



# HOSPITAL

P E D I A T R I C O  
D R . H U G O M E N D O Z A

## **MEMORIAS INSTITUCIONALES 2015**

HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. HUGO MENDOZA

**Diciembre 2015**

**SANTO DOMINGO, REPÚBLICA DOMINICANA**

## Índice de Contenido

Información Institucional.....	4
Información Legal.....	5
Resumen Ejecutivo .....	8
Resultado de la Gestión 2015 .....	11
Logros de la Gestión Humana.....	11
Gestión de Calidad.....	14
Ética y Transparencia.....	15
Uso de la Tecnología de la Información .....	16
Información Accesible (Relaciones Públicas) .....	20
Manejo y Archivo de Expedientes Clínicos.....	22
Mantenimiento de Áreas y Equipos.....	23
Gestión Financiera .....	24
Controles Epidemiológicos .....	28
Gestión de las Áreas Médicas .....	30
UCIP .....	30
Nutriología .....	36
Endocrinología.....	37

Pediatría General.....	42
Laboratorio.....	44
Laboratorio de Imágenes.....	48
Unidad de Patología.....	49
Otros Logros .....	50
Consideraciones Finales.....	51
Anexos .....	53

# **Información Institucional**

## **Misión**

Somos un centro público descentralizado especializado, que brinda servicios de salud en la especialidad de pediatría y sus áreas afines, con los más altos niveles de profesionalidad, eficiencia y eficacia, a través de un equipo profesional comprometido con la excelencia y la prestación de servicios de calidad a los niños, niñas, adolescentes, sus familias y la comunidad.

## **Visión**

Ser un centro de salud pediátrico de referencia nacional e internacional, orientado a la investigación científica, con desarrollo tecnológico, fundamentado en la práctica profesional humanizada y responsable, enfocada hacia la calidad continua en el servicio a los niños, niñas, adolescentes, las familias y la comunidad.

## **Valores**

- Compromiso
- Responsabilidad
- Profesionalidad
- Transparencia
- Humanización
- Calidad
- Equidad

## **Información Legal**

En el año 2008 se identificó la necesidad de un Complejo Hospitalario en el cual se ubicarían 4 Hospitales Especializados de 3er. Nivel, incluyendo un Hospital para la atención Pediátrica, en el cual se brindaría atención Especializada, de Calidad y con Trato Humano a la población Infantil de la comunidad.

A raíz de esto, el día 03 de Mayo de 2013, mediante la Resolución Ministerial No. 000016, fue creado el Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza – HPHM– con dependencia directa del Ministerio de Salud Pública, con el objetivo de ser un Hospital Pediátrico con las diferentes Subespecialidades infantiles, formando parte del nuevo modelo de Gestión Hospitalaria, el cual brinda autonomía de gestión tanto económica como de recursos humanos, marcando la diferencia en el área de la atención infantil.

El Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza es un hospital público descentralizado y de autogestión, el cual es inaugurado el 6 de diciembre del 2013, bajo las directrices del Ministerio de Salud Pública (MSP), el cual es presidido por la Ministra Dra. Altagracia Guzmán Marcelino. Este hospital es dirigido por la Dra. Noldis Naut, bajo un modelo de gestión que prioriza el derecho a la salud y a los servicios de salud, por parte de los niños, niñas y adolescentes, desde su nacimiento hasta los dieciocho años cumplidos, con acceso universal e igualitario a planes, programas y servicios de prevención de enfermedad, promoción de salud, protección, tratamiento y rehabilitación.

Estamos ubicados en el complejo denominado “Ciudad de la Salud Dra. Evangelina Rodríguez” conformado por los hospitales hermanos: Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar y el Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora; los cuales forman parte del compromiso del Gobierno Dominicano, presidido por el Lic. Danilo Medina para la Comunidad del Municipio de Santo Domingo Norte.

Somos un hospital comprometido con el trabajo de esta comunidad, al garantizar la satisfacción de las necesidades de salud de la población infantil de Santo Domingo Norte, con los más altos estándares de calidad fundamentados en la humanización de los servicios con profesionalidad, eficiencia y eficacia, de igual manera, hemos asumido el reto de Identificar poblaciones de riesgos que pudieran ser reincidentes en la demanda de servicios, de acuerdo al perfil de riesgo. A fin de disminuir los índices de mortalidad infantil contribuyendo en gran medida a dar cumplimiento al 4to. Objetivo, meta 5 de los retos del milenio “Disminuir en 2/3 partes la mortalidad infantil en niños menores de 5 años en el periodo comprendido entre el año 1990-2015”. Para garantizar dicha acción, nos acogemos a lo establecido en la ley 87-01 que crea el Sistema Dominicano de Seguridad Social. art. 129 del plan básico de salud el cual garantiza en forma gradual y progresiva a toda la población dominicana de una asistencia de manera integral.

## **Principales Autoridades de la Institución**

**Dra. Noldis Naut Suberví**

Directora General

**Lic. Rafael Vásquez Soto**

Sub-Director Administrativo

**Lic. Darwin Ovalles Morillo**

Sub-Director Recursos Humanos

**Dr. Gonzalo Güémez**

Sub-Director Médico

**Lic. Eudys Moreta**

Sub-Director de Servicios Generales

## **Resumen Ejecutivo**

El Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza ha desarrollado un método de trabajo apegado al Plan Operativo Anual y al Plan Estratégico de la Institución donde los esfuerzos van dirigidos a cumplir con la Estrategia Nacional de Desarrollo 2030 (END) y al Plan Nacional Plurianual del Sector Público (PNPSP) con estos la institución hace su aporte al gobierno central a través de los órganos rectores correspondientes al logro de los objetivos establecidos.

Para alcanzar el desarrollo institucional eje estratégico no. 1 expuestos en la END 2030. El HPHM inauguró la oficina de libre acceso a la información y juramentó la Comisión de Ética el 29 de junio del presente año, en consonancia con el art.8 del decreto 130-05 que establece el libre acceso a la información pública. Durante el 2015 el Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza realizó ocho encuentros con alrededor de 43 líderes comunitarios, y aproximadamente 180 miembros de la comunidad de Santo Domingo Norte y zonas aledañas. En respuesta a las necesidades planteadas en estos encuentros la institución lanzó la primera Carta Compromiso al Ciudadano, en la que se compromete con los atributos de atención oportuna, trato humanitario y accesibilidad.

En el ámbito del desarrollo del recurso humano se ha trabajado en el manual de políticas y el manual de cargos y funciones del hospital de acuerdo a los principios y disposición del Ministerio de Administración Pública MAP y se implementó el nuevo modelo de evaluación de desempeño promovido por el

MAP, en el transcurso del año se realizaron tres concursos externo según la ley de función pública, para cubrir la demanda de los usuarios externos, el hospital realiza evaluaciones y contrataciones de personal calificado con eficiencia y calidad, lo que ha generado a lo largo del año 2015 un total de 198 empleos.

El eje estratégico 2 de la END procura una Sociedad con Igualdad de Derechos y Oportunidades, es por esto que en el HPHM se inicia el 01 de junio el Programa de Verano 2015 para 100 jóvenes de diferentes centros educativos de Santo Domingo Norte, en el periodo comprendido junio/agosto 2015. Dichos Jóvenes fueron distribuidos en las diferentes áreas del hospital, con el fin de dar a conocer el funcionamiento de la organización, de manera que les permita introducirse en el ámbito laboral, se crea el Programa Asistencia y Bienestar de los empleados mediante el cual se beneficia a empleados brindándole ayuda y asesoría Psicológica, nutricional, legal entre otras.

A lo largo de todo el 2015 la producción del hospital ha estado dirigida a cubrir la demanda de servicios de salud en la población pediátrica de Santo Domingo Norte, para asegurar la calidad de la atención a los niños, niñas y adolescente del municipio se crean los Comité de Mejora Continua de la Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente y Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, se realizaron campaña de sensibilización respecto al Dengue ( todos contra el dengue), en escuelas y comunidades aledañas a la institución además de habilitar la infraestructura, todo un bloque de hospitalización para dar accesibilidad a los casos de dengue.

## COMPORTAMIENTO DE LA PRODUCCIÓN ENERO – DICIEMBRE

Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza					
Producción Pública	Unidad de Medida	Línea Base 2014	Producción Planeada 2015	Producción Generada 2015	% Avance Respecto a lo Planeado
Consultas Externas	Consultas	35,599	65,800	53,674	82%
Emergencias	Atenciones	23,782	32,000	35,369	111%
Hospitalizaciones	Ingresos	2,151	3,600	4,474	124%
Laboratorio	Pruebas	48,486	80,000	106,382	133%
Imágenes Diagnósticas	Estudios	12,544	28,000	24,487	87%
Vacunas	Dosis	9,212	15,800	16,297	103%

FUENTE: UNIDAD ESTADISTICA HOSPITALARIA HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. HUGO MENDOCA, NOVIEMBRE 2015.

### OTROS LOGROS

Apertura de las Sub-especialidades Alergología, Psiquiatría y Neuro-Ortopedia, Certificación como Hospital Verde y Saludable junio 2015, estamos en proceso de obtención del permiso ambiental, Benchmarking y Benchlearning con instituciones gubernamentales, no gubernamentales y privadas. En enero del presente año se realizó la primera autoevaluación utilizando la herramienta CAF con el que se implementó un plan de mejora lo que arrojó como resultados la postulación de la institución al Premio Nacional de la Calidad, Promoción de la equidad. La política de trabajo social es inclusiva, no discrimina a los usuarios ni por su clase social, sexo, religión, preferencias políticas etc. En el momento de brindar atención oportuna con calidad y calidez siguiendo esta política de trabajo social de la institución.

## **Resultados de la Gestión en el 2015**

### **Logros de la Gestión Humana**

Con el objetivo de proveer, mantener y desarrollar un recurso humano altamente calificado y motivado a través de la aplicación de programas eficientes de administración de recursos humanos, así como velar por el cumplimiento de las normas y procedimientos vigentes, en materia de competencia, la Sub-Dirección de Recursos Humanos del Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza ha desarrollado una serie de actividades en los diferentes sub sistema que la componen.

En consonancia con la Estrategia Nacional de Desarrollo y el Plan Plurianual del Sector Publico los cuales plantean en el primer eje administración pública eficiente, transparente y orientada a resultados, se elabora el Manual de política del Hospital Dr. Pediátrico Hugo Mendoza, aprobado por el Ministerio de Administración Pública (MAP), y el Manual de Cargos y Funciones, en este fueron realizadas por el MAP las siguientes descripciones de puesto, las cuales están en espera de sus validaciones:

- Administración Financiera
- Área de Comunicación
- Área de Legal
- Control Interno
- Gerencia de Gestión de la Información al Usuario

- Sub-Dirección de RRHH
- Sub-Dirección de Servicio Generales de Apoyo Medico
- Sub-Dirección de Planificación y Desarrollo
- Trabajo Social

Se implementó el nuevo modelo de evaluación de desempeño promovido por el MAP que abarca los tres componentes: Evaluación por competencia, por logro de resultados y cumplimiento del régimen ético y disciplinario, donde se envió la tabla de resultados al MAP. Los mismos están pendientes para auditoria por el MAP. Se realizaron tres concursos externos según la ley de función pública, se evaluaron desde enero 2015 hasta noviembre 2015 un total de 232 personas, de las cuales se reclutaron las que cumplían con el perfil exigido para los puestos vacantes y se generaron un total de **198 nuevos empleos**.

Se realizan los registros obligatorios respetando los plazos de ley, es por esto que todo el personal de nuevo ingreso antes de pasar a ser incluido a nómina es registrado a la TSS, al igual que los reportes de enfermedad común, registros de embarazo y registros de licencia pre y post natal.

En el siguiente cuadro se detalla de manera contabilizada las cantidades de los reportes por enfermedad común, maternidad, lactancia y riesgo laboral, tanto aprobadas como pendientes.

Categoría	Enfermedad Común	Accidente Laboral	Registro De Maternidad	Lactancia
Aprobadas	63	04	23	12
Pendientes	08	02	04	
Rechazadas		02	02	

Se implementó una política de reconocimiento a los colaboradores por la excelencia en el desempeño de sus funciones, tanto bimestral como anual y se elaboró el mural de reconocimiento a la excelencia. En junio 2015 se realizó el lanzamiento del programa de asistencia y bienestar de los empleados (PABE), con el objetivo de promover el bienestar del personal del hospital donde posee los siguientes componentes:

- Asistencia Legal
- Orientación nutricional
- Manejo del estrés laboral
- Actividades deportivas
- Apoyo emocional
- Manejo de la economía familiar
- Servicios médicos
- Gestión de la diversidad laboral
- Educación continuada

Se han impartido capacitaciones demandadas por el personal del hospital, tales como: Diplomados, charlas, talleres y cursos especializados con la cooperación de las siguientes entidades: INFOTEP, Administración de Riesgos Laborales ARL, Seguro Nacional de Salud SENASA, Universidad Del Caribe (UNICARIBE), Ministerio de Administración Pública (MAP), Policía Nacional, Corporación de Acueducto y Alcantarillado de santo Domingo (CAASD), entre otras. Se digitalizaron (escaneados) todos los expedientes del personal del hospital, categoría fijo y contratados.

Otros logros importante en materia de Gestión del Recurso Humano que debemos destacar esta la creación de las Normas del Buen Liderazgo para el personal que ocupa puestos de liderazgo en el hospital, constituyéndose así, los siete criterios o principios de liderazgo de mayor consenso.

Se realizó el 01 de junio el Programa de Verano 2015 para 100 jóvenes de diferentes centros educativos de Santo Domingo Norte, en el periodo comprendido junio/agosto 2015. Dichos Jóvenes fueron distribuidos en las diferentes áreas del hospital, con el fin de dar a conocer el funcionamiento de la organización, de manera que les permita introducirse en el ámbito laboral. Algunos de los jóvenes les fueron entregados un reconocimiento, por su gran desenvolvimiento y buen desempeño en las áreas.

## **Gestión de la Calidad**

En enero del 2015 se realiza la primera autoevaluación utilizando la herramienta CAF, esto arrojó como resultado la postulación de la institución al Premio Nacional a la Calidad. En la primera fase de la autoevaluación se realizó un análisis FODA para identificar las principales fortalezas y áreas a mejorar de la institución, este análisis fue la guía para las implementaciones realizadas en el hospital, dentro de las mejoras realizadas después de aplicar la autoevaluación se pueden describir, Elaboración de Manuales y Protocolos de la Institución, reestructuración del Comité de Calidad, creación de los comités de Innovación y Cultura Organizacional, estos realizaron campañas de concientización y de

seguimiento a las propuesta de innovaciones sugeridas por los colaboradores de la institución.

### **Atención al Usuario:**

Implementación del nuevo sistema de control de citas, instalación de las ticketera en el área de admisión, mejora en el proceso de tramitación de expedientes en el área archivo y de consulta

### **Ética y Transparencia**

En el mes de Mayo del 2015 se iniciaron las charlas sobre Ética y Transparencia sosteniéndola durante un periodo de tres meses. Se inauguró la oficina de libre acceso a la información y juramentó la Comisión de Ética el 29 de junio del presente año, en consonancia con el art.8 del decreto 130-05 que establece el libre acceso a la información pública. Desde este momento la OAI ha realizado diferentes actividades las cuales listamos a continuación:

Charla sobre Ética e integridad en el servidor público, impartida en los meses comprendidos entre agosto y noviembre, El 29 de septiembre se realiza una charla sobre el derecho al saber para conmemorar este día. El 11 de noviembre se socializa a nivel de gerentes el Código de Ética, a partir de esta fecha hasta el mes

de diciembre se socializa con los demás colaboradores de la institución, en estas socializaciones se expuso el plan de trabajo del 2016 del CEP.

Otras actividades realizadas por la OAI son la entrega de brochure a los empleados del régimen ético del servidor público, entrega de Lanyard con los valores éticos impresos y la divulgación de la evaluación de medio término para el 2015 remitido a la DIGEIG, charlas con los grupos de interés material que luego sirvió de precedente para comenzar la elaboración de la Carta Compromiso al Ciudadano en vigencia desde Noviembre 2015.

## **Uso de la Tecnología de la Información**

El Marco Legal, Normativo y Políticas TIC del Gobierno Dominicano es utilizado para impulsar las TIC y el Gobierno Electrónico e incrementar los servicios ofrecidos a los ciudadanos por las diferentes instituciones del Gobierno, el Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza se auxilia de estas tecnologías de la información para crear una serie de herramientas las cuales facilitan el manejo de la información y el acceso a la misma por parte de los usuarios externos a través de la OAI.

La Gerencia de Tecnología de la Información habilita en la intranet de la institución el gestor de conocimiento o (MediaWiki), cuya función es almacenar todo tipo de textos y documentos correspondientes a la institución, las políticas, procesos y manuales de cada departamento, son parte de los documentos que se

pueden almacenar utilizando esta herramienta, con esto se logra la continuidad de los estándares establecidos a través del tiempo, se habilitó también un aula virtual (Moodle) para poder gestionar conocimientos continuo e impartir cursos que mejoren el desempeño de nuestros colaboradores y enriquezcan aún más su preparación académica, beneficiando de esta forma tanto nuestra institución como a nuestro tan valioso recurso humano. En nuestro plan estratégico se puede ver que los sistemas de información están alineados como uno de los ejes estratégicos del mismo, esto responde a que la información es una parte invaluable en la continuidad de una institución.

Se utiliza el intranet y el correo institucional para divulgar informaciones internas y a través del portal Web se suben informaciones generales de la institución, esta se encuentra accesibles para no videntes por medio de audios explicativos y en las capsulas de salud que son emitidas por video se puede ver el uso de subtítulos para ayudar a las personas con problemas de audición.

Con el fin de evaluar los beneficios que se obtienen a través del correcto uso de las herramientas informáticas, la institución realizo un estudio de costo-efectividad con el fin de constatar las bondades de las tecnologías puestas en función en el área de Imagenología a través del sistema PACS, el cual almacena de forma digital los estudios de imágenes para ser vistos por medio de un software en los consultorios y áreas críticas como emergencia, UCI y hospitalización, lo que permite un ahorro de impresión en cuanto a placas radiológicas se refiere y una mayor rapidez al momento de visualizar el estudio de un paciente.

En la Gerencia de Imágenes se han entregado **7,322** películas Radiográficas a los Usuarios/clientes, dichas películas vienen en distintas dimensiones (**10x12, 12x14, 14x17**) de estas:

- 2,109 películas han sido de las dimensiones 10x12.
- 582 películas de la dimensión 12x14.
- 4,631 películas de la dimensión 14x17.

Una manera de contabilizar las bondades del sistema PACs es otorgar valor a todas las imágenes visualizadas y tratar de estimar el ahorro que ha generado al no tener que incurrir en el gasto de impresión de imágenes.

**Se ha visualizado en el sistema PACs 28,676 Imágenes, con 5,575 usuarios beneficiados, esto arroja un ahorro por encima de los 3 millones de pesos.**

## **Rellenado de Tóners**

La empresa Smartcartrige nos presta el servicio de rellenado y reutilización de Tóneres en las impresoras HP 1536, generando esto un ahorro económico y disminuyendo el impacto ambiental al no desechar los Tóneres , en un periodo aproximado de 9 meses se han rellenado y reutilizado **70 Tóners**, que de ser comprados al costo del mercado, saldrían la unidad a **RD\$ 2,200**, mientras que la reutilización nos lo brinda a **RD\$1,290**, esto genera un ahorro Económico

de **RD\$63,700**, esto contribuye a disminuir el impacto medioambiental a no tener que desechar dichos Tóners y garantiza el uso efectivo de estos.

## **Sistema Sighost**

Para el Periodo Febrero-Junio 2015 la cantidad de 197 mil copias fueron impresas tanto en Tesorería como Facturación Caja I y II, de estas, podemos establecer una reducción significativa en el total de páginas impresas para el mes de Junio, al pasar de un promedio de 42 mil páginas en el periodo Marzo-Mayo, a 27 mil páginas en el mes de Junio.

Esta reducción de 14 mil páginas evidencia que los sistemas aplicados a mejorar procesos no solo en si contribuyen a la facilitación del mismo, también en hacer eficientes las finanzas y la economía del área donde se aplica. Este Ahorro representa una reducción aproximada de 28 mil pesos.

<b>COPIAS</b>	<b>TESORERÍA</b>	<b>FACTURACIÓN Y CAJA I</b>	<b>FACTURACIÓN Y CAJA II</b>	<b>TOTALES DE COPIAS</b>
<b>FEBRERO</b>	-	25,760	13,270	39,030
<b>MARZO</b>	10,370	14,734	15,818	40,922
<b>ABRIL</b>	20,041	12,890	14,841	47,772
<b>MAYO</b>	15,587	12,448	13,681	41,716
<b>JUNIO</b>	5,484	12,685	9,507	27,676

Podemos ver un correcto uso de las tecnologías en varios renglones de importancia dentro de la institución, de los cuales se hace referencia a un gestor

de proyectos dentro del intranet el cual nos ayuda a finalizar y dar seguimiento de forma más ordenada a cualquier proyecto que se planifique, dentro de nuestro portal web contamos con herramientas de interacción para comunicarnos con los grupos de interés, herramientas como la sección de quejas y sugerencias, la sección de contáctenos, redes sociales Twitter y Facebook, pensadas para mantener una comunicación de doble vía con los usuarios, el portal web está sujeto a las normativas de la (NORTIC A2 2013) las cuales establecen los reglamentos y estándares que solicita la Oficina Presidencial de Tecnologías de La Información y Comunicación (OPTIC).

### **Información Accesible (Relaciones Públicas)**

La institución se ha empeñado en mantener a los usuarios externos informados de todo los acontecimientos relevantes de la institución, para cumplir con este objetivo durante todo el año 2015 ampliamos la participación en los diferentes medios de comunicación del país, y se utilizaron nuevos medios y formas de difusión especialmente para el Municipio Santo Domingo Norte.

Se coordinaron varias entrevistas sobre el trabajo que realiza el centro de salud a través de la Dirección General en diferentes medios de comunicación.

**Escritos:**

- Periódico Hoy
- Periódico el Caribe
- Periódicos Listín Diario

**Radial:**

- Z101 101.3
- Cerrando la tarde NEON 89.3
- Zol 106.5

**TV:**

- Telesistema canal 11
- CDN CANAL 37
- Programas de salud 2\*3
- Tele radio América
- Canal 19

En los doce meses del año se realizaron varias actividades internas y externas en las que el departamento solicitó dar cobertura radial, televisiva y escrita a través de convocatorias de prensa en cada una de ellas con notas de prensa incluidos:

- (Entrega de juguetes a niños/as por el Día de Reyes. 6 Enero)
- (Acto a la bandera (Mes de la Patria) 26 Febrero)
- (Juramentación Comité Ética) 29 Junio)

- Lanzamiento Plan Operativo Anual (POA)
- (Activación Comité Emergencias Semana Santa) 25 marzo
- (Apertura Unidad de Endoscopia Pediátrica) 21 Abril
- (Varias Jornadas quirúrgicas durante los meses de este año, Operación Sonrisa, Jornadas médicas en el municipio SDN)
- Jornada “Todos contra el Dengue” que incluyo orientaciones de prevención a diversos sectores del Municipio SDN. (Desde Julio hasta Noviembre)
- Difusión de visitas de personalidades ligadas al sector salud. Durante año
- (Apertura de la Oficina Acceso a la Información) Mayo
- (Programa de Verano 2015) Junio –Agosto
- (Actividades realizadas con los empleados del Hospital) Todo el año

## **Manejo y Archivo de expedientes Clínicos**

En Febrero se crea el Sistema de Información del Archivo de la institución, con el objetivo de registrar el movimiento de los Expedientes (entrada, salida), los Indicadores de Monitoreo (cantidades de Expedientes preparados, recibidos y entregados por áreas autorizadas), así como el Monitoreo de las actividades de los colaboradores (archivados, digitados, preparados, extraídos y entregados por cada uno), con el objetivo de agilizar el proceso de búsqueda de los expedientes de los usuarios que visitan la institución subsecuentemente.

A partir del 1ro de abril se comienza a gestionar el archivo de expedientes clínicos de la Gerencia de Odontología, en este proceso recibimos 3,119 expedientes los cuales se clasificaron, organizaron y archivaron, desde esta fecha el departamento de archivo clínico se encarga de preparar, archivar, entregar y recoger las historias clínicas que son generadas y/o solicitadas, haciendo que esta gestión sea mucho más dinámica y beneficiosa para la Gerencia de Odontología y los usuarios de este servicios.

En Junio se realiza la entrega del Manual de Organización y Proceso de nuestro departamento, después de un consenso de todas las actividades que se realizan, con cada uno de los colaboradores que integran esta unidad de trabajo, en septiembre se habilita un área para hacer frente al incremento de los expedientes como consecuencia del aumento en la demanda de servicios de los usuarios al hospital.

## **Mantenimiento de Áreas y Equipos**

Para garantizar el correcto funcionamiento de los equipos y preservar el buen estado de las áreas, durante todo el año 2015 se realizaron mmantenimientos preventivos (informes diarios sobre funcionamiento y reporte de situaciones que pudieran afectar la calidad del servicio que brinda la institución).

Se instaló una bomba nueva para el sistema de suministro de agua purificada, se modernizo el sistema de dosificación de cloro instalado, se

colocaron llaves para muestreos y junto a bioseguridad se estableció protocolo de muestreo de cloro en agua, en el tanque de combustible de la planta eléctrica se reemplazó el Solenoide y se colocó un sistema de válvula para evitar derrames, se realizó la instalación de 6 cortinas de aire en los diferentes puntos de acceso a la institución con el objetivo de minimizar la entrada de polvo e insectos desde el exterior y la pérdida del aire acondicionado hacia el exterior.

Desde agosto hasta la fecha se elaboraron 7 carpetas con los procesos y formularios del área de mantenimiento, se continuaron los trabajos de actualización de la biblioteca (planoteca), se incluyeron diferentes tipos de personal entre estos una asistente administrativa y un pintor, se redistribuyó el personal por horario con esto se logró reducir el tiempo de respuestas de las solicitudes mantenimientos correctivos realizadas por las áreas en los diferentes turnos de trabajo.

## **Gestión Financiera**

El inventario es uno de los activos más grandes existentes en una empresa. Este aparece tanto en el balance general como en el estado de resultados, con la finalidad de mantener la transparencia en el manejo de los inventarios del hospital, se han creado planillas controles las cuales se actualizan diariamente y a través de estas se verifican las existencias en los almacenes en tiempo real, se elaboró un formulario de devolución, con el objetivo de recibir de manera formal los

productos que son devueltos al Almacén, se verifica el estado de los productos y se determina en base a esto si pueden ser reutilizados, reparados o desechados.

A partir de agosto se tomó la medida de revisar los productos alimenticios antes de ser despachados por los diferentes proveedores, con el objetivo de garantizar que los insumos recibidos en la institución cumplen los estándares de calidad e higiene que se ha establecido en la institución, con las proyecciones de pacientes a ingresar en un mes se realiza el cálculo para la compra de los insumos alimenticios con esto se garantiza comprar las cantidades requeridas y se minimizan las pérdidas por productos dañados o vencidos.

## Plan de Compras 2015

DENOMINACION DEL GASTO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD
SERVICIOS DE INFORMATICA Y SISTEMA COMPUTARIZADA	Desarrollado e Implementado un Sistema de Cuadro de Mando Integral que permita el Monitoreo de la Productividad en Cada una de las Areas tanto Clinicas-Quirurgicas como Administrativas.	1 Sistema de Cuadro de Mando Integral (Balance Score Card)
Equipos de computos	Reforzadas las areas con los Equipos TI para realizar el trabajo de levantamiento de informacion tanto en las areas administrativas como clinicas.	Compra de 3 Monitores de 5 Megapixeles para el Area de Imágenes.
Equipos de computos		Compra 20 computadoras en las areas con necesidades identificadas
Instrumental Medico y de laboratorio	Funcionando todas las areas del hospital con los equipos medicos y mobiliario identificados en el plan de necesidades.	Equipos de Oftalmologia ( 1 JUEGO COMPLETO)
Instrumental Medico y de laboratorio		Arco en C Ortopedia (1)
Instrumental Medico y de laboratorio		Bandejas de Cirugia Pediatrica ( 8)
Instrumental Medico y de laboratorio		1 Electroencefalografo
Instrumental Medico y de laboratorio		2 Desfibriladores
Instrumental Medico y de laboratorio		4 Carros de Paro
Instrumental Medico y de laboratorio		2 Campanas de Flujo
Instrumental Medico y de laboratorio		1Tarjeta de Equipo de Rayos X
Equipo Medico y de laboratorio		Equipos Unidad de Endoscopia ( 1 JUEGO COMPLETO)
Equipos de computos		Equipos para la Adecuacion del Salon de Conferencias: 1 pantalla, 1 proyector, 1 Smart Board de 78 pulgadas por 53, 1 Juego de Bocinas, Microfonos, Amplificador, Podio.
Productos medicinales para uso humano	1 Compra por Trimestre de los Medicamentos e Insumos Medicos.	
Productos Quimico de uso Personal	<b>Combustibles, Lubricantes, Productos Quimicos y Conexos</b>	
Productos y utiles varios no identificados precede	Productos químicos y conexos	
Utiles de escritorio, oficina, informatica y de ense	<b>Productos y Utiles Varios</b>	
	Utiles de escritorio, oficina informática y de enseñanza	
Instrumental Medico y de laboratorio	Utiles menores médico quirurgicos (Set de Pinzas y Bandejas de Cirugia Reconstructiva)	
Muebles de oficina y estanteria	4 juegos de Muebles de oficina y estantería	
Camaras Fotograficas y de video	1 Camara Fotografica	
Automoviles y Camiones	1 Vehiculo tipo Camioneta para el Traslado de Medicamentos e Insumos.	
Camaras Fotograficas y de video	40 camaras Circuito Cerrado de Vigilancia Con sus Cables de Instalacion	
Productos y utiles varios no identificados precede	1 Fulgon Refrigerado (Desechos Biologicos)	
MANTENIMIENTO Y REPARACIONE DE EQUIPOS DE TRA	Reparacion Bomba	
Fumigacion	Fumigacion	
Gas GLP	Gas	
Gasoil	Gasoil	
Gasolina	Gasolina	
Instrumental Medico y de laboratorio	Oxigeno	
Alimentos y bebidas para personas	Compra Servicios de Alimentacion	
Alquiler de Equipo para Computacion	Compra Servicio Fotocopiadoras	

## Recaudaciones Por ventas de Servicios de Salud y Otros.

	Monto Venta de Servicio Ars SENASA Subsidiado	Monto Venta de Servicio Ars SENASA Contributivo	Monto Venta Servicio Ars Privada	Otros Ingresos
4. ENERO 2015	6,148,988.54	42,502.48	272,924.94	2,012,897.47
5. FEBRERO 2015		653,292.85	68,233.28	1,861,026.74
6. MARZO 2015	3,646,874.10	295,537.30	769,236.65	2,461,273.25
7. ABRIL 2015	3,683,102.83	968,213.78	593,447.41	2,113,340.86
8. MAYO 2015	3,733,513.02	873,376.04	233,021.63	1,861,541.38
9. JUNIO 2015	3,646,599.55	383,381.89	451,480.07	1,430,819.17
10. JULIO 2015	3,003,965.12	207,957.63	495,796.64	1,969,398.44
11. AGOSTO 2015	4,369,690.04	1,745,569.97	1,405,533.03	1,698,086.57
12. SEPTIEMBRE 2015	3,964,144.84	974,634.23	1,204,743.51	1,968,486.58
13. OCTUBRE 2015	4,104,118.52	995,252.71	1,680,787.17	2,472,682.46
14. NOVIEMBRE 2015	4,538,360.95	1,275,480.02	1,111,289.80	1,906,800.25
<b>TOTAL</b>	<b>40,839,357.51</b>	<b>8,415,198.90</b>	<b>8,286,494.13</b>	<b>21,756,353.17</b>
			<b>Total</b>	<b>79,297,403.71</b>

Cuentas por Pagar al 31 de Diciembre 2015					
PROVEEDOR	CXP	ITBI	CXP MAS ITBI	RET5%	TOTAL
AIR LIQUEDE	600,889.55	6457.2	607,346.75	31,625.76	638,972.51
AGUA PLANETA AZUL	37,107.05		37,107.05	1,952.95	39,060.00
AROMA COFFE SERVICE	99,103.05	17,293.95	116,397.00	5,215.95	121,612.95
CRISTALIA DOMINICANA	210,425.00		210,425.00	10521.25	220,946.25
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL	736,251.85	139,513.62	875,765.47	38,753.78	914,519.25
EMPRESA GALACTICA SRL	439,320.90	83,239.75	522,560.65	23,122.16	545,682.81
ESODIHA	192,616.45	36,495.75	229,212.20	10,137.71	239,349.91
FRI FARMA	427,500.00		427,500.00	22,500.00	450,000.00
FERRETERIA AMERICANA	22,130.03	1,885.21	24,015.24	1,164.74	25,179.98
FUMIGADORA ESMERALDA CAC	33,876.00	6,775.20	40,651.20	3764	44,415.20
FARMACO INTERNACIONAL	88,908.60		88,908.60	59,272.40	148,181.00
LAMBDA DIAGNOSTICOS	118,902.00		118,902.00	6,258.00	125,160.00
MEDISERVI	60,496.00		60,496.00	3,184.00	63,680.00
MACROTECH	1,071,294.10	114,956.46	1,186,250.56	56,383.90	1,242,634.46
OSCAR A RENTA NEGRON S. A	61,519.72		3237.88		64757.6
QUIROFANOS	804.47	152.43	956.9	42.34	999.24
RY R MANTENIMIENTO	349,372.00	66,196.80	415,568.80	18,388.00	433,956.80
SERVIA MED DOMINICANA	70,945.09	13,442.23	84,387.32	3,733.95	88,121.27
SERVICIOS E INSTALACIONES	32,300.00	6,120.00	38,420.00	1,700.00	40,120.00
SUPLIORME SRL	312,556.68	59221.27	371,777.95	16450.35	388228.3
	<b>5,158,934.99</b>	<b>588,245.62</b>	<b>5,747,180.61</b>	<b>273,507.58</b>	<b>6,020,688.19</b>

<i>- Pago Mensual de Nómina -</i>					
<b>No.</b>	<b>Mes</b>	<b>FIJOS</b>	<b>MILITARES</b>	<b>CONTRATADOS</b>	<b>TOTAL</b>
1	Enero	23,785,072.07	493,000.00	361,000.00	24,639,072.07
2	Febrero	23,904,702.33	493,000.00	397,000.00	24,794,702.33
3	Marzo	22,790,418.87	446,671.27	745,825.00	23,982,915.14
4	Abril	22,628,126.72	440,000.00	753,346.90	23,821,473.62
5	Mayo	23,033,687.50	440,000.00	742,184.38	24,215,871.88
6	Junio	23,177,021.31	428,766.96	702,853.13	24,308,641.40
7	Julio	23,216,563.38	447,000.00	651,315.63	24,314,879.01
8	Agosto	23,171,980.91	447,000.00	644,221.88	24,263,202.79
9	Septiembre	23,518,421.20	447,000.00	650,718.75	24,616,139.95
10	Octubre	24,293,948.35	447,000.00	831,035.63	25,571,983.98
11	Noviembre	25,144,088.32	441,000.00	936,740.63	26,521,828.95
12	Diciembre	25,612,387.87	423,000.00	804,250.00	26,839,637.87
13	Salario No. 13	19,994,978.03	380,750.00	-	20,375,728.03
		<b>304,271,396.86</b>	<b>5,774,188.23</b>	<b>8,220,491.91</b>	<b>318,266,077.00</b>

En los cuadros descritos anteriormente se detallan la programación y ejecución de las compras realizadas durante el 2015, también podemos ver la recaudaciones por ventas de servicios de salud a las ARS y otros tipos de ingresos, las cuentas por pagar hasta el 31 de diciembre y la nómina de la institución hasta diciembre 2015.

### **Controles Epidemiológicos**

El 5 de marzo se juramentó el Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud a través de los mecanismo de controles creado por este comité se reforzaron las medidas de bioseguridad dentro del hospital,

para minimizar la proliferación de bacterias y virus la compañía 3M realizó la campaña de lavado e higienización de las manos en el período comprendido entre el 23 de junio y el 5 de agosto, con esto se logró además motivar al personal a ser de su cotidianidad la adhesión y el apego a la higiene de manos de todo el personal asociado a la atención de la salud. Se realiza el monitoreo, seguimiento y apoyo para asegurar tanto los productos para cumplir con la adhesión como también con la concientización del cumplimiento de parte del personal El 23 de octubre del 2015 se realizó la actividad de cierre de la primera etapa del Programa de Adherencia a la Higiene de Manos, donde se premiaron las áreas ganadoras.

El 7 de mayo 2015 se enviaron muestras del agua al Laboratorio Nacional y los resultados arrojaron que el agua era no apta para consumo. Se cambió el sistema de cloración, se reemplazaron la lámpara UV y los filtros del sistema osmosis de la planta de agua. Actualmente el sistema de cloración usa cloro líquido y todos los componentes claves de la planta de tratamiento están en óptimo funcionamiento. El 27 de mayo del 2015 se reenviaron muestras del agua al Laboratorio Nacional cuyos resultados avalaron que el agua es apta para consumo

Por otra parte el área de epidemiología en cooperación con las demás áreas médicas diseñó y ejecutó un plan para el manejo de la unidad de dengue del hospital, se realizó un boletín epidemiológico del dengue, se diseñó una ficha de vigilancia epidemiológica de casos febriles y se diseñó una ficha de vigilancia epidemiológica de infección de sitio quirúrgico. Se planificó y ejecutó un ciclo de conferencias en el marco del segundo aniversario del hospital.

Mediante la unidad de salud ocupacional se realizaron evaluaciones de riesgo laboral al personal que labora en el hospital.

### **En la sección de vacunación:**

Se inició el esquema de aplicación del polio inyectado, durante la primera mitad del año se captaron un total de 825 usuarios nuevos y se realizaron varias jornadas de vacunación extra-institucionales en el municipio de Santo Domingo Norte, cerros de Sabana Pérdida.

**Distribución de Frecuencia de Atenciones según Servicio 2014 - 2015**

<b>Especialidad</b>	<b>Ene-Mar´14</b>	<b>Abr-Jun´14</b>	<b>Jul-Sep´14</b>	<b>Oct-Dic´14</b>	<b>Ene-Mar´15</b>	<b>Abr-Jun´15</b>	<b>Jul-Sep´15</b>	<b>Oct-Nov´15</b>	<b>Total</b>
<b>Dosis Vacunas</b>	914	2,483	2,580	3,235	4,845	3,676	4,055	3,721	25,509
<b>Total Trimestral</b>	3,492	15,654	24,891	26,205	31,802	29,908	40,127	45,329	217,408

## **Gestión de las Áreas Médicas.**

### **UCIP**

Hasta la fecha la Unidad de Cuidados intensivos ha atendido a 211 pacientes críticos, esperando entre 230 y 250 pacientes hasta finales del año actual, lo cual ha significado un 100% del crecimiento en relación a la ocupación de camas y del número de pacientes atendidos (el año 2014 se atendieron 123

pacientes), por ejemplo, el último cuatrimestre la ocupación de camas ha variado entre un 80 a 100%.

La ocupación de ventiladores mecánicos le último cuatrimestre fue de un 85%, frente a un 50% el año pasado, y los últimos 2 meses la ocupación fue del 100%. Ha habido una disminución global de la mortalidad al disminuir de un 22.7% el 2014 (28 fallecimientos de 123 ingresos) hasta un 16.5% el año actual (35 fallecimientos de 211 pacientes), estos resultados mejoran puesto que el porcentaje de pacientes con mortalidad depurada disminuyó hasta un 11.3% (24/211 pacientes fallecidos de menos de 48 horas de ingresados).

Es de notar que han ingresado a la unidad 50 pacientes con dengue grave, de los cuales ha habido una mortalidad de un 16% (8/50 pacientes, mortalidad corregida de 8%), dichos pacientes han llegado con dengue severo y ha necesitado de terapia avanzada con líquidos, ventilación mecánica, aminas y en algunos casos drenajes pleurales y abdominales. El abordaje de dichos pacientes, por su baja mortalidad aún en dengue avanzado ha servido de modelo para la realización del protocolo nacional de dengue del Ministerio de Salud Pública, mejorando su abordaje y estandarizando dicho manejo en un protocolo que ya es operativo.

Se han recibido del mismo modo, pacientes postquirúrgicos en operativos internacionales de cirugía vía aérea avanzada (Hospital de Harvard), cirugía de labio leporino y paladar hundido (operación Sonrisa) y se ha participado en el operativo internacional de hidrocefalia abordada por vía endoscópica. La tasa de pacientes que necesitan utilizar el área de UCIP provenientes del hospital ha sido del 100% y la unidad ha aumentado un 200% las cantidad de pacientes referidos

de otros centro, principalmente por trauma, dengue severo y afecciones respiratorias que necesitan de ventilación mecánica.

Entre las mejoras del record y expediente médico se han implementado:

- Existencia de record médico/ evoluciones diarias y órdenes médicas informatizadas: Se tiene un registro de todas las evoluciones e indicaciones médicas de los pacientes hospitalizados de manera digital, lo cual ha permitido una mejora en la pulcritud y la obtención de un record médico completo, no objetable (glosas) por parte de los Seguros médicos, además esto ha permitido mejor legibilidad, es más ecológico y es abordado sin necesidad de la búsqueda del record físico por nuestro personal.
- Elaboración de hojas standard de evolución diaria: Ha permitido la sistematización de la información contenida en el expediente médico, con más información útil distribuida de manera más homogénea y concisa.
- Elaboración de formato de indicaciones médicas: Ha permitido un formato didáctico, comprensible y una división ordenada de las indicaciones médicas, además haciendo que su elaboración digital es fácil en caso de repetirse diariamente el mismo abordaje y sea guardada en la base de datos de pacientes de la unidad.
- Elaboración de formato guía para elaboración de descripción de procedimientos y de transfusiones: Ha permitido la sistematización en la descripción de procedimientos frecuentes en UCIPED.

- Elaboración de hoja de información recibida: Hoja que ha permitido la sistematización de los informes dados a familiares y evitado quejas en relación a falta de información por nuestro personal.
- Hoja de información para familiares con hijos de reciente ingreso a UCI PED: Esta hoja tiene las informaciones generales, reglamentos, horario de visita y organización de la unidad, que se entrega a cada familia responsable de los niños al momento de ingresar en la unidad.
- Elaboración de hoja de datos de intensivo diarios: Esta hoja, ha permitido el acceso a toda la información diaria del paciente colocado de manera legible y sistematizada y de fácil lectura, constituyendo un elemento de análisis didáctico y completo. Dicha hoja se encuentra en mejora constante y se la viene digitalizando con cambios para incluir el trabajo de enfermería.
- Hoja de sistematización de diálisis peritoneal continua realizada junto con el departamento de nefrología pediátrica ha permitido una mayor claridad en el balance de pacientes con diálisis peritoneal.

En relación a la mejora de la sistematización del trabajo en la unidad se ha implementado:

- Introducción de libros de base de datos de información relevante en UCI-PED: Dicha información ha permitido un acceso más rápido a información digital importante para la toma de decisiones en pacientes críticos, libros conseguidos con acuerdos y donaciones de personal médico.

- Hoja de cálculo de medicamentos de reanimación avanzada prediseñada: Ha permitido el acceso a dosis y necesidades de instrumentos por la edad en pacientes que hacen una parada cardíaco-respiratoria. Dicha hoja, junto con flujogramas de RCP antes introducidos han sido estudiados y avalados por el grupo de UCIPED del Hospital de Harvard.
- Hoja de datos estadísticos y percentiles y diagnóstico de pacientes ingresados: Permite la identificación de los pacientes, riesgo de caídas, percentiles, diagnósticos principales y fecha de ingreso de manera rápida y objetiva.
- Introducción de protocolos de procedimientos frecuentes: Ha permitido socializar y sistematizar los protocolos frecuentemente utilizados en cuidados intensivos pediátricos, tales como la inserción de catéteres centrales, intubación endotraqueal y colocación de tubos de pecho.
- Elaboración de guía de manejo de pacientes con choque por dengue temprano e hipotenso: Esto ha permitido un abordaje más estandarizado en pacientes con dengue cuyo manejo depende de un orden y una velocidad reglamentada para una menor mortalidad.
- Elaboración de modelo para abordaje de pacientes con dengue con datos de sobrecarga severa de volumen: Ha permitido la sistematización del abordaje de pacientes con dengue y choque por dengue con síndrome compartimental abdominal, edema agudo de pulmón y falla respiratoria severa, diálisis peritoneal en dengue e indicaciones de posible sobreinfección.
- Se ha realizado la elaboración de un plan de educación continua tanto para personal médico como de enfermería mensual: Ha permitido la socialización

de las guías y protocolos más importantes: habiéndose abarcado el choque por dengue, choque séptico y la ventilación mecánica por el momento y el reconocimiento de pacientes críticos por parte de enfermería.

- Charlas periódicas dadas por el personal: Se han dado charlas al personal médico acerca del abordaje moderno y de las guías nacionales para el reconocimiento de pacientes con datos de dengue severo tanto a personal de pediatría como a rotantes residentes de pediatría.
- Clases de patologías y abordaje de UCI PED: Se han impartido clases semanales cumpliendo así una agenda de entrenamiento en reconocimiento y abordaje de patologías de UCI PED a residentes rotantes de pediatría en el Hospital.
- El personal del área ha participado en diversas actividades médicas científicas y asistenciales siendo presentada como personal de nuestro hospital y de la UCIPED.
- Talleres de abordaje de dengue, dengue severo y choque por dengue en la Sociedad Dominicana de pediatría.
- Talleres sobre las guías nacionales de dengue en diferentes hospitales y centros asistenciales.

**En relación a la participación en las actividades del hospital, se vienen realizando:**

- Interconsultas en emergencias y sala clínica de pacientes con sospecha de descompensación hemodinámica.

- Abordaje de pacientes inestables en área de emergencias con liderazgo en secuencia rápida de intubación, reanimación avanzada pediátrica y reconocimiento y tratamiento avanzado de pacientes inestables.
- Formulación de hoja de monitoreo de pacientes en sala con dengue con signos de alarma.
- Formulación de requerimientos para adecuación y creación de área de terapia intermedia para pacientes con dengue severo.
- Evaluación de requerimientos de materiales y creación de algoritmos para carros de paro en salas clínicas.
- Participación en grupo de apoyo para pacientes con familiares de reciente deceso junto con áreas de psicología y grupo relacionado.

## **Logros alcanzados por Servicio de Nutriología en 2015**

Asignación de la habitación 423 a Servicio de Nutriología Clínica, lo que nos permitió dar una consulta detalla y atender a un mayor número de usuarios.

Modificación de Formato de consulta en Excel, de esta manera se logró tener un acceso más eficiente a los datos de los usuarios, sobre todo los usuarios subsecuente.

Tenemos que desde enero del 2015 hasta diciembre, se han asistido por los métodos detallados a continuación las siguientes cantidades de usuarios.

- **STRONGKIDZ: 2910**
- **CONSULTA: 1323**
- **TERATPIA NUTRICIONAL: 1984**
- **PARENTERALES PREPARADAS: 111**
- **ENTERAL MEZCLADAS: 132**
- **RECUENTO ALIMENTARIO: 405**
- **REFERIMIENTOS A LA CONSULTA NUTRIC: 123**
- **PARENTERALES PREPARADAS: 111**
- **ENTERAL MEZCLADAS: 132**
- **RONDA DIETA HOSPITALARIA, desde Marzo: 1130**
- **RONDA ENFERMERIA desde Marzo: 8300**
- **PABE desde Septiembre: 10**

### **Endocrinología:**

En este año logramos la incorporación de nuestros pacientes al programa de pacientes protegidos del ministerio de salud pública que parecen de déficit de hormona del crecimiento y los que padecen de hiperplasia Adrenalina Congénita para suplir toda la medicación necesaria para su tratamiento.

## **Enfermería:**

Desde enero la unidad de enfermería de la institución ha logrado realizar la mayor parte de los objetivos planteados para esta unidad, de los cuales se destacan:

### ***ENERO-MARZO 2015***

- ✓ Participación en simposio sobre calidad institucional en cuba del 15 a 22 de febrero.
- ✓ Participación en la Elaboración del comité de calidad.
- ✓ Participación en el lanzamiento del plan estratégico institucional.
- ✓ Participación en la logística del operativo operación sonrisa.
- ✓ Participación en lanzamiento de las normas de atención del MISP.
- ✓ Pacientes tallados y pesados en la consulta de Enfermería.
- ✓ Cantidad de paciente en el área de triage.
- ✓ Kardex actualizado y cerrado por Enfermería en el área de Hospitalización.
- ✓ Elaboración del formato de cama vacías.
- ✓ Participación en taller sobre el CAF.

En el mes de febrero participamos en un taller sobre el CAF, con el objetivo de evaluar los criterios de resultado, en la consulta de Enfermería durante el primer trimestre fueron pesados y tallados 10,468 pacientes. En triage se

atendieron por el personal de Enfermería 4,896 niños, se actualizaron y cerrados 236 Kardex por Enfermería en el área de hospitalización en el primer trimestre.

### ***ABRIL-JUNIO 2015***

- ✓ Participación en taller de la calidad institucional.
- ✓ Participación en lanzamiento de circuito desarrollo gerencial.
- ✓ Celebración semana de la Enfermera.
- ✓ Participación en jornada científica en el hospital Ney Arias Lora, CEDIMA y Plaza de la Salud.
- ✓ Participación en operativo Medico Institucional.
- ✓ Participación taller sobre la ley de Función Pública.
- ✓ Participación en actividad reconocimiento empleado del año.
- ✓ Pacientes tallados y pesados en la consulta de Enfermería.
- ✓ Cantidad de paciente en el are de triage.
- ✓ Kardex actualizado y cerrado por Enfermería en el área de Hospitalización.
- ✓ Inclusión de 6 Enfermeras para el área de Gastroenterología.

Durante el segundo trimestre del año el departamento de Enfermería participo en diferentes actividades intra y extra hospitalaria en coordinación con las gerencias departamentales. En el mes de abril participamos en el taller de la sobre la calidad institucional impartido por la OPS y el MISIP, en el hotel plaza

naco, participación en el operativo medico coordinado y planificado por Dirección general, en el sector Sabana Barrio, SDN.

En el mes de Mayo fue celebrada una semana educativa en conmemoración al día internacional de Enfermería. Donde se impartieron los temas experiencia de Enfermería en la descentralización de los servicios de salud, Manejo de Kardex y Dosificación de Medicamentos, Prevención de Infecciones cruzadas, Proyección a futuro Enfermería, Taller manejo de apósito transparente y cintas médicas, Humanización de los Servicio de Enfermería y Taller: Triage en la Emergencia pediátrica.

Participación como panelista en la jornada científica de Enfermería del Hospital Ney Arias Lora, participación en jornada científica de los centro de Salud CEDIMA y Plaza de la salud, en conmemoración a la semana de la Enfermera del 5 al 7 del mes de mayo, participación en el lanzamiento del circuito de desarrollo gerencial impartido por representante del MAP.

En la consulta de Enfermería durante el segundo trimestre fueron pesados y tallados 10,922 pacientes, en el área de triage se atendieron por el personal de Enfermería 5,927 niños, se actualizaron y cerraron 260 Kardex por Enfermería en el área de hospitalización en el primer trimestre.

### ***JULIO-DICIEMBRE 2015***

- ✓ Revisión de los Protocolos por Área.
- ✓ Elaboración de Protocolos.

- ✓ Elaboración de indicadores de evaluación desempeño.
- ✓ Participación en Talleres para Fortalecer los Conocimientos a través del MAP.
- ✓ Inclusión de personal de nuevo ingreso de Enfermería
- ✓ Participación en lanzamiento del plan estratégico de la institución POA.
- ✓ Capacitación a 4 enfermeras sobre el CINELA.
- ✓ Reconocimiento a tres Enfermera por su alto nivel de desempeño.
- ✓ Participación en taller sobre la calidad institucional por la OPS y el MISP.
- ✓ Participación en Taller sobre manejo de dengue por el MISP.
- ✓ Participación taller Importancia de la certificación del personal de central de esterilización el hospital plaza de la salud.
- ✓ Participación en capacitación en la atención de la salud mental infanto juvenil.
- ✓ Equipamiento de equipos en las áreas.

Capacitación de 4 Enfermeras sobre el CINELA impartida en el hospital **Ney Aria Lora**, participación en los talleres sobre la calidad institucional por la OPS y el MISP, este fue realizado en el hotel Clarión en la ciudad de Santo Domingo, manejo de dengue por el MISP, Importancia de la certificación del personal de central de esterilización el hospital plaza de la salud y atención de la salud mental infanto juvenil.

## **Pediatría General**

El compromiso más importante de la gerencia de pediatría en conjunto con todo su personal a cargo es ofrecer a los usuarios los servicios con los estándares de calidad requeridos, tanto para los usuarios como para los familiares que asisten a nuestra institución.

Esta gerencia está conformada en la actualidad con 46 pediatras como personal fijo, 22 pediatras de guardia.

Los mismos están distribuidos de la manera siguiente:

### **Área de consulta:**

**Tanda matutina:** 6 pediatras

**Tanda vespertina:** 6 pediatras

### **Área de emergencia:**

**Tanda matutina:** 5 pediatras

**Tanda vespertina:** 5 pediatras

### **Hospitalización de la tercera**

**Tanda matutina:** 3 pediatras

**Tanda vespertina:** 3 pediatras

### **Hospitalización de la 4ta planta lado A y B**

**Tanda matutina:** 3 del lado B, 2 del lado A

**Tanda vespertina:** 3 del lado B, 3 del lado A

En las consultas de pediatría según los indicadores de productividad, se observa un aumento significativo en relación al año pasado:

#### **En las consultas:**

Podemos observar el aumento que se ha registrado en este año que finaliza comparándolo con el año anterior, se observa un aumento de productividad, en las consultas la productividad de este año ha sido superior que la del año anterior.

Tenemos un tope máxima de pacientes citado de 20 usuarios por cada pediatra.

El aumento de pacientes ha sido significativo, esto es debido a dos cosas importante el conocimiento de los usuarios de nuestro hospital y la entrada de nuevas ARS.

## **En Hospitalización**

Como logros obtenidos y comparados al año anterior teníamos una ocupación de camas de 30%, mientras que este año que finaliza la ocupación es de 99%.

Además habilitamos áreas como: la unidad de casos febriles con 34 camas, en la cuarta planta el pabellón izquierdo con 34 camas habilitadas.

Los pacientes hospitalizados un 90% de satisfacción.

## **Laboratorio Clínico**

### ***ENERO-MARZO 2015***

En este trimestre se entregó al laboratorio una copia de los manuales de procedimientos y se trabajó arduamente en las correcciones, verificaciones, observaciones y modificaciones, de cada uno de los manuales, procedimientos, instructivos, protocolos.

### ***ABRIL-JUNIO 2015***

El laboratorio adquirió el equipo de gases arteriales y electrolitos Irma Trupoint, que es uno de los mejores analizadores en proceso de gases arteriales y electrolitos.

Se realizaron diversos estudios de costos para justificar la implementación de diversas pruebas que el laboratorio tenía la necesidad de ofrecer en su cartera de servicio. Se inició la integración de un software de laboratorio LabPlus con el sistema de facturación y así enlazar las pruebas de laboratorio, también se instaló una caja solo paciente no asegurados a fin de realizar una facturación más rápida, se iniciaron los trabajos de readecuación del área de toma de muestra.

### ***JULIO-SEPTIEMBRE 2015***

Este mes ha sido de mucho avance en laboratorio, ya que se inició con la instalación del software de laboratorio Labplus, donde contempla una automatización de la facturación hasta la entrega de resultados, optimizando de esta forma los procesos operativos, con los pacientes internos y de emergencia los especialistas podrán visualizar los resultados desde las computadoras de sus respectivas áreas de hospitalización, además los médicos especialistas se le enviarán los resultados de sus pacientes por correo electrónico y los pacientes ambulatorios también tendrán la opción de recibirlo por internet.

Incorporamos a la cartera de servicios de laboratorio las siguientes pruebas:

- Hierro
- Transferrina
- Ferritina
- Vitamina B12
- Ácido Fólico
- IgE total
- Inmunoglobulinas: IgA, IgG, IgM

- Complemento C3
- Complemento C4
- Calcio en suero
- Toxoplasmosis IgG e IgM
- TSH
- T4L
- T3
- T4T
- Depuración de creatinina en 24 horas
- Microalbumina en orina casual y 24 horas
- Eosinófilos en sangre
- Eosinófilos nasal
- Hepatitis B
- Hepatitis C
- Anti HIV
- Hepatitis A, IgM y Total
- Antígenos febriles
- Rotavirus
- FTA-ABS
- Monotest
- Dengue rápido IgG e IgM
- Cloro
- Cólera
- Rota/Adenovirus
- Curva de tolerancia oral a la glucosa
- Helicobacter Pylori
- Beta HCG Cualitativa
- Calcio
- Leptospira IgG e IgM

En el laboratorio se encuentra implementando el sistema de gestión de calidad, contamos con la toda la documentación requerida por las normas nacionales para la calidad de los laboratorios clínicos de salud aprobadas, en esta etapa se solicitará la auditoría externa vía el área III para optar por la habilitación

del ministerio de salud pública como un laboratorio de tercer nivel por la complejidad.

Como requisito de las Normas Nacionales para calidad de los laboratorios clínicos de salud el laboratorio cuenta con el consentimiento informado y el libro visado de DIGECITS para el reporte de todos los HIV y también contamos con una unidad de Psicología la cual les ofrece pre y post consejería a todos los pacientes que se le indique la prueba, también como parte de las exigencias de las normas de habilitación contamos con las hojas de vida de los colaboradores y el listado de vacunación.

Por otro lado, en cuanto a los indicadores de productividad trabajamos con la cantidad de estudios de laboratorio por tipo de servicios y en comparación con el año 2014 hemos superados las expectativas, ya que en el periodo comprendido enero-diciembre 2014 realizamos 50,993 pruebas y en este periodo comprendido entre enero-noviembre 2015 se han procesado 119,756 analíticas, lo que quiere decir que duplicamos la cantidad de analíticas en todo el año en comparación a la estadística pasada, ya que con las incorporación de las nuevas pruebas a la cartera de servicios el flujo de pacientes incremento, se logró que el depósito de las muestras de orina y heces se realice directamente en laboratorio, la contratación de 5 licenciadas en Bioanálisis, y 2 auxiliares para toma de muestras, adquisición de una pantalla, un dispensador de turnos para los pacientes ambulatorios y 3 modernas sillas para toma de muestras.

## **Laboratorio de Imágenes:**

Aumento de cantidad de estudios radiológicos (ver tabla anexa), optimización de la protección radiológica, restablecimiento del servicio de fluoroscopia, entrega a tiempo y oportuna de reportes de estudios de imágenes.

## **AVANCES Y TECNOLOGIA MÉDICA**

Utilización de plataforma OsiriX Imaging para visualización de estudios en sala de lectura.

## **SERVICIOS QUE OFRECEMOS:**

- Rayos X
- Tomografía
- Fluoroscopia
- Sonografía

## **RECURSOS HUMANOS. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL**

- Gerencial 1
- Encargado 1

- Profesionales de la salud 8
- Técnicos 15
- Apoyo 4

### **Unidad de Patología:**

Con el objetivo de dar apoyo a las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas del hospital, proporcionando la mayor calidad en los informes de las autopsias realizadas en nuestra Unidad; y que ellos puedan implementar medidas profilácticas y terapéuticas, fundamentados en un criterio científico- técnico, expresado en los informes emitidos.

Es el compromiso de la unidad ofrecer a los usuarios el servicio de más alta calidad en el acompañamiento del proceso necesario ante la separación física de un ser querido y reducir el impacto psico-social que impone esa partida, a los deudos y a la comunidad.

#### **En la sección de histopatología:**

Fueron recibidas y enviadas a procesar 193 muestras quirúrgicas, obteniendo de cada una su respectivo informe.

#### **En la sección de tanatología:**

Trabajamos 75 casos de niños que fallecieron mientras recibían asistencia en el hospital. De estos casos, a 02 se les practico autopsias. Gestionamos con el

Instituto Nacional de Ciencias Forenses (INACIF) el levantamiento judicial de 17 cadáveres que mostraban indicios de muerte violenta, o de muerte dudosa. Canalizamos con las instancias correspondientes, 02 inhumaciones en el Cementerio de los Cazabes, de cadáveres que no fueron reclamados por sus familiares.

Recibimos 06 casos de niños que llegaron en condición de cadáver, vía emergencia del hospital, y Coordinamos su traslado al Instituto Nacional de Patología Forense (INPF) a fines de determinar la real causa de la muerte.

En conclusión, la unidad de Patología trabajo en la sección de histopatología 193 muestras quirúrgicas y en la sección de tanatología, 81 casos de cadáveres, para un total general de 274 casos manejados en la unidad de Patología.

### **Otros Logros Importantes:**

- Inauguración de la primera unidad de Endoscopia Pediátrica la más moderna del Caribe el 21 de abril.
- Operación Sonrisa con especialistas extranjeros
- 5 operativos en sectores empobrecidos del municipio donde se les brindo atención médica, charlas de prevención, a niños, niñas y adolescentes de estos sectores, niños que requerían atención especial fueron referidos al centro con los pagos de los servicios exonerados.

## **Consideraciones Finales**

El 2015 el Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza se vio inmerso en una serie de trabajos continuo, a esto se sumó la autoevaluación simultánea a la labor diaria, en pro de establecer planes de mejoras y procesos que sirvieran de base para apoyar la misión, visión y valores plasmados en el Plan Estratégico Institucional 2015-2019.

La construcción de la visión de salud que perseguimos es un sistema integral entre los atributos de Accesibilidad, Trato Humanitario y Atención Oportuna para todos los usuarios pediátricos que acuden a nuestro centro con equidad, sin distinción de género, clase socio-económica, religión, preferencias políticas, etc. Aportando a la Estrategia Nacional de Desarrollo donde se promueve la salud universal e igualitaria para todos.

Pretendemos que nuestros usuarios se sientan en un ambiente que les brinde atención con calidad, eficiencia y eficacia, contando con el compromiso con la excelencia y la profesionalidad de nuestros colaboradores en la prestación de servicios a los niños, niñas, adolescentes, sus familias y la comunidad. Concordamos que nuestro trabajo apenas es el inicio de una ardua tarea que hemos asumido, para la mejora continua y seguimiento a las prácticas humanizadas y responsables que se brindan en nuestro centro de atención pediátrica, orientada a ser un modelo en atención de servicios de salud así como en el desarrollo tecnológico de nuestros recursos. Declaramos que trabajaremos unidos en búsqueda siempre de dar las mejores atenciones a nuestros usuarios, un

trato con calidad y calidez, así como reforzar el compromiso de nuestros colaboradores cada día, unidos de forma permanente, para hacer que nuestra misión con la comunidad se cumpla con los altos estándares de calidad.

# **ANEXOS**

## CONVENIO CON UNICARIBE



# INAUGURACIÓN DE UNIDAD DE ENDOSCOPIA PEDIÁTRICA



## JURAMENTACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



## LANZAMIENTO DE LA CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO



## LANZAMIENTO DEL CÍRCULO DE DESARROLLO GERENCIAL (CDG)



## OPERACIÓN SONRISA





## OPERATIVO HIDROCEFALIA



## OPERATIVO OTORRINO



## RECONOCIMIENTO AL DR. LUIS RIVERA



## VISITA MINISTRA DE SALUD

