



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: Abril AÑO: 2025

1 CONSULTA EXTERNA**2 DATOS VARIOS**

SERVICIO DE:	PRIM. VEZ en el año	Sub Secuente	TOTAL
1.Medicina General			0
1.Pediatría	29	341	370
1.Obstetricia	11	220	231
1.Ginecología	4	141	145
1.Medicina Interna	0	108	108
1.Medicina Familiar	10	323	333
1.Cardiología			0
1.Venereología			0
1.Gastroenterología		62	62
1.Dermatología			0
1.Endocrinología			0
1.Neumología			0
1.Salud Mental	23	23	46
1.Neurología			0
1.Nefrología			0
1.Oncología			0
1.Nutrición	0	8	8
1.Reumatología			0
1.Geriatria			0
1.Patología de Cuello			0
1.Cirug. Pediatría			0
1.Planificación	0	173	173
1.Infectología			0
1.Hematología			0
1.Perinatología			0
1.Cirugía General	0	33	33
1.Ortopedia			0
1.Odontología	92	96	188
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	0	5	5
Total de Consultas	169	1,533	1,702
EMERGENCIAS			2,760
TOTAL DE SERVICIOS EXTERNO			
(CONSULTAS + EMERGENCIAS)	=		4,462

Numero Total de:	A Paciente Externo	A Paciente Interno	TOTAL
Exámenes de Patología			0
Radiografía	798		798
Sonografía	268	1	269
Tomografía			0
Resonancia Magnética			0
Ecografía			0
Fluoroscopia			0
Gammagrafia			0
Mamografía			0
Electrocardiograma	62		62
Endoscopia			0
Cistoscopia			0
Rectocismoidoscopia			0
Electroencefalografía			0
Prueba de Esfuerzo			0
Laparoscopia			0
Cirugía Mayor		14	14
Cirugía Menor	4		4
Prueba de Laboratorio	4,712	89	4,801
Transfusiones			0
Colposcopia			0
Otros Datos			0
No De Muertes por Accidentes de Transito			0
No De Papanicolaou			0
No De Embarazadas Adolescentes en Control			0
No De Muertes Maternas			0
No De Muertes Niños Menores de 1 Año			0
No De Procedimientos Odontológico			0
Violencia de Genero			0
Maltrato Infantil			0
Atencion a Accidentes de Transito			0

3 ATENCIONES DE SALUD A PACIENTES EXTRANJEROS

NUMERO TOTAL DE	No.
3.CONSULTAS	120
3.INTERNAMIENTOS	4
3.EMERGENCIAS	56
3.PARTOS	4
3.CIRUGÍAS	5
3.ANÁLISIS CLÍNICOS	189
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/I nicio Periodo
		Altas	Def. 48h)	(Def. (+48h)	Total						
4.Med. General	4	4			4	16	3	90	17.78	4.00	
4.Pediatría	8	8			8	15	3	90	16.67	1.88	
4.Obstetricia	19	19			19	27	5	150	18.00	1.42	
4.Ginecología	7	7			7	13	2	60	21.67	1.86	
4.Med. interna					0			0	0.00	0.00	
4.Cardiología					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.	5	5			5	5	2	60	8.33	1.00	
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	43	43	0	0	43	76	15	450	17	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	1	2	5	1	0	0	0	0	9
	Via Cesarea	1	5	2	1	1	0	0	0	10
	TOTAL	2	7	7	2	1	0	0	0	19
	Gemelares									0
NACIMIENTOS	Vivos	2	7	7	2	1	0	0	0	19
	Muertos									0
	TOTAL	2	7	7	2	1	0	0	0	19
	Abortos				4					4
	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	