



DIRECCION GENERAL DE INFORMACION Y ESTADISTICA DE SALUD
INFORME MENSUAL DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIO

Region: O Provincia: MONTE PLATA Municipio/Area: Sabana Grade de Boya

Nombre del Centro: Hosp. Mun. Pedro Heredia Rojas

Codigo: 0

Mes: Enero

AÑO: 2025

1 CONSULTA EXTERNA

2 DATOS VARIOS

SERVICIO DE:	PRIM. VEZ en el año	Sub Secuente	TOTAL
1.Medicina General			0
1.Pediatría	44	264	308
1.Obstetricia	6	317	323
1.Ginecología	5	153	158
1.Medicina Interna			0
1.Medicina Familiar	6	308	314
1.Cardiología	0	122	122
1.Venereología			0
1.Gastroenterología	0	27	27
1.Dermatología			0
1.Endocrinología			0
1.Neumología			0
1.Salud Mental	13	12	25
1.Neurología			0
1.Nefrología			0
1.Oncología			0
1.Nutrición	0	2	2
1.Reumatología			0
1.Geriatria			0
1.Patología de Cuello			0
1.Cirug. Pediatría			0
1.Planificación	5	121	126
1.Infectología			0
1.Hematología			0
1.Perinatología			0
1.Cirugía General	0	39	39
1.Ortopedia			0
1.Odontología	91	110	201
1.Urología			0
1.Oftalmología			0
1.Otorrino			0
1.Maxilo- Facial			0
1.Fisiatria			0
1.Cirugía Plástica			0
1.Neurocirugía			0
1.Cirug. Cardiovascul.			0
1.Consejería			0
1.Otras Consultas	1	3	4
Total de Consultas	171	1,478	1,649
EMERGENCIAS			2,129
TOTAL DE SERVICIOS EXTERNO (CONSULTAS + EMERGENCIAS)	=		3,778

Numero Total de:	A Paciente Externo	A Paciente Interno	TOTAL
Exámenes de Patología			0
Radiografía	603		603
Sonografía	267	4	271
Tomografía			0
Resonancia Magnética			0
Ecografía			0
Fluoroscopia			0
Gammagrafia			0
Mamografía			0
Electrocardiograma	68		68
Endoscopia			0
Cistoscopia			0
Rectoscismoidoscopia			0
Electroencefalografía			0
Prueba de Esfuerzo			0
Laparoscopia			0
Cirugía Mayor		16	16
Cirugía Menor	5		5
Prueba de Laboratorio	4,960	115	5,075
Transfusiones			0
Colposcopia			0
Otros Datos			0
No De Muertes por Accidentes de Transito			
No De Papanicolaou			
No De Embarazadas Adolescentes en Control			
No De Muertes Maternas			
No De Muertes Niños Menores de 1 Año			
No De Procedimientos Odontológico			
Violencia de Genero			
Maltrato Infantil			
Atencion a Accidentes de Transito			

3 ATENCIONES DE SALUD A PACIENTES EXTRANJEROS

NUMERO TOTAL DE	No.
3.CONSULTAS	140
3.INTERNAMIENTOS	11
3.EMERGENCIAS	280
3.PARTOS	4
3.CIRUGIAS	3
3.ANALISIS CLÍNICOS	1,198
3.TRANSFUSIONES	0
3.CESÁREAS	3
3.DOSIS DE VACUNAS APLICADAS	0
3.CONTROLES DE EMBARAZOS	0
3.FALLECIDOS	0

CONTINUA AL DORSO

4 HOSPITALIZACION

SERVICIO DE:	Ingresos	EGRESOS				Días Paciente	Num. De Camas	Días Camas	% Ocupacion	Promedio Estadía	Paciente/ inicio Periodo
		Altas	Def. (48h)	Def. (+48h)	Total						
4.Med. General	6	6			6	26	5	155	16.77	4.33	
4.Pediatría	13	13			13	36	3	93	38.71	2.77	
4.Obstetricia	21	21			21	28	2	62	45.16	1.33	
4.Ginecología	4	4			4	10	2	62	16.13	2.50	
4.Med. interna					0			0	0.00	0.00	
4.Cardiólogía					0			0	0.00	0.00	
4.Nefrología					0			0	0.00	0.00	
4.Gastroenterología					0			0	0.00	0.00	
4.Endocrinología					0			0	0.00	0.00	
4.Neumología					0			0	0.00	0.00	
4.Cirugía Gral.	1	1			1	2	1	31	6.45	2.00	
4.Oftalmol-Otorrino					0			0	0.00	0.00	
4.Ortopedia					0			0	0.00	0.00	
4.Urología					0			0	0.00	0.00	
4.Neurocirugía					0			0	0.00	0.00	
4.Hematología					0			0	0.00	0.00	
4.Geriatria					0			0	0.00	0.00	
4.Psiquiatría					0			0	0.00	0.00	
4.Cuidad. Intens.					0			0	0.00	0.00	
4.Otras Especialidades					0			0	0.00	0.00	
TOTAL	45	45	0	0	45	102	13	403	25	2	0

Salud Reproductiva

Partos y Nacimientos		Edad de la Madre								TOTAL
		Menor 15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 o mas	
PARTOS	Via Vaginal	0	0	4	2	2	0	0	0	8
	Via Cesarea	0	6	3	1	2	1	0	0	13
	TOTAL	0	6	7	3	4	1	0	0	21
	Gemelares									0
NACIMIENTOS	Vivos	0	6	7	3	4	1	0	0	21
	Muertos									0
	TOTAL	0	6	7	3	4	1	0	0	21
	Abortos				1					1
	Bajo Peso									0

REPORTE ADMINISTRATIVO - FINANCIERO

No. Total de Empleados	
No. De Empleados Ingresados en el mes	
No. De Empleados que Salieron en el mes	
Ingresos por Sub-vención en RD\$	
Ingresos por otras fuentes en RD\$	
Ingresos Totales en RD\$	RD\$ -
Gasto Total en Alimentación en RD\$	
Gasto de Medicamentos y Afines en RD\$	
Gasto Material (limpieza, lavandería, oficina, combustible) RD\$	
Otros Gastos RD\$	
Total de Gastos RD\$	RD\$ -
Deuda Acumulada por Pagar RD\$	

FIRMA DEL RESPONSABLE	FECHA DE ENVIÓ
OBSERVACIONES:	
DIGITADO POR	VALIDADO POR