

FECHA: 31/7/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐

***Nombre del lugar:** HOSPITAL YRENE FERNADEZ

Área: AUDITORIA MEDICA/FACTURACIÓN

Nombre de la Actividad: Implementación de los planes de mejora para la disminución de las objeciones médicas, administrativas y el incremento de la facturación de los CEAS.

Código POA (Si aplica): HMYF1.2.5.1.05

INTRODUCCIÓN

Este informe presenta los resultados de los planes de mejora implementados en julio, orientados a optimizar los procesos de auditoría y facturación. El objetivo principal de estas acciones fue aumentar la facturación del centro y reducir el nivel de objeciones médicas y administrativas.

OBJETIVO DEL INFORME

Evaluar los resultados obtenidos tras la implementación de los planes de mejora durante el mes de julio, con el fin de:

Incrementar la facturación de los CEAS.

Reducir las objeciones médicas y administrativas a niveles por debajo del límite máximo establecido (5%).

Establecer una línea base para el monitoreo continuo de la efectividad de estos planes.

METODOLOGIA (Si aplica)

Planes de mejora.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante la ejecución de los planes de mejora en julio, se observaron los siguientes hallazgos:

Incremento global en la facturación respecto a los meses anteriores.

Disminución significativa del porcentaje de glosas médicas, logrando reducirlo a **menos del 2%**, muy por debajo del límite máximo permitido del **5%**.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Los resultados cuantitativos fueron los siguientes:

- Facturación SENASA subsidiado:

Incremento del **22.46%** en julio respecto a junio.

- Facturación ARS privadas:

Incremento del **48.23%** en julio respecto a junio.

- Porcentaje de glosas:

Disminución del **48.02%** en comparación con el mes anterior.

Conclusión:

La implementación de los planes de mejora fue efectiva, logrando un aumento sustancial en la facturación y una notable reducción de las glosas médicas y administrativas.

RECOMENDACIONES

Mantener el monitoreo y seguimiento de los indicadores de facturación y glosas.

Continuar con la aplicación de los planes de mejora, reforzando las áreas que han mostrado mayor impacto.

Capacitar de forma continua al personal de auditoría y facturación para mantener los resultados alcanzados.

ANEXOS (Si aplica)

Relación Facturación SENASA subsidiado mes de junio y julio

Instrucciones de llenado:

***Indique nombre del lugar:** Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.

Lic. Gustavo Cruz
Lic. Gustavo Cruz
Enc. Departamento de Facturación

Elaborado por
(Nombre y apellido)



Nombre del Establecimiento:		HOSPITAL MUNICIPAL YRENE FERNANDEZ			Fecha de la observación:		jun-25		
Área	Oportunidad de Mejora (Item en amarillo o rojo con el porcentaje alcanzado)	Causa Identificada (Cual es la causa de la deficiencia)	Acción Necesaria (Ejemplo: Capacitaciones, reingeniería del personal, medidas a tomar, régimen de consecuencias, etc)	Indicador (Porcentaje al que quiero llegar)	Medio de Verificación (Listado, fotos, y/o informe)	Responsable (Persona Encargada de esta actividad)	Cronograma		
							JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
Objeciones Médicas y administrativas	IRREGULARIDAD DE ESCRITURA	GLOSAS EN AUDITORIAS POR LETRAS NO LEGIBLES	REUNION DE SEGUIMIENTO CON EL PERSONAL MEDICO	90%	LISTADO DE PARTICIPANTES	Dra. MERARI TAVERAS	X		
	BAJA FACTURACION EN EL AREA DE EMERGENCIA POR MEDICAMENTOS NO PERTINENTES DE PARTE DE MEDICOS GENERALES	GLOSAS POR MEDICAMENTOS NO PERTINENTES	SOCIALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS DE MANEJO DE ENFERMEDADES	85%	LISTADO DE PARTICIPANTES	Dra. KENIDA PASCAL / Dra. MERARI TAVERAS	X	X	
	BAJA FACTURACION POR FALTA DE SOPORTE EN LABORATORIO E IMÁGENES	GLOSAS POR FALTA DE RESULTADOS DE ANALITICAS E IMÁGENES	VERIFICACION OPORTUNA POR PARTE DE AUDITORIA	90%	INFORME DE FACTURACION	DRA. MERARI TAVERAS / GUSTAVO CRUZ	X	X	X



Fecha: 24/6/2025

Datos Generales										
Dependencia : HOSPITAL MUNICIPAL YRENE FERNANDEZ						Servicio Regional de Salud: Cibao Norte				
No.	Área / Programa / Servicio / Proceso	Oportunidad de Mejora	Actividad	Responsable de Ejecución	Fecha de Finalización	Indicador	Reporte del Seguimiento a la Ejecución del Plan			
							Fecha de Seguimiento	Medio de Verificación	Avances	Responsable del Seguimiento
1	LABORATORIO	IMPLEMENTACION NUEVAS PRIEBAS	REUNION CON PERSONAL BIOANALISIS	DIRECCION	25/9/2025			LISTADO DE PARTICIPACION		DIRECCION
2	MEDICO OCUPACIONAL	AUMENTAR CONSULTAS MEDICAS	REUNION CON MEDICO OCUPACION, FACTURACION, AUDITORIA MEDICA	SUB DIRECCION	25/9/2025			LISTADO DE PARTICIPACION		SUB DIRECCION
3	IMÁGENES MEDICAS	IMPLEMENTACION DOPPLER COLOR	REUNION PERSONAL MEDICO	DIRECCION	25/9/2025			LISTADO DE PARTICIPACION		DIRECCION

