



**HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO Y QUIRÚRGICO
"PROF. JUAN BOSCH"**

**INFORME RESULTADOS PRIMER
CUATRIMESTRE 2017**

(INFORME EJECUTIVO)

La Vega
mayo 2017

ÍNDICE INFORME

A. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE PRODUCCIÓN E INDICADORES AL 1^{er}. CUATRIMESTRE 2017:

Tabla 1. Informe resultados actividades producción 1^{er}. Cuatrimestre 2017, por UEPSS.

Gráfico 1. Comportamiento nivel de cumplimiento metas indicadores producción por área 1^{eros}. Cuatrimestre períodos 2008 – 2017.

Tabla 2. Informe producción unidades auxiliares de apoyo 1^{er}. Cuatrimestre 2017.

Gráfico 2. Comportamiento cumplimiento metas de producción servicios de apoyo clínico 1^{eros}. Cuatrimestre período 2008-2017

Tabla 3. Comportamiento Cumplimiento Metas Indicadores 1^{er}. Cuatrimestre 2017.

Comentario.

B. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE RESOLUCIÓN DE DEBILIDADES Y CONTROL DE AMENAZAS AL 1^{er}. CUATRIMESTRE 2017:

Gráfico 3. Nivel cumplimiento ejecución actividades plan general para corregir debilidades y control de las amenazas, acumulado año 2017, HTQPJB.

Gráfico 4. Nivel cumplimiento ejecución actividades plan corrección riesgos internos (debilidades) 1^{er}. Cuatrimestre, año 2017, HTQPJB

Gráfico 5. Nivel cumplimiento ejecución actividades plan corrección riesgos externos (amenazas), 1^{er}. Cuatrimestre, año 2017, HTQPJB

Gráfico 6. Nivel cumplimiento ejecución actividades para corregir debilidades (riesgos internos) y control de las amenazas (riesgo externos), 1^{er}. Cuatrimestre, año 2017, HTQPJB

Gráfico 7. Nivel cumplimiento ejecución actividades plan corrección riesgos por objetivos, acumulado, año 2017, HTQPJB.

Breve Comentario Análisis:

C. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE INVERSIÓN AL 1^{er}. CUATRIMESTRE 2017:

Gráfico 8. Nivel acumulado de ejecución del plan general de inversión Hospital Traumatológico y Quirúrgico "Prof. Juan Bosch" 2017

Gráfico 9. Nivel ejecución plan de inversión según región, HTQPJB; 2017

Breve Comentario Análisis:

D. NIVEL DE CUMPLIMIENTO METAS PROYECTADAS EJECUCIÓN PRESUPUESTO EN BASE A PRODUCCIÓN 1^{er}. CUATRIMESTRE 2017:

Tabla 4. Resultados evaluación cumplimiento metas proyectadas comportamiento financiero 2017.

Tabla 5. Comportamiento del gasto según renglones y nivel de cumplimiento según las metas establecidas para el 1^{er}. Cuatrimestre del año 2017

Gráfico 10. Comportamiento nivel cumplimiento metas del gasto según región año 2017.

Tabla 6. Resultados económicos del periodo, 1^{er}. Cuatrimestre 2017.

Gráfico 11. Comportamiento margen de beneficios o pérdidas 1^{er}. Cuatrimestre, según año 2013-2017; HTQPJB

Breve Comentario Análisis:

A. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE PRODUCCIÓN E INDICADORES AL 1er. CUATRIMESTRE 2017:

Tabla 1. INFORME RESULTADOS ACTIVIDADES PRODUCCIÓN 1er. CUATRIMESTRE 2017, POR GERENCIA.

UNIDADES ESTRATÉGICAS	METAS DE HOSPITALIZACIÓN				METAS DE CIRUGÍA Y/O PROCEDIMIENTOS				METAS CONSULTA EXTERNA			
	TOTAL HOSP. Año	Meta 1er. Cuat	Resultados	% Cumplimiento	TOTAL Cirugías	Meta 1er. Cuat	Resultados	% Cumplimiento	TOTAL Consultas	Meta 1er. Cuat	Resultados	% Cumplimiento
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1,134	378	547	145%	2,115	705	809	115%	19,552	6,517	4,213	65%
GERENCIA SERVICIOS QUIRÚRGICOS Y ESPECIALIDADES	2,280	760	452	59%	1,794	598	585	98%	22,264	7,421	6,982	94%
Cirugía General	913	304	328	108%	501	167	305	183%	4,122	1,374	1,570	114%
Oftalmología	4	1	0	0%	313	104	130	125%	5,640	1,880	1,807	96%
Urología	243	81	25	31%	345	115	39	34%	4,794	1,598	1,353	85%
Cirugía Vasculat	198	66	45	68%	259	86	36	42%	2,256	752	991	132%
Cirugía Plástica	664	221	16	7%	125	42	24	58%	1,692	564	391	69%
Cirugía Ginecológica	258	86	38	44%	251	84	38	45%	1,880	627	850	136%
NEUROCIRUGÍA	558	186	146	78%	282	94	66	70%	3,133	1,044	992	95%
MAXILOFACIAL	811	270	38	14%	564	188	113	60%	2,256	752	582	77%
ODONTOLOGÍA					3,557	1186	451	38%	3,384	1,128	530	47%
GERENCIA SERVICIOS CLÍNICOS Y ESPECIALIDADES	31	10	20	194%					51,410	17,137	15,197	89%
Cardiología	0	0	5						10,668	3,556	2,813	79%
Medicina Familiar									19,552	6,517	5,193	80%
Infectología			5						1,504	501	238	47%
Salud Mental									1,128	376	356	95%
Psicología									1,187	396	226	57%
Nefrología	22	7	10	136%					1,128	376	427	114%
Gastroenterología									3,948	1,316	1,783	135%
Neumología									3,008	1,003	965	96%

UNIDADES ESTRATÉGICAS	METAS DE HOSPITALIZACIÓN				METAS DE CIRUGÍA Y/O PROCEDIMIENTOS				METAS CONSULTA EXTERNA			
	TOTAL HOSP. Año	Meta 1er. Cuat	Resultados	% Cumplimiento	TOTAL Cirugías	Meta 1er. Cuat	Resultados	% Cumplimiento	TOTAL Consultas	Meta 1er. Cuat	Resultados	% Cumplimiento
Nutrición									0	0	182	-
Neurología									2,707	902	860	95%
Pediatría									2,820	940	437	46%
Hematología									0	0	348	-
Geriatría									3,760	1,253	1,369	109%
Hemodiálisis					7,192	2,397	2,233	93%				
ANESTESIOLOGÍA					4,755	1,585	1,573	99%	4,029	1,343	1,362	101%
UCI ADULTO	365	122	84	69%								
UCI PEDIÁTRICO												
PRIVADOS												
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN					12,557	4,186	0	0%	2,820	940	634	67%
TOTAL	5,179	1,726	1,297	75%	4,755	1,585	1,573	99%	108,848	36,283	30,492	84%
OBSERVACIÓN EMERGENCIA	2,555	852	0	0%								
EMERGENCIAS									10,585	3,528	3,096	88%

Fuente: Departamento Estadística Archivo y Admisión HTQPJB

Gráfico 1.

COMPORTAMIENTO NIVEL DE CUMPLIMIENTO METAS INDICADORES PRODUCCION POR AREA 1er. CUATRIMESTRES PERIODOS 2008 - 2017

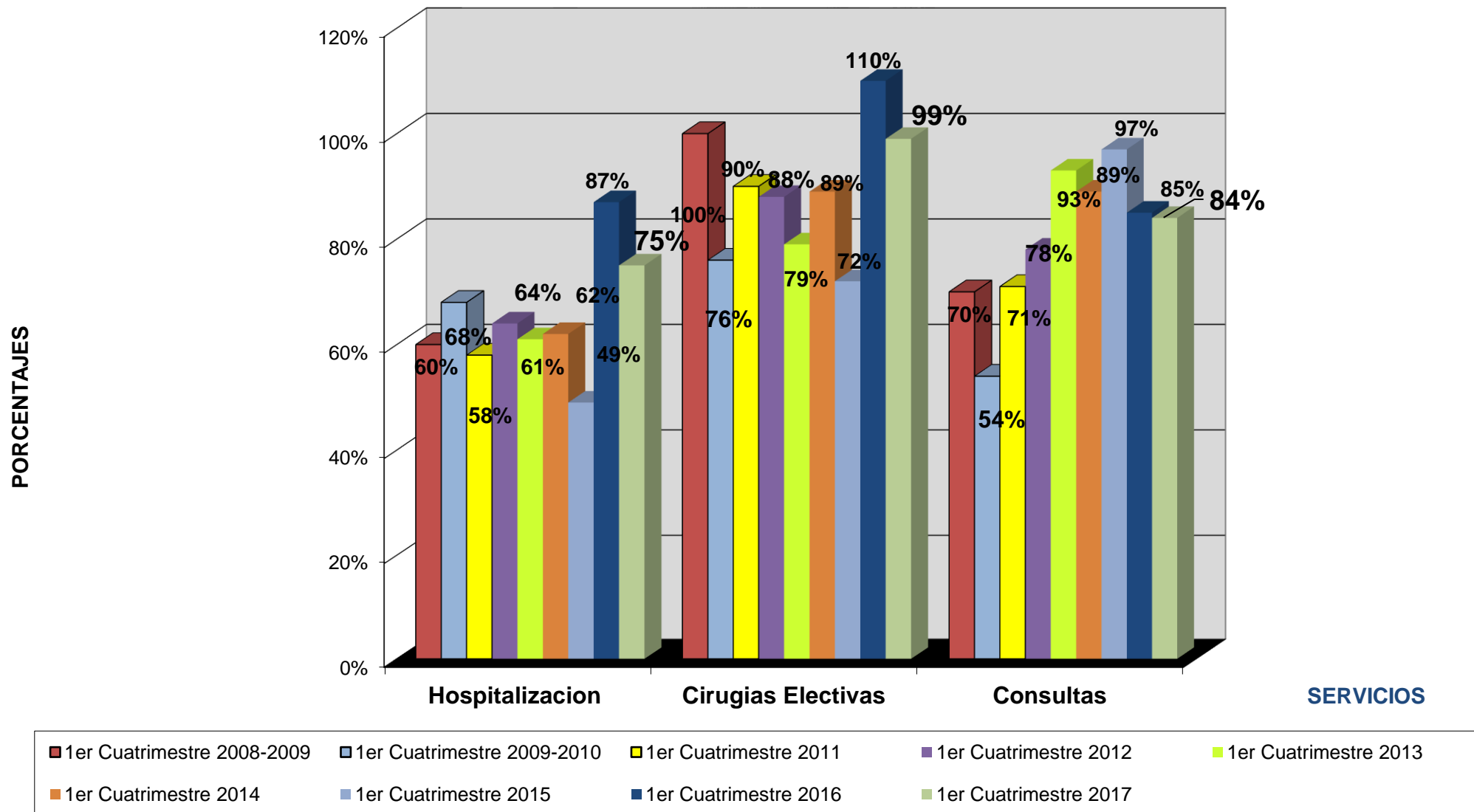


Tabla 2. INFORME PRODUCCIÓN UNIDADES AUXILIARES DE APOYO 1^{er}. CUATRIMESTRE 2017

UNIDADES AUXILIARES DE APOYO Y SERVICIOS	TOTAL PRUEBAS PROPUESTAS AÑO	META 1er. Cuatrimestre	Resultados	% Cumplimiento
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	12,557	4,186	4,747	113.4%
LABORATORIO CLÍNICO				
Sección de Hematología	82,652	27,551	24,909	90.4%
Sección de Bioquímica	243,426	81,142	74,044	91.3%
Sección de Uro-Copro	27,900	9,300	8,573	92.2%
Sección Serológica	18,581	6,194	6,232	100.6%
Pruebas Especiales	65,149	21,716	20,143	92.8%
Pruebas Bacteriología	10,135	3,378	2,624	77.7%
TOTAL	447,843	149,281	136,525	91.5%
BANCO DE SANGRE				
Unidades Tamizadas	3,263	1,088	870	80.0%
Sección de Hematología	5,715	1,905	1,421	74.6%
Sección Inmunohematología	13,567	4,522	3,988	88.2%
Pruebas Especiales	29,013	9,671	8,095	83.7%
TOTAL	51,557	17,186	14,374	83.6%
IMÁGENES				
Rayos X	51,050	17,017	14,978	88.0%
Sonografía	12,168	4,056	3,229	79.6%
Tomografía	0	0	0	-
Brazo en C	1,057	352	226	64.1%
Estudios Especiales	930	310	252	81.3%
Resonancia Magnética	1,565	522	0	-
TOTAL	66,770	22,257	18,685	84.0%
LAB. ANATOMÍA PATOLÓGICA				
Biopsia	1,925	642	553	86.2%
Biopsia por congelación	0	0	0	-
Citología	704	235	180	76.7%
Necropsia	0	0	0	-
TOTAL	2,629	876	733	83.6%
FARMACIA				
Recetas Emergencia	10,585	3,528	3,508	99.4%
Recetas Hospitalización	88,043	29,348	21,616	71.5%
Recetas Quirófanos	4,755	1,585	2,020	125.8%
Recetas Hemodiálisis	0	0	0	-
Recetas Curas y Ostomía	2,262	754	0	-
Recetas Reducciones y Yesos	0	0	2,113	-
TOTAL	105,645	35,215	29,257	81.0%

UNIDADES AUXILIARES DE APOYO Y SERVICIOS	TOTAL PRUEBAS PROPUESTAS AÑO	META 1er. Cuatrimestre	Resultados	% Cumplimiento
MISCELÁNEOS				
Curas y Otomías (Cirugías Gral. y Emergencia)	2,262	754	1,771	234.9%
Reducción y Enyesado (Internamiento y Emergencia)	1,509	503	758	150.7%
Hemodiálisis	7,192	2,397	2,233	93.1%
Ecocardiograma	0	0	0	-
EKG (Consultas, Hospitalización, Emergencias)	9,626	3,209	2,848	88.8%
Endoscopias	432	144	108	74.9%
Espirometría	179	60	0	-
Pruebas Esfuerzo	509	170	0	-

Fuente: Departamento Estadística Archivo y Admisión HTQPJB

COMPORTAMIENTO CUMPLIMIENTO METAS DE PRODUCCIÓN SERVICIOS DE APOYO CLÍNICO SEGÚN 1er. CUATRIMESTRE PERIODO 2008-2017

Gráfico 2.

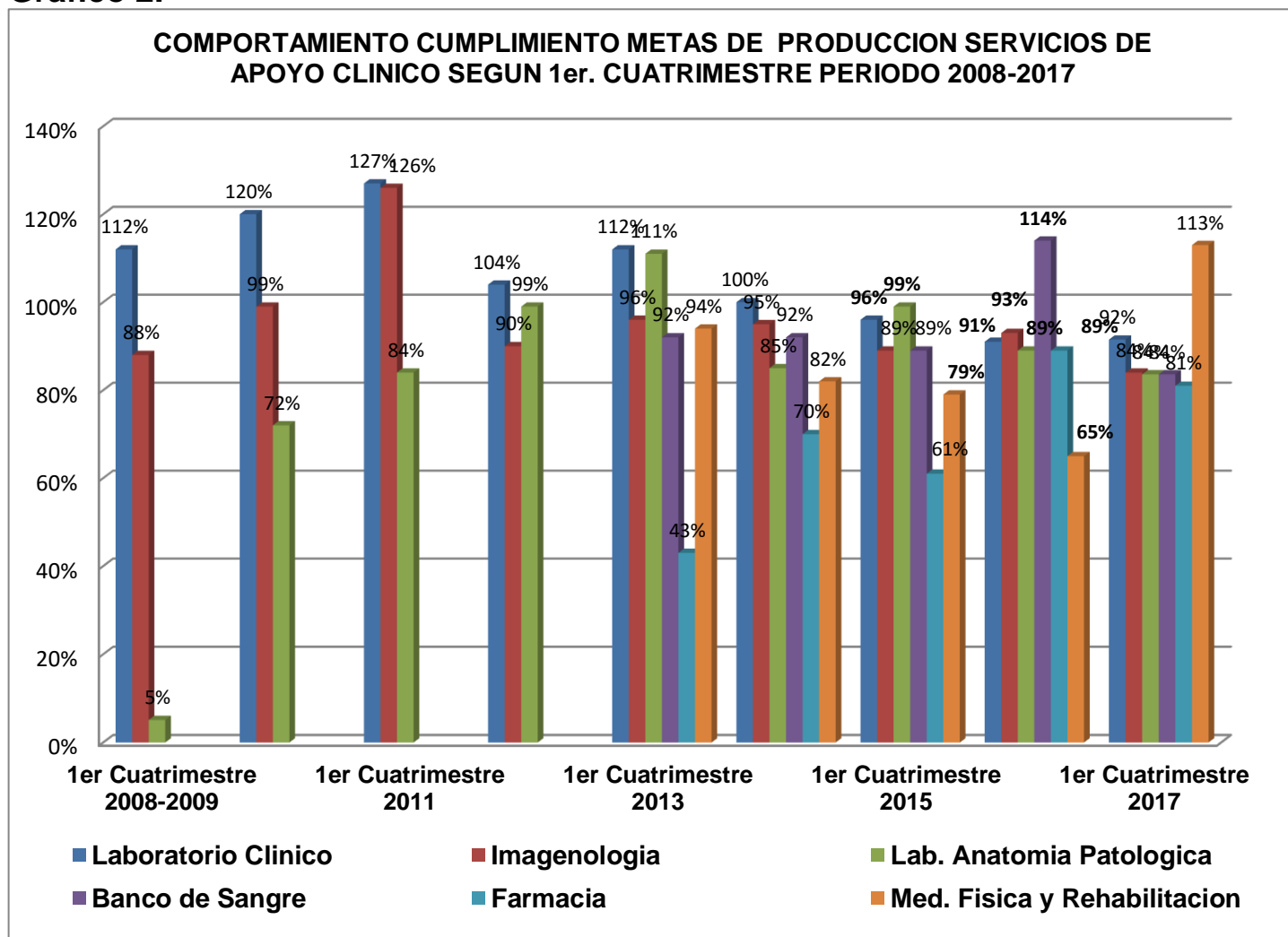


TABLA 3. COMPORTAMIENTO CUMPLIMIENTO METAS INDICADORES 1^{ER}. CUATRIMESTRE 2017.

INDICADORES	RESULTADOS GENERALES ESPERADOS 2017	Resultados Esperados, Obtenidos y Nivel de Cumplimiento 1 ^{er} . Cuatrimestre.		
		1 ^{er} . Cuatrimestre	Resultados Obtenidos	Nivel Cumplimiento
EFICIENCIA				
Rendimiento de Consulta Externa.	80%	80%	75.2%	94%
Tasa de Ocupación Hospitalaria	80	80.0	60.3	75%
Promedio de Estadía	7	7.0	7.0	100%
Presión de Urgencias	20%	20%	9.2%	154%
Tasa de Utilización del Quirófano procedimientos programados	80%	80%	146.76%	183%
% Cirugías Programadas Suspendidas	10%	10%	8.8%	112%
% Desempeño Técnico	90.0%	90.0%		0%
CALIDAD				
Tasa Mortalidad General Intrahospitalaria	0.90%	0.90%	0.11%	188%
Tasa de Mortalidad Bruta Intrahospitalaria	5.0%	5.0%	2.9%	142%
Tasa de Mortalidad Neta Intrahospitalaria	3.50%	3.5%	2.51%	128%
Tasa Infección Intrahospitalaria	5%	5%	1.96%	161%
Reingresos No Programados (Por la Misma Patología Dentro de la 72 Horas de la De Alta)	5%	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados (Por la Misma Patología Dentro de más de 3 a 30 días de la De Alta)	5%	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados (Por la Misma Patología Dentro 12 meses de la De Alta)	5%	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados Emerg. (Por la Misma Patología Dentro de la 72 Horas de la De Alta)	5%	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados Emerg. (Por la Misma Patología Dentro de más de 3 a 30 días de la De Alta)	5%	5%	0.0%	200%
Reingresos No Programados Emerg. (Por la Misma Patología Dentro 12 meses de la De Alta)	5%	5%	0.0%	200%
PRODUCCION				
Total Hospitalización.	5,179	1,726	1,297	75%
Total Consultas Hospital.	108,848	36,283	30,492	84%
Total Cirugías Electivas Programadas	4,755	1,585	1,573	99%
Total Emergencias	10,585	3,528	3,096	88%
SATISFACCION				
% Satisfacción de los Usuarios Externos.	90%	90%		-
% Satisfacción de los Usuarios Internos	80%	80%		-
CUMPLIMIENTO DE PLANES				
% Cumplimiento Plan Corrección Debilidades y Amenazas	90.0%	30.0%		-
% Cumplimiento Plan de Inversión	90.0%	30.0%		-

Fuente: Departamento Estadística Archivo y Admisión HTQPJB.

Comentario:

Observamos en los indicadores de resultados de la calidad (Mortalidad e Infecciones Intrahospitalarias y reingresos no programados) un excelente desempeño.

Los indicadores de producción en Hospitalización, Cirugías Electivas y Consultas muestran adecuados desempeños.

En Relación a la producción de las Unidades de Apoyos también presentan cumplimientos adecuados con relación a las metas; resaltando que la gerencia de medicina física y rehabilitación ha mostrado en este 1er cuatrimestre un excelente desempeño (113%) con relación a los anteriores 1eros. Cuatrimestres.

B. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE RESOLUCIÓN DE DEBILIDADES Y CONTROL DE AMENAZAS AL 1^{er}. CUATRIMESTRE 2017:

Gráfico 3.

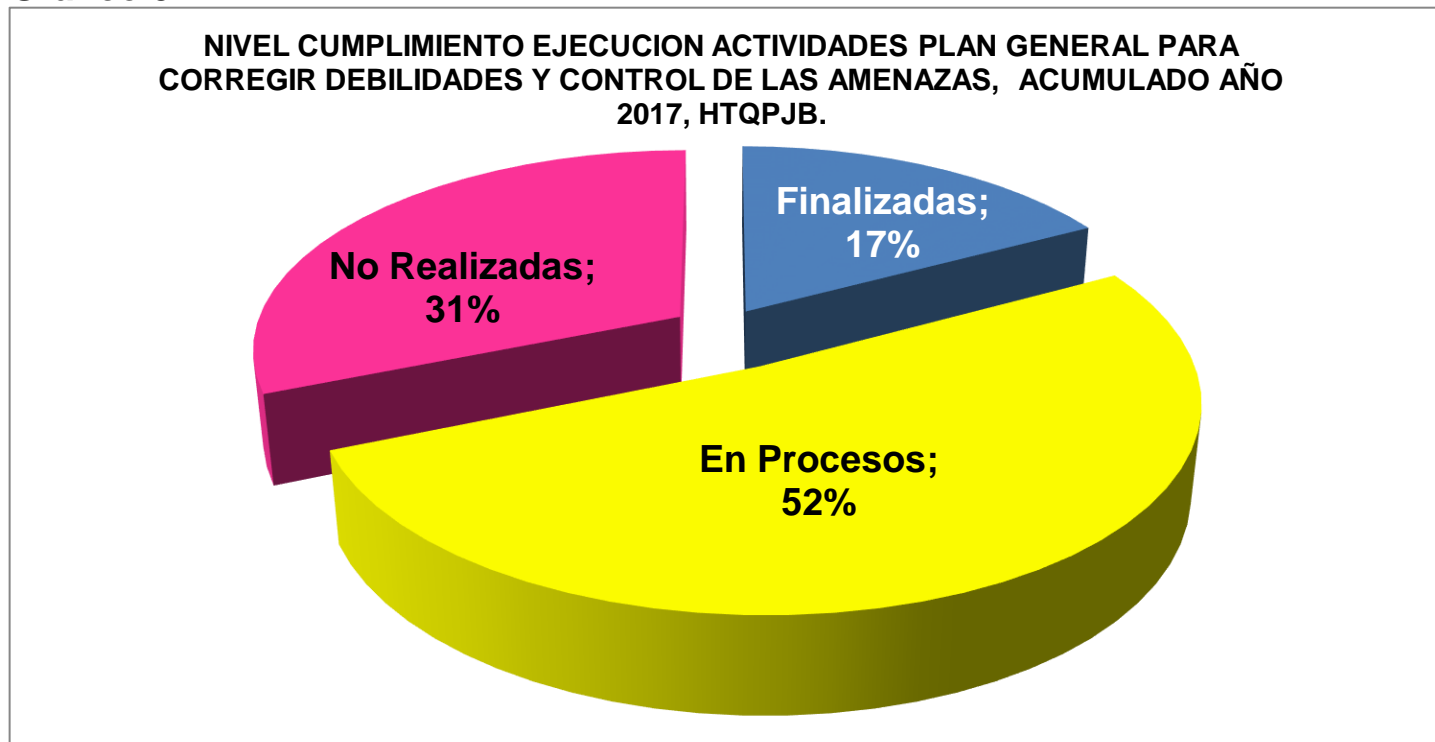


Gráfico 4.

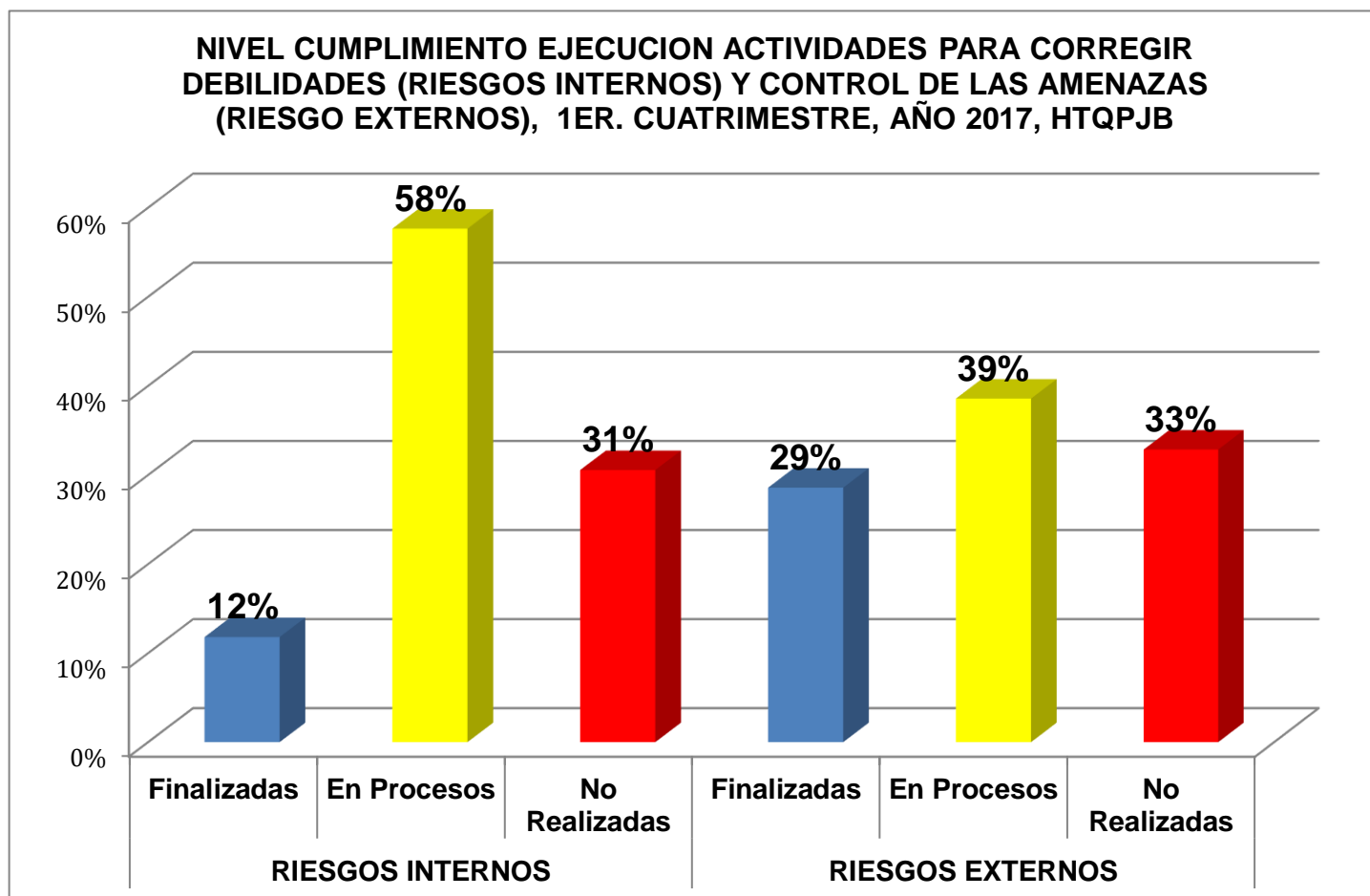


Gráfico 5.

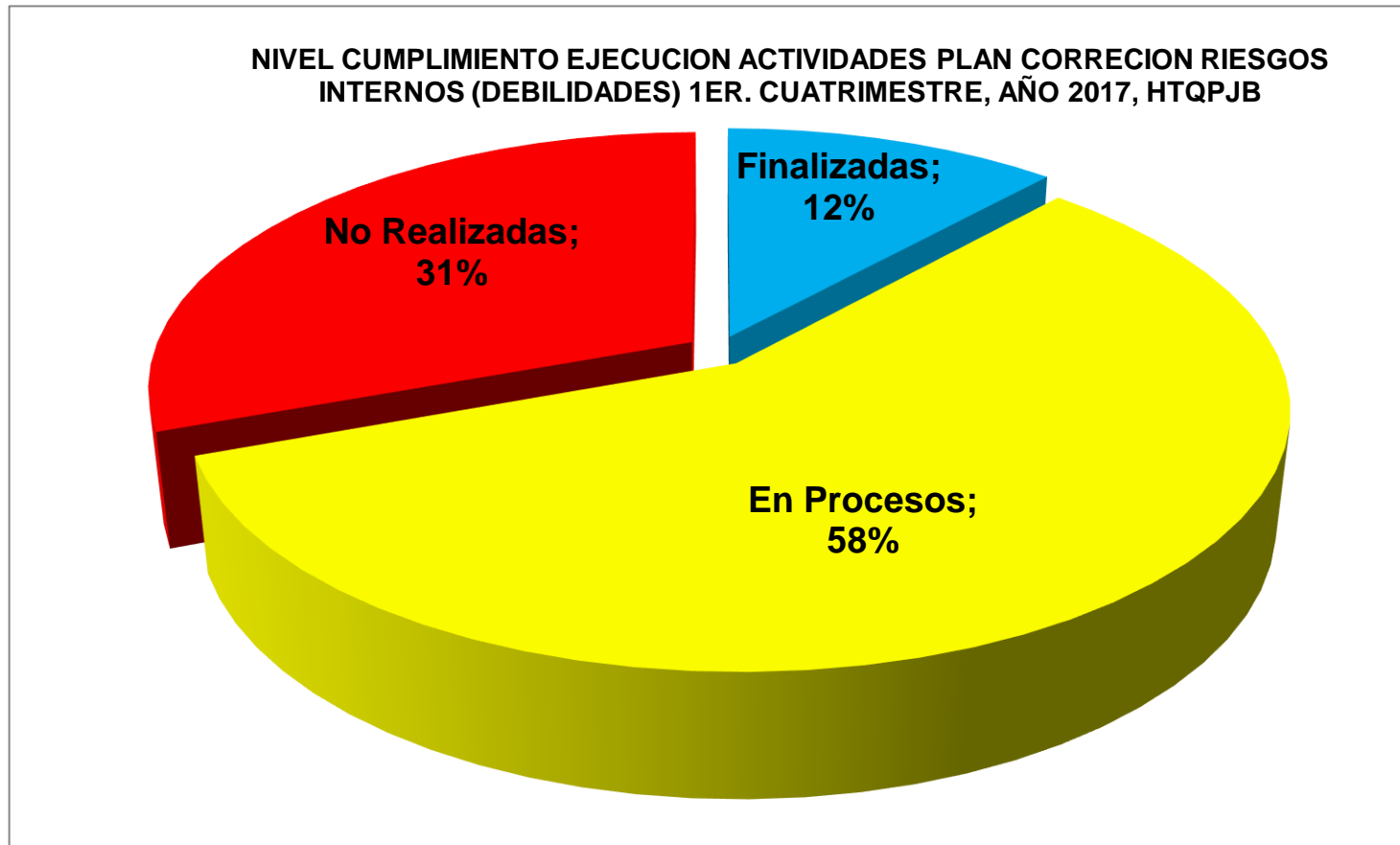


Gráfico 6.

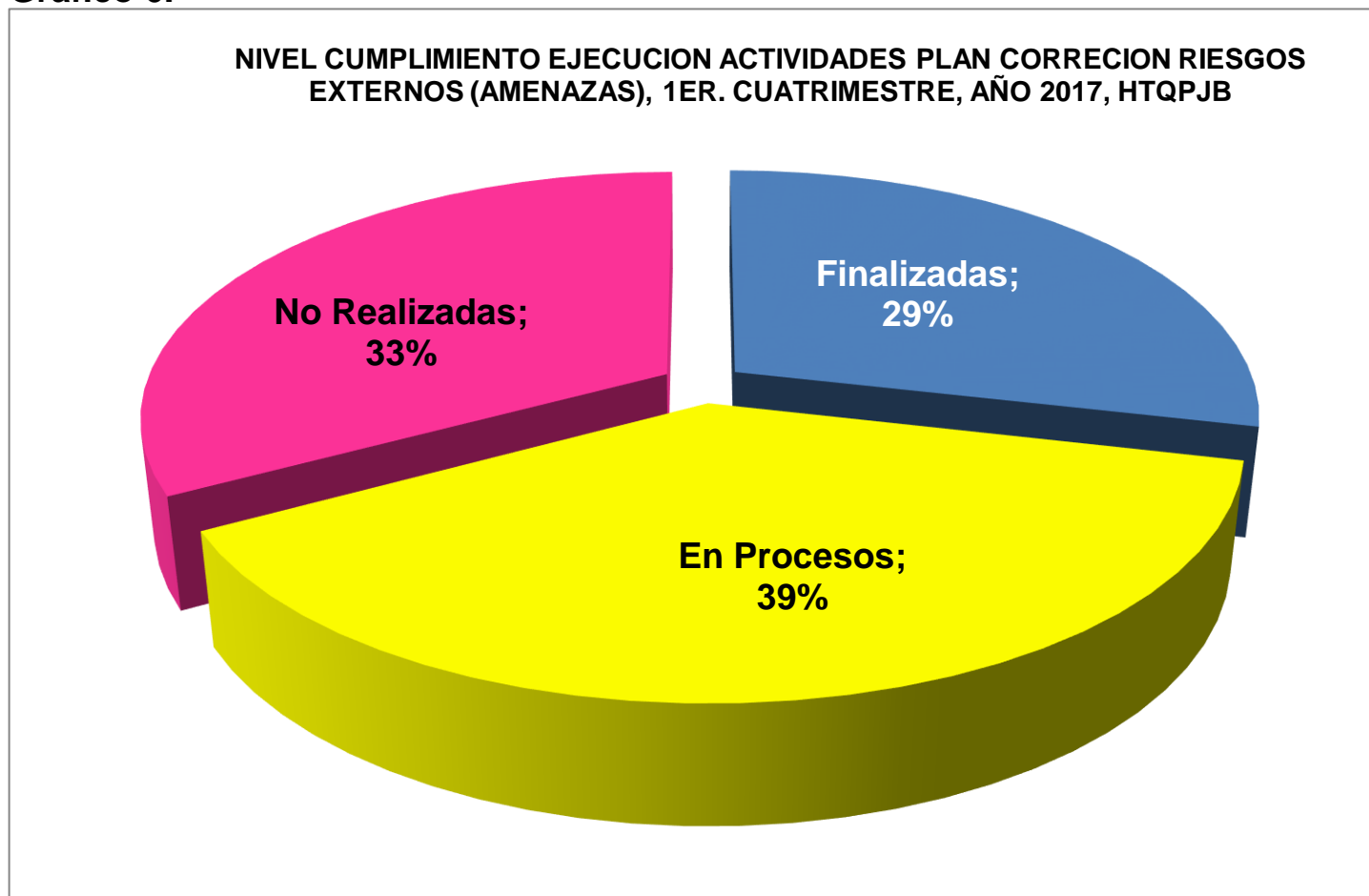
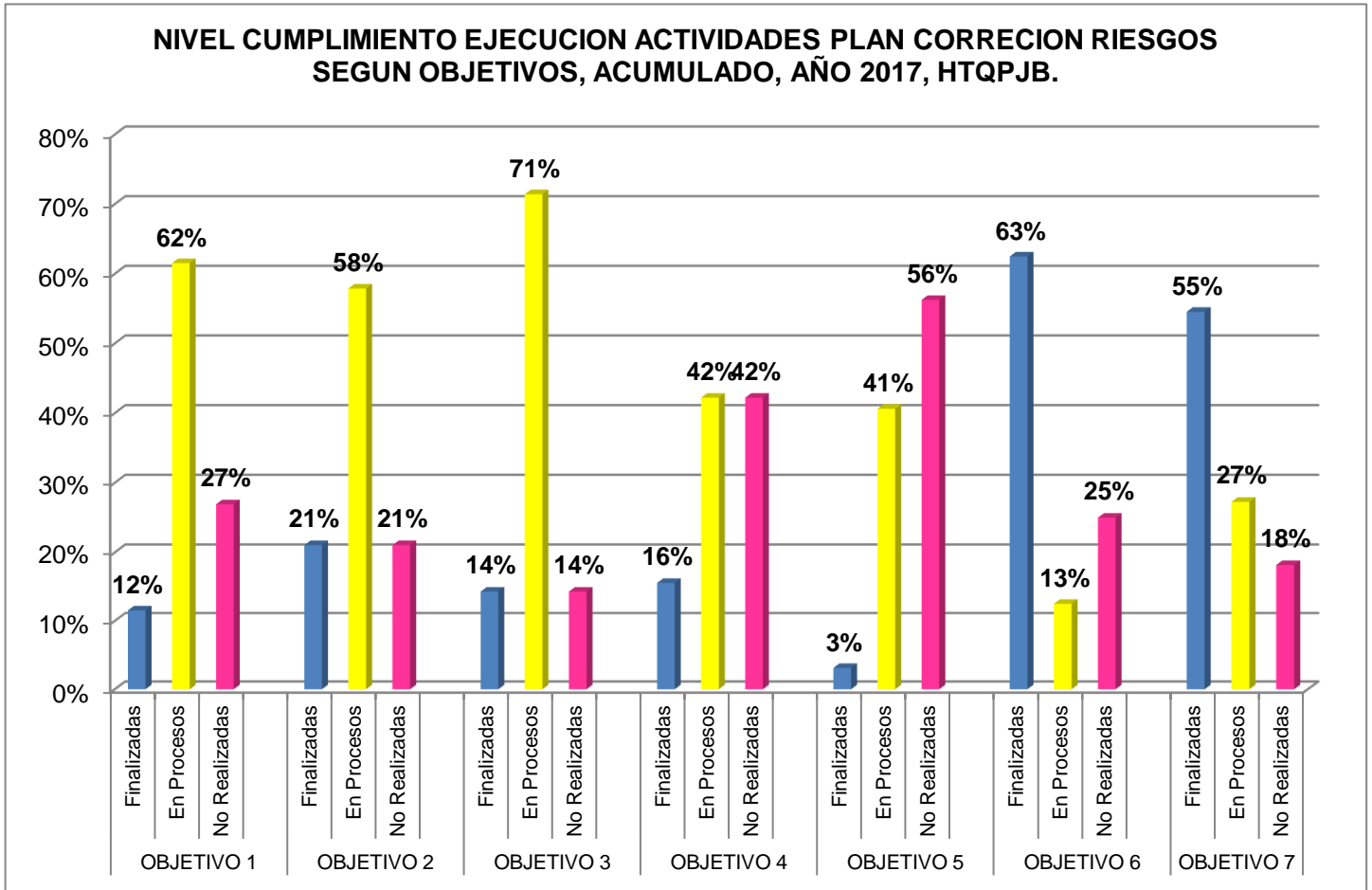


Gráfico 7.



Breve Comentario Análisis:

Las ejecutorias de las actividades establecidas en el Plan General para corregir las Debilidades y controlar y/o disminuir el impacto de las Amenazas consideradas en el análisis FODA del Plan Estratégico del 2017, presenta un cumplimiento limitado de un **17%** con relación a lo esperado que es de un **30%**, cabe destacar que las actividades que se deben desarrollar para corregir las debilidades en el periodo solo se ejecutó el **12%**, mientras que para las actividades ligadas al control de las amenazas se ejecutó el **29%**, es importante que el equipo comprendan, que así, como se enfocaron en cumplir las actividades para el control de las amenazas es de vital importancia ejecutar las actividades para corregir las debilidades internas, que son las que mayor impactos tienen en el no logro pleno de los objetivos.

En relación a las actividades ligada a los objetivos vemos el siguiente comportamiento para el **objetivo 1**, que tiene que ver con la calidad de la atención las actividades ejecutadas solo alcanzaron el **12%**, en relación al **objetivo 2**, relacionado a la satisfacción de los usuarios se ejecutó el **21%**, para el objetivo 3, ligado al tema de la planificación se ejecutó a pena el **14%**; en relación al **objetivo 4**, relacionado al tema de la eficiencia se ejecutó el **16%**; en relación al **objetivo 5**, relacionado al tema de control y uso racional de los recursos se ejecutó a penas el **3%**; en relación al **objetivo 6**,

relacionado al tema de fortalecer la relación con la comunidad se ejecutó el **63%**; en relación al **objetivo 7**, relacionado al tema de la credibilidad en la población se ejecutó el **55%**.

Visto el comportamiento del cumplimiento de las actividades para el logro pleno de los objetivos vemos como los 2 objetivos que tienen que ver con la imagen externa del hospital fueron fuertemente intervenidos en sus ejecutorias, no así los objetivos, que pueden dañar sustancialmente la imagen del hospital, al no lograr los resultados esperados en temas tan sensibles para un hospital como: calidad, satisfacción, planificación, eficiencia y el uso adecuado y racional de los recursos.

De manera general, vistos los índices de actividades en proceso **52%**, nos indica que si finaliza ejecución de las actividades, a final de año, podríamos tener un adecuado desempeño en corregir las debilidades y amenazas, lo cual mejoraría significativamente el logro de los macro objetivos estratégicos y los avances esperados de la institución, por lo que recomendamos continuar con el ritmo de cumplimiento de las tareas y actividades hasta ahora en proceso y no realizadas.

En relación a las ejecutorias por objetivos en este periodo, el equipo no debe olvidarse de los aspectos fundamentales de la gestión del hospital, si se obtienen adecuados resultados en estos, serán el principal componente para obtener una valoración positiva frente a la población.

C. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE INVERSIÓN AL 1^{er}. CUATRIMESTRE 2017:

Gráfico 8.

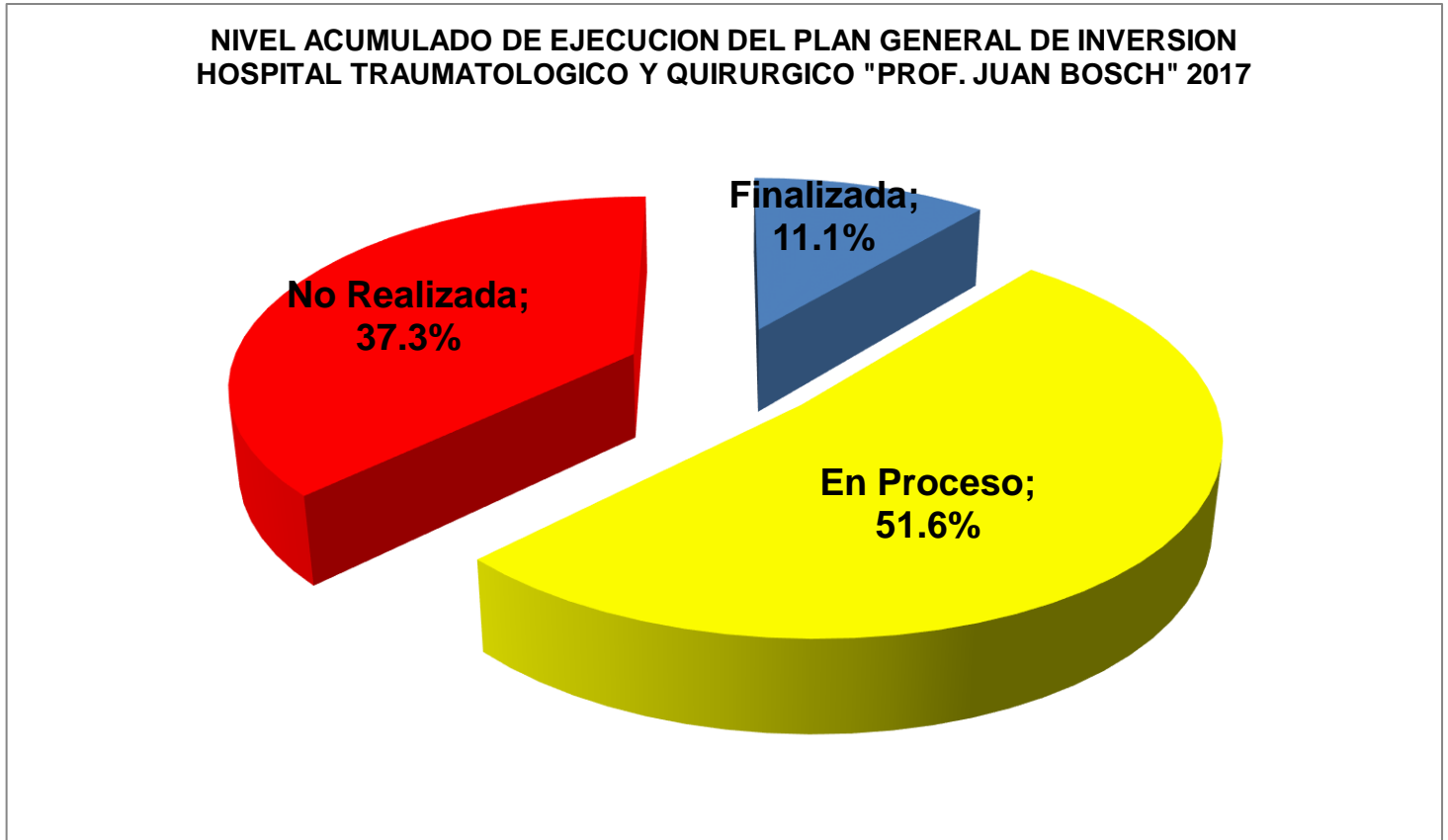
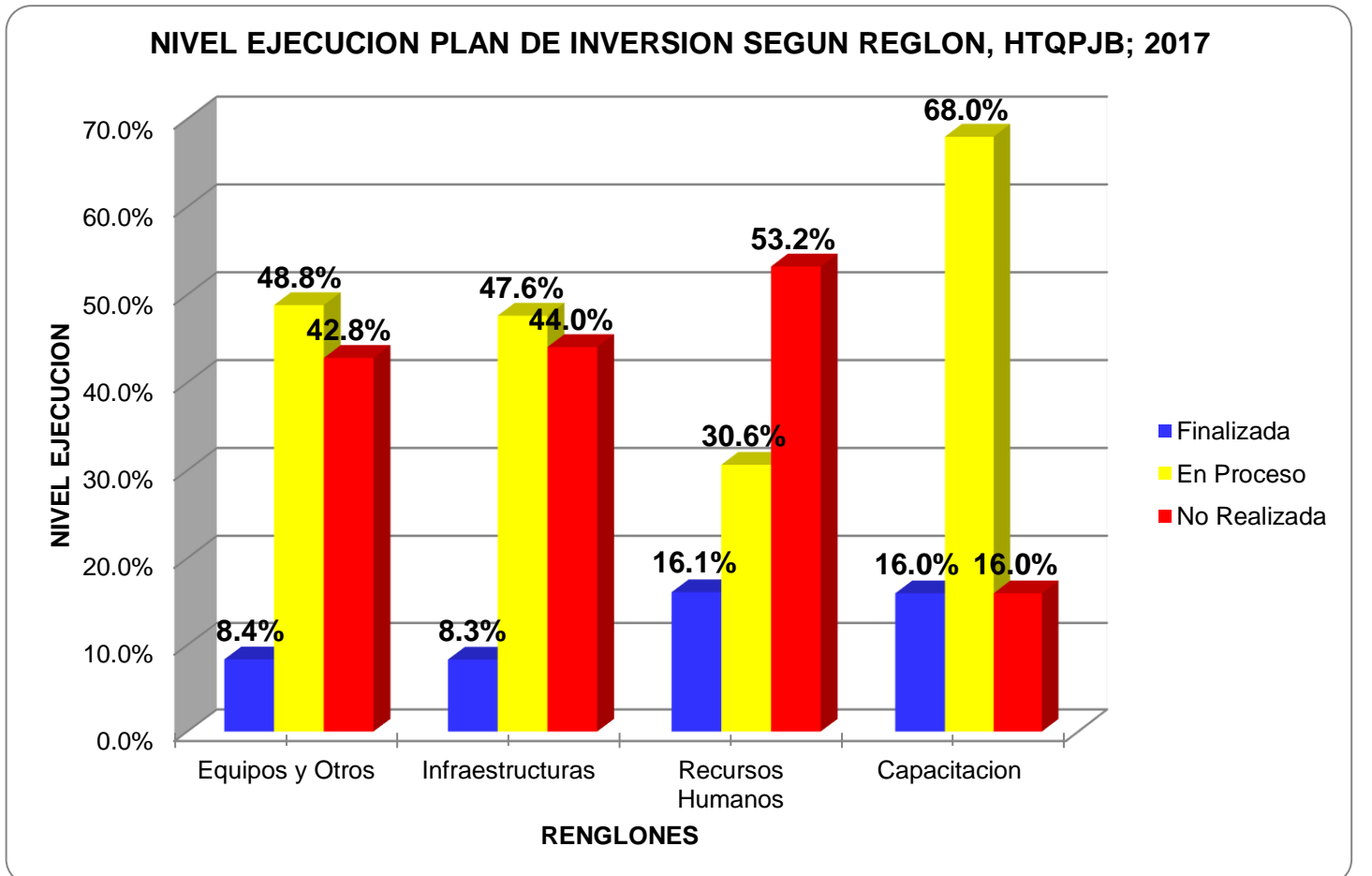


Gráfico 9.



Breve Comentario Análisis:

Visto el nivel de cumplimiento del Plan General de Inversión, este nos indica que actualmente solo el **11%** de las necesidades están finalizadas, el **52%** se encuentra en proceso y el **37%** no están realizadas. Este comportamiento, nos indica, que, si continuamos con este nivel de la ejecución del plan, estaríamos con un bajo cumplimiento del Plan General de Inversión, por las necesidades que no se han dado respuestas y otras en procesos.

Visto de manera desagregada, según los grandes renglones del plan, el **16%** de las actividades de capacitación se han ejecutado. En Relación a Recursos Humanos **16%** e infraestructura **8%** se han, mientras que en el tema de las necesidades de equipos y sistemas solo se ha cumplido solo con el **8%**.

Un aspecto muy importante a considerar y que incide directamente en el avance o estancamiento de la ejecución del Plan, es que al hospital le han limitado la generación de recursos por parte de la ARS SENASA y el Servicio Nacional de Salud (SNS). Por parte del SENASA por los bajos precios del tarifario y por el SNS al suspender el cobro de las colaboraciones que realizaban los usuarios, que no poseían seguro médico, pero que tenían la posibilidad de colaborar financieramente por su atención en el hospital.

Así mismo, el no cumplimiento de las metas productivas de algunos servicios (ver tabla 1) del hospital, también influye en no disponer de los recursos necesarios, para dar respuestas a las necesidades expresadas en el Plan de Inversión el POA 2017.

Lo antes señalado, son parte de las situaciones que han limitado el adecuado cumplimiento del nivel de ejecución del Plan de Inversión del POA 2017.

D. NIVEL DE CUMPLIMIENTO METAS PROYECTADAS EJECUCIÓN PRESUPUESTO EN BASE A PRODUCCIÓN 1^{er}. CUATRIMESTRE 2017:

Tabla 4.

RESULTADOS EVALUACIÓN CUMPLIMIENTO METAS PROYECTADAS COMPORTAMIENTO FINANCIERO 2017.

COMPORTAMIENTO INGRESOS GENERALES Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO SEGÚN METAS ESPERADAS POR CUATRIMESTRE 2017

TOTAL INGRESOS PROYECTADOS	Esperado 1^{er} Cuatrimestre	Resultados 1^{er}. Cuatrimestre	Nivel Cumplimiento 1^{er}. Cuatrimestre
RD\$759,264,069.12	RD\$253,088,023.04	RD\$139,889,767.70	55.3%

Tabla 5.

COMPORTAMIENTO DEL GASTO SEGÚN RENGLONES Y NIVEL DE CUMPLIMIENTO SEGÚN LAS METAS ESTABLECIDAS PARA EL 1^{er}. CUATRIMESTRE DEL AÑO 2017.

RENGLONES	Esperado 1^{er} Cuatrimestre	Resultados 1^{er}. Cuatrimestre	Nivel Cumplimiento 1^{er}. Cuatrimestre
GASTOS PERSONAL	58.00%	60.59%	95.5%
SERVICIOS NO PERSONALES	8.00%	10.50%	68.8%
MATERIALES Y SUMINISTROS	31.00%	28.38%	108.4%
BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	2.50%	0.53%	178.9%
OBRAS	0.50%	0.00%	200.0%

Gráfico 10.

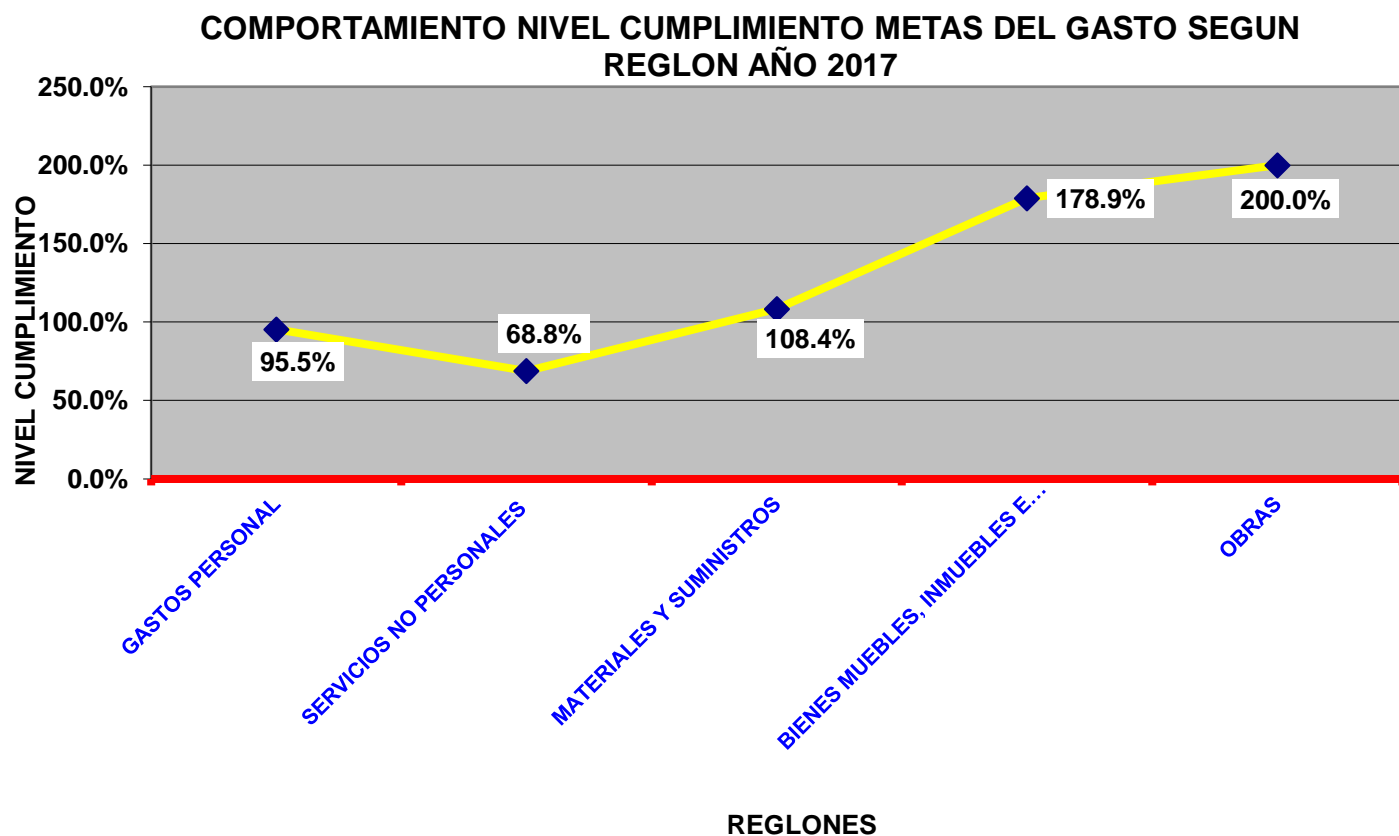
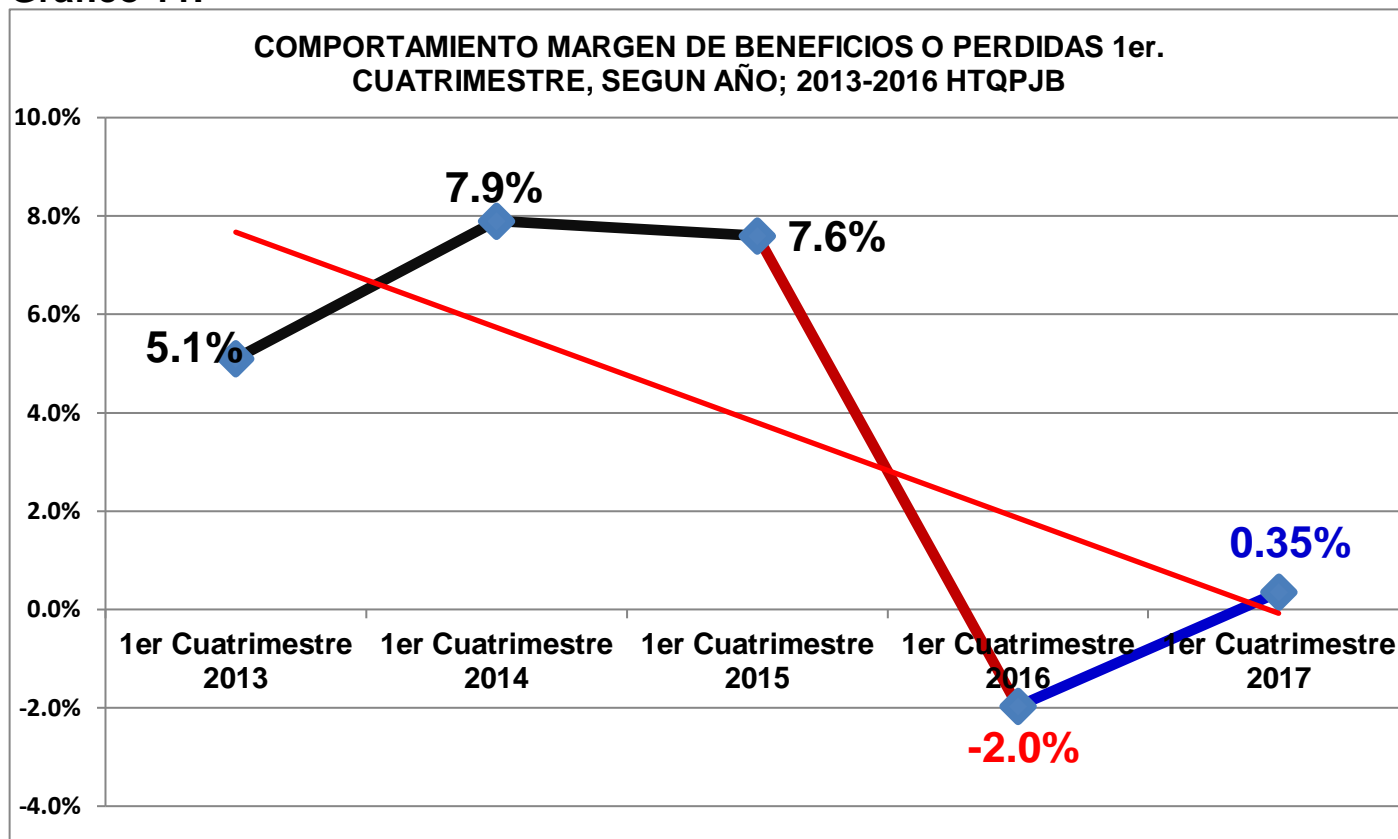


Tabla 6.

RESULTADOS ECONÓMICOS DEL PERIODO, 1^{er.} CUATRIMESTRE 2017.

CONCEPTOS	1 ^{er.} CUATRIMESTRE
TOTAL INGRESOS	RD\$139,889,767.70
TOTAL EGRESOS	RD\$139,404,945.35
RESULTADOS	RD\$484,822.35
Margen de Beneficios o Pérdidas	0.35%

Gráfico 11.



Breve Comentario Análisis:

Observamos un regular cumplimiento de las proyecciones financieras estimadas, al igual que el balance equilibrado de las ejecutorias de las partidas por los conceptos del gasto proyectados en el presupuesto del hospital.

Vemos como los ingresos proyectados se han cumplido en un **55%**.

El resultado entre los ingresos y egresos es positivo en **RD\$484,822.35**, representado esto un beneficio en base a los ingresos de un **0.35%**.

Comparado con el 1er. Cuatrimestre del año 2017, resulta una sustancial mejoría, pues para el mismo periodo del año 2016, el resultado entre los ingresos y egresos fue negativo en **(RD\$2,567,583.01)**, representado esto un déficit en base a los ingresos de un **-1.97%**.

En relación a las proporciones del gasto según lo proyectado vemos un adecuado balance del gasto en los macro conceptos considerados en el presupuesto: Cumplimiento del **96%** en el **Gasto de Personal**. En Relación a los **Gastos Servicios No Personales** un cumplimiento del **69%**, esto debido principalmente por los gastos incurridos en reparaciones y compras de equipos, para poder suplir la deficiencia de los sistema y equipos del hospital los cuales tienen más de 10 años; en **Materiales y suministros** un cumplimiento del **108%**; en **bienes muebles e inmuebles** un cumplimiento del **178%**. Para lo referente a **Obras** no se ejecutó ningún gasto para el primer cuatrimestre del año 2017.