



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: Febrero

AÑO: 2025

1 CONSULTA EXTERNA

2 DATOS VARIOS

SERVICIO DE:	PRIM. VEZ en el año	Sub Secuente	TOTAL
1.Medicina General			0
1.Pediatría	57	363	420
1.Obstetricia	7	240	247
1.Ginecología	2	195	197
1.Medicina Interna			0
1.Medicina Familiar	5	426	431
1.Cardiología		151	151
1.Venereología			0
1.Gastroenterología	2	66	68
1.Dermatología			0
1.Endocrinología			0
1.Neumología			0
1.Salud Mental	19	16	35
1.Neurología			0
1.Nefrología			0
1.Oncología			0
1.Nutrición	1	2	3
1.Reumatología			0
1.Geriatria			0
1.Patología de Cuello			0
1.Cirug. Pediatría			0
1.Planificación	3	219	222
1.Infectología			0
1.Hematología			0
1.Perinatología			0
1.Cirugía General	3	59	62
1.Ortopedia			0
1.Odontología	94	50	144
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	6	7
Total de Consultas	194	1,793	1,987
EMERGENCIAS			2,463
TOTAL DE SERVICIOS EXTERNO (CONSULTAS + EMERGENCIAS)	=		4,450

Numero Total de:	A Paciente Externo	A Paciente Interno	TOTAL
Exámenes de Patología			0
Radiografía	793		793
Sonografía	402		402
Tomografía			0
Resonancia Magnética			0
Ecografía			0
Fluoroscopia			0
Gammagrafia			0
Mamografía			0
Electrocardiograma	92		92
Endoscopia			0
Cistoscopia			0
Rectoscismoidoscopia			0
Electroencefalografía			0
Prueba de Esfuerzo			0
Laparoscopia			0
Cirugía Mayor		22	22
Cirugía Menor	6		6
Prueba de Laboratorio	5,280	130	5,410
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	184
3.INTERNAMIENTOS	10
3.EMERGENCIAS	231
3.PARTOS	4
3.CIRUGÍAS	8
3.ANÁLISIS CLÍNICOS	878
3.TRANSFUSIONES	0
3.CESÁREAS	0
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 Estadia	Paciente/ inicio Periodo
		Altas	Def. (48h)	Def. (+48h)	Total						
4.Med. General	8	8			8	16	5	140	11.43	2.00	
4.Pediatría	8	8			8	29	3	84	34.52	3.63	
4.Obstetricia	29	29			29	45	2	56	80.36	1.55	
4.Ginecología	7	7			7	11	2	56	19.64	1.57	
4.Med. interna					0			0	0.00	0.00	
4.Cardíología					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.	8	8			8	15	1	28	53.57	1.88	
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	60	60	0	0	60	116	13	364	32	2	0

Salud Reproductiva

Partos y Nacimientos		Edad de la Madre								TOTAL
		Menor 16	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 o mas	
PARTOS	Via Vaginal		2	2	4	2	3			13
	Via Cesarea		2	7	3	4				16
	TOTAL	0	4	9	7	6	3	0	0	29
	Gemelares									0
NACIMIENTOS	Vivos	0	4	9	7	6	3	0	0	29
	Muertos									0
	TOTAL	0	4	9	7	6	3	0	0	29
	Abortos			3	1		3			7
	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 ENVÍO
OBSERVACIONES:	
DIGITADO POR	VALIDADO POR