
- ✓ Priorizar evaluación pre-quirúrgica neurológica.
- ✓ Promoción de la cartera de servicios a través de una página web, televisión y radio, donde se informe los días de consultas y cirugías.
- ✓ Implementar un sistema de citas por llamadas telefónicas.
- ✓ Reactivación de la página web donde se les explique los días de consulta

3. 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.

4. Requerimientos para los Desarrollo de las UEPSS:

a- Recursos Humanos:

b- Capacitación y Educación Continuada:

Congreso Anual de la Sociedad Dominicana de Neurocirugía

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.

Asistencia a Congreso Latinoamericano de Neurocirugía (cada 2 años) para el neurocirujano mas destacado.

c- Equipos

Actualización de las bandejas de neurocirugía.

Actualizar bandeja de microneurocirugía.

1- microscopio neuroquirúrgico.

1- Luz frontal.

Mangos de lamparas quirurgicas.

1- fijador de cráneo tipo Mayphi.

d- Construcción y/o adecuación de infraestructura:

Habilitación de área de trabajo para la gerencia

UEPSS: MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Total consultas.	2,625	2,887	10%
Total procedimientos programados.	11,896	12,489	5%

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).

Fijar personal de terapia física en UCI y el post quirúrgico inmediato de ortopedia.

Un día fijo de consulta de psicología para el departamento y así además poder iniciar terapia en grupo con los discapacitados.

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.
- ✓ Protocolizar procedimientos con el Depto. de Ortopedia.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

Recursos Humanos:

4 Terapistas (2 UCI, 2 planta)

1- Fisiatra horario vespertino.

2 – Auxiliares de terapia física

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.
Permiso para realizar cuando sea necesario.

b) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

Equipos:

2- Maquinas de tracción
2- Poleas
2 Rueda náutica
1- Cama para lesionados medulares

Readecuación de Instalaciones Físicas

Ampliar el área de terapia física.

UEPSS: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Total ingresos	262	365	39%
Tasa de ocupación hospitalaria.	50%	80%	30%
Promedio de estadía.	8 días	10 días	2 días
Tasa de mortalidad neta intra hospitalaria.	20%	15%	- 5%

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

Unidad de apoyo familiar.

Unidad de cuidados intermedios.

Unidad de terapia respiratoria.

2. Estrategia de Mercado y Competitivas

- ✓ Trato eficiente y humanizado a los usuarios de nuestros servicios y sus familiares
- ✓ Comerciales de radio y televisión
- ✓ Información a los usuarios por medio de platicas educacionales
- ✓ Realización de jornadas científica.
- ✓ Intercambios con otros centros de salud.
- ✓ Servicio de óptima calidad las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- ✓ Servicio de alta tecnología de forma continua.

3. Estrategias de Desarrollo de la Calidad de los Servicios

- ✓ Aumento personal medico
- ✓ Servicio secretarial
- ✓ Aumentar el servicio (personal de enfermería)
- ✓ Mejorar (apoyo) 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.

4. Requerimiento para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

1- Médicos intensivistas,

10- Enfermeras.

2- Terapeuta respiratorio.

1- Secretaria.

3- Auxiliares de avanzada.

b- Capacitación y Educación continua:

Realización de ACLS y ATLS

Manejo vía aérea difícil

Curso básico de manejo ventiladores mecánicos (Enfermeras y personal médico)

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.

Terapia respiratoria.

Relaciones humanas.

Mecánica corporal.

CINELA (Controlando Las Infecciones Nosocomiales en Latinoamérica)

c- Equipos

1- Set vía aérea difícil

3- Monitores de presión intracraneana

10- Camas o (Reparación)

1- Broncoscopio.

5- Monitores invasivo (sustituir monitores básicos por monitores invasivos).

1- Sistema de vigilancia monitores con panel central.

5- Bombas de compresión neumática

6- ventiladores mecánicos adulto

10- Sillones reclinables

1- Proyector

5- Bolsas de línea arterial

1- Ventilador Mecánico de transporte

10- Brazaletes de esfigmomanómetros de pared marca Tyco

d- Construcción y/o readecuación de infraestructuras

1- Puerta divisoria en la entrada de la unidad.

Área para almacenar equipos médicos

Habilitar instalaciones para maquina de hemodiálisis.

UEPSS: MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES

INDICADOR	RESULTADOS 2009-2010	RESULTADOS ESPERADOS 2011	VARIACIÓN
Total ingresos.	0	0	0
Total consultas.	28,226	43,109	53%
Total procedimientos diagnóstico y tratamientos programados (EKG, hemodiálisis, endoscopia, otros).	6,644	6,999	5%
Tasa de ocupación hospitalaria.	0%	0%	0%
Estancia promedio	0 días	0 Días	0 días
Tasa de mortalidad neta intrahospitalaria.	0%	0%	0%

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

Prueba de esfuerzo.
 Ecocardiografía.
 Electroencefalografía.
 Broncoscopía

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.
- ✓ Brochure Educativo de todos los Servicios que ofrecemos.

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 y prueba de esfuerzo)
- 2- Médicos Internista.

b- 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 cinco charlas de actualización.
 Cursos de actualización dentro del hospital.
 Discusión de bibliografía.

c- Equipos:

- 2- Mesa (carro) electrocardiógrafo.
- 1- Eco-cardiografía (sonda y software).
- 1- Bronconscopía.
- 1- Prueba de esfuerzo.

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura

UEPSS: ANESTESIOLOGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Total consultas.	3,524	2,707	-23%
Total procedimientos programados.	3,445	4,160	21%
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.

Asistencia al servicio de gastroenterología en procedimientos electivos (colonoscopia, endoscopia)

Hacer una moderna y adecuada sala de recuperación la cual sea dirigida por un anestesiólogo y la cual debe constar una toma de oxígeno, varios monitores y un carro de paro.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Descripción de la oferta de servicio del departamento en la página web.
- ✓ Participación en programa de TV y radio para tratar de los servicios del departamento
- ✓ 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.
- ✓ Hacer mas publico nuestros servicios en programa de radio y televisión con todo lo que ofrece nuestro Institución.

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

- ✓ Mejorar el sistema de informática del hospital para dar respuesta a la medicacion de los pacientes de forma oportuna
- ✓ 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.
- ✓ Manteniendo siempre calidad en la compra de nuevos medicamentos y manteniéndonos al día con las nuevos avances Farmacológico.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos

- 1- Anestesiólogos (para cubrir vacaciones).
- 2- Auxiliares para lavado de instrumento.
- 1- Auxiliar de avanzada para el turno de la tarde.

b- Capacitación y Educación Continua:

Curso para los anestesiólogos sobre calidad de los servicios.

Participación de congresos nacionales e internacionales sobre actualización en anestesiología.

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.

Necesitamos que el hospital nos provea Becas dentro y fuera del país, para mejor calidad de los servicios y actualización de nuestro personal, ya que solo se realizan la recertificación que hacen la sociedad de anestesiología.

c- Equipos:

4- Monitores.

1- Set de manejo de vía aérea difícil.

1- Neuro-estimulador y TOF.

Mantenimiento arreglo de monitores y máquinas de anestesia.

1- Anaquel

1- Oxímetros.

1- Fibrolaringoscopia.

1- impresora

Mantas térmicas.

d- Readecuación de infraestructura

Sala de cuidado intermedios.

Habilitar la caldera, para la producción de agua caliente en todo el hospital

Instalación de puerta en el área de descanso de las enfermeras.

UEPSS: EMERGENCIA

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Total consultas.	7,586	7,965	10%
Total admitidos en observación.	0		-
Tasa de Mortalidad Neta	0	0	0
Presión de urgencia.	12%	15%	3 %

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)
Habilitación del área de triage hospitalario

Creación de una unidad de medicina prehospitalaria propia del centro, la cual se utilizaría como escuela para formar técnicos de emergencias médicos y paramédicos con todos los parámetros y protocolos q se utilizan, la que a su vez agregara recursos propios al centro.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Incrementar aspectos de seguridad clínica hacia los usuarios (traslado camillas).
- ✓ Agilización de procesos con servicios de enlace a emergencias, tales como: Registro, admisión, internamiento, laboratorio, desplazamientos y traslados extrahospitalarios.
- ✓ Servicios externos de transporte (ambulancias)
- ✓ Mantener disponibilidad de camas.
- ✓ Garantizar un servicio eficiente para el usuario.
- ✓ Contar con una Unidad de Triage.
- ✓ Desplazamiento rápido de usuarios.
- ✓ Agilización de procesos con servicios de enlace a emergencias, tales como: sistema Ticare, rayos x y laboratorio.
- ✓ Aumentar la disponibilidad de cama para mejorar la agilidad de los usuarios ingresados vía emergencia.
- ✓ Telemedicina (consulta de laboratorio e imágenes por sistema ticare).
- ✓ Garantizar eficiencia y calidad en el servicio al usuario.

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

- ✓ Estrategias de comunicación con centros de salud pertenecientes a la región para procesos de recibimiento y referimiento de usuarios.
- ✓ Mantenimiento de los equipos utilizados en la sala de emergencias.
- ✓ Apego a utilización de protocolos y guías actualizadas.
- ✓ Funcionamiento adecuado de programa informático.
- ✓ Creación del Plan de Desastres,
- ✓ 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.
- ✓ Estrategias de comunicación con centros de salud dentro y fuera de la región para procesos de recibimientos y referimientos de usuarios a través de frecuencia de central de emergencias (radio de emergencias).
- ✓ Utilización y conocimientos de protocolos y guías actualizadas.
- ✓ Creación del plan de desastres del hospital.
- ✓ Evaluaciones de desempeño del personal cada 6 meses por cada encargado de departamento.
- ✓ Capacitar continuamente al personal médico, paramédico enfermería, avanzada y chóferes de ambulancia
- ✓ Plan de seguimiento periódico del mantenimiento de los equipos utilizados en emergencia
- ✓ Pago a los médicos los servicios prestados a usuarios asegurados

4 Requerimientos para los Desarrollo de las UEPSS:

a) Recursos Humanos

1- Secretaria.

Personal de enfermería para laboral en triage, cirugía menor y emergencia.

Secretaria para el departamento de emergencia.

b) Capacitación y Educación Continua:

Capacitación en soporte vital básico, soporte vital avanzado y soporte vital avanzado en trauma 1 a 2 veces por año (BLS, ATLS, ACLS).

Capacitación en aspectos en cuanto a triage hospitalario y traslado de pacientes.

Capacitación en seguridad clínica y calidad asistencial.

Jornadas periódicas de actualización en medicina de emergencias.

Capacitación en investigación y bioestadística.

Reforzamiento de los aspectos que conciernen a la bioética.

Congresos y cursos anuales del área.

Capacitación en soporte vital básico y avanzado (SVB y SVA)

Soporte vital cardiaco básico y avanzado (BCLS, ACLS),

Soporte avanzado en trauma (ATLS),

Capacitación en soporte de vida en trauma internacional (ITLS)

Soporte avanzado de vida pediátrico (PALS)

Capacitación en soporte de vida avanzado HAZMAT (materiales peligrosos)

Capacitación en triage, traslados de pacientes, y manejo de ambulancias.

c) Equipamiento:

3- Monitores de constantes vitales y reparación de los existentes,

2- Equipos de desfibrilación bifásica.

1- Maletín con materiales para traslado de pacientes.

5- Ventiladores manuales (ambú).

4- Esfigmomanómetros de ruedas o pared.

Métodos de barrera (protección) y campos quirúrgicos.

4- Camillas móviles reparación de las existentes.

3- Banquitos (escabeles de 2 pasos).

3- Guías de intubación endotraqueal.

2- Bandejas asistencia parto.

1- bomba de infusión,

Sistemas adecuados de aspiración,
8-Sillas de ruedas ortopédicas.

Equipos de ofimática:

1- Impresoras.

3- Camarotes.

Asignación de flota para llamada a especialistas.

6- mesas de mayo

15- equipos de suturas

Bandeja de toracostomía

d) Construcción y/o reparación de infraestructura:

Estructuración de entradas independientes:

Una para pacientes con patologías no urgentes.

Una para pacientes en estado crítico y/o en camillas

Utilización y equipamiento para área de triage

Reubicación de zona de curas post quirúrgicas y de fabricación de gasas.

Reestructurar y organizar la entrada y salida de los familiares de los usuarios que no estén en la unidad de cuidados intensivos por el área de emergencia,

Señalización de las áreas administrativas en emergencia (caja, admisión),

Garantizar y mantener el servicio de calidad al usuario añadiendo a nuestro staff administrativo en emergencia un representante de seguros y de trabajo social, principalmente luego de horarios de oficina.

Ampliación del área de triage hospitalario.

Habilitar área original de Shock Room, la cual agiliza atención del usuario en estado crítico.

Habilitar el área de cirugía menor para descongestionar la emergencia con dichos casos

Habilitar quirófano séptico como quirófano de cirugía de emergencias, para toracostomías, reducciones, laparotomías de emergencia, etc.

Crear área de descontaminación y ducha para pacientes quemados y/o contaminados con materiales altamente contaminantes (la cual debe estar localizada en la emergencia previa a la admisión del paciente a la misma)

Colocar sistema eléctrico en la 2da puerta principal a la emergencia, Shock Room, y puerta trasera del área de urgencias que comunica al ascensor, laboratorio, imágenes, facilitando así un flujo rápido de nuestros usuarios a dichas áreas.

P.D: TOMAR EN CUENTA PARA LOS INDICADORES DE EMERGENCIA LOS PACIENTES QUE INGRESAN AL AREA DE SHOCK ROOM.

UEPSS: LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Sección de Hematología	28,950	31,845	10%
Sección de Bioquímica	92,086	101,295	10%
Sección de Uro-Copro	10,288	11,317	10%
Sección Serológica	7,402	8,142	10%
Pruebas Especiales	36,391	40,030	10%
Pruebas Producidas Banco de Sangre.	11,003	12,103	10%
Bolsas Producidas	2,010	2,211	10%
Pruebas Bacteriología	3,513	3,864	10%

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

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- Auxiliar de limpieza.
- 1- Secretaria para laboratorio.
- 6 Bioanalistas para Banco de Sangre

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.
- Curso en gerencia
- Entrenamiento y manejo de equipos
- Participación en talleres, congresos, y diplomados

c- Equipos.

- 1- Equipo de pruebas especiales Vida para banco de sangre.
- 2- Balanza de sangre.
- 1- Centrifuga separador de plasma y plaquetas.
- Instalación del cristal de la cámara de flujo laminar.

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura:

- Habilitar un baño para el área de banco de sangre en el segundo nivel.
- 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 de la cabina de cristal de flujo laminada
- 2- Televisores para banco de sangre

UEPSS: IMAGENOLÓGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Rayos X	32,908	36,199	10%
Sonografía	6,484	7,132	10%
Tomografía	6,665	7,332	10%
Estudios Especiales	333	333	0%
Panoramica	258	258	0%
Arco en C			

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

Mamografía digital.
Marcaje de mama.
Densitometría ósea.
Sonografía Doppler

2. 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.
- ✓ Hacer cita previa.
- ✓ Entrega de resultados en tiempo mínimo (de 2 a 4 horas).
- ✓ Desarrollo de acciones publicitarias.
- ✓ Posibilidad de resultados en formato digital.
- ✓ Telemedicina (interconsultas por la red).

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

- ✓ Ampliar los turnos de sonografía.
- ✓ Dividir los turnos de radiólogo.
- ✓ Control de calidad de las imágenes.
- ✓ Jornadas médicas.
- ✓ 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.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos

- 1- Medico radiólogo (tanda vespertina)
- 1- Sonografista
- 1- Secretaria en recepción de imágenes.
- 1- Digitador
- 3- Técnico imágenes (2 mamografía 1 para tanda vespertina)

b- Capacitación y Educación Continua:

Capacitación al personal en el manejo de nuevos equipos.

Sesiones conjunta.

Asistencia a congresos.

Realización de cursos y diplomados.

c- Equipos:

Reparación de tomógrafo (viejo).

1- CR (convertidor digital)

Mamógrafo digital.

Densitómetro de cuerpo entero.

Reparación y entrega de equipo I.

3- Equipos de rayos X portátil

1-Sonógrafo con sonda de eco.

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura.

Creación del área de archivo de estudios de imágenes.

Instalación área de mamografía y densitometría.

Plomar área de equipo 0.

Entrega de maquina 1 y tomógrafo viejo.

UEPSS: FARMACIA

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
Cantidad de recetas despachadas Emergencia.	26,125	15,930	-39%
Cantidad de recetas despachadas Hospitalización.	73,514	48,864	33%

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

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Boletines informativos de medicamentos.
- ✓ Garantizar la calidad en los servicios de dispensación y almacén.
- ✓ Dispensación a tiempo de medicamentos con la ayuda del personal medico y enfermería.
- ✓ Promoción de la importancia del comité de farmacia y terapéutica.
- ✓ Suministro de medicamentos controlados a todas las áreas.
- ✓ Suministro de medicamentos y material medico quirúrgico de buena calidad a los usuarios Hospitalizados.
- ✓ Suministro de medicamentos y material medico quirúrgico de buena calidad quirófanos, yeso, curas.
- ✓

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

- ✓ Funcionamiento de la Guía Farmacoterapéutica y su uso en la institución elaborada en base a los requerimientos establecidos en los protocolos clínicos de procedimiento del área medica.
- ✓ Garantizar la conservación, control de caducidades y suministro de medicamentos y material medico quirúrgico.
- ✓ Servicio las 24 horas del día en ambas farmacia.
- ✓ Chequeo y monitorización periódica de las fechas de vencimientos y la calidad de los medicamentos comprados suplidores.
- ✓ Organizar área de almacén (segunda etapa).
- ✓ Agilizar que las ordenes médicas se reporten a tiempo a farmacia.
- ✓ 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.

- ✓ Sistema de unidosis con todo lo necesario para la dispensación.
- ✓ Cumplir y garantizar el cumplimiento de los protocolos y reglamentos de departamento.
- ✓ Re- estructurar Comité Farmacia y Terapéuticas.
- ✓ Garantizar la conservación, control de caducidades y suministro de medicamentos y material medico quirúrgico.
- ✓ Capacitación del personal, con cursos de actualización farmacéutica.
- ✓ Servicio las 24 horas del día en ambas farmacia.
- ✓ Chequeo y monitorización periódica de las fechas de vencimientos, calidad de los medicamentos comprados suplidores.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos

- 1- Lic. Fármaco-Bioquímica
- 1 - Auxiliar (Farmacia del quirófano)

b- Capacitación y Educación Continua:

Atención Farmacéutica

Dispensación y buena práctica de almacenamiento (personal de almacén y farmacia).

Especialidad o maestría en Farmacia Hospitalaria

Diplomados en Vigilancia Sanitaria

c- Equipos

- 2- Carros nodrizas
- 28- Cajetines de recambio
- 7- Anaqueles grandes (almacén)
- Uniforme para el personal.

d- Construcción y/o re-adequación de instalaciones físicas:

En la farmacia hospitalaria habilitar el área.

Habilitar dos (2) mostradores, uno en cada farmacia

UEPSS: LABORATORIO DE ANATOMOPATOLOGÍA

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 2012	VARIACIÓN
No. Citologías procesadas e interpretadas.	0	0	0%
No. Biopsias procesadas e interpretadas.	795	897	13%

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

Ninguno

2. 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.
 - 13- Estimular a los médicos a realizar los procedimientos que requieran de nuestro servicio, y no permitir que las biopsias y aspirados salgan del hospital

Actualmente los laboratorios de Anatomía patológica privados prestan estos servicios en la región, por trato directo con los pacientes o con la dirección de estos hospitales. A pesar de que algunos de estos hospitales, tienen patólogos, solo pueden resolver las citologías y no la histopatología (biopsias) ya que no cuentan con un laboratorio debidamente equipado. Ya que el ministerio de salud y el Estado han hecho la inversión que se ha hecho en nuestro hospital, los hospitales de la región deben ser los primeros en sacarle provecho. Sea por trato directo con la dirección de estos hospitales o directamente con los pacientes. La estrategia que sugiere este departamento es reunirnos con los directores de estos hospitales. El punto es ofrecerles unos precios adecuados al área y un servicio rápido. Para eso, ellos podrán cobrarles a sus pacientes y al final de cada mes enviarnos un cheque por el servicio que le facturemos.

Los directores de hospitales (y no el hospital) deberá responsabilizarse de enviar y buscar las muestras y los resultados mediante un mensajero que ellos buscaran para ellos. Este

mensajero podrá venir una o dos veces por semana según el hospital al que se le prestara el servicio, para traer muestras y llevarse los resultados. Este mensajero podrá ser un chofer de carro público o alguien del hospital o de aquel hospital que pase por aquí.

Los directores de Hospital se comprometerán a impedir que las muestras obtenidas en sus hospitales salgan del hospital a instituciones ajenas a estas, salvo exigencia del paciente.

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

- ✓ Capacitación continua.
- ✓ Crear sesiones inter departamentales, (discusión de casos clínicos patológicos).
- ✓ Vigilancia al cumplimiento de los protocolos de procedimiento establecidos.

En meses anteriores se realizaban sesiones clínico patológico por este departamento, las cuales fueron descontinuadas por la falta de interés de nuestra parte y de los demás departamentos; debido a que nosotros escogíamos los casos, y probablemente por ello, no eran los casos que ellos querían discutir. En esta ocasión queremos retomar las sesiones, las cuales deben ser solicitadas por los diferentes departamentos ya que ellos son los interesados, por lo que ellos escogerían los casos y ponernos de acuerdo para la presentación.

Para poder realizar estas sesiones se necesitan ciertos equipos que serán solicitados.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos.

Actualmente el personal es adecuado y coherente con la cantidad de estudios realizados y demandados. Con el gerente haciendo las funciones de patólogo-gerente, y el histotecnólogo haciendo de histotecnólogo-secretaria, es y ha sido suficiente para las demandas y proyecciones para el año siguiente.

El Patólogo forense por igual no requiere de más personal para sus funciones

b- Capacitación y Educación Continua:

Financiamiento parcial (para congresos nacionales o internacionales).

Capacitación histotecnólogos y hepatólogos en inmunohistoquímica

Congresos internacionales y nacionales cada año

Facilitar recursos para formación y desarrollo de investigaciones.

c- Equipos:

1- Cámara digital que se adapte a los microscopios.

1- Balanza.

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

1- Matraz aforado de 1800- 2000ml.

Físicas:

Mobiliario tipo laboratorio:

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura.

No en este período.

BLOQUE QUIRÚRGICO

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

Aumentar el número de quirófanos a nueve.

Crear una central esterilización.

Habilitar dos (2) quirófanos más.

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Calidad en servicio garantizando un servicio eficiente para el usuario
- ✓ Capacitación y evaluación periódica del desempeño del personal
- ✓ Aplicación de normas internas.
- ✓ Publicaciones de los equipos modernos.

3-Estrategias de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Entrenamiento en educación continuada.
- ✓ Eliminar las causas de suspensiones en el Bloque Quirúrgico
- ✓ Adquirir monitores fisiológicos para todos los quirófano y área de recuperación
- ✓ Adquirir mantas térmicas.
- ✓ Frazadas para área de recuperación

4-Requerimientos para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

2- Tres auxiliares de enfermería (2 para QX y una para área de recuperación)

2 - Personas para lavado de instrumentos en la mañana y 1 para la tarde.

2 – Auxiliares de avanzadas para la tarde

1- Personal para mantenimiento de los equipos

b- Capacitación y educación continúa:

Realizar curso-taller de capacitación para el personal de enfermería en temas como: Limpieza, desinfección, esterilización, cauterización de vías urinarias etc.

c- Equipamiento:

1- Autoclave de vapor y uno de gas.

3- Monitores y dos impresoras

4- Oxímetros individuales

Camillas.

Maquina de anestesia.

Auto clave.

Carro de paro.

30- Frazadas.

Sillas de rueda.

Mesita para transportar materiales quirúrgicos

Camillas quirúrgicas con tracción esquelética

Camilla para transportar pacientes.

Silla de rueda Ortopédica.

Mesa de transporte de bandeja.
Mesa para transporte de tanque oxígeno.
Silla para anestesiólogo.
Covers plásticos para camillas

d- Construcción y/o Readecuación de instalaciones físicas:

Construcción dos nuevos quirófanos.
Construcción central de esterilización.
Agua a presión para lavado de pinza.
Habilitar una habitación para las enfermeras
Corregir filtraciones de área de quirófano
Habilitar área de sala de yeso para cirugías menores

HEMODIÁLISIS

INDICADOR	RESULTADOS 2011	RESULTADOS ESPERADOS 20012	VARIACIÓN
No. De Hemodiálisis	3,256	3,414	5%

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

Adquisición de dos (2) nuevas máquinas de hemodiálisis

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Ofrecer servicio de maquinas para pacientes con HIV, HBSAG y HVC, no disponibles en la región.

Publicidad audio visual

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Habilitar una unidad de diálisis peritoneal.
- ✓ Vigilancia de procesos establecidos.

Optimizar la utilización de los recursos físicos y humanos.

4-Requerimientos para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

- 1- Secretaria.
- 1- Técnicas (enfermeras) de hemodiálisis.

b- Capacitación y educación continúa:

Realizar programa para ciclo de conferencias.
Asistencia a congresos nacionales e internacionales.

Revisiones bibliográficas, charlas, cursos, congresos.

c- Equipamiento:

- 1- Monitor cardiovascular fijo para la unidad, que sea de pedestal

d- Construcción y/o Readecuación de instalaciones físicas:

Colocar dos nuevas tomas de agua y dos de drenaje en la unidad.
Conexión de oxígeno central.

DEPARTAMENTO ENFERMERÍA

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

Habilitar dos áreas nuevas:

Unidad de Cuidados Intermedios.

Habilitación área de infectología.

Asignar más camas para el Departamento de Ortopedia.

Abrir una 4ta área de internamientos en el segundo nivel frente al área de cirugía con el propósito de ampliar en área de ortopedia

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Mejorar la calidad de los servicios de enfermería con un trato humanizado hacia los usuarios y familiares.
- ✓ 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.
- ✓ Que en cada relevo el personal de enfermería mediante una ronda se presente frente con los usuarios y familiares.
- ✓ Mantener el lavado de manos a los pacientes como medida de bioseguridad.

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

- ✓ Que los servicios brindados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), sean realizados específicamente por profesionales de enfermería (Licenciadas).
- ✓ 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.
- ✓ El cumplimiento de protocolos y supervisión directa.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos

1 Secretaria.

Para la habilitación de nueva área:

15- Auxiliares

5- Licenciadas.

Hospitalización:

5- Licenciadas de enfermería como supervisoras de los pabellones (5 pabellones).

b- Capacitación y Educación Continua:

Manejo de ventiladores.
Mecánica corporal.
Manejo de vías aéreas.
Cursos de humanización.
Cursos de técnicas de quirófanos, instrumentación.
Continuar los cursos de informática básica.
Humanización de los servicios de enfermería.
Especialidad en gerencia hospitalaria.
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- Equipos

1- Impresora.
5- Nebulizadores.
10- Estetoscopio.
2- Esfigmomanómetros (de pedestal).

d- Construcción y/o readecuación de instalaciones físicas:

Habilitar área para desagüe de residuo internamiento de hombre.

SERVICIO CONSULTA EXTERNA

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

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Aumento del número de usuarios externos atendidos.
- ✓ Redistribución de área física (consultorios) en turnos vespertinos.
- ✓ Participación de la comunidad en los proyectos de salud preventiva y comunitaria sanitaria, así como rehabilitación basada en la comunidad.
- ✓ Coordinación de ingresos de usuarios electivos a través de estadística/admisión/ingreso por medio de los médicos ayudantes del área de consulta, sin tener que pasar a emergencia.
- ✓ Establecimiento de análisis de costos e inversión de los servicios de salud brindados en la cartera de servicios de nuestro centro los cuales son cubiertos por las ARS.
- ✓ Renegociaciones con las ARS acerca de las erogaciones o pagos de los servicios prestados a los afiliados o usuarios a través de contratos bilaterales.

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Cumplimiento y aumento estadístico de los usuarios externos.
- ✓ Cancelaciones de citas previamente concertadas por usuarios externos vía telefónica o físicamente.
- ✓ Información y documentación acerca de tópicos sanitarios preventivos.
- ✓ Activación y reactivación de servicios nacionales, regionales, provinciales de referencia y contrareferencia de casos y usuarios.
- ✓ Promoción y difusión de las carteras de servicios a través de los medios de comunicación local, regional y nacional.
- ✓ Participación de médicos y personal de apoyo en turnos vespertinos.

4-Requerimientos para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

1 nutricionista
1 otorrino

Coparticipación de otros departamentos: atención al usuario, servicio social, enfermería, seguridad, limpieza, en cuanto al desarrollo de objetivos comunes.

b- Capacitación y educación continúa:

Entrenamiento de personal para realizar electroencefalograma (EEG)

Utilización de los equipos de audiovisual para educación sanitaria de los usuarios.

Capacitación del personal en general acerca de los derechos y deberes de los usuarios de salud de nuestro hospital.

Difusión de los términos y principios bioéticos en el personal y los usuarios a través de los medios audiovisuales de nuestra área de consulta.

DEPARTAMENTO ENSEÑANZA

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

Residencia de anestesiología.

Inscripción a revistas de publicaciones especializadas en el área de medicina.

Conformar equipo dedicado a la enseñanza continua de los residentes.

Residencia de Cirugía General y Anestesiología.

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Rotaciones internacionales.
- ✓ Asistencia a congresos internacionales así como a entrenamientos a través de rotaciones en el exterior.
- ✓ Acuerdos Interinstitucionales entre hospitales Salvador B. Gautier, Luis Eduardo Aybar, Hospital Central FFAA, Plaza de la Salud, Universitario Cabral y Báez, Luis Manuel Morillo King, CENIMED (clínica Unión Médica).
- ✓ Convenios Internacionales para rotaciones de los residentes en Venezuela, Perú, y Argentina.
- ✓ Acuerdos Internacionales entre el Hospital JB y las Fundaciones ILAC (Santiago), y SING (EEUU) para la realización de operativos anuales de reemplazo de cadera, rodilla y de artroscopia en donde son beneficiados los residentes de ortopedia y la población general.

3-Estrategias de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Asistencia a congresos internacionales así como a entrenamientos a través de rotaciones en el exterior.
- ✓ Mayor integración educativa de las distintas especialidades.
- ✓ Mayor integración en cuanto a medicina de emergencias en ámbito de desastres con servicios adjuntos en este ámbito: Bomberos, Cruz Roja, Defensa Civil.
- ✓ Incluir a los residentes en los planes de incentivos.
- ✓ Ampliar las rotaciones nacionales.
- ✓ Formalizar los convenios y la rotaciones nacionales e internacionales de residentes
- ✓ Capacitación del personal médico y paramédico en rotaciones nacionales, Internacionales, así como entrenamiento con personal extranjero de alta calificación.
- ✓ Jornadas Educativas (Lavado de manos, Cursos de prevención de Infecciones nosocomiales, curso de lavado y cura de heridas, curso de Investigación Científica).
- ✓ Incentivos a los residentes.
- ✓ Formalización de los convenios y las Rotaciones Nacionales e Internacionales de los Residentes.
- ✓ Integración de los residentes de Medicina de Emergencia y Desastres a los Servicios adjuntos de este ámbito Defensa Civil, Cruz Roja y Bomberos.
- ✓ Jornada de Actualización en ortopedia (Residencia de Ortopedia)
- ✓ Jornada de Actualización en Medicina de Emergencia, (Residencia de Emergencias y Desastres).
- ✓ Intercambios con las diferentes Universidades que tenemos relación (UNIBE, UASD, UCATECI)

4-Requerimientos para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

- 1- Coordinador Residencias de Cirugía General y profesores para la misma.
- 1- Coordinador de Residencia de Anestesiología y profesores para la misma.
- 3 Residentes de anestesiología
- 3 Residentes de Cirugía

- 3- Residentes de primer año de ortopedia

b- Capacitación y educación continúa:

- Jornadas de capacitación periódicas de actualización en medicina.
- Asistencia a congresos
- Asistencia a cursos talleres.
- Capacitación en seguridad clínica y calidad asistencial.
- Curso Terapia Nutricional Total (TNT)
- Capacitación en soporte vital básico, soporte vital avanzado y soporte vital avanzado en trauma 1 a 2 veces por año (BLS, ATLS, ACLS).
- Capacitación en aspectos en cuanto a triage hospitalario y traslado de pacientes.
- Jornadas periódicas de actualización en medicina de emergencias.
- Capacitación en investigación y bioestadística.
- Reforzamiento de los aspectos que conciernen a la bioética.
- Participación de residentes en los congresos anuales de la sociedad de ortopedia nacional y regional.
- Diplomado en Metodología de la Investigación.
- Capacitación de prevención de Infecciones quirúrgica.
- Soporte vital básico y avanzado, soporte vital avanzado en trauma una vez al año, (BLS, ATLS, ACLS)
- Participación de los residentes en los Congresos Nacional de Ortopedia y Emergencias y Desastres, Cirugía General y Anestesia.
- Idioma Ingles.

c- Equipos:

- Incorporación de Wi-fi.
- 1- Computadora con impresora para la residencia.
- 1- Cámara digital fotográfica
- Terminar de equipar los salones de clase de los residentes.
- Data show, libros de texto en biblioteca, material de bioseguridad para realización de procedimientos.

- 3 archivos
- 1 anaquel de madera prensada.
- 1 neverita ejecutiva.
- 10 Sillones ejecutivos.
- 3 datashow
- 30 Sabanas y cubre colchones para residentes.
- 2 escritorios

2 pantallas para proyectores
10 sillas pegadas para sala de espera.
1 maniquí de anatomía.
Maniqués par intubación y RCP

d- Construcción y/o Readecuación de instalaciones físicas.

Construcción de área destinada para estar de los residentes.
Área de biblioteca y estudio para residentes

2- Salones para la nueva residencia (Cirugía General y anestesiología)
Un laboratorio de simulación

DIRECCIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO SERVICIO SOCIAL:

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

Crear equipo de apoyo y orientación a familiares en casos catastróficos.
Formalizar el Servicio del Voluntariado de manera que sea una unidad promotora y canalizadora de recursos a fin de que sea fuente de promoción, concientización y humanización de los servicios.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Gestionar donación de medicamentos
- ✓ Fondo de ayuda (caja chica) para traslado de pacientes a sus destinos, alimentos y tratamiento farmacológico.
- ✓ Charlas periódicas a los familiares y pacientes de hemodiálisis (insuficiencia renal) a fin de orientarles y apoyarles en el manejo de esta condición.
- ✓ Desarrollo de programa seguimiento a los pacientes amputados, apoyarles en las secuelas emocionales, fortalecimiento, manejo en el área familiar y red social.
- ✓ 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 involucradas 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:

- ✓ Cumplir los protocolos.
- ✓ 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.
- ✓ Se cumplen según el protocolo.

4. Requerimientos Para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos

b- Capacitación y Educación Continua:

Gerencia hospitalaria.
Trabajo social

Con el fin de favorecer y desarrollar actitudes y conductas saludables.
Informática básica.
Relaciones humanas
Trabajo en equipo.
La actitud en el ambiente laboral.
Manejo y solución de conflictos.
Identificación institucional.

c- Equipos

1-Computadora
1- Fotocopiadora.

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura:

No en este período.

DEPARTAMENTO ATENCIÓN AL USUARIO

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

Estación de atención al usuario para la entrega de carnet de acompañantes y visitantes, (acompañantes de habitaciones, acompañantes de pacientes de cirugías ambulatorias, visitantes al banco de sangre, familiares de pacientes de UCI, usuarios y acompañantes de hemodiálisis).

Estación de atención al usuario en la emergencia.

Estación de atención al usuario en el segundo nivel, próximo al área de UCI y quirófanos.

1- Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Creación de una red de monitores donde desde una central se puedan pasar de forma permanentes videos de orientación, educación, sobre las normas, los procesos, cartera de servicio del hospital, otras.
- ✓ Creación de brochour con instructivos y normas, procesos, cartera de servicio para el área de hospitalización.
- ✓ Creación de minis volantes de información sobre donde dirigirse en caso de sugerencias, quejas o agradecimientos.
- ✓ Creación de murales de información los usuarios puedan leer la cartera de servicio, (Imágenes, consulta, emergencia, fisiatría, otros).
- ✓ Mural para reconocimiento personal y otras informaciones en lobby.
- ✓ T.V. para habitaciones usuarios internos.
- ✓ Plantas ornamentales para consulta externa (ambientales).
- ✓ Carta de compromiso actualizada para ARS y usuarios.
- ✓ Brochurs del Dpto. para usuarios.
- ✓ T.V. Plana para consulta externa con C.D para llevar informaciones y formación a usuario en sala de espera.
- ✓ Central telefónica con salto automático.
- ✓ Teléfono en habitaciones para pacientes y dos (2) afuera para uso de usuarios ambulatorios.

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Crear un programa de reuniones mensuales con todos los involucrados en la consulta externa, incluyendo en primer orden los médicos que ofrecen los servicios.
- ✓ Crear programas de capacitación conjunta con otros departamentos que trabajan de forma directa con los usuarios (seguridad, caja, admisión y archivo, enfermería, médicos, otros, con la finalidad de crear conciencia sobre la importancia de la amabilidad en el servicio).

- ✓ Programar actividades recreativas, sociales, educativas para los usuarios (charlas, operativos, otras, etc).
- ✓ Oportunidad a los gerentes de empoderamiento, naturalmente con orden jerárquica.
- ✓ Facilidades de los recursos materiales y humanos.
- ✓ Capacitación continua de funciones y actualización de los mismo.

4- Requerimientos para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

- 1- Recepcionista con perfil para la función
- 2- Auxiliares para la emergencia (con contrato que defina labor de día completo inter-diario).
- 2- Auxiliares para segundo nivel (UCI, área de quirófano, internamientos)
- 1- Auxiliar con funciones de avanzada y encuestador (masculino) fijo en la consulta externa, (movilizar los pacientes en camillas, sillas, a los consultorios y los vehículos).
- 2- Auxiliares para carnetización de visitantes
- 1- Auxiliar de tránsito.
- 6- auxiliares de atención.

b- Capacitación y educación continúa:

- Manejo de central telefónica moderna.
- Curso básico de computadora
- Curso de atención al usuario ajustado a los servicios que ofrecemos.
- Talleres de capacitación sobre los procesos en el departamento y revisión de los protocolos, normas y sanciones del hospital.
- Actualización de los manuales de procesos del departamento.
- Uso de nuevos programas computarizados para registrar las encuestas.
- Diplomado sobre gestión en salud.
- Facilidades para maestría a las profesionales del departamento.
- Cursos de relaciones humanas.
- Capacitación actualizada de los servicios.

c- Equipos:

- Cabina para recepción
- Radio toca CD para la central
- Muebles para usuarios en los parqueos.
- 1- Central telefónica.
- 1- Radio megáfono nuevo (equipo de hacer los informes y llamados colectivo vía el micrófono)
- 1- Computadora para la oficina.
- 1- Computadora para el registro de visitantes en la carnetización.
- 1- Programa informático para registrar las encuestas diarias.
- 1- Cubículo cerrado para registro y carnetización de visitantes
- Pantallas ordenadora de turnos frente a facturación de seguros en el área de consulta externa.
- 1- Estante de pared organizador de carpetas de archivos.
- 4 - Extensiones telefónicas.

Habilitar una extensión telefónica en sala de espera de familiares pacientes UCI de una sola vía, o intercomunicador entre sala de UCI y sala de familiares.

1- Neverita bebedero para sala de familiares de pacientes ingresados en UCI

Minisillones rectangulares tipo bancos en hierro y tapizados para cada habitación por cada cama.

Sillones en hierro y tapizados para sala de familiares de pacientes ingresados en UCI

Rotulación de las diferentes áreas del hospital (consultorios, estaciones de atención al usuario, áreas de facturación, etc).

Colocación de letreros informativos en las habitaciones sobre normas del hospital y también los derechos del usuario.

División de las salas de internamiento con las cortinas reglamentarias para asegurar la privacidad del usuario durante su estadía.

d- Re-construcción y/o re-adequación de infraestructura:

Habilitar una sala de espera para familiares de pacientes ambulatorios en quirófanos, (solo hay que abrir una puerta al lado del banco de sangre y amueblar).

Readequación de área asignada a familiares de UCI identificar área.

Creación de espacio para (seguridad), para guardar los bultos y maletas a los usuarios que la traen por desconocimiento y no andan en vehículos, siendo casi siempre de otras provincias lejanas.

DEPARTAMENTO LEGAL

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

Conformar un comité de análisis de mortalidad hospitalaria.

Conformar y proponer al Comité Ejecutivo un Comité de Ética Asistencial.

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.
- ✓ Implementación de un nuevo procedimiento para la obtención y expedición de la información medica, que incluye certificados médicos, informes médicos, certificaciones de estadía en el hospital, entre otros ítems.

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

1- Asistente.

b- Capacitación y Educación Continua:

Curso de derecho administrativo

Curso de derecho constitucional.

Cursos de gerencia en salud.

Cursos de derecho laboral.

Curso manejo de conflictos.

c- Equipos

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura

1- Impresora

1- Libro record para el registro de los certificados médicos

1 archivo con divisiones para pendaflex 8 1/2" por 14"

DEPARTAMENTO SEGURIDAD

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

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Hospital con plan de evacuación en caso de desastre.
- ✓ Sistema de vigilancia electrónico (cámaras de vigilancia, puertas con clave)
- ✓ 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.
- ✓ Mantener cubiertas todas las áreas vulnerables.
- ✓ Chequeo en la entrada y salida.
- ✓ Mantener todas las áreas vigiladas las 24 horas del día.

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

- ✓ Cubrir todas las áreas vulnerables
- ✓ Chequeo en la entrada y salida.
- ✓ Mantener todas las áreas vigiladas las 24 horas del día.
- ✓ En vista del incremento de la delincuencia garantizar la seguridad.
- ✓ 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

Reposición de 2 auxiliares (por renuncia)

b- Capacitación y Educación Continua:

Cortesía y disciplina.

Relaciones humanas.

Primeros auxilios.

Curso de informática básica.

c- Equipos

1-Teléfono.

1- Computadora.

1-Impresora.

Dispensador ticket electrónico para entregar a los conductores de vehículos de motor.

Brazo en parqueo.

Armas de fuego.

1 Lockers para visitantes en el lobby

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA

1- Proyecto de incorporación de nuevas unidades o implemento de la cartera de servicios.

Implementación de las estadísticas del hospital en la web.

2- Estrategia de mercado y competitivas.

- ✓ Realizar informes periódicos de las actividades recurrentes en las diferentes áreas.
- ✓ Ofertar una investigación adecuada antes los casos presentados.
- ✓ Rastrear y localizar las eventualidades.

3- Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios.

- ✓ Entrenamiento continuo.
- ✓ Creación del manual de protocolos y cómo trabajar en vigilancia.
- ✓ Establecer una metodología para el cumplimiento de los procesos y protocolos.
- ✓ Capacitar al personal de acuerdo al perfil elaborado.
- ✓ Monitoreo constante de las diferentes grabaciones de los días anteriores.

4- Requerimiento para el desarrollo de la UEPSS.

a- Recursos Humanos

b- Capacitación actualizada de los servicios

c- Equipos

- 1 Teclado o control de mando para agilizar el proceso de investigación
- 1 Disco duro 10 TB

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura

Habilitar el ascenso de acceso al laboratorio

DEPARTAMENTO RELACIONES PÚBLICAS Y PUBLICACIONES

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

No en este período.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Mantener la promoción la institución y la calidad de los servicios que ofrece.
- ✓ Disponer de recursos económicos para tener mas presencia de forma variada, para dar a conocer la cartera de servicios del hospital.
- ✓ 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:

- ✓ Dar seguimiento al personal encargado de ofrecer los servicios con el fin de determinar con que calidad llega al usuario.
- ✓ Retomar la humanización, utilizando el gesto de amabilidad para con los usuarios.
- ✓ 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

1- Editor gráfico

b- Capacitación y Educación Continua:

c- Equipos:

Equipo de sonido para el salón de conferencia.

1- Cámara de filmación.

1- Impresora

1- Radio

1- Estante para los equipos de sonido

d- Construcción y/o readecuación de instalaciones físicas:

SERVICIO: MONITOREO PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA Y BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA.

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

No en este período.

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Hospital modelo en el manejo adecuado de residuos hospitalarios, (sólidos y líquidos)
- ✓ Hospital modelo en bioseguridad (protección del personal, procedimientos y medidas para un trabajo seguro)
- ✓ Hospital modelo en capacitación continua
- ✓ Hospital modelo en el manejo de enfermería (protocolos)

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios

- ✓ Comité ambiental de higiene y desechos hospitalarios
- ✓ Capacitación sobre el tema a todo el personal del hospital (conciencia)
- ✓ Entrenamiento asistido
- ✓ Seguimiento constante
- ✓ Conciencia obligatoria (medidas administrativas)

4-Requerimientos para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

2- Operarios de residuos hospitalarios.

b- Capacitación y educación continúa:

A todo el personal de hospital sobre: Manejo de residuos hospitalarios, bioseguridad por áreas (enfermería, laboratorio clínico, imágenes, cirugía, limpieza, todos los departamentos de atención).

Capacitación a las enfermeras según protocolos realizados sobre temas y prácticas diarias, (retroalimentación y actualizaciones)

Guía de manejo de heridas bajo las medidas de bioseguridad (enfermeras y residentes).

c- Equipos:

7- Cortinas de aire cocina (3), lobby (1), comedor (2), emergencia (1)

Lavaderos en acero inoxidable (3), cocina.

Uniformes y elementos de protección personal para el personal de cocina.

Guagua para transporte de residuos hospitalarios desde el hospital hasta las celdas biológicas.

2- Balanzas.

Fundas de colores (rojas, verdes y negras o gris).

15- bandejas de pared.

d- Construcción y/o Readecuación de instalaciones físicas:

Protección radiológica sala de Rx nueva

Lavamanos en la unidad de Hemodiálisis (área de atención)

Terminación de celdas de almacenamiento final de residuos hospitalarios

Transporte para transporte de residuos hospitalarios

Construcción de piletas en algunas área de internamiento.

Habilitar área de almacenamiento intermedio en algunas áreas.

GERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO COMPRAS, SUMINISTRO Y ALMACÉN

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

Que exista un organismo encargado de evaluar y depurar las requisiciones que llegan al departamento, donde se compruebe la necesidad real de cada artículo y servicio.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

Almacén

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

Compras

- ✓ Reducción y evaluación de los suplidores de artículos y servicios.
- ✓ Elaborar un resumen mensual de las solicitudes de compra.
- ✓ Establecer controles mediante la consecución de información válida que permita visualizar la necesidad de compras de manera oportuna.

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

Compras

- ✓ 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.
- ✓ 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.
- ✓ Cumplimiento de los procesos y protocolos establecidos por el departamento.
- ✓ Personal altamente calificado en sus funciones.
- ✓ 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.
- ✓ Cumplimiento horario establecido en los almacenes.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos

b- Capacitación y Educación Continua:

Compras

Diplomado en gerencia administrativa y hospitalaria

Cursos sobre manejo y control de inventario.

Cursos sobre manejo de Windows y Excel, (almacén material gastable)

Curso educación empresarial y motivación

c- Equipos

Almacén

1- Computadora (almacén material gastable)

6- Tramos para organizar los insumos.

2- Escaleras de 8 y 10 pies.

Aire acondicionado (llevar ducto de aire)

Compras

1- Credenza para colocar equipos tales como faxes, impresoras, materiales gastables y otros.

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura:

No en este período

DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA INTERNA

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

Apoyar al departamento de farmacia en la recepción de medicamentos y materiales

Apoyar al departamento de servicio social en la realización de visita domiciliaria para verificar situación económica de algunos pacientes.

Monitoreo constante en todas las áreas de la institución

Participar en todas las recepciones de medicamentos y materiales de la institución

Realización periódica de los inventarios.

Monitoreo constante en todas las áreas de la institución.

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Velar por el fiel cumplimiento de todas las políticas, normas y procedimientos de la institución Captar las informaciones necesarias para evaluar la funcionalidad y efectividad de los procesos, funciones y sistema utilizados.
- ✓ Revisión de los cargos de medicamentos y material médicos gastables que se utilizan en la cirugía de cada usuario.
- ✓ Validación de los materiales de osteosíntesis de cada suplidor dejado a consignación. Etc.

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Cumplir con las programaciones de los trabajos
- ✓ Informar a las autoridades competentes de los hallazgos.

4-Requerimientos (Necesidades) para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

2- Lic. Contabilidad con perfil para el puesto .

b- Capacitación y educación continúa

Curso en auditoria.

Diplomado en gerencia administrativa y hospitalaria

Capacitación en seguridad social

Capacitación en impuestos

Capacitación en la elaboración y manejo de los estados financieros

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

Curso taller sobre manejo de inventario.

c- Equipamiento:

- 1- Equipos informáticos (computadoras)
- 1- Escritorios
- 1- Archivo
- 1- Sumadoras.

d- Construcción y/o Readecuación de instalaciones físicas:

Reubicación de la oficina a un área más amplia

DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

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

Aumentar las recaudaciones de ingresos a un 50% con la posibilidad de auge de servicio a los incrementos de la diversidad de servicios a los usuarios que visiten nuestro centro hospitalario

2. Estrategias de mercado y competitivas:

Revisión del costo de los servicios ofrecidos a los usuarios.

Evaluar la posibilidad de ofrecer un descuento alternativo en algunos casos comparándolo con el precio ofrecido por la competencia de mercado en el área de salud.

3. Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

Establecer un enlace permanente con los diversos departamentos que se relacionan con el área, brindando un servicio personalizado afectivo y con mayor eficiencia posible

4. Requerimientos (Necesidades) para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

1-Supervisor caja.

4- Auxiliares de caja

b- Capacitación y educación continúa:

1- Cursos para cajeros

2- Cursos de relaciones humanas

Atención al cliente.

c- Equipos:

1- Caja de seguridad.

1- Computadora.

1- Impresora.

Linea telefónica para instalación de Veriphone.

2 telefonos flota.

1 Lámpara verificadora de billetes falso.

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura:

Tesorería

1- Cajero automático.

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

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

No en este período.

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Mejorar la calidad del trabajo y así los usuarios y los empleados se sientan satisfechos con el trabajo.
- ✓ 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 el Ministerio de Salud.
- ✓ Tener siempre a tiempo el expediente correspondiente al mes en curso.

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Cumplir con la calidad del trabajo y agilización.
- ✓ Cumplir con los protocolos establecidos.
- ✓ Agilizar las necesidades requeridas por los demás departamentos.

4-Requerimientos (Necesidades) para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

1- Auxiliar de contabilidad.

b- Capacitación y educación continúa:

Capacitación de impuestos sobre la renta.

Curso de contabilidad practica.

Curso sobre normas para emisión de cheques del estado.

c- Equipos:

1- Computadora.

1- Integración de sistema de contabilidad

Aumento en la memoria de los computadores

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura:

SERVICIO: ANÁLISIS DE COSTOS

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

Determinar el costo de cada uno de los servicios y procedimientos realizados en el hospital, que cual permita evaluar el costo-beneficio de cada uno de nuestros servicios y que este resultado sea útil para la toma de decisiones.

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ 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.
- ✓ Ser uno de los pocos centros de salud con un departamento de costos que nos permita saber cuánto gastamos o invertimos en un paciente.

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Hacer presentaciones periódicas para mostrar lo consumido y lo que invertimos en cada uno de los servicios que ofertamos.

4-Requerimientos para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

No en este período.

b- Capacitación y educación continúa:

Cursos relacionados con costos, enfocados (si es posible) al servicio hospitalario.

c- Equipamiento:

d- Construcción y/o Readequación de instalaciones físicas:

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

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

2-Estrategias de mercado y competitivas:

Lograr que el paciente pueda tener la información sobre su cuenta en un plazo no mayor de 15 minutos.

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

Poder lograr que las informaciones de las diferentes áreas sean oportunas y confiables, para poder ofrecer un servicio de calidad.

4-Requerimientos para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

b- Capacitación y educación continúa:

Curso de Servicio al Cliente

c- Equipos:

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura:

DEPARTAMENTO SEGUROS E IGUALAS

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

2- Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Establecer contacto con Administradoras de Riesgos de Salud (ARS) no afiliadas a nuestro hospital, para negociación e inclusión en nuestra cartera de ARS aceptadas, para estar al nivel de cualquier centro privado.
- ✓ Buscar e implementar estrategias para agilizar el tiempo de espera de los usuarios, para estar a la vanguardia en la rapidez de la atención.

3- Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Elaborar planes de acción para una mejor organización del equipo y estrategias para agilizar la atención a los usuarios, y así brindar un servicio de calidad a nuestros usuarios.
- ✓ Entrenar y capacitar constantemente al personal para que realice un trabajo acorde a las exigencias de las ARS.
- ✓ Mantener un clima favorable físico y emocional para que este se vea reflejado en el servicio.
- ✓ Garantizar siempre la existencia de los formularios de trabajo de las deferentes ARS y el material gastable necesario, para que esto nunca impida la atención a los usuarios en el momento preciso.
- ✓ Garantizar un envío correcto y oportuno a las ARS de las reclamaciones a pagar.
- ✓ Garantizar una correcta supervisión del servicio y los procesos.

4- Requerimientos (Necesidades) para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

2- Auxiliares de seguros, (hospitalización y ambulatorio)

b- Capacitación y educación continúa:

Curso taller de servicio al cliente

Curso taller de auditoria médica y servicios de salud

Curso del sistema de seguridad social

Curso de computadora (Office)

c- Equipos:

1- Computadora para el área de fisiatría.

2- Sillas de visitantes

1- Maquina sumadora

1- Escritorio para autorizaciones

10- Handsfree

d- Re-construcción y/o re-adequación de infraestructura:

Habilitación de otra oficina más grande para que funcione el Departamento de Seguros por el poco espacio físico, o re –adequación de la infraestructura del Departamento (sus cubículos), para ampliar el poco espacio físico que poseemos.

DEPARTAMENTO DE AUDITORIA MÉDICA

1- Proyecto de Incorporación de nuevas unidades o incremento de la cartera de servicios.

La modificación en la forma de facturación de ARS SeNaSa-Régimen Subsidiado SIRS, ha traído consigo un necesario aumento en la cartera de servicios que ofrecemos en nuestro departamento, hasta la fecha solo revisamos expedientes de atención médica, pero a partir de los próximos días, se deberán auditar además de éstos las consultas y las exploraciones complementarias. Por lo que debemos ampliar el área de cuentas médicas.

Una de las funciones de nuestro departamento es la docente, por lo que nos ponemos a la disposición de los encargados de residencias médicas, entre otros, con la finalidad de instruir al personal bajo su dependencia (especialmente los residentes de nuevo ingreso) con la finalidad de disminuir las glosas producto de desconocimiento.

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ De la mano con los departamentos de seguros y relaciones públicas, podemos abocarnos a una revolucionaria campaña de contratación de diferentes ARS; con la finalidad de aumentar la cantidad de usuarios y por ende de ingresos.

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Los expedientes que revisamos de forma retrospectiva, son a menudo requeridos cuando el paciente vuelve a la institución con fines de re-ingreso; por lo que sugerimos que se incorpore un acápite en el sistema informático, que resuma la historia clínica del paciente, con la finalidad de que pueda ser impresa por el departamento de admisión, y ser utilizada como matriz en el nuevo ingreso. Con ello evitamos que los usuarios deban esperar a que sean localizados los expedientes médicos, por nuestro personal; en especial cuando dichas solicitudes se realizan fuera de horario.
- ✓ Sugerimos que sean instaurados las sanciones por concepto de reincidencias en mal manejo del expediente clínico, a cualquiera de los responsables; ya que sería la última herramienta utilizada para mejorar la calidad en el registro de la atención brindada.
- ✓ Solicitamos sean actualizados los protocolos de actuación de nuestro hospital para ser mostrados al momento de las re-contrataciones con las ARS; así sustentamos e institucionalizamos las decisiones médicas.
- ✓ Sugerimos sean colocados en todos los consultorios, internamientos y emergencias los listados de códigos y descripciones de diagnósticos y procedimientos (CIE 10, CIE 9), a fin de que sean colocados los diagnósticos que allí aparecen y con ello evitar situaciones al momento de solicitar la cobertura.
- ✓ Solicitamos sea incluido en el presupuesto el almuerzo del personal de auditoría médica.
- ✓ Inclusion de las tarifas de las diferentes ARS al sistema TiCare.
- ✓ Revisión salarial auditores médicos.

4-Requerimientos (Necesidades) para el Desarrollo de la UEPSS

a- Recursos Humanos:

- 1-Auditor retrospectivo.
- 1- Auxiliar de auditoría médica.

b- Capacitación y Educación Continúa:

Talleres de actualización en auditoria médica interna y electrónica.

c- Equipamiento:

- 1 Flota
- Cámara y Botón de Seguridad
- 1 Archivo de 5 gavetas

d- Construcción y/o Readecuación de instalaciones físicas:

Readecuación del área, donde se separe el lugar de conciliación del de trabajo diario. Los auditores de las ARS, no deben entrar al área de labores ya que en dicha área se maneja información confidencial sobre el expediente y el proceso de preparación para auditar.

Independizar la salida del aire acondicionado para auditoria medica.

GERENCIA RECURSOS HUMANOS

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

Departamento de Monitoreo y Evaluación.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Dar seguimiento a la evaluación de desempeño del personal.
- ✓ Tener un personal altamente calificado.
- ✓ 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

1- Psicóloga industrial.

b- Capacitación y Educación Continua:

Diplomado en gerencia hospitalaria.

Manejo de conflictos.

c- Equipos:

1- Computadora

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura.

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.

2- Supervisores (Admisión, Archivo y Estadísticas).

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- Equipos

Anaqueles de Archivo
Fotocopiadora e impresora a color.

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura.

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)

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA.

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

Iniciar el Programa de Tuberculosis.

Implementar talleres de limpieza al personal de Servicios de Apoyo

Implementar charlas audio visuales de promoción y prevención en la sala de espera

Programa de prevención y tratamiento antiretroviral para pacientes con VIH/Sida, en Coordinación con el Departamento de Infectología.

Programa Regional de Vacunación contra la Fiebre Amarilla, para que personas que viajan a países endémicos no se trasladen a Santo Domingo.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas

- ✓ Facilitar a los usuarios que lo requieran tratamiento adecuado para TB de una forma oportuna y tiempo.
- ✓ Además que este programa será complemento del programa de atención integral.
- ✓ Tener un personal en el área de limpiezas capacitado y orientado.
- ✓ Que los usuarios no se desesperen cuando esperen su turno de cita.
- ✓ Esperamos la compra del equipo automatizado VITEK-2 (ya solicitado), para la realización de pruebas microbiológica (identificación bacteriana, sensibilidad). Este servicio se puede ofertar a clínicas, hospitales y médicos particulares del Cibao central

3. Estrategias de Desarrollo de La Calidad de los Servicios

- ✓ Brindar a nuestros usuarios calidad de servicio con personal capacitado de una forma oportuna y con equidad
- ✓ Tener un hospital higiénico para los usuarios y sin nosocomiales
- ✓ Que los usuarios además de la consulta se lleven las orientaciones de cómo prevenir las enfermedades y qué hacer cuando se les presente.
- ✓ El Departamento de Epidemiología coordina el Programa de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria. Es un programa de calidad de los servicios asistenciales. En mayo de 2012, realizaremos en nuestro hospital el 7mo. Curso Internacional CINELA (controlando Infecciones Nosocomiales en Latinoamérica), avalado por la Universidad de Valparaíso, Chile y la IFIC (Federación Internacional de Control de Infecciones, por sus siglas en inglés)

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS

a- Recursos Humanos

1- Medico asistente.

1- Lic. Enfermería

1- Asignación de personal para proyectar los videos

b- Capacitación y Educación Continua

Capacitar personal para el programa de TB.
Capacitación en vigilancia de nosocomiales
Taller de higiene hospitalaria
Incentivo para el personal por riesgo laboral
Programa de capacitación en prevención de infecciones.
Metodología de investigación.
Seguridad al paciente.

c- Equipos.

1- Computadora.
1- Proyector.
1- DVD
CD, brochur
Equipo automatizado VITEK-2 COMPACT, (para identificación y sensibilidad bacteriana).
Compra del equipo BACT-ALERT 3D 60, (para la realización de hemocultivo en tiempo reducido).

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura.

Oficina independiente para epidemiología
Terminar la construcción el área de TB y cólera
Habilitar el área para el programa de TB

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- Equipos.

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

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura.

- 1- Oficina para el departamento.

DEPARTAMENTO ESTADÍSTICA

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

Implementación de las estadísticas del hospital en la web.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Realizar presentaciones periódicas para mostrar la producción hospitalaria de cada departamento productivo.
- ✓ Ofertar informaciones confiables y oportunas
- ✓ Ofrecer un servicio rápido, eficiente y con calidad a los usuarios.

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

- ✓ Entrenamiento continuo.
- ✓ Actualización del manual de protocolos y cómo trabajar estadísticas en este centro.
- ✓ Establecer una metodología para el cumplimiento de los procesos y protocolos.
- ✓ Capacitar al personal de acuerdo al perfil elaborado.
- ✓ Monitoreo constante del registro de las informaciones.
- ✓ Solicitar el envío oportuno de los datos de producción de las distintas UEPSS.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos

1- Auxiliar de estadísticas.

b- Capacitación y Educación Continua:

Entrenamiento en el uso del programa SPSS.

Curso reentrenamiento en el uso de Epi-Info.

Servicios hospitalarios.

Programas de relacionados con la investigación y análisis de datos.

c- Equipos:

Actualización o cambio de los equipos informáticos.

Modulo de Estadística en el Sistema informático (TiCares).

d- Construcción y/o re-adequación de infraestructura

Reubicar el departamento de estadísticas donde actualmente se encuentra el Departamento de Bioseguridad, cerca de Archivo General.

ADMISIÓN Y ARCHIVO

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

Renovar de manera constante la información de la página web y las redes sociales.
Dar a conocer nuestra cartera de servicios.

2-Estrategias de mercado y competitivas:

- ✓ Renovar de manera constante las informaciones de la página web.
- ✓ Dar a conocer nuestra cartera de servicios.

3-Estrategia de desarrollo de la calidad de los servicios:

- ✓ Ofrecer un servicio de calidad.
- ✓ Exigir el cumplimiento de los procesos y protocolos.
- ✓ Supervisar de manera efectiva el registro de la información.
- ✓ Implementar estrategia de motivación al personal del departamento.
- ✓ Capacitación y evaluación continua al personal de admisión y archivo.

4-Requerimientos para el desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos:

b- Capacitación y educación continúa:

Curso de relaciones humanas.
Curso de archivo.

c- Equipamiento:

1- Escalera de biblioteca de 4 pasos.
10- Anaqueles.
1- Scanner

d- Construcción y/o readecuación de instalaciones físicas:

Necesidad de más espacio para el área de archivo, pasivos y activos.

DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍA 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- Soporte técnico.

b- Capacitación y Educación Continua:

Curso De programación PI-Sql con Base de Datos Oracle

Administración de Servidores

Cuso de Visual

c- Equipos:

Teléfonos que soporten voz sobre IP.

Escritorio.

Instalación de línea telefónica para veryphone

1 Disco duro externo 1TB

d- Construcción y/o Readecuación de instalaciones físicas:

Acceso a la puerta de la administración que da salida con el nuevo sistema de seguridad al patio lo que nos facilitara el acceso al cuarto de servidores.

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- Equipaos:

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

d- Construcción y/o Readecuación de instalaciones físicas:

1- Oficina para el departamento.

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.

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Determinar las necesidades de manera prioritaria para evitar atrasos en el servicio.
- ✓ Trazar línea de trabajo conjuntamente con las encargadas de las áreas.
- ✓ Garantizar el suministro de lencería limpia, desinfectada y a tiempo.
- ✓ Ser austero con el consumo de los productos.
- ✓ Uso de agua caliente para eficientizar el lavado de lencería

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

- ✓ Chequeo permanente del proceso de lavado.
- ✓ Uso de agua caliente en el lavado.
- ✓ Garantizar la aplicación de los procesos y protocolos del servicio.
- ✓ Garantizar la implementación de un plan de educación continua.
- ✓ Garantizar la vigilancia de control de calidad.
- ✓ Empoderarnos de la entrega de lencería.
- ✓ Chequeo permanente del proceso de lavado

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos

No en este período.

b- Capacitación y Educación Continua:

Relaciones humanas

Uso de autoclave

c- Equipos

9- Pares de calzados anti-resbalantes para el personal.

1 Carros de traslado de ropa.

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura:

Construcción de un baño en el área de lavandería para uso del personal, (contamos con el espacio físico para el mismo)

Reparación del techo (filtración)

Sustitución de losetas

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO:

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

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Ofrecer a los usuarios servicios de mantenimiento con calidad y humanizado.
- ✓ Colocar volantes de identificación en lugares estratégicos.
- ✓ Informar a todas las áreas 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-Auxiliar de caldera.

b- Capacitación y Educación Continua:

Capacitación personal de oxígeno y ascensores.

Curso taller de manejo de ascensores.

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- Equipos:

Guantes aislantes de electricidad.

Una vara de electricidad para alta tensión.

1- taladro martillo

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura.

Impermeabilización de techos

Instalar oxígeno central a hemodiálisis

Poner en funcionamiento las calderas.

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 más limpio y desinfectado de toda la región.
- ✓ Utilizar las mejores técnicas de limpieza y control de infecciones.
- ✓ Clasificación y manejo adecuado de los desechos hospitalarios.
- ✓ Cumplimiento con las Normas de Manejo de Desechos Biomédico.

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

- ✓ Supervisión de los trabajos de manera eficiente.
- ✓ 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.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a- Recursos Humanos

8- Auxiliares de limpieza.

1- Secretaria

b- Capacitación y Educación Continua:

Curso capacitación limpieza y desechos hospitalarios.

Curso de relaciones humanas.

Curso taller de capacitación en: limpieza general, limpiar y desinfectar, limpieza y desinfección de quirófanos, habitaciones, laboratorios, aéreas comunes, uso de los detergentes y sus efectos secundarios, prevención y control de infecciones nosocomiales, sistema de clasificación, transporte y disposición final e los desechos biométricos.

c- Equipos

1- Maquina limpieza pasillo.

1- Computador.

5- Carrito individual para trapear.

6- Flotas para los supervisores.

1- Flota para el turno de la noche.

36- Uniformes para los conserjes y 6 para los supervisores

1- Lockers

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura:

Vertedero (área de depósito) para basura.

DEPARTAMENTO ALIMENTACIÓN

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

2. 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.
- ✓ Que las solicitudes que hacemos de utensilios, materia prima y herramientas en general sean agilizadas y entregadas a tiempo.
- ✓ Cuando la cocina sea adecuada por completo de todo lo solicitado, daremos un servicio con más calidad, eficiencia y eficacia.
- ✓ Las múltiples debilidades que tenemos en nuestra área son por la falta de utensilios y equipos.

3. 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 transmisibles en los empleados.
- ✓ 1-nuestros insumos deben llegar siempre a tiempo y con la calidad que requerimos.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a) Recursos Humanos

- 1- Chef.
- 2- Auxiliares de cocina.

b) Capacitación y Educación Continua:

- Cursos talleres de capacitación en:
- Curso taller sobre contaminación de alimentos.
- Curso taller sobre preparación y conservación de alimentos.
- Curso taller sobre higiene personal.
- Curso taller sobre servicio al cliente.

c) Readecuación de Instalaciones Físicas y Equipamiento:

c- Equipos

1- Licuadora industrial.

1- Estufa industrial.

1- Cafetera industrial.

1- Carro transportador de alimentos.

Otros equipos básicos menores (requisiciones enviadas al depto. de compras.)

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura:

Instalaciones de varios fregaderos en áreas claves.

Abrir una puerta que de acceso de la oficina, al restaurante.

Si es posible, la instalación de un baño, en el área del restaurante.

Uniforme para el personal.

NUTRICION

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

Consultas: a los usuarios ambulatorios.

Consultoría: al menú global del hospital

2. Estrategias de Mercado y Competitivas:

- ✓ Humanización de servicios.
- ✓ Calidad de servicios.

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

- ✓ Vigilancia del cumplimiento de protocolos.
- ✓ Acondicionar el sistema de informática del hospital en el aspecto nutricional en cuanto a medicación e historial dietético.
- ✓ Interpretar y realizar las prescripciones dietético- terapéuticas.
- ✓ Incluir la hoja de alimentación en el expediente clínico.
- ✓ Incluir la hoja de tamizaje y vigilancia nutricional al expediente clínico.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

A) recursos humanos:

- 1- Dietista
- 1- Médico ayudante especialistas en nutrición.
- 1-Secretaria.

B) capacitación y educación continúa:

- Asistir a congresos internacionales (1 año)
- Asistir a congresos nacionales (2 año)
- Taller de soporte nutricional.
- Capacitación al departamento de enfermería sobre el maneja de las bombas.
- Publicación de casos.
- Asistencia a la entrega de guardia.
- Cursos básicos de preparación de formulas enterales-parenterales.

C) readecuación de instalaciones físicas y equipamiento:

Equipos:

- 5- Bombas de nutrición enteral para UCI.
- 5- Bombas de nutrición enteral para planta física.
- 1- Nevera.
- 1- Licuadora.
- 1- Pie de suero.

D) Instalaciones físicas:

Habilitar aérea especifica en farmacia con las diferentes formulas enterales y parenterales.

DEPARTAMENTO TRANSPORTACIÓN

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

Implementación de pago de ambulancia a pacientes críticos por ARS

2. 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.
- ✓ Brindar servicios de ambulancias a pacientes críticos.

3. 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.

4. Requerimientos para el Desarrollo de la UEPSS:

a. Recursos Humanos

1 Mecánico.

1 Lavador.

b. Capacitación y Educación Continua:

Curso manejo de ventiladores mecánicos.

Curso taller de manejo defensivo.

Curso sobre respeto a las señales de tránsito.

Curso de entrenamiento en reanimación cardiopulmonar.

c. Equipos:

1 -Ventilador mecánico.

Uniforme para el personal.

1 -Oxímetro.

1 -Monitor desfibrilador.

1 -Laringoscopio.

1 -Esfigmomanómetro.

1 -Estetoscopio.

1 -Computadora completa.

1 -Archivo.

1 Expirador portátil

d- Construcción y/o readecuación de infraestructura:

Hacer techo de aluzinc para parqueo de las ambulancias

VIII. PLAN GENERAL DE INVERSION

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	1- Ortopeda y traumatólogo infantil	<p>Realizar curso-taller sobre prevención de enfermedades infecto contagiosas.</p> <p>Facilitar a los médicos ayudantes, residentes, enfermeras y secretarias la participación de congresos y cursos nacionales e internacionales 2 o 3 veces al año.</p> <p>Realizar curso básico de epidemiología anual.</p> <p>Actualización anual de protocolos y programas de la institución.</p>	<p>Adquirir otro intensificador de imagen (brazo en C).</p> <p>Completar las bandejas de ortopedia.</p> <p>Depósito de implantes en el hospital.</p> <p>Identificar equipos para tracciones esqueléticas existentes en el hospital.</p> <p>Completar set de bandejas con: 3- Brocas de 3.5, 4.0, 4.5, 5.0.</p> <p>Materiales de osteosíntesis de propiedad del hospital.</p>	<p>Conseguir los soportes para las tracciones y pesas.</p> <p>Abrir un nuevo pabellón que tenga un cuidado intermedio y habitaciones privadas</p> <p>Habilitar quirófano séptico y sala de cirugía menor para procedimientos ortopédicos.</p> <p>Habilitar biblioteca.</p> <p>Eliminar filtraciones.</p> <p>Asientos para acompañantes.</p>		
DEPARTAMENTO CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES	1- Urólogo (sustituir) 1- Cirujano Vascular (sustituir) 1-Otorrino.	<p>Entrenamientos en cirugía bariátrica.</p> <p>Promover la participación en entrega de guardias.</p>	<p>Reposición de los instrumentos quirúrgicos existentes que se han deteriorado</p> <p>Mantenimiento de los equipos y las áreas físicas</p>	<p>Reparación o reemplazo de las lámparas de los quirófanos.</p> <p>Adecuación del área quirúrgica destinada</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>Evaluación morbimortalidad mensual.</p> <p>Discusión de artículos educativos y científicos importantes cada 15 días.</p> <p>Participación en congreso interno anual.</p> <p>Participación en intercambios nacionales e internacionales.</p> <p>Asistencia por lo menos dos conferencias por año y congreso de área nacional e internacional.</p> <p>Capacitación en informática básica.</p> <p>Cirugía de cabeza y cuello con aplicación de nuevas tecnologías</p> <p>Cirugía laparoscópica ginecológica. Promover la participación en entrega de guardias.</p>	<p>de los quirófanos, sobre todo las máquinas de anestesia, monitores, electro-cauterio, mesas quirúrgicas y lámparas quirúrgicas.</p> <p>1- Set instrumental toracoscopia.</p> <p>1- Set equipos laparoscopia avanzada.</p> <p>1- Set instrumentos cirugía general abdominal.</p> <p>12- Pinzas de Bzckock medianas.</p> <p>2- Espéculos rectales.</p> <p>5- Tijeras de Mayo curvas.</p> <p>Equipos accesorios</p> <p>1- Computadora</p> <p>Otros Equipos</p> <p>1- Unidad quirúrgica de energía bipolar avanzado</p>	<p>a oftalmología en la zona de pre quirúrgico:</p> <p>Instalar puerta al área que se ha destinado como quirófano, que hasta ahora está cerrada solamente con una cortina.</p> <p>Desmantelar el sanitario adyacente a esta área destinada a cirugía oftalmológica para asegurar la asepsia de dicha área.</p> <p>Proporcionar sillones reclinables (3 ó 4) en la habitación adyacente a este nuevo quirófano para que sea usado como pre y posquirúrgico de los pacientes de oftalmología.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>Cirugía laparoscópica básica,</p> <p>Cirugía laparoscópica avanzada y bariátrica.</p> <p>Cirugía de cabeza y cuello.</p> <p>Realizar sesiones regulares de morbi-mortalidad y/o discusiones de artículos educativos y científicos relevantes.</p> <p>Participación en congreso anual del colegio de cirujanos.</p>	<p>(Enseal)</p> <p>Óptica de cirugía laparoscópica de 30 ó 45 grados, 10mm.</p> <p>Instrumental de laparoscopia avanzada: porta-agujas recto porta-agujas curvo pinza ayudante de sutura</p> <p>3 Graspers atraumáticos (intestinales)</p> <p>Set de trocars metálicos de 11 (2) y 5 (2) mm.</p> <p>Mantener en existencia en farmacia trócares de laparoscopia desechables de 5, 10 y 12 mm, grapadoras lineares laparoscópicas y sus recargas.</p> <p>Microscopio quirúrgico y foco con aplicaciones para oftalmología (con eje X-Y).</p> <p>Bandeja de instrumental de cirugía de catarata, autorrefractor con</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			queratótopo para Oftalmología			
DEPARTAMENTO MAXILOFACIAL	1- Protelistas. 1- Periodoncista.	<p>Congresos nacionales e internacionales.</p> <p>Fellow en el área de cirugía reconstructiva.</p> <p>La realización de cursos de gerencia hospitalaria.</p> <p>Entrenamiento en áreas específicas en cirugía maxilofacial, como son plastia facial, implantología dental, craneoplastía, basada en la productividad de trabajo.</p> <p>El uso de tele cirugía con otras instituciones afines para aumentar el desarrollo y capacitación del cirujano.</p> <p>Informática básica.</p> <p>Capacitación complementaria anual.</p> <p>Curso gerencial para los</p>	<p>Bandeja de cirugía ortognática.</p> <p>Comprar un equipo para panorámica.</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>encargados de área</p> <p>Cursos internacionales de cirugía oral y maxilofacial</p> <p>Curso nacionales e internacionales de odontología.</p>				
DEPARTAMENTO NEUROCIRUGÍA	No en este período	<p>Congreso anual de la Sociedad Dominicana de Neurocirugía</p> <p>Discusión de los casos quirúrgicos de la semana.</p> <p>Discusión e intercambio Neuroradiopatológico una vez al mes.</p> <p>Publicación de un boletín de actualización interna cada 3 meses.</p> <p>Inscripción a las revistas neuroquirúrgicas existentes.</p>	<p>Actualización de las bandejas de neurocirugía.</p> <p>Actualizar bandeja de microneurocirugía.</p> <p>1- microscopio neuroquirúrgico.</p> <p>1- Luz frontal.</p> <p>Mangos de lamparas quirurgicas.</p> <p>1- fijador de cráneo tipo Mayphi.</p>	Habilitación de área de trabajo para la gerencia.		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>Asistencia regular a los congresos de neurocirugía y actividades afines.</p> <p>Asistencia a Congreso Latinoamericano de Neurocirugía (cada 2 años) para el neurocirujano más destacado.</p>				
DEPARTAMENTO MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	<p>4 Terapistas (2 UCI, 2 planta)</p> <p>1- Fisiatra horario vespertino.</p> <p>2 – Auxiliares de terapia física</p>	<p>Capacitación en crecimiento personal.</p> <p>Capacitación en Atención al Usuario.</p> <p>Capacitación en nuevas técnica de rehabilitación.</p> <p>Participación en 2 congresos nacionales.</p> <p>Participación en un congreso internacional.</p> <p>Permiso para realizar cuando sea necesario.</p>	<p>2- Maquinas de tracción</p> <p>2- Poleas</p> <p>2 Ruedas náuticas</p> <p>1- Cama para lesionados medulares</p>	Ampliar el área de terapia física.		
DEPARTAMENTO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	<p>1- Médico intensivista.</p> <p>10- Enfermeras.</p>	<p>Realización de ACLS y ATLS</p> <p>Manejo vía aérea difícil</p>	<p>1- Set vía aérea difícil</p> <p>3- Monitores de presión intracraneana</p>	1- Puerta divisoria en la entrada de la unidad.		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
	<p>2- Terapista respiratorio. 1- Secretaria.</p> <p>3- Auxiliares de avanzada.</p>	<p>Curso básico de manejo ventiladores mecánicos (Enfermeras y personal médico)</p> <p>Participación en dos congresos nacionales por año.</p> <p>Participación en un congreso internacional por año.</p> <p>Presentación o publicación de casos.</p> <p>Asistencia a entrega de guardia.</p> <p>Asistencia a Grand Round.</p> <p>Asistencia caso cerrado de patología.</p> <p>Informática básica.</p> <p>Terapia respiratoria.</p> <p>Relaciones humanas.</p> <p>Mecánica corporal.</p>	<p>10- Camas o (Reparación) 1- Broncoscopio.</p> <p>5- Monitores invasivo (sustituir monitores básicos por monitores invasivos).</p> <p>1- Sistema de vigilancia monitores con panel central.</p> <p>5 Bombas de compresión neumática.</p> <p>6 ventiladores mecánicos adulto.</p> <p>10 Sillones reclinables.</p> <p>1 Proyector</p> <p>5 Bolsas de línea arterial</p> <p>1 Ventilador Mecánico de transporte.</p> <p>10- Brazaletes de esfigmomanómetros de pared marca Tyco</p>	<p>Área para almacenar equipos médicos</p> <p>Habilitar instalaciones para maquina de hemodiálisis.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		CINELA (Controlando Las Infecciones Nosocomiales en Latinoamérica)				
DEPARTAMENTO MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	1- Médico cardiólogo (Ecocardiografista y prueba de esfuerzo) 2- Médicos Internista.	Cursos ventilación mecánica. Asistir a congreso nacional de las diferentes áreas (cardiología, neumología, medicina interna). Asistir a congreso internacional. Asistir a cinco charlas de actualización. Cursos de actualización dentro del hospital. Discusión de bibliografía.	2- Mesa (carro) electrocardiógrafo. 1- Eco-cardiografía (sonda y software). 1- Bronconscopía. 1- Prueba de esfuerzo.			
DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGÍA	1- Anestesiólogos (para cubrir vacaciones). 2- Auxiliares para lavado de instrumento.	Curso para los anestesiólogo sobre calidad de los servicio. Participación de congresos nacionales e internacionales sobre	4- Monitores. 1- Set de manejo de vía aérea difícil. 1- Neuro-estimulador y TOF.	Sala de cuidado intermedios. Habilitar la caldera, para la producción de agua caliente en todo el hospital		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
	1- Auxiliar de avanzada para el turno de la tarde.	<p>actualización en anestesiología.</p> <p>Apoyo logístico para participar en cursos y congresos nacionales e internacionales.</p> <p>Adiestramiento en RCP de todo el personal.</p> <p>Certificación y recertificación de RCP avanzado para los anesthesiólogos cada 2 años.</p> <p>Uso de instrumental para manejo de vía aérea difícil una vez a la semana en usuarios con Mallampati</p> <p>Participación en cursos de actualización y congresos nacionales e internacionales.</p> <p>Informática básica.</p> <p>Curso de relaciones humanas.</p> <p>Necesitamos que el hospital nos provea Becas dentro y fuera del país, para mejor calidad de los servicios y actualización</p>	<p>Mantenimiento arreglo de monitores y máquinas de anestesia.</p> <p>1- Anaquel</p> <p>1 Oxímetros.</p> <p>1 Fibrolaringoscopia.</p> <p>1 impresora</p> <p>Mantas térmicas.</p>	<p>Instalación de puerta en el área de descanso de las enfermeras.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		de nuestro personal, ya que solo se realizan la recertificación que hacen la sociedad de anestesiología.				
DEPARTAMENTO EMERGENCIA	<p>Personal de enfermería para laborar en triage, cirugía menor y emergencia.</p> <p>Secretaria para el departamento de emergencia.</p>	<p>Capacitación en soporte vital básico y avanzado (SVB y SVA).</p> <p>Soporte vital cardiaco básico y avanzado (BCLS, ACLS).</p> <p>Soporte avanzado en trauma (ATLS).</p> <p>Capacitación en soporte de vida en trauma internacional (ITLS).</p> <p>Soporte avanzado de vida pediátrico (PALS).</p> <p>Capacitación en soporte de vida avanzado HAZMAT (materiales peligrosos).</p> <p>Capacitación en triage, traslados de pacientes, y manejo de ambulancias.</p>	<p>3- Monitores de constantes vitales y reparación de los existentes.</p> <p>2- Equipos de desfibrilación bifásica.</p> <p>1- Maletín con materiales para traslado de pacientes.</p> <p>5- Ventiladores manuales (ambú).</p> <p>4- Esfigmomanómetros de ruedas o pared.</p> <p>Métodos de barrera (protección) y campos quirúrgicos.</p> <p>4- Camillas móviles reparación de las existentes.</p> <p>3- Banquitos (escabeles de 2 pasos).</p> <p>3- Guías de intubación endotraqueal.</p> <p>2- Bandejas asistencia parto.</p> <p>1- bomba de infusión,</p>	<p>Reubicación de zona de curas post quirúrgicas y de fabricación de gasas.</p> <p>Reestructurar y organizar la entrada y salida de los familiares de los usuarios que no estén en la unidad de cuidados intensivos por el área de emergencia.</p> <p>Señalización de las áreas administrativas en emergencia (caja, admisión).</p> <p>Garantizar y mantener el servicio de calidad al usuario añadiendo a nuestro staff administrativo en emergencia un</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			<p>Sistemas adecuados de aspiración.</p> <p>8-Sillas de ruedas ortopédicas.</p> <p>1- Impresora.</p> <p>3- Camarotes.</p> <p>Asignación de flota para llamada a especialistas.</p> <p>6 mesas de mayo</p> <p>15 equipos de suturas</p> <p>Bandeja de toracostomia</p>	<p>representante de seguros y de trabajo social, principalmente luego de horarios de oficina.</p> <p>Ampliación del área de triage hospitalario.</p> <p>Habilitar área original de Shock Room, la cual agiliza atención del usuario en estado crítico.</p> <p>Habilitar el área de cirugía menor para descongestionar la emergencia con dichos casos</p> <p>Habilitar quirófano séptico como quirófano de cirugía de emergencias, para toracostomias, reducciones, laparotomías de emergencia, etc. Crear área de</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
				<p>descontaminación y ducha para pacientes quemados y/o contaminados con materiales altamente contaminantes (la cual debe estar localizada en la emergencia previa a la admisión del paciente a la misma)</p> <p>Colocar sistema eléctrico en la 2da puerta principal a la emergencia, Shock Room, y puerta trasera del área de urgencias que comunica al ascensor, laboratorio, imágenes, facilitando así un flujo rápido de nuestros usuarios a dichas áreas.</p>		
DEPARTAMENTO LABORATORIO CLÍNICO	<p>1- Auxiliar de limpieza.</p> <p>1- Secretaria para laboratorio.</p>	<p>Curso en gerencia</p> <p>Entrenamiento y manejo de equipos</p> <p>Participación en talleres,</p>	<p>1- Equipo de pruebas especiales Vida para banco de sangre.</p> <p>2- Balanza de sangre.</p>	<p>Habilitar un baño para el área de banco de sangre en el segundo nivel.</p> <p>Adecuación del área</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
	6- Bioanalistas para Banco de Sangre	congresos, y diplomados	1- Centrifuga separador de plasma y plaquetas. Instalación del cristal de la cámara de flujo laminar.	de lavado y esterilización de cristalería: Instalar un fregadero grande con 2 espacios para lavado además que sean profundos y de material no corrosivo. Instalar es esta área todos los hornos de cristalería. Instalación de la cabina de cristal de flujo laminada. 2 Televisores para banco de sangre.		
DEPARTAMENTO IMAGENOLOGÍA	1- Medico radiólogo (tanda vespertina) 1- Sonografista 1- Secretaria en recepción de imágenes. 1- Digitador	Capacitación al personal en el manejo de nuevos equipos. Sesiones conjunta. Asistencia a congresos. Realización de cursos y diplomados.	Reparación de tomógrafo (viejo). 1- CR (convertidor digital) Mamógrafo digital. Densitómetro de cuerpo entero. Reparación y entrega de	Creación del área de archivo de estudios de imágenes. Instalación área de mamografía y densitometría. Plomar área de equipo 0.		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
	3- Técnico imágenes (2 mamografía 1 para tanda vespertina)		equipos. 3- Equipos de rayos X portátil 1-Sonógrafo con sonda de eco.	Entrega de maquina 1 y tomógrafo viejo.		
DEPARTAMENTO FARMACIA	1- Lic. Fármaco-Bioquímica 2- 1 - Auxiliar (Farmacia del quirófano)	Atención Farmacéutica Dispensación y buena práctica de almacenamiento (personal de almacén y farmacia). Especialidad o maestría en farmacia hospitalaria Diplomados en vigilancia sanitaria.	2- Carros nodrizas 28- Cajetines de recambio 7- Anaqueles grandes (almacén) Uniforme para el personal	Habilitar dos (2) mostradores, uno en cada farmacia		
DEPARTAMENTO ANATOMÍA PATOLÓGICA	No en este período	Financiamiento parcial (para congresos nacionales o internacionales). Capacitación histotecnólogos y hepatólogos en inmunohistoquímica	1- Cámara digital que se adapte a los microscopios. 1- Balanza. Desarrollo de un módulo en el software clínico para anatomopatológica (Registro de datos y	No en este período		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>Congresos internacionales y nacionales cada año</p> <p>Facilitar recursos para formación y desarrollo de investigaciones.</p>	<p>generación de reportes).</p> <p>1- Matraz aforado de 1800-2000ml.</p>			
BLOQUE QUIRURGICO	<p>3- Auxiliares de enfermería (2 para QX y una para área de recuperación)</p> <p>2 - Personas para lavado de instrumentos en la mañana y 1 para la tarde.</p> <p>2 – Auxiliares de avanzadas para la tarde</p> <p>1- Personal para mantenimiento de los equipos</p>	<p>Realizar curso-taller de capacitación para el personal de enfermería en temas como: Limpieza, desinfección, esterilización, cauterización de vías urinarias etc.</p>	<p>1- Autoclave de vapor y uno de gas.</p> <p>3- Monitores y dos impresoras</p> <p>4- Oxímetros individuales Camillas.</p> <p>Maquina de anestesia.</p> <p>Auto clave.</p> <p>Carro de paro.</p> <p>30- Frazadas.</p> <p>Sillas de rueda.</p> <p>Mesita para transportar materiales quirúrgicos</p> <p>Camillas quirúrgicas con tracción esquelética</p>	<p>Construcción dos nuevos quirófanos.</p> <p>Construcción central de esterilización.</p> <p>Agua a presión para lavado de pinza.</p> <p>Habilitar una habitación para las enfermeras</p> <p>Corregir filtraciones de área de quirófano</p> <p>Habilitar área de sala de yeso para cirugías menores</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			<p>Camilla para transportar pacientes.</p> <p>Silla de rueda Ortopédica.</p> <p>Mesa de transporte de bandeja.</p> <p>Mesa para transporte de tanque oxígeno.</p> <p>Silla para anestesiólogo.</p> <p>Covers plásticos para camillas</p>			
UNIDAD DE HEMODIÁLISIS	<p>1- Secretaria.</p> <p>1- Técnica (enfermera) de hemodiálisis.</p>	<p>Realizar programa para ciclo de conferencias.</p> <p>Asistencia a congresos nacionales e internacionales.</p> <p>Revisiones bibliográficas, charlas, cursos, congresos.</p>	<p>1- Monitor cardiovascular fijo para la unidad, que sea de pedestal</p>	<p>Colocar dos nuevas tomas de agua y dos de drenaje en la unidad.</p> <p>Conexión de oxígeno central.</p>		
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	<p>1- Secretaria.</p> <p>Para la habilitación de nueva área:</p>	<p>Manejo de ventiladores.</p> <p>Mecánica corporal.</p> <p>Manejo de vías aéreas.</p>	<p>1- Impresora.</p> <p>5- Nebulizadores.</p> <p>10- Estetoscopio.</p>	<p>Habilitar área para desagüe de residuo internamiento de hombre.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
	15- Auxiliares 5- Licenciadas. Hospitalización: 5- Licenciadas de enfermería como supervisoras de los pabellones (5 pabellones).	Cursos de humanización. Cursos de técnicas de quirófanos, instrumentación. Continuar los cursos de informática básica. Humanización de los servicios de enfermería. Especialidad en gerencia hospitalaria. Entrenamiento en reanimación cardiopulmonar (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	2- Esfigmomanómetros (de pedestal).			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>auxiliares la continuación de sus estudios).</p> <p>Manejo traslado de usuarios.</p>				
CONSULTA EXTERNA	<p>1 nutricionista</p> <p>1 otorrino</p>	<p>Entrenamiento de personal para realizar electroencefalograma (EEG)</p> <p>Utilización de los equipos de audiovisual para educación sanitaria de los usuarios.</p> <p>Capacitación del personal en general acerca de los derechos y deberes de los usuarios de salud de nuestro hospital.</p> <p>Difusión de los términos y principios bioéticos en el personal y los usuarios a través de los medios audiovisuales de nuestra área de consulta.</p>	No en este período	No en este período		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO ENSEÑANZA MEDICA	1- Coordinador Residencias de Cirugía General y profesores para la misma.	Jornadas de capacitación periódicas de actualización en medicina. Asistencia a congresos	Incorporación de Wi-fi. 1- Computadora con impresora para la residencia.	Construcción de área destinada para estar de los residentes.		
	1- Coordinador de Residencia de Anestesiología y profesores para la misma.	Asistencia a cursos talleres. Capacitación en seguridad clínica y calidad asistencial.	1- Cámara digital fotográfica Terminar de equipar los salones de clase de los residentes.	Área de biblioteca y estudio para residentes 2 Salones para la nueva residencia (Cirugía General y anestesiología)		
	3 Residentes de anestesiología	Curso Terapia Nutricional Total (TNT)	Data show, libros de texto en biblioteca, material de bioseguridad para realización de procedimientos.	Un laboratorio de simulación		
	3 Residentes de Cirugía	Capacitación en soporte vital básico, soporte vital avanzado y soporte vital avanzado en trauma 1 a 2 veces por año (BLS, ATLS, ACLS).	3 archivos 1 Anaquel de madera prensada.			
	3- Residentes de primer año de ortopedia	Capacitación en aspectos en cuanto a triage hospitalario y traslado de pacientes. Jornadas periódicas de actualización en medicina de emergencias.	1 Neverita ejecutiva. 10 Sillones ejecutivos. 3 Datashow 30 Sabanas y cubre colchones para residentes.			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>Capacitación en investigación y bioestadística.</p> <p>Reforzamiento de los aspectos que conciernen a la bioética.</p> <p>Participación de residentes en los congresos anuales de la sociedad de ortopedia nacional y regional.</p> <p>Diplomado en metodología de la investigación.</p> <p>Capacitación de prevención de Infecciones quirúrgica.</p> <p>Soporte vital básico y avanzado, soporte vital avanzado en trauma una vez al año, (BLS, ATLS, ACLS)</p> <p>Participación de los residentes en los congresos nacional de ortopedia y emergencias y desastres, cirugía</p>	<p>2 Escritorios</p> <p>2 Pantallas para proyectores</p> <p>10 sillas pegadas para sala de espera.</p> <p>1 Maniquí de anatomía.</p> <p>Maniqués para intubación y RCP</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		general y anestesia. Idioma ingles.				
DIRECCIÓN GENERAL						
DEPARTAMENTO SERVICIO SOCIAL	No en este período	Gerencia hospitalaria. Trabajo social Con el fin de favorecer y desarrollar actitudes y conductas saludables. Informática básica. Relaciones humanas Trabajo en equipo. La actitud en el ambiente laboral. Manejo y solución de conflictos. Identificación institucional.	1-Computadora 1- Fotocopiadora.			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO ATENCIÓN AL USUARIO	1- Recepcionista con perfil para la función	Manejo de central telefónica moderna.	Cabina para recepción	Habilitar una sala de espera para familiares de pacientes ambulatorios en quirófanos, (solo hay que abrir una puerta al lado del banco de sangre y amueblar).		
	2- Auxiliares para la emergencia (con contrato que defina labor de día completo inter-diario).	Curso básico de computadora Curso de atención al usuario ajustado a los servicios que ofrecemos.	Radio toca CD para la central Muebles para usuarios en los parqueos. 1- Central telefónica.	Readecuación de área asignada a familiares de UCI identificar área.		
	2- Auxiliares para segundo nivel (UCI, área de quirófano, internamientos)	Talleres de capacitación sobre los procesos en el departamento y revisión de los protocolos, normas y sanciones del hospital.	1- Radio megáfono nuevo (equipo de hacer los informes y llamados colectivo vía el micrófono)	Creación de espacio para (seguridad), para guardar los bultos y maletas a los usuarios que la traen por desconocimiento y no andan en vehículos, siendo casi siempre de otras provincias lejanas.		
	1- Auxiliar con funciones de avanzada y encuestador (masculino) fijo en la consulta externa, (movilizar los pacientes en camillas, sillas, a los consultorios y los vehículos).	Actualización de los manuales de procesos del departamento. Uso de nuevos programas computarizados para registrar las encuestas. Diplomado sobre gestión en salud. Facilidades para maestría a las profesionales del departamento.	1- Computadora para la oficina. 1- Computadora para el registro de visitantes en la carnetización. 1- Programa informático para registrar las encuestas diarias. 1- Cubículo cerrado para registro y carnetización de visitantes			
	2- Auxiliares para carnetización de visitantes		Pantallas ordenadora de turnos frente a facturación de seguros en el área de consulta externa.			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
	<p>1- Auxiliar de tránsito.</p> <p>6- Auxiliares de atención.</p>	<p>Cursos de relaciones humanas.</p> <p>Capacitación actualizada de los servicios.</p>	<p>1- Estante de pare organizador de carpetas de archivos.</p> <p>4 Extensiones telefónicas.</p> <p>Habilitar una extensión telefónica en sala de espera de familiares pacientes UCI de una sola vía, o intercomunicador entre sala de UCI y sala de familiares.</p> <p>1- Neverita bebedero para sala de familiares de pacientes ingresados en UCI</p> <p>Minisillones rectangulares tipo bancos en hierro y tapizados para cada habitación por cada cama.</p> <p>Sillones en hierro y tapizados para sala de familiares de pacientes ingresados en UCI</p> <p>Rotulación de las diferentes áreas del hospital (consultorios,</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
			<p>estaciones de atención al usuario, áreas de facturación, etc).</p> <p>Colocación de letreros informativos en las habitaciones sobre normas del hospital y también los derechos del usuario.</p> <p>División de las salas de internamiento con las cortinas reglamentarias para asegurar la privacidad del usuario durante su estadía.</p>			
DEPARTAMENTO LEGAL	1- Asistente.	<p>Curso de derecho administrativo</p> <p>Curso de derecho constitucional.</p> <p>Cursos de gerencia en salud.</p> <p>Cursos de derecho laboral.</p> <p>Curso manejo de conflictos.</p>	<p>1- Impresora</p> <p>1- Libro record para el registro de los certificados médicos</p> <p>1 archivo con divisiones para pendaflex 8 1/2" por 14"</p>			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO SEGURIDAD /VIGILANCIA	Reposición de 2 auxiliares (por renuncia)	Cortesía y disciplina. Relaciones humanas. Primeros auxilios. Curso de informática básica	1-Teléfono. 1- Computadora. 1-Impresora. Dispensador electrónico para conductores de vehículos de motor. Brazo en parqueo. Armas de fuego. 1 Lockers para visitantes en el lobby./ 1 Teclado o control de mando para agilizar el proceso de investigación 1 Disco duro 10 TB	Habilitar el ascensor de acceso al laboratorio		
DEPARTAMENTO RELACIONES PUBLICAS Y PUBLICACIONES	1 Editor gráfico	No en este período	Equipo de sonido para el salón de conferencia. 1- Cámara de filmación. 1 Impresora 1 Radio 1 Estante para los equipos de sonido			

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
MONITOREO PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA Y BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA.	2 Operarios de residuos hospitalarios.	<p>Manejo de residuos hospitalarios, bioseguridad por áreas (enfermería, laboratorio clínico, imágenes, cirugía, limpieza, todos los departamentos de atención).</p> <p>Capacitación a las enfermeras según protocolos realizados sobre temas y prácticas diarias, (retroalimentación y actualizaciones)</p> <p>Guía de manejo de heridas bajo las medidas de bioseguridad (enfermeras y residentes).</p>	<p>7 Cortinas de aire cocina (3), lobby (1), comedor (2), emergencia (1)</p> <p>Lavaderos en acero inoxidable (3), cocina.</p> <p>Uniformes y elementos de protección personal para el personal de cocina.</p> <p>Guagua para transporte de residuos hospitalarios desde el hospital hasta las celdas biológicas.</p> <p>2 Balanzas.</p> <p>Fundas de colores (rojas, verdes y negras o gris). 15 bandejas de pared.</p>	<p>Protección radiológica sala de Rx nueva</p> <p>Lavamanos en la unidad de Hemodiálisis (área de atención)</p> <p>Terminación de celdas de almacenamiento final de residuos hospitalarios</p> <p>Transporte para transporte de residuos hospitalarios</p> <p>Construcción de piletas en algunas área de internamiento.</p> <p>Habilitar área de almacenamiento intermedio en algunas áreas.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
GERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA						
GERENCIA FINANCIERA	No en este período	No en este período	No en este período	No en este período		
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD.	1- Auxiliar de contabilidad	Capacitación de impuestos sobre la renta. Curso de contabilidad practica. Curso sobre normas para emisión de cheques del estado.	1- Computadora. 1- Integración de sistema de contabilidad Aumento en la memoria de los computadores			
DEPARTAMENTO DE TESORERÍA	1-Supervisor caja. 4- Auxiliares de caja	1- Cursos para cajeros 2- Cursos de relaciones humanas Atención al cliente	1- Caja de seguridad. 1- Computadora. 1- Impresora. Linea telefónica para instalación de Veriphone. 2 telefonos flota. 1 Lámpara verificadora de billetes falso.	1- Cajero automático.		
DEPARTAMENTO DE COMPRAS, SUMINISTROS Y ALMACÉN	No en este período	Diplomado en gerencia administrativa y hospitalaria Cursos sobre manejo y	Almacén 1- Computadora (almacén material gastable) 6- Tramos para organizar	No en este período		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>control de inventario.</p> <p>Cursos sobre manejo de Windows y Excel, (almacén material gastable)</p> <p>Curso educación empresarial y motivación</p>	<p>los insumos.</p> <p>2- Escaleras de 8 y 10 pies.</p> <p>Aire acondicionado (llevar ducto de aire)</p> <p>Compras</p> <p>1- Credenza para colocar equipos tales como faxes, impresoras, materiales gastables y otros.</p>			
DEPARTAMENTO AUDITORIA INTERNA	2- Lic. Contabilidad con perfil para el puesto	<p>Curso en auditoria.</p> <p>Diplomado en gerencia administrativa y hospitalaria</p> <p>Capacitación en seguridad social</p> <p>Capacitación en impuestos</p> <p>Capacitación en la elaboración y manejo de los estados financieros</p> <p>Cursos sobre manejo de normas para emisión de cheques del estado.</p> <p>Curso taller sobre manejo de inventario</p>	<p>1- Equipos informáticos (computadoras)</p> <p>1- Escritorios</p> <p>1- Archivo</p> <p>1- Sumadoras.</p>	Reubicación de la oficina a un área más amplia		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO FACTURACIÓN: /SEGUROS E IGUALAS	No en este período / 2- Auxiliares de seguros, (hospitalización y ambulatorio)	Curso de Servicio al Cliente / Curso taller de servicio al cliente Curso taller de auditoria médica y servicios de salud Curso del sistema de seguridad social Curso de computadora (Office)	1- Computadora para el área de fisioterapia. 2- Sillas de visitantes 1-Maquina sumadora 1- Escritorio para autorizaciones 10- Handsfree	Habilitación de otra oficina más grande para que funcione el Departamento de Seguros por el poco espacio físico, o re – adecuación de la infraestructura del Departamento (sus cubículos), para ampliar el poco espacio físico que poseemos.		
AUDITORIA MEDICA	1-Auditor retrospectivo. 1- Auxiliar de auditoría médica.	Talleres de actualización en auditoria médica interna y electrónica.	1 Telefono flota Cámara y botón de seguridad 1 Archivo de 5 gavetas	Readecuación del área, donde se separe el lugar de conciliación del de trabajo diario. Independizar la salida del aire acondicionado para auditoria medica.		
DEPARTAMENTO CRÉDITO Y COBRO	No en este período	No en este período	No en este período	No en este período		
DEPARTAMENTO ANÁLISIS DE COSTO	No en este período	Cursos relacionados con costos, enfocados (si es posible) al servicio hospitalario.				

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
GERENCIA RECURSOS HUMANOS						
GERENCIA RECURSOS HUMANOS	1- Psicóloga industrial.	Diplomado en gerencia hospitalaria. Manejo de conflictos.	1- Computadora			
GERENCIA PLANIFICACIÓN, INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO						
GERENCIA DE PLANIFICACIÓN, INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO.	3- Jefes de departamento. 3- Asistentes. 2- Supervisores (Admisión, Archivo y Estadísticas).	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.	Anaqueles de Archivo Fotocopiadora e impresora a color.	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)		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>Diplomado en gerencia hospitalaria.</p> <p>Servicio al cliente.</p> <p>Identificación laboral.</p> <p>Relaciones humanas. Motivación y trabajo en equipo.</p> <p>Supervisión.</p> <p>Informática básica.</p> <p>Principales indicadores hospitalarios de salud.</p> <p>Otros cursos especializados.</p>				
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA	<p>1- Medico asistente.</p> <p>1- Lic. Enfermería</p> <p>1- Asignación de personal para proyectar los videos</p>	<p>Capacitar personal para el programa de TB.</p> <p>Capacitación en vigilancia de nosocomiales</p> <p>Taller de higiene hospitalaria</p> <p>Incentivo para el personal por riesgo</p>	<p>1- Computadora.</p> <p>1- Proyector.</p> <p>1- DVD</p> <p>CD, brochur</p> <p>Equipo automatizado VITEK-2 COMPACT, (para identificación y sensibilidad bacteriana).</p>	<p>Oficina independiente para epidemiologia</p> <p>Terminar la construcción el área de TB y cólera</p> <p>Habilitar el área para el programa de TB</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>laboral</p> <p>Programa de capacitación en prevención de infecciones.</p> <p>Metodología de investigación.</p> <p>Seguridad al paciente.</p>	<p>Compra del equipo BACT-ALERT 3D 60, (para la realización de hemocultivo en tiempo reducido).</p>			
<p>DEPARTAMENTO APOYO INVESTIGACIONES CLINICA</p>	<p>1 Jefe del departamento</p> <p>1 Asistente.</p>	<p>Aplicación y diseño de instrumento.</p> <p>Investigación clínica.</p> <p>Investigaciones en el sector salud.</p> <p>Programas relacionados con la investigación y análisis de datos.</p> <p>Ofimática.</p> <p>Otros cursos especializados.</p> <p>Desarrollo de protocolos sobre MBE.</p>	<p>2- Computadora.</p> <p>2- Teléfonos.</p> <p>2- Escritorios.</p> <p>1- Impresora, (acceso a un impresor no necesariamente exclusivo para el departamento).</p> <p>2- Sillas de giratoria.</p>	<p>1- Oficina para el departamento.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO ESTADÍSTICA.	1- Auxiliar de estadísticas.	Entrenamiento en el uso del programa SPSS. Curso reentrenamiento en el uso de Epi-Info. Servicios hospitalarios. Programas de relacionados con la investigación y análisis de datos.	Actualización o cambio de los equipos informáticos. Modulo de Estadística en el Sistema informático (TiCares).	Reubicar el departamento de estadísticas donde actualmente se encuentra el Departamento de Bioseguridad, cerca de Archivo General.		
DEPARTAMENTO, ARCHIVO Y ADMISIÓN	No en este período	Curso de relaciones humanas. Curso de archivo.	1- Escalera de biblioteca de 4 pasos. 10- Anaqueles. 1 Scanner	Necesidad de más espacio para el área de archivo, pasivos y activos.		
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍA INFORMÁTICA:	1- Soporte técnico.	Curso De programación PI-Sql con Base de Datos Oracle Administración de Servidores Cuso de Visual	Teléfonos que soporten voz sobre IP. Escritorio. Instalación de línea telefónica para veryphone 1 Disco duro externo 1TB	Acceso a la puerta de la administración que da salida con el nuevo sistema de seguridad al patio lo que nos facilitara el acceso al cuarto de servidores.		
DEPARTAMENTO MONITOREO Y EVALUACIÓN	1- Jefe del departamento	Aplicación y diseño de instrumentos.	2- Computadora para con sus UPS.	1- Oficina para el departamento.		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
	1- Asistente.	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.	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	No en este período	Relaciones humanas Uso de autoclave	9- Pares de calzados anti-resbalantes para el personal. 1 Carros de traslado de ropa.	Construcción de un baño en el área de lavandería para uso del personal, (contamos con el espacio físico para el mismo) Reparación del techo (filtración) Sustitución de losetas		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
DEPARTAMENTO MANTENIMIENTO	1-Auxiliar de caldera.	<p>Capacitación personal en manejo de oxígeno y ascensores.</p> <p>Cursos de actualización servicio al cliente y relaciones humanas.</p> <p>Cursos electricidad de potencia.</p> <p>Curso de mantenimiento de caldera.</p> <p>Cursos de higiene y seguridad industrial.</p> <p>Cursos de mantenimiento y reparación de equipos de electromedicina.</p> <p>Capacitación en informática básica.</p> <p>Curso de mantenimiento de plantas de emergencia.</p> <p>Curso de mantenimiento de equipos médicos especializados.</p>	<p>Guantes aislantes de electricidad.</p> <p>Una vara de electricidad para alta tensión.</p> <p>1 taladro martillo</p>	<p>Impermeabilización de techos</p> <p>Instalar oxígeno central a hemodiálisis</p> <p>Poner en funcionamiento las calderas.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>Curso de mantenimiento elevadores.</p> <p>Curso de mantenimiento de equipos de aires acondicionados y Schiller.</p>				
DEPARTAMENTO LIMPIEZA Y DESECHOS HOSP.	<p>18- Auxiliares: (1 aux. jardinero, 2 aux. limpieza cocina madrugada, 2 aux. masculinos pasillos grandes en la madrugada, 1 aux. recogida basura (bio-seguridad), 1 aux. manejo de productos (dilución y entrega), 11 auxiliares áreas diversas.</p> <p>2- Supervisores</p>	<p>Curso capacitación limpieza y desechos hospitalarios.</p> <p>Curso de relaciones humanas.</p> <p>Curso taller de capacitación en: limpieza general, limpiar y desinfectar, limpieza y desinfección de quirófanos, habitaciones, laboratorios, aéreas comunes, uso de los detergentes y sus efectos secundarios, prevención y control de infecciones nosocomiales, sistema de clasificación, transporte y disposición final e los desechos biométricos.</p>	<p>1- Maquina limpieza pasillo.</p> <p>1- Computador.</p> <p>5- Carrito individual para trapear.</p> <p>6- Flotas para los supervisores.</p> <p>36- Uniformes para los conserjes y 6 para los supervisores</p> <p>1- Lockers</p> <p>Aspiradora</p> <p>1 Saran para recuperación de plantas.</p> <p>3 Banco de jardín</p> <p>1 Cono de orientación de</p>	<p>Construcción de depósito para desechos reciclable comunes.</p> <p>Construcción de deposito para desechos contaminados con puerta de comunicación a la incineradora.</p> <p>Construcción de área techada de lavado de zafacones.</p> <p>Empalme de calle con depósito de desechos para entrada del camión.</p> <p>Construcción de área (saran) de</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		<p>Entrenamiento de limpieza de equipos especiales (tomógrafo, sonógrafo, brazos en c, otros).</p> <p>Desinfección y manejo de equipos de la cocina.</p> <p>Curso o entrenamiento manejo y control de plagas</p>	<p>viento en el helipuerto</p> <p>2 Escritorios pequeños</p> <p>2 Archivos</p> <p>4 Anaqueles para organizar los productos.</p> <p>1 Maquina corta grama</p>	<p>recuperación de plantas del interior del hospital.</p> <p>Readecuación de calzadas en garita de entrada.</p> <p>Readecuación de jardineras en la entrada del lobby.</p> <p>Readecuación de jardineras en segundo nivel área del lobby</p> <p>Mantenimiento a muros.</p> <p>Mantenimiento calzadas (pintura).</p> <p>Mantenimiento paredes de verjas perimetrales.</p> <p>Mantenimiento helipuerto.</p> <p>Mantenimiento área entorno helipuerto.</p> <p>Readecuación y</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
				decoración de jardines. Mantenimiento de filtrantes de agua limpia.		
DEPARTAMENTO ALIMENTACIÓN /NUTRICIÓN	<p>1- Chef.</p> <p>2- Auxiliares de cocina / 1- Dietista</p> <p>1- Médico ayudante especialistas en nutrición.</p> <p>1-Secretaria.</p>	<p>Curso taller sobre contaminación de alimentos.</p> <p>Curso taller sobre preparación y conservación de alimentos.</p> <p>Curso taller sobre higiene personal.</p> <p>Curso taller sobre servicio al cliente. / Asistir a congresos internacionales (1 año)</p> <p>Asistir a congresos nacionales (2 año)</p> <p>Taller de soporte nutricional.</p> <p>Capacitación al</p>	<p>1- Licuadora industrial.</p> <p>1- Estufa industrial.</p> <p>1- Cafetera industrial.</p> <p>1- Carro transportador de alimentos.</p> <p>5- Bombas de nutrición enteral para UCI.</p> <p>5- Bombas de nutrición enteral para planta física.</p> <p>1- Nevera.</p> <p>1- Licuadora.</p> <p>1- Pie de suero.</p>	<p>Instalaciones de varios fregaderos en áreas claves.</p> <p>Abrir una puerta que de acceso de la oficina, al restaurante.</p> <p>Si es posible, la instalación de un baño, en el área del restaurante.</p> <p>Uniforme para el personal. /</p> <p>Habilitar aérea específica en farmacia con las diferentes formulas enterales y parenterales.</p>		

UEPSS	NECESIDADES				COSTO	FUENTE FINANCIACION
	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACIONES	EQUIPOS Y OTROS	INFRAESTRUCTURA		
		departamento de enfermería sobre el manejo de las bombas. Publicación de casos. Asistencia a la entrega de guardia. Cursos básicos de preparación de formulas enterales-parenterales.				
DEPARTAMENTO TRANSPORTACIÓN	1 Mecánico. 1 Lavador.	Curso manejo de ventiladores mecánicos. Curso taller de manejo defensivo. Curso sobre respeto a las señales de transito. Curso de entrenamiento en reanimación cardiopulmonar.	1 -Ventilador mecánico. Uniforme para el personal. 1 -Oxímetro. 1 -Monitor desfibrilador. 1 -Laringoscopio. 1 -Esfigmomanómetro. 1 -Estetoscopio. 1 -Computadora completa. 1 -Archivo. 1 Expirador portátil	Hacer techo de aluzinc para parqueo de las ambulancias		
TOTAL INVERSIÓN						

**D. SECCIÓN ANÁLISIS DEL ENTORNO EXTERNO E
INTERNO DEL HOSPITAL AÑO 2012**

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 MISPA. ▪ Establecimiento de un Departamento Legal con protocolos y perfiles de puestos definidos para el ejercicio y el manejo interno de la institución. ▪ Licencia de habilitación por MISPA. ▪ Contratación de póliza de responsabilidad civil. ▪ Marco laboral estructurado dentro de lo establecido por la ley de función pública. ▪ Transparencia en la gestión administrativa. ▪ Existencia y funcionamiento del comité ejecutivo y consejo de enseñanza. <p><u>Factores del Mercado:</u></p> <p>▪ Captura del Mercado</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Excelente ubicación geográfica. ▪ 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. ▪ Estacionamiento espacioso y en cantidad adecuada. ▪ Sistema de vigilancia y monitoreo las 24 horas. 	<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. ▪ Ampliación de la cobertura 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. ▪ Ampliación del área de hemodiálisis. ▪ Habilitación de sala de acceso vascular y procedimientos menores en el área de hemodiálisis ▪ Acreditar su radio de acción con programas de formación en mercadeo, (hacer acuerdo de gestión para pasantía en mercadeo). ▪ Promoción de los servicio ofrecidos en el hospital a través de los medios de

FACTORES INTERNOS

- Sistema de acceso electrónico a las áreas de trabajo mediante tarjetas electrónica con vigilancia y monitoreo
- 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.
- 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.
- Contamos con una de las más modernas unidades de cuidados intensivos traumatológicos y quirúrgicos de la región.
- Unidad de hemodiálisis con atención de alta calidad.
- 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, otros)
- Excelente publicidad.
- Realización de firma carta compromiso al usuario.
- El premio a la calidad con la obtención de medalla de oro por segundo año consecutivo.
- Aumento de la cartera de servicio (bioseguridad, neurología, epidemiología, hematología, geriatría, ginecología, entre otros).
- Implementación de prevención asistencial (programas de vacunación del personal).

FACTORES EXTERNOS

- comunicación audio visuales.
- Promoción de los servicios ofrecidos en el hospital a través de los medios de comunicación audiovisuales.
- Oferta de productos a precios competitivos (rivalidad en el mercado)

Factores Competitivos:

- 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 y la realización de telegrand round
- 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 diagnostico con tecnología de ultima generación.

Factores Económicos / Financieros:

- Poseer el sistema de información financiero.
- Apoyo técnico y de recursos de la CERSS.
- Posibilidad de acceder a prestamos 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.
- Posibilidad de instalar servicios bancarios en el hospital (Cajero automático).
- Poder de negociación con los usuarios, proveedores.
- Aumento de los afiliados al Sistema Dominicano de Seguridad Social (No. De personas carnetizadas).

Factores de Gobierno y Sociales:

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
<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. (Tomografía multicorte 16) ▪ Procesos asistenciales claramente establecidos. ▪ Gran capacidad resolutive de los servicios productivos. ▪ Oferta de servicios médicos especializados 24 horas del día. ▪ Servicio paramédicos en ambulancias ▪ Servicio especializado en emergencia. ▪ Equipos de alta tecnología en terapia intensiva. ▪ 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 actividades de producción e indicadores de calidad. ▪ 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. ▪ 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-gradados. ▪ Alta valoración del liderazgo de la dirección general. ▪ Asesoría externa ▪ Productividad <p><u>Factores Económicos /Financieros:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Financiación <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). ▪ Venta servicios usuarios privados. ▪ Venta de servicios médicos subespecializados (cirugía batriatrica, artroscopia, cirugía estética entre otros). 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Posibilidad de aprovechar la política social del gobierno, para la oferta de servicios a esos programas. <p><u>Factores Capacidad Gerencial:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Planificación <ul style="list-style-type: none"> ▪ Contratación de firma consultora. ▪ Compra y venta de servicios especializados ▪ Aprovechamiento de recursos humanos y financieros capacitados, provenientes de otros sectores. □ Gestión y Control Recursos Económicos <ul style="list-style-type: none"> ▪ Obtención de materiales y equipos donados por instituciones nacionales e internacionales □ Gestión Recursos Humanos <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
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Eficiencia ▪ 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 auditoria 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 las áreas, como medida para control y uso adecuado de los recursos. ▪ Buena remuneración e incetivos económicos a los empleados. ▪ Credibilidad crediticia. ▪ Gestión y Control Recursos Económicos ▪ Presupuesto elaborado antes del inicio de operaciones. ▪ Evaluación periódica de la productividad del personal. ▪ Contratación de auditores externos. ▪ Manejo descentralizado de sus recursos económicos. ▪ Planificación ▪ Asesoría de compañía consultora para la formulación y seguimiento. ▪ Sistema estructurado de información oportuna y de calidad. ▪ Asesoría de firma consultora. ▪ Capacidad para compra y venta de servicios especializados ▪ Gestión Recursos Humanos ▪ 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 elevada autoestima. ▪ Alta valoración de la institución por el personal. ▪ Factores Logística e Información ▪ Acceso a informaciones oportunas para la toma de decisiones. 	

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
DEBILIDADES	AMENAZAS
<p><u>Factores Legales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ No se hace la revisión legal de los consentimientos informados. ▪ Moderado cumplimiento de los protocolos y procesos establecidos. ▪ Ausencia de colegiatura de los médicos. ▪ Falta de un acápite de confidencialidad en el momento de la contratación del personal (médico). ▪ No existencia de un servidor para salvaguardar y almacenar los datos del expediente de los pacientes nuestros. ▪ Renegociación de los contratos con las ARS <p><u>Factores del Mercado:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Captura del Mercado <ul style="list-style-type: none"> ▪ El acceso norte- sur es un posible generador de accidentes de tránsito. ▪ Escaso número de habitaciones privadas. ▪ Falta de difusión de la cartera de servicio. ▪ Sobre ocupación de camas por habitación y la falta de privacidad en las mismas de usuarios ingresados. ▪ Falta de una central telefónica adecuada para Recepción General del Hospital. ▪ Falta de un letrero gigante frente al hospital ▪ Publicación y difusión de casos relevantes a nivel nacional. ▪ Falta de seguridad en la información electrónica. ▪ Falta de una área de descanso para los familiares de pacientes ingresados ▪ Limitado horario de sonografía. ▪ Sub utilización de personal con capacidad para desarrollar otras tareas. ▪ Horario de lavandería. ▪ Nivel de deterioro de la ropa. ▪ Tiempo de espera para la autorización de estudios especializados por el Dpto. de Seguro. ▪ Deficiencia en la relación médico-paciente en el área de emergencia. ▪ Deficiencia en la relación enfermeras-pacientes en los internamientos (deshumanización del servicio). <p><u>Factores de Competencia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Producción <ul style="list-style-type: none"> ▪ Deficiencia de recursos en el departamento de servicio social y ausencia de soporte legal (Notario para legalizar los acuerdos hechos entre pacientes/familiares y el hospital.). 	<p><u>Factores Legales:</u></p> <p>Falta de garantía laboral en casos de cambios políticos.</p> <p><u>Factores del Mercado:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Captura del Mercado <ul style="list-style-type: none"> ▪ Difícil acceso peatonal. ▪ El alto costo del servicio energético. ▪ Cambios de gobiernos locales y nacional. ▪ Inestabilidad económica. ▪ Falta de hotelería en la zona. ▪ 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. ▪ Cambios acelerados de la tecnología. <p><u>Factores de Competencia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> □ Producción <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sobredemanda de los servicios. ▪ Huelga de gremios □ Calidad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Deterioro en el sistema eléctrico que afecta la calibración de los equipos. (Fluctuaciones). □ 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 MISPA de acuerdo al presupuesto elaborado. ▪ Retraso en la entrega de los fondos asignados. ▪ Aumento del costo de combustibles. ▪ Fluctuación hacia la alza de la tasa de cambio. <p><u>Factores Sociales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Deterioro de las políticas de seguridad ciudadana. ▪ Alteración de la paz pública, motivada por protestas callejeras. Derivadas de la insatisfacción de la gente con el alto costo de los bienes y servicios. ▪ La explotación minera de FALCONDO en

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
<ul style="list-style-type: none"> □ Calidad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trastornos en comunicación interna y externa. ▪ Falta del Comité intrahospitalario de bioética. ▪ Falta de supervisión y seguimiento de los protocolos. ▪ 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. ▪ Falta de licenciadas de enfermería en UCI (completar el staff). ▪ Falta de un departamento de eventos y actividades. ▪ Falta de personal contratado para cubrir vacaciones y licencias medicas. □ Productividad <ul style="list-style-type: none"> ▪ Debilidad en lograr las metas producción (consulta externa, quirófano y emergencia). ▪ Baja utilización capacidad productiva Instalada. <u>Factores Económicos /Financieros:</u> <ul style="list-style-type: none"> □ Financiación <ul style="list-style-type: none"> ▪ ARS con dificultad de pago para el hospital. ▪ No disponemos de contratos formales con otras instituciones para la venta de servicios. ▪ No renegociación de contratos y nuevas tarifas con las ARS. ▪ No contratación de nuevas ARS. ▪ No contratación de nuevos servicios con las ARS. ▪ No cobro de diferencias a los pacientes de las ARS contratadas, por servicios fuera de cobertura. □ Eficiencia <ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de equipos en algunos servicios. ▪ Desarrollo de un plan de mantenimiento de equipos e infraestructura. ▪ No existe un sistema automatizado de limpieza y todo se realiza de forma manual. <u>Factores Capacidad Gerencial:</u> <ul style="list-style-type: none"> □ Comunicación Gerencial <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dificultad de los gerentes para comunicarse o tener acceso al director general, para plantear situaciones concretas de sus gerencias y departamentos. 	<p>Miranda que contamina el río que supe de agua el hospital.</p>

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Planificación <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ausencia de capacitación continua focalizada. ▪ Mala planificación del comedor, (se termina la comida en existencia muy temprano, quedándose parte del personal sin comer). <input type="checkbox"/> Gestión y Control Recursos Económicos <ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de un fondo especial para áreas y situaciones críticas, (mantenimiento) <input type="checkbox"/> Gestión Recursos Humanos <ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de adecuación de los incentivos. (dando incentivos por igual a todos los integrantes de un departamento, sin medir su rendimiento individual. Provocando que se desmotive el que más trabaja). ▪ Falta de personal operativo en algunas áreas. ▪ Incumplimiento de horario ▪ .No pago de horas extras. ▪ Ausencia de pólizas individuales de responsabilidad civil (seguro medico). ▪ Contratación de personal, violando lo establecido en los protocolos de contratación de recursos humanos. ▪ Falta de un programa adecuado para sustitución de personal de vacaciones. <input type="checkbox"/> Factores Logística e Información: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Escasa información a los usuarios externos sobre el funcionamiento de las áreas donde se encuentran. ▪ Falta de organización del expediente clínico. ▪ Falta de homologación del sistema financiero del hospital. ▪ Falta de sistematización para registro de datos para el departamento de servicio al usuario. ▪ Falta de espacios para el área de archivo. ▪ Falta de comunicación en el proceso de referimiento y contrareferimiento de pacientes <input type="checkbox"/> Factores Medio Ambientales: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Deficiencia en el control de la Limpiezas de los baños ▪ Filtraciones de techo en algunas áreas. ▪ Falta de personal en el Departamento de Servicios Generales de Limpieza. ▪ Contratación de personal apto para realizar el trabajo de limpieza. 	

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						
Moderado cumplimiento de los procesos y protocolos establecidos.	Realizar actividades de sensibilización sobre la importancia del cumplimiento de los protocolos de atención y el manual de procesos del hospital.	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 manual de procesos.				
	Revisar y actualizar los protocolos con la participación de los actores involucrados en su cumplimiento.	Establecer la metodología para la revisión y actualización de los protocolos y procesos generales.		Director General.		Implementación de los protocolos de atención en todas las áreas.
	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.	Realizar la revisión, actualización y validación de los protocolos y procesos generales.		Directores médico, recursos humanos, financiero, servicios generales. Gerentes de UEPSS.		Mejora en la calidad de la atención, aumento de la satisfacción y seguridad de los usuarios.
	Definir un plan integral de supervisión y evaluación del cumplimiento de los protocolos y procesos.	Reproducir los manuales de organización y el manual de procesos actualizado.		Gerente de Planificación,		
		Definir el plan de monitoreo y evaluación del plan de cumplimiento de los protocolos y procesos.				
		Realizar las actividades de monitoreo y				

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		<p>evaluación.</p> <p>Presentar informe de resultado de las evaluaciones.</p> <p>Tomar medidas en base a los resultados encontrados.</p>				
Personal médico no colegiado (algunos).	Inscribir los médicos que no estén inscrito en el colegio medico.	<p>Identificar por servicio los médicos que no estén colegiados.</p> <p>Solicitar formalmente que realicen las gestiones de lugar para inscribirse en el colegio medico en un plazo establecido entre ambas partes.</p>		<p>Gerentes de UEPSS.</p> <p>Médicos No Colegiados.</p>		<p>Cumplimiento con el mandato de la ley de colegiatura médica (Ley 68-03).</p> <p>Mayor protección legal del médico y de la institución.</p>
Falta de un acápite de confidencialidad en el momento de la contratación del personal (médico).	Incluir en los contratos la cláusula de confidencialidad.	<p>Solicitar a la Unidad de Asesoría Legal la revisión del contrato de recursos humanos.</p> <p>Redactar cláusula y presentar a la Dirección General y a la Gerencia de Recursos Humanos.</p> <p>Realizar actividades de capacitación entre el personal sobre la importancia de la confidencialidad en las informaciones.</p>		<p>Dirección general,</p> <p>Gerencia de Recursos Humanos,</p> <p>Unidad de Asesoría Legal</p>	Marzo 2012	<p>Contratos incluyen cláusula de confidencialidad.</p> <p>Personal sensibilizado sobre la importancia del manejo discreto y confidencial de las informaciones.</p> <p>Seguridad y satisfacción de los usuarios.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
No contratación de nuevas ARS	Vender servicios a otras ARS	Identificar las principales en la región que todavía no han firmado con el hospital. Coordinar con los representantes de la ARS, visitas al hospital, donde se le presenten las instalaciones y la cartera de servicios. Firmar contratos.		Dirección general, Subdirección médica, Gerencia de Facturación y Seguros, Unidad de Asesoría Legal	Mayo 2012	Contratos firmados con nuevas ARS.
Renegociación de los contratos con las ARS	Negociar nuevos contratos con las ARS	Revisión y actualización de la cartera de servicios acordada con cada ARS. Revisar los costos de los servicios y en función de estos negociar las tarifas. Actualizar el tarifario. Firma de nuevos contratos.		Dirección General. Dirección Médica, Unidad de Costos, Gerencia de Facturación y Seguros, Servicio de Auditoría Clínica.	Mayo 2012	El hospital vende servicios de acuerdo a los costos de producción. Mayores ingresos. Mejores resultados económicos.
Mala Planificación del Comedor	Planificar la oferta de alimentos de acuerdo al promedio de usuarios que asisten al comedor a comprar alimentos	Sacar el promedio de usuarios por día. Elaborar menú en función de las necesidades y horarios de los empleados y visitantes.		Sub-director servicios generales. Jefe de alimentación	Marzo 2012	Garantizar alimentación del personal y visitantes. Mayor Productividad de la cocina. Disminución de costos y aumento de resultados económicos en esta unidad de negocio. Mayo satisfacción de los usuarios.
No se realiza la revisión legal de los consentimientos informados	Implementar oficialmente el documento de consentimiento informado por procedimiento.	Elaborar los consentimientos informado de cada uno de los procedimientos que se realizan en el hospital, de acuerdo a la		Subdirector Médico y gerencias médicas		Implementado el documento de consentimiento informado. Aumenta la seguridad de los usuarios internos al momento de realizar

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		<p>guía estandarizada. Revisión del documento por la Unidad de Asesoría Legal. Poner en ejecución.</p>				<p>un procedimiento. Proteccion contra acciones legales.</p>
<p>No existe un servidor para almacenamiento de datos del expediente de los pacientes.</p>	<p>Adquirir un servidor</p>	<p>Definir las especificaciones técnica del servidor. Cotizar, comprar e instalar servidor.</p> <p>Coordinar con empresa Telvent, la forma de funcionamiento para la actualización de los datos entre el servidor del hospital y el del TiCare.</p>		<p>Dirección General, Gerencia de Compras, Gerencia de Informática. Telvent</p>	<p>Junio 2012</p>	<p>El hospital cuenta con un backup propio de los datos de sus pacientes y en caso de fallas en el nivel central del sistema TiCare, se puede seguir prestando servicios.</p>
<p>Falta de un letrero gigante frente al hospital</p>	<p>Colocar un letrero visible a la distancia que indique la entrada al hospital</p>	<p>Cotizar letrero con diferentes suplidores. Evaluar cotizaciones y propuestas. Instalar el letrero</p>		<p>Subdirección médica, gerencia de compras</p>		<p>Mejora la visibilidad de la entrada al hospital</p>
<p>Publicación y difusión de casos relevantes a nivel nacional.</p>	<p>Poner en funcionamiento la Unidad de Investigaciones clínicas.</p> <p>Crear el medio de difucion escrito del Hospital (Revista)</p>	<p>Llamar a concurso tomando en cuenta el perfil del cargo. Contratar al mejor RH. Iniciar los trabajos de acuerdo a los protocolos establecidos para estudios y publicación de casos.</p> <p>Buscar asesoramiento y/o contratar iguala a técnico que maneje adecuadamente el tema de publicación de revista</p>		<p>Director General, subdirección de recursos humanos. Sub-direccion Planificacion. Sub-direccion Medica</p>		<p>Las publicaciones de casos e investigaciones realizadas cumplen con los criterios científicos. El Hospital empieza a ganar prestigio en el área de la investigación medica.</p> <p>Ingresos de mayores recursos para el hospital y el personal involucrado</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		medica. Contratar técnicos.				en las investigaciones. Mayor nivel de difusión del hospital a través de su medio oficial de información.
Falta de seguridad en la información electrónica.	Establecer los niveles de seguridad	Identificar los niveles de seguridad de acuerdo a las funciones de cada usuarios del sistema informático. Elaborar un programa de prueba y revisión periódica. Realizar los backups y actualizaciones de acuerdo al programa elaborado.		Gerencia de informática		Disminuir al mínimo los riesgos de que las informaciones producidas en el hospital puedan ser saboteadas.
Falta de una área de descanso para los familiares de pacientes ingresados	Habilitar área de descanso próximo al área de hospitalización, con la debida seguridad y control de las personas en el área.	Identificar el área a habilitar, de preferencia próximo al área de hospitalización con servicios sanitarios. Adquirir el mobiliario confortable, TV, lockers.		Gerencias de Atención al Usuario, Mantenimiento, compras		Aumenta la satisfacción de los familiares. Mejor control de las personas que están a la espera de usuarios hospitalizados.
Limitado horario de Sonografía.	Ampliar el horario del servicio para satisfacer la demanda.	Contratar el personal necesario. Incluir nuevo horario en la cartera de servicios		Dirección General. Sub-Dirección Medica Subdirección Relaciones Publicas, Gerencia de Imágenes		Aumenta la productividad en el departamento de imágenes, aumenta la satisfacción de los usuarios. Disminuir la barrera de acceso a los servicios del hospital.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Sub utilización de personal con capacidad para desarrollar otras tareas.	Realizar los cambios de designación convenientes a la institución.	Actualizar los CV de los colaboradores e identificar las capacidades que puedan ser aprovechadas por el hospital. Realizar las nuevas designaciones en los casos necesarios.		Dirección General Subdirección de Recursos Humanos. Todas las Gerencias		Se fortalece el desarrollo de los recursos humanos y aumenta la satisfacción de los usuarios internos. Mayor aprovechamiento de los recursos con que cuenta el hospital.
Horario de lavandería.	Ampliar el horario del servicio para satisfacer la demanda.	Contratar el personal necesario. Incluir nuevo horario en la cartera de servicios e informar a los usuarios del servicio		Dirección General Subdirección de Recursos Humanos. Gerencia de Lavandería		Aumenta la disponibilidad de ropa limpia en el hospital, aumenta la satisfacción de los usuarios internos y externos.
Nivel de deterioro de la ropa.	Actualizar la dotación de ropa hospitalaria	Revisar y clasificar la ropa disponible en la actualidad. Hacer el cálculo por área de la cantidad de ropa que es necesario adquirir Hacer la requisición de compra		Gerencias de lavandería y enfermería/ Gerencia de compras.		Ropa hospitalaria en buen estado y satisfacción de usuarios internos y externos.
Tiempo de espera para la autorización de estudios especializados por el Dpto. de Seguro.	Agilizar las autorizaciones	Coordinar reunión con diferentes ARS con las que el hospital tiene relaciones de negocio. Sensibilizar sobre la importancia de dar respuesta a las solicitudes de autorización del hospital JB. Establecer los tiempos límites de espera.		Director General, Sub-director médico, Gerencia de Facturación y Seguros		Disminución de los tiempos de espera de autorización, disminuye la estancia promedio de usuarios hospitalizados, aumenta la satisfacción.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Deficiencia en la relación médico-paciente en el área de emergencia.	Sensibilizar al personal en relación al modelo de gestión del hospital, donde el usuario es el eje central de las atenciones y no el médico.	Elaborar un cronograma de actividades con el personal del área de emergencia. Incluir entre los temas la presentación del hospital y el modelo de gestión, humanización de los servicios, trato al usuario, calidad de la atención, entre otros.		Subdirección de Recursos Humanos, gerentes de emergencia, enfermería y atención al usuario		Mejora la relación médico paciente y aumenta la satisfacción de los usuarios. Personal sensibilizado y capacitado para brindar servicios con los estándares de calidad que el hospital brinda en todas las áreas.
Deficiencia en la relación enfermeras-pacientes en los internamientos (deshumanización del servicio).	Sensibilizar al personal en relación al modelo de gestión del hospital, donde el usuario es el eje central de las atenciones y no el médico o el personal del hospital.	Elaborar un cronograma de actividades con el personal del área de hospitalización. Incluir entre los temas la presentación del hospital y el modelo de gestión, humanización de los servicios, trato al usuario, calidad de la atención entre otros.		Subdirección de Recursos Humanos, gerentes de emergencia, enfermería y atención al usuario		Mejora la relación médico paciente y aumenta la satisfacción de los usuarios. Personal sensibilizado y capacitado para brindar servicios con los estándares de calidad que el hospital brinda en todas las áreas.
Falta de licenciadas de enfermería en UCI (completar el staff).	Completar el staff	Identificar la cantidad de enfermeras necesarias para completar el staff. Hacer llamado a concurso en la zona. Realizar evaluación Hacer contratos.		Gerencia de Recursos humanos. Subdirector Médico Dpto. Enfermería		Se completa el staff de enfermeras en UCI. Mayor calidad y seguridad de la atención en la unidad.
Falta de un departamento de eventos y actividades.	Crear una comisión permanente de eventos y festejos.	Identificar las personas interesadas en formar parte de la comisión permanente de eventos y festejos. Conformar la comisión con los interesados. Elaborar un cronograma		Gerencia de Recursos Humanos,		El hospital cuenta con un cronograma oficial con las fechas y actividades importantes para destacar, celebrar y conmemorar.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		de eventos oficiales y festejos.				
Filtraciones de techo en algunas áreas.	Corregir filtraciones	Identificar la magnitud y lugares de filtraciones. Contratar empresa impermeabilizadora de techos. Realizar la impermeabilización.		Dirección general Gerencia de mantenimiento.		Se han corregido las filtraciones en el techo. Mayor preservación de la infraestructura. Mejoría del medio ambiente, al disminuir la humedad.
Falta de personal en el Departamento de Servicios Generales de Limpieza. / Contratación de personal apto para realizar el trabajo de limpieza.	Completar el staff de personal de limpieza, de acuerdo a las áreas y turnos de trabajo.	Hacer informe del personal de limpieza actual e identificar la cantidad de personas necesarias para completar el staff. Hacer llamado a concurso para contratación del personal necesario. Contratar al personal de acuerdo al perfil establecido.		Dirección general Subdirección de Recursos Humanos. Gerencia de Limpieza y Manejo de Desechos.		Mejorada la limpieza en todas las áreas del hospital.
El acceso al hospital norte- sur es un posible generador de accidentes de tránsito.	Construcción de un túnel o elevado. Adecuar e iluminar las vías de acceso existente.	Solicitar al ministerio de obras públicas solución vial para mejorar el acceso al hospital.		Director General		Disminuidos los riesgos de accidentes para los usuarios. Aumenta la seguridad y satisfacción de los usuarios.
Escaso número de habitaciones privadas.	Habilitar un pabellón de habitaciones privadas.	Hacer estudios de factibilidad, planos, presupuesto, gestionar recursos.		Director General		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

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
						producción y competitividad del centro.
Falta de difusión de la cartera de servicio.	Difundir la cartera de servicios a través de medios electrónicos (Página Web), escrito (brouchur, afiches, revistas, periódicos, otros), televisivo (programas de televisión, circuito interno, otro), radio.	<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>Grabar 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 servicios acorde a su capacidad resolutive. 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 los servicios que ofrece el hospital.</p>
No formación del Comité de Bioética.	Conformar el comité.	<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>Iniciar las actividades propias del comité.</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 éticas presentes 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>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
						Mayor grado de control y vigilancia en la prevención de riesgos legales, ligado a situaciones de bioética.
Falta de equipos en algunos servicios.	Adquirir equipos prioritarios, de acuerdo al plan de inversiones.	Elaborar una lista de los equipos prioritarios por área de servicios. Solicitar cotizaciones de equipos con suplidores locales e internacionales. Revisar presupuesto, disponibilidad económica y hacer análisis de la inversión. Iniciar la adquisición de los equipos.		Director general, Director médico, Gerentes de departamentos, Director financiero Gerente de compra.		Ampliación de la oferta de servicios. Aumento de la calidad, seguridad y la satisfacción de los usuarios internos y externos.
Falta de cumplimiento del plan de mantenimiento de equipos e infraestructura.	Definir y cumplir con el plan general de mantenimiento preventivo.	Definir el plan de mantenimiento preventivo. Definir necesidades para el cumplimiento del plan. Desarrollar las actividades contenida en el plan. Cumplir con el proceso de realización mantenimiento preventivo. Presentar informe de cumplimiento del plan. Supervisar el cumplimiento de las actividades de mantenimiento de las empresas contratadas para estos fines. Presentar informe de cumplimiento del o los contrato (s) con empresa (s) externa (s).		Director General Gerente de Mantenimiento.		Mayor durabilidad de los equipos, mobiliario e infraestructura de la institución. Mantenimiento de la capacidad productiva. Menor inversión en reparaciones. Disminución de los gastos de producción. Mayor seguridad de los trabajadores y usuarios externos. Mayor calidad de la atención y satisfacción de los usuarios. Mejor utilización de los recursos económicos. Mayor credibilidad y

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
						prestigio de la institución en la población y competencia.
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 o licencia.	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.
Falta de un programa de capacitación focalizado.	Formulación y cumplimiento del Plan de Capacitación de acuerdo a las necesidades priorizadas por los	Identificar las necesidades de capacitación por departamentos y en		Sub-directores Gerentes Recursos Humanos		Mayor calificación técnica del personal del hospital.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
	departamentos y servicios y el hospital.	<p>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>				<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>
Ausencia de Pólizas individuales de responsabilidad civil.	Adquirir un plan institucional de pólizas que garantice la cobertura al personal.	<p>Identificar las empresas del mercado que ofrecen estos servicios.</p> <p>Solicitar cotizaciones.</p> <p>Analizar factibilidad de propuesta.</p> <p>Contratar los servicios.</p>		Dirección general Recursos humanos Departamento legal.		Mayor protección legal y económica para el personal y la institución.
Violación del proceso de contratación del personal.	Cumplimiento estricto del proceso de contratación del personal.	<p>Resolución del comité ejecutivo y administrativo del hospital para exigir el cumplimiento del proceso establecido de entrevista y selección del personal.</p> <p>Supervisión por parte de una comisión de estos</p>		Recursos Humanos Comité ejecutivo y administrativo del Hospital		<p>Garantizar la contratación del personal que realmente necesite el hospital</p> <p>Garantizar que el personal contratado califica técnicamente para ocupar el cargo.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		comité para vigilar el cumplimiento del proceso.				<p>Garantiza el buen desempeño técnico del personal.</p> <p>Mejores resultados en calidad y satisfacción de los usuarios.</p> <p>Mejoría y control en el uso de los recursos económicos del centro.</p>
Desorganización del record clínico.	Agilizar la implementación del sistema informático del expediente único clínico electrónico de la empresa Telvent.	<p>Finalizar la configuración del sistema.</p> <p>Capacitar el personal en el uso.</p> <p>Implementar el sistema informático.</p>				<p>Mayor control en la organización de las informaciones y datos.</p> <p>No habrá pérdida de información.</p> <p>Ahorro de espacio físico en archivo.</p> <p>No deterioro de los documentos que contienen las informaciones clínicas de los usuarios.</p>
Limpieza de los baños	Aumentar la frecuencia de las actividades de limpieza y supervisión en los baños. Utilizar hoja de control de limpieza de los baños más concurridos con horarios definidos para la supervisión y limpieza.	<p>Utilizar una hoja de control de limpieza por horas.</p> <p>Realizar supervisión periódica de la limpieza y adecuación de los baños.</p>	Ninguno	Gerencia de Servicios	Primer trimestre del año	Satisfacción a los usuarios internos y externos.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Sobre ocupación de camas por habitación y la falta de privacidad en las mismas para los usuarios ingresados.	Establecer dos camas por habitación con la debida separación con cortinas de techo que garantice la privacidad a cada paciente y colocar un sillón por cama.	Sacar una cama de cada habitación y poner cortinas para dividir las camas. además de poner un sillón por cada cama	Ninguno	Dirección y administración	Primer trimestre del año	Calidad en los servicios
Falta de homologación del sistema financiero del hospital.	Homologar las actividades de Compra, Inventario, Farmacia y Facturación	Evaluar la posibilidad de integración del sistema de facturación de Telvent, con software logístico-financiero. Realizar la integración.	A definir	Computo, Telvent y Administración.	Primer trimestre del año	Garantizar la rentabilidad
Falta de sistematización del registro de datos para el departamento de servicio al usuario.	Preparación sistema de registro de información del departamento Comprar una computadora y contratar un auxiliar con el perfil requerido.	Que la administración junto a cómputo gestione la creación de un sistema para los registros de datos de dicho departamento.	Ninguno	Cómputos y Compras.	Un Mes	Agilización en los registros y presentación de reportes más concretos
Falta de espacio para el área de archivo	Corregir las dificultades actuales del sistema de registro electrónico. Finalizar la implementación del TiCares. No creación de registros clínicos en formato duro.	Evaluar y corregir la dificultades del sistema. No creación de nuevos record clínicos en formato duro (papel).		Dirección , admisión y Administración	Primer trimestre del año	Evitar inversiones innecesarias. Ahorro de recursos.
Falta de personal con perfiles para algunos departamentos.	Contratar Personal en base a los perfiles establecidos de los cargos. Realizar el proceso establecido para la contratación del personal.	Requisición de personal a RRHH y evaluación de parte del encargado del departamento previo a la contratación. Establecer un tiempo de prueba para medir las capacidades de las personas contratadas.		Recursos Humanos y Dirección	15 días	Mejor calidad en el servicio y seguridad de la atención.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Falta de una central telefónica adecuada para Recepción General del Hospital.	Una central telefónica que cumpla con los requisitos modernos.	Hacer una requisición al departamento administrativo y cómputos. Cotización, análisis y compra e instalación.		Cómputos y Atención al Usuario.	Primer trimestre del año	Mejor calidad en el servicio. Mejoría en la comunicación interna y externa del hospital.
Falta de un fondo especial para áreas y situaciones críticas, (mantenimiento)	Que se designe una parte del fondo de caja chica, especial para el Dpto. de Mantenimiento para uso en caso de necesidades urgentes.	Reunir la gerencia administrativa con el departamento de mantenimiento para delimitar cual sería la real necesidad de dicho fondo y el monto disponible.	ninguno	Gerencia financiera y administrativa Dpto. Mantenimientos	14/02/2011	Respuestas inmediatas a necesidades urgentes.
Falta de comunicación en el proceso de referimiento y contrareferimiento de pacientes	Retomar las medidas implantadas del sistema establecido para el referimiento y contrareferimiento de pacientes, sistema de radio fijo en la emergencia y un listado de teléfonos de todos los hospitales a nivel nacional.	Darle continuidad al sistema establecido para el referimiento y contrareferimiento de pacientes	(a definir)	Dirección general, recursos humanos y gerencia de emergencia	14/02/2011	Disminución de la morbilidad de los usuarios durante su traslado.
AMENAZAS						
El alto costo del servicio energético.	Implementar un plan de ahorro de energía en todas las gerencias.	Diseñar un plan de ahorro de energía. Cumplir y monitorear el cumplimiento del plan.		Gerente de Mantenimiento Gerentes de UEPSS		Control del gasto por concepto de compra de servicios de energía eléctrica. Sostenibilidad financiera.
Mala calidad del sistema energía eléctrico externo.	Plan de mantenimiento de la sub-estación de energía eléctrica del hospital.	Definir el plan de mantenimiento. Cumplir con las		Director General Gerente de Mantenimiento		Mayor cantidad de hora/energía externa.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
	<p>Mantenimiento de las unidades de energía de emergencia.</p> <p>Control periódico de los niveles de amperaje entrante a la institución.</p>	<p>actividades del plan de mantenimiento preventivo.</p> <p>Realizar los controles y evaluaciones del amperaje entrante a la institución.</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>
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.		<p>Director General</p> <p>Director Regional</p>		<p>Disminución de la sobredemanda del hospital.</p> <p>Desconcentración de los servicios especializados.</p> <p>Aumento de la eficiencia de los recursos.</p> <p>Aumento de la calidad y satisfacción de usuarios.</p> <p>Aumento de la cobertura.</p> <p>Disminución de demanda de atenciones de bajo riesgos en el hospital.</p>
Criticas en los medios de comunicación locales por desconocimiento.	Realizar presentaciones de sensibilización sobre el concepto del hospital a los productores de programas interactivos y de panel.	<p>Invitar a los periodistas a un recorrido por las instalaciones.</p> <p>Presentarles el concepto y la manera de funcionamiento y gestión del hospital.</p> <p>Presentarle la persona del hospital responsable del enlace con los medios de comunicación.</p> <p>Facilitarles la realización de su trabajo.</p>		<p>Director General</p> <p>Gerente Departamento de Relaciones Publicas.</p>		<p>Posicionamiento positivo en los medios de comunicación.</p> <p>Aumento de la satisfacción de los usuarios.</p> <p>Defensa con conocimiento del hospital.</p>

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
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 técnica del personal entrevistado y contratado.	Sensibilizar al Presidente de la Republica para la emisión del decreto. Contratar el personal siguiendo los lineamientos del procedimiento de entrevista, selección y contratación del personal en el hospital y guardar expediente que demuestre la competencia del personal contratado y la transparencia del proceso de evaluación.		Director General Gerencia RH		Sostenibilidad y continuidad adecuada del hospital. Seguridad laboral. Transparencia en la contratación del personal 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 el Ministerio de Turismo 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 en el	Mantener niveles de competitividad, en base a costos asequibles, calidad	Cumplimiento de protocolos Ofertar precios asequibles. Implementar estrategia de mercadeo de los servicios.		Gerentes departamentos. Jefe Dpto. Relaciones		Posicionamiento del hospital en la región. Satisfacción de

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
sector privado	de la atención, satisfacción de los usuarios y un excelente plan de mercadeo del hospital y su cartera de servicios.			Publicas.		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 poder ejecutivo.	Crear un fondo de contingencia.	Identificar las fuentes de recursos que mayor cantidad de recursos generan al hospital. Guardar un 15 % de los resultados netos percibidos por el hospital en una cuenta especial. Abrir cuenta especial en banco.		Gerente Financiero Director General.		Sostenibilidad de la institución.
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		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.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
		deposito de combustible. Identificar fuentes de recursos				Garantía de energía eléctrica continua.
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 elabora 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 las 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 médico que el hospital es una institución descentralizada y que dentro del hospital no se permite el desarrollo de huelgas.	Informar al momento de la contratación al personal médico que la institución se maneja de manera descentralizada y que no tiene nada que ver con las huelga que realiza el colegio medico al MISPA. 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.

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
Cambios acelerados de la tecnología.	Garantizar que los equipos y servicios tecnológicos que se adquieren tengan una vida útil promedio acorde con la depreciación que le corresponde por tiempo de uso. Definir capítulo 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 tecnológicas. Mayor beneficios para los usuarios. Sostenibilidad de la institución.
Deterioro de las políticas de seguridad ciudadana.	Creación de políticas de seguridad ciudadana a implementarse en el entorno del hospital.	Diseñar políticas de seguridad ciudadana en el entorno hospitalario. Colaboración de nuestro departamento de seguridad con las autoridades correspondientes.		Departamento de seguridad del hospital, autoridades judiciales y policiales.		Mejorar el clima de seguridad ciudadana con la finalidad de que la gente se desplace hacia el hospital con seguridad. Mayor satisfacción de los usuarios.
Alteración de la paz pública, motivada por protestas callejeras, derivadas de la insatisfacción de la gente con el alto costo de los bienes y servicios.	Aspecto no controlable por el hospital.	Preparar plan de contingencia para atenciones a usuarios.		Dirección General, sub-directores y gerentes.		Disminución de la mortalidad de usuarios heridos en disturbios.
Falta de garantía laboral en casos de cambios políticos	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 técnica del personal entrevistado y	Sensibilizar al Presidente de la República para la emisión del decreto. Contratar el personal siguiendo los lineamientos del procedimiento de entrevista, selección y contratación del personal en el hospital y guardar		Director General Gerencia RH		Sostenibilidad y continuidad adecuada del hospital. Seguridad laboral. Transparencia en la contratación del personal Satisfacción de

DEBILIDADES Y AMENAZAS	SOLUCIONES	TAREAS	COSTO	RESPONSABLES	FECHA	RESULTADOS ESPERADOS
	contratado.	expediente que demuestre la competencia del personal contratado y la transparencia del proceso de evaluación.				usuarios. Disminución de los cambios de personal no justificado.
La explotación minera de FALCONDO en Miranda que contamina el río que supe de agua el hospital.	Aspecto no controlable por el hospital.	Contactar con el Ministerio de Medio Ambiente e invitar a conocer el área donde se contamina el río. Coordinar con la empresa Falcondo para disminuir o eliminar la contaminación del río.		Director General		La empresa Falcondo ha buscado otra alternativa para eliminar los desechos sin contaminar el río.

E. SECCIÓN PRESUPUESTO GENERAL

X. PRESUPUESTO GENERAL Y CRECIMIENTO ESPERADO.

A) Total actividades Esperada e Ingresos Estimados Según Precio Promedio por Actividades Producidas 2011.

ACTIVIDAD Y PROCEDIMIENTOS	TOTAL PRODUCCIÓN ESPERADA	PRECIOS PROMEDIOS Unitario	COSTO TOTAL PRODUCCION
Consultas	82,988	RD\$155.00	RD\$12,863,140.00
Emergencias	7,965	RD\$257.50	RD\$2,050,987.50
Egresos Salas Comunes	4,584	RD\$8,000.00	RD\$36,672,000.00
Egresos Salas UCI	365	RD\$110,000.00	RD\$40,150,000.00
Procedimientos Terapia Física y Rehab.	12,489	RD\$450.00	RD\$5,620,050.00
Procedimientos Quirúrgicos Programados Ortopedia y Neuroquirurgico	2,397	RD\$65,000.00	RD\$155,805,000.00
Procedimientos Quirúrgicos Programados Cirugia General y Especialidades.	1,481	RD\$27,500.00	RD\$40,727,500.00
Procedimientos MaxiloFacial	282	RD\$21,500.00	RD\$6,063,000.00
Procedimientos Odontologicos	973	RD\$475.00	RD\$462,175.00
Pruebas de Laboratorios Clínicos.			
Hematología Lab. Central	31,845	RD\$135.69	RD\$4,321,048.05
Pruebas Banco Sangre	12,103	RD\$135.69	RD\$1,642,256.07
Pruebas Especiales	40,030	RD\$350.00	RD\$14,010,500.00
Química Sanguínea Lab. Central	101,295	RD\$135.42	RD\$13,716,862.43
Serología	8,142	RD\$350.00	RD\$2,849,700.00
Bacteriología	3,864	RD\$277.07	RD\$1,070,598.48
Bolsas Producidas	2,211	RD\$300.00	RD\$663,300.00
Uroanálisis y Coprologicos	11,317	RD\$160.59	RD\$1,817,340.45
Estudios de Imágenes.			
Rayos X	36,199	RD\$285.25	RD\$10,325,764.75
Sonografía	7,132	RD\$433.75	RD\$3,093,505.00
Tomografía	7,332	RD\$1,995.00	RD\$14,627,340.00
Estudios Especiales	333	RD\$1,500.00	RD\$499,500.00
Panoramica	258	RD\$800.00	RD\$206,400.00
Pruebas Laboratorio Anatomía Patológica.			
Biopsia	897	RD\$820.00	RD\$735,540.00
Biopsia por congelación	0	RD\$6,939.75	RD\$-
Citología	0	RD\$691.00	RD\$-
Necropsia	0	RD\$11,559.25	RD\$-
Miscelaneos			
Endoscopia	273	RD\$8,500.00	RD\$2,320,500.00
Electrocardiogramas	3,159	RD\$255.00	RD\$805,545.00
Hemodiálisis	3,414	RD\$2,400.00	RD\$8,193,600.00
TOTAL GENERAL PRODUCIDO	383,328		RD\$381,313,152.72

No incluidos los procedimientos de emergencias, curas, reducciones y enyesados, entre otros servicios.

B) Distribución Presupuesto General Según Renglones.

RENGLONES	% General Asignación Según Presupuesto Producción por Renglones	Recursos Asignados Renglones Según Presupuesto Producción
GASTOS PERSONAL	53.00%	RD\$202,095,970.94
Gastos Personal (Sueldos, AFP, ARS, Incentivos)		
OTROS GASTOS PERSONALES	2.00%	RD\$7,626,263.05
Educación Continuada, Otros		
OTROS GASTOS NO PERSONALES	5.00%	RD\$19,065,657.64
Contribuciones y Donaciones		
Gastos de Celebraciones y Festejos		
Atención a Relacionados y Visitas		
Gastos Misceláneos		
COSTOS OPERACIONALES	33.00%	RD\$125,833,340.40
Costo de Medicamentos y Mat. Clínico Gastable		
Costo de Material Gastable de Oficina		
Costo de Materiales de Limpieza		
Costo Equipos y Sistemas Clínicos		
GASTOS SERVICIOS	3.00%	RD\$11,439,394.58
Energía Eléctrica		
Telefonía		
Agua		
Basura		
Publicidad		
Transporte		
Alquileres		
Fumigación		
Amortización de Póliza de Seguros		
Mantenimiento de Activos 1era Categoría		
Mantenimiento de Activos 2da. Categoría		
Mantenimiento de Activos 3ra. Categoría		
Alquileres o Rentas de Equipos		
GASTOS REPARACIONES	1.00%	RD\$3,813,131.53
Reparación de Activos 1era. Categoría		
Reparación de Activos 2da. Categoría		
Reparación de Activos 3era. Categoría		
GASTOS COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	2.50%	RD\$9,532,828.82
Combustibles		
Lubricantes		
GASTOS FINANCIEROS	0.50%	RD\$1,906,565.76
Comisiones Bancarias		
Comisión Cardnet		
Intereses A.F.P. y Seguro de Riesgos Laborales		
Intereses Sobre Prestamos		
TOTAL	100.00%	RD\$381,313,152.72
PRESUPUESTO PRODUCCION	RD\$381,313,152.72	

C) Total Actividades Realizadas en el 2011, Total Actividades Estimadas para el 2012 y Porcentaje de Incremento Estimado para el 2012 con relación al 2011.

AÑOS	TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS 2011 Y ESPERADAS 2012	COMPORTAMIENTO PRODUCCION 2012 EN RELACION AL 2011
2011	437,441	-12%
2012	383,328	

Este comportamiento estimado con tendencia a disminuir las actividades a desarrollar durante el año 2012, se debe principalmente a que se realizaron ajuste en los tiempos promedios de las consultas, duración de los procedimientos quirúrgicos y estancia promedio, lo cual limita el numero de actividades a desarrollar.

F. SECCIÓN MONITOREO Y EVALUACIÓN

**XI. MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL DEL COMPORTAMIENTO
DE LOS INDICADORES GENERALES DEL HOSPITAL 2012**

INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS 2012	% 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.	4,949	1,935	3,870	5,806
Total Consultas Externas.	82,988	20,465	40,930	61,396
Total Cirugías programadas.	4,160	983	1,966	2,950
Total Emergencias Esperada.	7,965	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

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

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

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