



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 Código: 0
 Mes: Agosto AÑO: 2025

1 CONSULTA EXTERNA

SERVICIO DE:	PRIM. VEZ en el año	Sub Secuente	TOTAL
1.Medicina General			0
1.Pediatría	55	217	272
1.Obstetricia	38	150	188
1.Ginecología	31	97	128
1.Medicina Interna	37	69	106
1.Medicina Familiar	104	333	437
1.Cardiología			0
1.Venereología			0
1.Gastroenterología	17	72	89
1.Dermatología			0
1.Endocrinología			0
1.Neumología			0
1.Salud Mental	13	26	39
1.Neurología			0
1.Nefrología			0
1.Oncología			0
1.Nutrición	2		2
1.Reumatología			0
1.Geriatria			0
1.Patología de Cuello			0
1.Cirug. Pediatrica			0
1.Planificación	5	141	146
1.Infectología			0
1.Hematología			0
1.Perinatología			0
1.Cirugía General	0	63	63
1.Ortopedia			0
1.Odontología	78	127	205
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	3	3
Total de Consultas	380	1,298	1,678
EMERGENCIAS			2,367
TOTAL DE SERVICIOS EXTERNO (CONSULTAS + EMERGENCIAS)	=		4,045

CONTINUA AL DORSO

2 DATOS VARIOS

Numero Total de:	A Paciente Externo	A Paciente Interno	TOTAL
Exámenes de Patología			0
Radiografía	811	22	833
Sonografía	331	0	331
Tomografía			0
Resonancia Magnética			0
Ecografía			0
Fluoroscopia			0
Gammagrafia			0
Mamografía			0
Electrocardiograma	72	0	72
Endoscopia			0
Cistoscopia			0
Rectocismoidoscopia			0
Electroencefalografía			0
Prueba de Esfuerzo			0
Laparoscopia			0
Cirugía Mayor		9	9
Cirugía Menor	8		8
Prueba de Laboratorio	5,447	305	5,752
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	21
3.INTERNAMIENTOS	5
3.EMERGENCIAS	70
3.PARTOS	3
3.CIRUGÍAS	2
3.ANÁLISIS CLÍNICOS	0
3.TRANSFUSIONES	0
3.CESÁREAS	0
3.DOSIS DE VACUNAS APLICADAS	0
3.CONTROLES DE EMBARAZOS	0
3.FALLECIDOS	0

4 HOSPITALIZACION

SERVICIO DE:	Ingresos	EGRESOS				Días Paciente	Num. De Camas	Días Camas	% Ocupación	Promedio Estadía	Paciente/Inicio Periodo
		Altas	Def. 48h	(- Def. (+48h)	Total						
4.Med. General	10	10			10	35	3	93	37.63	3.50	
4.Pediatría	10	10			10	25	3	93	26.88	2.50	
4.Obstetricia	24	24			24	37	5	155	23.87	1.54	
4.Ginecología	5	5			5	11	2	62	17.74	2.20	
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.	2	2			2	3	2	62	4.84	1.50	
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	51	51	0	0	51	111	15	465	24	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		2	5	4	2	1	0	0	14
	Via Cesarea		1	3	4	0	1	1	0	10
	TOTAL	0	3	8	8	2	2	1	0	24
	Gemelares									0
NACIMIENTOS	Vivos	0	3	8	8	2	2	1	0	24
	Muertos									0
	TOTAL	0	3	8	8	2	2	1	0	24
	Abortos		1	1	1					3
	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