

**HOSPITAL GENERAL REGIONAL  
"Dr. VINICIO CALVENTI"  
(Los Alcarrazos)  
"AÑO DE LA INNOVACION Y LA COMPETITIVIDAD"**

Santo Domingo Oeste  
20 de Noviembre, 2019

**Al:** **Dr. Orlando Vargas Almonte**  
Director General

**Del:** **Dr. Cristian De Los Santos**  
Sub-Director de Planificación y Conocimientos

**Asunto:** **Informe de Memoria Institucional 2019**

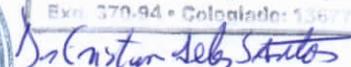
**Anexo:** Reporte

Saludos,

Por medio de la presente, formalizamos la entrega del Informe Anual correspondiente al año **2019**, de la **Memoria Institucional** del Hospital General Dr. Vinicio Calventi.

Siempre suyo,

  
**Dra. Hungria G. Sánchez**  
Gerente de Monitoreo y Evaluación

  
**Dr. Cristian De Los Santos**  
Sub-Director de Planificación y Conocimientos



  
**Cristian de los Santos**  
MD Especialistas de Adultos  
Internista - Endocrinólogo - Nutriólogo  
Exn. 370.94 • Colegiado: 13677

C/c: **Dra. Inmaculada Valerio**  
Gerente de Calidad



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD



**HOSPITAL GENERAL**  
"Dr. VINICIO CALVENTI"

"AÑO DE LA INNOVACION Y COMPETITIVIDAD"



## Reporte de memoria institucional del año 2018-2019

En **BUENAS PRÁCTICAS** en nuestro Hospital se han llevado en las diferentes áreas; en lo que respecta al área de Planificación nuestra subdirección en coordinación con la dirección general elaboramos el Plan Estratégico Institucional (PEI) para el 2020-2023 con la anuencia de todos los gerentes, donde trazamos los objetivos estratégicos y operativos de la institución, vinculados a los planes estratégicos del SNS, SRSM y además articulado a nuestra misión, visión y valores, con la finalidad de cumplir con las metas estratégicas y que cada indicador de medición de los procesos esté enfocado en lograr el desempeño esperado a nivel estratégico para dicho periodo.

Contamos con una matriz POA del SRSM, la cual contiene las prioridades directivas del Ministerio de Salud Pública, objetivos estratégicos y sus actividades mensuales, trimestrales o por meses establecidos, que se reporta mensual y nos permite simplificar los procesos. Esta es monitoreada mensualmente por la gerencia de área que nos corresponde.

Ofrecemos una cartera amplia de servicios generales, especialidades y subespecialidades tanto a nivel de consultas, cirugías mayores y menores, laboratorios, Servicios de emergencias. Implementamos nuevas áreas de especialidades médicas como: **PEDIATRIA** (Gastroenterología, Endocrinología, Hematología y Genética Medica); **CIRUGIA** (Cirugía Pediátrica, Vascular, Artroscopia).

### Respecto a **RECURSOS HUMANOS**

**Carnetización del personal:** Se realizó la actualización de datos de nuestro personal para la Carnetización y se incluyó la **Misión, Visión y Valores** del hospital, para fortalecer la integración, empoderamiento e identificación de todo el personal, tanto en el área médica como en el área administrativa.

**Sistema Biométrico:** A través del sistema biométrico se procedió a la regularización de los horarios y utilización del ponche por medio de las huellas digitales, con el objetivo de llevar un control del fiel cumplimiento de horario de los empleados de nuestro centro y al mismo tiempo hacer la valoración del dato de asistencia.

**División de los Departamentos Atención al Usuario y Admisión:** Creando departamentos en los cuales los usuarios puedan recibir calidad total, en cada uno de nuestros servicios con personal calificado.

**Regularización de los Horarios:** Según lo establecido en la ley 41-08 de función pública los servidores deben cumplir mínimo 30 horas a la semana y máximo 44 horas en su jornada laboral

"AÑO DE LA INNOVACION Y COMPETITIVIDAD"

**Talleres y Capacitaciones:** Hemos realizado Capacitaciones continuas en Pro de los avances y la tecnología para brindar calidad, eficiencia y eficacia en nuestros servicios. Actualmente hemos capacitado 1,107 de nuestros colaboradores de las diferentes áreas médicas y administrativas. Como consecuencias de estas ha aumentado la capacidad de trabajo, mejoras en el desempeño y ampliación de nuestra cartera de servicios

**Creación del Departamento de Hostelería:** Con el objetivo a que el alojamiento y la alimentación del paciente en el hospital sea eficiente.

**Reestructuración del Departamento de Emergencia:** Para mejorar los procesos asistenciales, disminuir la cantidad de glosas y brindar un servicio oportuno a los usuarios.

**Reestructuración del Departamento de Auditoria Médica:** Para lograr disminuir la cantidad de glosas y mejorar la estabilidad económica del Hospital.

**Uniformar área de Conserjería y Cocina:** Iniciamos el código de vestimenta con los departamentos de conserjería y cocina.

**Implementación cultura basada en valores:** Trabajamos con el proyecto una cultura basada en valores con el objetivo de fortalecer la Misión, Visión y Valores institucionales, para así crear una cultura organizacional con fundamentos propios impartiendo talleres, películas y desayunos de socialización.

**Implementación encuesta de clima laboral:** Se implementó encuesta de clima organizacional por el MAP, donde obtuvimos un 95 % de satisfacción de los usuarios internos la cual nos facilitó tener una visión más objetiva de como nuestros colaboradores ven nuestro ambiente laboral para así implementar mejoras.

**Rotación de personal:** Completamos en un 95% los avales que sustenten las Especialidades y Sub-Especialidades en los expedientes del personal médico. En el mismo orden se le solicitó avales al personal Administrativo, con el fin de reorganizar y completar el personal faltante en diversas áreas, para un mejor desempeño de las mismas.

**Ingreso de personal con discapacidad:** Tenemos en la actualidad el 5% de servidores con limitaciones físicas, los cuales trabajan en las áreas de Terapia Física, Seguridad Civil, legal, consulta, sonografía, mensajería interna.

**Personal de nuevo ingreso:** Nuestros colaboradores podemos decir que el 98% de ellos son del sector de los Alcarrizos y zonas cercanas.

**Acuerdos con las instituciones del sector:** Contamos con acuerdos con las instituciones educativas del sector de los Alcarrizos y zonas aledañas, para que sus

estudiantes se instruyan en el campo laboral facilitando su pasantía en el hospital en las diferentes áreas de interés.

**Mejora en la capacidad Institucional:** Aumentamos la capacidad institucional por medio del nombramiento de médicos del SNS, quienes dan sus servicios en nuestra institución.

Desarrollamos e implementamos las **políticas de gestión** de acuerdo a las leyes de trabajo de recursos humanos, por medio de permisos de paternidad y maternidad, excedencias, igualdad de oportunidades, diversidad cultural y género, Permisos otorgados, expediente de empleados, formularios de permisos, nómina de personal.

En lo que respecta al **desempeño individual** los resultados a nivel de indicadores con metas, fuimos evaluados por el MAP y el SNS donde nos felicitaron por nuestras evaluaciones ya que el hospital evalúa los componentes I, II, III. Esto contribuye a que aumenten los recursos financieros y ser utilizado de forma eficiente, para el fortalecimiento de las capacidades de aprendizaje y crecimiento institucional que nos da la oportunidad de aumentar la capacidad de mejora de efectividad de los procesos, y estos permite elevar la satisfacción de las necesidades y expectativas de los usuarios y los grupos de interés relevantes, además aumenta la productividad de los servicios de acuerdo a la gestión pública de salud.

Para las buenas prácticas en **Ginecología y Perinatología**, se adquirieron equipos y servicios tales como; tres (3) ventiladores, monitores, cura del cordón umbilical.

En el **AREA FINANCIERA** nuestros esfuerzos lo hemos enfocado en el fortalecimiento de los Procedimientos de Control Interno y búsquedas de mejoras en lo que concierne al ahorro económico y reducción de costos y gastos que impactan en la calidad de los servicios. Dentro de las innovaciones cabe destacar la instalación del Portal transaccional de Compras, el cual contribuye con la calidad y transparencia de nuestras operaciones.

Entre las buenas prácticas del Área Financiera podemos destacar;

- A) Reducción de las compras de Oxígeno con la puesta en funcionamiento de la planta interna para producción del mismo, generando un ahorro de 95%.
- B) Reducción en el gasto de insumos de comidas, ascendente al 20%.
- C) Fortalecimiento de la Gestión y Control de Inventario.
- D) Fortalecimiento del Manejo de Cajas y Cuentas por Cobrar – Clientes.

A través a las acciones de seguimiento del POA la institución realiza las mediciones del rendimiento de la organización a la producción de servicios, resultados e impacto. Por medio del 72A, 67A, reportes epidemiológicos, se reporta la producción de servicios además se mide productividad por médico.

HOSPITAL GENERAL

"Dr. VINICIO CALVENTI"

"AÑO DE LA INNOVACION Y COMPETITIVIDAD"

Por medio de la **encuesta de satisfacción** se mide el nivel de satisfacción de las partes interesadas. Sin embargo, a través del seguimiento del "cuadro de mando o DASHBOARD", nos permite una alineación integral, balanceada y con enfoque estratégico de los indicadores que representa una mejora en relación al modelo actual de La institución toma en cuenta la iniciativa de involucrar a los grupos de interés para mejorar las estrategias y métodos de planificación al integrar sus opiniones y sugerencias.

Cabe destacar que actualmente la institución ejecuta un conjunto de iniciativas que prevén la participación de representantes de grupos de interés como son: reuniones con el SNS para la realización del POAI del hospital, reuniones con el comité de calidad, gerentes y Subdirectores. Además, cuando el POAI ha sido formulado, el mismo es socializado con todos los empleados del hospital, a fin de favorecer que estos se empoderen de sus actividades y puedan participar proponiendo mejoras y acciones operativas que faciliten lograr los objetivos.

El hospital como institución que integra **procesos académicos** realiza labores docentes, y cuenta con acuerdos en varias instituciones docentes a nivel universitario que envían sus residentes, médicos pasantes, internos, pre internos a realizar rotaciones clínicas en las diferentes especialidades que ofertamos. Dentro de la nueva estrategia el enfoque en la innovación asume un papel principal que se perfila dentro de la propia misión, los valores, y ejes, resultados y objetivos estratégicos.

Bajo este nuevo enfoque se robustecerán los programas de **benchmarking** de forma global la gestión del conocimiento en la institucional, bajo un clima de participación inter-institucional con el Hospital Hugo Mendoza, CECANOT, Centro de Gastroenterología Dominico-Japonés.

La institución en la actualidad cuenta con varios comités para mejora de procesos claves, entre los cuales se puede citar: el comité de **Calidad**, el comité de **Ética**, el comité de **Prevención IAAS**, el comité de **Morbi-Mortalidad Materna Infantil**, el comité de **Compras**, el comité de **Bioseguridad**, el comité de **Eventos Adversos**, **Fármacos Vigilancia**, comité de **Emergencia y Desastre** lo cual permite a su vez que las necesidades externas de innovación y cambio sean visibilizadas a través de los procesos internos. Los cuales, gestionados desde un enfoque de crecimiento y desarrollo de las capacidades de aprendizaje y desarrollo institucional, contarán con los recursos priorizados a través de la gestión financiera, mediante los controles del POAI y su presupuesto correspondiente.

Cada área tiene la responsabilidad de ejecutar los POA y es responsable de la consecución de los objetivos. Se monitorea por medio de indicadores de salud establecidos, por medio de estas alianzas impactamos los usuarios en mejora de su calidad de vida.

## LA GESTIÓN DEL CAMBIO PARA LA INNOVACIÓN

Aseguramos la capacidad del personal por medios de usos de manuales que nos sirven de guía de descripción de puestos de los cargos civiles del MAP y del MSP. Evaluaciones de desempeño. Se trabaja el desarrollo profesional desde la Dirección con movilidad de empleados a diferentes áreas del hospital: Evaluaciones y acciones de personal. Identificamos cuales son las proyecciones de carrera Administrativa del Ministerio de Administración Pública- MAP.

Se reciben ideas y sugerencias por medio de las reuniones de equipos donde se propicia un ambiente de seguridad y participación, donde cada empleado siente que sus sugerencias se toman en cuenta. Registro de participantes y minutas de reuniones.

Tenemos gremios médicos como el CMD, quien tiene un representante en nuestro Hospital, representantes de varios sindicatos de enfermeras. Estos representantes tienen igual participación que un empleado en todos los procesos y planes de mejoras.

Tenemos un representante de la comunidad con una oficina de enlace con la comunidad con fotos, listado de participantes, además fuimos premiados en el ámbito salud en categoría plata "Sello RD Incluye" por el CONADIS (Consejo Nacional de Discapacidad), por el programa que realiza el hospital a de atención integral domiciliaria a personas con discapacidad las cuales se realizan los jueves.

A través de Atención al Usuario se reciben las quejas y las canalizamos a las diferentes áreas de manera inmediata, involucrando a la Subdirección medica y de Recursos Humanos.

Tenemos un departamento de auditoria que maneja todos los expedientes verificando el cumplimiento de los protocolos y que cumplan con las normas de manejo de expedientes clínicos, así disminuir las glosas por causas del expediente.

Como innovaciones y buenas prácticas tenemos los Talleres de Humanización de los servicios, el programa de madre e hijo bien cuidado, el programa de emergencias y desastres, implementación del triaje 24 horas, Quisqueya Empieza Contigo para los conserjes.

**Causas de Morbilidad en la Población General  
Atendida en los Centros de Salud  
Nivel Regional  
Año\_\_2019\_\_**

| <b>Causas</b>      | <b>Total</b>  |
|--------------------|---------------|
| EMBARAZOS          | 10,057        |
| HTA                | 9,763         |
| NIÑO SANO          | 3,163         |
| VAGINITIS          | 1,947         |
| ANTENCION INTEGRAL | 2,984         |
| TRAUMAS            | 997           |
| FRACTURAS          | 724           |
| ANEMIA             | 1,141         |
| AMETROPIA          | 465           |
| SINDROME FEBRIL    | 663           |
| <b>TOTAL</b>       | <b>31,904</b> |

**Causas de Morbilidad en la Población Menor de 1 Año  
Registrada en los Centros de Salud, Nivel Regional  
Año\_\_\_2019\_\_\_**

| <b>Causas</b>                | <b>Total</b> |
|------------------------------|--------------|
| DERMATITIS                   | 355          |
| INFECCION RESPIRATORIA AGUDA | 1,143        |
| ESCABIASIS                   | 263          |
| ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA   | 222          |
| NIÑO SANO                    | 2,170        |
| CONJUNTIVITIS                | 135          |
| BRONQUIOLITIS                | 143          |
| COLICO DE LACTANTE           | 98           |
| PARASITOSIS                  | 17           |
| AMIGDALITIS                  | 13           |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>4,559</b> |

**Causas de Morbilidad en la Población de 1 - 4 Años  
Registrada en los Centros de Salud a Nivel Regional  
Año\_\_\_2019\_\_\_\_\_**

| <b>Causas</b>                | <b>Total</b> |
|------------------------------|--------------|
| INFECCION RESPIRATORIA AGUDA | 1,015        |
| NIÑO SANO                    | 545          |
| ESCABIASIS                   | 283          |
| ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA   | 263          |
| PROCESO GRIPAL               | 213          |
| SINDROME FEBRIL              | 385          |
| OTITIS                       | 89           |
| PARASITOSIS                  | 94           |
| AMIGDALITIS                  | 156          |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>3,043</b> |

**Causas de Morbilidad en la Población de 5 - 14 Años  
Registrada en los Centros de Salud a Nivel Regional  
Año \_\_\_2019\_\_\_\_\_**

| <b>Causas</b>                | <b>Total</b> |
|------------------------------|--------------|
| infeccion respiratoria aguda | 441          |
| niño sano                    | 453          |
| dolor abdominal              | 133          |
| cefalea                      | 179          |
| sindrome febril              | 306          |
| conjuntivitis                | 62           |
| dermatitis                   | 107          |
| embarazos                    | 54           |
| amigdalitis                  | 146          |
| enfermedad diarreica aguda   | 104          |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>1,985</b> |

**Primeras Causas de Morbilidad en adolescentes de 10- 19 Años  
Registrada en los Centros de Salud a Nivel Regional  
Año \_2019**

| <b>Causas</b> | <b>Total</b> |
|---------------|--------------|
| EMBARAZOS     | 2,044        |
| VAGINITIS     | 184          |
| N.SANO        | 201          |
| CONJUNTIVITIS | 57           |
| CEFALEA       | 176          |
| TRAUMA        | 118          |
| AMIGDALITIS   | 76           |
| AMETROPIA     | 73           |
| VIH           | 37           |
| DERMATITIS    | 60           |
| <b>TOTAL</b>  | <b>3,026</b> |

**Primeras Causas de Morbilidad de 20 - 49 Años  
Registrada en los Centros de Salud a Nivel Regional  
Año \_\_\_\_\_2019**

| <b>Causas</b> | <b>Total</b>  |
|---------------|---------------|
| EMBARAZOS     | 8,109         |
| VAGINITIS     | 1,194         |
| DM2           | 568           |
| VIH           | 1,794         |
| ANEMIA        | 428           |
| HERNIA        | 490           |
| HEMORROIDES   | 231           |
| ABSCESO       | 75            |
| GASTRITIS     | 443           |
| NIC           | 289           |
| <b>TOTAL</b>  | <b>13,621</b> |

**Causas de Morbilidad en la Población  
Femenina de 10-49 Años  
Registrada en los Centros de Salud a Nivel Regional  
Año\_\_\_2019\_\_\_**

| <b>Causas</b> | <b>Total</b>  |
|---------------|---------------|
| EMBARAZO      | 10,060        |
| VAGINITIS     | 1,405         |
| DM2           | 414           |
| GASTRITIS     | 404           |
| COLELITIASIS  | 543           |
| ANEMIA        | 425           |
| CONJUNTIVITIS | 137           |
| CEFALEA       | 450           |
| AMETROPIA     | 176           |
| ASMA          | 206           |
| <b>TOTAL</b>  | <b>14,220</b> |

**Causas de Consultas de Emergencia  
Nivel Regional  
Año\_\_\_2019\_**

| <b>Causas</b> | <b>Total</b>  |
|---------------|---------------|
| CEFALEA       | 2,620         |
| CBE           | 3,666         |
| HTA           | 1,180         |
| AMIGDALITIS   | 1,285         |
| ANEMIA        | 168           |
| ABSCESO       | 353           |
| HX            | 1,969         |
| TRAUMA        | 5,846         |
| EDA           | 2,220         |
| DM2           | 884           |
| <b>TOTAL</b>  | <b>20,191</b> |

**Causas de Hospitalización  
Nivel Regional  
Año\_\_\_2019\_\_\_**

| <b>Causas</b>   | <b>Total</b> |
|-----------------|--------------|
| ABSCESO         | 49           |
| DOLOR ABDOMINAL | 69           |
| EDA             | 28           |
| ACV             | 79           |
| AMET            | 0            |
| EMBARAZO        | 1,785        |
| DM2             | 40           |
| FX              | 92           |
| SINDROME FEBRIL | 185          |
| HTA             | 37           |
| <b>TOTAL</b>    | <b>2,364</b> |

## MORTALIDAD

**Primeras Causas de Muerte en Mujeres de 10 - 49 Años  
Según Registros Región  
Año- 2019---**

| Causas                            | Total     |
|-----------------------------------|-----------|
| FALLO MULTIORGANICO               | 17        |
| SINDROME DISTRES RESPIRATORIO     | 1         |
| EDEMA AGUDO PULMONAR              | 1         |
| NEUROTOXOPLASMOSIS                | 0         |
| INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO        | 1         |
| SEPSIS                            | 0         |
| EVENTO CEREBRO VASCULAR ISQUEMICO | 0         |
| IRA                               | 5         |
| TROMBOEMBOLISMO PULMONAR          | 0         |
| EMERGENCIA HIPERTENSIVA           | 1         |
| <b>TOTAL</b>                      | <b>26</b> |

**Causas de Mortalidad Intra-Hospitalaria  
Nivel Regional  
Año\_\_2019\_\_**

| Causas                            | Total      |
|-----------------------------------|------------|
| FALLO MULTIORGANICO               | 65         |
| HERNIACION DE AMIGDALA CEREBELOSA | 20         |
| EVENTO CEREBRO VASCULAR           | 7          |
| SINDROME DISTRES RESPIRATORIO     | 17         |
| INSUFICIENCIA RESPIRATORIA        | 28         |
| SHOCK CARDIOGENICO                | 6          |
| SHOCK SEPTICO                     | 14         |
| SHOCK HIPOVOLEMICO                | 5          |
| EMERGENCIA HIPERTENSIVA           | 2          |
| SEPSIS                            | 6          |
| <b>TOTAL</b>                      | <b>170</b> |

**Causas de Mortalidad en la Población General  
Nivel Regional  
Año\_\_2019\_\_**

| Causas                            | Total      |
|-----------------------------------|------------|
| FALLO MULTIORGANICO               | 104        |
| EVENTO CEREBRO VASCULAR           | 21         |
| SINDROME DISTRES RESPIRATORIO     | 34         |
| HERNIACION DE AMIGDALA CEREBELOSA | 35         |
| INSUFICIENCIA RESPIRATORIA        | 45         |
| SHOCK CARDIOGENICO                | 15         |
| EDEMA AGUDO DE PULMON             | 10         |
| MUERTE SUBITA                     | 21         |
| SHOCK HIPOVOLEMICO                | 12         |
| SHOCK SEPTICO                     | 25         |
| <b>TOTAL</b>                      | <b>322</b> |

**Causas de Muerte en Menores de 1 Año**  
**Según Registro Hospitalario**  
**Nivel Regional**  
**Año\_\_2019\_**

| <b>Causas</b>                 | <b>Total</b> |
|-------------------------------|--------------|
| ENFERMEDAD RESPIRATORIA       | 1            |
| FALLO MULTIORGANICO           | 1            |
| HEMORRAGIA PULMONAR           | 4            |
| HEMORRAGIA INTRA CRANEAL      | 4            |
| PREMATURIDAD                  | 1            |
| SHOCK SEPTICO                 | 1            |
| INSUFICIENCIA CARDIO PULMONAR | 2            |
| AXFICIA PERINATAL             | 1            |
| SEPSI                         | 1            |
| INSUFICIENCIA RESPIRATORIA    | 2            |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>18</b>    |

**Causas de Muerte en Niños de 1 - 4 Años**  
**Según Registro Hospitalario, Nivel Regional**  
**Año\_2019\_\_**

| <b>Causas</b> | <b>Total</b> |
|---------------|--------------|
|               | 0            |
|               | 0            |
|               | 0            |
|               | 0            |
|               | 0            |
|               | 0            |
|               | 0            |
|               | 0            |
|               | 0            |
|               | 0            |
| <b>TOTAL</b>  | <b>0</b>     |

**HOSPITAL GENERAL "DR. VINICIO CALVENTI"****Poblacion Atendida Por Edad Y Sexo****Nov. 2018 - Oct. 2019**

| Edad                 | Total          |               |
|----------------------|----------------|---------------|
|                      | M              | F             |
| < DE 1 AÑO           | 3,809          | 3,591         |
| 1 - 4                | 2,992          | 3,089         |
| 5 - 9                | 2,539          | 2,291         |
| 10 - 14              | 1,534          | 1,944         |
| 15 - 19              | 1,290          | 6,690         |
| 15 - 64              | 33,060         | 61,169        |
| 65 Y MAS             | 5,207          | 8,821         |
| <b>Total</b>         | <b>50,431</b>  | <b>87,595</b> |
| Ignorados            | 0              | 0             |
| <b>Total General</b> | <b>138,026</b> |               |

**HOSPITAL GENERAL DR. VINICIO CALVENTI****Programa Control Materno Infantil****Nov.18-Oct.19****Total General**

| Poblacion Atendida. | Masculinos  | Femeninos   | Total       |
|---------------------|-------------|-------------|-------------|
| 0-6 Años            | 59          | 72          | 131         |
| 7-10 Años           | 255         | 165         | 420         |
| 11-19 Años          | 311         | 525         | 836         |
| 20-25 Años          | 725         | 608         | 1333        |
| 26-50 Años          | 943         | 1139        | 2082        |
| 51-70 Años          | 389         | 774         | 1163        |
| <b>Total</b>        | <b>2682</b> | <b>3283</b> | <b>5965</b> |

**Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social.****DIRECCION GENERAL DE SALUD MENTAL****Hospital General Dr. Vinicio Calventi****Informe Mensual de las UHSM****Total General**

| Poblacion Atendida. | Masculinos  | Femeninos   | Total       |
|---------------------|-------------|-------------|-------------|
| 0-6 Años            | 59          | 72          | 131         |
| 7-10 Años           | 255         | 165         | 420         |
| 11-19 Años          | 311         | 525         | 836         |
| 20-25 Años          | 725         | 608         | 1333        |
| 26-50 Años          | 943         | 1139        | 2082        |
| 51-70 Años          | 389         | 774         | 1163        |
| <b>Total</b>        | <b>2682</b> | <b>3283</b> | <b>5965</b> |