



# HOSPITAL

TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA

MEMORIA ANUAL  
NOVIEMBRE 2019-OCTUBRE 2020



MEMORIA ANUAL  
NOVIEMBRE 2019-OCTUBRE 2020  
HOSPITAL NEY ARIAS LORA



# Contenido

NOTA ACLARATORIA DEL PRESENTE INFORME .....	7
II. RESUMEN EJECUTIVO .....	9
Descripción .....	11
III. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL .....	11
COMITÉ EJECUTIVO .....	12
Fundamentos Institucionales .....	15
Datos Generales de la Región .....	21
Distribución .....	22
IV. RESULTADOS DE LA GESTIÓN .....	25
Metas institucionales de impacto a la ciudadanía .....	25
Gestión de recursos humanos y actividades de capacitación .....	36
Comisión de ética pública .....	41
PERSPECTIVA OPERATIVA .....	41
ANEXOS .....	53



# NOTA ACLARATORIA DEL PRESENTE INFORME

Debido a la situación mundial sobre la pandemia ocasionada por el SARS-CoV-2 y la afectación e impacto local en República Dominicana, las medidas tomadas por el gobierno central para contener el avance de la enfermedad, entre otros factores, que han impactado los diversos ordenes en el país y el HTNAL no ha escapado a dicha condición.

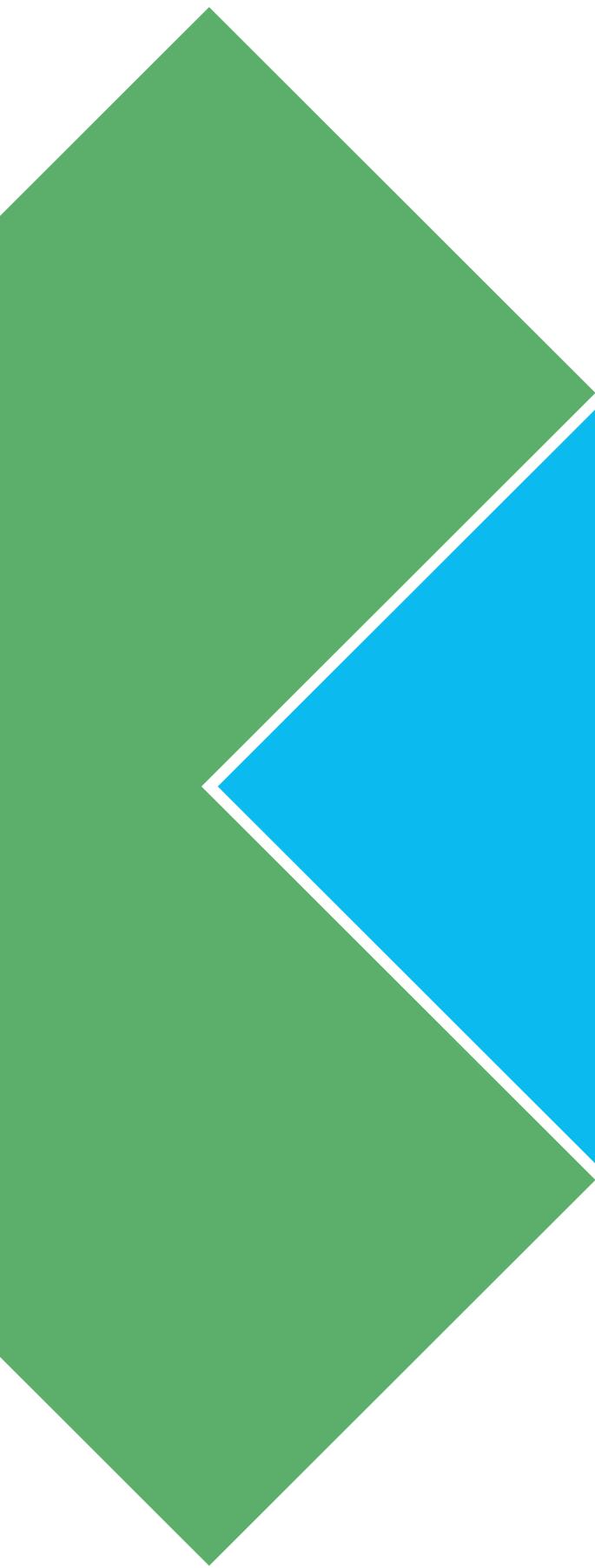
La planificación y las metas a lograr para el año 2020 que se habían establecido para el HTNAL, tuvieron que ser ajustadas, pues algunos de los servicios ofrecidos en el centro tuvieron que ser suspendidos y otros disminuidos al mínimo de su capacidad productiva a partir **del 16 de marzo**, y las actividades asistenciales se reiniciaron de manera paulatina, programadas y con una limitada oferta de algunos servicios, principalmente consultas y procedimientos quirúrgicos electivos a partir del **22 de junio y otros solo iniciaron a partir del 13 de julio**.

Las medidas tomadas, impactaron significativamente la producción y finanzas de la institución, reflejado en el balance de flujo de caja, esto dado principalmente por el volumen de costos y gastos fijos y la reducción de los ingresos por mas de 119 días y luego la reapertura limitada de los servicios por el distanciamiento social, agregado a esto el temor de las personas a acudir a los centros de salud, lo cual limitó la demanda de los servicios.

Estas situaciones han impactado considerablemente los volúmenes de producción, en los resultados de producción de servicios prestados y económicos.

Cabe destacar el compromiso, esfuerzo y dedicación de todo el personal podremos para el próximo período alcanzar metas mayores a las planificadas en esta administración.







## II

# RESUMEN EJECUTIVO

Con la presentación de estas “Memorias Institucionales” correspondientes al período Noviembre 2019- Octubre 2020, presentamos el nivel de cumplimiento de los diversos planes, establecido por el Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora (HTNAL).

En sentido general la producción del hospital se vio seriamente afectada, pues por disposición de las autoridades nacionales fueron suspendidos o disminuidos algunos servicios a partir del 16 de marzo y es a partir de 13 de julio cuando se da apertura real a las áreas de consulta y procedimientos electivos. Esta baja significativa en la producción se refleja en el balance de flujo de caja, debido principalmente al volumen de costos y gastos fijos y la reducción de los ingresos por más de 119 días y luego la reapertura limitada de los servicios por el distanciamiento social, agregado a esto el temor de las personas a acudir a los centros de salud, lo cual limitó la demanda de los servicios.

A pesar de los estragos en la producción y las finanzas de la institución, durante el período, fueron realizados un total de **830789 actividades**, de las cuales 54,761 fueron consultas, 6,021 procedimientos quirúrgicos, 11,511 hemodiálisis, 5,584 ingresos y fueron asistidas 48,406 Urgencias/ Emergencias, de los cuales 9513 personas fueron víctimas de accidentes de tránsito.

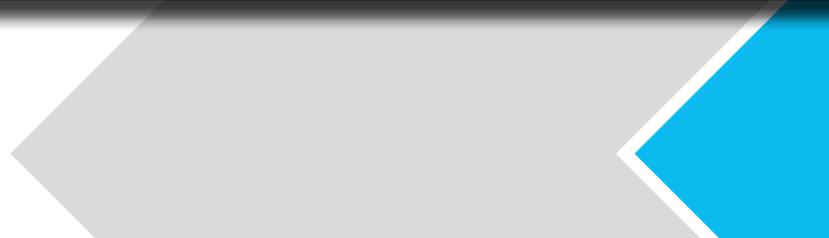
En el interés de eficientizar las atenciones a las familias y mujeres víctimas de violencia, hemos elaborado un Manual de Procesos que recoge todo lo relacionado con la Atención integral a las víctimas.

Durante el período fueron concedidos descuentos y exoneraciones a usuarios que demandaron servicios y no tenían afiliación a ninguna ARS y que además luego de ser evaluados demostraron no tener capacidad de pago por un monto de: RD\$58,163,467.36.

En cuanto a los indicadores de calidad, tuvimos un excelente desempeño en lo relacionado a las infecciones asociadas a la estancia hospitalaria con un Tasa de IAAS de 2% y una tasa de mortalidad neta para el hospital de 5.6%.

En el aspecto financiero, hemos implementado estrategias para el aumento de la producción y disminución de costos lo que nos ha permitido al cierre de este período, bajar dicha deuda a solo RD\$16,073,064.

Entre las buenas prácticas implementadas en el período, destacamos: Automatización de los despachos de orden médica, reordenamiento de los procesos de facturación, manejo de costos por unidades de servicio, implementación de controles de despacho, entre otros.





III

## INFORMACIÓN INSTITUCIONAL



### Descripción

El **Hospital de Traumatología Dr. Ney Arias Lora (HTNAL)**, es una institución gubernamental descentralizada, creado mediante Ley 180-09 (Artículo 1), de tercer nivel de atención (3<sup>er</sup>) perteneciente al Servicio Regional de Salud 0, Área de Salud No. III de la Red Pública de Prestación de Servicios de Salud, dedicado a brindar atenciones a usuarios traumatizados y aquellos con patologías ortopédicas, quirúrgicas, neuroquirúrgicas y necesidades de rehabilitación y medicina física.

Los recursos son recibidos a través del Poder Ejecutivo, (presupuesto, MSP) fundamentado en la entrega de servicios a los usuarios. Los fondos son entregados mensualmente.

También se captan fondos a través de las contribuciones de los usuarios, contratos con empresas, donaciones recibidas de personas e instituciones y venta de servicios a Aseguradoras de Riesgos de Salud (ARS) públicas y privadas.

Es gestionado a través del Consejo de Administración del Hospital (CAH) y la Dirección General del Hospital (DGH) la cual es el nivel operativo, en coordinación con la Sub-Dirección Financiera y Administrativa, Sub-Dirección de Gestión de Recursos Humanos, Sub-Dirección Médica y Servicios Complementarios, Sub-Dirección de Planificación y Conocimiento, Sub-Dirección Académica, Sub-Dirección de Servicios Generales de Apoyo.

# COMITÉ EJECUTIVO

**Dr. Julio César Landrón De La Rosa**  
Director General

**Dr. Héctor José López Estévez**  
Sub-Director Médico

**Dra. Juliana Fajardo Gutiérrez**  
Sub-Directora de Planificación y Conocimientos

**Lic. Ramón Aníbal Jiménez Hernández**  
Sub-director de Recursos Humanos

**Dr. José Ernesto Guerrero Herrera**  
Director Operativo

**Licda. Rosannet Yanet Medina Reyes**  
Sub-Directora Financiera

**Dr. Rafael Camilo García Santos**  
Sub-Director Académico







# FUNDAMENTOS INSTITUCIONALES

Los fundamentos institucionales, son el cimiento en que se sustenta el trabajo que día a día realiza cada uno de nuestros colaboradores en su esfuerzo por brindar atenciones seguras y de calidad.

Revisados y actualizados 8 de marzo 2019

## *Nuestra Misión*

Somos un centro de salud altamente especializado en traumatología, cirugía, neurocirugía y rehabilitación, articulado en red, educando a los usuarios en la prevención para garantizar atenciones con seguridad, gran sentido de humanización, calidad, equidad y solidaridad, con profesionales capaces y comprometidos en el control y el uso racional de los recursos para reducir la mortalidad, discapacidad y lograr su reinserción social.



## *Nuestra Visión*

Ser la institución de salud líder, integrando la innovación tecnológica para constituir un referente nacional e internacional en traumatología, cirugía, neurocirugía y rehabilitación, con recursos humanos cualificados, comprometidos con la atención integral, la eficiencia, la vocación docente y la investigación.



## *Valores*

**HUMANIZACIÓN:** Ofreciendo servicios de calidez con una actitud diligente y optimista, propiciando un ambiente agradable, teniendo al usuario como eje fundamental de nuestro trabajo.

**CALIDAD:** Utilizando tecnología de avanzada, para garantizar la mejor atención con los recursos disponibles.

**ÉTICA:** Tratando a las personas con honestidad y respeto a las leyes, a los derechos de los usuarios y del personal de salud, garantizando siempre la confidencialidad, el cumplimiento de las Políticas Públicas y la transparencia.

**SEGURIDAD:** Implementando nuevas estrategias utilizando modernos conocimientos científicos y tecnológicos para evitar daños, discapacidades y muertes durante la atención y tratamiento.

**ARMONÍA:** Mantenemos un ambiente de respeto y cortesía entre los usuarios internos y externos.

**SINERGIA:** Dirigimos nuestra energía y esfuerzos en conjunto concentrados en el logro de los objetivos.



Consejo de A  
Hospital

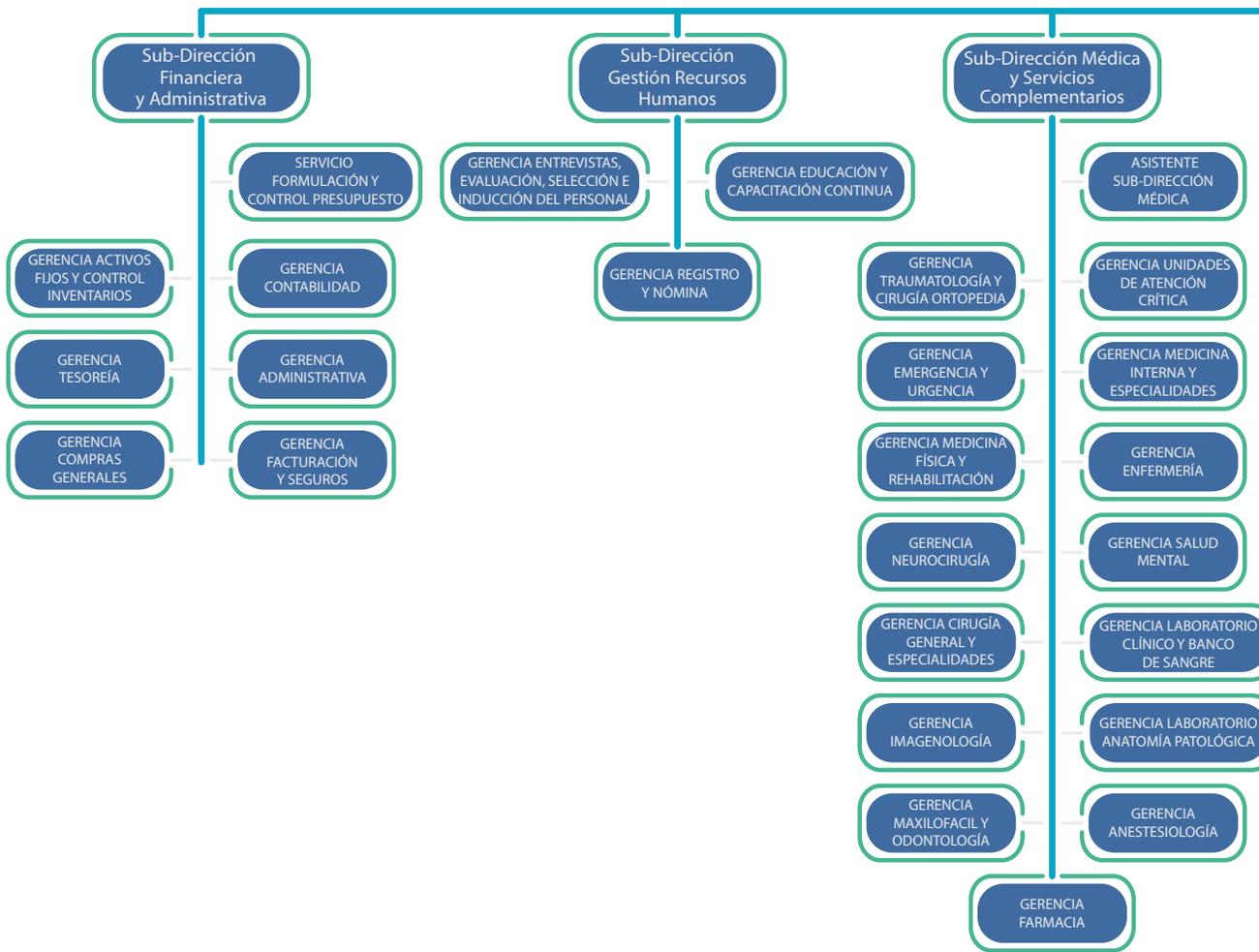
Dire  
Ger

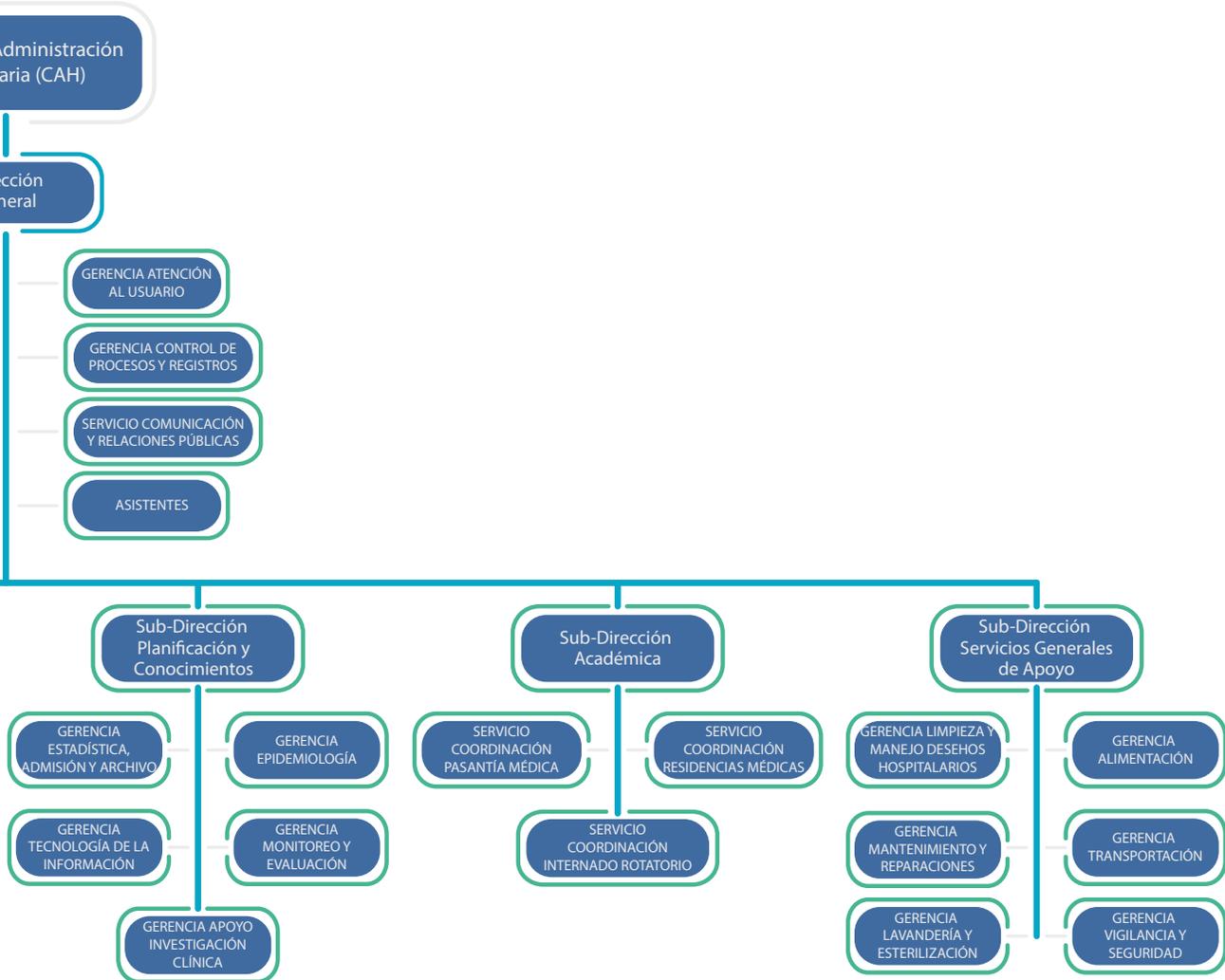
GERENCIA  
SERVICIO SOCIAL

UNIDAD  
ASESORÍA LEGAL

OFICINA ACCESO  
INFORMACIÓN (OAI)

ASISTENTES





# CARTERA DE SERVICIOS



## SERVICIOS QUIRÚRGICOS

### Ortopedia y Traumatología

- Artroscopia (ortopedia)
- Reconstrucción ósea
- Pie y tobillo
- Artroplastía (Reemplazo articular)
- Columna vertebral

### Neurocirugía

### Maxilofacial y Odontología

### Cirugía General y Especialidades

- Cirugía proctológica
- Cirugía laparoscópica
- Urología
- Cirugía torácica
- Cirugía Plástica y Reconstructiva
- Cirugía vascular
- Otorrinolaringología
- Oftalmología

## SERVICIOS CLÍNICOS DE APOYO

### Medicina Interna y Especialidades

- Medicina interna (evaluación cardiológica)
- Medicina interna (diabetología)

Evaluación pre-anestésica  
Cardiología  
    Electrocardiogramas (EKG)  
    Ecocardiograma  
Reumatología  
Neumología  
    Espirometria  
Neurología  
Nutrición  
Infectología  
Nefrología  
    Hemodiálisis  
Hematología  
Gastroenterología  
Geriatría

#### Cuidados Intensivos

Emergencias

Salud mental

    Psicoterapia

    Terapia cognitiva

Medicina física y rehabilitación

Servicios de Apoyo Diagnóstico

Laboratorio Clínico

    Banco de Sangre

    Pruebas hematológicas.

    Pruebas serológicas.

    Pruebas bioquímicas.

    Pruebas especiales.

    Pruebas microbiológicas.

    Parasitología.

    Uroanálisis.

Imágenes Médicas

    Tomografía

    Rayos X

    Sonografía

    Doppler venoso / arterial

    Resonancia Magnética

Anatomía Patológica

    Estudios citológicos

# Horario de consultas

(Lunes a Viernes)

8:00AM – 12:00M

2:00PM – 7:00PM



**HOSPITAL**  
TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA



<http://www.hospitalneyarias.gob.do/>

# DATOS GENERALES DE LA REGIÓN

## Demarcación Geográfica:

El municipio de Santo Domingo Norte, fue creado mediante la Ley 163-01 que divide el territorio de la ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional y se creó la provincia Santo Domingo, con los municipios Santo Domingo Norte, Santo Domingo Este, Santo Domingo Oeste y Boca Chica.

El municipio Santo Domingo Norte, limita al norte y este con la Provincia Monte Plata, al sur con el Distrito Nacional y el municipio Santo Domingo Este y al oeste con los Municipios de Pedro Brand y Los Alcarrizos.



Fuente: CONARE, Abril de 2007

## Distribución

Santo Domingo Norte está constituido por un distrito municipal **La Victoria** y las secciones de:



### Zona Urbana:

Villa Mella  
Los Guaricanos  
Sabana Perdida



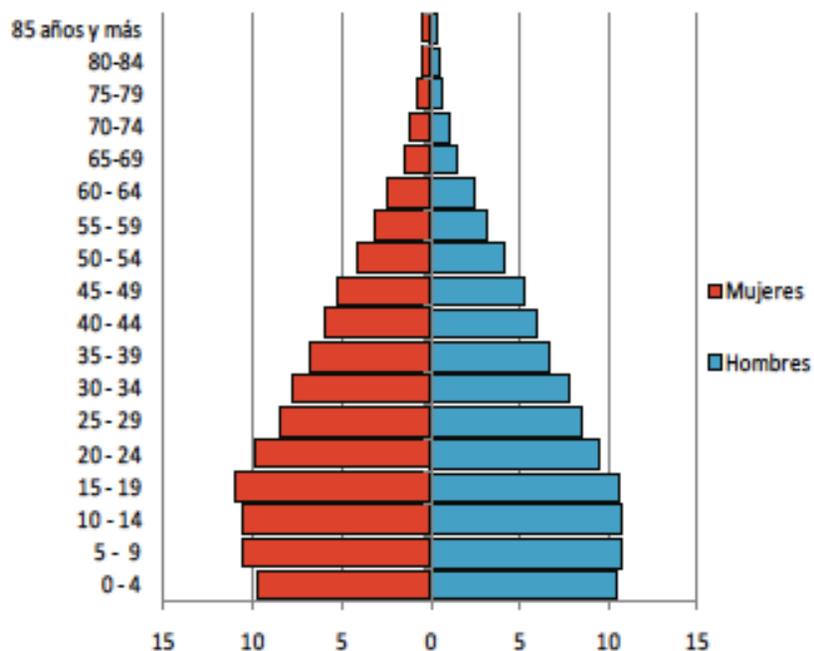
### Zona Urbana:

El Higüero y Duquesa  
Licey  
La Jagua  
Sierra Prieta  
La Bomba  
Guanuma  
Hacienda Estrella  
La Ceiba  
Mata Mamón  
La Victoria y La Virgen  
San Felipe  
Mal Nombre



De acuerdo a los datos del IX Censo Nacional de Población y Vivienda 2010, el municipio de Santo Domingo Norte, tenía una **población total de 529,390 habitantes**, de los cuales 263,369 hombres y 266,021 mujeres.

### Pirámide de población, municipio Santo Domingo Norte, 2010



Fuente: IX Censo Nacional de Población y Vivienda 2010

**CUADRO 1.2**  
Indicadores censales, año 2010

Índice de envejecimiento: mayores de 65 años por cada 100 menos de 15 años	12.5
Menores de cinco años por cada 100 mujeres en edad fértil	36.4
Población residente nacida en el extranjero	12,402
Población residente nacida en otro municipio	226,434
Crecimiento intercensal	43.5

Fuente: IX Censo Nacional de Población y Vivienda 2010

A continuación, presentamos los principales indicadores de salud del municipio:

**CUADRO 7.1**  
Indicadores de salud

Cantidad de total de centros sanitarios públicos, 2015	26
Cantidad centros de atención primaria, 2015	52
Cantidad de hospitales y centros especiales, 2015	6
Cantidad de centros sanitarios privados, 2015	32
Cantidad nacidos vivos en los hospitales del MSP, 2013	4,800
Cantidad de nacidos muertos en los hospitales del MSP, 2013	66
Cantidad de camas en los hospitales del MSP, 2012	298
Porcentaje de nacimientos por cesárea sobre el total de nacimientos en los hospitales del MSP, 2013	51.2

**CUADRO 7.1**  
**Indicadores de salud**

Porcentaje de personas que declaran tener alguna dificultad o limitación permanente, 2010	11.1
---	------

Fuente: Dirección General de Estadísticas de Salud (DIES), Ministerio de Salud Pública  
IX Censo Nacional de Población y Vivienda 2010

Nota: Centros sanitarios públicos incluye los centros administrados por el Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Defensa, Instituto Dominicano de Seguridad Social, Policía Nacional, Iglesias.  
Centros sanitario privados incluye los centros administrados por ONGs, Instituciones privadas y SEMMA, no incluye clínicas privadas.

De acuerdo a los datos del Observatorio de Seguridad Ciudadana (OSC-RD) correspondiente al año pasado, los homicidios, las muertes in situ por accidentes de tránsito, continúan siendo la principal causa de muertes accidentales y violentas. El comportamiento de estos en el municipio, no es diferente. A continuación los datos correspondientes al municipio.

**CUADRO 10.1**  
**Cantidad de muertes accidentales y violentas, por tipo de muerte, año 2014**

Tipo de muerte	Total	Sexo	
		Hombres	Mujeres
Homicidios	117	106	11
Suicidios	24	21	3
Accidentes de tránsito			
Ahogamientos	36	31	5
Electrocuciones	18	16	2

Fuente: Dirección General de Estadísticas de Salud (DIES), Ministerio de Salud Pública



## IV

# RESULTADOS DE LA GESTIÓN

## METAS INSTITUCIONALES DE IMPACTO A LA CIUDADANÍA

El segundo eje de la Estrategia Nacional de Desarrollo (Ley I-12), procura una **"Sociedad con Igualdad de Derechos y Oportunidades"**, en su objetivo general establece los aspectos relacionados con "Salud y seguridad social integral", cuyo propósito tiene como resultado esperado "garantizar el derecho de la población al acceso a un modelo de atención integral, con calidad y calidez, que privilegie la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, mediante la consolidación del Sistema Nacional de Salud".

De igual manera, tomando como base la Estrategia Nacional de Desarrollo 2010-2030 y el modelo de organización "el Hospital del Futuro" implementado en el hospital, diseñamos nuestros objetivos estratégico generales para garantizar el logro de las metas propuestas. Estos objetivos son:

1. Garantizar la calidad y seguridad de los servicios ofrecidos.
2. Lograr y mantener un alto nivel de satisfacción de los usuarios.
3. Definir y ejecutar las actividades gerenciales en base análisis de las informaciones y la planificación.
4. Lograr un alto nivel de eficiencia en la producción y rentabilidad.
5. Realizar un adecuado control y uso de los recursos apegado a las normativas establecidas por los organismos competentes.
6. Formalizar y mantener una fuerte relación con la comunidad.
7. Mantener un alto nivel de credibilidad de la población en el hospital.

Durante el período, fueron realizados un total de **830789 actividades**. A continuación, presentamos los logros de producción del hospital durante el período.

**Tabla No. 1:  
Actividades de producción**

ACTIVIDADES	TOTAL
TOTAL DE CONSULTAS	54761
TOTAL INTERCONSULTAS	6963
TOTAL DE INGRESOS	5584
TOTAL DE CIRUGÍAS REALIZADAS	6021
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACIÓN	17504
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS	11511
TOTAL DE URGENCIAS/EMERGENCIAS HOSPITALARIAS	48406
TOTAL DE ESTUDIOS EN LABORATORIO	405476
TOTAL DE PROCESOS DE PATOLOGÍA	1634
TOTAL DE ESTUDIOS EN IMÁGENES	72219
TOTAL DE FACTURAS DESPACHADAS EN FARMACIA	212221
TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS	830789

A pesar de que las metas institucionales de producción, se vieron seriamente afectadas por la pandemia, pues nos vimos precisados a cerrar algunos servicios y otros se redujeron al mínimo siendo los más afectados los servicios quirúrgicos, destacamos que la tasa de suspensión de cirugía fue de 5.5%.



A continuación, presentamos un consolidado del formulario 67-A, que presenta el comportamiento mensual de la producción. **Anexo No. 1 Informe 67-A**

**INFORME 67-A ACUMULADO  
NOVIEMBRE 2019 - OCTUBRE 2020**

SERVICIO	DESCRIPCIÓN	TOTAL		
CONSULTAS	1RA VEZ	18427		
	SUB SECUENTE	36334		
	TOTAL CONSULTAS	54761		
	SEGURO	SENASA	46827	
		ARS	5784	
		PRIVADO	2150	
	NACIONALIDAD	DOMINICANA	54688	
		HAITIANA	62	
		EXTRANJERO	11	
	SEXO	MASCULINO	23453	
		FEMENINO	31308	
	AMBULATORIO		252543	
	HOSPITALIZACIÓN		132253	
	URGENCIAS		20680	
TOTAL DE ESTUDIOS		405476		
LABORATORIO	SEGURO	SENASA	307632	
		ARS	97316	
		PRIVADO	528	
	NACIONALIDAD	DOMINICANA	405214	
		HAITIANA	175	
		EXTRANJERO	87	
	SEXO	MASCULINO	228265	
		FEMENINO	177211	
	AMBULATORIO		31831	
	HOSPITALIZACIÓN		13448	
	URGENCIAS		33852	
	TOTAL DE ESTUDIOS		79131	
	IMÁGENES	SEGURO	SENASA	57884
			ARS	10435
PRIVADO			10812	
NACIONALIDAD		DOMINICANA	78819	
		HAITIANA	285	
		EXTRANJERO	27	
SEXO		MASCULINO	48061	
		FEMENINO	31070	

**INFORME 67-A ACUMULADO  
NOVIEMBRE 2019 - OCTUBRE 2020**

SERVICIO	DESCRIPCIÓN	TOTAL	
PROCEDIMIENTOS	MAYOR	4454	
	MENOR	1567	
	TOTAL DE PROCEDIMIENTOS	6021	
	SEGURO	SENASA	4505
		ARS	683
		PRIVADO	833
	NACIONALIDAD	DOMINICANA	5969
		HAITIANA	48
		EXTRANJERO	4
	SEXO	MASCULINO	4198
FEMENINO		1823	
INGRESOS	VIA 911	3564	
	MEDIO PROPIOS	43895	
	DIFERIDOS	90	
	OTROS MEDIOS	857	
	TOTAL	48406	
EMERGENCIA	ALTAS	44599	
	HOSPITALIZACION	3437	
	REFERIDOS	154	
	FALLECIMIENTO	218	
	NACIONALIDAD	DOMINICANA	48308
		HAITIANA	83
		EXTRANJERO	15
	SEXO	MASCULINO	29174
FEMENINO		19232	

**INFORME 67-A ACUMULADO  
NOVIEMBRE 2019 - OCTUBRE 2020**

SERVICIO	DESCRIPCIÓN	TOTAL	
HOSPITALIZACIÓN	INGRESOS	DOMINICANA	5531
		HAITIANA	50
		EXTRANJERO	3
		TOTAL	5584
	EGRESOS	DOMINICANA	5185
		HAITIANA	42
		EXTRANJERO	3
		TOTAL	5230
	DEFUNCIONES	ANTES DE 48 HORAS	68
		DESPUÉS DE 48 HORAS	265
		TOTAL	335
	ESTANCIA		35416

**Tabla No. 2: Total de Cirugía Programadas y Suspendidas por Gerencia**

GERENCIA	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL SUSPENDIDAS	% DE CIRUGÍAS SUSPENDIDAS
ORTOPEDIA	1666	84	5%
CIRUGÍA GENERAL	1093	61	6%
NEUROCIRUGÍA	119	18	15%
MAXILOFACIAL	118	3	3%
TOTAL CIRUGÍAS PROGRAMADAS Y SUSPENDIDA	2996	166	5.5%



## Otros datos

República Dominicana es el país de América Latina y el Caribe con el mayor índice de muertes por **accidentes de Tránsito**, por lo que como parte de los datos recogidos en el período, destacamos la **atención en la emergencia de 9513 personas**, de las cuales el **21% fue necesario ingresar en el hospital, 151 defunciones, para una tasa de mortalidad de 2% por accidente de tránsito.**

### Atención a Víctimas de Violencia Intrafamiliar y Contra la Mujer

En el interés de estandarizar las atenciones a víctimas de violencia y tomando como referencia la **“Guía y Protocolo Para la Atención Integral en Salud de la Violencia Intrafamiliar y Contra la Mujer”** del Ministerio de Salud Pública, elaboramos los principales procesos relacionados con las atenciones en el Hospital de Traumatología “Dr. Ney Arias Lora”.

Por las características de los servicios brindados en el Hospital Ney Arias Lora, hemos incorporado la atención a víctimas de violencia, como un eje transversal dentro del proceso de prestación de servicios de salud, por lo que nos hemos propuesto fortalecer la detección, recolección de datos y análisis de casos, de manera que desde que la víctima ingresa por el área de emergencia o consulta externa, se le brinden servicios con calidad, seguridad y sobre todo discreción, además de facilitar el acceso a otras estructuras de atención a víctimas de violencia.

## Satisfacción de Usuarios

En cuanto a la Satisfacción de los Usuarios Externos, el promedio de los niveles de satisfacción por cada una de las áreas de servicio es el siguiente:

NIVEL DE SATISFACCION	Consulta	Emergencia	Hospitalizacion	Laboratorio	Imágenes	Fisiatria
Porcentajes Acumulados	76.34%	67.33%	87.28%	86.07%	80.36%	79.60%

La Gerencia de Atención al Usuario registró durante el período un total de veintitrés (23) quejas, todas las cuales fueron procesadas y presentadas las medidas de subsanación correspondientes a los usuarios.

**Tabla No. 3: Informe de Gestión de Quejas, Sugerencias y Felicitaciones 2019 - 2020**

MES	QUEJAS RECIBIDAS	QUEJAS PROCESADAS	QUEJAS NO TRAMITADAS	FELICITACIONES	SUGERENCIAS
NOVIEMBRE	1	1	0	9	2
DICIEMBRE	3	3	0	1	1
ENERO	4	4	0	1	1
FEBRERO	0	0	0	0	0
MARZO	2	2	0	0	3
ABRIL	0	0	0	0	0
MAYO	0	0	0	0	0
JUNIO	0	0	0	0	0
JULIO	0	0	0	0	0
AGOSTO	0	0	0	0	1
SEPTIEMBRE	3	3	0	0	1
OCTUBRE	10	10	0	2	3
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>12</b>



De igual manera, se presentaron trece (13) felicitaciones en las que se destaca la calidad y eficiencia en el servicio y unas doce (12) sugerencias para mejora de algunas áreas, las que hemos tomado en cuenta en los casos que aplica.

En cuanto a los colaboradores, se realizó la encuesta y encontramos que el **Nivel General de Satisfacción de los Usuarios Internos** fue de 84%.

## Servicio social

Es la gerencia encargada de evaluar objetivamente las condiciones socio-económicas de las personas que acuden al hospital y establecer categorías, que permitan definir el aporte económico acorde a su estatus, para establecer las responsabilidades financieras entre el hospital y los usuarios de manera equitativa para ambas partes.

Además es la instancia responsable del desarrollo de acciones educativas de información, educación y prevención, localización de familiares y/o allegados a personas que por su condición no pueden identificar contactos, entre otras actividades.

Durante el período definido en estas memorias, **fueron asistidos un total de 2538 personas**, con un monto facturado de RD\$ 110,156, 341.15, de los cuales RD\$33,341,908.00, lo que representa el 30.27% del monto total facturado. **Anexo 2**

**Tabla No. 4: descuentos y exoneraciones.**

TOTAL	MONTO FACTURADO	EXONERACIÓN	DESCUENTOS	APORTES	ACUERDO DE PAGO	ACUMULADO
	110,156,341.15	33,341,908.00	24,821,559.36	17,639,154.78	34,351,719.01	110,154,341.15



## Gestión De calidad

Durante este período, fue realizado el Plan Operativo para el 2020, que establece las metas de producción e ingresos para el hospital, en función de su capacidad productiva.

Fueron reactivados diferentes Comités:

- Calidad
- Compras
- Farmacoterapéutica
- Emergencia
- Bioseguridad
- Ética Pública

Por razones de la pandemia, no se realizaron las evaluaciones de los trabajos del Comité de Calidad correspondientes al período.

## Indicadores de calidad

Los indicadores de calidad hospitalaria son objeto de un monitoreo continuo en el HTNAL, para lo cual utilizamos los llamados Indicadores de Datos Agregados, ya que estos nos permiten medir el desempeño tomando en cuenta la frecuencia de los eventos y el límite considerado aceptable para hospitales de este nivel de atención y características de los servicios.

Estos indicadores son los siguientes:

### **Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención Hospitalaria: 2%**

Destacamos que el índice general de las **Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)**, se mantiene por debajo de la meta establecida para hospitales de trauma que es de un **5%**.

A pesar de que en los hospitales traumatológicos el índice de mortalidad en emergencia y en las UCI es alto, a continuación presentamos:

- **Tasa de mortalidad neta:** 5.62%
- **Tasa de mortalidad bruta:** 4.1%

Destacamos que la mayoría de estas muertes ocurrieron en la UCI's, lo que orienta a tomar en cuenta los criterios fisiológicos de los usuarios al momento de su ingreso al hospital y a las áreas de hospitalización.

## Logros y resultados en términos de ahorro financiero o cumplimiento de buenas prácticas

Hasta el mes de agosto del presente año, la deuda del Hospital Ney Arias ascendía a unos 40 millones de pesos. Hemos implementado estrategias para el aumento de la producción y disminución de costos lo que nos ha permitido al cierre de este período, bajar dicha deuda a unos RD\$16, 273, 064.

Entre las buenas prácticas en el uso de tecnología, destacamos:

- Automatización de los despachos de orden médica.
- Reordenamiento de los procesos de facturación, a tono con auditoría médica
- Manejo de costos
- Automatización en las Unidades de Cuidados Intensivos
- Reordenamiento de las prescripciones médicas basado en los principios activos del medicamento, en base al catálogo de medicamentos esenciales
- Implementación de controles de despacho usando el lector de código de barra para almacenes generales y farmacia.
- Automatización de las áreas de consultas, admisión citas
- Solicitud de servicios en línea.

## Donaciones y el impacto de estas.

El Hospital Traumatológico Doctor Ney Arias Lora recibió la donación de unas 20 sillas de rueda para ser utilizadas en la atención de los pacientes en las diferentes áreas de servicio del hospital, así como una gran cantidad de mascarillas quirúrgicas, las cuales podrán ser utilizadas como parte de la prevención del COVID. Esta donación fue realizada por el Gabinete de Políticas Sociales del Gobierno de la República Dominicana.

El Servicio Nacional de Salud realizó la donación de equipos con el objetivo de brindar mejor asistencia a los usuarios. Entre los equipos entregados se encuentra:

- 1- Sonógrafo de tres traductores
- 17- Monitores de signos vitales
- 1- Equipo de Rayos X digital
- 1- Arco en C
- 1- Electrocardiógrafo.
- 1- Autoclave de 300 litros
- 1- Máquina de anestesia
- 16- Camillas para emergencia y recuperación
- 2- Ventiladores

- 2- Monitores de transporte.
- 5- Aspiradores quirúrgicos rodables
- 2- Sierras de yeso
- 2- Centrífugas de 24 tubos
- 2- Desfibriladores
- 2- Secadoras industriales de 65 libras
- 8- Lámparas quirúrgicas satelitales
- 6- Mesas quirúrgicas
- 20 – Sillas de rueda.
- 2- Analizadores inmunológicos.



Firmas de acuerdos internacionales o locales (no interinstitucionales).

### Acuerdo con la Dirección General de Seguridad de Tránsito y Transporte Terrestre (DIGESETT)

La dirección general del Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora sostuvo un encuentro de seguimiento con autoridades de la DIGESETT donde se acordó que en los próximos días habrá disponible un equipo de esta institución organizando el tránsito en las entradas y salidas de la ciudad sanitaria Dra. Evangelina Rodríguez.

En el acuerdo, se establece la colocación de una unidad permanente de tránsito en el hospital para poder emitir actas de tránsito, debido a que los familiares de los pacientes accidentados duran hasta tres días para obtener dicha certificaciones.

Con este acuerdo, se reitera el compromiso con los usuarios y sus familiares de brindarles un servicio de calidad y oportuno.



### Acuerdo con el Ministerio de Deportes y Recreación (20 de octubre 2020).

Con el objetivo de garantizar atenciones médicas al más alto nivel a los atletas federados y sus familiares, fue realizado un acuerdo entre el Hospital Ney Arias Lora y el Ministerio de Deportes. Mediante este acuerdo el HTNAL garantiza priorizar la atención médica en artroscopia y medicina deportiva, así como durante el proceso de rehabilitación a los atletas de alta competición.

### Acuerdo con la Dirección Nacional de Control de Drogas (DNCD) (21 de octubre 2020).

Con el objetivo de garantizar atenciones al personal de la Dirección Nacional de Control de Drogas fue realizado acuerdo que garantiza atención priorizada, con seguridad y confidencialidad para el personal de dicha institución.



Acuerdo con el Cuerpo Especializado de Seguridad Turística (CESTUR) (29 de septiembre 2020).

## GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN

El total de empleados en el período es de 1234, de los cuales 445 son hombres y 790 mujeres. De estos 799 corresponden a la Subdirección Médica y Servicios Complementarios, 233 a la Subdirección de Servicios Generales de Apoyo, 97 a la Subdirección Financiera y Administrativa.

La Dirección General tiene 58 colaboradores, Subdirección de Planificación 33, Subdirección de Recursos Humanos 11 y la Subdirección Académica 3 colaboradores. Ver anexo No. 2

**Tabla No. 5: Distribución Recursos Humanos**

MES	QUEJAS RECIBIDAS	QUEJAS PROCESADAS
DIRECCIÓN GENERAL	58	4.70%
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA	3	0.25%
GERENCIA DE LOS SERVICIOS GENERALES DE APOYO	233	18.99%
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	11	0.90%
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	97	7.86%
SUBDIRECCIÓN MEDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	799	64.75%
SUBDIRECCIÓN PLANIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO	33	2.68%
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>1,234</b>	<b>100%</b>

En cuanto a los movimientos en la nómina, se realizaron 227 reajustes, entraron 146 nuevos colaboradores y salieron 135.

**Tabla No. 6 Movimientos Nómina**

MOVIMIENTOS DE NÓMINA			
PERIODO COMPRENDIDO DEL 01/11/2019 AL 31/10/2020			
	Entrante	Saliente	Cambios y Reajustes
Contratados	129	116	227
Militares	10	10	0
Pasante	7	9	0
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>135</b>	<b>227</b>
Cantidad de empleados por sexo			
	Hombres	Mujeres	
	445	790	

Tal como explicamos en la nota aclaratoria de este informe, los datos de producción de han visto seriamente afectados por la pandemia de Covid-19 y el personal de salud no ha sido ajeno a los efectos de la enfermedad, lo que se refleja en la cantidad de licencias medicas que se recibieron en la Subdirección de Recursos Humanos en el período.

Índice de licencias médicas, con relación al total de empleados = **10.9 Licencia por empleado.**

El total de días dejados de trabajar por licencias médicas durante el periodo fue de 15,435, de los cuales 4,714 fueron con diagnóstico de COVID-19 / SARSS.

**Tabla No. 7: Acciones de personal**

ACCIONES DE PERSONAL	CANTIDAD	
<b>ENTRANTES</b>		
Entrantes Creación de Plaza	0	
Entrantes Sustitución	112	
Entrantes Reposición	2	
<b>SALIENTES</b>		
Salientes Traslados (Promociones)	0	
Salientes Renuncias	36	
Salientes Sustitución	0	
Salientes Abandono	3	
Salientes Desvinculación	67	
Salientes Fallecidos	0	
Salientes Periodo Probatorio	0	
<b>SUSPENSIONES</b>		0
<b>LICENCIAS SIN DISFRUTE DE SALARIO</b>		5
<b>LICENCIAS CON DISFRUTE DE SALARIO</b>		0
<b>LICENCIAS MEDICAS</b>		0
<b>TOTAL</b>	<b>225</b>	

**Fuente:** Sub-Dirección Gestión Recursos Humanos

### Instalación Lector Facial

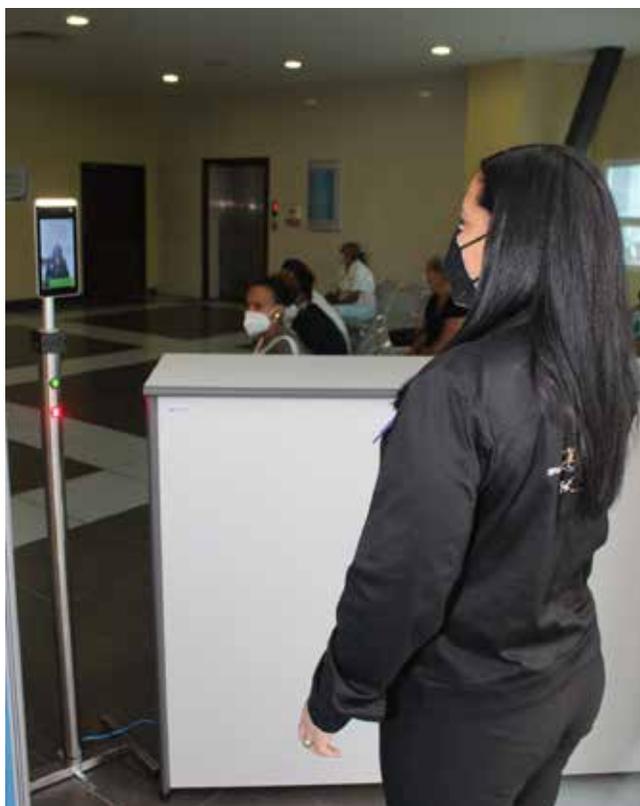
Con el objetivo de medir la temperatura corporal de todas las personas que ingresan al Hospital Ney Arias Lora se puso en funcionamiento un moderno sistema de reconocimiento facial.

El equipo instalado, permite alertar sobre las personas que no cuentan con la mascarilla, así como la hora de entrada y salida de los empleados de la institución.

### Actividades Académicas y de Capacitación

En el interés de actualizar los convenios interinstitucionales relacionados con instituciones educativas, procedimos a revisar y actualizar los Convenios de Cooperación con unos diecisiete (17) centros educativos.

- Entre las instituciones educativas se encuentran:
- Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD)



- Instituto Tecnológico de Santo Domingo (INTEC)
- Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña (UNPHU)
- Universidad Católica de Santo Domingo (UCSD)
- Universidad Eugenio María de Hostos (UNIREHMOS)
- Universidad Tecnológica de Santiago, (UTESA), recinto Santo Domingo
- Instituto Técnico Comunitario
- Instituto Superior de Especialidades Odontológicas
- Instituto Técnico Profesional de Salud Fundación Cristiana de Asistencia Comunitaria (Fucac)
- Centro Educativo Los Palmares
- Liceo Técnico Profesional Cardenal Sancha Fe y Alegría
- Centro de Estudios Tecnológico Avanzado (CENATEC)
- Politecnico Emma Balaguer de Vallejo
- Liceo Técnico Manuel Aurelio Tavarez Justo
- Fundación Dominicana San Valero
- REHAB, EIRL
- Liceo Técnico Marcos Evangelista Adón

Como resultado de estos acuerdos, por las instalaciones del hospital Ney Arias Lora, rotaron un total 104 internos en las áreas de Farmacia (9), Psicología Industrial (3), Psicología Clínica (5), Enfermería (59) Imágenes (14), Laboratorio Clínico (14).

De igual manera 48 médicos residentes de especialidades como: Cirugía, Anestesiología, Ortopedia, Emergenciología, Patología entre otros. Entre las escuelas de residencia citamos: Hospital Dr. Francisco Moscoso Puello, Luís Eduardo Aybar, San Vicente de Paúl, Darío Contreras, Ramón De Lara, Padre Billini, Hospital Central de las Fuerzas Armadas, Salvador B. Gautier, Juan Bosch, entre otros.

Rotaron además 176 pre-internos de diferentes universidades, los cuales realizaron sus rotaciones por las diferentes áreas de prestación de servicios del hospital.

Como parte de las actividades docentes realizadas en el hospital se encuentra:

## Curso de Artroscopía y Medicina Deportiva

Con el aval de la Sociedad Dominicana de Ortopedia y Traumatología y el Instituto Tecnológico de Santo Domingo (INTEC), fue realizado en el país durante los días 2,3,4 de octubre el "Primer Curso de Artroscopia y Medicina Deportiva" en las instalaciones del HTNAL, donde participaron unos 5 conferencistas internacionales y 12 cirujanos ortopedistas.







## PERSPECTIVA OPERATIVA

### COMISIÓN DE ÉTICA PÚBLICA

Las actividades realizadas durante el último trimestre del año 2019, se llevaron a cabo de acuerdo a lo programado en el plan de trabajo para el citado periodo. Estas fueron:

- Promoción de medios para solicitar asesorías sobre dudas de carácter moral.
- Promoción de medios para realizar denuncias
- Apertura quincenal del Buzón de Denuncias
- Reuniones ordinarias mensuales
- Informe del Área de Compras y Contrataciones
- Informe del Área Recursos Humanos

**En el año 2019 obtuvimos una evaluación de 96 puntos en el cumplimiento del Plan de Trabajo aprobado por el DIGEIG.**

Debido a las limitaciones establecidas por la pandemia, las actividades que se establecieron en el Plan de Trabajo para este 2020 no pudieron ser realizadas en su totalidad, por lo que básicamente se limitaron a la promoción de la oficina en el hospital, apertura de buzones de sugerencias, entre otras.

En cumplimiento con lo establecido en la Resolución No. 01/2013, emitida por la Dirección General de Ética e Integridad Gubernamental (DIGEIG) el Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora, cuenta con un portal de Transparencia, al que se tiene acceso de forma fácil desde el portal institucional bajo el título de "**Transparencia**", así como una Oficina de Libre Acceso a la Información, ubicada estratégicamente para que sea visible y accesible a cualquier usuario que solicite informaciones.



De igual manera, la institución está vinculada al portal [www.311.gob.do](http://www.311.gob.do), que es la plataforma diseñada y monitoreada por la Oficina Presidencial de Tecnología de la Información y Comunicaciones (OPTIC).

## Índice de Transparencia

La Oficina de Libre Acceso a la Información recibió durante el período un total de 135 solicitudes de información pública, 83 de las cuales fueron entregadas en formato físico, 28 personal, 13 vía telefónica y 9 a través del portal SAIP.

**El índice de transparencia durante el periodo fue de 93.4.**

## Índice de Uso TIC e Implementación Gobierno Electrónico

Nos recertificamos en las normas NORTIC A2 y A3 que son emitidas por la Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicación (OPTIC)

Las NORTIC fueron concebidas con el fin de normalizar, estandarizar y disponer una herramienta de auditoría para el efectivo uso e implementación de las TIC en el Gobierno Dominicano, con el fin de llegar a la completa homogeneidad entre los organismos gubernamentales.

En este contexto, se han definido 5 categorías o tipos de normas, según el alcance de estas, para ser difundidas e implementadas en toda la administración pública, como se presenta a continuación:

- Categoría A (normas universales), para las normativas que aplican para todos los organismos gubernamentales.
- Categoría B (normas para los departamentos de TI), para las normativas que aplican específicamente para los distintos viceministerios, direcciones, departamentos, divisiones o áreas de Tecnologías de la Información (TI) de los organismos gubernamentales.
- Categorías C (normas municipales), para las normativas que aplican para las iniciativas de TIC de los ayuntamientos en sus respectivos municipios.
- Categorías D (normas para embajadas), para las normativas que aplican únicamente para las iniciativas de TIC de las embajadas, consulados y misiones en el extranjero.
- Categorías E (normas especiales), para las normativas que aplican a organismos gubernamentales con características específicas dependiendo de sus funciones y estructura orgánica, así como para iniciativas, proyectos o programas de gobierno, en el cual se haga uso de las TIC.

En cuanto al índice de uso de TI, es de un 64.80%.

**Norma para el Desarrollo y Gestión de los Medios Web del Estado Dominicano**

La NORTIC A2 es la norma que pauta las directrices y recomendaciones para la normalización de los portales del Gobierno Dominicano, logrando la homogeneidad en los medios web del Estado.

**Fecha de certificación:** Lunes, 07 Noviembre 2019

**Fecha de caducidad de certificación:** Jueves, 07 Noviembre 2021

A3

**Norma sobre Publicación de Datos Abiertos del Gobierno Dominicano**

La NORTIC A3 es la norma que establece las pautas necesarias para la correcta implementación de Datos Abiertos en el Estado Dominicano.

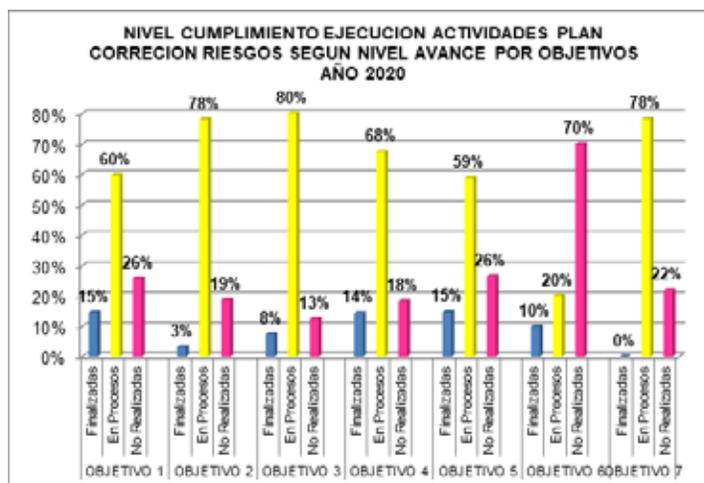
por medio de las redes sociales.

**Fecha de certificación:** Miércoles, 08 Abril 2020

**Fecha de caducidad de certificación:** Viernes, 08 Abril 2022

**Normas Básicas de Control Interno (NCI)**

Como parte del ejercicio de Planificación Estratégica que realizamos cada año, en cumplimiento del numeral 2 del artículo 47 del Reglamento de la Ley 10-07, hacemos el análisis FODA en función de los objetivos estratégicos establecidos para el hospital y a partir del mismo, utilizamos la matriz Para Valoración y Administración de Riesgos (VAR), Matriz de identificación de riesgos (MIR), Matriz de evaluación de riesgos (MER) y elaboramos un Plan de mitigación de riesgos (PMR), al cual cada se le da seguimiento cada 4 meses. A continuación un gráfico que presenta el nivel de cumplimiento de las actividades para cada uno de los objetivos.



El cumplimiento de las ejecutorias de las actividades establecidas en el plan para corregir las debilidades y amenazas consideradas en el análisis FODA lo consideramos MUY BAJO, pero destacamos que la implementación y ejecución de dicho Plan se ha visto limitado por las restricciones dispuestas por el gobierno por la Pandemia del SarS CoV 2, lo cual afecto la operatividad gerencial del hospital.

Los contratos de Bienes y Servicios se realizan en cumplimiento de la ley 340-06 sobre compras y contrataciones y sus reglamentos de aplicación. Durante el período, fueron realizadas diferentes compras por un monto de RD\$211, 402, 105. 93 Anexo detalles de las compras realizadas..

Los contratos de Servicios Personales, son realizados en cumplimiento de la ley 42-01 sobre Función Pública y sus reglamentos de aplicación. Los procesos se reciben de los Departamentos correspondientes y una vez realizados los contratos, se registran por el Sistema TRE de contraloría para su debido registro y auditoría.

Actualmente, estamos en proceso de actualización del Manual General de Procesos y los Protocolos de Procedimiento y de Atención en todas las áreas.

## Gestión Presupuestaria

A continuación presentamos el comportamiento del presupuesto estimado en base a producción y la proporción del gasto en el período.

**Tabla No. 7: NIVEL CUMPLIMIENTO PROPORCIÓN DEL GASTO SEGÚN CONCEPTOS GENERALES Y METAS ESTABLECIDAS**

### PRESUPUESTO ESTIMADO - COMPORTAMIENTO GASTOS Y COSTO

REGLONES	Recursos Asignados Renglones Según Presupuesto Producción	% General Asignación Según Presupuesto Producción por Regiones	RESULTADOS DEL PERIODO (Relativo y Absoluto)	NIVEL CUMPLIMIENTO EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA POR RENGLÓN EN BASE A LO PROGRAMADO
GASTOS PERSONAL	RD\$572,044,889.58	57.00%	70.22%	76.8%
			RD\$606,042,493.95	
SERVICIOS NO PERSONALES	RD\$39,139,913.50	3.90%	4.09%	95.1%
			RD\$35,304,953.63	
MATERIALES Y SUMINISTROS	RD\$351,255,633.96	35.00%	22.25%	136.4%
			RD\$192,024,942.27	
BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	RD\$40,143,501.02	4.00%	3.44%	114.0%
			RD\$29,704,104.30	
OBRAS	RD\$1,003,587.53	0.10%	0.00%	200.0%
			RD\$0.00	
TOTAL	RD\$1,003,587,525.59	100.00%	RD\$863,076,494.15	

PRESUPUESTO ESTIMADO - COMPORTAMIENTO GASTOS Y COSTO

PRESUPUESTO ESTIMADO RD\$1,003,587,525.59

Tabla No. 8: INGRESOS Y VARIACIÓN ESPERADA

Monto Ingresos 2019	Monto Ingresos Esperados 2020		
RD\$835,961,465.52	RD\$1,003,587,525.59	Ingresos por concepto de Producción	RD\$578,101,136.40
		Ingresos por concepto Presupuesto Histórico MSP	RD\$425,486,389.19
	<b>VARIACIÓN ESPERADA</b>	<b>TOTAL</b>	<b>RD\$1,003,587,525.59</b>
	20.1%		

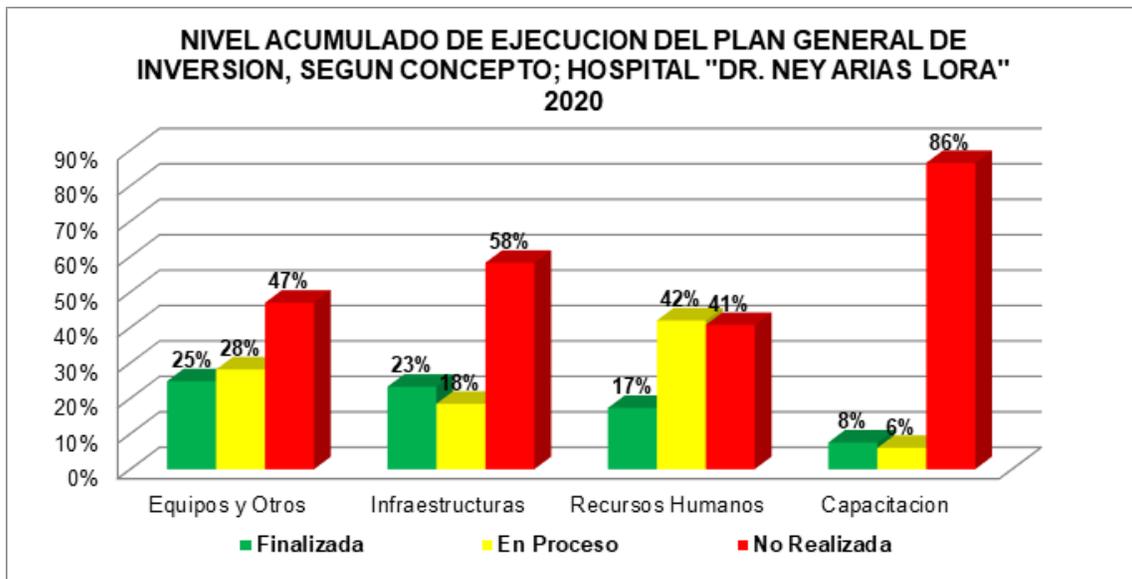
### Sistema Nacional de Compras y Contrataciones Públicas (SNCCP)

De conformidad a lo establecido en el artículo 36 del Reglamento de aplicación 543-12, la Dirección del Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora, encabezada por su director, doctor Julio Landrón, reactivó el Comité Permanente de Compras y Contrataciones del centro de salud. Este Comité velará porque todos los procedimientos de compras y contrataciones de insumos, medicamentos y equipos sean iniciados con la debida apropiación presupuestaria y cuota compromiso.



Tomando en cuenta la situación financiera del hospital, más las restricciones generadas por la Pandemia es improbable dar un adecuado cumplimiento al Plan de Inversión, principalmente por el no cumplimiento de las metas de algunos servicios, pero los costos y gastos fijos se mantuvieron lo que determinó el balance negativo, que a su vez limita sobremanera poder dar respuestas favorables a la ejecución del Plan de inversión.

En el **anexo No. 4** se encuentra el Informe de compras realizadas, donde se evidencia, lo limitado de las adquisiciones realizadas en el periodo, que prácticamente se realizaron para satisfacer la demanda de servicios en el cumplimiento de la operatividad diaria.



## Comisiones de Veedurías Ciudadanas

Acuerdo compromiso, entre el HTNAL y la Federación de Juntas de Vecinos de los sectores de influencia del hospital donde el centro médico se compromete a brindar todas las atenciones de manera oportuna y humanizada a las juntas de vecinos y las diferentes comunidades.

En la reunión se acordó que los comunitarios serán el vehículo para ponerse en contacto con la dirección general del establecimiento de salud y sus diferentes gerencias en caso de necesitar la asistencia oportuna, así como las facilidades necesarias en lo que concierne al servicio y atenciones médicas.

“La intención es no solo llevar salud a las comunidades, también pretendemos llevar todos los servicios primordiales del Estado, para dar un aliento en lo que son sus condiciones de vida” resaltó el Dr. Julio C. Landrón, Director General.



## Registros financieros

Los ingresos que recibe el **Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora** son a través de asignación del Ministerio de Salud Pública, ingresos por venta de servicio a diferentes Administradoras de Riesgos de Salud (ARS's), reintegro por licencia de maternidad y enfermedad común, entre otros. Como institución de pública gubernamental, estamos exentos del pago de impuestos sobre la renta, pero si cumplimos con nuestra responsabilidad de agentes de retención.

**Tabla No. 9: Estado Financiero**  
 Estado de Rendimiento Financiero  
 Ejercicio Terminado al 31 de Octubre  
 Valores en RD\$

Ingresos	
Impuestos	
Ingresos por transacciones con contraprestación	40,182,367.37
Transferencias y donaciones	34,753,505.09
Recargos, multas y otros ingresos	
<b>Total ingresos</b>	<b>74,935,872.46</b>
Gastos	
Sueldos, salarios y beneficios a empleados	45,666,595.02
Subvenciones y otros pagos por transferencias	
Suministros y material para consumo	
Gasto de depreciación y amortización	1,714,116.93
Deterioro del valor de propiedad, planta y equipo	-
Otros gastos (Servicios no personales)	20,076,270.81
Gastos financieros	-
<b>Total gastos</b>	<b>67,456,982.76</b>
Ganancia (perdida) por diferencia cambiaria	0 (0)
Participación en resultado de asociadas	-
<b>Resultado del período (ahorro / desahorro)</b>	<b>7,478,889.70</b>
Intereses minoritarios	

**Tabla No. 10: Ejecución de Gastos y Aplicaciones Financieras**

DETALLE	TOTAL
2 - GASTOS	
2.1 - REMUNERACIONES Y CONTRIBUCIONES	
2.1.1 - REMUNERACIONES	490,408,297.41
2.1.2 - SOBRESUELDOS	45,833,480.67
2.1.3 - DIETAS Y GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
2.1.4 - GRATIFICACIONES Y BONIFICACIONES	709,000.00
2.1.5 - CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	69,091,715.87
2.2 - CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	-

DETALLE	TOTAL
2.2.1 - SERVICIOS BÁSICOS	6,137,477.80
2.2.2 - PUBLICIDAD, IMPRESIÓN Y ENCUADERNACIÓN	312,868.14
2.2.3 - VIÁTICOS	1,243.98
2.2.4 - TRANSPORTE Y ALMACENAJE	739,654.39
2.2.5 - ALQUILERES Y RENTAS	2,620,057.00
2.2.6 - SEGUROS	1,410,956.70
2.2.7 - SERVICIOS DE CONSERVACIÓN, REPARACIONES MENORES E INSTALACIONES TEMPORALES	18,031,125.85
2.2.8 - OTROS SERVICIOS NO INCLUIDOS EN CONCEPTOS ANTERIORES	6,046,843.55
2.2.9 - OTRAS CONTRATACIONES DE SERVICIOS	-
2.3 - MATERIALES Y SUMINISTROS	-
2.3.1 - ALIMENTOS Y PRODUCTOS AGROFORESTALES	13,591,993.33
2.3.2 - TEXTILES Y VESTUARIOS	3,194,582.98
2.3.3 - PRODUCTOS DE PAPEL, CARTÓN E IMPRESOS	5,897,348.95
2.3.4 - PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	66,794,238.05
2.3.5 - PRODUCTOS DE CUERO, CAUCHO Y PLÁSTICO	3,072,414.48
2.3.6 - PRODUCTOS DE MINERALES, METÁLICOS Y NO METÁLICOS	498,413.26
2.3.7 - COMBUSTIBLES, LUBRICANTES, PRODUCTOS QUÍMICOS Y CONEXOS	36,359,388.80
2.3.8 - GASTOS QUE SE ASIGNARÁN DURANTE EL EJERCICIO (ART. 32 Y 33 LEY 423-06)	-
2.3.9 - PRODUCTOS Y ÚTILES VARIOS	62,617,157.42
2.4 - TRANSFERENCIAS CORRIENTES	-
2.6 - BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	-
2.6.1 - MOBILIARIO Y EQUIPO	5,158,406.10
2.6.2 - MOBILIARIO Y EQUIPO EDUCACIONAL Y RECREATIVO	280,052.94
2.6.3 - EQUIPO E INSTRUMENTAL, CIENTÍFICO Y LABORATORIO	17,288,103.82
2.6.4 - VEHÍCULOS Y EQUIPO DE TRANSPORTE, TRACCIÓN Y ELEVACIÓN	-
2.6.5 - MAQUINARIA, OTROS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	6,044,134.90
2.6.6 - EQUIPOS DE DEFENSA Y SEGURIDAD	48,554.04
2.6.7 - ACTIVOS BIOLÓGICOS CULTIVABLES	-

DETALLE	TOTAL
2.6.8 - BIENES INTANGIBLES	881,094.20
2.6.9 - EDIFICIOS, ESTRUCTURAS, TIERRAS, TERRENOS Y OBJETOS DE VALOR	3,758.30
2.7 - OBRAS	-
2.8 - ADQUISICIÓN DE ACTIVOS FINANCIEROS CON FINES DE POLÍTICA	-
<b>Total Gastos</b>	<b>863,072,362.93</b>
<b>4 - APLICACIONES FINANCIERAS</b>	
<b>TOTAL GASTOS Y APLICACIONES FINANCIERAS</b>	<b>863,072,362.93</b>

## Cuentas por Pagar

Al momento de realizar el presente informe, las cuentas por pagar que se encontraban en unos RD\$45,916,956.38 fueron rebajadas en RD\$ 16,273,064, gracias a la estrategia de aumentar la producción en las áreas de servicio y reducir los costos de producción, poniendo énfasis a las cirugías mínimamente invasivas, así como eficientizar la rotación de día cama hasta llevarla por debajo de cuatro días.

**Tabla No. 11: Cuentas por pagar**

DETALLE	MONTO
CUENTAS POR PAGAR SUPLIDORES	45,772,086.20
CUENTAS POR PAGAR EXPEDIENTES RRHH	136,770.05
IMPUESTOS POR PAGAR	8,100.13
<b>TOTAL CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>45,916,956.38</b>

## Cuentas por Cobrar

Las cuentas por cobrar ascienden a un monto de RD\$ 2014, 387, 254.75.

**Tabla No. 11: Cuentas por Cobrar**

CONCEPTO	MONTO
Facturado Vs Cobrado año en Curso	6,306,904.01
Años Anteriores	25,250,454.09
Monto Glosados	8,175,975.68
<b>Total ARS</b>	<b>23,381,382.42</b>
Cuentas Por Cobrar Instituciones	16,691,986.12
Cuentas por Cobrar Usuarios	164,313,886.21
<b>Total de Cuentas por Cobrar</b>	<b>204,387,254.75</b>

## Balance General

Tabla No. 13: Balance general  
Balance General  
Al 31 de Octubre del 2020  
( VALORES ES RD\$)

ACTIVOS	
ACTIVOS CORRIENTES	
DISPONIBILIDADES EN CAJA Y BANCOS	68,635,492.46
CUENTAS Y DOCUMENTOS POR COBRAR A CORTO PLAZO	204,387,254.75
INVENTARIOS	105,399,251.87
TOTAL ACTIVOS CORRIENTES	378,421,999.08
ACTIVOS NO CORRIENTES	
CRÉDITOS A COBRAR A LARGO PLAZO	
INVERSIONES FINANCIERAS A LARGO PLAZO	
BIENES DE USO (ACTIVOS NO FINANCIEROS)	80,304,806.56
BIENES INTANGIBLES	594,822.79
TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTES	80,899,629.35
TOTAL ACTIVOS	459,321,628.43
PASIVOS	
PASIVOS CORRIENTES	
SOBRE GIROS BANCARIOS	
CUENTAS POR PAGAR A CORTO PLAZO	45,916,956.38
PASIVOS LARGO PLAZO-PORCIÓN CORRIENTE	
TOTAL PASIVOS CORRIENTES	
PASIVOS NO CORRIENTES	
TOTAL PASIVOS	45,916,956.38
PATRIMONIO	
PATRIMONIO INICIAL	431,517,842.08
RESULTADO DE EJERCICIOS ANTERIORES	(25,592,059.73)
RESULTADO NETO DEL EJERCICIO	7,478,889.70
TOTAL PATRIMONIO NETO DEL GOBIERNO CENTRAL	
TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO	459,321,628.43

En relación a la situación financiera actual del hospital con relación a los limitados ingresos, causado por las restricciones impuesta por la Pandemia, la ejecución de los gastos evidencia que estos son gastados de manera racional, pues existe un balance adecuado en los renglones de costos y gastos.

Estamos implementando estrategias para continuar fortaleciendo el análisis de costos y en base a los resultados obtenidos, desarrollar planes para la contención de costos.

De igual manera, estamos implementando planes de intervención para mejorar la gestión productiva de los servicios en el interés de mejorar su eficiencia, para mantener y continuar logrando mejores resultados financieros y de sostenibilidad financiera de la institución.

## Gestión de Nómina

**Tabla No. 14: Gastos Nómina.**

GASTOS DE NOMINA NOVIEMBRE 2019 - OCTUBRE 2020

PERIODO	NOMINA GENERAL	NOMINA COMPLEMENTARIA	TOTAL
NOVIEMBRE, 2019	28,051,448.72	9,752,969.95	37,804,418.67
DICIEMBRE, 2019	32,064,145.97	6,229,245.50	38,293,391.47
ENERO, 2020	28,689,758.05	8,752,027.95	37,441,786.00
FEBRERO, 2020	28,662,519.42	8,893,049.60	37,555,569.02
MARZO, 2020	28,636,003.38	9,482,165.75	38,118,169.13
ABRIL, 2020	28,588,699.72	9,197,313.28	37,786,013.00
MAYO, 2020	28,632,699.72	9,718,097.51	38,350,797.23
JUNIO, 2020	28,451,978.22	9,446,424.40	37,898,402.62
JULIO, 2020	28,528,684.07	9,506,349.65	38,035,033.72
AGOSTO, 2020	29,528,410.72	9,529,214.65	39,057,625.37
SEPTIEMBRE, 2020	29,069,317.30	9,087,202.15	38,156,519.45
OCTUBRE, 2020	29,470,667.93	8,554,367.32	38,025,035.25
<b>Total General</b>	<b>348,374,333.22</b>	<b>108,148,421.71</b>	<b>456,522,760.93</b>

**Tabla No. 15: Detalles gastos nómina**

Comparación 16.1	AÑO 2020	AÑO 2019
Sueldos, salarios y beneficios a empleados		
Sueldos	367,728,167.80	469.537.901,76
Contribuciones a la Tesorería de Seguridad Social y Riego Laboral	57,657,615.78	70.638.399,85
Compensación	44,786,798.39	45.873.038,43
Prestaciones Laborales	1,581,814.08	2.866.916,35
Regalía Pascual	33,679,535.53	33.679.535,53
Gratificación y Bonificaciones	595,000.00	673.800,00
Gastos de representación		0
<b>Total Sueldos, salarios y beneficios a empleados</b>	<b>506,018,931.58</b>	<b>623.269.591,92</b>



# ANEXOS

**ANEXO NO. 3 Distribución Recursos Humanos por Subdirección y Gerencias.  
OCTUBRE 2020**

<b>PERSONAL</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>%</b>
<b>DIRECCIÓN GENERAL</b>	<b>58</b>	<b>4.70%</b>
DIRECCIÓN GENERAL	5	
GERENCIA DE ASESORÍA LEGAL	4	
GERENCIA ATENCIÓN AL USUARIO	28	
GERENCIA RELACIONES PUBLICAS	7	
GERENCIA DE SERVICIO SOCIAL	12	
GERENCIA CONTROL DE LOS PROCESOS Y REGISTROS	2	
GERENCIA CALIDAD	-	
<b>SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA</b>	<b>3</b>	<b>0.25%</b>
<b>GERENCIA DE LOS SERVICIOS GENERALES DE APOYO</b>	<b>233</b>	<b>18.89%</b>
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO	2	
GERENCIA DE ALIMENTACIÓN Y BEBIDAS	30	
GERENCIA DE LIMPIEZA Y MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	77	
GERENCIA DE LAVANDERÍA	17	
GERENCIA DE MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	36	
GERENCIA DE TRANSPORTACIÓN	7	
GERENCIA VIGILANCIA Y SEGURIDAD	64	
<b>SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS</b>	<b>11</b>	<b>0.90%</b>
<b>SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA</b>	<b>97</b>	<b>7.86%</b>
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	3	
GERENCIA DE ACTIVO FIJO Y CONTROL DE INVENTARIO	2	
GERENCIA ADMINISTRATIVO	12	
GERENCIA DE COMPRAS GENERALES	3	
GERENCIA DE CONTABILIDAD	6	
GERENCIA DE FACTURACIÓN Y SEGUROS	44	
GERENCIA DE TESORERÍA	27	

PERSONAL	CANTIDAD	%
SUBDIRECCIÓN MEDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	799	64.75%
SUBDIRECCIÓN MEDICA Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	3	
GERENCIA AUDITORIA MEDICA	12	
GERENCIA DE ANESTESIOLOGÍA	23	
GERENCIA CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES	40	
GERENCIA DE EMERGENCIA/URGENCIAS	42	
GERENCIA DE ENFERMERÍA	359	
GERENCIA DE FARMACIA	35	
GERENCIA DE FISIATRÍA Y REHABILITACIÓN.	15	
GERENCIA DE HEMODIÁLISIS	9	
GERENCIA DE IMAGENOLOGÍA	55	
GERENCIA DE LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE	54	
GERENCIA MAXILOFACIAL Y ODONTOLOGÍA	11	
GERENCIA MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES	29	
GERENCIA NEUROCIRUGÍA	16	
GERENCIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	45	
GERENCIA DE PATOLÓGICA	9	
GERENCIA DE SALUD MENTAL	5	
GERENCIA UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)	29	
UNIDAD DE GESTIÓN DE RIESGO	2	
NUTRICIÓN	7	
UNIDAD DE GESTIÓN DE RIESGO	-	
SUBDIRECCIÓN PLANIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO	33	2.69%
SUBDIRECCIÓN PLANIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO	4	
GERENCIA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN	-	
GERENCIA DE EPIDEMIOLOGÍA	4	
GERENCIA ESTADÍSTICA, ADMISIÓN Y ARCHIVO	15	
GERENCIA DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	10	
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>1,234</b>	<b>100.00%</b>