

**FECHA:** 30/4/2026

### DATOS GENERALES

**Lugar:** DCSNS  SRS  Hospital  CPN

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

**Área:** FACTURACIÓN

**Nombre de la Actividad:** Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas

**Código POA (Si aplica):** HMYF1.8.3.18

### INTRODUCCIÓN

Este informe hace referencia a los servicios facturados y las objeciones medicas correspondientes a las ARS del mes de abril 2026.

El análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas implica la comprensión y evaluación de las razones detrás de las negativas en la atención médica y los procesos administrativos. Este análisis es esencial para identificar patrones y tendencias que pueden estar afectando la eficiencia y efectividad. Analizar estas objeciones nos permite mejorar las prácticas, reducir errores y optimizar la prestación de servicios que se brindan en nuestro centro.

### OBJETIVO DEL INFORME

Seguir fortaleciendo y dando seguimiento continuo a los procesos de auditoría y facturación, con el objetivo de reducir el porcentaje de glosas y optimizar la facturación de los servicios prestados.

### METODOLOGIA (Si aplica)

Auditoria de concurrencia interna

### DESARROLLO / HALLAZGOS

Para la auditoria correspondiente al mes de abril, en el área de internamiento se auditaron 17 expedientes, entre ellos cirugías menores y procedimientos ambulatorios, en el cual encontramos los siguientes hallazgos:

- 1- Historias clínicas mal elaboradas e incompletas.
- 2- Error en fechas en hoja de evolución y enfermería.
- 3- Medicamentos no justificados.

En el área de emergencias:

- 1- Historia clínica mal llenada, falta de firma de médico.

En el área de Ambulatorios:

- 1- Indicaciones con fechas vencidas, borrones y falta de soportes de servicios autorizados.

En el área de consultas:

1- Autorización de consulta con especialidad no pertinente.

**FACTURACION SENASA SUBSIDIADO MES DE ABRIL 2026**

SERVICIOS	#FACTURAS TOTALES	#FACTURAS AUDITADAS	MONTO FACTURADO	MONTO GLOSADO	MONTO A PAGAR	% DE GLOSAS
Consultas	2	2	RD\$ 32,400.00	RD\$ 600.00	RD\$ 31,800.00	1.85%
Ambulatorios	2	2	RD\$ 129,320.60	RD\$ 2,054.00	RD\$ 127,266.60	1.59%
Emergencias	2	2	RD\$ 21,797.00	RD\$ 998.00	RD\$ 20,799.00	4.58%
Hospitalización	17	17	RD\$ 137,830.67	RD\$ 9,196.64	RD\$ 128,634.03	6.67%
<b>TOTALES</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>RD\$ 321,348.27</b>	<b>RD\$ 12,848.64</b>	<b>RD\$ 308,499.63</b>	<b>4.00%</b>

**FACTURACION ARS PRIVADAS MES DE ABRIL 2026**

ARS	#FACTURAS TOTALES	#FACTURAS AUDITADAS	MONTO FACTURADO	MONTO GLOSADO	MONTO A PAGAR	% DE GLOSAS
SENASA CONT.	1	0	RD\$ 125,306.82	RD\$ -	RD\$ 125,306.82	0.00%
SEMMA	1	0	RD\$ 30,587.35	RD\$ -	RD\$ 30,587.35	0.00%
MONUMENTAL	1	0	RD\$ 43,163.84	RD\$ -	RD\$ 43,163.84	0.00%
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>RD\$ 199,058.01</b>	<b>RD\$ -</b>	<b>RD\$ 199,058.01</b>	<b>0.00%</b>

**RESULTADOS / CONCLUSIONES**

El monto facturado correspondiente al mes de abril 2026 del SENASA subsidiado fue: RD\$321,348.27 con una glosa de RD\$12,848.64, representando un 4.0%, esto indica que nos mantuvimos por debajo del límite de % de glosa permitido que es un 5%.

Por su parte, el monto facturado correspondiente a las ARS privadas del mes de abril fue: RD\$199,058.01. Las glosas de éstas, aún no se puede determinar debido a que no ha sido auditada en su totalidad.

**RECOMENDACIONES**

Seguir fortaleciendo y dar seguimiento a los procesos y protocolos de auditoría y facturación.

Seguir tratando de mantener el % de las glosas dentro del margen permitido.

Auditoria: verificar que las emergencias, expedientes e indicaciones estén debidamente llenados y sean pertinentes.

Fortalecer la comunicación con el personal médicos y enfermería, sobre las mejoras al momento de escribir en los expedientes.

Tratar de que hallan menos errores posibles (como las tachaduras, sobres escrituras, especificar el uso debido de materiales y medicación en su hoja sus evoluciones, colocar bien las horas, fechas y evitar mala ortografía)

**ANEXOS (Si aplica)**

Auditoria de concurrencia interna y relación de facturación y glosas, del SENASA subsidiado.

**Instrucciones de llenado:**

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

Lic. Gustavo Cruz E  
Lic. Gustavo Cruz  
Enc. Departamento Facturación

Elaborado por  
(Nombre y apellido)



**MANEJO Y MEDICACIÓN DE EMERGENCIA**

SOL. SALINO 0.9% 1000 ML E.V.  
 DEMENHIDRINATO AMPOLLA E.V.  
 METRONIDAZOL INFUSION E.V.

**PROCEDIMIENTOS Y/O DESTINO**

Sutura  Inmovilización  Reanimación  Nebulización  Observación

Otro: **MEDICAMENTOS**

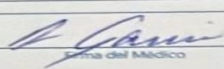
Interconsulta  No  Sí Especialidad \_\_\_\_\_

Especialista \_\_\_\_\_

Destino:  Admitido  Fallecido  Fuga  Alta  Alta a Petición

Referido a \_\_\_\_\_

Observaciones y Comentario Final  
**PACIENTE DESPUES DE UNA HORA DE SER MEDICADA, REFIERE QUE ESTA MUCHO MEJOR, POR LO QUE SE DECIDE SU EGRESO**

**RANSEL GARCIA** Médico Tratante  
 Firma del Médico  
**300-13** Exequatur  
**Darlin vivos** Firma del Paciente o Acompañante

**SNS**  
 SERVICIO NACIONAL DE SALUD

**Servicio Nacional de Salud**  
 Hospital Yrene Fernández  
 Avenida San José No.5 Jánico, Rep. Dom.  
 Tel: 809-574-5614

**EVOLUCION DEL DIA**

**Nombre:** AURORA ANTONIA ESTEVEZ DE ADAMES **Edad:** 57 años **Sexo:** F  
**Diagnósticos:** HERNIA UMBILICAL/ HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA  
**Sala:** I **Cama:** I **Exp:** **Días de Ingreso:** 11:30 horas **Fecha:** 26/3/2026  
**Hora:** 8:00 A.M.

**SIGNOS VITALES:**

TA: 110/70 mmHg FC: 93 L/m FR: 19 R/m Temp. 36.7 °C SAT: 99%

**EXAMEN FISICO:**

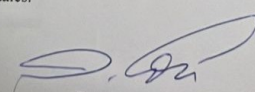
- ✓ **Cabeza y cuello:** Sin alteraciones evidentes.
- ✓ **Cardiovascular:** Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos.
- ✓ **Respiratorio:** Murmullo vesicular conservado bilateral, sin estertores.
- ✓ **Abdomen:** Blando, depresible. Se evidencia hernia umbilical, dolorosa a la palpacion.
- ✓ **Extremidades:** Sin edemas, pulsos periféricos presentes.
- ✓ **Neurológico:** Sin déficit focal.

**COMENTARIO:**

Paciente femenina en buen estado general que ingresa a este centro hospitalario a las 07:30 PM para preparación prequirúrgica. Actualmente se encuentra consciente, alerta y orientada en tiempo, espacio y persona. Se mantiene hemodinámicamente estable, afebril, sigue presentando dolor a la palpación profunda a nivel umbilical momento de la evaluación. Niega náuseas, vómitos, disnea u otra sintomatología asociada.

**PLAN:**

- Mantener ayuno absoluto.
- Monitorización de signos vitales.

  
 Dr. Lora  
 Firma del Médico

FECHA	HORA	MEDICACIÓN	OBSERVACIONES
10/04/2026	2:PM	Sol. Salina 0.45% 1000cc (EV) 9pm Sol. salina 0.9% 1000cc (EV) 9pm Furosemida 20mg (EV) 9pm Ceftriazona 1gr (EV) 9pm Omeprazol 40mg (EV) 9pm Paracetamol 1gr (EV) 9pm Fluimucil 300mg (EV) 9pm Hidrocortizona 100mg diluido en 5cc de agua estéril (EV) 9pm Azitromicina 500mg (VO) 9pm Nebulizado con salbutamol 1cc+2cc agua estéril (INH) 9pm Nebulizado con bromuro de ipatropio 1cc+2cc agua estéril (INH) 10pm Nebulizado con salbutamol 1cc+2cc agua estéril (INH) 3am Paracetamol 1gr (EV) 5am Fluimucil 300mg (EV) 5am	Condición General del paciente: Estable <input checked="" type="checkbox"/> Grave—Conciente Inc Alerta <input checked="" type="checkbox"/> Confuso—Semiconsciente Hipoactivo— <input checked="" type="checkbox"/> Hidratado—Deshi Cianosis localizada—Cianosis ger Edema parcial leve—Edema gene Distress Moderada—Marcada—Piel: Normal <input checked="" type="checkbox"/> Pálida: Cianótica—Equimosis—Petequias Abdomen: Flácido, <input checked="" type="checkbox"/> Globoso, distendido—Distendido—Plano; Posición del paciente: Sentado Semisentado: <input checked="" type="checkbox"/> Decúbito latera Derecho—Decúbito_prono—Tre Otros— Signos vitales: Temp: 37C TA: 120/70 mm/Hg FC: 75/L/m S FR: 20R/m Cabería: <u>OXIGENOTERAPI CANULA NASAL Parenteral—</u> Tipo de solución: Mixta al 0. Ringer <u>Salino al 0.9%: 41C</u> 0.45%—CC/H. Mixto al 0.9 Dextrosa al 5%: <u>CC/H. Oti</u> Eliminación: Evacuación: Melena—liquida—Orina: <input checked="" type="checkbox"/> hematuria—color ámbar: cc ligeramente turbio <u>Turbo sonda vesical</u> <input checked="" type="checkbox"/> Vómito Hematemesis—fecaloide Higiene general: baño en ducha: <input checked="" type="checkbox"/> Procedimiento Invasivo Canalización: <input checked="" type="checkbox"/> Descan Catéter #20 brazo lzq. D izquierdo: <input checked="" type="checkbox"/> derecho—Izq.: <input checked="" type="checkbox"/> Derecha:—Pie Alimentación: Dieta—Diabético: <u>hipercalórico</u> otras —Hiperproteica Procedimiento espe

FECHA	TRATAMIENTO	DIETA
27/04/2026 09:40 A.M.	CONTINUAR EN SALA CLINICA	SUAVE
	CUIDADOS DE ENFERMERIA SIGNOS VITALES C/6 HRS Y ANOTAR VIGILAR CAMBIOS ABDOMINALES, MAREOS, HIDRATACIÓN, DIURESIS MEDIR DIURESIS Y ANOTAR	
	SOLUCIÓN SALINO 0.9% 1000 ML C/12 HORAS E.V. OMEPRAZOL 40MG DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINO 0.9% CADA 24 HRS E.V	
	CEFTRIAZONA 1 GR C/6 HRS GL USO: 1 AMPOLLA PARACETAMOL 1 GR C/6 HRS	
	N-BUTIL + DIPIRO SOLUCIÓN SALINO 0.9% 1000 ML C/12 HORAS E.V.	
	DIMENHIDRINA 100MG FLUIMUCIL 300MG HIDROCORTISONA 100MG ESTERIL	
	ENOXAPARINA 40MG USO: 1 AMPOLLA	
	AZITROMICINA 500 MG C/24 HORAS V.O. (D1)	
	REALIZAR CALCIO Y POTASIO CONTROL SIN TORNIQUETE	
	REALIZAR MAÑANA HEMOGRAMA Y ORINA CONTROL REPORTAR: UROCULTIVO PENDIENTE INTERCONSULTA CON GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA AVISAR AL MEDICO DE SERVICIO ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD	
	FIRMA DEL MÉDICO: <i>[Firma]</i> DRA. BLANCO	

*Dra. Blanco  
Fluimucil no  
Pertinente  
Solose coloca si el  
paciente tiene histeros  
Flec, A.S.M.  
Fumado de Ato*

FECHA	HORA	MEDICACION	OBSERVACIONES
02-04-26	2pm	• Presnife 30mg (VO) 9am • Hidroclorotiazida 25mg (VO) 9am • Sol. salino 0.9% 1000cc (EV) 2pm • Ceftriazona 1gr (EV) 2pm • Enoxoparina 40mg (SC) 2pm • Omeprazol 40mg (EV) 2pm	Condición General del paciente: Estable <input checked="" type="checkbox"/> Grave—Consciente: <input checked="" type="checkbox"/> Inconsciente—Alerta <input checked="" type="checkbox"/> Confuso—Semiconsciente—Activo <input checked="" type="checkbox"/> Hipoactivo—Hidratado— <input checked="" type="checkbox"/> Deshidratado, Cianosis localizada—Cianosis generalizada—Edema parcial leve—Edema generalizado leve—Distress Moderada— <u>Marcada—Ictérica</u> Piel: Normal <input checked="" type="checkbox"/> Pálida: Cianótica—Marmórea—Equimosis—Petequias—Abdomen: Flácido, <input checked="" type="checkbox"/> Globoso: <input checked="" type="checkbox"/> Ligeramente distendido—Distendido—Plano; Posición del paciente: Sentado, <input checked="" type="checkbox"/> Semisentado—Decúbito lateral izquierdo: Derecho—Decúbito_prono—Trendelemburg—Otros— Signos vitales: Temp: 37.0C TA: 120/80mmHg FC: 78/L/M PSO2: 97% FR: 19R/M Cabería: Por Canula Nasal—Mascarilla de reservorio—L/M. Parenteral—(CC/H). Tipo de solución: Mixta al 0.33%—CC/H. Lactato en ringer <u>Salino al 0.9%: 83CC/H.</u> Salino al 0.45%—CC/H. Mixto al 0.9%—CC/H. Dextrosa al 5%:—CC/H. Otros— Eliminación: Evacuaciones cantidad: Melena—liquida; Orina <input checked="" type="checkbox"/> cantidad hematuria—color ámbar: <u>coca cola</u> —Amarillo <u>ligeramente turbio</u> <u>Turbio</u> en pampers—sábanas—sonda vesical—Vómitos cantidad— Hematemesis—fecaloide— Higiene general: baño en cama—Baño en ducha: <input checked="" type="checkbox"/> Procedimiento Invasivo y no Invasivo: Canalización: <u>Catéter #:</u> Localización: Brazo Izq. <u>Derecho</u> : Antebrazo izquierdo <input checked="" type="checkbox"/> derecho—mano Izq.: <u>Derecha</u> :—Pie Izq.—Derecho— Alimentación: Dieta—suave: <input checked="" type="checkbox"/> corriente, Diabético, hipercalórico—Hiposódica—otras—



**Procedimientos:** AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)

**Dependencia:** Gerencia de Servicios de Salud      **Código:** GSS-PROC-006/12

**Seguro Nacional de Salud (Senasa)  
Gerencia de Servicios de Salud  
Departamento de Auditoria  
Reporte de Auditoria SIRS  
Edición: 1, Actualizacion: 0, Codigo:**

**Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ**

No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003756	4/16/2026	52,908.87	5,340.64	47,568.23
0000003765	4/16/2026	7,427.80	439.00	6,988.80
0000003770	4/16/2026	639.00	339.00	300.00
0000003772	4/16/2026	3,579.47	0.00	3,579.47
0000003775	4/16/2026	3,579.47	0.00	3,579.47
0000003779	4/16/2026	12,522.00	637.00	11,885.00
		<b>TOTALES====&gt;&gt; 80,656.61</b>	<b>6,755.64</b>	<b>73,900.97</b>

**AUDITORIAS MEDICAS**  
No. 173  
AUDITOR *[Signature]* 16/04/2026  
Firma del Auditor

*[Signature]*  
Representante de la PSS





Procedimientos:

**AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)**

Dependencia:

Gerencia de Servicios de Salud

Código:

GSS-PROC-006/12

Seguro Nacional de Salud (Senasa)  
Gerencia de Servicios de Salud  
Departamento de Auditoría  
Reporte de Auditoria SIRS  
Edición: 1, Actualizacion: 0, Codigo:

Nombre de la PSS: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ

No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003763	4/16/2026	16,451.33	280.00	16,171.33
0000003764	4/16/2026	20,933.06	200.00	20,733.06
0000003771	4/16/2026	3,579.47	0.00	3,579.47
0000003774	4/16/2026	3,579.47	1,545.00	2,034.47
0000003776	4/16/2026	1,339.47	0.00	1,339.47
0000003777	4/16/2026	10,800.00	200.00	10,600.00
0000003778	4/16/2026	50,535.20	885.00	49,650.20
		<b>TOTALES====&gt; 107,218.00</b>	<b>3,110.00</b>	<b>104,108.00</b>

**AUDITORIAS MEDICAS**  
No. 173  
AUDITOR *Dra. Corral*  
Firma del Auditor *16-11-16*

*Gustavo Gut*  
Representante de la PSS



	<b>Procedimientos:</b>	<b>AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)</b>		
	<b>Dependencia:</b>	Gerencia de Servicios de Salud	<b>Código:</b>	GSS-PROC-006/12

**Seguro Nacional de Salud (Senasa)**  
**Gerencia de Servicios de Salud**  
**Departamento de Auditoria**  
**Reporte de Auditoria SIRS**  
**Edición: 1, Actualizacion: 0, Codigo:**

**Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ**

No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003782	4/27/2026	3,707.26	0.00	3,707.26
0000003787	4/27/2026	939.47	0.00	939.47
0000003792	4/27/2026	9,275.00	0.00	8,914.00
		<b>TOTALES====&gt;&gt; 13,921.73</b>	<b>361.00</b> <b>361.00</b>	<b>13,560.73</b>

Firma del Auditor

Representante de la PSS



27-4-2026



<b>Procedimientos:</b>	<b>AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)</b>		
<b>Dependencia:</b>	<b>Gerencia de Servicios de Salud</b>	<b>Código:</b>	<b>GSS-PROC-006/12</b>

**Seguro Nacional de Salud (Senasa)**  
**Gerencia de Servicios de Salud**  
**Departamento de Auditoria**  
**Reporte de Auditoria SIRS**  
**Edición: 1, Actualizacion: 0, Codigo:**

**Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ**

No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003780	4/27/2026	4,858.71	0.00	4,858.71
0000003788	4/27/2026	939.47	0.00	939.47
0000003790	4/27/2026	21,600.00	400.00	21,200.00
		<b>TOTALES====&gt; 27,398.18</b>	<b>400.00</b>	<b>26,998.18</b>

*Dra. GONZALEZ*  
Firma del Auditor  
27-4-26

*OTM...*  
Representante de la PSS

	<b>Procedimientos:</b>	<b>AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)</b>		
	<b>Dependencia:</b>	<b>Gerencia de Servicios de Salud</b>	<b>Código:</b>	<b>GSS-PROC-006/12</b>

**Seguro Nacional de Salud (Senasa)**  
**Gerencia de Servicios de Salud**  
**Departamento de Auditoria**  
**Reporte de Auditoria SIRS**  
**Edición: 1, Actualizacion: 0, Código:**

**Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ**

No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003773	4/27/2026	8,283.37	0.00	8,283.37
0000003781	4/27/2026	2,542.47	1,053.00	1,489.47
0000003789	4/27/2026	2,542.47	0.00	2,542.47
0000003791	4/27/2026	78,785.40	1,169.00	77,616.40
		<b>TOTALES====&gt;&gt; 92,153.71</b>	<b>2,222.00</b>	<b>89,931.71</b>

AUDITORIA MEDICA  
 No. 75  
 AUDITADA  
 27/04/2026  
 Firma del Auditor

Hospital Yrene Fernández de Jáncico  
 Representante de la PSS  
 Servicio Nacional de Salud