



Resolución Directoral

Lima, 19 de Julio de 2016

Visto, el Expediente N° 11240-16;

CONSIDERANDO:

Que, la ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, siendo la protección de la salud de interés público como la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea; siendo responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Resolución Directoral N° 454/2011.DG.EPI-DISA V-LC, se aprueba la Directiva Sanitaria N° 001-DISA-V-LC/OE-V.01 "Elaboración del "Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria ASISHO 2014" en la Jurisdicción de la DISA V Lima-Ciudad", en cuyo acápite 5° se establece que *"El Análisis de Situación de Salud Hospitalario deberá realizarse anualmente, debiendo participar para su elaboración el equipo de gestión de cada Hospital"*, así como también precisa en su acápite 7° numeral 7.2 que, *"La Oficina de Epidemiología de cada Institución Hospitalaria, es responsable de liderar, convocar, proponer, elaborar y difundir el Análisis de Situación de Salud Hospitalario; asimismo evaluar la aplicación de lo estipulado en dicha Directiva"*;

Que, en tal sentido, mediante Resolución Directoral N° 0118-DG-HONADOMANI.SB/2015, de fecha 20 de Marzo de 2015, se conformó el Equipo Multidisciplinario encargado de elaborar el "Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria ASISHO 2014" del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", correspondiente al año 2014;

Que, mediante Nota Informativa N° 189-16-OESA-HONADOMANI-SB, el Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, pone de manifiesto de la Dirección General y a la vez solicita se apruebe el documento Técnico del "Análisis Situacional de Salud Hospitalaria (ASIS) 2015" del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" correspondiente al año 2015;

Que, mediante Informe N° 083-2016-CMI-DA.HONADOMANI.SB, de fecha 23 de agosto del 2016, la Coordinadora de Monitoreo Institucional emite su Opinión favorable del Documento Técnico: "Análisis Situacional de Salud Hospitalaria 2015" del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", por cumplir los criterios técnicos establecidos según normatividad vigente;

Que, a través del Memorando N° 423.DA.HONADOMANI.SB.2016 de fecha 24 de agosto del 2016, el Director Adjunto remite el documento técnico de la referencia, y solicita proyectar la correspondiente Resolución Directoral para su respectiva aprobación;



Que, estando a lo solicitado por el Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, resulta necesario emitir el acto resolutivo correspondiente;

Con la visación del Director Adjunto, Oficina de Epidemiología y Salud ambiental y Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";

En uso de las facultades y atribuciones conferidas al Director General del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", mediante Resolución Jefatural N° 157-2015/IGSS de fecha 11 de marzo del 2016, y de la Resolución Ministerial N°884-2003-SA/DM, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";



SE RESUELVE:

Artículo Primero.- APROBAR el Documento Técnico "**Análisis situacional de Salud Hospitalaria (ASIS) 2015**" del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", el cual consta de Ciento Noventa y Cuatro (194) folios, los cuales debidamente visados forman parte integrante de la presente Resolución Directoral.

Artículo Segundo.- DISPONER que la jefatura de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental implemente la difusión interna y el cumplimiento en el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé".

Artículo Tercero.- Disponer que la Oficina de Estadística e Informática, a través del responsable del Portal de Transparencia de la Institución, se encargue de la publicación del documento aprobado por la presente Resolución Directoral, en la Dirección Electrónica www.sanbartolome.gob.pe

Regístrese y Comuníquese



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Dr. EDGARDO W. VÁSQUEZ PÉREZ
Director General
C.M.P. 10635 R.N.E. 6307

EWVP/JCVO/LCCS

cc.

- OEA
- OEPE
- OESA
- OAJ
- Archivo.

2015

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOMÉ"



ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD HOSPITALARIA



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONOLIMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M. 31551 RNE 20268

2015





OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

EQUIPO TÉCNICO

DR. AMÉRICO SANDOVAL LARA

LIC. IRMA CECILIA CHIRA CÓRDOVA

LIC. GIULIANA CAMACHO REINOSO

LIC. SOCORRO TORRES ZEGARRA

LIC. MARTHA CAMPOS SANTA CRUZ

LIC. MARIBEL DORREGARAY LLERENA

MG. AMANDA ARTEAGA VERA

SRTA. MARIA DEL CARMEN TICONA AREVALO

SRTA. PILAR VALDERRAMA ALTAMIRANO

**MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

MED. EGARDO WILFREDO VÁSQUEZ PÉREZ
DIRECTOR GENERAL

MED. DAVID HOMERO CORNEJO FALCÓN
DIRECTOR ADJUNTO

COMITÉ ENCARGADO DE LA ELABORACION DEL ASIS 2015

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA	PRESIDENTE
MED. OSWALDO MOSCOL GÓMEZ	MIEMBRO
MED. SANTIAGO CABRERA RAMOS	MIEMBRO
MED. RAÚL URQUIZO ARESTEGUI	MIEMBRO
MED. DANNY DOMINGUEZ GARCÉS	MIEMBRO
MED. CARLOS BAZÁN MENDOZA	MIEMBRO
MED. EDY VERA LOYOLA	MIEMBRO
ING. KARLA ZAVALA REINOSO	MIEMBRO
LIC. CECILIA CHIRA CÓRDOVA	MIEMBRO

EQUIPO QUE PARTICIPO EN LA ELABORACION DEL ASIS 2015

MED. CARMEN JULIA NARRO MEDINA
MED. KIM NAIL CAJACHAGUA TORRES
MED. JHON ESPINOZA LIPA

EQUIPO TÉCNICO DE APOYO

SRTA. MARÍA DEL PILAR VALDERRAMA ALTAMIRANO

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME



MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 R.N.E. 23298



Contenido

Presentacion.....	4
Reseña Historica del Hospital	5
Visión / Misión	5
Finalidad.....	5
Objetivos	5
Introducción	6
CAPITULO 1.....	7
1.1METODOLOGIA DE TRABAJO	
CAPITULO 2.....	8
2.1 ANALISIS DE LOS DETERMINANTES DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO.....	8
2.1.1 A NALISIS DE LOS DETERMINANTES GEOGRAFICOS, DEMOGRAFICOS, SOCIALES Y AMBIENTALES DE LA POBLACION URBANA.....	8
2.1.2 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES POLÍTICOS, ORGANIZACIONALES, ESTRUCTURALES, ECONÓMICOS E INVERSIONES DEL SISTEMA HOSPITALARIO.....	18
2.1.3 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES RELACIONADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO.....	77
2.2 ANALISIS DE LOS ESTADOS DE SALUD O RESULTADOS SANITARIOS HOSPITALARIOS.....	131
2.2.1. ANALISIS DE MORBILIDAD.....	131
2.2.2. ANALISIS DE MORTALIDAD.....	180
2.2.3. ANALISIS DE LA SALUD PERCIBIDA.....	184

CAPITULO 3	191
3.1 IDENTIFICACIÓN DE LAS ÁREAS EN RIESGO.....	191
3.2 ANALISIS DE VULNERABILIDADES DE LAS AREAS DE RIESGO.....	191
CAPITULO 4	193
4.1 DETERMINACION DE PROBLEMAS SANITARIOS Y ORGANIZACIONALES	193
4.2 PRIORIZACION DE PROBLEMAS.....	193
CAPITULO 5	194
5.1 VINCULACION A LOS PLANES INSTITUCIONALES Y TOMA DE DECISIONES	194

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



MED AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C M P 31551 RNE 23298



PRESENTACION

El HONADOMANI "San Bartolomé" es un órgano desconcentrado del Instituto de Gestión de Servicios de Salud (IGSS) del Ministerio de Salud, normalizado en el ROF aprobado con RMN°884-2003-SA/DM. Es un hospital especializado en atención integral, la salud sexual y reproductiva de la mujer y la atención integral del neonato, niño y del adolescente. Es un establecimiento de atención recuperativa y de rehabilitación altamente especializada y de enfoque integral a la mujer con necesidades de atención en su salud sexual y reproductiva y al neonato, niño y adolescente, que proceden de cualquier punto del ámbito nacional.

El Hospital "San Bartolomé", fue fundado el 06 de enero de 1646, durante el Gobierno del Marqués De Mancera Don Pedro De Toledo y Leiva. Sus fundadores fueron el célebre Sacerdote Agustino Fray Bartolomé De Vadillo y el religioso Jesuita P. Gabriel Perli. En 1651 se erigió el hospital en el barrio de Santa Catalina a la altura de la novena cuadra del Jr. Antonio Miró Quezada, lugar que terminó sufriendo graves estragos durante el terremoto de 1687, siendo parcialmente reconstruido por el Sargento Mayor Manuel Fernández Dávila, Mayordomo del hospital; gracias a las donaciones del Capitán Francisco Tijero De La Huerta y Segovia.

Hacia el año 1970 se incorporan al hospital el Área Hospitalaria N° 02 hasta el año 1983, a partir del cual se denomina Hospital Docente Materno Infantil "San Bartolomé".

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

AMÉRICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
Calle 3453, PNE 23298



INTRODUCCION

El ASIS es una herramienta fundamental para la planificación y gestión de los servicios de salud, para la priorización de los principales problemas, así como para la definición de estrategias que vulneren estos daños priorizados. De esta manera se facilita el ordenamiento de la oferta de salud que intenta controlar los problemas de salud.

El presente documento está organizado en cinco capítulos, los que se detallan a continuación.

El Primer Capítulo trata sobre la metodología del trabajo aplicado en la elaboración del presente documento de gestión.

El Segundo Capítulo desarrolla el análisis de los determinantes de salud de carácter geográfico, demográfico, socioeconómico, ambiental, político, estructural, organizacional y los relacionados a los servicios de salud hospitalario. También se discute el estado de la salud mediante el análisis de morbilidad, mortalidad y salud percibida.

El Tercer Capítulo identifica y analiza las áreas hospitalarias en riesgo determinada por la vulnerabilidad al deterioro, a los accidentes, a los desastres o a la contaminación.

El Cuarto Capítulo corresponde a la determinación de los problemas sanitarios y organizacionales así como la priorización de problemas.

El Quinto Capítulo se presentan las recomendaciones que se desprenden de la correspondencia entre los planes institucionales, la evaluación del ASIS, la difusión y el monitoreo del mismo.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
M.P. 31551 BAE 23298



VISION

Ser un hospital reconocido a nivel nacional por la atención que brinde a la salud, sexual y reproductiva de la mujer y a la salud del feto, neonato, lactante, niño y adolescente, que ha alcanzado los estándares de sus servicios altamente especializados y garantiza la calidad de sus procesos de atención, con eficiencia y sensibilidad social, en virtud del compromiso e identificación de sus recursos humanos altamente calificados que le permiten continuar siendo el líder de los hospitales de alta complejidad del sector salud.

MISION

Somos un hospital de referencia nacional, que brinda atención altamente especializada en la salud sexual y reproductiva de la mujer y atención integral al feto, neonato, lactante, niño y adolescente; con calidad, eficiencia e inclusión social. Nuestro aporte a la sociedad, se consolida con la docencia e investigación que desarrollamos en forma permanente y nuestra participación activa en los planes y programas nacionales, así como en las acciones de proyección social a la comunidad.

FINALIDAD

Es contribuir en el desarrollo de una herramienta que facilite la identificación de las necesidades y prioridades sanitarias institucionales para la toma de decisiones gerenciales, así como orientar las intervenciones y estrategias apropiadas para mejorar la salud de la población usuaria de nuestro Hospital.

OBJETIVO

Es estandarizar los procedimientos para la aplicación de una metodología en la construcción del proceso de Análisis de Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO). El ASISHO es un proceso analítico - sintético que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud - enfermedad, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, con el fin de identificar necesidades y prioridades, los cuales son de utilidad para la definición de intervenciones y estrategias.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE REGIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME



.....
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
Nº 31051 RNE 23298



CAPÍTULO 1: METODOLOGIA DEL TRABAJO

1.1 Metodología de Trabajo

El Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", encarga la Elaboración del Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria "ASIS " al Equipo Multidisciplinario conformada según RD N° 0118-DG-HONADOMANI-SB-2015, este Equipo dispuso elaborar el ASIS 2015, según lo dispuesto en los documentos normativos vigentes.

La metodología de trabajo utilizó cuatro fases en su elaboración, la primera de ellas es la recolección, síntesis y preparación de la información a cargo de la comisión encargada, para ello se ha utilizado las siguientes fuentes de información: registros de diagnósticos del HIS, producción, indicadores, referencias y procedencias de pacientes de la Oficina de Estadística e Informática del hospital, otras fuentes como ENDES 2009, ENAHO 2010, INEI; Datos Censales, RENAES, SENAMHI y otras.

En una segunda fase se presentará en reunión anual de evaluación del Plan Operativo 2015 y la formulación del plan 2016; luego de recibir las observaciones del caso levantarse y/o corregirse para posteriormente proceder a su aprobación automática del mencionado documento.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
N° 31551 RNE 23298



CAPÍTULO 2: ANALISIS DE LOS ESTADOS DE SALUD O RESULTADOS SANITARIOS HOSPITALARIOS

2.1 Análisis de los Determinantes de Salud a Nivel Hospitalario.

2.1.1 Análisis de los Determinantes Geográficos, Demográficos, Sociales y Ambientales de la Población Usuaría

Descripción del territorio al que pertenece la institución: Ubicación geográfica, mapa de ubicación, límites y accesibilidad a los servicios de salud del hospital.

El Hospital Nacional Docente Madre Niño “SanBartolomé” es considerado un centro hospitalario de Referencia Nacional para la Atención del Binomio Madre-Niño debido a la oferta de las diferentes especialidades para atender patologías de alta complejidad en estos grupos poblacionales, es pionero en la atención quirúrgica del neonato y recién nacido, así mismo un centro de referencia para brindar atenciones en reproducción humana y la atención de la gestante con comorbilidad.

El Hospital Nacional Docente Madre Niño “SanBartolomé” se encuentra ubicado en la Av. Alfonso Ugarte 825 del distrito de Lima Cercado, en la Provincia de Lima. Los límites son la Av. Alfonso Ugarte, Jr. Peñaloza y el Jr. Chota.

Gráfico N° 01.
Mapa de Ubicación del Hospital “San Bartolomé”2015



Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2015

Sus límites distritales son: Al norte con los distritos de San Martín de Porres y el Rimac, al oeste con los distritos de Carmen de la Legua, Callao y Bellavista, al este con el distrito de El Agustino, al sur con los distritos de Breña, La Victoria, Jesús María, Pueblo Libre, San Miguel y Lince. En relación a las vías de acceso al Hospital: por vía terrestre, el acceso a Lima por el norte, se da a través de la carretera Panamericana Norte, siguiendo por la Av. Alfonso Ugarte; por el sur, el acceso a Lima se da a través de la Panamericana Sur.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31524 RNE 23296



La población puede trasladarse por transporte público o particular; en el transporte público, desde mediados del año 2010, funciona el Sistema Integrado de Transporte (SIT) o Metropolitano, el cual cubre la ruta desde la Av. Túpac Amaru y pasa por la Av. Alfonso Ugarte; por el sur, el Metropolitano parte desde Chorrillos por la Vía Expresa, pasando por la Av. Alfonso Ugarte; por el centro la ruta más accesible corresponde a la Vía Expresa de Grau.

A. Descripción de la Pirámide Poblacional de la Demanda Hospitalaria (grupos etarios y sexo).

**Gráfico N° 02. Pirámide Poblacional Demanda 2015
HONADOMANI"San Bartolome"**

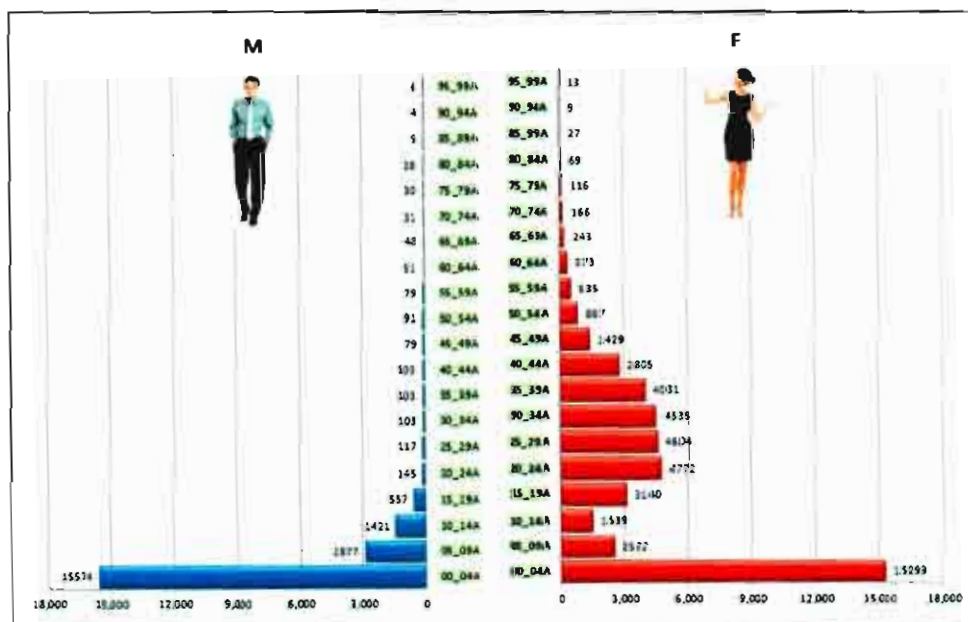


Tabla N° 01
Demanda según procedencia de la provincia de Lima del Año 2015
HONADOMANI "San Bartolomé"

Distrito	Cant. Demanda	Frec. Relativa	Frec. Acum
Lima	33,088	20.33%	20.33%
San Martin De Porras	23840	14.64%	34.97%
Rimac	16024	9.84%	44.81%
San Juan De Lurigancho	14966	9.19%	54.01%
Comas	11,944	7.34%	61.34%
Los Olivos	9,915	6.09%	67.44%
Independencia	6,194	3.80%	71.24%
Puente Piedra	6,116	3.76%	75.00%
Ate	4,158	2.55%	77.55%
Carabayllo	3,818	2.35%	79.90%
Breña	3,671	2.26%	82.15%
La Victoria	3,488	2.14%	84.29%
El Agustino	2,721	1.67%	85.97%
Santa Anita	2532	1.56%	87.52%
Villa El Salvador	2373	1.46%	88.98%
Chorrillos	2,133	1.31%	90.29%
Villa María Del Triunfo	2113	1.30%	91.59%
San Juan De Miraflores	2040	1.25%	92.84%
Santiago De Surco	1498	0.92%	93.76%
San Miguel	1045	0.64%	94.40%
San Luis	850	0.52%	94.93%
Surquillo	825	0.51%	95.43%
Lurigancho (Chosica)	775	0.48%	95.91%
Jesús María	765	0.47%	96.38%
San Borja	751	0.46%	96.84%
Lince	711	0.44%	97.28%
Ancón	687	0.42%	97.70%
Pueblo Libre	667	0.41%	98.11%
La Molina	653	0.40%	98.51%
Pachacamac	425	0.26%	98.77%
Magdalena Del Mar	353	0.22%	98.99%
Barranco	303	0.19%	99.17%
Lurín	290	0.18%	99.35%
Miraflores	289	0.18%	99.53%
Chaclacayo	222	0.14%	99.67%
San Isidro	188	0.12%	99.78%
Santa Rosa	154	0.09%	99.88%
Cieneguilla	73	0.04%	99.92%
Pucusana	42	0.03%	99.95%
Punta Negra	36	0.02%	99.97%

INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23298



San Bartolo	21	0.01%	99.98%
Punta Hermosa	18	0.01%	99.99%
Santa María Del Mar	13	0.01%	100.00%
Total	162788	100.00%	

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2015

La demanda de la población atendida en Lima capital, corresponde el 21% del distrito de Lima, 15% al distrito de San Martín de Porres, 9% al distrito de San Juan de Lurigancho, 9% al distrito de Rímac y el 46% a otros distritos.

Tabla N° 02, Población atendida según procedencia de Lima provincias del año 2015 HONADOMANI "San Bartolomé"

Provincia	Cant. Demanda	Frec. Relativa	Frec. Acum
Lima	162788	99.16%	99.16%
Huaral	392	0.24%	99.40%
Cañete	359	0.22%	99.62%
Huarocharí	258	0.16%	99.77%
Huaura	174	0.11%	99.88%
Barranca	117	0.07%	99.95%
Canta	44	0.03%	99.98%
Oyon	20	0.01%	99.99%
Yauyos	12	0.01%	100.00%
Cajatambo	7	0.00%	100.00%
Total	164171	100.00%	

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2015

La población atendida según procedencia en Lima provincias, corresponde al 99.16% a Lima y el 0.84% a otras provincias.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 232903



**Tabla N° 03, Población atendida según procedencia del Callao del Año 2015
HONADOMANI "San Bartolomé"**

Distrito	Cant. Demanda	Frec. Relativa	Frec. Acum
Callao	4113	69.63%	69.63%
Ventanilla	1348	22.82%	92.45%
Bellavista	199	3.37%	95.82%
Carmen de la Legua Reynoso	159	2.69%	98.51%
La Perla	80	1.35%	99.86%
La Punta	8	0.14%	100.00%
Total	5907	100%	

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2015

La demanda de la población atendida en la Provincia Constitucional del Callao, corresponde el 69.63% al distrito del Callao, el 22.82% al distrito de Ventanilla, y el 3.37% al distrito de Bellavista.

**Tabla N° 04, Población atendida según procedencia de otros Departamentos del
año 2015 HONADOMANI "San Bartolomé"**

Distrito	Cant. Demanda	Frec. Relativa	Frec. Acum
Lima	164171	94.46%	94.46%
Callao	5907	3.40%	97.85%
Ancash	499	0.29%	98.14%
Junín	379	0.22%	98.36%
Ica	364	0.21%	98.57%
Cajamarca	270	0.16%	98.72%
San Martín	267	0.15%	98.88%
Huánuco	232	0.13%	99.01%
La Libertad	220	0.13%	99.14%
Lambayeque	214	0.12%	99.26%
Piura	208	0.12%	99.38%
Pasco	160	0.09%	99.47%
Loreto	141	0.08%	99.55%
Ayacucho	127	0.07%	99.63%
Ucayali	92	0.05%	99.68%
Apurímac	83	0.05%	99.73%
Arequipa	79	0.05%	99.77%
Amazonas	74	0.04%	99.82%
Cusco	74	0.04%	99.86%
Huancavelica	69	0.04%	99.90%
Puno	63	0.04%	99.93%
Tumbes	40	0.02%	99.96%
Madre de Dios	27	0.02%	99.97%
Tacna	26	0.01%	99.99%
Moquegua	12	0.01%	99.99%
Extranjero	9	0.01%	100.00%
Total	173807	100%	

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2015

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MEZ AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23296



En relación a la demanda según procedencia de otros departamentos, el Hospital San Bartolomé atiende al 5.54% procedentes de otros departamentos del país.

D. Características ambientales de los distritos de procedencia de la demanda hospitalaria: Geología, hidrografía, climatología.

Topografía y Geomorfología

Lima presenta una morfología variada rodeada de por cadena montañosa de pendientes medias con presencia de vegetación de lomas estacional. El material predominante del suelo es del tipo transportado por acción aluvial (cantos rodados) y eólica (arenisca, limo y arcilla).

La estructura morfológica destacable es la siguiente:

La Repisa Continental y Cordillera Costanera.- formada por planicies, terrazas y colinas; entre 0,0 y 700 m.s.n.m, muy favorables para la ocupación socioeconómica, caracterizada por la aridez y temperaturas cálidas.

El área de estudio forma parte de la región de la costa y comprende una grande unidad geográfica: La región costanera relacionada y a su vez disectada por importantes valles transversales, que se desarrolla a manera de una franja longitudinal paralela a la cadena andina, comprendida entre el litoral pacífico y las estribaciones bajas del frente andino cuyas cotas llegan a los 500 m.s.n.m. Presenta un territorio de relieve moderado (MAPA N° 06 Topografía y Relieve, elaborado por la Oficina de Acondicionamiento Territorial – Gobierno Regional de Lima).

Los conjuntos morfológicos del área se pueden agrupar en categorías topográficas sencillas, como planicies, y colinas. A continuación se describe las principales características fisiográficas de dichas categorías:

- **Planicies**

Esta topografía agrupa los relieves de llanura con pendientes que van de 0 a 15%, las cuales se originaron principalmente por la acción acumulativa de los agentes erosivos externos. En la costa se distinguen formas llanas debido a la acción marina y la acumulación aluvial y eólica.

- **Lomadas**

Son elevaciones topográficas que por lo general corresponden a los afloramientos de substrato rocoso pre cuaternario. Vienen a ser relieves de topografía suave y ondulada con elevaciones que no sobrepasan los 100 metros y cuyas pendientes oscilan entre 10 y 50%.

El área del terreno en estudio presenta un nivel bien definido, comprendido entre las cotas absolutas 175.00 y 200.00 msnm., decreciendo de este a oeste, el terreno en su parte sur se encuentra libre de edificaciones estructurales y en su parte norte se encuentran ubicadas las estructuras del Hospital actualmente.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL SAN BARTOLOME
MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.P. 31551 RNE 28298



Clima y Meteorología

En general el clima de la Región es subtropical Árido (Caluroso, Húmedo, y sin lluvias regulares, cálido en verano y templado en invierno). Es un clima de desierto marítimo, es suave, es decir no hay exceso de calor de día ni de frío de noche.

El clima debió ser tropical como en la selva, pero se ha modificado por la corriente peruana (aguas frías) que no permite evaporación marina normal por eso no llueve con frecuencia en el invierno y por la cordillera de los andes que impide el paso de los aires del Atlántico que sí producen lluvias en la Amazonía y escaso en el área Sur. También se altera nuestro clima por el anticiclón del pacífico Sur que desde la costa central de Chile enfría nuestro litoral.

Temperatura

Está influenciada por la altitud, la nubosidad, las masas de agua, la humedad del suelo, la vegetación y las rocas; todos estos aspectos de una u otra forma mantienen y/o eliminan el calor de la radiación solar; que nos permite mantener una temperatura anual media de 22.1 °C; con una variación más o menos de 6°C; se producen dos épocas al año: de sol de diciembre a mayo con temperatura promedio de 26°C y sin sol de mayo a diciembre con una temperatura promedio de 11°C el promedio constantemente nublado.

Tabla N° 05

Datos Estadísticos		
T. Máxima	T. Media	T. Mínima
24.5°C	14.2 °C	22.1 °C

Fuente: Escuela de Aviación Civil del Perú

Humedad

La humedad relativa es alta debido a la gran cantidad de vapor de agua disponible en la atmósfera, la cual refleja un alto contenido de humedad relativa en el Área Sur, cuyos valores pueden llegar hasta el 100% en la época de invierno.

Nubosidad

Se presenta de Mayo a Diciembre, en forma aplanada llamado por eso estratos, que produce una breve llovizna. Este toldo o capa de nubes se ubica entre 400 y 800 m.s.n.m. generando la inmersión térmica.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23298



Vientos

Estos se originan por el calentamiento del suelo en forma desigual; lo que origina que en el día los vientos sean del mar hacia la tierra y en la noche sean de la tierra al mar. Cuya velocidad va desde 06 KM/H. hasta 14 KM/H con orientación de sur a norte. En el sector costero se tiene registros de más de 25 años en el que predomina los vientos procedentes del sur y alcanza una velocidad media de 13.6 Km/Hora, cuya clasificación es de "BRISA DEBIL".

Tabla N° 06

Datos Estadísticos	
Velocidad Mínima	Velocidad Máxima
S/06KM/H	S/ 14 KM/H

Fuente: Escuela de Aviación Civil del Perú

Precipitación

Los diferentes estratos de las nubes solo producen garúas debido a la frialdad de las aguas del mar que determina estabilidad del aire y debilidad de irradiación solar, ocasionando que la acumulación de vapor de agua sea bajo. La precipitación oscila entre 05 y 30 mm, la máxima se da en Julio – Agosto, hasta 50 mm.

Regiones fisiográficas o naturales

Los intentos para clasificar las regiones naturales en Perú son numerosos,

considerando las zonas de vacío, las eco regiones, la altura el clima, las aguas, las tierras, la flora y la fauna. Sin embargo, la forma más completa para definir esas regiones es desde un punto de vista altimétrico y morfológico; el proyecto se localiza en la región natural siguiente:

Chala o costa: entre 0 y 500 m de altura. El relieve es variado, con llanuras y conjuntos de colinas bajas, acantilados escarpados y valles por los cuales corre de forma permanente el agua. En la costa predomina el desierto de arena.

Zonas de vida

De acuerdo al mapa de las zonas de vida, efectuado mediante el sistema propuesto por el Dr. Leslie R. Holdridge, que se fundamenta en criterios bioclimáticos como parámetros que definen la composición florística de cada zona de vida. El área de estudio comprende 01 zona de vida: Desierto desecado Subtropical (dd – S).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
MONITORIA SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 C.N.E. 23298



Tabla N° 07

Características Eco geográficas de la Zona de Vida

ZONA DE VIDA	SÍMBOLO	CARACTERÍSTICAS TOGRÁFICAS O RELIEVE	CARACTERÍSTICAS CLIMÁTICAS	COBERTURA VEGETAL DOMINANTE
Desierto Desecado Subtropical	(d-S)	La configuración varía desde suave plano hasta Ligeramente ondulado. El molde edáfico se caracteriza por ser suelos de textura variable.	Temperatura media anual Entre 18°C y 19°C. Precipitación pluvial total por año: 15 y 30mm. Evapotranspiración potencial/año: 32 y más de 64 veces el valor de la precipitación. Provincia de humedad: DESECADO	El escenario paisajístico, lo constituye una planicie ondulado desértico (arenal grisáceo eólico), con nula o muy escasa vegetación. Dentro de esta zona de vida hay una actividad agrícola donde existe agua disponible para regadío

Fuente: Escuela de Aviación Civil del Perú

Suelos (Uso mayor- Uso actual)

Capacidad de Uso Mayor

En el área de estudio se ha identificado 01 grupo de capacidad de uso mayor de las tierras (Mapa de Capacidad de Uso Mayor de las Tierras del Perú), la cual se describe a continuación:

Tierras de PROTECCION (X) Constituyen todas aquellas tierras que no reúnen las condiciones ecológicas mínimas requeridas para cultivos intensivos, permanentes, pastoreo y producción forestal. Se incluye dentro de este grupo a los picos nevados, pantanos, playas, causes de río y otras tierras que pueden presentar vegetación diversa, herbácea, arbustiva o arbórea, pero cuyo uso no es económico ni ecológicamente recomendable. Se incluyen los cerros rocosos y los de la asociación talud roca.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE OPORTUNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23296



- **Tipos de suelos**

En el Perú, se han identificado 7 regiones geo edáficas. Para el caso de la región Lima se ha identificado 01 tipo de suelo: Suelos de desierto de la Región Yermosólica. Los suelos buenos están en los escasos valles costeros. En los valles irrigados predominan los suelos aluviales de alta calidad.

Geología General

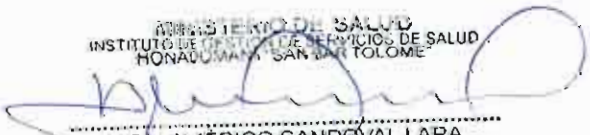
El área en estudio está localizada sobre los abanicos de deyección cuaternarios del río Chillón, enmarcados en rocas sedimentarias del Jurásico Superior al Cretáceo Inferior, y rocas intrusivas del batolito andino (Cretáceo Superior - Terciario Inferior). Tectónicamente se trata de una suave estructura anticlinal, fallada por estructuras orientadas sensiblemente N-S, que condicionan un espesor entre 400 a 600 m de los depósitos aluviales, de características heterogéneas, relleno probablemente una fosa tectónica. Los sedimentos del río Chillón son más finos y las gravas son de origen volcánico, geológicamente, el área está constituida por sedimentos marinos y continentales, los cuales fueron modificados en primer lugar por efecto del emplazamiento del batolito de la costa y en segundo lugar por procesos orogénicos y epirogénicos, que generaron fuerzas tectónicas, dando como resultado el levantamiento de los Andes y la existencia de grandes estructuras geológicas como fallas, pliegues y sobre todo escurrimientos.

Sismicidad

De acuerdo con el instituto Geofísico del Perú, las manifestaciones sísmicas están directamente vinculadas a la falla geológica conocida como la placa de Nazca, falla en constante actividad y con una actividad sísmica de alta intensidad. El principal factor responsable de alta sismicidad de la costa del Perú es la interacción de la placa oceánica Nazca con la placa continental Sudamericana.

Zonificación Geotécnica-Sísmica de Lima y Callao

ZONA II: En esta zona se incluyen las áreas de terreno conformado por un estrato superficial de suelos granulares finos y suelos arcillosos, cuyas potencias varían entre 3.0 y 10.0 m. Subyaciendo a estos estratos se encuentra la grava aluvial o grava coluvial. Los periodos predominantes del terreno determinados por las mediciones de microtrepidaciones en esta zona varían entre 0.3 y 0.5 s. Para la evaluación del peligro sísmico a nivel de superficie del terreno, se considera que el factor de amplificación sísmica por efecto local del suelo en esta zona es $S = 1.2$ y el periodo natural del suelo es $T_s = 0.6$ s, correspondiendo a un suelo tipo 2 de la norma sismo resistente peruana.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE PROMOCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONOLULU, SAN JUAN TOLOME

MERY AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 37561, D.N.E. 23298



Hidrología

El área en estudio se localiza en la cuenca del Río Chillón, que se encuentra ubicada en la provincia de Lima y Canta en el departamento de Lima (Costa central del país).

Cuenca del Río Chillón:

Se encuentra entre las coordenadas geográficas 11°20' y 12°15' de latitud sur y 76°24' y 77°10' de longitud oeste, limitando por el norte con la cuenca del río Chancay, por el sur con la cuenca del río Rímac, por el este con la cuenca del río Mantaro, y por el oeste con el litoral peruano, abarcando una extensión de 2,303 km²

El río Chillón de 126 km de recorrido tiene sus nacientes en las inmediaciones del flanco occidental de la cordillera de la Viuda, en las lagunas Pucracocha, Aguascocha y Chunchón, aproximadamente en la cota 4,600 msnm y discurre con rumbo generalizado de NE – SO; sus afluentes más importantes son los ríos Yamacoto, Huancho, Ucaña y Quisquichaca.

2.1.2 Análisis de los determinantes políticos, organizacionales, estructurales, económicos e inversiones del Sistema Hospitalario.

A. Naturaleza; categoría, nivel de complejidad, nivel de atención y acreditación

Naturaleza.-

El Hospital Nacional Docente Madre-Niño "San Bartolomé" (HONADOMANI), según el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) vigente, es un órgano desconcentrado de IGSS (Instituto de Gestión de Servicios en Salud). Es un Hospital Altamente Especializado en la atención de la salud sexual y reproductiva de la mujer y la atención integral del Neonato, Niño y el Adolescente.

Categoría.-

El HONADOMANI "San Bartolomé" brinda servicios del tercer nivel de atención, y ostenta la categoría III-1, la cual le ha sido otorgada mediante Resolución Directoral N° 615/2005-DG-DESP-DSS-DISA.V.LC del año 2005, asegurando la respuesta a las necesidades de salud de la población que atiende, sin embargo debemos de considerar que bajo la reciente NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03 Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud", a nuestro Hospital le correspondería la categoría III-E, es decir, un establecimiento de salud especializado en la atención del binomio madre niño, lo que a la fecha se encuentra en proceso de categorización.

Nivel de Complejidad.-

La complejidad se entiende como el grado de diferenciación y desarrollo de los servicios de salud, que se alcanza merced a la especialización y la tecnificación de los

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C M P 31251 RNE 23298



recursos y que para el caso del HONADOMANI "San Bartolome", corresponde al 7° Nivel.

Nivel de Atención.-

Constituye una de las formas de organización de la oferta de los servicios de salud, en la cual se relaciona la magnitud y severidad de las necesidades de salud de la población, con la capacidad resolutive. El HONADOMANI "San Bartolome" por su categoría y nivel de complejidad se encuentra ubicado en el tercer nivel de atención, que es el mayor nivel especialización y capacidad resolutive, en cuanto a recursos humanos y tecnológicos. La atención en este nivel está dirigida a la solución de las necesidades de pacientes referidas de niveles de atención precedentes, así como aquellas personas que acudan a los establecimientos de este nivel por razones de urgencia o emergencia. Además desarrolla actividades complementarias preventivas promocionales orientadas a obtener resultados financiados por presupuesto.

Acreditación:

La acreditación en el País cuenta vigente a la fecha con la Norma Técnica de Salud N° 050-MINSA/DGSP-V.02 de fecha 04 de junio del año 2007, la cual contempla componentes; Administrativos, Recursos Humanos y otras disposiciones generales y específicas para el desarrollo del proceso, en ese marco nuestro Hospital ha realizado durante el periodo 2008-2015, 8 autoevaluaciones según la siguiente relación:

Tabla N° 08

Procesos de Autoevaluación HONADOMANI 2008-2015

Autoevaluaciones	Fechas	Puntaje
1° AUTOEVALUACIÓN	27-28 mayo 2008	40
2° AUTOEVALUACIÓN	14-17 enero 2009	51
3° AUTOEVALUACIÓN	12-15 octubre 2009	51
4° AUTOEVALUACIÓN	6-10 diciembre 2010	56
5° AUTOEVALUACIÓN	22-25 noviembre 2011	66
6° AUTOEVALUACIÓN	10-14 diciembre 2012	75
7° AUTOEVALUCION	2014	76
8° AUTOEVALUACION	07-12 setiembre 2015	64

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad HONADOMANI 2015.

El proceso de autoevaluación consta de dos etapas, una de ellas es el proceso de preparación y la segunda etapa de aplicación de la lista de estándares y respectivo análisis.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.I. 31551 JNE 23296



Los estándares utilizados se agrupan en Macro Procesos, resultando 21 según la siguiente relación:

- Direccionamiento
- Gestión de recursos humanos
- Gestión de la calidad
- Manejo del riesgo de atención
- Gestión de seguridad ante desastres
- Control de la gestión y prestación
- Atención ambulatoria
- Atención de hospitalización
- Atención de emergencias
- Atención quirúrgica
- Docencia e Investigación
- Apoyo diagnóstico y tratamiento
- Admisión y alta
- Referencia y contra referencia
- Gestión de medicamentos
- Gestión de la información
- Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización
- Manejo del riesgo social
- Manejo de nutrición de pacientes
- Gestión de insumos y materiales
- Gestión de equipos e infraestructura

El proceso de autoevaluación se inició en el HONADOMANI "San Bartolomé" en el año 2008 donde obtuvo un valor de 41% de cumplimiento con respecto a los 21 macro procesos evaluados, en el año 2009 se realizan dos procesos de autoevaluación obteniendo 51% en ambos casos, en el año 2010 se alcanza el 56%, en el año 2011 se alcanzó el 66%, en el año 2012 se alcanzó un 75%, en el año 2014 se obtiene un 76%, en el año 2015 se obtuvo un 64%; observándose un descenso en este último año a comparación a los años anteriores.



Los resultados de estos proceso se pueden apreciar en la semaforización de los macro procesos, el cual otorga un puntaje de 85 - 100 (Verde), de 75 – 84.9 (Amarillo), 50 – 74.9 (Naranja), y por último aquellos menores de 50 (Rojo).

Tabla N°09

CONSOLIDADO DE MACROPROCESOS SEGÚN SEMAFORIZACION

Macroprocesos según semaforización	Última autoevaluación 2014	Última autoevaluación 2015
ROJOS (Menos 50%)	1	4
NARANJAS (mas 50% menos 75%)	7	9
AMARILLOS (mas 75% menos 85%)	7	5
VERDES (mas 85%)	6	3
TOTAL	21	21

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad HONADOMANI 2015.

En la **Tabla N°09** de consolidado de macroprocesos según semaforización, se han realizado 21 macroprocesos en el 2014 y 2015, correspondientemente. Se evidencia que la semaforización verde y amarilla de los macroprocesos ha descendido para el 2015 en comparación del 2014; mientras que la semaforización naranja y roja de los macroprocesos se han incrementado para el 2015 en comparación del 2014.

Gráfico N°03

TENDENCIA DE LOS RESULTADOS DE LOS MACRO PROCESOS AGRUPÁNDOLO POR CATEGORÍAS 2008-15



Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad HONADOMANI 2015.

En el **Gráfico N°03**, en las categorías que corresponden a los macroprocesos gerenciales hubo un descenso del 18.6% para el año 2015 en relación al 2014; en los macroprocesos gerenciales se evidencia un descenso paulatino desde el 2012 al 2015 en un 17.5%. Mientras que en los macroprocesos de apoyo se observa un ascenso continuo al 2015.

En el HONADOMANI "San Bartolomé" hay una tendencia a ir mejorando el grado de cumplimiento de los macroprocesos de apoyo en ascenso para el 2015, pero los macroprocesos Gerenciales y Prestacionales han descendido para el año 2015 en relación a la evolución de los años anteriores.

Tabla N° 10

SEMAFORIZACIÓN DE LOS MACRO PROCESOS DE LOS 8 PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN 2008-2015 HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

MACROPROCESOS GERENCIALES	2008	2009	2009	2010	2011	2012	2014	2015
Gestión de recursos humanos	64,7	58,82	47,06	58,82	94,12	100	94,12	88,24
Control de la gestión y prestación	15,3	57,69	82,69	88,46	92,31	100	96,15	76,92
Manejo del riesgo de atención	42,8	53,3	65,38	75,82	86,26	87,91	87,36	87,36
Direccionamiento	64,7	79,41	82,35	100	79,41	91,18	94,12	32,35
Gestión de la calidad	41,4	65,85	24,39	70,73	73,17	73,17	74,39	76,83
Gestión de seguridad ante desastr.	32,1	28,57	39,29	41,07	44,64	41,07	73,21	46,43
MACROPROCESOS PRESTACIONALES	2008	2009	2009	2010	2011	2012	2014	2015
Atención quirúrgica	26,6	38,3	37,23	40,43	43,82	78,72	51,06	61,7
Atención de hospitalización	41,6	62,04	51,85	63,89	60,19	78,7	79,63	48,15
Atención ambulatoria	42,5	55	52,5	55	52,5	77,5	77,5	65
Atención de emergencias	50	57,89	57,89	52,63	55,26	60,53	63,16	65,79
Docencia e Investigación	26,1	45,24	11,9	11,9	61,9	100	100	61,9
MACROPROCESOS DE APOYO	2008	2009	2009	2010	2011	2012	2014	2015
Gestión de insumos y mater	65,3	73,08	73,08	88,46	96,15	96,15	100	46,15
Gestión de la información	47,8	41,3	71,74	71,74	84,78	91,3	60,87	93,48
Gestión de medicamentos	40,3	67,31	59,62	61,54	69,23	84,62	67,31	61,54
Referencia y contra referenc.	20,5	50	44,12	29,41	79,41	76,47	58,82	64,71
Admisión y alta	25,7	30	60	35,71	48,57	61,43	82,86	54,29
Manejo del riesgo social	45,4	45,45	77,27	63,64	72,73	59,09	63,64	54,55
Gestión de equipos e infraest	41,1	38,24	35,29	61,76	38,24	58,82	61,76	82,35
Manejo de nutrición de pacte	38,2	55,88	26,47	44,12	52,94	52,94	79,41	82,35
Apoyo diagnóstico y tto	20,4	22,73	47,73	52,27	65,91	38,64	43,18	79,55
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	37,9	36,21	43,1	18,97	27,59	29,31	53,45	68,97

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad HONADOMANI "San Bartolomé" 2015

En el cuadro detallado de semaforización de los macroprocesos gerenciales para el año 2015, se observa que los procesos de control de gestión y prestación, direccionamiento, y gestión de seguridad ante desastres han virado los colores del

semáforo a un grado inferior en relación al 2014. En los macroprocesos prestacionales para el año 2015, se observa que la atención en hospitalización, atención ambulatoria, y docencia e investigación viraron los colores del semáforo a uno o dos grados inferior en relación al 2014. En los macroprocesos de apoyo para el año 2015, se observa que la gestión de insumos y materiales ha descendido 2 grados los colores del semáforo; a pesar que en la tendencia global el macroproceso ha ido ascendiendo cada año.

A. Organigrama Estructural de la Institución.

El HONADOMANI "San Bartolomé", es un órgano desconcentrado de la Dirección de Salud Lima-Metropolitana la estructura orgánica del HONADOMANI "San Bartolomé" se estructura en el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) vigente aprobado mediante RM N° 884/MINSA-2003, el que mismo que consta de los siguientes órganos: Dirección (1), Control (1), Asesoramiento (4), Apoyo (5) y Línea (9), detallados a continuación:

- ÓRGANO DE DIRECCIÓN
Dirección General
- ÓRGANO DE CONTROL
Órgano de Control Institucional
- ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO
 1. Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.
 2. Oficina de Asesoría Jurídica.
 3. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 4. Oficina de Gestión de la Calidad
- ÓRGANOS DE APOYO
 1. Oficina Ejecutiva de Administración.
 2. Oficina de Comunicaciones.
 3. Oficina de Estadística e Informática.
 4. Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.
 5. Oficina de Seguros.
- ÓRGANOS DE LÍNEA
 1. Departamento de Gineco-Obstetricia
 2. Departamento de Pediatría

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MEO AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 - IIRN 27298



Gráfico N° 04
Organigrama estructural del HONADOMANI San Bartolomé



Fuente: Reglamento de Organización y Funciones (ROF) 2003.

B. Cartera de Servicios: Descripción de las Prestaciones que Brinda el Establecimiento.

La cartera de servicios del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé ha sido actualizada por la Oficina de Seguros, el resumen de servicios que brindan las especialidades y subespecialidades que tenemos se presenta en el siguiente gráfico resumen:

Gráfico N° 05

Resumen de la cartera de servicios HONADOMANI "San Bartolomé"



PERU

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Hospital Nacional Docente
Medicina Alta "San Bartolomé"



"SAN BARTOLOME"

Gineco-Obstetricia

- Alto Riesgo Obstétrico
- Complicaciones del Embarazo
- Control Pre Natal de Bajo y Alto Riesgo
- Amniocentesis
- Estimulación Pre-Natal - Pseudoeflaxa
- Procedimientos INTRAUTERINO Biopsia de Vellosidades Coriónicas, Nivel-Est
- Planto "Sin Dolor"
- Ecografía Ginecólica
- Ecografías: 3D/4D
- Doppler Color y Perfil Biofísico Fetal
- Monitorio Fetal, Test no Estresante
- Ecocardiografía Fetal
- Climaterio
- Atención a la Madre Adolescente
- Servicio de Reproducción Asistida**
- Insuamitación Artificial
- Preparación para Fertilización In Vitro / ICSI
- Monitorio Folicular
- Histerosonografía
- Ginecología**
- Ginecología Infantil
- Enfermedades Ginecológicas
- Laparoscopia - Histeroscopia
- Cirugía de Día en Ginecología
- Urodinamia
- Servicio de Ginecología Oncológica**
- Endometria, Cuello Uterino, Ovario y Mama
- Citopatología Digital
- Cirugía Laparoscópica Oncológica

Medicina Especializada

- Medicina Interna de la Mujer
- Desplante de Cáncer de Piel
- Electrocardiograma-Riesgo Quirúrgico
- Ecocardiogramas
- Neumología de adulto
- Desarte, Diagnóstico y Tratamiento de TBC

Enfermería

- Consejería de Enfermería: Lactancia Materna, Método Canguro, Madre Acompañante, Madre Adolescente
- Inmunizaciones
- Control de Crecimiento en Niño Sano
- Talleres de Estimulación Temprana
- Banco de Leche Humana

Pediatría

- Pediatría General
- Atención del Recién Nacido, Niño y Adolescente
- Programa Mamá Canguro para Prematuros
- Control de Niño de Alto Riesgo
- Crecimiento y Desarrollo del Niño
- Atención en Crecimiento y Desarrollo
- Unidad de Alimentación Oral (U.R.O.)
- Tratamiento del Niño con Anemia
- Trastornos Infantiles
- Terapia Intensiva
- Medicina Física y Rehabilitación
- Fisioterapia

Sub-Especialidades Pediátricas

- Cardiología**
- Video Colonoscopia Di
- Biopsia Hepática
- Extracción de Cuerpo Extraño
- Endocrinología Pediátrica**
- Enfermedades Metabólicas
- Programa de Obesidad
- Programa Círculo Niño
- Neurología Pediátrica**
- Electroencefalograma
- Ecocardiografía
- Infectología Pediátrica**
- Programa VIH/SIDA e Infecciones Recurrentes
- Nefrología Pediátrica**
- Broncoscopia Diagnóstico
- Prueba de Esfuerzo Pulmonar
- Espirografía
- Neftología Pediátrica**

Odontología

- Odontología del Niño
- Fluorizaciones, Sellantes
- Profilaxis con ultrasonido
- Tratamiento Especializado en Odontología
- Ortodoncia, Fluorados
- Tratamiento Odontológico en SOP
- Oftalmología de la Mujer**
- Endometriosis, Perno-mulón, Corona
- Biopsia Bucodental
- Profilaxis con Ultrasonido
- Cirugía Bucal
- Restauración con Resinas

Cirugía Pediátrica

- Cirugía del Recién Nacido
- Malformaciones Congénitas
- Cirugía del Niño y del Adolescente
- Cirugía Laparoscópica
- Apendicectomía
- Colecistectomía
- Biopsia Hepática
- Cuarterización de Verrugas
- Cirugía Amibiocaria
- Laparotomía

Cirugía Especializada

- Oftalmología en Niños y Mujeres
- Cirugía para Estrabismo
- Catarata
- Otorrinolaringología en Niños y Mujeres
- Laringitis Aguda Recurrente
- Microcirugía Laringea
- Hipertrofia de cordones
- Programa Integral en la Lactia Leptina

Emergencias y Cuidados Críticos

- Servicio de Emergencia**
- Pediatría
- Obstetricia
- Cirugía Pediátrica
- Servicio de Cuidados Críticos**
- Neonatales
- Servicio de Cuidados Críticos**
- Niños y Adolescente
- Servicio de Cuidados Críticos**
- Mujer

Expedición de Certificados Médicos

- Viaje
- Adopción
- SERUMS
- Visación de Certificados Médicos
- Trabajo
- Matrimonio
- Estudio

Atención al Diagnóstico

Anatomía Patológica

- Estudios de Citología
- Citología Líquida Amniótica
- Estudios de Biopsias
- Estudios en Histopatología e Inmunohistoquímica con Marcadores Específicos Infecciosos y Tumores
- Estudios en Citogenética, Genética
- Estudios de Histopatología de Patología Perinatal, Neonatal y Adultos

Patología Clínica-Laboratorio

- Hematología
- Biogénica
- Urología
- Diagnóstico Infeccioso/Parasitario
- Laboratorio de Infección
- Espirografía
- Microbiología
- Urocultivo, Hemocultivo, Coprocultivo
- Centro de Hemodiálisis y Banco de Sangre Tipo II
- Tamizaje Neonatal

Otros Servicios

- Ecografía General
- Psicología Infantil, del Adolescente y de la Mujer
- Inducción para Niños y Jóvenes

ATENCIÓN LAS 24 HORAS EN:

- Emergencias
- Rayos X
- Laboratorio Clínico
- Atención por Emergencia del SIS y SOAT
- Farmacía
- Servicio Social

Central Telef. 2010 - 400 Anexo: 308
www.sanbartolome.gob.pe

Fuente Pagina Web HONADOMANI "San Bartolome" 2015

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 A.N.E. 23298



**CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD POR UNIDAD PRODUCTORA DE
SERVICIOS DE SALUD (UPSS)**

UPSS	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS
CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en medicina interna adulto
	Consulta ambulatoria por médico especialista en pediatría
	Consulta ambulatoria por médico especialista en ginecología y obstetricia
	Consulta ambulatoria por médico especialista en anestesiología
	Consulta ambulatoria por médico especialista en medicina de rehabilitación
	Consulta ambulatoria por médico sub especialista en nefrología pediátrica
	Consulta ambulatoria por médico especialista en cardiología
	Consulta ambulatoria por médico especialista en neumología
	Consulta ambulatoria por médico sub especialista en neurología pediátrica
	Consulta ambulatoria por médico sub especialista en neumología pediátrica
	Consulta ambulatoria por médico sub especialista en gastroenterología pediátrica
	Consulta ambulatoria por médico especialista en oftalmología
	Consulta ambulatoria por médico especialista en otorrinolaringología
	Consulta ambulatoria por médico especialista en dermatología
	Consulta ambulatoria por médico sub especialista en endocrinología pediátrica
	Consulta ambulatoria por médico sub especialista en medicina de enfermedades infecciosas y tropicales pediátrica
	Consulta ambulatoria por médico especialista en cirugía plástica
	Consulta ambulatoria por médico especialista en cirugía pediátrica
	Consulta médica ambulatoria en el servicio sub especializado en neonatología
	Consulta médica ambulatoria en el servicio sub especializado en cirugía neonatal
	Consulta ambulatoria en el servicio sub especializado en reproducción humana
	Consulta ambulatoria en el servicio especializado en ginecología de niña y del adolescente – Obstetricia
	Consulta ambulatoria por médico especialista en endocrinología y genética pediátrica
	Atención ambulatoria por enfermera (o)
	Atención ambulatoria por psicóloga (o)
	Atención ambulatoria por cirujano dentista
	Atención ambulatoria por cirujano dentista general con soporte de radiología oral
	Atención ambulatoria por cirujano dentista especializado (cirugía bucal – maxilofacial, periodoncia, prótesis dental odontopediatría, ortodoncia y ortopedia maxilar)
	Atención ambulatoria por nutricionista

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
MONTEALBA SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.R.P. 05557 RNE 2010-09



	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad de cirugía pediátrica
	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad ginecología y obstetricia
	Atención de procedimientos ambulatorios en la sub especialidad gastroenterología pediátrica
	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad cardiología
	Atención de procedimientos ambulatorios en la sub especialidad neumología pediátrica
	Atención de procedimientos ambulatorios en la sub especialidad neurología pediátrica
	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad dermatología
	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad otorrinolaringología
	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad cirugía plástica
	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad de cirugía gineco oncológica
	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad oftalmología
	Atención de procedimientos ambulatorios en la sub especialidad de cirugía neonatal
EMERGENCIA	Atención de tópicos de inyectables y nebulizaciones
	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista en pediatría
	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de Gineco y obstetricia
	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista en cirugía pediátrica
	Atención en la Unidad de Shock Trauma y Reanimación
CENTRO OBSTÉTRICO	Atención de parto vaginal por médico especialista en ginecología y obstetricia y por obstetra
	Atención inmediata del recién nacido por médico sub especialista en neonatología y enfermera
CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en ginecología y obstetricia
	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en oftalmología
	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en otorrinolaringología
	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en cirugía plástica
	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en cirugía pediátrica
	Intervenciones quirúrgicas por médico sub especialista en cirugía gineco - oncológica
	Intervenciones quirúrgicas por médico sub especialista en cirugía neonatal
	Atención en Sala de Recuperación post-anestésica
HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización en Pediatría
	Hospitalización en Ginecología y Obstetricia
	Monitoreo de gestantes con complicaciones

	Hospitalización de cirugía plástica pediátrica
	Hospitalización de Cirugía pediátrica
	Hospitalización de oftalmología
	Hospitalización de otorrinolaringología
	Hospitalización de cirugía neonatal
CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal
	Atención e la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal
	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico
	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Materna
PATOLOGÍA CLÍNICA	Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo III-1
ANATOMÍA PATOLÓGICA	Procedimiento de Anatomía Patológica de Tipo III-1
DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Radiología convencional
	Radiología especializada
	Ecografía general y doppler
MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de rehabilitación de Discapacidades Leves y moderadas mediante terapia física
	Atención de rehabilitación mediante terapia física ocupacional
	Atención de rehabilitación mediante terapia de lenguaje
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Evaluación nutricional en hospitalización
	Soporte nutricional con regímenes dietéticos
	Soporte nutricional de fórmulas lácteas
	Soporte nutricional con fórmulas enterales
CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	Provisión de unidades de sangre y hemoderivados
	Abastecimiento de unidades de sangre y hemoderivados
	Preparación de sangre y hemoderivados
FARMACIA	Dispensación de medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios
	Atención en farmacia clínica
	Atención en farmacotecnia
CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización
	Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización
	Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización
HEMODIÁLISIS	Diálisis peritoneal en III Nivel
BANCO DE LECHE HUMANA	Recepción, procesamiento, conservación y distribución de leche materna humana

Fuente Oficina de Seguros – HONADOMANI 2013

C. Recursos Humanos: Distribución del personal según unidad orgánica, según grupo ocupacional, según tipo de contrato; descripción del grupo ocupacional profesional por especializaciones.

Distribución del personal por cargos (ocupados) según CAP 2015

La DIRECTIVA N° 007 - MINSA/OGPP - V.02 DIRECTIVA PARA LA FORMULACION DE DOCUMENTOS TECNICOS NORMATIVOS DE GESTION INSTITUCIONAL, se establece para el nivel de atención del HONADOMANI "San Bartolomé" tres niveles organizacionales, en el primer nivel organizacional se encuentran la Dirección General y la Dirección Adjunta, en el segundo nivel organizacional los Departamentos, Oficinas y Oficina de Control Interno (OCI) y en el tercer nivel los servicios y las unidades.

La distribución de los recursos humanos es acorde a la organización previamente presentada, encontrando en el Cuadro de Asignación de Personal (CAP) vigente al año 2015 un total de 1154 cargos, de los cuales los cargos ocupados según unidades orgánicas y grupos ocupacionales corresponden a un 84% del total de cargos y 16% a cargos previstos. En lo relacionado a cargos asistenciales corresponden a un 76 % y los cargos administrativos a un 24%.

Tabla N° 11

Resumen cuantitativo del CAP HONADOMANI 2014

Áreas	Cargos Ocupadas	Cargos Previstos	Total	% del total	% de Previstos	Cargos de Confianza (CC) 5%
Administrativa	249	19	268	22%		11
Asistencial	802	130	932	78%		5
Dirección	16	1	17			1
OCI	3	3	6			0
Total	1070	153	1223	100	16.00	17

Fuente: CAP HONADOMANI "San Bartolomé" 2015

Según la clasificación de cargos son empleados de confianza 1.6%, Directivos Superiores 14.2%, Especialistas 34.7% y Apoyo 49%, tal como podemos apreciar en el siguiente cuadro:

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

ME
Jefe

AMERICO SANDOVAL LARA
Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 22296



Tabla N° 12
Clasificación de Cargos en las Unidades Orgánicas
HONADOMANI "San Bartolomé" 2015

ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS	CLASIFICACION							TOTAL
	FP	EC	SP-DS	SP-EJ	SP-ES	SP-AP	RE	
ORGANO DE DIRECCION	0	1	2	0	1	13	0	17
ORGANO DE CONTROL	0	0	0	0	3	2	1	6
ORGANOS DE ASESORAMIENTO	0	1	7	0	28	5	0	41
ORGANOS DE APOYO	0	1	9	2	55	160	0	227
ORGANOS DE LINEA	0	0	67	0	502	543	0	932
TOTALES	0	3	85	2	589	543	1	1223
%	0	0.25	6.95	0.164	48.16	44.4	0.082	100

Fuente: CAP HONADOMANI "San Bartolomé" 2015

Distribución del personal por contrato (CAS) según CAP 2014:

El personal de salud por contrato administrativo de servicios (CAS) en el año 2014 presento 473 recursos a diferencia del año 2010 en el que se tuvo 375 contratados; lo cual indica un incremento de 29.1% de los recursos, el mayor volumen de contratos predominó en los órganos de línea asistenciales y el menor porcentaje en el Órgano de Control Institucional.

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

 MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
 Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 C.M.P. 31551, RNE: 23298



Tabla N° 13
Contratos Administrativos de Servicios CAS
HONADOMANI "San Bartolomé". 2015

Órganos o Unidades Orgánicas	Número de Contratos	%
ORGANO DE DIRECCION	4	0.9%
ORGANO DE CONTROL	2	0.5%
ORGANOS DE ASESORAMIENTO	8	1.9%
ORGANOS DE APOYO	94	22.1%
ORGANOS DE LINEA	317	74.6%
TOTAL	425	100.0%

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.HONADOMANI "San Bartolomé"- CAP 2015

En el Órgano de Línea el personal CAS, representó el 78.2% del total de contratados, siendo las unidades orgánicas que presentaron mayor necesidad de este recurso, el Departamento de Enfermería (44.4%); seguido de Departamentos de Apoyo al Tratamiento (11%), Ayuda Diagnóstica (7%) y Gineco obstetricia (6.3%).

Tabla N° 14
Contratos de Administración de Servicios CAS según Unidades Orgánicas
HONADOMANI "San Bartolomé"

Órganos o Unidades Orgánicas	Cargo	Número de Contratos
ORGANO DE DIRECCION		
Dirección General		4
Órgano de Control Institucional		2
ORGANOS DE ASESORAMIENTO		
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico		5
Oficina de Asesoría Jurídica		2
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental		1
Oficina de Gestión de Calidad		0
ORGANOS DE APOYO		
Oficina de Ejecutiva de Administración		0
Oficina de Personal		8
Oficina de Economía		12
Oficina de Logística		10
Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento		21

INSTITUTO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
 Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 C. M. P. 54551 RNE. 23798



Oficina de Comunicaciones	3
Oficina de Estadística e Informática	21
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	2
Oficina de Seguros	17
ORGANOS DE LINEA	
Departamento de Gineco-Obstetricia (Jefatura)	
Servicio de Medicina Fetal	3
Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente	0
Servicio de Ginecología	0
Servicio de Reproducción Humana	0
Servicio de Ginecología Oncológica	0
Servicio de Medicina Especializada	4
Servicio de Ginecología oncológica	1
Servicio de Obstetricia	12
Departamento de Pediatría (Jefatura)	4
Servicio de Neonatología	3
Servicio de Lactantes	1
Servicio del Niño	0
Servicio del Adolescente	2
Servicio de Subespecialidades Pediátricas	3
Servicio de Medicina de Rehabilitación	3
Departamento de Cirugía Pediátrica (Jefatura)	2
Servicio de Cirugía Neonatal	0
Servicio de Cirugía Pediátrica, Ortopedia y Traumatología Infantil	0
Servicio de Cirugía Especializada	1
Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico (Jefatura)	2
Servicio de Centro Quirúrgico	0
Servicio de Recuperación	0
Servicio de Central de Esterilización	0
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos (Jefatura)	0
Servicio de Emergencia	3
Servicio de Cuidados Críticos de la Mujer	5
Servicio de Cuidados Críticos del Neonato	7
Servicio de Cuidados Críticos del Niño y el Adolescente	2
Departamento de Odontoestomatología (Jefatura)	8
Servicio de Odontoestomatología de la Mujer	0
Servicio de Odontopediatría	0
Departamento de Ayuda al Diagnóstico (Jefatura)	0
Servicio de Anatomía Patológica	7
Servicio de Patología Clínica	24
Servicio de Diagnóstico por Imágenes	2

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADIMANI SAN BARTOLOME

MEY AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 2023H



Departamento de Apoyo al Tratamiento (Jefatura)	1
Servicio de Psicología	1
Servicio de Trabajo Social	5
Servicio de Nutrición y Dietética	11
Servicio de Farmacia	34
Departamento de Enfermería (Jefatura)	163
Servicio de Enfermería en Pediatría	20
Servicio de Enfermería en Cirugía Pediátrica	16
Servicio de Enfermería en Gineco-Obstetricia	29
Servicio de Enfermería en Anestesiología y Central de Esterilización	14
Servicio de Enfermería en Emergencia y Cuidados Críticos	22
TOTAL GENERAL	425

Fuente: CAP Hospital San Bartolomé 2014

En relación a los profesionales médicos por especialidad (Nombrados), el Hospital cuenta con 123 médicos especialistas en esta condición.

Tabla N° 15
Especialistas médicos en la condición nombrados
HONADOMANI "San Bartolomé"

ESPECIALIDAD	N°	%
NEUROLOGO PEDIATRA	3	2%
NEUMOLOGO PEDIATRA	2	1%
NEONATOLOGO	6	4%
MEDICO TERAPIA FISICA Y REHABILITACION	3	2%
MEDICO PEDIATRA	37	23%
MEDICO PATÓLOGO CLÍNICO	4	2%
MEDICO OTORRINOLARINGÓLOGO	4	2%
MEDICO ONCÓLOGO	1	1%
MEDICO OFTAMÓLOGO	2	1%
MEDICO INTENSIVISTA	5	3%
MEDICO GINECO OBSTETRA	43	26%
MEDICO ANATOMO PATÓLOGO	4	2%
MEDICO DE GESTIÓN	7	4%
MEDICO DERMATÓLOGO	1	1%
MEDICO CIRUGANO PEDIATRA	16	10%
MEDICO CARDIOLOGO	1	1%
MEDICO ANESTESIOLOGO	14	9%
MEDICO CIRUGÍA PLÁSTICA	1	1%
INFECTÓLOGO PEDIATRA	1	1%

INSTITUTO DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



ENDOCRINÓLOGO PEDIATRA	1	1%
GASTROENTERÓLOGO PEDIATRA	2	1%
MEDICO RADIOLOGO	3	2%
MÉDICO INTERNISTA	1	1%
MEDICO LEGISTA	1	1%
	163	100%

Fuente: Nomina de Personal Oficina de Personal. HONADOMANI "San Bartolomé" 2015

D. Estructura Hospitalaria

La Infraestructura actual del HONADOMANI "San Bartolomé":

Es un edificio principal ubicado en Av. Alfonso Ugarte N° 825 del distrito de Lima Cercado, provincia y departamento de Lima, con un área total de terreno es 4,501.48 m² y presenta un área construida de 12,661.75 m².

Los **linderos del edificio** principal son:

- Por el frente con la Av. Alfonso Ugarte cuadra 8, con una cota de 61.50 metros lineales.
- Por el lado derecho el Jr. Chota, con una cota de 94.79 metros lineales.
- Por el lado izquierdo el Pasaje Peñaloza, con una cota de 66.15 metros lineales.
- Por el fondo con el Pasaje Peñaloza con dos cotas de 15.20 y 8.25 metros lineales y con propiedad de terceros con dos cotas de 36.73 y 4.08 metros lineales.

Este edificio tiene 3 bloques, el bloque principal originalmente construido, tiene 5 niveles y sótano, los otros 2 bloques existentes, cuentan con 3 niveles y sótano. Entre los servicios que encontramos en este edificio se encuentran:

- **Sótano:** donde se encuentran los servicios de Emergencias, Caldero, Servicios Generales, Nutrición, Costura y Lavandería.
- **Primer Piso:** Hall de Ingreso Principal, Consultorios Externos de Gineco-Obstetricia y de Pediatría, Farmacia, Banco de sangre, Dirección Administrativa del Hospital, Oficinas Administrativas de Economía, Jefatura de Servicios Generales, Logística.
- **Segundo Piso:** Áreas de Cirugía Neonatal y Pediátrica; Unidad de Centro Obstétrico y la Unidad de Centro Quirúrgico.
- **Tercer Piso:** Las unidades de Cuidados Intensivos (UCI y UTI).
- **Cuarto Piso:** (solo en el bloque ubicado al frente de la Av. Alfonso Ugarte) Servicio de Hospitalización de Gineco, la Unidad de Docencia e Investigación.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.P. 21551 ROL 22228



- **Quinto Piso:** (solo en el bloque ubicado al frente de la Av. Alfonso Ugarte) Unidad de Anatomía Patológica y Residencia Médica.
- **Sexto piso:** (solo en el bloque ubicado al frente de la Av. Alfonso Ugarte) Cuarto de máquinas de ascensores, depósito y azotea.

El terreno anexo del Hospital (en una manzana diferente) ubicado en Jr. Chota s/n, con un área total de terreno es 1,448.90 m² y presenta un área construida de 957.24 m².

Los linderos de este local son:

- Por el frente con el Jr. Chota, con una cota de 43.60 metros lineales.
- Por el lado derecho con propiedad de terceros, con una cota de 33,42 metros lineales.
- Por el lado izquierdo con la Av. Alfonso Ugarte cuadra 8, con una cota de 32.80 metros lineales.
- Por el fondo con propiedad de terceros, con una cota de 43.60 metros lineales.

Este local tiene dos niveles entre los que encontramos:

Consultorios Externos de crecimiento y desarrollo, Neonatología, bronco pulmonares, PROCETSS (Programa de control de enfermedades de transmisión sexual y SIDA), algunas áreas administrativas como: La Oficina de Control Interno y el archivo central, parte de servicios generales, un auditorio y el Servicio de la Cuna para los trabajadores de la Institución. La parte no techada del terreno es utilizada como playa de estacionamiento.

Tabla N° 16

ESTRUCTURA FISICA HONADOMANI

Infraestructura Fisica	Área de Terreno (m ²)	Área Construida (m ²)
Edificio principal	4,501.48	12,661.75
Terreno anexo (al frente)	1,448.90	957.24

Fuente: Declaración Jurada del Impuesto Predial 2004 Municipalidad Metropolitana de Lima

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

[Firma]

MED. AMÉRICO SANDEVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
(M.P. 3155) RNE 23298



Tabla N° 17

Consolidado de áreas construidas asignadas según Departamentos

SERVICIO	AREA TOTAL M ²
Departamento de Pediatría	1,201.97
Departamento de Anestesiología	849.43
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	799.71
Departamento de Odontoestomatología	87.40
Departamento de Ayuda al Diagnostico	730.08
Departamento Cirugía Pediátrica	746.58
Departamento de Gineco Obstetricia	2,080.58
Departamento de Apoyo al Tratamiento	768.88
AREA TOTAL	7,264.63

Fuente: Declaración Jurada del Impuesto Predial 2004. Municipalidad Metropolitana de Lima

La evaluación del estado actual de la infraestructura física, que se realiza a partir de la apreciación objetiva de los elementos constructivos, y acabados (estructuras, pisos, puertas y ventanas), asimismo de sus instalaciones vitales (sanitarias, eléctricas y mecánicas) cuya evaluación en forma cualitativa y cuantitativa nos dará como resultado el estado real de su conservación.

En todos los Departamentos y/o Servicios del HONADOMANI "San Bartolomé" se requiere mejorar la infraestructura física con materiales de alta tecnología en sus respectivas áreas, de manera parcial o total. Como se indicó anteriormente, en el hospital no se han realizado mejoras significativas en su infraestructura física en los últimos 20 años, originándose un deterioro del mismo en perjuicio de pacientes y trabajadores.

Las edificaciones que conforman el HONADOMANI "San Bartolomé" han sido construidas mediante pórticos de concreto armado, siendo los techos de lozas aligeradas, utilizándose como muros divisorios muros de albañilería. La mayoría de vigas y columnas se encuentran en buen estado. La estructura carece de muros de corte o placas de concreto.

El Edificio del Hospital San Bartolomé tiene un estado de fisuración mínimo (considerando su antigüedad), lo que se puede apreciar en ciertos muros y vigas existentes. Se espera que ante un evento sísmico severo, no ocurran daños importantes a la estructura debido a que existe mucha rigidez en los pórticos y muros que conforman la estructura. Se debe agregar que esta edificación no presenta actualmente un diseño adecuado para poder satisfacer las necesidades de un

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. P. 31551 - M. 21290



Hospital, entre otros, no posee áreas libres (muy necesarias para poder utilizarlos como áreas de seguridad externa post evacuación).

En relación a las Instalaciones Eléctricas, estas presentan inadecuadas instalaciones realizadas de manera informal como es el uso de cableado externo usando canaletas visibles y muchas de ellas no presentando la respectiva y necesaria línea a tierra.

En relación a las Instalaciones sanitarias, estas colapsaron hace buen tiempo, pues sus tuberías son de acero fundido galvanizado, encontrándose picadas, oxidadas y/o corroídas las paredes externas y disminuidos los diámetros internos por acumulación de sarro en las paredes de las tuberías y accesorios de desagüe con más de 30 años de antigüedad; así como por haber sobrepasado el límite de su ciclo de vida útil.

SÓTANO:

En el sótano del hospital se aprecian ambientes que no son los adecuados para la atención por su falta de ventilación natural. Con pisos sin el acabado correspondiente o con vinílicos antiguos y deteriorados, ambientes con falso techo antiguos que no han sido renovados por nuevos materiales; con instalaciones eléctricas no adecuadas con cables no empotrados con canaletas visibles; ambientes con mayólicas en paredes antiguas y mobiliarios insuficientes.

PRIMER PISO:

En los diversos servicios del primer piso se pueden apreciar baños con mayólicas antiguas y deterioradas, con aparatos sanitarios obsoletos y antiguos; muros y techos sin mantenimiento de pintura en algunos casos; pisos de loseta antigua; instalaciones eléctricas sin empotrar, aéreas con canaletas y en algunos casos sin la respectiva línea a tierra; puertas de ingreso de madera sin pintar y con chapas antiguas; iluminación insuficiente, con equipos de luminarias no adecuadas; marcos de ventanas de madera antiguas y repintadas; presencia de humedad en los techos; ventanas con vidrios y sistemas antiguos.

SEGUNDO PISO:

En este piso encontramos ambientes de hospitalización con pisos de vinilo en mal estado y deteriorados; baños con mayólicas antiguas y deterioradas por el tiempo; muros y techos con pintados de larga data; puertas de ingreso de madera antiguos y sin mantenimiento; ambientes con lavaderos no apropiados y mobiliario (escritorios, muebles altos y bajos) antiguo e insuficiente; instalaciones eléctricas no adecuadas con cables no empotrados con canaletas visibles; equipos de luminarias antiguos; con instalaciones sanitarias aéreas (tuberías montantes y de ventilación); ventanas de madera con vidrios y sistemas antiguos.

TERCER PISO:

En este servicio existen baños con mayólicas antiguas, deterioradas, sin ventilación originándose malos olores; aparatos sanitarios obsoletos y antiguos; tramos de pasadizo de circulación sin zócalo sanitario; falta de mantenimiento de pintura en muros y techo; piso vinílico antiguo y faltante por áreas, notándose incluso en algunas

partes el contrapiso; puertas de ingreso de madera antiguo y con chapas obsoletas; marcos de ventanas de madera antiguas y repintadas; equipos de luminarias inadecuadas; instalaciones eléctricas no adecuadas con cables no empotrados con canaletas visibles; equipos de luminarias antiguos; con instalaciones sanitarias aéreas y visibles (tuberías montantes y de ventilación); ventanas de madera con vidrios y sistemas antiguos.

CUARTO PISO:

En este servicio existen baños con mayólicas antiguas, deterioradas, sin ventilación originándose malos olores; aparatos sanitarios obsoletos y antiguos; tramos de pasadizo de circulación sin zócalo sanitario; falta de mantenimiento de pintura en muros y techo; piso vinílico antiguo y faltante por áreas, notándose incluso en algunas partes el contrapiso; puertas de ingreso de madera antiguo y con chapas obsoletas; marcos de ventanas de madera antiguas y repintadas; equipos de luminarias inadecuadas; instalaciones eléctricas no adecuadas con cables no empotrados con canaletas visibles; equipos de luminarias antiguos; con instalaciones sanitarias aéreas y visibles (tuberías montantes y de ventilación); ventanas de madera con vidrios y sistemas antiguos; con falso techo deteriorado por el tiempo; tuberías sanitarias de fierro galvanizado ya colapsadas por el tiempo; techo de calaminas antiguos a dos aguas sin sistema de drenaje; mobiliario inadecuado e insuficiente.

QUINTO PISO:

En este servicio existen baños con mayólicas antiguas, deterioradas, sin ventilación en algunos casos; aparatos sanitarios obsoletos y antiguos; falta de mantenimiento de pintura en muros y techo; piso vinílico antiguo y faltante por áreas, notándose incluso en algunas partes el contrapiso; puertas de ingreso de madera antiguo y con chapas obsoletas; marcos de ventanas de madera antiguas y repintadas; equipos de luminarias inadecuadas; instalaciones eléctricas no adecuadas con cables no empotrados con canaletas visibles; equipos de luminarias antiguos; con instalaciones sanitarias aéreas y visibles (tuberías montantes y de ventilación); ventanas de madera con vidrios y sistemas antiguos; con falsos techos antiguos y deteriorado por el tiempo; tuberías sanitarias de fierro galvanizado ya colapsadas por el tiempo; techo de calaminas antiguos sin sistema de drenaje; terraza sin sistema de drenaje; ambientes de laboratorio con mobiliario deficiente.

SEXTO PISO:

En este nivel se encuentran el cuarto de máquinas y un depósito. Aquí se aprecia baños sin puertas, instalaciones eléctricas no adecuadas con cables no empotrados con canaletas visibles y sin la totalidad de luminarias.

LOZA DEPORTIVA: (En terreno anexo del Hospital ubicado en Jr. Chota s/n).

Este Local tiene dos niveles. Aquí se aprecian ambientes con áreas muy reducidas, con poco espacio para la circulación y con ventilación natural insuficiente, pisos sin el acabado adecuado, de cemento pulido sin acabado de mayólica, porcelanato o vinílico; sin iluminación natural adecuada; puertas metálica de ingreso sin

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE CALIFICACIÓN Y SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
N° 31551 RNE 23296



mantenimiento de pintura; sin servicios higiénicos integrados al servicio; lavaderos muy pequeño y antiguos; con instalaciones eléctricas no adecuadas con cables no empotrados con canaletas visibles; ventanas de fierro con vidrios no adecuados y sistema obsoleto; mobiliario insuficiente.

E. Número de salas de hospitalización, número de camas hospitalarias, consultorios, salas quirúrgicas, servicios intermedios, equipamiento, según Departamento, Servicio o Especialidad.

Camas hospitalarias: El Hospital "San Bartolomé", para el año 2015, contó con 175 camas reales y 208 camas presupuestadas, de las cuales el 45% (78/175), corresponde al Departamento de Gineco Obstetricia, tal como se presenta en el siguiente cuadro

**Tabla N° 18: Camas Presupuestadas/reales según Departamento
HONADOMANI "San Bartolomé" 2015**

SERVICIOS	CAMAS PRESUPUESTADAS	CAMAS DISPONIBLES REALES
TOTAL	213	179
GINECO-OBSTETRICIA	106	82
MATERNO FETAL	66	64
GINECOLOGIA	9	0
GINECO-ONCOLOGIA	4	0
REPRODUCCIÓN HUMANA	8	0
ADOLESCENTES	14	14
UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES OBSTETRICOS	5	4
CIRUGIA PEDIÁTRICA	35	30
NEONATAL	11	9
LACTANTES Y PRE-ESCO	13	11
ESCOLARES	11	10
PEDIATRIA	34	31
LACTANTES	13	15
NIÑOS	15	14

INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C/ SAN JUAN 511 RINCE 28000



ADOLESCENTES	6	2
NEONATOLOGÍA	12	19
CUIDADOS INTERMEDIOS	7	12
REFERIDOS	5	7
EMERGENCIA Y CUID CRIT	26	17
NEO UCI	9	5
NEO UCI INTERMEDIO	4	0
PED. UTI	7	6
OBST. UCI MUJER	3	3
OBST. UCI INTERMEDIO MUJER	3	3
EMERGENCIA	0	0

Fuente: Unidad de Estadística. OEI HONADOMANI "San Bartolomé" 2015

Centro Obstétrico:

El Centro Obstétrico pertenece al departamento de Gineco obstetricia, el cual tiene camas disponibles para atención de parto. Si bien es cierto ellas no entran en el análisis de los indicadores hospitalarios, es necesario tomar a consideración diferenciando las 4 salas de atención para el periodo expulsivo del parto.

Tabla N° 19

Salas en Centro Obstétrico HONADOMANI "San Bartolomé"

DPTO: GINECO OBSTETRICIA	
CENTRO OBSTETRICO	N. CAMAS
DILATACION	4
EXPULSIVO (SALA DE ATENCION)*	4*
PUERPERIO	6

Fuente: Oficina de Seguros HONADOMANI 2015

Centro Quirúrgico

El Centro Quirúrgico pertenece al departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico, el cual tiene salas quirúrgicas que se clasifican de acuerdo a las horas de funcionamiento en:

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23298



Tabla N° 20

Salas de Operaciones según disponibilidad de tiempo
HONADOMANI "San Bartolomé"

DPTO. ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRURGICO	
QUIROFANOS OPERATIVOS	
De 6 Horas	0
De 12 Horas	3
De 24 Horas	2

Fuente: Oficina de Seguros HONADOMANI "San Bartolome" 2015

Servicios intermedios

Nuestro Hospital cuenta con los servicios intermedios de Diagnóstico por Imágenes, Banco de Sangre, Anatomía Patológica, y Patología Clínica que organizacionalmente pertenecen al Departamento de Ayuda al Diagnóstico según el siguiente cuadro:

Tabla N° 20

Servicio intermedios según tipos HONADOMANI "San Bartolomé"

DPTO. AYUDA AL DIAGNOSTICO		
UPSS		
Servicio de Diagnóstico por Imágenes		SI
Banco de Sangre		TIPO II
Servicios de Anatomía Patológica		SI
Servicios de Patología Clínica	Lab. de Emergencia	SI
	Lab. Central	SI

Fuente: Oficina de Seguros HONADOMANI "San Bartolome" 2015

Equipamiento

El diagnostico de equipamiento para el año 2015 se ha basado en el estado situacional según el inventario físico de bienes patrimoniales, el cual nos indica que el 16.04% se encuentra en buen estado a diferencia del año 2012 en que el valor fue de 28.21%, el 28.95% se encuentra en estado regular y el 2% en mal estado, a diferencia

del año anterior 2012 en que era el 55.95% y 15.84% respectivamente para estos ítems.

Pese a existir un incremento del estado bueno la brecha es del 7.4% y para reposición del 28.69%, a continuación presentamos el resumen por cada unidad orgánica según el siguiente cuadro:

Tabla N° 21

Equipamiento biomédico y mobiliario 2015 HONADOMANI "San Bartolomé"

Unidad Orgánica	Tipos según Normas y expertos (a)	Actual (Equipos según Inventario) (b)					Total Actual b1+b2+b3+b4+b5 (c)	Equipos p/Reposición (b3+b4+b5) (d)	Brecha (nuevo a- (b1+b2+d) (e)	TOTAL b1+b2+d+e (f)
		Nuevo b1	Bueno b2	Regular b3	Malos b4	Muy Malos b5				
Dirección General	307	84	64	157	2	0	307	159	0	307
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico	194	100	21	48	0	0	169	48	25	194
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	193	36	65	85	0	0	186	85	7	193
Oficina de Seguros	168	103	6	36	0	0	145	36	23	168
Oficina de Comunicaciones	295	230	17	40	8	0	295	48	0	295
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	160	96	13	31	1	0	141	32	19	160
Oficina de Estadística e Informática	1,095	743	133	111	40	0	1,027	151	68	1,095
Oficina de Gestión de la Calidad	57	45	5	3	0	0	53	3	4	57
Órgano de Control Institucional	76	50	9	13	0	0	72	13	4	76
Oficina de Asesoría Jurídica	34	27	5	1	0	0	33	1	1	34
Oficina Ejecutiva de Administración	43	33	3	7	0	0	43	7	0	43
Oficina de Personal	430	279	36	92	23	0	430	115	0	430
Oficina de Logística	488	279	35	169	5	0	488	174	0	488
Oficina de Economía	359	268	27	64	0	0	359	64	0	359
Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	411	123	89	146	53	0	411	199	0	411
Dpto. de Odontología	122	28	17	62	4	0	111	66	11	122
Dpto. de Pediatría	1,450	627	272	358	31	1	1,289	390	161	1,450
Dpto. de Enfermería	215	187	3	19	0	0	209	19	6	215

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

D. AMÉRICO SANDOVAL LARA

En Oroya, 15 de mayo del 2015

21551 RUC 23798



Dpto. de Anestesiología y C. Quirúrgico	539	209	50	257	7	0	523	264	16	539
Dpto. Ayuda al Diagnóstico	878	503	109	211	6	2	831	219	47	878
Dpto. Apoyo al Tratamiento	1,158	628	146	287	20	0	1,081	307	77	1,158
Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos	1,383	563	267	247	8	0	1,085	255	298	1,383
Dpto. de Cirugía Pediátrica	741	243	161	290	10	0	704	300	37	741
Dpto. de Gineco-Obstetricia	1,729	661	307	624	14	0	1,606	638	123	1,729
TOTAL	12,525	6,145	1,860	3,358	232	3	11,598	3,593	927	12,525
%		52.98	16.04	28.95	2.00	0.03	100.00			

Fuente: Control Patrimonial-Inventario Físico - Unidad de Inversiones OEPE 2015

Tabla N° 22
Necesidades de Equipamiento por Programas Presupuestales

Programa Presupuestal	Equipo Médico	Mobiliario	Instrumental	Total	%
ARTICULADO NUTRICIONAL	111	49	3	163	4.33%
SALUD MATERNO NEONATAL	251	147	76	474	12.59%
PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y EL VIH-SIDA	5	10	0	15	0.40%
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	38	12	0	50	1.33%
PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	29	0	0	29	0.77%
SUB TOTAL	434	218	79	731	19.42%
REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	3	71	0	74	1.97%
REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	16	7	19	42	1.12%
PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	15	6	0	21	0.56%
CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	10	7	0	17	0.45%
ACCIONES CENTRALES	568	789	0	1357	36.05%
APNOP	460	1002	60	1522	40.44%
SUB TOTAL	1072	1882	79	3033	80.58%
Total	1506	2100	158	3764	100.00%

Fuente: Consolidado de Información OEPE 2015

Según los programas presupuestales priorizados, el programa presupuestal Salud Materno Neonatal es el que requiere la reposición del mayor número de equipos con 474 dispositivos médicos y complementarios que equivalen al 12.59%, seguido del programa Articulado Nutricional con 163 equipos médicos y complementarios que equivale al 4.33%; el tercer lugar lo ocupa Enfermedades No Transmisibles con 50 equipos médicos y mobiliarios que equivalen el 1.33%, seguidos de los programas presupuestales de Prevención y Control del Cáncer y prevención y control de Tuberculosis y del VIH - SIDA con 0.77% y 0.4% respectivamente.

De los programas presupuestales no priorizados, el primer lugar lo ocupa las Asignaciones Presupuestales que no resultan en Productos con 1522 dispositivos (40.44%), seguido del programa presupuestal de acciones centrales con 1357 dispositivos (36.05%), la Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas con 74 dispositivos médicos y complementarios (1.97%).

TABLA N° 23
NECESIDADES DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION Y COSTO ANUAL

Equipamiento	I año		II año		III año	
	N°	Monto	N°	Monto	N°	Monto
EQUIPO	904	17,045,672	542	4,837,716	60	1,943,490
MOBILIARIO	685	562,968	1,321	657,933	94	151,924
INSTRUMENTAL	117	420,912	34	14,900	7	1,015
TOTAL	1,706	18,029,552	1,897	5,510,549	161	2,096,429
		70.33%		21.49%		8.18%

Fuente: Consolidado de Información OEPE 2015

Tabla N° 24

**NECESIDADES DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION Y COSTO ANUAL
POR PROGRAMA PRESUPUESTAL**

Programa Presupuestal	I año		II año		III año	
	N°	Monto	N°	Monto	N°	Monto
ARTICULADO NUTRICIONAL	105	1,650,455	52	437,748	6	22,370
SALUD MATERNO NEONATAL	326	8,279,623	96	1,584,377	52	1,733,246
PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y EL VIH-SIDA	9	598,113	6	7,120	0	0
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	29	400,713	15	310,043	6	8,464
PREVENCION Y CONTROL DE CANCER	18	1,822,821	6	160,488	5	253,243

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
MONSIEUR LUIS BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 20151 RNE 28298



REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	2	3,435	72	27810	0	0
REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS (SAMU)	38	807,580	4	3,100	0	0
PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	11	118,658	10	5,033	0	0
CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	11	9,941	5	2,229	1	560
ACCIONES CENTRALES	287	2,647,554	1,056	2,680,294	14	15,028
APNOP	870	1,690,659	575	292,307	77	63,518
TOTAL	1,706	18,029,552	1,897	5,510,549	161	2,096,429

Fuente: Consolidado de Información OEPE 2015

SOSTENIBILIDAD DEL PLAN DE EQUIPAMIENTO

La sostenibilidad del Plan de Equipamiento se sustenta en el adecuado mantenimiento que deben tener los equipos repuestos. Por ello, en primera instancia se ha determinado el costo de mantenimiento que debe preverse en el período a programar.

De acuerdo al Diagnóstico del Sistema de Mantenimiento elaborado por el Programa de Fortalecimientos de Establecimientos de Salud, Ministerio de Salud. Se establece que el costo de mantenimiento se relaciona directamente con el valor nuevo del patrimonio a mantener estableciendo que el índice de mantenimiento de equipos aplicado en este caso es de 4%.

Tabla N° 25
PROGRAMACION DEL GASTO 2015

Equipamiento	Valor del Equipamiento	% para Mantenimiento Preventivo Anual *	Gasto de Mantenimiento estimado		
			Año I	Año II	Año III
EQUIPO	23,826,878	2% al 7%	476,538	1,191,344	1,667,881
MOBILIARIO	1,372,825		27,457	68,641	96,098
INSTRUMENTAL	436,827.00		-	-	30,578
TOTAL	25,636,530		503,994	1,259,985	1,794,557

Fuente: Consolidado de Información OEPE 2015

*Estimado de gasto por mantenimiento, si es equipo nuevo se entiende que el mantenimiento preventivo del equipo corre a cuenta del proveedor en promedio 1 año, para lo cual en las bases para la adquisición del equipamiento debe incluirse el mantenimiento preventivo a cargo del contratista durante el primer año.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIOS SAN BARTOLOME

[Firma]

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. M. P. 21551 RNE: 23291



F. Análisis de presupuesto y ejecución presupuestal institucional.

Con la Ley N° 30281, se aprueba el presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2015, norma que asigna un crédito presupuestario al Pliego 137 del Instituto de gestión de servicios de salud por la suma de S/. 2, 390 828 688.00 Soles como Presupuesto Institucional de Apertura – PIA, correspondiéndole a la Unidad Ejecutora 019 Hospital Nacional Docente Niño San Bartolomé la cifra de S/ 80 913 969.00 Soles. Desagregado en las fuentes de financiamiento: Recursos Ordinarios S/. 71 680 938.00 Soles. Recursos Directamente Recaudado S/. 9 233 031.00 Soles aprobado con Resolución Jefatural N° 236 -2014/ IGSS del 31/12/2014.

Al cierre del año fiscal 2015 la entidad culmina con un Presupuesto Institucional Modificado – PIM por toda fuente de financiamiento por el monto de S/ 94, 341,205.00 soles, que representa un incremento del 16.6% del Presupuesto Inicial de Apertura (PIA).

Análisis de Ingresos:

La captación de ingresos del año 2015 ascendió a la cantidad de S/. 20, 072,084.17 Soles, correspondiendo la cifra de S/. 9, 185 764.22 Soles a la Fuente de Financiamiento 09 Recursos Directamente Recaudados y de S/. 10, 886,319.95 Soles a la Fuente de Financiamiento 13 Donaciones y Transferencias.

En lo que corresponde a la Fuente de Financiamiento 09 Recursos Directamente Recaudados en la genérica de gastos 1.3 Venta de Bienes y Servicios y Derechos Administrativos, al término del año 2015 la captación fue de S/. 7, 532,523.89 Soles con un PIM de S/ 9, 233,031 soles presentando un saldo de S/ 1, 700,507.11 soles, lo que determina una eficiencia en la programación del ingreso contra la recaudación del 81.58%; en la genérica 1.5 Otros Ingresos, al término del año 2015 la captación fue de S/ 126,495.46; en la genérica de Saldo de balance 1.9, al término del año 2015 la captación fue de S/ 1, 563,420.45 soles con un PIM de S/ 1, 425,844 soles, lo que determina una eficiencia en la programación de ingreso del 109.65%.

De lo anterior expuesto debemos indicar en lo que corresponde a la Fuente de Financiamiento 13 Donaciones y Transferencias, las transferencias efectuadas por el Seguro Integral de salud a nuestro establecimiento de salud al término del año 2015 con el clasificador genérico 1.4, ascendieron a la cantidad de S/. 9, 687,829.00 Soles. En la genérica 1.9 Saldo de Balance, al término del año la captación fue de 1, 198,490.95 soles, ambas nos indican una eficiencia en la programación de ingreso de un 100%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIAT SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 S.M.E. 23295



**TABLA N°26: PROCESO PRESUPUESTARIO 2015
EJECUCION PRESUPUESTAL DE INGRESOS (Recaudacion)
(Anual)**

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS

GGG	DESCRIPCION	PIA	PIM	CAPTACION	SALDO	%
1.3	Venta de Bs y Ss y Der. Ad.	0	9,233,031	7,532,523.89	1,700,507.11	81.58
1.5	Otros Ingresos	0	0	126,495.46	-126,495.46	0.00
1.9	Saldo de Balance	0	1,425,844	1,563,420.45	-137,576.45	109.65
	Total	0	10,658,875	9,222,439.80	1,436,435.20	86.52

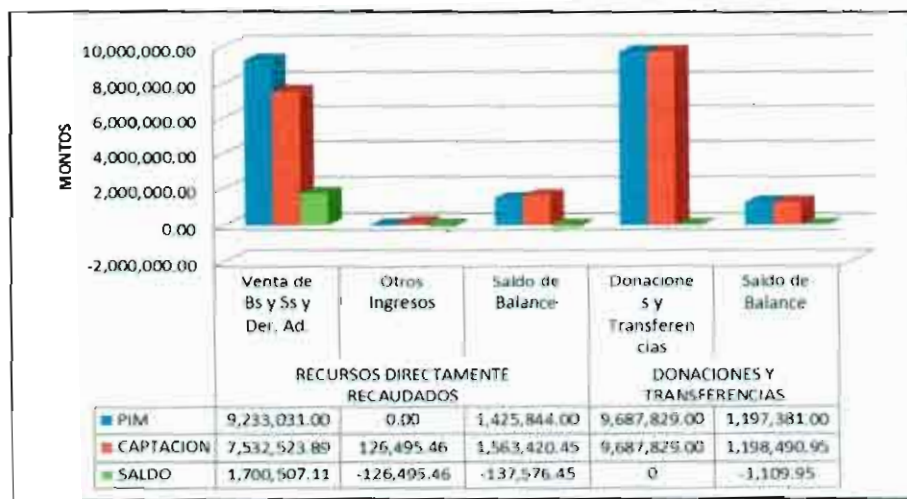
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

1.4	Donaciones y Transferencias	0	9,687,829	9,687,829.00	0.00	100.00
1.9	Saldo de Balance	0	1,197,381	1,198,490.95	-1,109.95	100.09
	Total	0	10,885,210	10,886,319.95	-1,109.95	100.01
	Total General	0	21,544,085	20,108,759.75	1,435,325.25	

Fuente: Módulo de Proceso Presupuestario (MPP) SIAF-VFP

Elaboración: Coordinación de Equipo de Presupuesto y Costos - OEPE

**Gráfico N°06: Proceso presupuestal 2015
Ejecucion presupuestal de ingresos (Recaudacion)
Anual**



Fuente: SIAF. Elaboración: Unidad de Presupuesto – OEPE HONADOMANI

Análisis descriptivo del Gasto:

En lo que corresponde al análisis del gasto, debemos indicar que la ejecución total al termino de Diciembre del año 2015 fue de S/. 97,976, 380.92 soles equivalente a un 97.53% de un Presupuesto Institucional Modificado de S/. 100, 455,995.

Dicha ejecución se desagregó en "00 Recursos Ordinarios" con un monto ejecutado equivalente a S/.78,769,929.22 Soles y un PIM de S/. 78, 911,910 Soles, determinándose un saldo financiero de S/. 141, 980.78 Soles demostrando así una eficiencia en la ejecución del gasto del 99.82%; donde la genérica 2.1 Personal y

Obligaciones contiene un monto ejecutado de S/ 47, 975,892.88 Soles y un PIM de S/ 47, 988,241 soles con un saldo de S/ 22, 348.12 soles y una eficiencia de 99.95%.

En lo que corresponde a la genérica 2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales tenemos que la ejecución fue de S/ 6, 973,942.30 soles con un PIM de S/ 6, 973,944 soles determinando un saldo de S/ 1.70 soles con una eficiencia del gasto de 100%.

Así mismo en la genérica 2.3 Bienes y Servicios obtenemos un monto ejecutado de 21, 135,173.35 soles, un PIM de S/ 21, 166,818 soles con saldo de S/ 31, 644.65 con una eficacia de 99.85%.

La Genérica de gastos 2.5 Otros gastos el monto ejecutado es S/ 756, 986.71 soles y un PIM de S/ 756,988 soles, determinándose un saldo financiero de S/ 1.29 soles con una eficiencia del gasto del 100%.

Finalmente en la genérica 2.6 Adquisición de activos no financieros contiene un monto ejecutado de S/ 1, 927,933.98 soles y un PIM de S/ 2, 015,919 soles con un saldo de S/ 87,985.02 soles obteniendo una eficiencia de 95.64%.

En lo que corresponde a la Fuente de Financiamiento 09 Recursos Directamente Recaudados, el Presupuesto Institucional Modificado fue de S/. 10, 658,875 Soles y la ejecución presupuestal fue de S/. 8, 446,458.59 Soles, determinándose un saldo al cierre del ejercicio fiscal de S/. 2, 212,416.41 Soles y estableciéndose una eficiencia del 79.24% en la ejecución de recursos en relación con los recursos asignados; En su genérica 2.3 Bienes y Servicios el monto ejecutado fue de S/ 7, 840,380.37 soles, un PIM de 10,025.392 soles con un saldo de S/ 2, 185,011.37 soles resultando una eficiencia en el ejercicio de 78.21%; y en la genérica Adquisición de Activos tenemos un monto ejecutado de 606,078.22 soles, un PIM de 633.483 soles con un saldo de S/ 27,404.78 soles y una eficiencia de 95.67%.

Finalmente debemos indicar en lo que corresponde a la Fuente 13 Donaciones y Transferencias el marco presupuestal al cierre del año del año 2,015 fue de S/. 10, 885,210 Soles, determinándose la ejecución de gastos en la cantidad de S/. 10, 759,993.11 Soles, estableciéndose un saldo financiero al término del referido periodo en la cantidad de S/. 125,216.89 Soles y con una eficiencia en la ejecución del gasto del 98.85% en relación con los recursos asignados.

En lo que corresponde a la genérica 2.3 Bienes y servicios tenemos un total ejecutado de S/. 9, 734,070.63 soles con un PIM de S/ 9, 859,286 soles con un saldo al final del ejercicio de S/ 125,215.37 soles resultando una eficiencia de 98.73%; y en la genérica 2.6 Adquisición de Activos tenemos un monto ejecutado de S/ 1, 025,922.48 soles con un PIM de S/ 1, 025,924 soles teniendo un saldo de S/ 1.52 soles y resultando una eficiencia en el ejercicio del 100%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI, SAN BARTOLOME

MED AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 232911

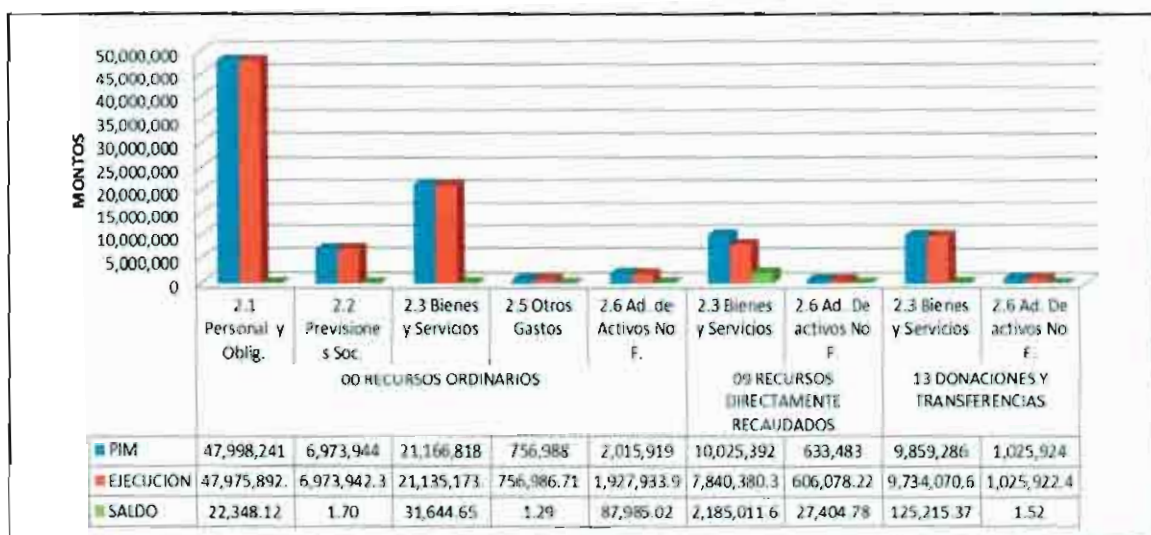


Tabla N°27: Proceso presupuestario 2015
Ejecucion presupuestal de ingresos y gastos (Anual)

GGG	DESCRIPCION	PIM	EJECUCION	SALDO	%
00 RECURSOS ORDINARIOS					
2.1	Personal y Oblig.	47,998,241	47,975,892.88	22,348.12	99.95
2.2	Previsiones Soc.	6,973,944	6,973,942.30	1.70	100.00
2.3	Bienes y Servicios	21,166,818	21,135,173.35	31,644.65	99.86
2.5	Otros Gastos	756,988	756,986.71	1.29	100.00
2.6	Ad. de Activos No F.	2,015,919	1,927,933.98	87,985.02	95.64
Total FF 00		78,911,910.00	78,769,929.22	141,980.78	99.82
09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS					
2.3	Bienes y Servicios	10,025,392	7,840,380.37	2,185,011.63	78.21
2.6	Ad. De activos No F.	633,483	606,078.22	27,404.78	95.67
Total FF 09		10,658,875	8,446,458.59	2,212,416.41	79.24
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					
2.3	Bienes y Servicios	9,859,286	9,734,070.63	125,215.37	98.73
2.6	Ad. De activos No F.	1,025,924	1,025,922.48	1.52	100.00
Total FF 13		10,885,210.00	10,759,993.11	125,216.89	98.85
Total General		100,455,995.00	97,976,380.92	2,479,614.08	97.53

Fuente: Módulo de Proceso Presupuestario (MPP) y Módulo Administrativo SIAF-VFP
Elaboración: Coordinación de Equipo de Presupuesto y Costos - OEPE

Gráfico 07: Proceso presupuestario 2015
Ejecucion presupuestal de ingresos y gastos anuales



Fuente: SIAF. Elaboración: Unidad de Presupuesto – OEPE HONADOMANI

AVANCE FISICO DE META PRESUPUESTALES 2015

En lo que se refiere a la meta MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL encontramos 15 informes en la cantidad anual programada contra lo ejecutado que fueron 13 teniendo una eficiencia programática de 86.67%.

INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 MED. AMERICO SANDOVAL LARA
 Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 C. M. P. 31551 R.N. 23290



En lo que corresponde en la meta NIÑOS CON VACUNA COMPLETA, la cantidad anual de niños protegidos tenemos la cantidad de 6,000 mientras lo ejecutado fue de 6,331 teniendo una eficiencia del 105.52%.

En cuanto a NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD en lo programado tenemos 3,300 niños controlados y en lo ejecutado tenemos 6,331 con una eficiencia de 103.45%.

Así mismo en lo que respecta a NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A, en lo programado tenemos 2,800 con niños suplementados con una ejecución de 1,399 teniendo una eficiencia de 49.96%.

En lo referente a la meta de ATENCION IRA tenemos una programación de 9,010 anual y en lo ejecutado 7,749 casos tratados con una eficiencia de 86%; en la ATENCION EDA contamos con una cantidad programada de 2,996 de casos tratado y con una ejecución de 2,786 de casos tratados llegando a una eficiencia de 92.99%;

En lo referente a ATENCION IRA CON COMPLICACIONES en lo programado tenemos 5,360 casos tratados contra lo ejecutado de 3,511 casos teniendo una eficiencia de 65.50%.

En ATENCION EDA CON COMPLICACIONES en lo programado tenemos 449 casos tratados contra una ejecución de 405 casos teniendo una eficiencia del 90.20%.

En la meta ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES tenemos en lo programado 3,000 casos tratados contra lo ejecutado que son 2,627 casos teniendo una eficiencia de 87.57%.

En la programación de la meta GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO tenemos 2,800 madres gestantes suplementadas y una ejecución de 2,702 con una eficacia de 96.50%.

En la programación de ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL tenemos una programación 1,400 casos tratados contra lo ejecutado de 1,113 teniendo una eficiencia de 79.50%.

En la meta en ATENCION PRENATAL REENFOCADA tenemos un programado de 4,145, mientras lo ejecutado tenemos 4,230 de mujeres gestantes controladas con una eficacia de 102.05%.

En lo que respecta a POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR en la cantidad programada fueron 2,256 parejas protegidas en cuanto en lo ejecutado tenemos 2,121 con una eficiencia del 94.02%.

En lo que refiere a POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA tuvo una programación de 5,600 en atenciones mientras una ejecución de 4,979 atenciones con una eficacia de 88.91%;

En lo que se refiere a ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES tuvo una programación de 7,443 mujeres gestantes atendidas mientras una ejecución de 7,609 atendidas con una eficacia del 102.23%;

INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIO SAN ANTONIO DE
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
En la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 P.N.E. 23298



En lo referido a ATENCION DEL PARTO NORMAL tuvo una programación de 3,650 partos normales con una ejecución de 3,955, teniendo una eficiencia de 108.36%;

En lo que refiere a ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO tuvo una programación de 750 partos complicados contra una ejecución de 653 partos complicados con una eficacia de 87.07%;

En lo que refiere a ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO tuvo una programación de 2,793 cesareas hechas contra una ejecución anual de 2,522 con una eficiencia de 90.30%.

En lo que se refiere a ATENCION DEL PUERPERIO tuvo una programación de 2,959 atenciones puerperal contra una ejecución de 2,522 atenciones dando una eficacia de 85.23%;

En lo que se refiere a ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES tuvo una programación de 262 egresos contra una ejecución anual de 227 egresos y una eficiencia 86.64%.

En lo que se refiere a ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS tuvo una programación de 90 egresos mientras la ejecución fue de 70 llegando una eficiencia de 77.78%;

En lo que se refiere a ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL tuvo una programación de 6,800 recién nacidos atendidos contra una ejecución de 6,794 teniendo una eficacia de 99.91%.

En lo que se refiere a ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL CON COMPLICACIONES tuvo una programación de 3,507 mientras la ejecución fue de 3,238 egresos con una eficacia de 92.33%.

En lo que se refiere a ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES-UCIN tuvo una programación de 292 egresos contra una ejecución de 321 teniendo una eficacia de 109.93%.

En lo que refiere MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH SIDA-TUBERCULOSIS en la meta DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS tuvo una programación de 1,942 personas atendidas contra una ejecución de 1,778 atenciones que representa una eficacia de 91.56%.

En lo que se refiere CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS DE TUBERCULOSIS (GENERAL,INDIGENA,PRIVADA DE SU LIBERTAD) tenemos una programación de 59 personas tratadas contra una ejecución de 64 personas tratadas con una eficacia de 108.47%.

En lo que se refiere a DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS tuvo una programación de 60 personas diagnosticada contra una ejecución de 50 personas diagnosticadas y una eficiencia de 83.33%.

En lo que se refiere a ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA tuvo una programación de 13,544 personas informadas contra una ejecución de 12,361 personas con una eficacia de 91.27%.

En lo que refiere a POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA tenemos una programación de 31 personas tratadas contra una ejecución de 26 personas tratadas con una eficacia de 83.87%.

En la meta BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGÚN GUIA CLINICAS tuvo una programación de 40 personas atendidas mientras la ejecución fue de 23 personas atendidas con una eficacia de 57.50%.

En cuanto a la meta BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS tuvo una programación de 28 personas atendidas mientras la ejecución 23 personas atendidas con una eficacia de 82.14%.

En lo que se refiere a BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH tuvo una programación de 23 personas atendidas mientras una ejecución de 20 personas atendidas con una eficacia de 86.96%.

En lo que se refiere a BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS tuvo una programación de 16 mujeres gestantes atendidas con una ejecución de 14 gestantes atendidas con una eficacia de 87.50%.

En lo que se refiere a EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO tuvo una programación de 308 de personas tamizadas con una ejecución de 223 personas tamizadas y una eficacia del 72.40%.

En lo que se refiere a BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA OFTAMOLOGICA tuvo una programación de 7 con una ejecución de 6 personas tratadas y una eficacia de 85.71%.

En lo que se refiere a EVALUACIÓN DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS tuvo una programación de 274 personas tamizadas con una ejecución de 216 personas tamizadas con una eficacia de 78.83%.

En lo referente a BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS tuvo una programación de 173 personas tratadas con una ejecución de 5 con un porcentaje de 2.89%.

En la meta EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS tuvo una programación de 922 personas tamizadas anualmente con una ejecución de 863 personas tamizadas y una eficacia de 93.60%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONOLULU SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M. 34561 RNE 23298



En lo referente al programa BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTARIOS tuvo una programación de 742 personas tratadas mientras la ejecución fue de 729 con una eficacia de 98.25%.

En lo que se refiere a BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL tuvo programado 225 personas tratadas mientras su ejecución fue de 233 personas tratadas con una eficacia de 103.56%.

En lo que se refiere a BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS tuvo una programación de 162 personas tratadas con una ejecución de 143 personas tratadas teniendo una eficacia de 88.27%.

En lo referente a la ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES tuvo una programación de 1,300 personas tratadas contra una ejecución de 1,293 personas tratadas con una eficacia de 99.46%

En lo referente a la ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTO MAYORES tuvo una programación de 4,145 personas tratadas contra una ejecución de 4,200 personas tratadas y una eficacia de 101.33%.

En lo que se refiere a la ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA tuvo una programación de 613 personas tratadas con una ejecución de 552 personas tratadas y una eficacia de 90.05%.

En lo referido a MUJER TAMIZADA EN CANCER DE CUELLO UTERINO tuvo una programación de 20,000 de personas tamizadas contra una ejecución de 17,974 personas tamizadas con una eficacia de 89.87%.

Con referencia a la DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO tuvo una programación de 61 de personas tamizadas con una ejecución de 54 dando una eficacia de 88.52%.

En lo que se refiere a DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA tuvo una programación de 25 personas tratadas con una ejecución de 18 personas tratadas dando una eficacia de 72%.

En lo que se refiere a EXAMEN DE COLPOSCOPIA EN MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL tuvo una programación de 3,024 personas atendidas con una ejecución de 4,618 personas atendidas con una eficacia de 152.71%.

En el programa CRIOTERAPIA O CONO LEEP EN MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL tuvo una programación de 140 personas atendidas contra una ejecución de 140 personas atendidas dando una eficacia del 100%.

En lo referente a MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE CERVIX tuvo una programación de 6,100 personas atendidas con una ejecución de 5,415 teniendo una porcentaje de 88.77%.

En lo que refiere al programa de MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE MAMA tuvo una programación de 6,100 personas atendidas con una ejecución de 6,042 personas atendidas dando una eficacia de 99.05%.

En lo que refiere a las MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFIA BILATERAL tuvo una programación de 650 personas atendidas con una ejecución de 426 teniendo una eficacia porcentual de 65.54%.

En lo referente a SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA tuvo una programación de 240 mientras su ejecución fue de 271 teniendo una eficacia de 112.92%.

En lo que refiere a SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES ESTABLES (NO EMERGENCIA) tuvo una programación de 2,000 pacientes atendidos mientras su ejecución fue de 1,103 personas atendidas teniendo una eficacia de 55.15%.

En lo concerniente a ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS tuvo una programación de 16,080 de pacientes atendidos mientras su ejecución fue de 18,172 dando una eficacia de 113.01%.

En referencia a la ATENCION EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS PARA PRIORIDAD I tuvo una programación de 480 pacientes atendidos con una ejecución de 425 teniendo una eficacia de 88.54%.

En referencia a la ATENCION EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS PARA PRIORIDAD II tuvo como programación de 652 atenciones con una ejecución de 758 atenciones dando una eficacia de 116.26%.

En lo referente a ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA tuvo una programación de 8,246 en atención con una ejecución de 9,048 atenciones teniendo una eficacia de 109.73%.

En lo que se refiere al TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES tuvo una programación de 201 personas tamizadas con una ejecución de 194 personas tamizadas teniendo una eficacia de 96.52%.

En lo que respecta al TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES tuvo una programación de 36 personas tratadas con una ejecución de 33 personas tratadas teniendo una eficacia de 91.67%.

En lo que se refiere a ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO tuvo una programación de 1,930 acciones con una ejecución de 1,945 de acciones teniendo una eficacia de 100.78%.

En lo referente a BRINDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION tuvo una programación de 17,666 atenciones con una ejecución de 14,639 atenciones teniendo una eficacia de 82.87%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.I.U. 31551 RNE 20299



Con referencia al programa APOYO AL CIUDADANO, FAMILIA Y DISCAPACITADO tuvo una programación de 80,850 personas con atención y una ejecución de 69,332 teniendo una eficacia de 85.75%.

En la meta ASEGURAR LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA ENFERMOS tuvo en la cantidad anual programada 380,716 raciones para enfermos con una ejecución de los mismos de 393,600 teniendo una eficacia de 103.38%.

Para la meta DESARROLLO DE INVESTIGACIONES tuvo un programado de 24 investigaciones y una ejecución de 24 investigaciones dando una eficacia del 100%.

Para la meta en MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA tuvo un programado de 100 acciones y una ejecución de 100 acciones teniendo una eficacia del 100%.

En la meta APOYO A PROGRAMAS DE SALUD INTEGRAL tuvo un programado de 87 campañas con una ejecución de 88 campañas dando una eficacia de 101.15%.

En la meta ATENCION EN CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL tuvo una programación de 91 atenciones con una ejecución de 84 ejecuciones dando una eficacia de 92.31%.

En referencia al APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO tuvo una programación de 366,061 exámenes con una ejecución de 381,004 teniendo una eficacia de 104.08%.

Con lo que respecta a SERVICIOS BASICOS Y COMPLEMENTARIOS tuvo una programación de 711,507 en acciones y una ejecución de 703,816 teniendo una eficacia de 98.92%.

En la meta VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS tenemos en lo programado 3,220 acciones mientras lo ejecutado es 3,191 acciones teniendo una eficiencia de 99.10%.

En referencia a la ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS hubo una programación de 9,936 atenciones contra lo ejecutado de 9,938 acciones teniendo una eficacia de 100.02%.

En ATENCION EN HOSPITALIZACION tenemos 52,000 atenciones en DIA-CAMA programadas y en ejecutada tenemos 54,514 atenciones con un 104.83% de eficacia.

En cuanto a las INTERVENCIONES QUIRURGICAS tuvo programado 3,592 intervenciones y ejecutado 3,089, con un 86% de eficacia; en cuanto MANTENIMIENTO Y REPARACION de equipos tuvo programado 1,900 unidades vistas y un ejecutado de 1,780 con una eficacia de 93.68%.

En ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS tuvo 2,038 programados y 1,780 ejecutados con una avance físico de eficacia de 93.68%.

En lo que respecta a BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS tuvo una programación de

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23290



370,663 recetas, donde 353,169 fueran recetas atendidas con un 95.28% de ejecución.

En lo que respecta a ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION tuvo 200 personas atendidas y capacitadas y 119 realizadas con un 59.50% de eficacia.

Con respecto al SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA tuvo 60 de programado con una ejecución de 72 llegando al 120% de eficacia.

Con respecto a DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TECNICA EN GESTION DEL RIEZGO DE DESASTRES tuvo 150 en programación y 80 en ejecución siendo 53.33% de eficaz.

Finalmente en DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES la cantidad programada fue de 3 documentos Hechos con una realización de 3 documentos emitidos siendo esto un 100% de eficacia.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONOLULU, SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 07299



**TABLA N°28: META PRESUPUESTALES 2015
(EJECUCIÓN DEL SIGA ANUAL 2015)**

META	CADENA FUNCIONAL	DETALLE	PROGRAMADO	EJECUTADO	%
0001	0001	300001 5004426 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO	15	13	86.67%
0002	0001	3033254 5000017 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	6,000	6,331	105.52%
0003	0001	3033255 5000018 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	3,300	3,414	103.45%
0004	0001	3033256 5000019 NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	2,800	1,399	49.96%
0005	0001	3033311 5000027 ATENCION IRA	9,010	7,749	86.00%
0006	0001	3033312 5000028 ATENCION EDA	2,996	2,786	92.99%
0007	0001	3033313 5000029 ATENCION IRA CON COMPLICACIONES	5,360	3,511	65.50%
0008	0001	3033314 5000030 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES	443	405	90.20%
0009	0001	3033315 5000031 ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	3,000	2,627	87.57%
0010	0001	3033317 5000032 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	2,800	2,702	96.50%
0011	0001	3033414 5000035 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	1,400	1,113	79.50%
0012	0002	2135339 6000001 EXPEDIENTE	2	0	0.00%
0013	0002	2135339 6000002 SUPERVISION DE OBRAS	2	0	0.00%
0014	0002	2135339 6000005 ADQUISICION DE EQUIPOS	0	0	0.00%
0015	0002	2135339 6000016 ACCIONES ADMINISTRATIVAS	1	0	0.00%
0016	0002	2197490 6000001 EXPEDIENTE	1	1	100.00%
0017	0002	2197490 6000002 SUPERVISION DE OBRAS	1	0	0.00%
0018	0002	2197490 6000005 ADQUISICION DE EQUIPOS	70	74	107.14%
0019	0002	2197490 6000008 INSTRUCCION Y CAPACITACION	1	1	100.00%
0020	0002	2197490 6000016 ACCIONES ADMINISTRATIVAS	2	0	0.00%
0021	0002	2197490 6000016 ACTIVIDAD DE DIFUSION	1	0	0.00%
0022	0002	2197490 6000034 CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD	1	0	0.00%
0023	0002	3000001 5004430 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	15	14	93.33%
0024	0002	3033172 5000037 ATENCION PRENATAL REENFOCADA	4,145	4,230	102.05%
0025	0002	3033291 5000042 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	2,256	2,121	94.02%
0026	0002	3033292 5000043 POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	5,600	4,979	88.91%
0027	0002	3033294 5000044 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	7,443	7,609	102.23%
0028	0002	3033295 5000045 ATENCION DEL PARTO NORMAL	365	3,955	108.36%
0029	0002	3033296 5000046 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	750	653	87.07%
0030	0002	3033297 5000047 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	2,793	2,522	90.30%
0031	0002	3033298 5000048 ATENCION DEL PUERPERIO	2,959	2,522	85.23%
0032	0002	3033299 5000049 ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	262	227	86.64%
0033	0002	3033300 5000050 ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	90	70	77.78%
0034	0002	3033305 5000053 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	6,800	6,794	99.91%
0035	0002	3033306 5000054 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL CON COMPLICACIONES	3,507	3,238	92.33%
0036	0002	3033307 5000055 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	292	321	109.93%
0037	0016	3000001 5004433 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH SIDA-TUBERCULOSIS	10	9	90.00%
0038	0016	3000612 5004436 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	1,942	1,778	91.58%
0039	0016	3000613 5004437 CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS DE TUBERCULOSIS	59	64	108.47%
0040	0016	3000614 5004438 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	60	50	83.33%
0041	0016	3043959 5000069 ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH	13,544	12,361	91.27%
0042	0016	3043961 5000071 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	31	26	83.87%
0043	0016	3043968 5000078 BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO PREVENTIVO	40	23	57.50%
0044	0016	3043969 5000079 BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A SERVICIOS DE ATENCION	28	23	82.14%
0045	0016	3043970 5000080 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPOSIDOS	23	20	86.96%
0046	0016	3043971 5000081 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y VIH	16	14	87.50%
0047	0018	3000001 5004452 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	15	14	93.33%
0048	0018	3000009 5000107 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATIA OFTALMICA	308	223	72.40%
0049	0018	3000010 5000108 BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA OFTALMICA	7	6	85.71%
0050	0018	3000011 5000109 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	274	216	78.83%
0051	0018	3000012 5000110 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	173	5	2.89%
0052	0018	3000013 5000111 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	922	862	93.60%
0053	0018	3000014 5000112 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	742	729	98.25%
0054	0018	3000016 5000114 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	225	233	103.56%
0055	0018	3000017 5000115 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	162	143	88.27%
0056	0018	3000680 5000104 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS	1,300	1,293	99.46%
0057	0018	3000681 5000105 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS	4,165	4,200	101.33%
0058	0018	3000682 5000106 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	613	552	90.05%

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION Y SERVICIOS DE SALUD
HONOLANDIA - SAN BARTOLOME

[Firma]

ME: AMERICO SANDOVAL LARA
del: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 11551, R.N.C. 23298



0059	0024	3000001	5004441	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE	15	13	86.67%
0060	0024	3000004	5000132	MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO	20,000	17,974	89.87%
0061	0024	3000365	5003065	DETERMINACIÓN DEL ESTADIO CLÍNICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UT	61	54	88.52%
0062	0024	3000366	5003066	DETERMINACIÓN DEL ESTADIO CLÍNICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA	25	18	72.00%
0063	0024	3000424	5003262	EXAMEN DE COLPOSCOPIA EN MUJERES CON CITOLOGÍA ANORMAL	3,024	4,618	152.71%
0064	0024	3000425	5003263	CRIOTERAPIA O CONO LEEP EN MUJERES CON CITOLOGÍA ANORMAL	140	140	100.00%
0065	0024	3044195	5000113	MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERÍA EN CÁNCER DE CERVIX	6,100	5,415	88.77%
0066	0024	3044197	5000120	MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERÍA EN CÁNCER DE MAMA	6,100	6,042	99.05%
0067	0024	3044198	5000121	MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFÍA BILATERAL	650	426	65.54%
0068	0068	3000564	5003304	CAPACIDAD DE EXPANSIÓN ASISTENCIAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ESTRAT	1	1	100.00%
0069	0068	3000564	5003305	OFERTA COMPLEMENTARIA ORGANIZADA FRENTE A EMERGENCIAS DESASTRES	2,000	0	0.00%
0070	0068	3000564	5003306	ATENCIÓN DE SALUD Y MOVILIZACIÓN DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DES	0	0	0.00%
0071	0068	3000565	5005176	SEGURIDAD FUNCIONAL DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	1	100.00%
0072	0068	3000565	5003293	ANÁLISIS DE VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	1	100.00%
0073	0068	3000565	5004475	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	1	100.00%
0074	0068	3000628	5003303	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DE	3	1	33.33%
0075	0068	3000628	5004277	ESTUDIO Y VIGILANCIA EN ENFERMEDADES TRAZADORAS Y AGENTES ETIOLÓGICOS	0	0	0.00%
0076	0068	3000628	5004473	IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PAF	12	4	33.33%
0077	0104	3000001	5005138	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	0	0	0.00%
0078	0104	3000283	5002796	SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL BÁSICO (SBV) PARA LA ATENCIÓN P	0	0	0.00%
0079	0104	3000284	5002797	SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO (SBV) PARA LA ATENCIÓN	0	0	0.00%
0080	0104	3000285	5002798	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES ESTABLES (NO EMERGENCIA)	2,000	1,103	55.15%
0081	0104	3000286	5002800	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	240	271	112.92%
0082	0104	3000289	5002824	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITAL	16,080	18,172	113.01%
0083	0104	3000686	5005142	ATENCIÓN EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS PAR APRIORIDAD I	480	425	88.54%
0084	0104	3000686	5005143	ATENCIÓN EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS PAR APRIORIDAD II	652	758	116.26%
0085	0129	3000688	5005150	ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	8,246	9,048	109.73%
0086	0131	3000698	5005188	TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIA	201	194	96.52%
0087	0131	3000699	5005189	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	36	33	91.67%
0088	9001	3999999	5000001	ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1,930	1,945	100.78%
0089	9001	3999999	5000003	ACCIONES ADMINISTRATIVAS	945	839	88.68%
0090	9001	3999999	5000004	ACCIONES DE ASESORAMIENTO JURÍDICO	2,040	2,035	99.75%
0091	9001	3999999	5000005	CAPACITACIÓN PERSONAL	1,269	1,077	84.87%
0092	9001	3999999	5000006	ACCION Y CONTROL	11	13	118.18%
0093	9002	3999999	5000446	BRINDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	17,666	14,639	82.87%
0094	9002	3999999	5000453	APOYO AL CIUDADANO, FAMILIA Y DISCAPACITADO	80,850	69,332	85.75%
0095	9002	3999999	5000469	ASEGURAR LA PROVISIÓN DE ALIMENTACIÓN ADECUADA PARA ENFERMOS	380,716	393,800	103.38%
0096	9002	3999999	5000538	ESPECIALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO	100	100	100.00%
0097	9002	3999999	5000913	DESARROLLO DE INVESTIGACIONES	24	24	100.00%
0098	9002	3999999	5000953	MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA	100	100	100.00%
0099	9002	3999999	5000991	PAGO DE PENSIONES	12	12	100.00%
0100	9002	3999999	5001034	APOYO A PROGRAMAS DE SALUD INTEGRAL	87	88	101.15%
0101	9002	3999999	5001060	ATENCIÓN EN CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	91	84	92.31%
0102	9002	3999999	5001189	APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	366,061	381,004	104.08%
0103	9002	3999999	5001195	SERVICIOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS	711,507	703,816	98.92%
0104	9002	3999999	5001286	VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS	3,220	3,191	99.10%
0105	9002	3999999	5001561	ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	9,936	9,938	100.02%
0106	9002	3999999	5001562	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	56,315	54,665	97.07%
0107	9002	3999999	5001562	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	185,326	184,343	99.47%
0108	9002	3999999	5001563	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	52,000	54,514	104.83%
0109	9002	3999999	5001564	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	3,592	3,089	86.00%
0110	9002	3999999	5001565	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN	1,900	1,780	93.68%
0111	9002	3999999	5001568	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	2,038	2,168	106.38%
0112	9002	3999999	5001867	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMAC	370,663	353,169	95.28%
0113	9002	3000001	5002829	DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA Y EN	3	1	33.33%
0114	9002	3000001	5005139	ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN	209	115	55.50%
0115	9002	3000286	5005141	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	60	72	120.00%
0116	9002	3000450	5004278	DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TÉCNICA EN GESTIÓN DEL RIESGO DE	150	80	53.33%
0117	9002	3000450	5004280	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE	3	3	100.00%
0118	9002	3000688	5005153	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	20	0	0.00%
0119	9002	3999999	5005467	MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD	23	0	0.00%
0120	9002	3999999	5005467	MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	7	0	0.00%

Fuente: SIAF. Elaboración: Unidad de Presupuesto – OEPE HONADOMANI

ANÁLISIS DE LAS INVERSIONES – METAS FÍSICAS Y FINANCIERAS 2015

En el análisis de las inversiones debemos indicar que para el ejercicio presupuestal 2015 nuestro establecimiento de salud contó con 02 proyectos para la respectiva ejecución tanto física como financiera.

En tal sentido a continuación describiremos el comportamiento del proyecto de inversión de nuestra entidad en relación a la ejecución de recursos financieros durante el ejercicio presupuestal 2015.

Proyecto: Mejora en la administración de oxigenoterapia y manejo de retinopatías al neonato- HONODOMANI San Bartolomé Lima-Perú. El presupuesto asignado para el precitado proyecto de inversión ascendió a la cantidad de S/. 3, 555,494.00, no se ejecutaron los recursos por situaciones técnicas – normativas.

Proyecto: Instalacion del modulo de atencion de urgencias (MAU) en el servicio de emergencia del HONODOMANI San Bartolomé - Lima Peru. El presupuesto asignado para el proyecto de inversión ascendió a la cantidad de S/ 1, 094,300.00, de lo cual se ejecuto S/. 696,820.51 determinándose que los saldos de resultado obtenidos al cierre del año 2015 fue debido a mejoras en los precios de adjudicación.

De otro lado se realizaron las actividades de difusión, detallados a través del correspondiente informe.

**Tabla N°29: Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolome
Asignacion y/o ejecucion de proyectos de inversion PIA 2015**

SNIP	Cod DGPP	Nombre del proyecto	Monto total Asignado	Monto Ejecutado	Observaciones
98504	2,000,000	Mejora en la administración de oxigenoterapia y manejo de retinopatías al neonato- hospital nacional docente Madre niño san bartolomé lima-perú	3,555,494	0.00	No se ejecutaron recursos en el citado proyecto de inversión por situaciones técnicas – normativas.
255957		Instalacion del modulo de atencion de urgencias (mau) en el servicio de emergencia del hospital nacional docente madre niño - lima peru.	1,094,300	696,820.51	La ejecución presupuestal alcanzó la cifra de S/. 696, 820.51 Soles, determinándose que los saldos de resultados obtenidos al cierre del año 2015 fue debido a mejoras en los precios de adjudicación.
Total			4,649,794	696,820.51	

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF_VFP) Módulo

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONODOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 R.N.E. 23258



INFORME DE LOS AVANCES DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES

0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL. El presupuesto institucional modificado para el presente programa es para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios con S/ 981,371 de ello se ejecutó S/ 980,996.85 soles, quedando un saldo de S/ 374.15 (99.96% de eficacia); para el genérico 2.1 Personal y Obligaciones el presupuesto institucional modificado fue de S/ 3, 457.140 al cierre del ejercicio fiscal donde se ejecuto S/ 3, 455,337.42 obteniendo un saldo de S/ 1,802.58 (99.95% sobre el PIM).

0002: SALUD MATERNO NEONATAL. El presupuesto institucional modificado fue para el grupo genérico 2.6 Adquisición de Activos fue de S/ 1, 429,573 donde se ejecutaron S/ 1, 343,427.87 obteniendo un saldo de S/ 86,145.13 (93.97 % de eficacia); para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios fue de S/. 1, 830,532.66, mientras se alcanzó un nivel de ejecución con un monto igual a S/. 1, 830,562.66 (99.85% de eficacia) sobre el PIM terminando con un saldo S/ 289.34 soles; mientras para el genérico 2.1 Personal y Obligaciones tenemos un PIM de S/ 12, 188,642 ejecutándose S/ 12, 185,878.84 obteniendo un saldo de S/ 2,763.16 (99.98% de eficacia) de ejecución sobre el PIM.

0016: TBC-VIH/SIDA. El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.3 Bienes y Servicios fue de S/. 333,314, mientras se ejecutaron S/. 332,989.88, (99.90% de eficacia) de ejecución sobre el PIM, con un saldo de 324.12 soles; en cuanto al grupo genérico 2.1 Personal y Obligaciones tendremos un PIM de S/ 1, 0002,617 con un total ejecutado de S/ 1, 000214.65, saldo de S/ 2,402.35 soles (99.76% de eficacia) al final del ejercicio.

0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES. El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios fue de S/ 551,298 soles, mientras se ejecutaron S/.551,010.17 con un saldo de S/ 287.83 (99.95% de eficacia) sobre el PIM; para el grupo genérico 2.1 Personal y Obligaciones el PIM empezó en S/ 683,748 con un total ejecutado de S/ 676,220.43 teniendo un saldo de S/ 7,527.57 (98.90% sobre el PIM).

0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER. El presupuesto institucional modificado fue para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios de S/. 201,494, mientras se ejecutaron S/. 201,375.01 alcanzando un 99.94% sobre el PIM, y un saldo de S/ 118.99 soles; para el grupo genérico 2.1 Personal y obligaciones tendremos un PIM de 376,560 con una ejecución de S/ 375,870.85 con un saldo de S/. 689.15 y alcanzando un 99.82% sobre el PIM; en el grupo genérico 2.6 Adquisición de Activos tenemos un PIM de S/ 347,686 con una ejecución de 347,490 dejando un saldo de S/ 196.00 soles y finalmente 99.94% de eficacia al final del ejercicio.

0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES. El presupuesto institucional modificado de grupo genérico 2.3 Bienes y Servicios fue de S/. 1, 259,430, mientras se ejecutaron S/. 1, 249,892.76 alcanzando un 99.24% sobre el PIM y un saldo de S/ 9,537.24; en el grupo genérico 2.6 Adquisición de activos el PIM tuvo S/ 101,149 soles con lo cual se ejecutaron S/ 100,970.09 soles con un saldo de S/ 178.91 soles con una eficacia de 99.82% al

del ejercicio; en el grupo genérico 2.1 Personal y obligaciones tenemos un PIM de S/ 890,140 soles donde se ejecutaron un total de S/ 889,328.40 soles con un saldo de S/ 811.60 soles con una eficacia de 99.91% al final del ejercicio.

0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS

MÉDICAS. El presupuesto inicial modificado en el grupo genérico 2.3 Bienes y Servicios fue de S/. 794,457 soles, mientras se ejecutaron S/ 792,323.80 Soles con un saldo de S/ 2,133.20 soles alcanzando un 99.73% sobre el PIM, en el genérico 2.6 Adquisición de activos del PIM tuvo S/ 56,438 soles mientras se ejecutaron S/ 56,435.28 soles teniendo un saldo de S/ 2.72 soles llegando al 100% al final del ejercicio; para el grupo genérico 2.1 Personal y Obligaciones el presupuesto institucional modificado fue de S/ 2, 227,937 soles teniendo una ejecución de S/ 2, 227,032.70 soles con un saldo de S/ 904.30 soles alcanzando un 99.96% sobre el PIM.

0129: PREVENICION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

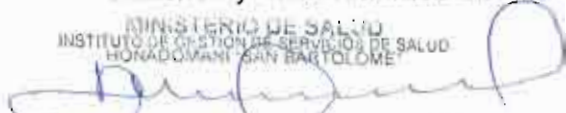
El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios fue de S/. 73,963 soles, mientras se ejecutaron S/. 73,731.96 Soles con un saldo de S/ 231.04 soles, alcanzando un 99.69% sobre el PIM; en el genérico 2.6 Adquisición de activos el PIM estuvo en S/ 81,073 soles con un total ejecutado de S/ 79,610.74 soles y un saldo de S/ 1,462.26 soles alcanzando un 98.20% sobre el PIM.

0131: CONTROL Y PREVENICION EN SALUD MENTAL. El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios fue de S/. 26,388 soles, mientras se ejecutaron S/. 26,135.16, teniendo un saldo de S/ 252.84 soles y alcanzando un 99.04% sobre el PIM; mientras para el grupo genérico 2.1 Personal y obligaciones el PIM estuvo en S/ 12,924 con una ejecución de S/ 12,880.59, con saldo de S/ 43.41 y alcanzando al final del ejercicio un 99.66%.

9001: ACCIONES CENTRALES. El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.1 Personal y obligaciones fue de S/. 7, 272,085, mientras se ejecutaron S/. 7, 266,724.51, teniendo un saldo de S/ 5,360.49 soles alcanzando un 99.93% sobre el PIM; en el genérico 2.3 Bienes y servicios el PIM estuvo en S/. 315,201 con un total ejecutado de S/ 2, 312,978.23 con un saldo de S/ 2,222.77 alcanzando un 99.90% al final del ejercicio; en el grupo genérico 2.2 Pensiones y Otras el presupuesto institucional modificado tuvo S/ 174,635 mientras se ejecutaron S/ 174,634.22 con un saldo de S/ 0.78 llegando a un 100% del total sobre el PIM; en el genérico 2.5 Otros gastos el PIM tuvo S/ 509,398 con una total ejecutado de S/ 509,397.03 y un saldo de S/ 0.97 alcanzando un 100% sobre el PIM.

9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS.

El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.1 fue de S/. 19, 886,448, mientras se ejecutaron S/. 19, 886,405.94 con un saldo de S/ 42.06 y alcanzando un 100% sobre el PIM; para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios el PIM estuvo en S/ 12, 799,050 donde se ejecutaron S/ 12, 783,176.87 teniendo un saldo de S/ 15,873.13 obteniendo un 99.88% en relación del PIM; En el grupo genérico 2.2 Pensiones y otras tenemos un PIM de S/ 6, 799,308.08 con un total ejecutado de

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE OPORTUNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
HONORADO MANI SAN BARTOLOME

MED AMERICO SANDOVAL LARA
Ejecutivo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. P. 31551 RNE 23295



S/ 6,799,308.08 con un saldo de S/ 0.92 y obteniendo un 100% sobre el PIM; para el grupo genérico 2.5 Otros gastos el PIM estuvo en S/ 247,590 con un total ejecutado de S/ 247,589.68 teniendo un saldo de S/ 0.32 y logrando un 100% al final del ejercicio.

Tabla N°30: Asignaciones presupuestales del Hospital "San Bartolome" 2015

Programa	Nombre	Tipo	PIA	modificación	PIM	Ejecutado	saldo	%
0001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	2.3	459,941	521,430	981,371	980,996.85	374.15	99.96
0001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	2.1	3,234,713	222,427	3,457,140	3,455,337.42	1,802.58	99.95
0002	SALUD MATERNO NEONATAL	2.6	4,649,794	-3,220,221	1,429,573	1,343,427.87	86,145.13	93.97
0002	SALUD MATERNO NEONATAL	2.3	1,491,484	339,368	1,830,852	1,830,562.66	289.34	99.98
0002	SALUD MATERNO NEONATAL	2.1	10,223,715	1,964,927	12,188,642	12,185,878.84	2,763.16	99.98
0016	TBC - VIH/SIDA	2.3	314,623	18,691	333,314	332,989.88	324.12	99.90
0016	TBC - VIH/SIDA	2.1	698,720	303,897	1,002,617	1,000,214.65	2,402.35	99.76
0018	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	2.3	516,183	35,115	551,298	551,010.17	287.83	99.95
0018	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	2.1	838,231	45,517	883,748	876,220.43	7,527.57	98.90
0024	PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	2.3	251,395	-49,901	201,494	201,375.01	118.99	99.94
0024	PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	2.1	319,412	57,148	376,560	375,870.85	689.15	99.82
0024	PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	2.6	0	347,686	347,686	347,490.00	196.00	99.94
0068	REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE E. Y D.	2.3	1,474,083	-214,653	1,259,430	1,249,892.76	9,537.24	99.24
0068	REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE E. Y D.	2.6	0	101,149	101,149	100,970.09	178.91	99.82
0068	REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE E. Y D.	2.1	235,232	654,908	890,140	889,328.40	811.60	99.91
0104	REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR E. Y U. MED.	2.3	492,566	301,891	794,457	792,323.60	2,133.20	99.73
0104	REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR E. Y U. MED.	2.6	0	56,438	56,438	56,435.28	2.72	100.00
0104	REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR E. Y U. MED.	2.1	955,391	1,272,546	2,227,937	2,227,032.70	904.30	99.96
0129	PREVENCION Y MANEJO DE COND. SEC. DE SALUD EN P.	2.3	69,670	4,293	73,963	73,731.96	231.04	99.69
0129	PREVENCION Y MANEJO DE COND. SEC. DE SALUD EN P.	2.6	0	81,073	81,073	79,610.74	1,462.26	98.20
0131	CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	2.3	27,426	-1,038	26,388	26,135.16	252.84	99.04
0131	CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	2.1	0	12,924	12,924	12,880.59	43.41	99.66
9001	ACCIONES CENTRALES	2.1	5,475,218	1,796,867	7,272,085	7,266,724.51	5,360.49	99.93
9001	ACCIONES CENTRALES	2.3	2,171,491	143,710	2,315,201	2,312,978.23	2,222.77	99.90
9001	ACCIONES CENTRALES	2.2	500,000	-325,365	174,635	174,634.22	0.78	100.00
9001	ACCIONES CENTRALES	2.5	0	509,398	509,398	509,397.03	0.97	100.00
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO R. EN PROY.	2.1	18,042,737	1,843,711	19,886,448	19,886,405.94	42.06	100.00
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO R. EN PROY.	2.3	13,231,138	-432,088	12,799,050	12,783,176.87	15,873.13	99.88
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO R. EN PROY.	2.2	6,207,775	591,534	6,799,309	6,799,308.08	0.92	100.00
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO R. EN PROY.	2.5	0	247,590	247,590	247,589.68	0.32	100.00
TOTALES			71,680,938	7,230,972	78,911,910	78,769,931	141,979	99.82

Fuente: SIAF. Elaboración: Unidad de Presupuesto – OEPE HONADOMANI

SIS – AUS

Durante el año 2011, se puede apreciar que los desembolsos de dinero por prestaciones de seguro de salud son para cargo fijo 8%, medicamentos 20%, insumos 46%, durante este año la variación de desembolso para las medicinas fue menor, sin embargo para los procedimientos e insumos fue mayor.

Según el **SIS – AUS**, los desembolsos por prestación por Seguro de Salud (SIS, AUS) durante los meses del año 2011, se puede apreciar que los desembolsos de dinero por

prestaciones de seguro de salud son para cargo fijo 8%, medicamentos 20%, insumos 46% y procedimiento 66%, existió en este año una variación menor de desembolso para las medicinas, siendo mayor para los procedimientos e insumos.

Las Exoneraciones totales por hospitalización ascienden a un monto de S/ 10,264.85 ,siendo las exoneraciones Parciales S/. 150,359.92. El monto de Exoneración Total es mayor en el Grupo etario comprendido entre 0 días a 05 años de edad y mayor en la exoneración parcia en el grupo etario comprendido entre de 6 a 61 años a más.

G. Análisis de proyectos de inversión hospitalaria: Plan maestro, proyectos de inversión presupuestados y ejecutados.

Es prioridad del MINSA articular las necesidades de inversión, con los planes estratégicos sectoriales e institucionales y los planes concertados de desarrollo regional y local. En este marco, la Oficina de Proyectos de Inversión (OPI) de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Sector OPI-SALUD, responsable de conducir el Sistema de Inversión Pública en el Sector Salud emite la Directiva Administrativa para la Elaboración del Plan Maestro de Inversiones en Hospitales e Institutos", instrumento de gestión que tiene como finalidad fortalecer las capacidades para la planificación y la ejecución de las inversiones en salud en los Hospitales e Institutos del Ministerio de Salud y de las Direcciones Regionales de Salud, y de esta manera contribuir a la modernización hospitalaria.

El Plan Maestro de inversiones PMI, es un instrumento de planificación de los procesos de inversión en el corto, mediano y largo plazo destinado a fortalecer la capacidad de los hospitales e institutos asignando de manera eficiente sus recursos y debe consignar los siguientes temas:

1. Introducción, objetivos generales y específicos, misión y visión
2. Diagnóstico de la situación actual del Hospital o Instituto:

Análisis Demanda y Oferta, aAnálisis de la situación de la infraestructura, instalaciones y equipamiento.

3. Estrategias de Intervención

Proyectos para el desarrollo de la gestión clínica, de la gestión administrativa, de la docencia e investigación

4. El Anteproyecto de zonificación.
5. Elaboración de la cartera de proyectos de inversión.

Por lo que se ha solicitado la contratación de una empresa consultora para la formulación de dicho plan, a la fecha la gestión ha firmado contrato con el ganador del proceso de selección de la formulación del Plan Maestro de Inversiones el mismo que viene levantando la información correspondiente en las diferentes unidades orgánicas.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE DISTINCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIO SAN CARLOS

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551-KNE 22290



del Hospital para realizar el análisis y proyección de la demanda y oferta, el mismo que se debe planear con flexibilidad para responder en forma ágil y directa los requerimientos de espacios subordinados al comportamiento de la demanda, la competencia y de los avances tecnológicos.

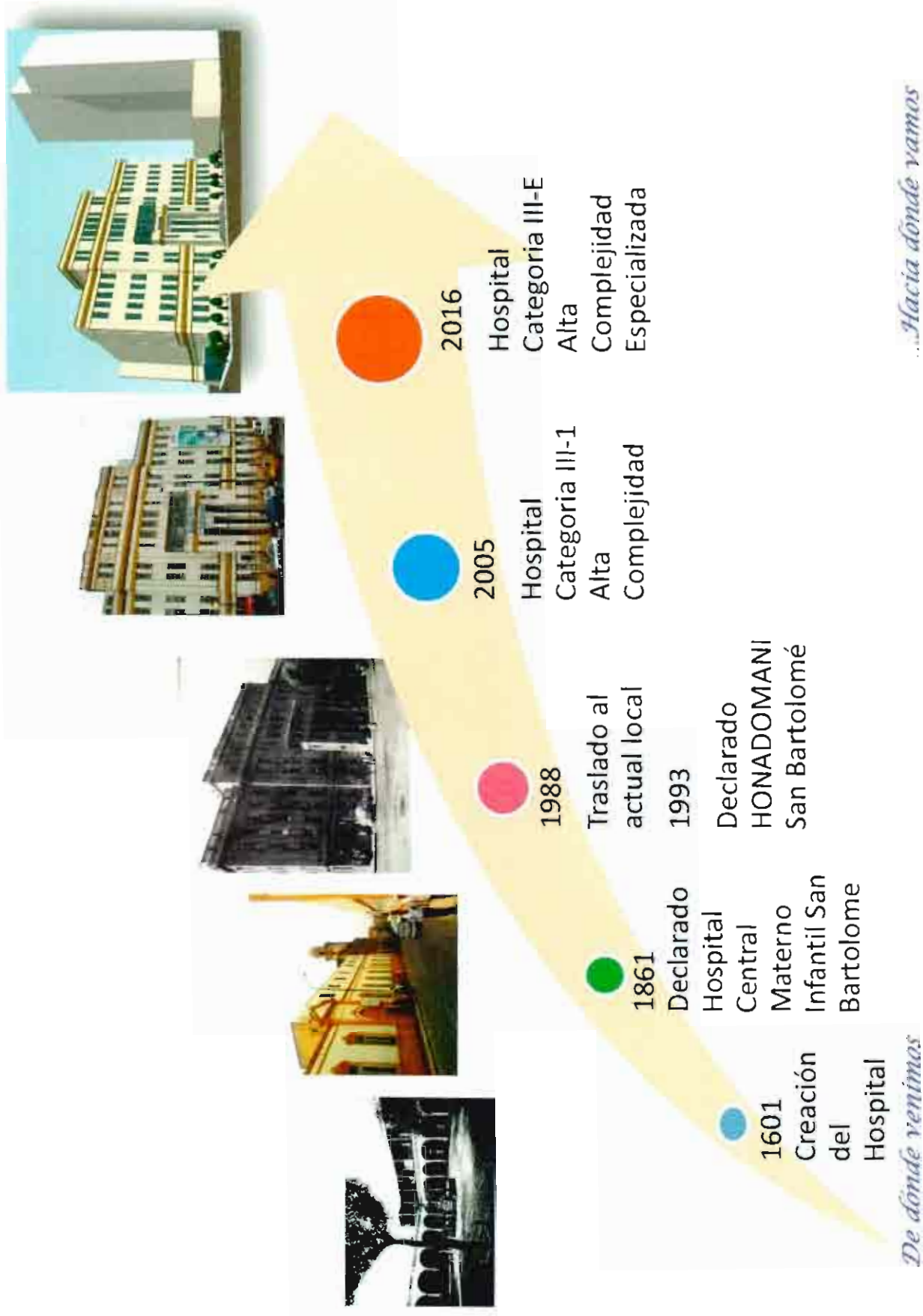
La gestión ha venido realizando coordinaciones con la Municipalidad de Lima para la unión de los dos terrenos del hospital en la cual en primera instancia nos indican que la unión podría darse construyendo un puente con una altura de 5 mts aprox., posteriormente en una reunión de consejo declinan de este permiso aduciendo que por ser considerado monumento histórico no será factible, sin embargo sí nos dan una salida de que la unión será vía subterránea con una proyección de hasta 10 pisos y 3 a 4 niveles de cochera subterránea, tal es así que en el bloque nuevo estarían las áreas de: Emergencia en el 1er piso, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico en el 2do piso, las unidades críticas materna y neonatal en el 3er piso, las salas de hospitalización materna, madre adolescente y neonatal en el 4to piso, central de esterilización en el 5to piso, el área de confort de personal (auditorio, biblioteca, cafetería, residencia médica, vestuario y servicios en el 6to piso y el área de servicios de docencia (las aulas y auditorios), en el bloque antiguo se propone que las áreas administrativas deberían estar en el 1er piso, en el 2do, 3ro y 4to piso estarían las áreas de hospitalización de Ginecología, pediatría y cirugía pediátrica, en el 4to piso estaría el área de cuidados críticos del niño y adolescente, así como las áreas de Anatomía Patológica, Patología Clínica, Imagenología y Farmacia y por último se estaría construyendo una torre para la consulta externa de 4 a 6 pisos, también se está considerando las áreas verdes.

En la gráfica siguiente mostramos como a través del tiempo nuestro hospital fue cambiando, es decir, de donde venimos y hacia donde queremos llegar en el futuro.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADQIMANI SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe, Área Clínica de Epidemiología y Salud Ambiental
C. M.P. 31551 RNE 72298





ANÁLISIS DE PROYECTOS DE INVERSIÓN HOSPITALARIA

En lo que respecta al estado situacional de los proyectos de inversión al cierre del ejercicio fiscal 2015 informamos lo siguiente:

El PIP denominado "Mejora en la Administración de Oxigenoterapia y Manejo de Retinopatías al Neonato del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima-Perú", Código SNIP N°142453.

Tabla N° 33: Ejecución de Metas Físicas y Financieras del Proyecto de Mejora en la Administración de Oxigenoterapia y Manejo de Retinopatías al Neonato-Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolome". Año 2015.

Componente	Unidad de Medida	Cantidad	PIP Viable	PPTO 2015 (PIM)	Ejecución Financiera	Ejecución Físico	Ejecución Financiera %
Expediente técnico Planta de O2 y gases medicinales nuevo.	Estudio	1	83,144.33	0.0			
Expediente técnico equipamiento biomédico.	Estudio	1	47,117.40				
Supervisión de Obra	Estudio	1	41,572.16	0.0			
Supervisión de Equipos	Estudio	1	23,558.70				
Planta Nueva de O2, Aire Comprimido y Vacío.	Global	1	2,078,608	0			
Adquisición de Equipos Biomédicos	Equipos	132	1,177,935				
Gastos Generales	Global	1	103,558.07	0.0			
TOTAL			3,555,493.84	0.00			

Fuente: Unidad de Proyectos de Inversiones de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico - HONADOMANI.

El 28/12/2015 se otorgó la Buena Pro a la empresa Consorcio Mega Grupo: MEGAPROYECT CONSULTORES SAC – GRUPO MEGA, PROYECTOS Y CONSULTORES SAC. Siendo el monto adjudicado de S/. 133,623.00 nuevos soles para la Actualización de dicho estudio.

El PIP Menor Instalación del Módulo de Atención de Urgencias (MAU), en el Servicio de Emergencias del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima - Perú, Código SNIP N°255957, ha tenido una ejecución financiera del **89.10%** versus lo programado en el Presupuesto del 2015, quedando pendiente para la continuidad de proyectos de inversión para el 2016, los componentes de, Supervisión de Obras por un monto financiero de **S/. 8,962.45** nuevos soles, Difusión por monto financiero de **S/. 85,000.00** nuevos soles y el componente de Gastos Generales por un monto financiero de **S/. 51,617.53** nuevos soles.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.F. 31551 RNE 23298



Tabla N° 34: Ejecucion de Metas y Financieras del PIP Menor instalación del Modulo de Atencion de Urgencias (MAU), en el Servicio de Emergencias del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolome" Lima-Peru. Año 2015

Componente	Unidad de Medida	Cantidad	Estudio Definitivo o Expediente Técnico	PPTO 2015 (PIM)	Ejecución Financiera	Ejecución Física	Ejecución Financiera %
Estudio Definitivo o Expediente Técnico de Obra y Equipos.	Estudio	1	0.00	0.0	0.00	1	0.0%
Supervision de Expediente Tecnica de Obra y de Equipos.	Informe						
Adecuación de las instalaciones sanitarias de agua en el topico de Cirugia Pediatrica que permiten la implementacion del Modulo de Atencion de Urgencias	Global	1	9,850.0	9,850.0	9,850.00	1	100.0%
Equipamiento y Mobiliario	Equipos	75	1,004,673.6	747,647.0	662,745.51	75	88.6%
Capacitacion	Persona	1	24,225.47	24,225.0	24,225.00	1	100.0%
Supervision de Obra y Equipamiento	Estudio	1	8,962.46	0.0			
Difusión	Global	1	85,000.00	0.0			
Gastos Generales	Global	1	51,617.93	0.0			
TOTAL			1,184,329.48	781,722.00	696,820.51		89.1%

Fuente: Unidad de Proyectos de Inversiones de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estrategico - HONADOMANI.

Descripción de la ejecución de los componentes del PIP Menor Instalación del Módulo de Atención de Urgencias (MAU), en el Servicio de Emergencias del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima - Perú, **Código SNIP N°255957:**

Componente equipos: Al mes de diciembre se ha devengado en este componente la suma de **S/. 605,427.98** nuevos soles, más lo devengado en los meses anteriores que fue de **S/ 57,317.53** nuevos soles, nos da una ejecución financiera de **S/. 662,745.51** nuevos soles, que equivale a la compra de **75** Equipos, dándonos una ejecución financiera del **88.6%** versus lo programado en el PIM del 2015 y una ejecución física del **100%** ya que se concluyó con la adquisición de todos los bienes programados en este componente para el presente año.

Componente construcción de infraestructura: En este componente se ha devengado la suma de **S/. 9,850.00** nuevos soles dándonos un grado de ejecución Física y Financiera del **100 %** en este componente, versus lo programado en el PIM del 2015.

Componente Capacitación: En este componente se ha devengado la suma de **S/. 24,225.00** nuevos soles dándonos un grado de ejecución física y financiera del **100 %** en este componente, versus lo programado en el PIM del 2015.

Los datos consignados líneas arriba fueron elaborados con la debida coordinación de todas las unidades orgánicas que integran la Unidad Ejecutora, la OPI del sector ha requerido a la Unidad Formuladora recopilar la información, la cual ha sido transcrita de lo informado por la Oficina de logística y validada con los reportes SIAF.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONAHOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31791 RNE 23298



Tabla N° 35: Proyectos de inversión del Hospital "San Bartolome" al año 2015

N°	Código de SNIP	Nombre del proyecto	Inversión Total en S/.	Ejecución Financiero en S/.	Avance Físico Obras %	Avance Físico Equipamiento %	Avance Financiero %	Observación
1	98504	Implementación de la Unidad Endoscópica del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima - Perú"	970,961.00	964,513.68	100%	100%	99%	Se encuentra en Fase de Cierre para el año 2016
2	152124	Implementación del Centro de Producción de Formulas de Parenterales y Enterales de la Unidad de Soporte Nutricional del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima Perú.	795,319.00	709,937.73	100%	100%	89%	Se encuentra en Fase de Cierre para el año 2016
3	103966	Mejoramiento de la Capacidad Operativa de la Consulta Externa de Gineco-Obstetricia, Pediatría, Cirugía Pediátrica y Anestesiología del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima Perú"	2,618,291.00	2,616,372.98	100%	82.12%	100%	Se encuentra en Fase de Cierre para el año 2016
4	152154	Implantación del Banco de Leche Humana en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima - Perú.	432,827.61	355,276.38	100%	41.46%	82%	Se encuentra en Fase de Cierre para el año 2016
5	192340	Instalación Método de Potenciales Evocados para el Diagnóstico Precoz y Determinación del Umbral Auditivo en la Hipoacusia Neurosensorial en Pacientes Pediátricos en Otorrinopediatria del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima - Perú.	212,422.65	185,697.50	No Hay Obras	100.00%	87%	Se encuentra en Fase de Cierre para el año 2016
6	142447	Equipamiento del Servicio de Cuidados Críticos de la Mujer del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé- Lima - Perú.	868,617.00	653,891.20	No Hay Obras	100.00%	75%	Registrado en el Banco de Proyectos con Informe de Cierre (Oficio N°0455-2014-OGPP-OPI/MINSA de fecha 21/05/2014)
7	142453	Mejora en la Administración de Oxigenoterapia y Manejo de Retinopatías al Neonato - Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima - Perú.	3,555,494.00	0.00	0%	0%	0%	En Actualización por una empresa consultora en el 2016
8	255957	"Instalación del Módulo de Atención de Urgencias (MAU) en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé"	1,184,329	696,821	100%	100%	89.10%	Continuidad de ejecución 2016 (componente de Difusión).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADO VASQUEZ - SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. R. P. 31551 RNE. 27738



Tabla N° 36: Cartera de proyectos de inversión del HONODOMANI San Bartolome, 2004 – 2015

N°	Denominación del proyectoC	Código SNIP	Presupuesto total del proyecto S/ nuevos soles	Estado	Nivel Mínimo Recomendado OPI	Fecha de la Declaración de la Viabilidad	Objetivos del PIP	Seguimiento PIP
1	Estudio a nivel de PIP Menor denominado "Instalación del Módulo de Atención de Urgencias (MAU) en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé"	255957	S/. 1,097,300.18	Viable	PIP Menor	04/07/2013	Se enfoca en la adecuada atención que se brinda en el servicio de emergencia al diferenciar las atenciones por prioridades	En Ejecución
2	Estudio a nivel de Perfil denominado "Mejoramiento y ampliación de la atención en la unidad productora de servicios de salud (UPSS) de hospitalización de Pediatría, Cirugía Pediátrica y Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima Perú"	225685	S/. 32,420,056	Aprobado 07/01/2013	Perfil Aprobado (FACTIBILIDAD)		Maximizar la capacidad operativa de la UPSS de hospitalización a fin de disminuir los riesgos de infecciones intrahospitalarias procurando la recuperación inmediata de los pacientes hospitalizados en Pediatría, Cirugía Neonatal y Ginecoobstetricia	PARSALUD Formulación de Factibilidad (Prog. ORIO)
3	Estudio a nivel de PIP Menor denominado "Instalación método de Potenciales Evocados para el Diagnóstico Precoz y Determinación del Umbral Auditivo en la Hipoacusia Neurosensorial en Pacientes Pediátricos en Otorrinopediatria Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima-Perú"	192340	S/. 234,393.75	Viable	PIP Menor	06/12/2011	"Implementar el manejo integral de la Hipoacusia neurosensorial en la Población Pediátrica"	Ejecutado
4	Estudio a nivel de Perfil denominado "Fortalecimiento en la Administración Segura de Oxigenoterapia y Manejo de Secuelas al Neonato en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima-Perú"	142453	S/. 3,555,494	Viable	Perfil	27/01/2011	"Lograr la adecuada provisión y administración segura de oxigenoterapia al paciente neonatal"	En Actualización
5	"Implementación del Banco de Leche Humana en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima - Perú"	152154	S/. 525,636	Viable	PIP MENOR	19/05/2010	Lograr la adecuada alimentación con leche materna a los recién nacidos y lactantes hospitalizados	Ejecutado

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONODOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
C.M.P. RNE 23298



6	"Equipamiento del Servicio de Cuidados Críticos de la Mujer del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Perú"	142447	S/. 638,521	Viable	PIP MENOR	29/01/2010	Mejorar la capacidad operativa para la atención del paciente crítico en la Unidad de Cuidados Críticos de la Mujer, del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	Ejecutado
7	"Mejoramiento de la capacidad operativa de la consulta externa de gineco-obstetricia, pediatría, cirugía pediátrica y anestesiología del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima Perú"	103966	S/. 2,272,155	Viable	Perfil	06/03/2009	Mejorar la capacidad operativa de las atenciones de consulta externa en gineco-obstetricia, pediatría, cirugía pediátrica y anestesiología	Ejecutado
8	"Mejoramiento de las condiciones de almacenamiento en el sistema de dispensación de medicamentos de dosis unitaria (SDMDU) del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima Perú"	88070	S/. 291,720	Viable	Perfil	26/06/2008	Adecuada capacidad operativa para las buenas prácticas de almacenamiento (BPA) de medicamentos e insumos médicos quirúrgicos administrados en dosis unitaria en Hospitalización.	Ejecutado
9	"Implementación del centro de producción de formulas parenterales y enterales de la unidad de soporte nutricional del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima Perú"	78881	S/. 615,802	Viable	Perfil	06/05/2008	Mejorar la capacidad operativa para la atención con calidad al paciente tributario de soporte nutricional.	Ejecutado
10	"Implementación de la unidad endoscópica del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima Perú"	98504	S/. 970,961	Viable	Perfil	06/05/2008	Mejorar la capacidad operativa en las especialidades de Gastroenterología y Neumología a fin de resolver las patologías de alta complejidad acorde a nuestra categoría hospitalarias	Ejecutado
11	"Operatividad Efectiva en el Servicio de Esterilización del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé"	1791	S/. 1,982,116	Viable	Perfil	25/04/2007	Operatividad efectiva del Servicio de Central de Esterilización en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	No ejecutado
12	"Mejoramiento del sistema de referencia y contrarreferencia del Hospital Nacional Docente Madre Niño 'San Bartolomé' Shock de inversiones unidad ejecutora Ministerio de Salud"	40334	S/. 157,500	Viable	Perfil	05/10/2006	Mejorar la capacidad de referencia y contrarreferencia en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	Ejecutado

13	"Fortalecimiento de la Capacidad Operativa de los servicios de Emergencia y Centro Quirúrgico del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé" Shock de inversiones unidad ejecutora Ministerio de Salud	40112	S/. 1,035,846	Viable	Perfil	03/10/2006	Mejorar la capacidad resolutive de los Servicios de Emergencia y Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	Ejecutado
14	"Equipamiento del servicio de cuidados Intensivos del Niño del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" Shock de inversiones unidad ejecutora Ministerio de Salud	40140	S/. 989,811	Viable	PIP MENOR	06/10/2005	Mejorar la calidad de los servicios de atención de salud en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.	Ejecutado
15	"Mejoramiento del Archivo Central del HONADOMANI San Bartolomé"	36748	S/. 799,754	Viable	Perfil	15/12/2006	Mejoramiento en la atención a los usuarios por eficiencias operativas del Archivo Central del HONADOMANI San Bartolomé	No ejecutado
16	"Equipamiento del servicio de cuidados Intensivos del Neonato del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" Shock de inversiones unidad ejecutora Ministerio de Salud	40134	S/. 1,906,934	Viable	PIP MENOR	04/10/2006	Mejoramiento de la capacidad resolutive del Servicio de Cuidados Intensivos del Neonato del HONADOMANI-SB	Ejecutado
17	"Mejora de la capacidad Docente en el HONADOMANI-SB	16353	S/. 99,328	Viable	PIP MENOR	04/03/2005	Acceso adecuado a la población a los servicios de capacitación del Hospital San Bartolomé.	Ejecutado
18	"Fortalecimiento del sistema Informático en el HONADOMANI-SB"	20265	S/. 1,777,187	Viable	Perfil	15/07/2005	Mejorar la atención a los usuarios con fortalecimiento del sistema informático del HONADOMANI San Bartolomé.	Ejecutado
19	"Mejora del sistema de almacenamiento del SISMED en el HONADOMANI-SB	13796	S/. 96,989	Viable	PIP MENOR	13/12/2004	Lograr que el almacenamiento de medicamentos e insumos que realiza el SISMED del Hospital San Bartolomé se realice de acuerdo a los criterios técnico-normativos vigentes, para disminuir la posibilidad de entrega de medicamentos que pongan en riesgo la integridad de los pacientes.	Ejecutado
20	"Fortalecimiento de la capacidad operativa en los servicios de emergencia y cuidados críticos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima-Perú"	16339	S/. 3,753,818	Aprobado	PRE-FACTIBILIDAD	N.A	Lograr la adecuada capacidad de atención operativa y funcional en los servicios de Emergencia y Cuidados Críticos en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	No ejecutado

INSTITUTO DE OPORTUNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.F. 31561 RNE 20298



21	"Mejoramiento de la Oferta móvil de alta especialización y Servicio Social en el Hospital San Bartolomé"	S/C	S/. S/D	En Formulación	PIP Menor	N.A	En proceso	Plan de Trabajo aprobado OPI/MINSA
22	"Mejoramiento y ampliación de la Unidad Productora del Servicio de Diagnóstico por Imágenes del HOANDOMANI San Bartolomé"	S/C	S/. S/D	En Formulación	Perfil	N.A	En proceso	Plan de Trabajo aprobado OPI/MINSA
23	"Instalación del Laboratorio de reproducción asistida en el Servicio de Reproducción Humana del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé"	S/C	S/. S/D	En Formulación	PIP Menor	N.A	En proceso	
24	"Equipamiento del Servicio de Recuperación del Dpto. de Anestesiología y C. Quirúrgico"	S/C	S/. S/D	En Formulación	PIP Menor	N.A	En proceso	

INDICADORES DE RESULTADO N° de PIP formulados = 20 PIP / N° de PIP viables = 18 PIP / % de avance = 90%
N° de PIP formulados = 20 PIP / N° de PIP ejecutados = 14 PIP / % de ejecución de PIP = 70%
* SD - Sin dato en formulación

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. M.P. 31551 RNE 77298



Mediante Resolución Ministerial N° 148-2013/MINSA, la Dirección de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento – (DGIEM), aprobó el Documento Técnico: “Lineamientos para la Elaboración del Plan de Equipamiento de Establecimientos de Salud en áreas relacionadas a Programas Presupuestales”; así mismo en la XVIII Reunión Ordinaria de la Comisión Intergubernamental en Salud se tomaron diversos acuerdos, entre los cuales en el marco del Acuerdo 2.3.1 Fortalecer el Equipamiento de los Establecimientos de Salud de los 25 Gobiernos Regionales; los gobiernos Regionales actualizaran sus Planes de Equipamiento de Establecimientos de Salud.

El Instituto de Gestión de Servicios de Salud – IGSS como pliego a cargo de los Institutos, Hospitales y Redes de Salud a través de la Unidad Funcional de Infraestructura y Equipamiento, ha programado reuniones técnicas (Taller) los días 03 y 10 de Noviembre del 2015, para la “Actualización del Plan de Equipamiento de Establecimientos de Salud – PEES 2016”, cuyo objetivo principal es brindar asistencia técnica a los Establecimientos de Salud de Lima Metropolitana para la Actualización de los Planes de Equipamiento por Reposición para la asignación 2016

La unidad de proyectos e inversiones de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico en coordinación con la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento ha elaborado el Plan de Equipamiento por Reposición 2016 del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé solicitando se apruebe vía Resolución Directoral, a fin de que se convierta en un documento de gestión Institucional, para lo cual ha tomado como referencia lo indicado en la Directiva N° 001-2011-EF/68.01 - Directiva General del Sistema Nacional de Inversión Pública, aprobada con Resolución Directoral N°003-2011-EF/68.01, define que **Reposición** es el reemplazo de un activo cuyo tiempo de operación ha superado su periodo de vida útil o ha sufrido daños por factores imprevisibles que afectan la continuidad de sus operaciones, en consecuencia no constituye PIP aquella reposición de activos que: (I) se realice en el marco de las inversiones; (II) este asociada a la operatividad de las instalaciones físicas para el funcionamiento de la entidad; o (III) no implique ampliación de capacidad para la provisión de servicios

Con Resolución Directoral N° 014-DG-HONADOMANI-SB-2016 de fecha 14/01/2016 se aprueba el Plan de Equipamiento por Reposición 2016 del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

EVALUACION DE LA EJECUCION DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES (PAC)

Las adquisiciones son programadas en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) y el cronograma que allí se establece resulta importante para garantizar el abastecimiento de materiales, insumos y equipos que el Hospital requiere.

El Plan Anual de Contrataciones 2015 inicial consignó 25 procesos de selección, 14 para Bienes y 11 para Servicios.

INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.F. 11551 RNE 23299



Tabla N° 37: PROCESOS DE SELECCIÓN POR RUBROS PROGRAMADOS EN EL PAC del HONODOMANI San Bartolomé - 2015

PROCESOS DE SELECCIÓN	BIENES		SERVICIOS		TOTAL	
	CANT.	MONTO	CANT.	MONTO	CANT.	MONTO
LICITACION PUBLICA	2	981,250.00	0	0	2	981,250.00
CONCURSO PUBLICO	0	0	1	547,000.00	1	547,000.00
ADJUDICACION DIRECTA PUBLICA	4	1,368,997.26	2	442,368.00	6	1,811,365.26
ADJUDICACION DIRECTA SELECTIVA	3	265,952.16	4	304,488.00	7	570,440.16
ADJUDICACION MENOR CUANTIA	5	613,492.53	4	263,700.00	9	877,192.53
TOTAL PAC 2014	14	3,229,691.95	11	1,557,556.00	25	4,787,247.95
%	56	67.46	44	32.54	100	100

Fuente: Informe anual PAC Oficina de Logística 2015

El PAC - inicial del 2015 se aprobaron veinticinco (25) procesos de selección, de los cuales catorce (14) procesos fueron para el rubro de Bienes por S/. 3, 229,691.95 y para el rubro de servicios once (11) procesos por S/. 1, 557,556.00. Esta primera agrupación producto del consolidado del cuadro de necesidades de todos los Centros de Costos significó una distribución porcentual aproximada del 56 % para Bienes, 44% para servicios.

El Plan Anual de Contrataciones modificado

Durante los meses de enero a diciembre del 2015, el Plan Anual de Contrataciones, se ha modificado a través de 67 Resoluciones Directorales, de los cuales, se realizó la **INCLUSIÓN** de sesenta (60) procesos por un monto de S/. 15,724,626.20 nuevos soles y la **EXCLUSIÓN** de diez (10) procesos de selección por un monto de S/. 2,127,036.41 nuevos soles.

De los sesenta (60) procesos incluidos, al 31 de diciembre del 2015, corresponden treinta y cuatro (34) procesos de selección al rubro de bienes por el monto de S/. 12,371,713.96 nuevos soles; y veintiséis (26) procesos de selección en el rubro de servicios por el monto de S/. 3,352,912.24 nuevos soles.

Las **Exclusiones**, que se han efectuado en el periodo enero a diciembre del 2015, de los cuales cinco (5) procesos de selección corresponden al rubro de bienes por el monto de S/. 1,551,989.81 y cinco (5) procesos de selección al rubro de servicios, que asciende al monto de S/.575,046.60.

Al 31 de diciembre del presente ejercicio fiscal el PAC Modificado presento finalmente (75) procesos de selección de los cuales nueve (9) son Licitación Pública; tres (03) Concurso Público; ocho (08) Adjudicaciones Directas Públicas; cuarenta y cuatro (44) Adjudicaciones Directas Selectivas y once (11) Adjudicaciones de Menor Cuantía, como se aprecia en el siguiente Cuadro.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE SELECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONODOMANI SAN BARTOLOME



MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23296



Tabla N° 38
Procesos de selección por rubros programados en el PAC- 2015

PROCESOS DE SELECCIÓN	PAC PROGRAMADO INICIAL 2015		INCLUSIONES		EXCLUSIONES		PAC MODIFICADO 2015	
	CANT.	MONTO	CANT.	MONTO	CANT.	MONTO	CANT.	MONTO
LICITACION PUBLICA	2	981,250.00	8	8,600,401.47	1	419,250.00	9	9,162,401.47
CONCURSO PUBLICO	1	547,000.00	2	864,698.99	0	0.00	3	1,411,698.99
ADJUDICACION DIRECTA PUBLICA	6	1,811,365.26	6	1,573,926.88	4	1,313,188.41	8	2,072,103.73
ADJUDICACION DIRECTA SELECTIVA	7	570,440.16	39*	3,631,206.36	2	122,098.00	44	4,137,399.04
ADJUDICACION MENOR CUANTIA	9	877,192.53	5	1,054,392.50	3	272,500.00	11	1,659,085.03
Total	25	4,787,247.95**	60	15,724,626.20	10	2,127,036.41	75	18,442,688.26

Fuente: Informe anual PAC Oficina de Logística 2015

De los setenta y cinco (75) procesos de selección (**modificado**), se convocaron setenta y uno (71) procesos de selección, adjudicándose sesenta y cuatro (64) procesos de selección; un (1) proceso de selección quedó desierto; **seis (6) procesos de selección quedaron pendientes de Buena Pro** y cuatro (4) procesos de selección se encontraban programados para ser convocados por el MINSA (Medicamentos).

Tabla N° 39: EJECUCIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN POR TIPO DE PROCESO EN EL PAC- MODIFICADO/ 2015

TIPO DE PROCESO	PAC-2015 MODIFICADO	TOTAL BIENES, SERVICIOS Y OBRAS						
	Cant.	CONVOCA DO	ADJUDICADO	DESIERTO	NULO	CANCELADO	PENDIENTE BUENA PROS (Minsa)	PROCESO (Minsa)
		Cant.	Cant.	Cant.	Cant.	Cant.	Cant.	Cant.
Licitación Pública	9	6	5				01	03
Concurso Público	3	3	3					
Adjudicación Directa Pública	8	7	5				02	01
Adjudicación Directa Selectiva	44	44	41	01			03*	
Adjudicación de Menor Cuantía	11	11	10				01	
Total	75	71	64	01			70	04
%	100%	95%	85%	1%			9%	5%

Fuente: Informe anual PAC Oficina de Logística 2015

* El ITEM 1: Aceite vegetal fue convocado con AMC-SIP-46-2015-HONADOMANI-SB-1 (Der. ADS – SIP – 22-2015): ADQUISICION DE ALIMENTOS PARA PERSONAS; con fecha de buena Pro 06 – 01 – 2016.


MED. AMERICO SANDOVAL LARA
 Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 C. M. P. 31551 RNE 23298



2.1.1. Análisis de los determinantes relacionados a los servicios de salud a nivel hospitalario.

Indicadores por unidades productoras de servicios (consulta externa, hospitalización y emergencia)

a. Consulta externa: número de atendidos y atenciones por consultorio según especialidad.

Rendimiento hora – año

Tabla N° 40:
Producción de consulta externa e indicador de rendimiento hora- Año
HONADOMANI “San Bartolomé”, 2015

Descripción	Atendidos N/R	N° Consultas o Atenciones	Rendimiento por Hora	Concentración
Departamento De Gineco – Obstetricia	57,951	136,404	4	2.4
Departamento De Pediatría	41,744	103,154	3.52	2.5
Departamento De Cirugía Pediátrica	10,926	18,572	2.86	1.7
Otros Servicios	42,680	81,753	3.12	2.2
Total	153,301	339,883	3.17	1.9

Fuente Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2015

El rendimiento por hora de consulta externa del Departamento de Gineco Obstetricia es de 4, seguido por el departamento de Pediatría, y por el departamento de Cirugía Pediátrica con 3.52 y 2.86, respectivamente. Con una intensidad de uso en el Departamento de Pediatría de 2.5, seguido del departamento de Gineco Obstetricia y de Cirugía pediátrica de 2.4 y 2.2, respectivamente.

Tabla N° 41: Concentración de consulta según servicios de Gineco-obstetricia
HONADOMANI “San Bartolomé”, 2015

Indicadores Hospitalarios	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Promedio	Estandar III-1
Ginecología (Sola)	2.0	2.0	1.6	1.6	1.6	2.0	1.8	5
Obstetricia De Alto Riesgo	3.3	2.8	2.5	2.5	2.7	3.4	2.9	5
Obstetricia Normal	3.3	2.7	2.0	2.2	2.6	2.9	2.6	5
Planificación Familiar (Obstetiz)	2.0	1.9	1.5	1.6	1.6	1.9	1.8	5

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE ORIENTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI “SAN BARTOLOME”

MED. AMERICO SANDOVAL LARA,
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 21551 WAF 23298



Prog.Salud Del Adoles.Y Del Escol.(Consejería)	2.9	2.7	1.8	2.1	2.9	3.1	2.6	5
Oncología Ginecología	2.3	2.2	1.5	1.8	2.1	2.4	2.0	5
Infertilidad Y Atencion Inmediata	2.8	2.7	2.0	2.1	2.1	2.7	2.4	5
Infertilidad Y Atencion Inmediata (Obstetriz)	1.0	3.2	2.9	2.5	1.7	1.8	2.2	5
Prog.Salud Del Adoles. Y El Escol.	3.7	3.5	2.2	2.4	2.4	3.2	2.9	5
Psicoprofilaxis	3.4	3.1	2.2	2.2	2.3	2.5	2.6	5
Planificacion Familiar (Medicos)	2.7	1.6	1.3	1.3	1.0	0.0	1.3	5
Procets	1.1	1.1	1.0	1.2	1.2	1.1	1.1	5
Estimulacion Prenatal	2.9	2.5	2.2	2.2	2.3	2.5	2.4	5
Medicina Interna	1.5	1.6	1.4	1.4	1.4	1.8	1.5	5
Cardiología	1.3	1.3	1.2	1.2	1.2	1.3	1.2	5
Dermatología	1.8	1.6	1.3	1.4	1.4	1.4	1.5	5
Neumología Adultos	1.0	1.0	1.1	2.4	1.4	1.5	1.4	5

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015.

La concentración de consulta para el año 2015 en los servicios de Gineco - Obstetricia reporta: 3.4 para el servicio de Obstetricia de Alto Riesgo, 3.2 para el Programa de Salud del Adolescente y el escolar y 3.1 en Consejería del Programa de Salud del Adolescente y el escolar. Ningún servicio alcanzó el estándar para el 2015.

Tabla N° 42: Concentración de consulta según servicios de Pediatría HONADOMANI "San Bartolomé"

INDICADORES HOSPITALARIOS	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Promedio	Estandar III-1
Pediatría General	2.5	2.8	2.0	2.0	1.8	1.9	2.2	5
Neonatología	2.1	1.7	1.6	1.5	1.7	1.7	1.7	5
Neonatología De Alto Riesgo	1.9	2.0	1.9	1.9	2.0	2.1	2.0	5
Programa Crecimiento Y Desarrollo (Medicos)	3.1	3.5	1.9	2.0	2.0	2.2	2.4	5
Uro (Eda)	1.3	1.2	1.7	1.2	1.1	1.2	1.3	5
Neurología Pediátrica	2.2	2.3	1.7	1.7	1.8	1.9	1.9	5
Programa Crecimiento Y Desarrollo (Enfermería)	8.8	6.5	2.4	2.0	2.2	2.1	2.1	5
Endocrinología	2.3	2.5	1.8	1.9	2.0	2.4	2.1	5
Genética	---	---	--	---	---	1.4	1.4	5
Infectología	1.7	1.7	1.5	1.7	1.6	1.8	1.7	5
Medicina Física Y Rehabilitación	2.1	1.8	1.8	1.9	2.0	2.4	2.0	5
Medicina Física Y Rehabilitación (Tecnólogo)	8.6	8.1	4.3	3.1	6.7	5.8	6.1	5

INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



Neumología Pediátrica	2.8	3.1	2.2	2.3	2.2	3.3	2.7	5
Gastroenterología	2.1	2.6	1.9	2.2	2.3	2.6	2.3	5
Nefrología	0	3.7	2.3	2.3	2.7	3.7	2.4	5

Fuente: Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2015

La concentración de consulta para el año 2015 en los servicios de pediatría reporta 5.8 para el servicio de Medicina Física y Rehabilitación (Tecnólogos), 3.7 para el servicio de Nefrología y 3.3 en el Servicio de Neumología pediátrica. Donde el único servicio que supera el estándar establecido es Medicina Física de Rehabilitación.

Tabla N° 43:
Concentración de consulta según servicios de Cirugía Pediátrica HONADOMANI“
San Bartolomé, 2015”

INDICADORES HOSPITALARIOS	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Promedio	Estandar III-1
CIRUGIA PEDIATRICA	1.9	2	1.8	1.9	2.0	2.0	1.9	5
OTORRINOLARINGOLOGIA	2.5	2.2	1.7	1.7	1.9	1.7	1.9	5
OFTALMOLOGIA	1.8	1.9	1.5	1.6	1.7	1.4	1.6	5
CIRUGÍA PLÁSTICA	2.4	3.0	2.1	1.9	3.2	2.7	2.6	5

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

La concentración de consulta mas baja se registro en el servicio de oftalmología (1.7), dato registrado durante los 6 ultimos años; el mas alto novel ha sido el servicio de Cirugía Plástica (2.7), sin embargo no cumple el estándar.

Rendimiento Hora Médico

El indicador de rendimiento hora médico señala el número de pacientes que un profesional médico puede atender en una hora, el estándar esperado para la categoría III-1, que en este caso es de 4 atenciones por hora. El rendimiento mas alto de hora médico para el año 2015,fue en PROCETS (7), y el más bajo en es planificación familiar médicos (0,8).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 INE. 23298



Tabla N° 44: Rendimiento Hora Médico según servicios de Ginecoobstetricia HONADOMANI "San Bartolomé"

SERVICIOS	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Promedio	Estándar III-1
Infertilidad y Atención Inmediata	3.8	4	3	3.1	2.7	2.1	3.3	3
Infertilidad y Atención Inmediata (Obstetriz)	3.4	3.6	2.9	3.6	4.8	3.1	3.7	4
Planificación Familiar (Médicos)	0.8	0.5	4	1.4	0.8	0.8	1.5	4
Cardiología Oncología	2.9	3.1	3.8	2.9	2.1	2.5	2.9	3
Planificación Familiar (Obstetriz)	5	5.5	5.4	4.6	5.1	5.4	5.3	4
Prog. Salud del Adoles. y del Escolar (Consejería)	4.5	4.1	6.3	4.6	4.5	4.4	4.8	4
PROCETS	3	3.7	3.6	3.4	2.9	3.2	3.3	4
Extracción Prenatal	4.2	4.7	4.9	4	3.7	3.3	4.3	4
Obstetriz de Alto Riesgo	3.6	2.8	3.2	3.4	3.2	2.9	3.2	3
Obstetriz Normal	3.3	4.7	3.9	4.6	3.2	2.8	3.9	4
Ginecología Rutina	3	3.4	2.9	2.7	2.6	2.8	2.9	3
PROCETS	6	5.9	6.3	6.8	6.6	7.0	6.8	4
Prog. Salud del Adoles. y del Escolar	4.3	4.4	3.7	3	2.7	2.7	3.6	4
Neumología Adulto	1.8	2	2.2	2.5	2.4	2.6	2	4
Medicina Interna	1.8	1.9	2.3	3.2	3	3.2	2.5	4
Cardiología	4.6	2.8	3.5	3.5	3.6	4.0	3.6	4
Neumología	4.1	3.8	3.9	3.4	4.2	3.9	3.9	4

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

El rendimiento hora médico en las especialidades gineo obstétricas es mayor en PROCETS (7), servicio de Planificación Familiar – Obstetricia (5.4), Infertilidad y Atención Inmediata – obstetriz (3.1), siendo menor en Planificación Familiar – Médicos (0.8). Para el año 2015, los servicios que alcanzan y superan el estándar esperado son: PROCETS, Planificación Familiar – Obstetricia, Programa de Salud del Adolescente y del Escolar (Consejería), y Cardiología.

Tabla N° 45: Rendimiento Hora según servicios de Pediatría HONADOMANI "San Bartolomé", 2010 - 2015

Servicios	2010	2011	2012	2013	2013	2014	2015	Promedio	Estándar
Pediatría General	5	5	4.1	3.8	3.8	3.8	4	4.2	4
Programa de Crecimiento y Desarrollo (Enfermeras)	2.8	5.9	3.1	2.5	2.5	2.7	2.4	3.1	3
Programa de Crecimiento y Desarrollo (médicos)	6.2	6.5	5.6	4.2	4.2	3.7	3.8	4.9	5
URO (EDA)	2.3	2	1.7	1.2	1.2	1.1	1.2	1.5	4
Servicio de Neonatología	5.4	4	4	3.4	3.4	4	4.4	4.1	4
Servicio de Neonatología Alto Riesgo	2.3	6.2	3	3.5	3	3.3	3.6	3.6	4
Medicina Física y Rehabilitación	4.8	4.2	3.4	2.2	2.2	2.3	2.7	3.1	4

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 R.N.T. 73498



Medicina Física y Rehabilitación (Tecnólogo)	3.8	4.3	4.9	5.1	5.1	4.9	4.8	4.7	3
Gastroenterología	2.8	2.6	3	3.4	3.4	3.8	3.8	3.3	3
Endocrinología	2.5	2.5	2.9	2.3	2.3	3.2	3.1	2.7	2
Genética							2.9	2.9	2
Neumología									
Pediátrica	3.2	3.9	3.6	3.5	3.5	3.3	3.6	3.5	3
Neurología									
Pediátrica	4.4	3.4	3.4	3.4	3.4	3.3	3.6	3.6	3
Infectología	2.1	2.1	2.8	2.6	2.6	3.1	3.4	2.7	3
Nefrología	0	0.9	1.4	1.5	1.5	2.7	3.5	1.6	3

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

El rendimiento hora médico en las especialidades pediátricas es mayor en Medicina Física y Rehabilitación - Tecnólogo (4.8), servicio de Neonatología (4.4), Pediatría General (4), Gastroenterología y Programa de Crecimiento y Desarrollo (3.8), siendo menor en la URO (1.1). Para el año 2015, los servicios que alcanzan y superan el estándar esperado son: Medicina Física y Rehabilitación – Tecnólogo, Neonatología, Pediatría general, Gastroenterología, Endocrinología, Genética, Neumología pediátrica, Neurología pediátrica, Infectología, y Nefrología.

Tabla N° 46: Rendimiento Hora Médico según servicios de Cirugía Pediátrica HONADOMANI "San Bartolomé"

Indicadores Hospitalarios	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Promedio	Estándar III-1
Cirugía Pediátrica	2.5	2.5	2.6	2.6	2.6	3	2.6	4
Otorrinolaringología	1.9	1.7	2.1	2.6	2.6	3.1	2.3	3
Oftalmología	1.8	2.8	2.9	3	3	3.1	2.8	3
Cirugía Plástica	1.4	0.9	2.5	1.9	1.9	3.1	2.0	3

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

El rendimiento hora médico en el Servicio de Cirugía Pediátrica, tanto oftalmología, cirugía plástica y otorrinolaringología alcanzan el estándar esperado; sin embargo el mismo área de Cirugía pediátrica no alcanza el estándar esperado.

b. Hospitalización

Este Servicio está dirigido a prestar los servicios de cuidado que precisan los pacientes que requieren ser internados por más de 24 horas para diagnóstico o tratamiento médico o quirúrgico.

Las camas hospitalarias es el número de camas disponibles para pacientes internos, sean ocupadas o vacantes. Las cunas e incubadoras que albergan a recién nacidos en riesgo o con procesos patológicos, son consideradas camas hospitalarias. Sin embargo las cunas para recién nacidos sanos, así como las camas de cuidados intensivos e intermedios, las camas de observación de emergencia, así como las camillas de recuperación, no son camas hospitalarias para efectos estadísticos. Los egresos

hospitalarios en el año 2015 fueron 12 477, lo cual significa la salida de un paciente luego de haber permanecido hospitalizado, pudiendo ser por alta (alta médica, alta voluntaria, fuga, transferencia).

**Tabla N° 47: Movimiento hospitalario según Departamento-Servicios del año 2015
HONADOMANI "San Bartolomé"**

SERVICIOS	INGRESOS	INGRESOS POR TRANSFERENCIAS ENTRE SERVICIOS	EGRESOS	EGRESOS POR TRANSFERENCIAS ENTRE SERVICIOS	PERMANENCIAS	PACIENTES DÍA DEL MES	DÍAS CAMAS DISPONIBLES AJUSTADOS	CAMAS DISPONIBLES REALES
TOTAL	12446	4992	12477	4865	61249	69674	81560	179
GINECO-OBSTETRICIA	8979	4001	9069	3792	32777	37313	40600	82
MATERNAL FETAL	7176	983	5892	2136	20091	25399	26497	64
GINECOLOGIA	505	263	716	56	2574	2272	2596	0
GINECO-ONCOLOGIA	220	173	374	21	1313	1001	1153	0
REPRODUCCIÓN HUMANA	448	454	857	49	2949	2403	2731	0
ADOLESCENTES	217	1086	1143	160	5087	4052	4781	14
UNIDAD DE CUIDADOS OBSTETRICOS	413	1042	87	1370	763	2186	2842	4
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	902	112	932	92	8323	8975	13181	30
NEONATAL	82	38	70	59	1086	1476	3022	9
LACTANES Y PRE-ESCO	330	54	361	21	4060	4201	5461	11
ESCOLARES	490	20	501	12	3177	3298	4698	10
PEDIATRÍA	1056	127	1107	73	7987	9671	11757	31
LACTANTES	494	61	511	41	3924	4676	5500	15
NIÑOS	404	42	430	15	2848	3990	4754	14
ADOLESCENTES	158	24	166	17	1215	1005	1503	2
NEONATOLOGÍA	1279	277	1277	298	10631	7449	7751	19
CUIDADOS INTERMEDIOS	867	90	805	141	5352	4326	4466	12
REFERIDOS	412	187	472	157	5279	3123	3285	7
EMERGENCIA Y CUID. CRÍT.	230	475	92	610	1531	6266	8271	17

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

El movimiento hospitalario en relación a permanencia en los departamentos: el 53.5% pertenece a Ginecoobstetricia, el 15.26% a neonatología, el 13.6% a Cirugía Pediátrica, y a Pediatría el 13%.

El movimiento hospitalario en relación a camas disponibles en los departamentos: el 45.8% esta asignado a Ginecoobstetricia, el 17.32% a Pediatría, el 16.76% a Cirugía Pediátrica y el 10.6% a neonatología.

El movimiento hospitalario en relación a ingresos hospitalarios en los departamentos: el 72.14% pertenece a Ginecoobstetricia, el 10.28% a neonatología, el 8.5% a Pediatría y el 7.2% a Cirugía Pediátrica.

El movimiento hospitalario en relación a egresos hospitalarios en los departamentos: el 72.69% pertenece a Ginecoobstetricia, el 10.23% a Neonatología, el 8.9% a Pediatría y el 7.5% a Cirugía Pediátrica.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

[Firma]

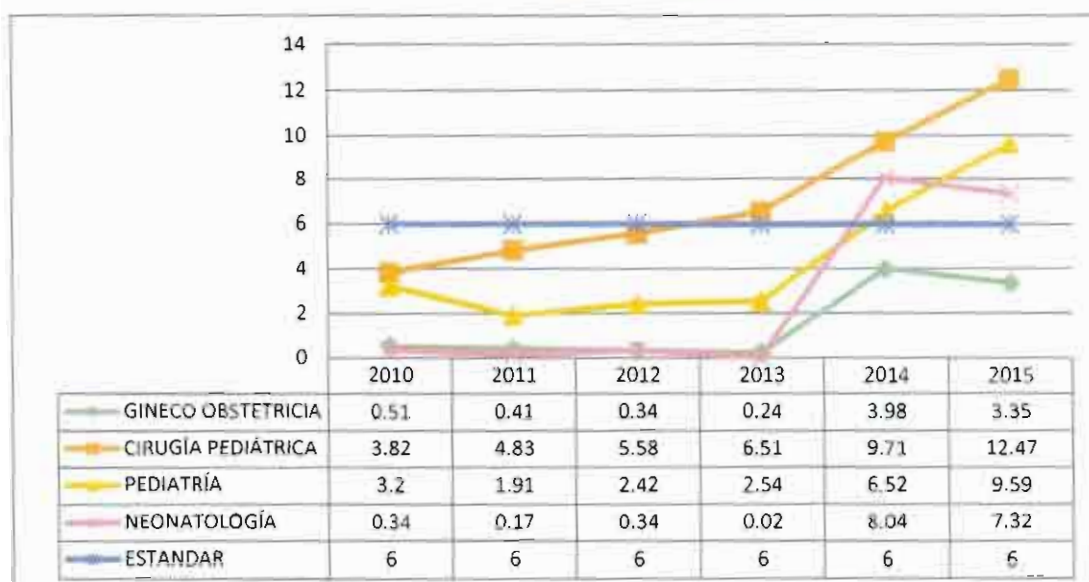
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31051 RNE 23298



Promedio de permanencia (PP)

Evalúa el grado de aprovechamiento de las camas hospitalarias e indirectamente la calidad de los servicios, el estándar es de 6 días por cada paciente hospitalizado.

Gráfico N° 08
Promedio de permanencia HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2015



Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

El promedio de permanencia para el año 2015, sobrepasa el estándar esperado en las especialidades: Cirugía pediátrica (12.47), pediatría (9.59), y neonatología (7.32). Mientras que el Servicio de Ginecoobstetricia el promedio de permanencia es menor al estándar esperado (3.98).

Promedio permanencia en Pediatría

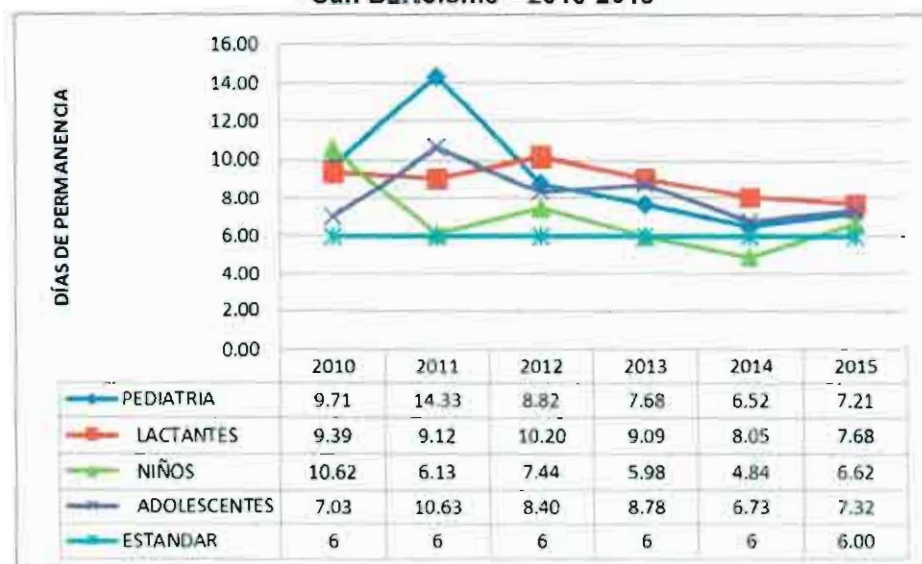
El Departamento de Pediatría, está conformado por 04 servicios: Servicio de Neonatología, Lactantes, Niño y Adolescentes. Los indicadores del movimiento hospitalario de este Departamento se presentan en los siguientes cuadros a continuación.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE OCEANOGRAFÍA Y SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MAYOR AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31561 RNE 27218



Gráfico N° 09
Promedio de permanencia del Dpto. Pediatría HONADOMANI
"San Bartolomé" 2010-2015

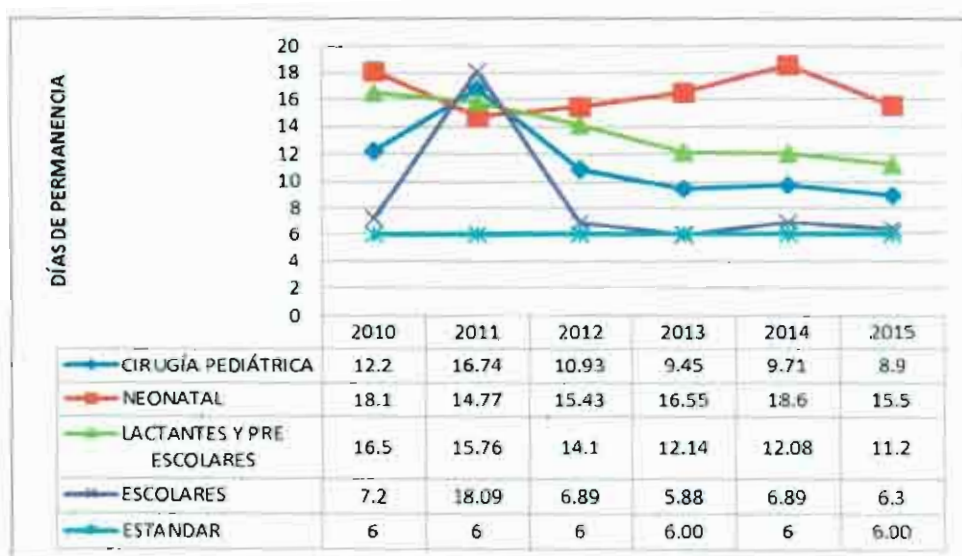


Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

El promedio de permanencia en las especialidades pediátricas ha disminuyendo en el tiempo, pero este año presentó un incremento promedio de 0.69 en comparación del año anterior; a excoensas de los servicios de Niños y Adolescentes.

Promedio de permanencia Cirugía Pediátrica

Gráfico N° 10
Promedio de permanencia del Dpto. Cirugía Pediátrica
HONADOMANI "San Bartolomé" 2010- 2015



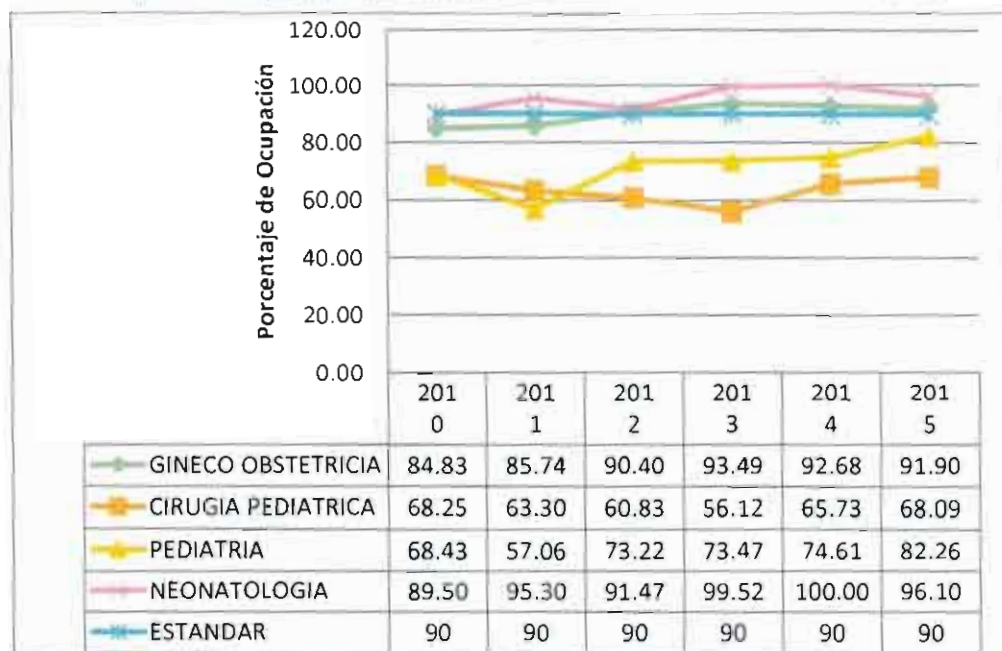
Fuente Unidad de Estadística _OEI HONADOMANI 2015

Se observa para el año 2015, el promedio de permanencia en el Departamento de Cirugía Pediátrica ha ido disminuyendo en comparación a años anteriores, sin embargo el Servicio de Cirugía Neonatal ni el de lactantes y prescolares alcanzan el estándar esperado.

Porcentaje ocupación de camas

Establece el grado de utilización de camas en un período determinado: N° de pacientes día en un periodo / N° camas día disponible en el mismo periodo. El estándar esperado es de 90% del total de camas

Gráfico N° 11
Porcentaje de Ocupación Cama HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2015



Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

El Porcentaje Ocupación de camas para el año 2015; en el servicio de Neonatología y de Ginecobstetricia sobrepasan el estándar establecido; por el contrario en el resto de servicios alcanzan un porcentaje ocupación por debajo del estándar establecido: Cirugía pediátrica en 68.09% y Pediatría en 82.26%.

Porcentaje de Ocupación de Camas de Pediatría

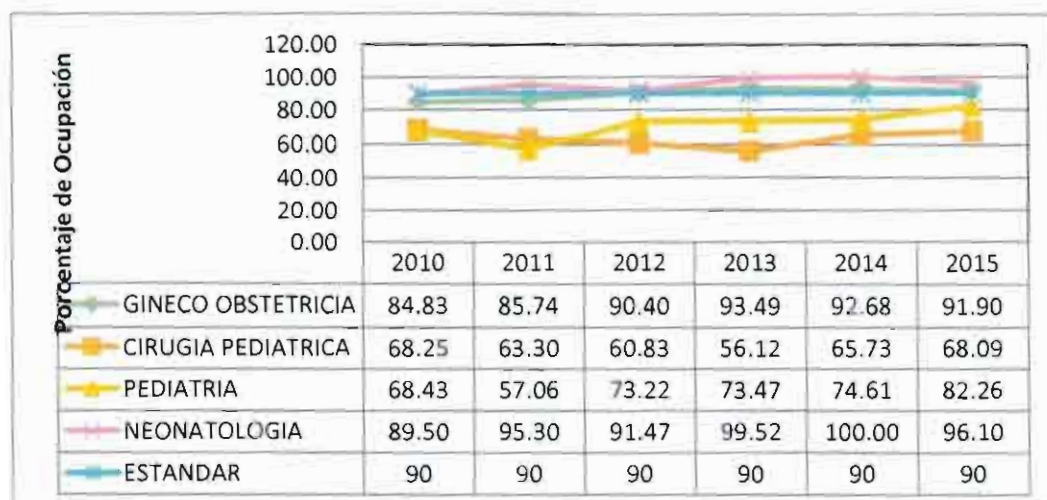
El porcentaje de ocupación de camas establece el grado de utilización de camas en un período determinado, en el caso de las especialidades pediátricas.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 - M.N.E. 23298



Gráfico N°12
Porcentaje de Ocupación Dpto. Pediatría HONADOMANI
"San Bartolomé" 2010-2015

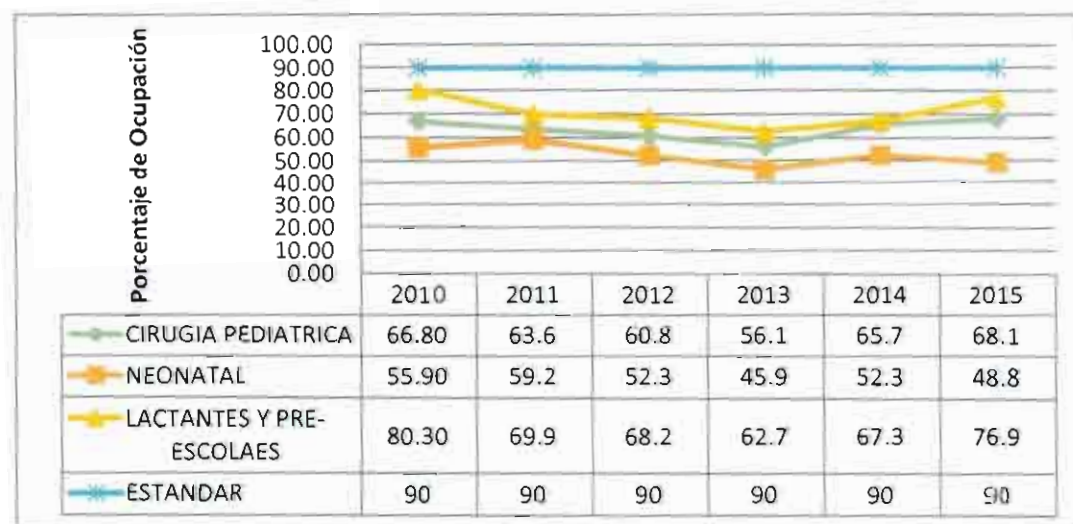


Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

Se observa que el porcentaje de ocupación de camas en el servicio de Pediatría ha ido incrementando su grado de uso progresivamente desde el 2011 hasta el 2015. Alcanzando el 82.26% en el 2015, con una diferencial de 7.65% con respecto al año anterior. Pero aún no se ha logrado alcanzar el estándar establecido.

Porcentaje de Ocupación Cirugía Pediátrica

Gráfico N° 13
Porcentaje de Ocupación del Dpto. Cirugía Pediátrica
HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2015



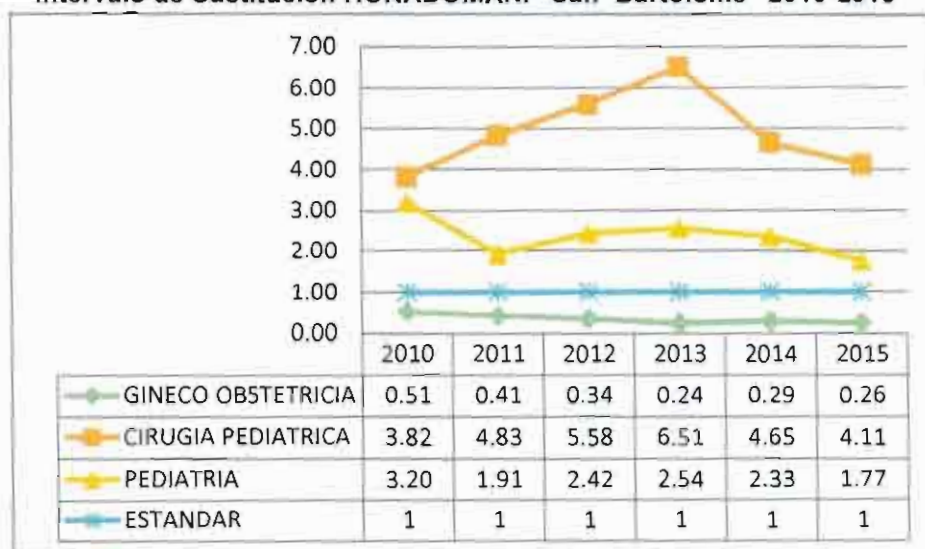
Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

El porcentaje de ocupación cama a nivel de Departamento y Servicios de Cirugía pediátrica se encuentra por debajo del estándar establecido, siendo la etapa de vida Neonatal con menores porcentaje de ocupación de cama.

Intervalo de sustitución

El Intervalo de sustitución es el tiempo que una cama se desocupa y vuelve a ser ocupada, siendo el estándar de 1 día para los Hospitales III-1.

Gráfico N° 14
Intervalo de Sustitución HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2015



Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

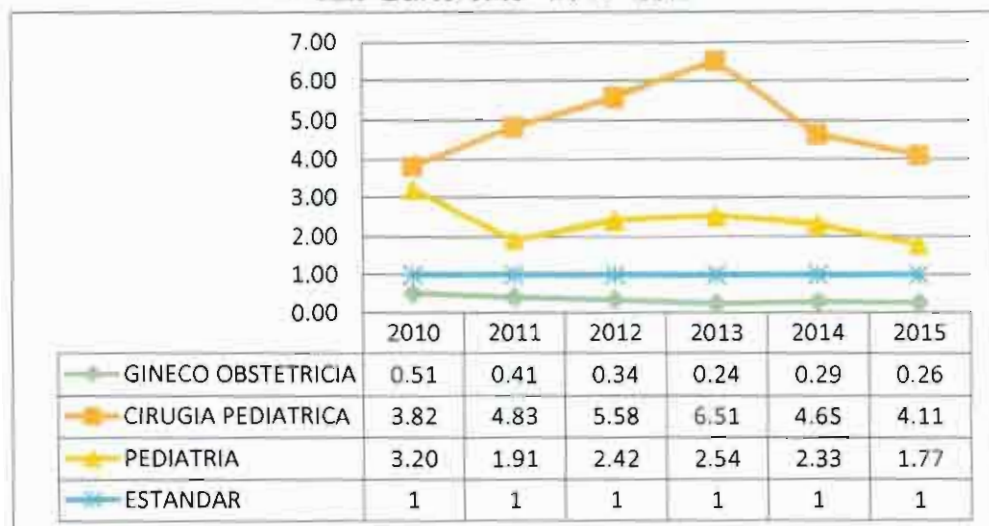
Para el año 2015, el Servicio de Gineco-Obstetricia tuvo un índice de sustitución de 0.26, logrando con éxito el estándar establecido; sin embargo otros servicios no alcanzaron el estándar como: Pediatría con 1.77%; y Cirugía Pediátrica con 4.11%. Donde el servicio de Cirugía Pediátrica presenta un intervalo de sustitución de 4 días, que si bien ha disminuido en comparación del 2013 al 2015; se deben estudiar las causas puesto que no logra tampoco el grado de ocupación estándar ni el promedio de permanencia.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE OPORTUNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

LEC. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31145 (R.V.B. 23/2011)



Gráfico N° 15:
Intervalo de Sustitución Dpto. Pediatría HONADOMANI
"San Bartolomé" 2010- 2015



Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

En la tabla presentada, el intervalo de sustitución de cama en el Departamento de Pediatría es de casi 2 días, sin alcanzar el estándar establecido.

Intervalo de sustitución (Cirugía Pediátrica)

Gráfico N° 16
Intervalo de Sustitución del Dpto. Cirugía Pediátrica
HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2015



Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

Los resultados obtenidos del Servicio de Cirugía Pediátrica nos muestran una brecha amplia con respecto al estándar principalmente en el servicio de cirugía neonatal con un intervalo de sustitución de 11.98 días, casi 12 veces más que el estándar.

Rendimiento cama

El indicador de rendimiento cama corresponde a las veces que un paciente ocupa una determinada cama en un período de tiempo.

Gráfico N° 17
Rendimiento Cama HONADOMANI "San Bartolomé" 2010 - 2015.



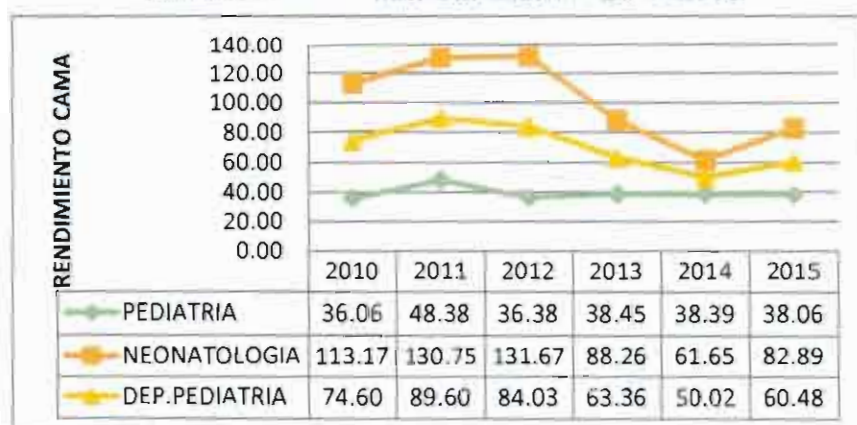
Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

Al respecto podemos observar que el Departamento de Ginecoobstetricia y Neonatología tienen un alto rendimiento cama.

Rendimiento cama de Pediatría

El rendimiento cama a nivel del Departamento de Pediatría para el año 2015 es mayor en el Servicio de neonatología que en el servicio de pediatría con resultados superiores al rendimiento cama del estándar esperado.

Gráfico N° 17: Rendimiento cama Dpto. Pediatría
HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2015



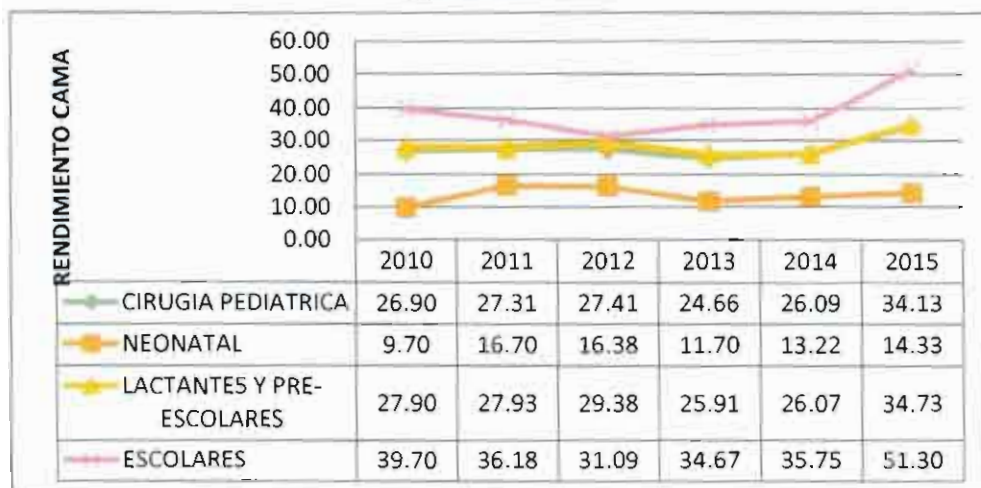
Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

Rendimiento cama Cirugía Pediátrica

Para el año 2015 a nivel de Departamento de cirugía pediátrica se registró un rendimiento cama de 34.13; siendo mayor que el estándar en el servicio de escolares con 51.3.

Gráfico N° 18

Rendimiento Cama del Dpto. Cirugía Pediátrica HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2015



Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

Número de interconsultas según especialidad consultada.

En el año 2015 se realizaron 11 248 interconsultas, de las cuales el 66.6% corresponde para enfermería para el tamizaje neonatal y CRED; seguida por el servicio de psicología con 9.5%, cardiología con 7.3%, oftalmología con 5.9%; planificación familiar con 4.3%, nutrición con 2.8%, oftalmología consejería con 1.2%, medicina interna con 1%.

Tabla N° 49

**Número de interconsultas según especialidad consultada
HONADOMANI "San Bartolomé" 2015**

Interconsultas Según Especialidad	TOTAL	%
Enfermeria	7491	66.6
Psicologia	1064	9.5
Cardiologia	818	7.3
Oftalmologia	667	5.9
Planificacion Familiar (Obstetriz)	485	4.3
Nutricion	315	2.8
Oftalmologia Consejeria	138	1.2
Medicina Interna	115	1
Otorrinolaringologia	52	0.5
Medicina Fisica Y Rehabilit (Tecnologos)	45	0.4

Inmunizaciones	44	0.4
Dermatología	14	0.12
Total General	11248	100

Fuente: Oficina de Estadística 2015

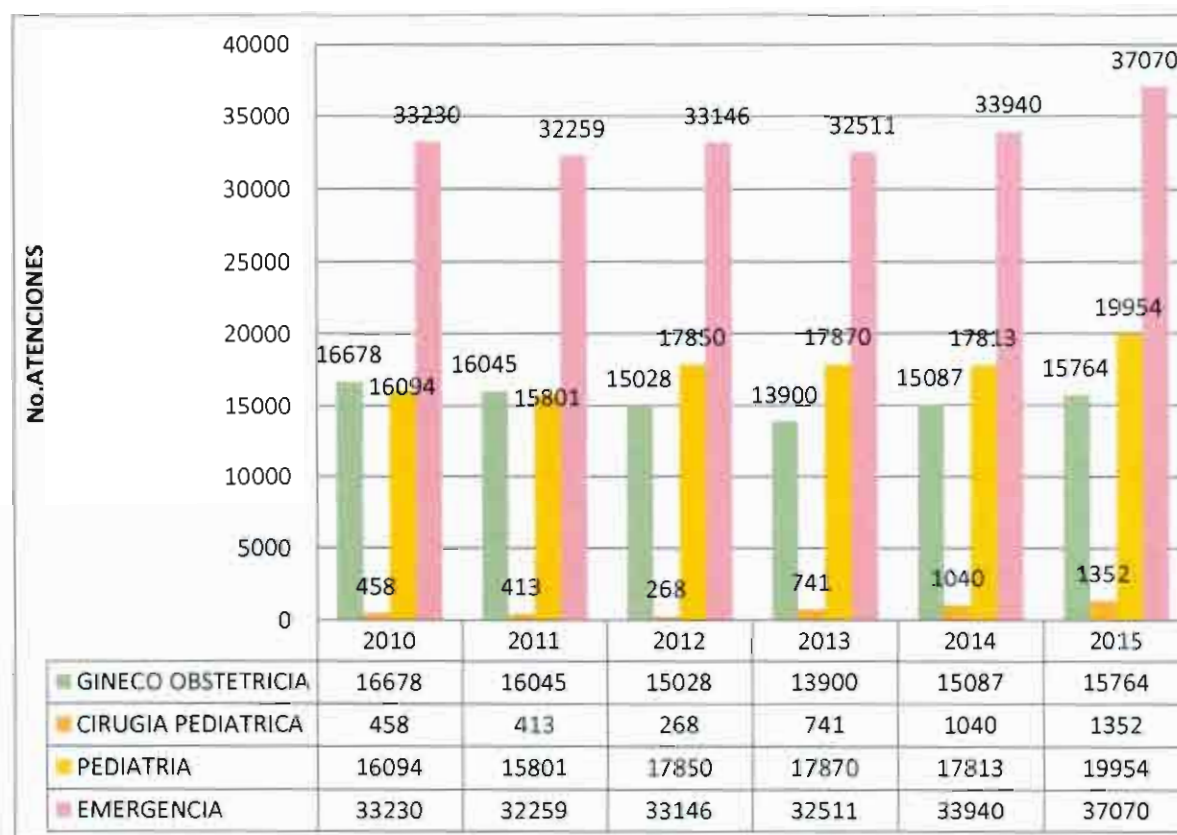
c. Emergencias:

El servicio de Emergencia es el área dedicada a satisfacer en forma oportuna la demanda de pacientes que presentan lesiones o enfermedades y/o que requieren atención inmediata.

Número de atenciones de emergencia según unidad

El número de atenciones por emergencias para el año 2015 fueron 37 070 atenciones, lo que muestra un incremento con respecto a las atenciones del año 2014 que fueron 33 940 atenciones, esta tendencia ocurre en todos los tipos de emergencias pediátricas, cirugía pediátrica y ginecoobstetricia lo que puede apreciarse en el siguiente cuadro:

Gráfico N° 19
Atenciones de emergencia según unidad HONADOMANI
"San Bartolomé" 2009-2015

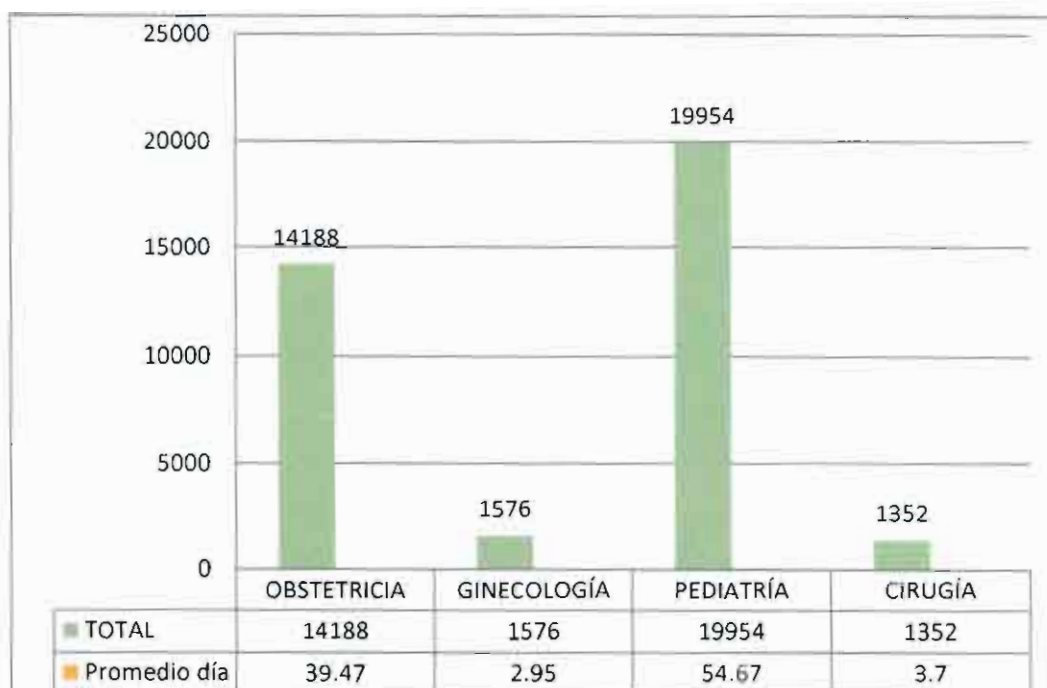


Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

Las atenciones en el servicio de Emergencia a partir del año 2010 ha tenido un comportamiento oscilante incrementándose en los años 2014 y 2015. Los Dptos.

Gineco Obstetrica, Cirugía Pediátrica y Pediatría han mantenido sus atenciones con un ligero incremento.

**Gráfico N° 20: Atenciones de emergencia por servicios
HONADOMANI "San Bartolomé" 2015**



Fuente: Libro de registro de emergencia - sistema informático OMG/ERCHA 2015

En el año 2015 se realizaron 37 070 atenciones por emergencia, en el mes de setiembre se realizo la mayor cantidad de atenciones. En obstetricia se realizaron 14188 atenciones, el 38.27% de todas la atenciones en emergencia. En ginecología se realizo 1576 atenciones, el 4.25% de todas las atenciones. En ginecología se realizaron 19954 atenciones, el 53.83% de todas la atenciones. En cirugía se realizaron 1352 atenciones, el 3.65% de todas las atenciones. El promedio diario de atenciones por emergencia fue de 102.16.

Las atenciones promedio por día en son: obstetricia de 39.47 atenciones diarias, en ginecología de 2.95 atenciones diarias, en pediatría de 54.67 atenciones diaras, y en cirugía 3.7 atenciones diarias.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MÉT AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31531 RNE 23298



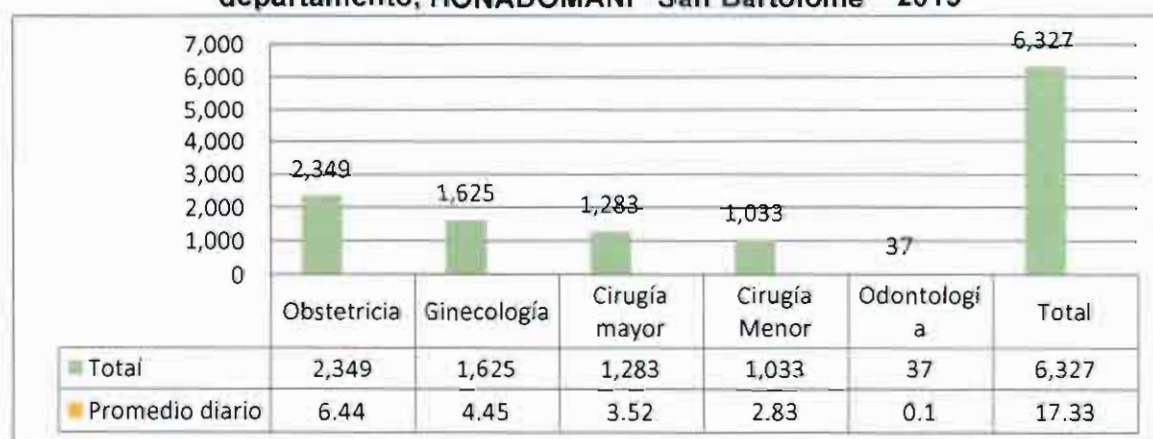
**Tabla N° 50: Intervenciones quirúrgicas por emergencia por servicios
Según meses HONADOMANI "San Bartolomé" 2015**

MESES	OBST = 2349	GINE = 1625	CIRUG. MAYOR = 1283	CIRUG. MENOR = 1033	ODONTOLOGI A=37	TOTAL
ENE	255	119	116	65	3	558
FEB	242	116	157	73	6	594
MAR	200	160	126	53	3	542
ABR	215	148	142	76	2	583
MAY	191	188	106	58	3	546
JUN	200	155	103	64	3	525
JUL	214	179	119	111	5	628
AGO	154	211	100	89	5	559
SEP	190	156	136	133	6	621
OCT	202	139	84	125	1	551
NOV	128	39	45	79	0	291
DIC	158	15	49	107	0	329
TOTAL	2,349	1,625	1,283	1,033	37	6,327
Promedio diario	6.44	4.45	3.52	2.83	0.10	17.33

Fuente: Libros de registro de sala de operaciones

En el año 2015 se realizaron 6327 intervenciones quirúrgicas, en obstetricia 2349 representa el 37.13% y tuvo un promedio de 6.44 intervenciones diarias, en ginecología 1625 representa el 25.68% y tuvo en promedio de 4.45 intervenciones diaria, en cirugía mayor 1283 representa el 20.28% y tuvo en promedio 3.52, en cirugía menor 1033 representa el 16.33% y tuvo 2.83 intervenciones diarias, en odontología 37 y representa el 0.58% y tuvo un promedio de 0.10 intervenciones diarias.

Gráfico N° 21: Promedio Diario de intervenciones quirúrgicas por emergencia por departamento, HONADOMANI "San Bartolomé" 2015



Fuente : Libros de registro del departamento de centro quirurgico y anestesiología

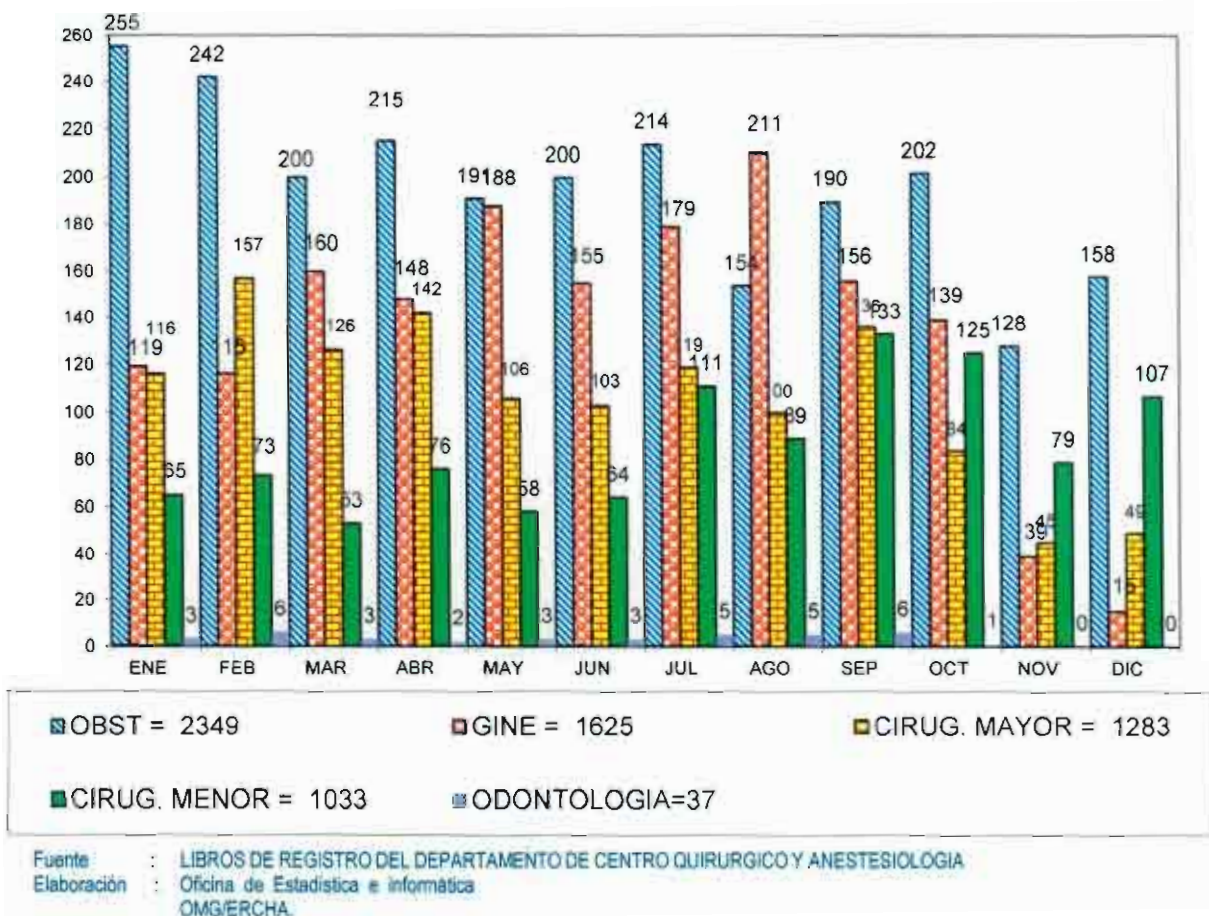
INSTITUTO DE SALUD
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. M. P. 21531 RNE 23298



Gráfico N° 22

Promedio Diario de intervenciones quirurgicas por emergencia por departamento por meses, HONADOMANI "San Bartolomé" 2015



Las intervenciones quirúrgicas por emergencia en promedio en los departamentos: en obstetricia 7.34 intervenciones diarias, en ginecología 5.15 intervenciones diarias, en cirugía mayor 5.35 intervenciones diarias, en cirugía menor 0.82 intervenciones diarias, en odontología 0.06 intervenciones diarias.

d. Centro Obstétrico

Porcentaje de cesáreas

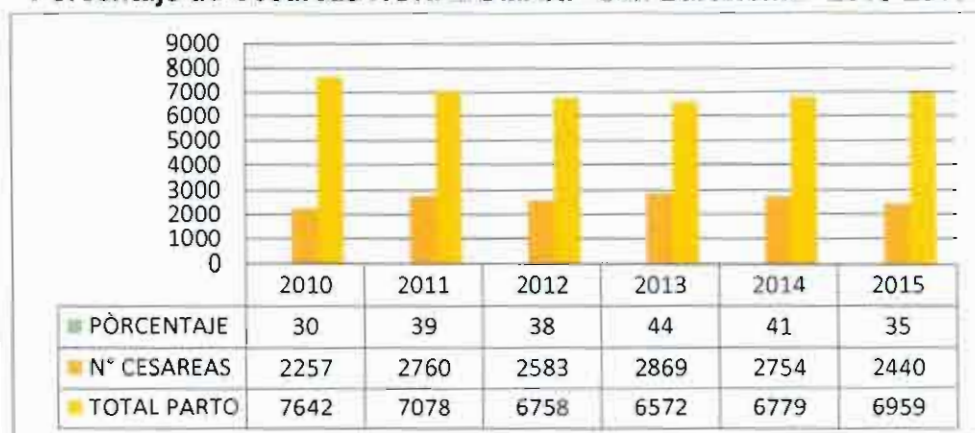
El porcentaje de Cesáreas indica la relación de cesáreas realizadas del total de partos atendidos en este Hospital, el valor obtenido para el año 2015 fue de 35%, en nuestro caso para un hospital del tercer nivel de atención en la categoría III-E, durante el año 2015 se atendieron 6,959 partos de los cuales 2,440 fueron por cesárea, el porcentaje de cesáreas se ha incrementado en estos últimos años de manera ostensible.

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO DE OBTENCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 MERICIO SANDOVAL LARA
 Jefe de Epidemiología y Salud Ambiental
 C.M.P. 31531 RNE 71298



Gráfico N° 23

Porcentaje de Cesáreas HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2015



Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

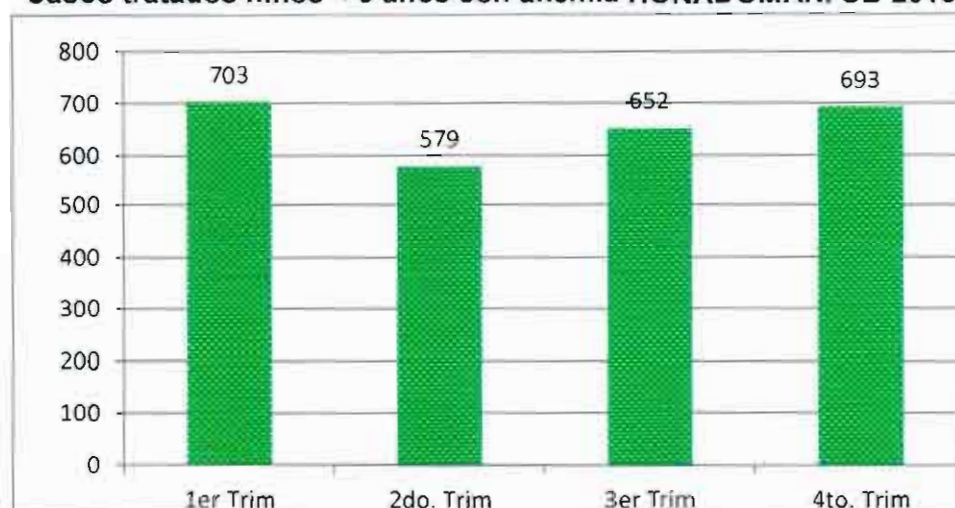
B.-Indicadores por Estrategias

1. Estrategia Sanitaria "Alimentación y Nutrición Saludable":

La Estrategia Sanitaria "Alimentación y Nutrición Saludable" es una de las 10 estrategias del Ministerio de Salud que integra intervenciones y acciones priorizadas dirigidas a la reducción de la morbi-mortalidad materna e infantil y a la reducción de las deficiencias nutricionales, debiendo generar las sinergias necesarias para conseguir los resultados esperados según R.M. N° 701-2004/MINSA, debe coordinar, supervisar y monitorear las diversas actividades relacionadas a la alimentación y nutrición.

Gráfico N° 24

Casos tratados niños < 5 años con anemia HONADOMANI SB 2015



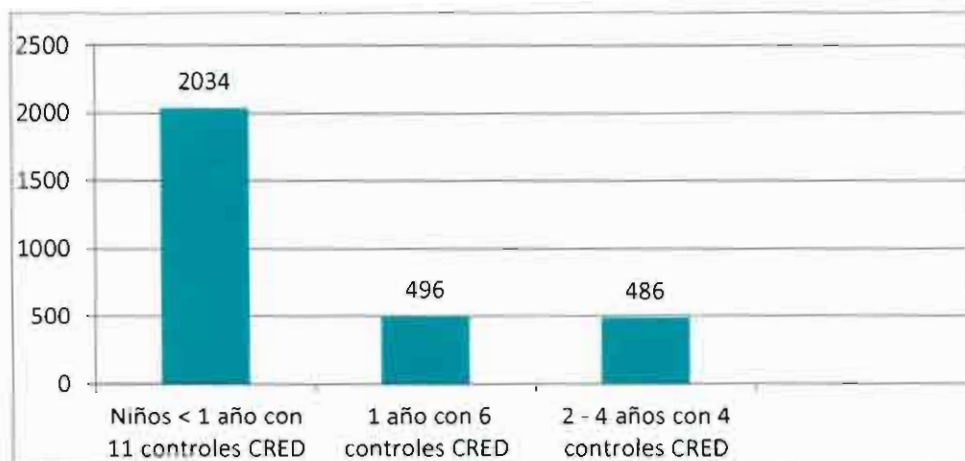
Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

Durante el año 2015, se observó que en los niños menores de 5 años tratados con anemia disminuyeron en el II Trimestre a partir del cual se incrementa al IV Trimestre las cifras, descritas en valores absolutos.

2. Control de Crecimiento y Desarrollo

Gráfico N° 25

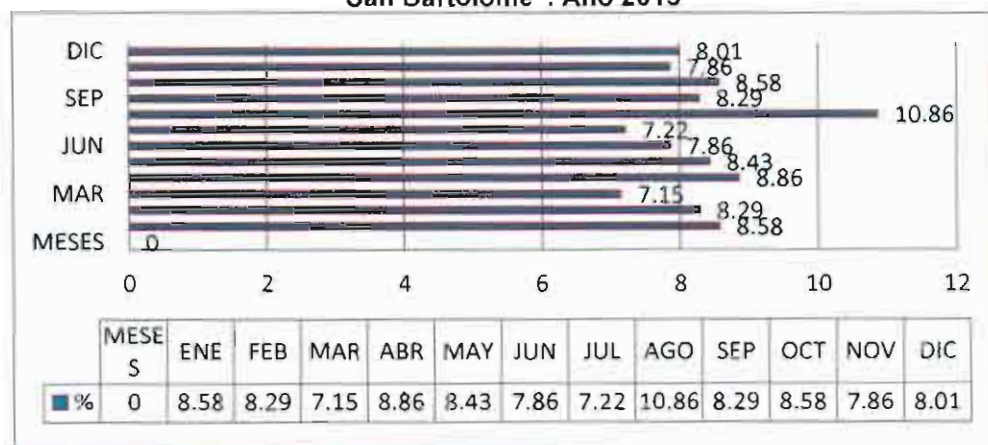
Niños < 5 años con CRED completo HONADOMANI "San Bartolomé" 2015



Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

Acorde con los datos estadísticos obtenidos, los menores de 1 año con 11 ontroles son 2034 niños, de 1 año con 6 controles son 496, y los de 2 a 4 años con 4 controles son 486 niños.

Gráfico N°26: Niños < 5 años con suplemento de Hierro. HONADOMANI "San Bartolomé". Año 2015



Fuente :Unidad de Estadística _Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En este gráfico se observa que la proporción de niños suplementados con sulfato ferroso en menores de 5 años, a través de los meses en el año 2015 es variado, desde 7.15 % a 10.86 %, en los meses de marzo y agosto, respectivamente. Por lo que es importante fortalecer esta actividad ya que los porcentajes alcanzados mes a mes es bajo.

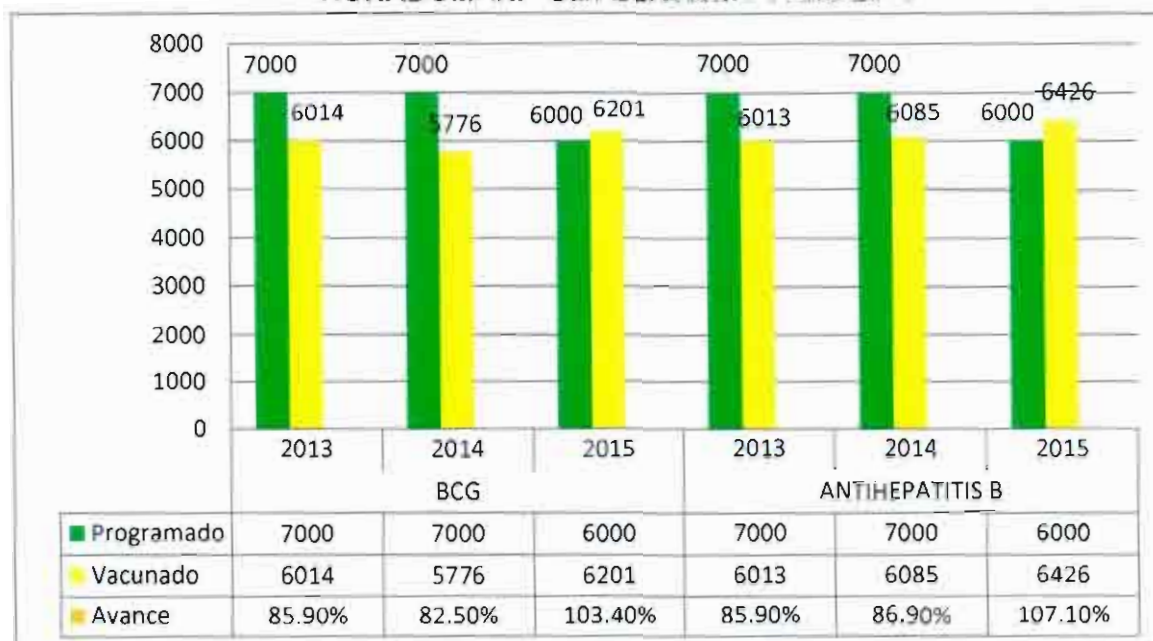
INSTITUTO VENEZOLANO DE SANIDAD
INSTITUTO VENEZOLANO DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

ED AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 21551 R.N.E. 23320



3. Estrategia Sanitaria de salud de inmunizaciones

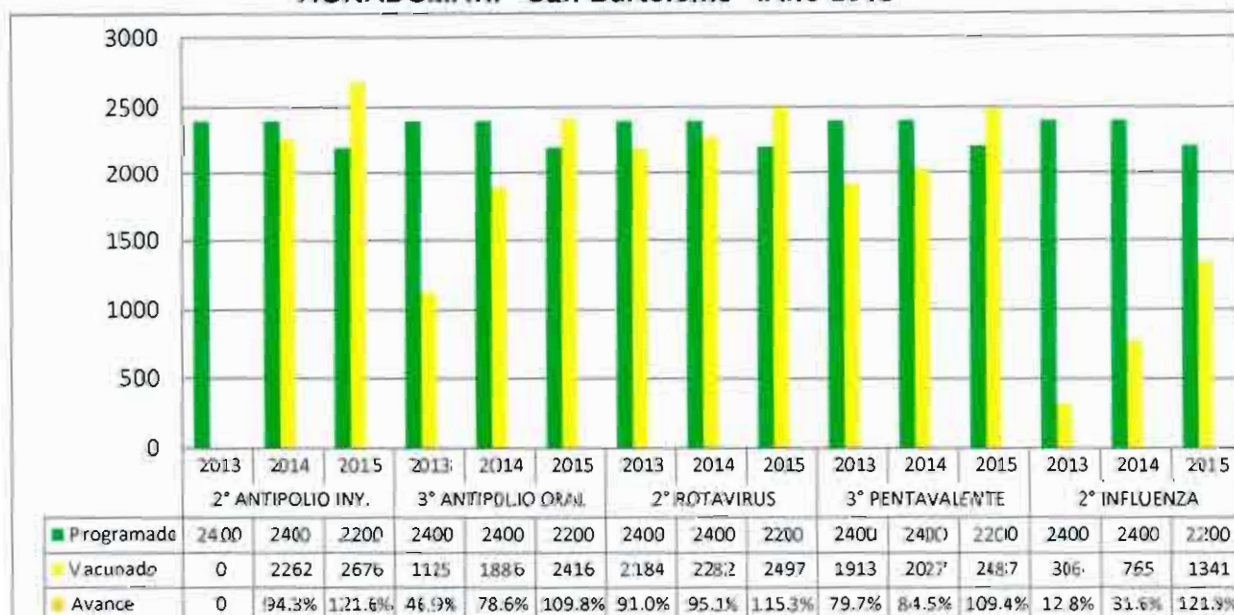
**Gráfico N°27: Inmunización de BCG y AntiHVB en recién nacido
HONADOMANI "San Bartolomé". Año 2015**



Fuente Unidad de Estadística _Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En la tabla, nos muestra que las vacunas de BCG y anti VHB para el año 2015 han alcanzado por encima del 100%, a comparación de los 2 años anteriores que no se alcanzaba la cobertura de lo programado.

**Gráfico N°28
Inmunización de Antipolio, Rotavirus, Pentavalente, Influenza en recién nacido
HONADOMANI "San Bartolomé". Año 2015**



Fuente: Unidad de Estadística _Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. P. 35381 RNE 29298



En la tabla los datos del año 2015, nos muestra que la 2° dosis de antipolio inyectable alcanzó el 121.6%; la 3° dosis de antipolio oral alcanzó el 109.8%, la 2° dosis de rotavirus alcanzó el 115.3%, la 3° dosis de pentavalente alcanzó el 109.4%, y la 2° dosis de influenza alcanzó el 121.9%.

4. Estrategia Sanitaria Salud Sexual y Reproductiva (ESSSR):

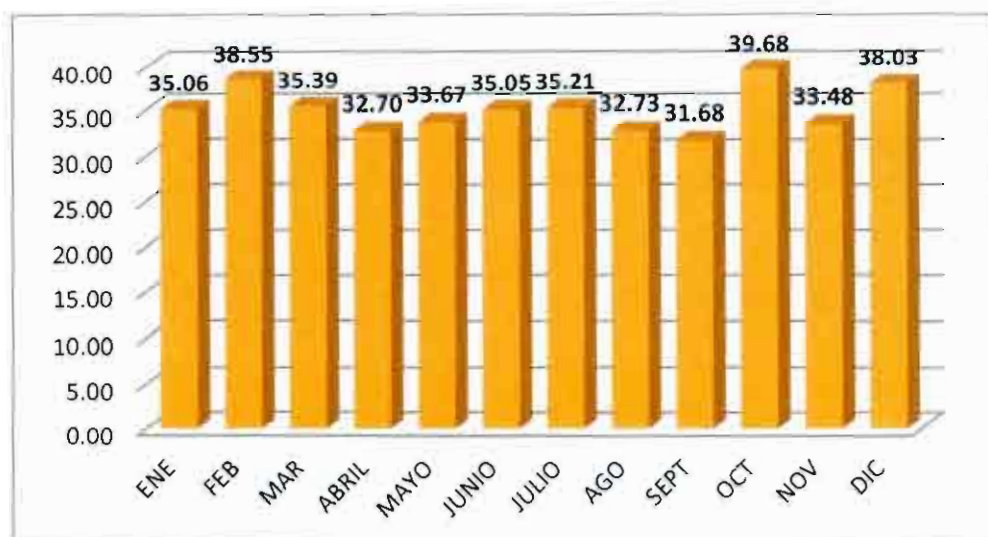
**Tabla N°51: Frecuencia de Patologías Obstétricas
HONADOMANI "San Bartolomé". Año 2015**

PATOLOGIA	Frecuencia
Anemia en el embarazo	2604
RPM	588
Infec. del tracto urinario	447
Parto prematuro (inc. amenaza de parto)	431
Preeclampsia severa	207
Oligohidramnios	133
Embarazo doble	68
Sepsis puerperal	71
Pree leve / moderada	9
Eclampsia	4

Fuente: Unidad de Estadística _Oficina de Estadística e Informática
HONADOMANI 2015

El tipo de diagnóstica por orden de frecuencia en este hospital es: la anemia en el embarazo, RPM, infección urinaria, parto prematuro corresponden a las principales patologías o intercurencias presentadas en el área materno fetal.

**Gráfico N° 29
Porcentajes de Cesáreas HONADOMANI "San Bartolomé" 2015**



Fuente :Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DEL SERVICIO DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANCOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
Calle 5155, P.O. 77004



El promedio del porcentaje de tasas de cesáreas del año 2015 es 35% siendo la cifra más baja en comparación al año 2014 que fue del 41%. Nuestro hospital es un establecimiento de referencia nacional materno infantil tiene la capacidad resolutive de dar atención y resolver cualquier complicación durante el parto y /o condición clínica de la gestante o el feto, que puede terminar en una cesárea.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

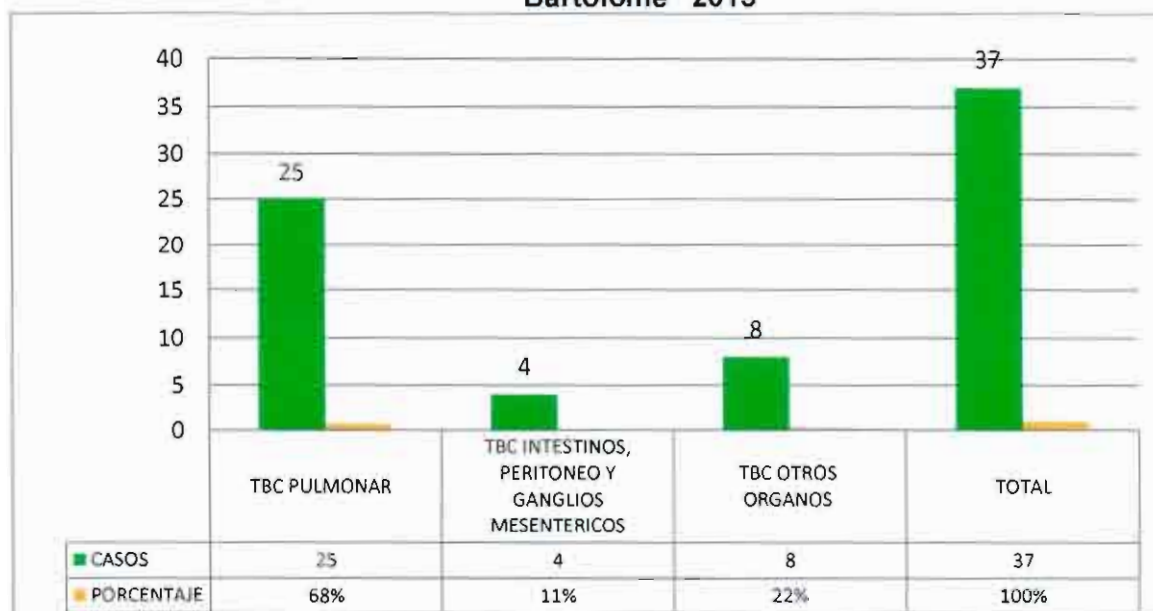


DR. AMÉRICO SANDOVAL LARA
de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551-RNE 23296



5. Estrategia sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis

Gráfico N° 30: diagnóstico de tuberculosis en HONADOMANI “San Bartolomé” 2015



Fuente: Estrategia Sanitaria TBC, elaborado por la Oficina de Epidemiología año 2015

En el año 2015, la morbilidad por tuberculosis en nuestro hospital es de 37 casos, de los cuales el 68% de los casos diagnosticados son TBC pulmonar, el 11% de los casos son TBC intestinal, peritoneo y ganglioc mesentéricos; y el 22% localizado en otros órganos.

6. Estrategia Sanitaria Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA:

Se diagnosticaron 242 personas con VIH que acuden al establecimiento con 30 personas con reducción del riesgo de transmisión vertical, además de encontrar 42 mujeres gestantes reactivas a sífilis.

7. Estrategia Sanitaria de Salud Bucal

En el año 2015, se tuvo 10 004 atenciones odontológicas en mujeres, donde el 30.15% de morbilidad recae en el diagnóstico de caries de la dentina, seguido de gingivitis aguda y crónica en un 20.1%, 16.4%, respectivamente.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

AMÉRICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23296



Tabla N° 52: Morbilidad en Consulta Externa de Odontología Hospital" San Bartolomé" 2015

ODONTOLOGIA MUJER				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K021	Caries de la dentina	3016	30.15
2	K050	Gingivitis aguda	2011	20.10
3	K051	Gingivitis cronica	1641	16.40
4	K020	Caries limitada al esmalte	964	9.64
6	K040	Pulpitis	699	6.99
7	K081	Perdida de dientes debida a accidentes, extraccion o enfermedad periodontal local	406	4.06
8	K041	Necrosis de la pulpa	373	3.73
9	K011	Dientes impactados	192	1.92
10	K083	Raiz dental retenida	191	1.91
11	K074	Maloclusion de tipo no especificado	145	1.45
12	S025	Fractura de los dientes (diente roto)	54	0.54
13	K047	Absceso periapical sin fistula	30	0.30
14	K046	Absceso periapical con fistula	27	0.27
15	K007	Sindrome de la erupcion dentaria	26	0.26
16	K053	Periodontitis cronica	26	0.26
17	K045	Periodontitis apical cronica	18	0.18
18	K122	Celulitis y absceso de boca	15	0.15
19	K116	Mucocele de glandula salival	11	0.11
20	K061	Hiperplasia gingival	11	0.11
5	K001	Dientes supernumerarios	10	0.10
		Todas las demas	138	1.38
TOTAL			10004	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2015

La estrategia de Salud Mental en el año 2015 ha realizado 1717 diagnósticos en consulta externa, donde el 33% de las patologías de salud mental corresponden a Trastorno Mixto de ansiedad y depresión, seguido del 31% de diagnósticos de trastornos de ansiedad, y el 20% de trastornos de ansiedad en la niñez.

Tabla N°53: Diagnósticos De Salud Mental En Consulta Externa Honadomani Anual 2015

Diagnóstico De Consulta Externa	TOTAL	PORCENTAJE
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	563	33%
TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	530	31%
TRASTORNO DE ANSIEDAD DE SEPARACIÓN EN LA NINEZ	336	20%
EPISODIO DEPRESIVO LEVE	170	10%
ABUSO SEXUAL	47	3%
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE	35	2%
ABUSO PSICOLOGICO	36	2%
TOTAL	1717	100%

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia en la familia está configurada por la agresión de cualquier tipo (verbal, física, emocional, sexual) y por el descuido activo o pasivo, cometido por una persona o por

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME
[Firma]
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
T. 311551 RNE



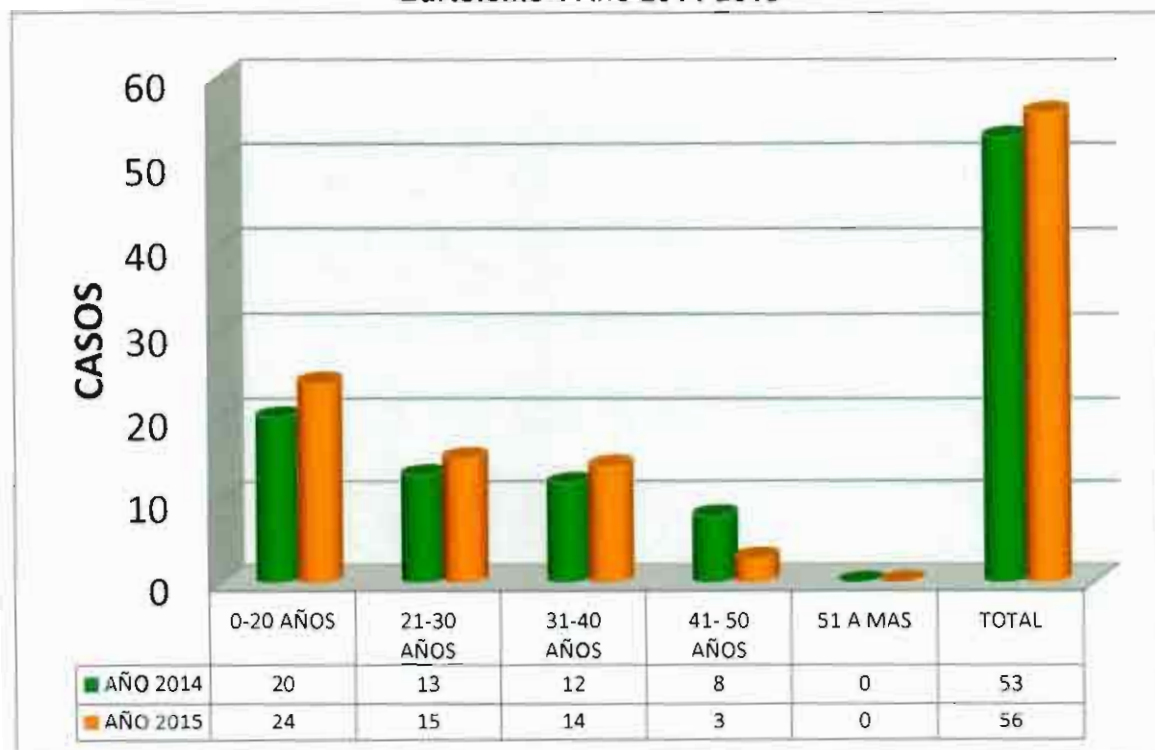
más de una contra otra dentro de la familia, sean matrimonios, parientes, vivan juntos o separados, o incluso divorciados.

Los estudios indican que la violencia en la familia es un problema global.

La obtención de la información se hace a través del departamento de Psicología, se aplica la ficha multisectorial y se ingresa la información al aplicativo informático EPIBAGEN.

Se cuenta con Norma de procedimientos para la prevención, control y prevención y atención de la Violencia familiar y el maltrato infantil aprobado por Resolución Ministerial N° 455-2001-S.A, del 27 de Julio del 2001 y la Directiva N° 011-OGE-ENT-2000, Vigilancia epidemiológica de la violencia familiar y protocolo.

Gráfico N° 31: Notificación de casos de violencia familiar en Hospital “San Bartolome”. Año 2014-2015



Fuente: Base de Datos de Enfermedades No transmisibles y Violencia Familiar 2015

En la presente tabla, nos muestra que para el año 2015 se ha identificado y se ha notificado 56 casos de Violencia Familiar, donde el 43% de los casos se presenta en menores de 20 años., cuya relación es similar al año anterior.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIOS SAN BARTOLOME

[Firma]

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 21551 RNE 21292

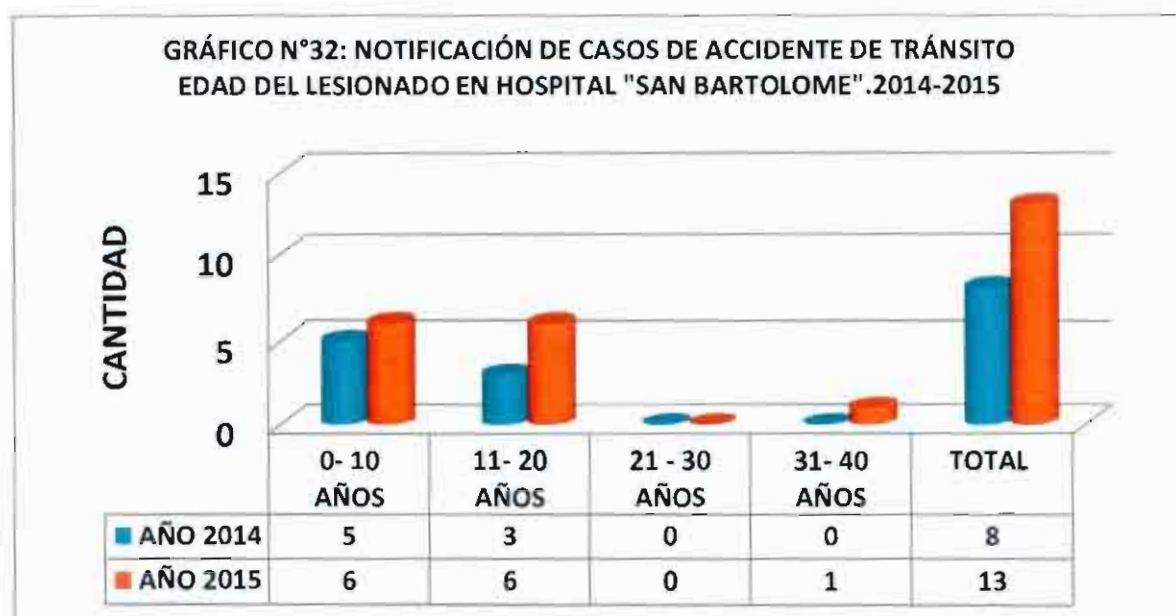


10. Estrategia Sanitaria Accidentes de Tránsito:

Lesiones por accidentes de tránsito

Las lesiones causadas por accidentes de tránsito constituyen un problema creciente de salud pública que afecta de forma desproporcionada a los grupos más vulnerables de la población. Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) más de la mitad de las personas fallecidas por causa de choques en la vía pública son adultos jóvenes de edades comprendidas entre los 15 y los 44 años, y muchas de ellas eran el sostén de sus familias. En el Perú, durante la última década se exacerbaron las condiciones que incrementaron el riesgo de ocurrencia de accidentes de tránsito. Estas fueron el incremento del parque automotor y el desarrollo exponencial del transporte público sin el debido orden y sistematización pertinente que aseguren condiciones de eficiencia y seguridad al usuario, peatones y otros transportistas. Es en este escenario, que los accidentes de tránsito a nivel nacional se han convertido en un problema emergente que no sólo afecta el orden de las ciudades sino que alcanza niveles epidémicos en algunas regiones del país.

La Dirección General de Epidemiología, en el año 2006 inicia la vigilancia epidemiológica de las lesiones por accidentes de tránsito en el país, en el marco de la estrategia sanitaria nacional de accidentes de tránsito (ESNAT), con el objetivo de monitorear la tendencia y características de las lesiones por accidentes de tránsito en el País, a partir de la recolección oportuna y confiable de los datos, con el fin de poner a disposición de las autoridades sanitarias y otras instancias del gobierno, para orientar estrategias de prevención e intervenciones que favorezcan la reducción de los accidentes de tránsito, su control, prevención e investigación.



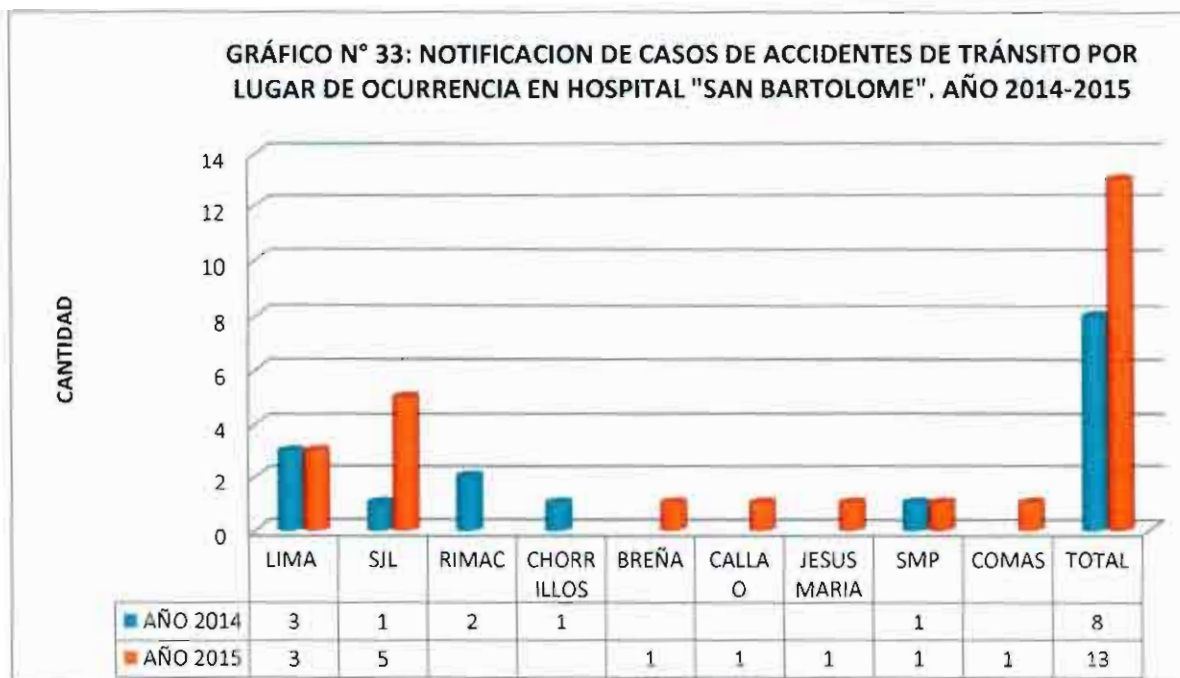
Fuente: NOTIAV – 2015 - Of. de Epidemiología- Hospital San Bartolomé.

En relación al número de accidentes de tránsito según el grupo de edad en el año 2015, el 92.3% pertenece al grupo de edad de menores de 20 años.

INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
MONAGOMANI - SAN BARTOLOME

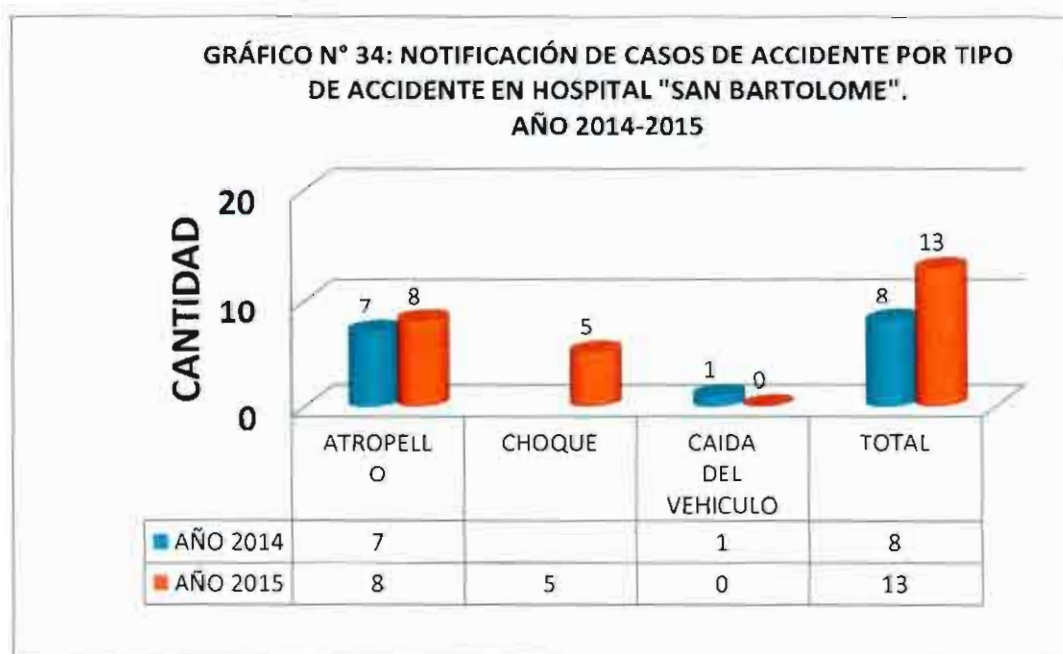
WILLY AMERICO SANDOVAL LARA
de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. 11551 RUF. 4298





Fuente: NOTIAV - 2015- Of. de Epidemiología- Hospital San Bartolomé.

El **gráfico N°33**, muestra que en el año 2015 atendió a 23% (3/13) de accidentes de tránsito de personas con residencia en el distrito de Lima y el otro 23% corresponde al distrito de San Juan de Lurigancho.



Fuente: NOTIAV - 2015- Of. de Epidemiología- Hospital San Bartolomé

Durante el año 2015, del total de accidentes de tránsito atendidos en nuestro nosocomio el 61.5% de ellos fueron por atropello y 48.5% por choque entre otros vehículos.

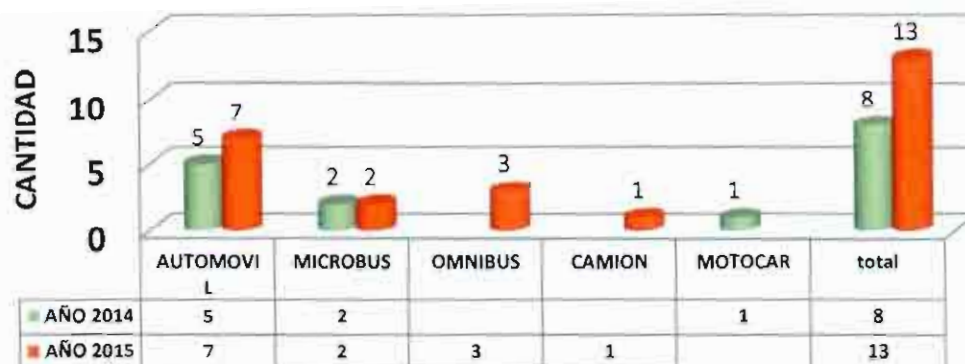
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

[Firma]

AMÉRICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31351 RNE 23298



**GRÁFICO N°35: NOTIFICACIÓN DE CASOS DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO
POR TIPO DE VEHICULO OCACIONANTE EN HOSPITAL "SAN BARTOLOME".
2014-2015**



Fuente: NOTIAV - 2015 Of. de Epidemiología- Hospital San Bartolomé

Los vehículos que más se asocian con accidentes de tránsito con mayor frecuencia son los automóviles con 53.8%, 15.4% microbuses y 30.7% ómnibus y camión/tráileres como responsables de estos eventos.

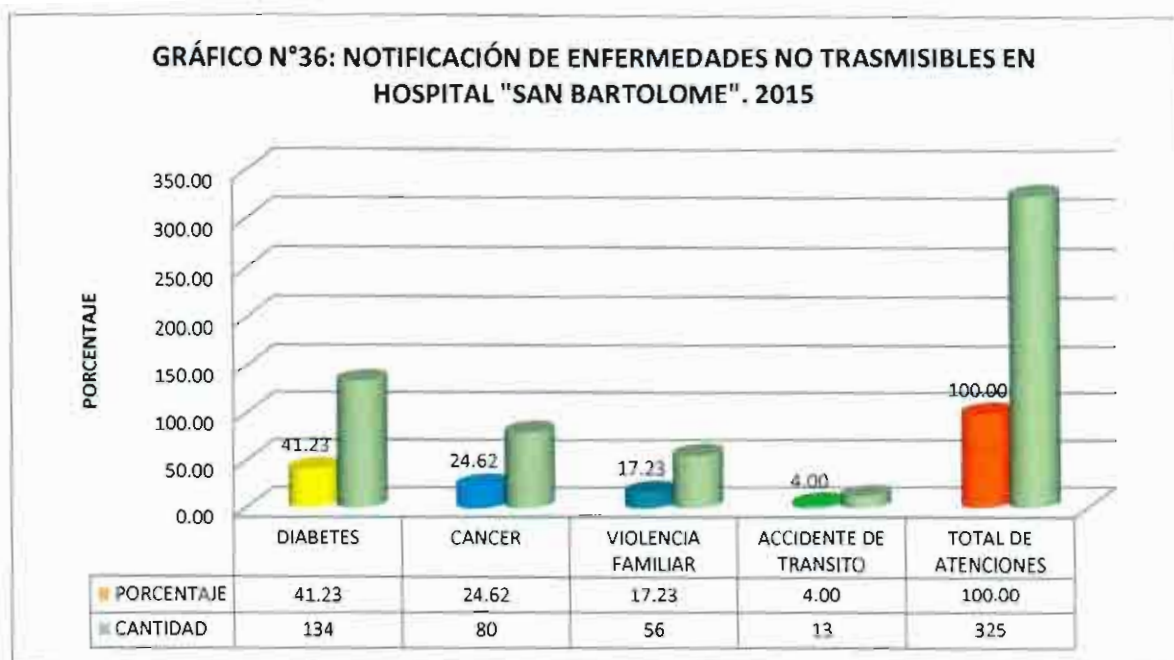
8. Estrategia Sanitaria Prevención y Control de Daños no Transmisibles:

Hemos ingresado en el proceso de transición epidemiológica, por lo que se observa una creciente importancia de las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) como causa de muerte, que predominan sobre las condiciones transmisibles y maternas perinatales y, el desplazamiento de la mortalidad a grupos de edad más avanzada. Los mecanismos son, principalmente, la aparición de factores de riesgo relacionados con el proceso de desarrollo y urbanización, la disminución de la fecundidad, la reducción de la mortalidad y el aumento de la esperanza de vida.

Se conocen los factores de riesgo asociados con las enfermedades crónicas. Si se llegara a eliminar estos factores, se prevendrían al menos 80% de las cardiopatías, los accidentes cerebro vasculares y la diabetes del tipo 2 y se evitarían más del 40% de los casos de cáncer.

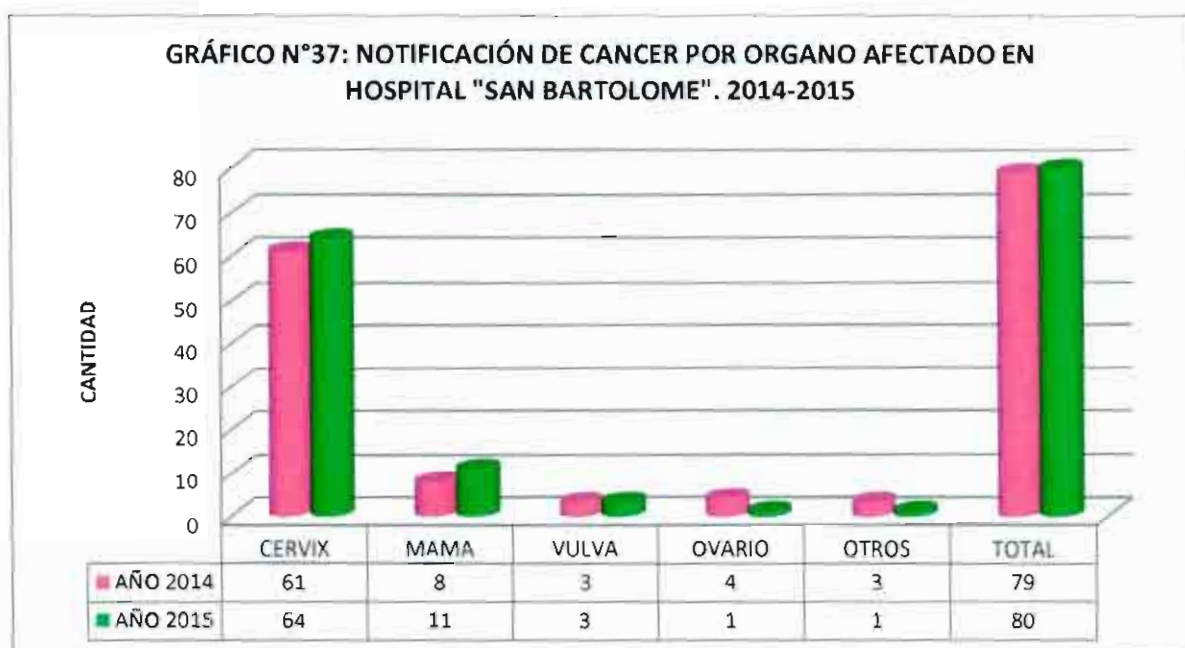
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE OPCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOVANI-SAN BARTOLOME
[Firma]
AMÉRICO SANCHEZ LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 R.N.E. 23295





Fuente: Fichas de NOTISP año 2015.

El hospital San Bartolomé durante el año 2015 notificó a la Dirección General de Epidemiología 325 casos de enfermedades no trasmisibles los cuales están distribuidos de la siguiente forma: 134(41%) casos de Diabetes Mellitus; 80 (24%) casos de Cáncer; 56 (17%) casos de Violencia Familiar y 13 (4%) casos de Accidentes de Tránsito.



Fuente: Fichas de NOTISP año 2015.

En el **gráfico N°37**, observamos que en el año 2015 se notificó 80 casos Cáncer y clasificados según el órgano afectado se obtuvo el siguiente resultado: 64 (80%) casos de cáncer de cervix, 11 (14%) casos de cáncer de mama y 1 (1%) casos que corresponde a cáncer de ovarios.

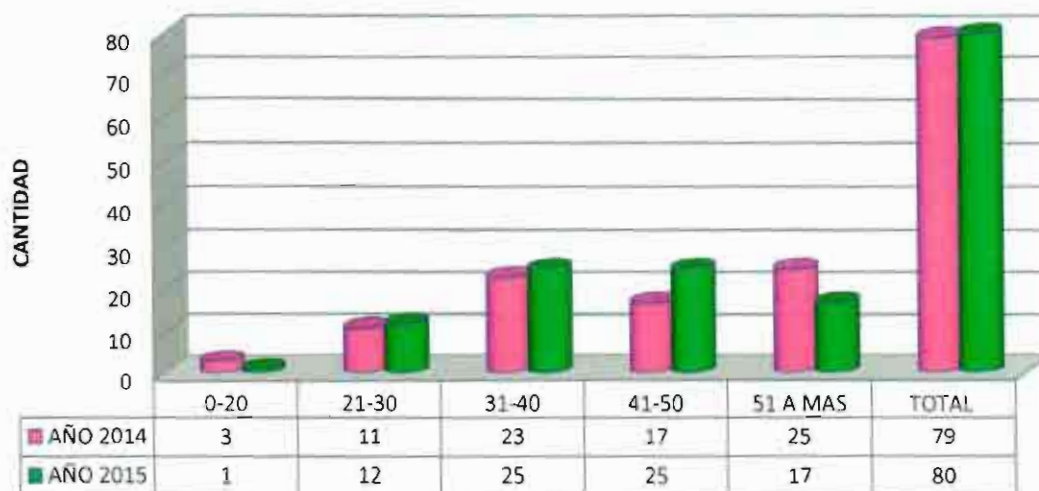
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADO MANI SAN BARTOLOME

[Firma]

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 30290



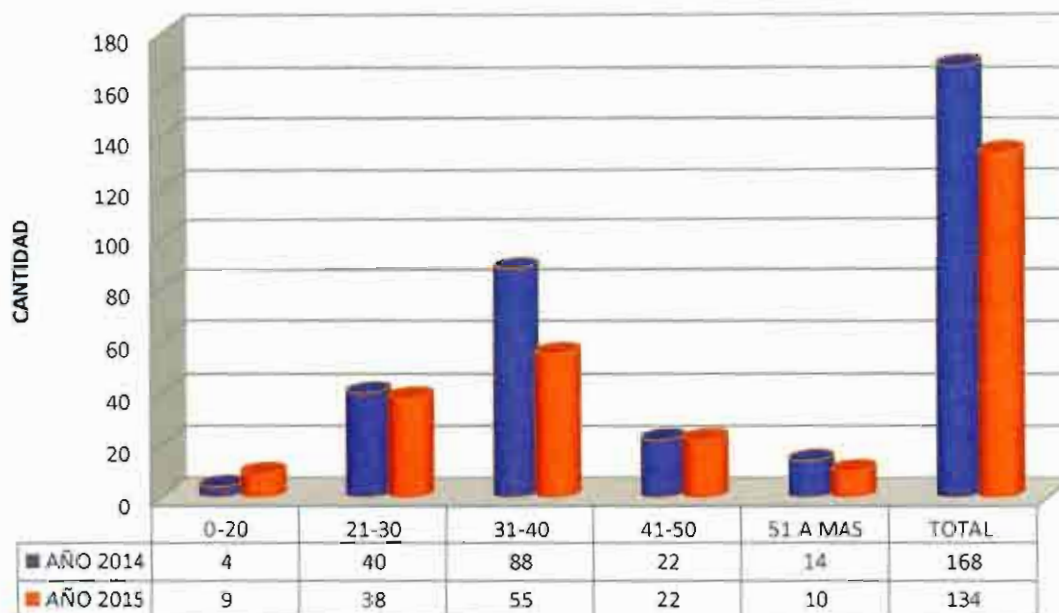
GRÁFICO N°38: NOTIFICACIÓN DE CASOS DE CANCER POR EDAD AÑOS EN HOSPITAL "SAN BARTOLOME" 2014-2015



Fuente: Fichas de NOTISP año 2015.

En la clasificación del Cáncer por edad se obtuvo lo siguiente: De 0 -20 años de edad 1 (1.2%) casos; De 21- 40 años de edad 37 (46%) casos; De 41-60 años de edad 25 (42%) casos y de 61 años a más 17 (21%) casos.

GRÁFICO N°39: NOTIFICACIÓN DE CASOS DE DIABETES POR EDAD EN HOSPITAL "SAN BARTOLOME" AÑO 2014-2015



Fuente: Fichas de NOTISP año 2015.

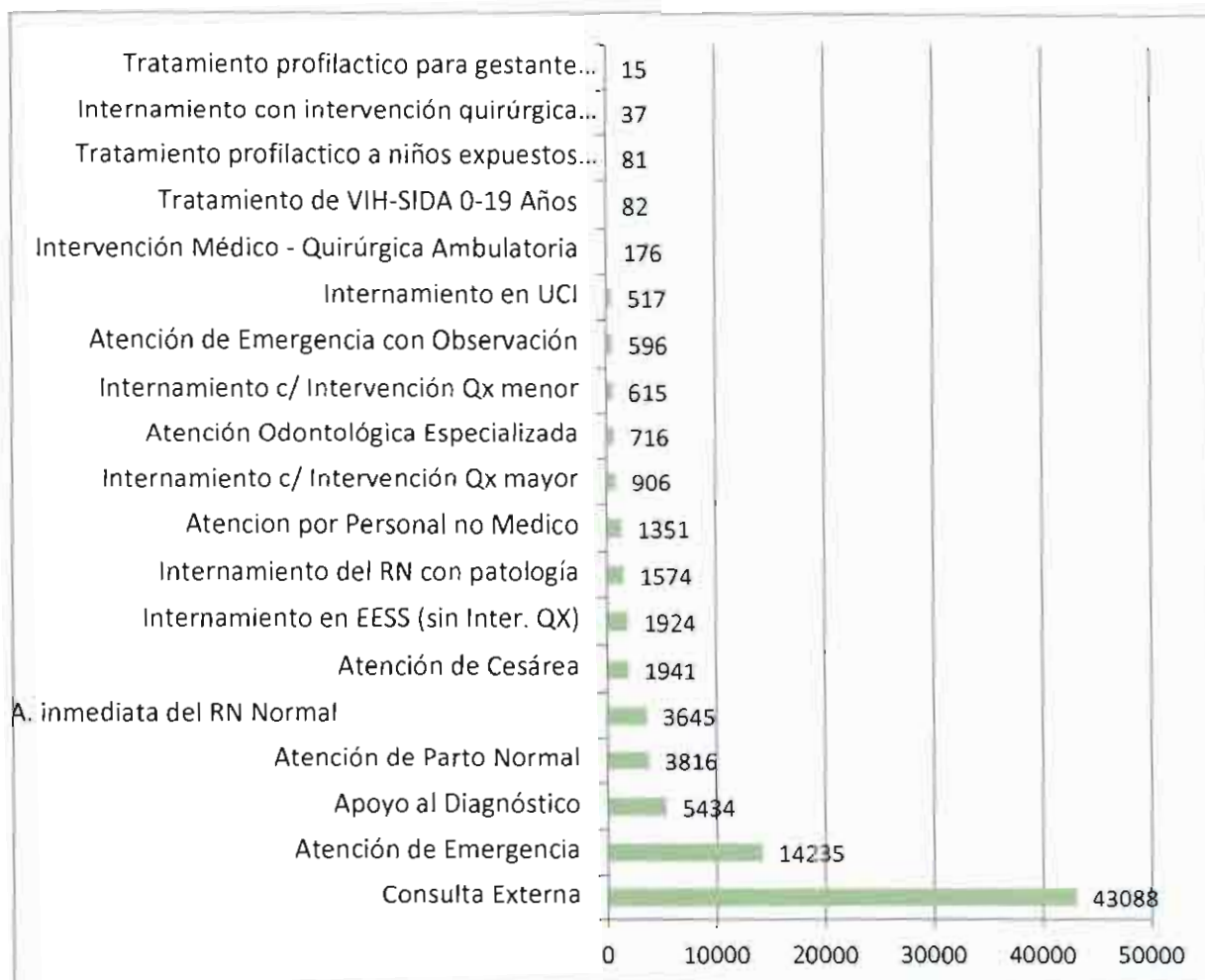
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
INSTITUTO DE DISTINGUIDOS SERVIDORES DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

DRA. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefa Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31501 / 73298



Los casos notificados de Diabetes Mellitus según edad es la siguiente: De 0-20 años de edad 9 (7%) de casos, de 21 – 40 años de edad 93(69%) de casos: De 41-60 años de edad 22 (16%) y de 60años y más 10(7.5%) de casos.

TABLA N° 54: ATENCIONES POR SIS/SERVICIOS PERIODO 2015 EN HOSPITAL “SAN BARTOLOME”



Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En el año 2015 se dieron 80730 atenciones por SIS en el Hospital San Bartolome, los tres servicios con mas atenciones fueron el servicio de consulta externa con 43 088 representa el 53.37%, el servicio de emergencia tuvo 14235 representa el 17.63%, apoyo al diagnostico 5 434 representa el 6.73%.

El Seguro Integral de Salud ha brindado cobertura como prestaciones LPIS-SIS y prestaciones PEAS-AUS. Con Resolución Jefatural N°136-2012/SIS del 29 de agosto 2012, la cobertura del SIS es el PEAS (Plan de Aseguramiento en Salud) y su plan Complementario.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

[Firma]

ED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. 44 P. 31561 RUC/ 27298



TABLA N° 56
Reporte de atenciones SOAT en Hospital "San bartolome". Año 2015

APELLIDOS Y NOMBRES	HCL	C. GARANTIA		DIAGNOSTICO	CONSUMO	COMPANIA DE SEGUROS	FECHA DE ACCIDENTE	ATENCION DE EMERGENCIA	N° DE MEMO	FECHA DE EMISION	OBSERVACION	MES DE PAGO
		N°	CL	DIAGNOSTICO	CONSUMO	COMPANIA DE SEGUROS	FECHA DE ACCIDENTE	ATENCION DE EMERGENCIA	N° DE MEMO	FECHA DE EMISION	OBSERVACION	MES DE PAGO
Rojas Pedraza Angelic	091755	000466	200.00	Policontuso	93.00	AUTOSEGURO SOATREGIONAL	09/01/2013	09/01/2013	092	10/04/2013		06/05/2013
Huere Lozano, Frankie Aldair	780317	000503	83.00	Policontuso	87.85	RIMAC	27/02/2013	27/02/2013	115	04/05/2013	EX.LAB. NO PROCEDE	08/07/2013
Huaman Huaranga Fernando	780802	000694	100.00	sd		AUTOSEGURO SOATREGIONAL	05/03/2013	05/03/2013				
Huidobro de Jesús Christian Anthony	780638	180733	500.00	Traumatismo abdominal cerrado	576.96	LA POSITIVA	10/04/2013	12/06/2013	230	03/08/2013		
Quinde Mosquera Fabian		2574 - 2013	100.00	sd		AUTOSEGUROS AFOCATLIMA	03/08/2013	03/08/2013				
Condori Gutierrez Wilder	797120	00005563	200.00	sd		AFOCAT LIMA METROPOLITANA SOATREGIONAL		11/10/2013				

Fuente: Oficina de Seguros 2015

En relación a los Reportes de SOAT 2013, se atendieron 06 pacientes de los cuales existen 3 policontusos, 1 traumatismo abdominal cerrado y 3 pacientes sin diagnóstico, que fueron cubiertos por compañías de seguros de los cuales solo 2 pacientes fueron reconocidos en su pago.

Del total de pacientes Es Salud con carta de garantía que fueron 31, el 48% son de Almenara y el 52% del Sabogal.

En relación a las atenciones SIS del año 2014, el servicio más requerido fue la Consulta Externa, la emergencia, la ecnión del parto y la cesárea, los menos requeridos fueron el tratamiento profiláctico de la egstane con VIH y la atención en tópico.

INSTITUTO PERUANO DE SALUD
HOSPITAL DE SERVICIOS DE SALUD
SAN BARTOLOME
MÉRCO SANGOAL LARA
2014-01-01 Epidemiología y Salud Ambiental
P. 01551 RNE 2338



Tabla N°57: Atenciones SIS año 2015 en Hospital "San Bartolome"

SERVICIO	MES												Total General
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Consulta externa	1425	1217	1172	1431	715	613	1355	1552	1817	1983	1808	1931	17053
Atencion de emergencia	205	218	198	225	177	291	280	215	235	375	815	1037	4307
Parto	135	185	208	205	197	168	233	210	273	225	113	275	2431
Cesarea	133	114	135	131	142	57	177	172	145	135	114	157	1544
Internamiento sin intervencion Qx	115	113	123	170	82	121	148	153	147	171	92	150	1597
RN con patología Quirúrgica	35	41	55	87	51	35	72	72	154	77	31	53	750
Apoyo al diagnóstico	101	68	38	54	57	57	62	57	28	35	45	57	705
Atencion de RN								3	84	202	128	50	477
Intervencion Quirúrgica mayor	22	35	45	45	51	25	28	48	42	32	21	31	453
Intervencion Quirúrgica Menor	5	20	24	25	31	11	45	47	27	41	23	56	353
UCI	23	34	30	24	13	32	35	25	25	24	15	21	301
Emergencia con Observación	25	20	8	15	7	21	10	21	25	31	22	23	229
Cirugia Ambulatoria		15	21	14	5	2	10	5	11	4	4	15	114
Tratamiento VIH, SIDA	5	13	11	5	5	2	5	5	5	5	5	11	97
Odontología especializada	2	7	5	11	7	10	4	15	13	5	5	5	57
Tratamiento profiláctico a Niños expuestos a VIH	5	7	2	3		2	3	1	1	3	5	5	40
RN con Intervencion Quirúrgica	1	5	1	4	2	3	2	2	3	1			24
Tratamiento Profiláctico a Gestantes con VIH	1					1		1				4	7
Atencion en Tóxico										1		1	2
Total general	2255	2117	2120	2455	1545	1450	2475	2544	3075	3383	3238	3557	30731

Fuente: Oficina de Seguros 2015

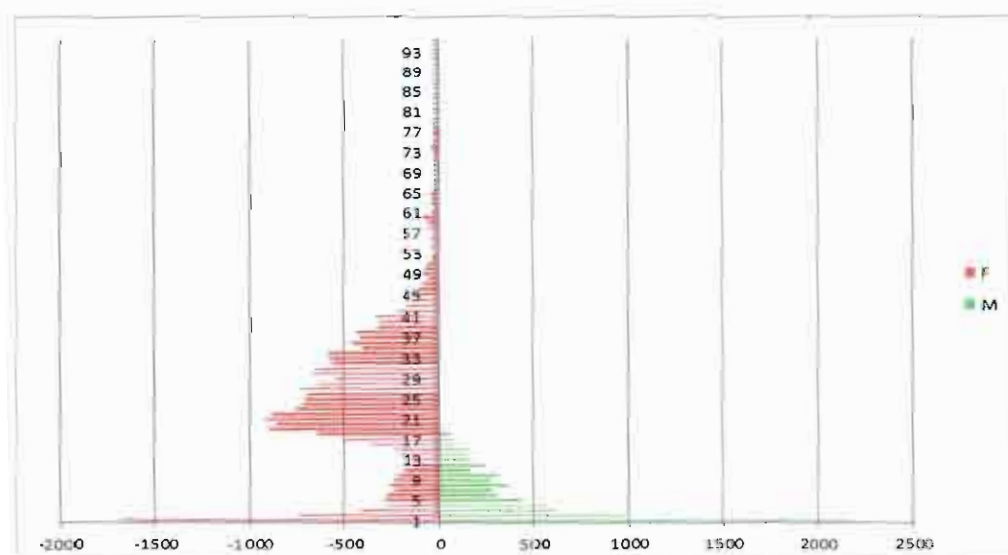
Atenciones SIS según Sexo HONADOMANI SB

Sexo	N°	%
Femenino	22,956	75%
Masculino	7,775	25%
TOTAL	30,731	100%

Fuente: Oficina de Seguros 2014

El 75% del total de atenciones de pacientes SIS corresponde al sexo femenino, mientras que el 25% corresponde al sexo masculino.

Gráfico N° 40: Atenciones SIS según Sexo. HONADOMANI SB



Fuente: Oficina de Seguros 2014

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

AMÉRICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31541 R.N.E. 27295



Las prestaciones en el año 2014 se han incrementado respecto a los años anteriores como se observa en el gráfico de líneas.

De acuerdo a los resultados obtenidos por la Unidad Centro Regulador sede del Hospital San Bartolomé, en el periodo comprendido entre enero y diciembre del 2014 se tiene:

Tabla N° 58: Demanda Total –UCR Sede HONADOMANI SB

Demanda	Total	%
Interna (Enviada)	691	15%
Externa (Recibida)	3,855	85%
TOTAL	4,546	100%

Fuente: Base de datos UCR 2014

El hospital tuvo una demanda de 4,546 solicitudes, con una demanda externa de del 85% (3,855) y una demanda interna del 15% (691).

Tabla N° 59: Demanda Según Grupo Etario HONADOMANI SB

Grupo Objetivo	Enviada	Recibida	Total	%
Jóvenes	331	1,272	1,603	35%
Adulto	111	792	903	20%
Niños	60	651	711	16%
Adolescentes	86	579	665	15%
Neonatos	103	549	652	14%
Adulto Mayor	0	12	12	0%
TOTAL	691	3,855	4,546	100%

Fuente: Base de datos UCR 2014

Tabla N° 60: Demanda según área de destino de la referencia HONADOMANI SB

Área de destino	Demanda		Total	%
	Interna	Externa		
Emergencia	686	3854	4540	99.87%
Consultorio Externo	1	0	1	0.02%
Hospitalización	0	1	1	0.02%
Ayuda al Diagnóstico	4	0	4	0.09%
TOTAL	691	3855	4546	100.00%

Fuente: Base de datos UCR 2014.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 R.M.E. 23298



**Tabla N° 61: Demanda según
Prioridad de Atención
HONADOMANI SB**

Prioridad	N°	%
Prioridad I	166	3.65%
Prioridad II	4373	96.19%
Prioridad III	6	0.13%
Prioridad IV	1	0.02%
TOTAL	4546	100.00%

Fuente: Base de datos UCR 2014.

**Tabla N° 62: Demanda según diagnósticos más frecuentes
HONADOMANI SB**

Diagnósticos	CIE 10	N°	%
Embarazo, parto y puerperio	O00-O99	897	37.34%
Enfermedades del Sistema Respiratorio	J00-J99	419	17.44%
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	P00-P96	205	8.53%
Enfermedades del sistema digestivo	K00-K93	197	8.20%
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Q00-Q99	138	5.75%
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	A00-B99	87	3.62%
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	S00-T98	86	3.58%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos	R00-R99	84	3.50%
Enfermedades del Sistema genitourinario	N00-N99	52	2.16%
Enfermedades del sistema nervioso	G00-G99	51	2.12%
Enfermedades de la piel y tejido subcutáneo	L00-L99	41	1.71%
Enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos	D50-D89	39	1.62%
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	Z00-Z99	28	1.17%
Enfermedades del sistema circulatorio	I00-I99	23	0.96%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	E00-E90	22	0.92%
Tumores (neoplasias)	C00-C97	17	0.71%
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	M00-M99	5	0.21%
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	H60-H95	4	0.17%
Enfermedades del ojo y sus anexos	H00-H59	3	0.12%
Trastornos mentales y del comportamiento	F00-F99	3	0.12%
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	V01-Y98	1	0.04%
TOTAL		2402	100.00%

Fuente: Oficina de Seguros 2014

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

AMÉRICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31051 R.N.E. 23290



Tabla N° 63: Motivo de solicitud de la Referencia HONADOMANI SB

Motivo de solicitud e Referencia	Demanda		Total	%
	Interna	Externa		
No cuenta con camas en el servicio requerido	367	1665	2032	44.69%
No capacidad resolutive por el nivel de EESS	21	1569	1590	34.97%
No cuenta con determinado servicio	57	298	355	7.81%
No cuenta con especialista requerido en el turno	24	212	236	5.19%
Derecho-habiente (ESSALUD)	199	6	205	4.51%
Insumo, equipo o infraestructura requerida malogrado o en reparación	13	27	40	0.88%
No capacidad resolutive (atención pre-hospitalaria/SAMU)	0	31	31	0.68%
No disponibilidad de sala de operaciones en el turno	3	18	21	0.46%
No tiene cobertura de seguro para la atención requerida	0	12	12	0.26%
Contra referencia	1	8	9	0.20%
Motivos económicos	0	8	8	0.18%
Derecho-habiente (FF.PP.)	5	0	5	0.11%
Derecho-habiente (EPS)	1	0	1	0.02%
Derecho-habiente (FF.AA.)	1	0	1	0.02%
Motivos sociales	0	1	1	0.02%
TOTAL	692	3855	4547	100.00%

Tabla N° 64: Motivos de rechazo de las Referencias HONADOMANI SB

Motivos de Rechazo	N°	%
No cuenta con camas en el servicio requerido	2727	81.67%
No cuenta con especialista requerido en el establecimiento	540	16.17%
EESS con capacidad resolutive para manejar la patología	37	1.11%
No cuenta con determinando insumo, equipo o infraestructura	27	0.81%
Insumo, equipo o infraestructura requerida malogrado o en reparación	4	0.12%
No tiene cobertura de seguro para la atención requerida	2	0.06%
Derecho-habiente (ESSALUD)	1	0.03%
No cuenta con informe médico completo o actualizado	1	0.03%
TOTAL	3339	100.00%

Fuente: Oficina de Seguros 2014

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

[Firma]

D. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 R.M. 23295



E.Servicio de Referencias y Contrarreferencias

Redes de referencia

Los principales establecimientos de salud a los cuales el HONADOMANI refiere pacientes son Hospitales de categoría III-1 e Institutos tanto del MINSA como de EsSalud; se detalla a continuación la distancia y el tiempo en acceder a dichos establecimientos de salud.

Tabla N° 65
Distancia y tiempo a establecimiento destino

Establecimiento destino de las Referencias	Distancia (Km)	Tiempo (hrs)
Hospital Sabogal EsSalud	10.5	0.5
Hospital Arzobispo Loayza	0.1	0.01
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas	14.7	1.1
Hospital Emergencias Pediátricas	2.2	0.25
Hospital Almenara EsSalud	2.2	0.25
Hospital Santa Rosa	4.5	0.4
Instituto Nacional de Salud del Niño	1.8	0.2
Hospital Cayetano Heredia	4.2	0.5
Hospital Hipólito Unanue	14.7	0.8
Hospital Emergencias Grau EsSalud	1.7	0.15
Hospital Ramón Castilla EsSalud	8.7	0.75

Fuente: Oficina de seguros- HONADOMANI SB 2015

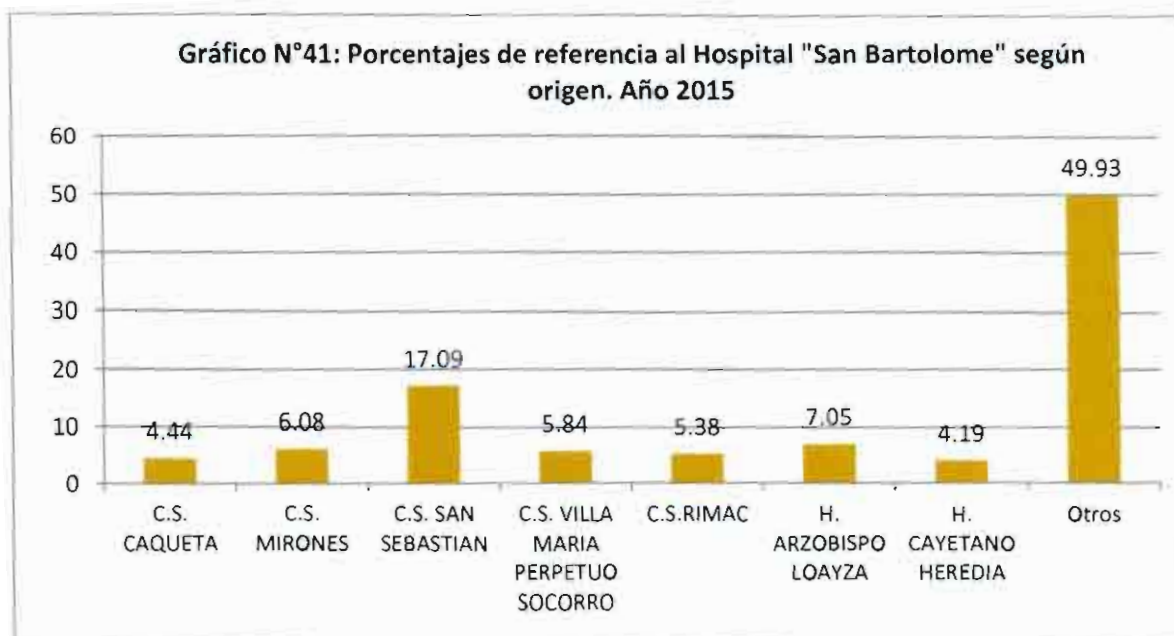
Referencias a Hospital San Bartolomé

Los hospitales que transferimos a nuestros pacientes los mas alejados son: el INEN, el Hipólito Unánue y el Sabogal y el más cercano es el Hospital Loayza.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

AMERICO SANDOVAL LARA
Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 11551 RUC-23298



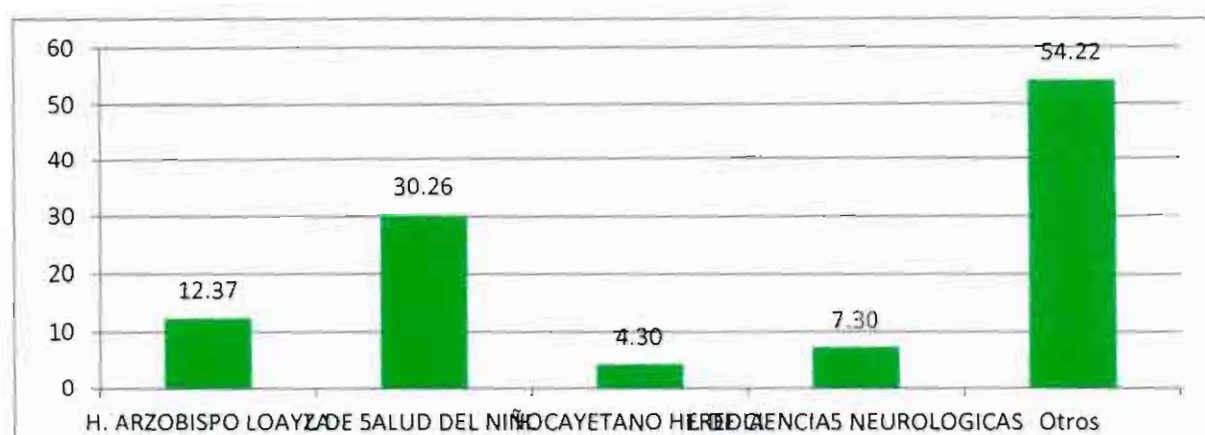


Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

El Hospital San Bartolome recibió un total de 8024 referencias en el 2015. Los principales centros de referencia son el C.S. San Sebastian con 17.09%, el Hospital Arzobispo Loayza 7.05%, y el C.S. Mirones 6.08%, el C.S. Villa Maria del Perpetuo Socorro el 5.84%, el C.S. Rimac el 5.38%, el C.S. Caqueta el 4.44%, el Hospital Cayetano Heredia el 4.19%, y el resto de referencias 49.93% pertenece a otros centros de salud.

Referencias emitidas por Hospital San Bartolomé

Gráfico N°42: Porcentaje de referencias del Hospital San Bartolome emitidas según destino. Año 2015



Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En el 2015 con respecto a las referencias emitidas por el Hospital San Bartolome tenemos que el El I. de salud del Niño es el principal destino con 30.26%, el Hospital Arzobispo Loayza 12.37%, el H. Cayetano Heredia 4.30% y el I. de Ciencias Neurológicas 7.30%, el resto de lugares de destino representan el 54.22%.

Contrareferencias emitidas:

En el 2015 con respecto a las contrareferencias emitidas tenemos un total de 3231. En el mes de Enero se realizaron la mayor cantidad de contrareferencias 750.

A. Servicio Intermedios, Servicios de apoyo y otros servicios:

FARMACIA

Tabla N°66

Recetas prescritas en los servicios del Hospital "San Bartolome". 2015

FARMACIA	TOTAL		
	TOTAL ATENDIDAS	TOTAL NO ATENDIDAS	TOTAL PRESCRITAS
Farmacia de Emergencia	114803	2608	117411
Farmacia de Hospitalización	76694	3265	79959
Farmacia Sala de Operaciones	22609	190	22799
Farmacia Centro Obstétrico			
Farmacia Consulta Externa	74105	3678	77783
NPT	3285	0	3285
SUBT	292670	9853	302523
Farmacotecnia	0	0	0
TOTAL	292670	9853	302523
SISTEMA	293918	0	293918
DIF	1248	0	1248
Farmacotecnia NO REG	1635	0	1635
TOTAL	294305	0	294305

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

Las recetas prescritas en los diferentes servicios son atendidas en más del 95%; no dándole atención al 2.2% de las recetas prescritas en Emergencia, al 4% de las recetas prescritas en el servicio de Hospitalización, al 0.85% de Sala de Operaciones, al 4,73% del Servicio de Consulta Externa. Dando atención a un total de 292 670 recetas en el año 2015.

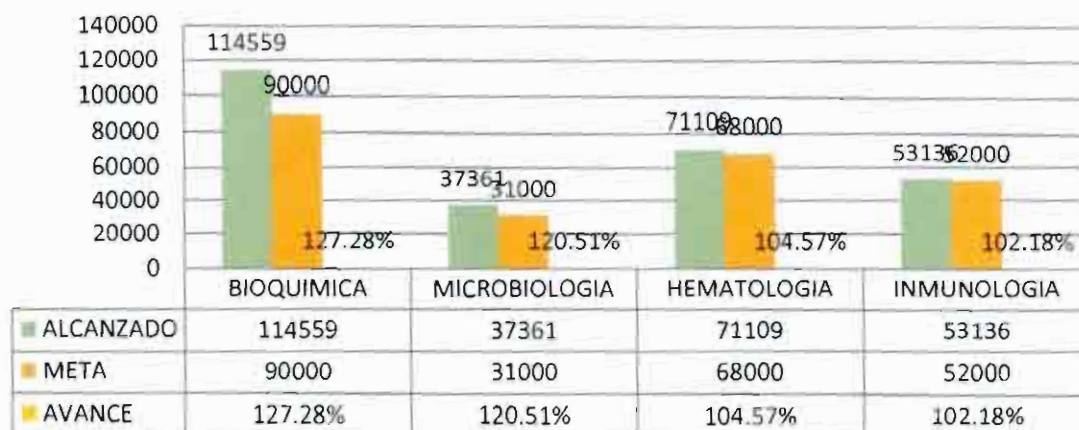
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE ORIENTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Frente de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31557 R.N.I. 23296



LABORATORIO

Gráfico N°43: Exámenes de laboratorio HONADOMANI San Bartolomé. 2015



Fte: Servicio de Laboratorio 2015.

En el servicio de Laboratorio se desarrollan exámenes de bioquímica, microbiología, hematología e inmunología. En cada uno de los exámenes realizados se ha llegado y superado la meta fijada para el anual 2015. Alcanzando un total de 276165 exámenes realizados en el año 2015.

G. Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios:

Tabla N° 67: Ingresos, egresos e indicadores hospitalarios en Hospital "San Bartolome". Año 2015

SERVICIOS	INGRESOS	INGRESOS POR TRANSF. ENTRE SERVICIOS	EGRESOS	EGRESOS POR TRANSF. ENTRE SERVICIOS	PROMEDIO PERMANENCIA	INTERVALO DE SUSTITUCIÓN	RENDIMIENTO CAMA	GRADO DE USO CON CAMAS REALES	CAMAS DISPONIBLES REALES
NEO UCI	96	131	44	191	11.5	0.7	47.0	94.2	5
PED. UTI	80	73	29	116	22.1	3.7	24.2	75.8	6
OBST. UCI MUJER	16	112	7	119	4.1	3.4	42.0	56.	3

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

Los ingresos en el Servicio de Cuidados Críticos de Neonatología, Pediatría, y Obstetricia son 192, pero se presentan mayor ingresos por transferencias de servicios que ingresos directos.

El promedio de permanencia en los pacientes de Cuidados Críticos es mayor en los pediátricos con 22.1; seguido de neonatología con 11.5, y de obstetricia con 4.1. Seiendo los de mayor permanencia en Pediatría.

El intervalo de sustitución en el Servicio UTI de Pediatría es de 3.7; 3.4 en UVI Obstetricia y Mujer; y Neonatología en 0.7.

El rendimiento de cama en Cuidados Críticos de Neonatología es de 47, seguido de Obstetricia-Mujer con 42, y UTI Pediatría con 24.2.

El grado de uso de camas, en base a la disponibilidad real de camas en Cuidados críticos es mayor en el Neonatología con 94.2, seguido de Pediatría con 75.8 y finalmente con Obstetricia con 56.

Tabla N°68: Tasa de mortalidad en unidades de servicios críticos del Hospital "San Bartolome". Año 2015

SERVICIOS	TASA NETA DE MORTALIDAD (Tasa x 1000)	FALLECIDOS		
		- 48 Hrs	+ 48 Hrs	TOTAL FALLECIDOS
NEO UCI	102.13	15	24	39
PED. UTI	117.24	4	17	21
OBST. UCI MUJER	0.00	1	0	1

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

Se observa en la tabla mayor tasa de mortalidad en el Pediatría y Neonatología con 117.24 y 102.13 respectivamente ; comparativamente a Obstetricia con 0 en la Unidad de Cuidados Críticos. Los fallecidos con mayor frecuencia fueron después de las 48 horas de encontrarse en l Cuidados Críticos para Neonatología y Pediatría; a diferencia de Pediatría donde el único fallecimiento ocurrió dentro de las primeras 48 horas.

CUIDADOS CRITICOS NEONATALES

La principal causa de Egresos Hospitalarios en Cuidados críticos Neonatales se asocia Sepsis bacteriana del recién nacido en un 14%, luego se incluyen principalmente recién nacido pretérmino alcanzando un total de 13%. Y en tercer lugar a Síndrome de dificultad del recién nacido en un 6% .

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIAT SAN BARTOLOME

[Firma]

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
G.M.P. 31551 RNE/23228



**Tabla N°69: Diagnósticos de Hospitalización en Cuidados Críticos Neonatales
Hospital San Bartolomé 2015**

ORD	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%	De 0 a 7 días	De 8 a 28 días	De 29 días a < 1 año
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	130	13.79	50	59	21
2	P073	RN PRE TERMINO	118	12.51	42	47	29
3	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN	54	5.73	18	24	12
4	P239	NEUMONIA CONGENITA, ORGANISMO NO ESPECIFICADO	41	4.35	14	20	7
5	H351	RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD	35	3.71	0	12	23
6	P0711	RN DE MUY BAJO PESO AL NACER (< 1500 GRAMOS)	28	2.97	7	9	12
7	P612	ANEMIA DE LA PREMATURIDAD	27	2.86	3	11	13
8	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	25	2.65	8	15	2
9	Q250	CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE	22	2.33	3	12	7
10	R572	SHOCK SEPTICO	22	2.33	9	6	7
11	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	21	2.23	8	6	7
12	P051	PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL	20	2.12	6	10	4
13	P072	INMATURIDAD EXTREMA	18	1.91	4	6	8
14	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO	16	1.70	8	5	3
15	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	15	1.59	2	10	3
16	P0712	RN DE BAJO PESO (< 2500 GRAMOS)	14	1.48	2	8	4
17	P271	DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA EN EL PERIODO PERINATAL	14	1.48	0	0	14
18	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	13	1.38	8	3	2
19	E871	HIPOSMOLARIDAD E HIPONATREMIA	12	1.27	1	4	7
20	P251	NEUMOTORAX ORIGINADO EN EL PERIODO PERINATAL	11	1.17	2	7	2
21		TODOS LOS DEMAS	287	30.43	97	110	80
		TOTAL	943	100.00	292	384	267

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA

Casi un cuarto de pacientes atendidos en la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica presentaron Insuficiencia respiratoria aguda 17%, 9% septicemia no especifica y 8% a Shock séptico.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONOHOMANI SAN BARTOLOME

[Firma]

MED. AMERICO SANDOVAL LABA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 11557 RNE 11298



**Tabla N° 70: Diagnósticos de Hospitalización en UTI Pediátrico
Hospital San Bartolomé 2015**

ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%	GRUPOS DE EDAD			
					28 días - 11 meses	1 - 4 años	5 - 11 años	12 a 17 años
1	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	79	17.9	40	22	15	2
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	39	8.8	24	10	5	0
3	R572	CHOQUE SEPTICO	37	8.4	24	6	4	3
4	J46X	ESTADO ASMATICO. ASMA AGUDA SEVERA	24	5.4	21	7	13	2
5	J188	OTRAS NEUMONIAS, DE MICROORGANISMO NO ESPECIFICADO	21	4.8	4	6	10	1
6	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	16	3.6	11	3	1	1
7	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	9	2.0	5	3	1	0
8	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	9	2.0	1	5	3	0
9	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	8	1.8	5	0	2	1
10	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	7	1.6	3	4	0	0
11	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	7	1.6	3	2	1	1
12	J961	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA	6	1.4	2	0	2	2
13	J981	COLAPSO PULMONAR	6	1.4	2	3	1	0
14	D65X	GANGRENA Y NECROSIS DEL PULMON	5	1.1	3	2	0	0
15	J159	GANGRENA Y NECROSIS DEL PULMON	5	1.1	0	2	2	1
16	Q391	ATRESIA DEL ESOFAGO CON FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	5	1.1	3	2	0	0
17	Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	5	1.1	2	1	1	1
18	J47X	BRONQUIECTASIA	4	0.9	0	0	3	1
19	J939	NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO	4	0.9	2	1	0	1
20	A86X	MENINGOENCEFALITIS VIRAL	3	0.7	2	0	1	0
		TODAS LAS DEMAS	142	32.2	69	41	22	10
		TOTAL	441	100	207	120	87	27

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

CUIDADOS CRITICOS DE LA MUJER

La morbilidad que se atendió con mayor frecuencia en la Unidad de Cuidados Críticos de la Mujer fue la Pre eclampsia Severa, alcanzando el 21% del total de casos atendidos en este servicio; la septicemia no especificada como segunda causa y en tercer lugar Anemia posthemorragia aguda.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

[Firma]

DR. AMERICO SANDOVAL LARA
a la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 - RNE : 72268

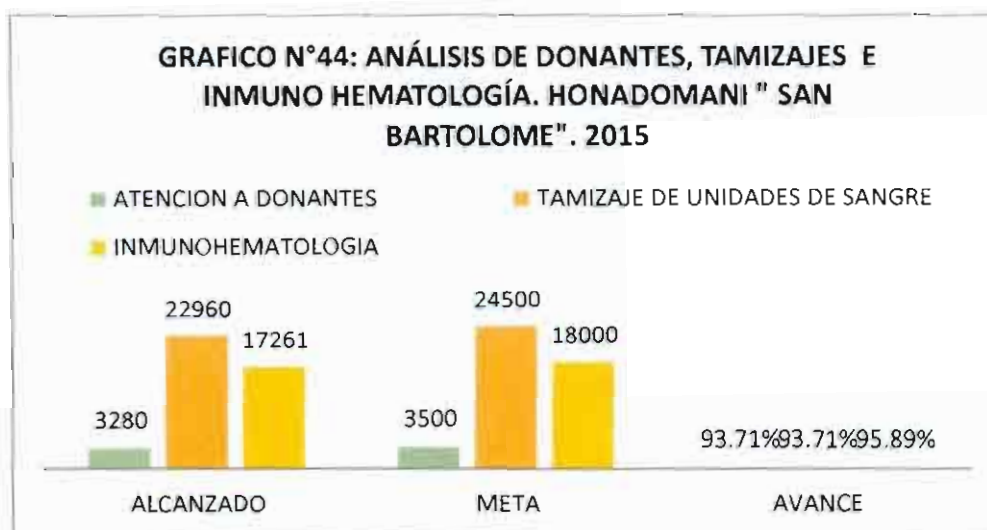


Tabla N° 71: Diagnósticos de Hospitalización en UCC Mujer Hospital San Bartolomé 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%	De 12 a 17 años	De 18 a 29 años	De 30 a 59 años	De 60 a mas años
1	O141	PRE-ECLAMPSIA SEVERA	62	21.2	1	38	23	0
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	38	13.0	6	23	8	1
3	D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	29	9.9	0	15	14	0
4	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	20	6.8	1	13	6	0
5	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	18	5.5	0	8	8	0
6	O230	INFECCION DEL RNON EN EL EMBARAZO	15	5.1	2	7	6	0
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	8	2.7	0	5	2	1
8	R572	CHOQUE SEPTICO	7	2.4	2	3	2	0
9	R34X	ANURIA Y OLIGURIA	7	2.4	0	5	2	0
10	O150	ECLAMPSIA EN EL EMBARAZO	7	2.4	1	5	1	0
11	O152	ECLAMPSIA EN EL PUERPERIO	4	1.4	0	3	1	0
12	D695	TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA	4	1.4	0	2	2	0
13	O142	SINDROME DE HELLP	4	1.4	0	2	2	0
14	O85X	SEPSIS PUERPERAL (ENDOMETRITIS POS PARTO)	4	1.4	0	3	1	0
15	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	4	1.4	0	2	2	0
16	I159	HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA	3	1.0	0	1	2	0
17	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	1.0	0	3	0	0
18	O852	INFECCION DE LAS VIAS URINARIAS CONSECUTIVA AL PARTO	3	1.0	1	1	1	0
19	K85X	PANCREATITIS AGUDA	3	1.0	1	1	1	0
20	E055	CRISIS O TORMENTA TIROTOXICA	3	1.0	0	2	1	0
		TODAS LAS DEMAS	48	16.4	3	26	19	0
		TOTAL	292	100.0	19	168	103	2

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

H. Banco de Sangre:



Fuente: Unidad de Banco de Sangre 2015

En la Unidad de Banco de Sangre se ha coberturado la atención de donantes de 93.71% en base a la meta planteada para el 2015; las unidades tamizadas en el banco de sangre es de 93.71% en base a la meta planteada; y se han realizado el 95.89% de exámenes de inmunohematología en base a la meta planteada para el año 2015.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI " SAN BARTOLOME"
[Firma]
MED AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 R.N.E. 23290



**Tabla N° 72: Cobertura de atención de donantes en Hospital
"San Bartolome". Año 2015**

BANCO DE SANGRE	ALCANZADO	META	AVANCE
ATENCION A DONANTES	3280	3500	93.71%
TAMIZAJE DE UNIDADES DE SANGRE	22960	24500	93.71%
INMUNOHEMATOLOGIA	17261	18000	95.89%

Fuente: Unidad de Banco de Sangre 2015

I. Anatomía Patológica:

Tabla N° 73: Servicio de anatomía patologica en Hospital "San Bartolome". 2010-2015						
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Patología qx	3792	4122	3976	4542	5068	5880
Citogenetica- cariotipo	534	543	604	696	761	922
Citologia	25432	33410	28223	56261	78182	75233
Necropsias	30	35	23	31	20	11

Fuente: Unidad de Patología 2015

El servicio de Patología en el año 2015 se hicieron 5880 análisis de patologías quirúrgicas que representa el 7.17% de todos los análisis en el servicio con un incremento respecto a los años anteriores. Se hicieron 922 analisis de citogenetica y cariotipo, que representa el 1.12% de todos los análisis, y presenta un incremento respecto a los años anteriores. Se hicieron 75233 analisis de citologia representa 91.7% de todos los análisis en el servicio presenta una reducción con respecto al año anterior pero un aumento marcado con respecto a los años anteriores, Se hicieron 11 necropsias, que representa el 0.01% de los análisis realizados en el servicio, con una reducción respecto a los años anteriores.



Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
HONORARIO SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23298



El servicio de Patología en el año 2015 se hicieron 5880 analisis de patologías quirurgicas que representa el 7.17% de todos los análisis en el servicio con un incremento respecto a los años anteriores.

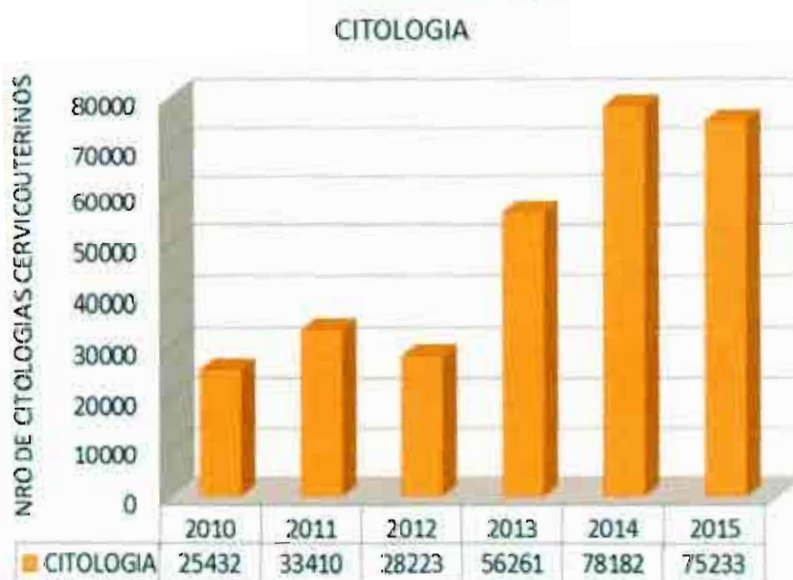
**Gráfico N° 46: Analisis de citogenética en Hospital
"San Bartolome". Año 2010-2015**



Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En el **gráfico N° 46**, se observa que en el servicio de Patología durante el año 2015 se hicieron 922 analisis de citogenetica y cariotipo, que representa el 1.12% de todos los análisis, y presenta un incremento respecto a los años anteriores.

**Gráfico N° 47: Analisis de citologia en Hospital
"San Bartolome". Año 2010-2015**

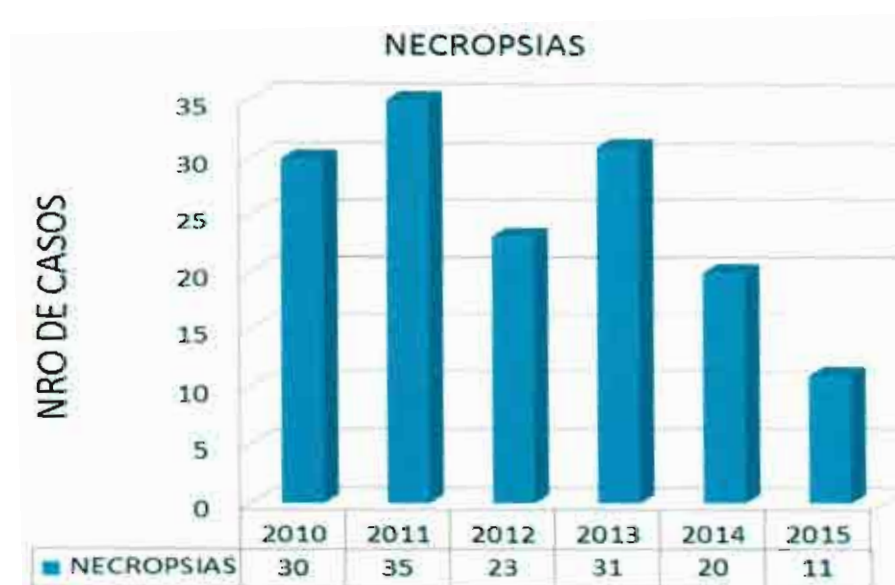


Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

El servicio de Patología en el año 2015 se hicieron 75233 analisis de citologia representa 91.7% de todos los análisis en el servicio, presenta una reducción con respecto al año anterior pero un aumento marcado con respecto a los años anteriores.

Gráfico N° 48: Necropsias en Hospital

“San Bartolome”. Año 2010-2015



Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

El servicio de Patología en el año 2015 se hicieron 11 necropsias, que representa el 0.01% de los análisis realizados en el servicio, estos análisis presento una reducción respecto a los años anteriores.

J. Salud Ambiental: Manejo de Residuos sólidos hospitalarios, Control de calidad del agua.

Tabla N° 74

Lista de identificación de peligros de residuos sólidos Hospital “San Bartolomé” Año 2015.

Unidad Generadora	Clasificación	Tipo de RRSS
Lavandería	Clase A: Residuos Biocontaminados	Residuos olvidados por el personal de salud en la ropa sucia como material punzo cortante, agujas, jeringas; ropa deteriorada o manchada con fluidos corporales, entre otros.
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles y bolsas de insumos, entre otros.
Anatomía Patológica	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.4: Residuos Quirúrgicos y Anátomo Patológicos: A5: Elementos punzocortantes

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME
[Firma]
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 3155 RNE 23298



Ginecología	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Endoscopia	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Banco de Sangre	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.3: Bolsas conteniendo sangre humana y hemoderivados. A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Medicina Pediátrica	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Cirugía Pediátrica	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Medicina Interna	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Cardiología	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Dermatología	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Oftalmología	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Otorrino	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Medicina Física y Rehabilitación	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Rayos X	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.5: Elementos punzocortantes

	Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos químicos peligrosos
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Farmacia	Clase B: Residuos Especiales	B.2: Residuos farmacéuticos
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficinas Administrativas	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficinas de Epidemiología y Salud Ambiental	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficinas de Informática	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficinas de Logística	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficinas de Servicios Generales	Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos Químicos Peligrosos: Fluorescentes.
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Archivo Central	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Control Patrimonial	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Departamento de Enfermería	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Dirección	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Sub Dirección	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Dirección Administrativa	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Odontología	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Servicio Social	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Psicología	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Informativa Perinatal	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Costura	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Asesoría Jurídica	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

AMERICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.F. 31551 R.M. 73298



Oficina de Comunicaciones	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Economía	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Personal	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Docencia e Investigación	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Calidad	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Planeamiento Estratégico	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Bienestar de Personal	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Liquidaciones	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Imprenta	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Cuna Jardín	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Mesa de parte	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Sub Cafae	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Seguro Integral	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Oficina de Control Institucional	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, envolturas de golosinas, cartones, etc.
Nutrición	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, verduras, restos de alimentos, etc.
Cocina Central	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, verduras, restos de alimentos, etc.
Repostería	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, verduras, restos de alimentos, etc.
Carpintería	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, etc.

Fuente: Unidad de Salud Ambiental Oficina de Epidemiología 2015.

Los residuos sólidos pueden ser: A) Biocontaminados, B) Especiales y C) Comunes.

De las 60 unidades generadoras de Residuos sólidos sólo se genera residuos especiales en los siguientes ambientes: Rayos x, Farmacia, Esterilización, Centro Quirúrgico y Servicios Generales.

INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
MONADOVANI - SAN BARTOLOME

128

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
CALLE 31531, DNE 21000



El manejo de la recolección y transporte interno de residuos sólidos hospitalarios está a cargo del personal de limpieza de la Empresa Prestadora de Servicios que realiza el recojo, el transporte interno de los residuos.

Tabla N° 75
Número de veces de recolección de residuos sólidos según Piso en Hospital "San Bartolome". Año 2015

	N° de veces de la recolección
1er Piso, 4to Piso, Sótano y Cochera	3 veces al día.
2do Piso y 3erPiso	5 veces al día.
5to Piso	1 vez al día.

Fuente: Unidad de Salud Ambiental Oficina de Epidemiología 2015.

Tabla N° 76
Horarios de recolección de residuos sólidos según Piso

PISO	HORARIO
2doPiso 3erPiso 4toPiso	5:00 a 6:00
2doPiso 3erPiso	11:00 a 11:30
2doPiso 3erPiso 4toPiso 5toPiso	13:00 a 14:00
2doPiso 3erPiso	18:00 a 18:30
2doPiso 3erPiso 4toPiso	21:00 a 22:00

Fuente: Unidad de Salud Ambiental Oficina de Epidemiología 2015.

El almacenamiento final se realiza con las siguientes empresas por terceros:

Empresa Prestadora de Limpieza

Municipalidad de Lima

Empresa Prestadora de Servicios – Residuos Sólidos.

Ubicación: El acopio de Residuos Biocontaminados está ubicado en Jr. Peñaloza que se almacena los residuos biocontaminados, especiales y comunes, ocasionando derrames

de lixiviados, porque ya colapsó, generando problemas con los vecinos y contaminando el medio ambiente y el acopio de Residuos Comunes está ubicado en Jr. Chota, que a la fecha no se retira el material en desuso lo cual es un obstáculo para que ingrese el camión de la Municipalidad de Lima.

La recolección externa se realiza a través del siguiente proveedor de servicio:

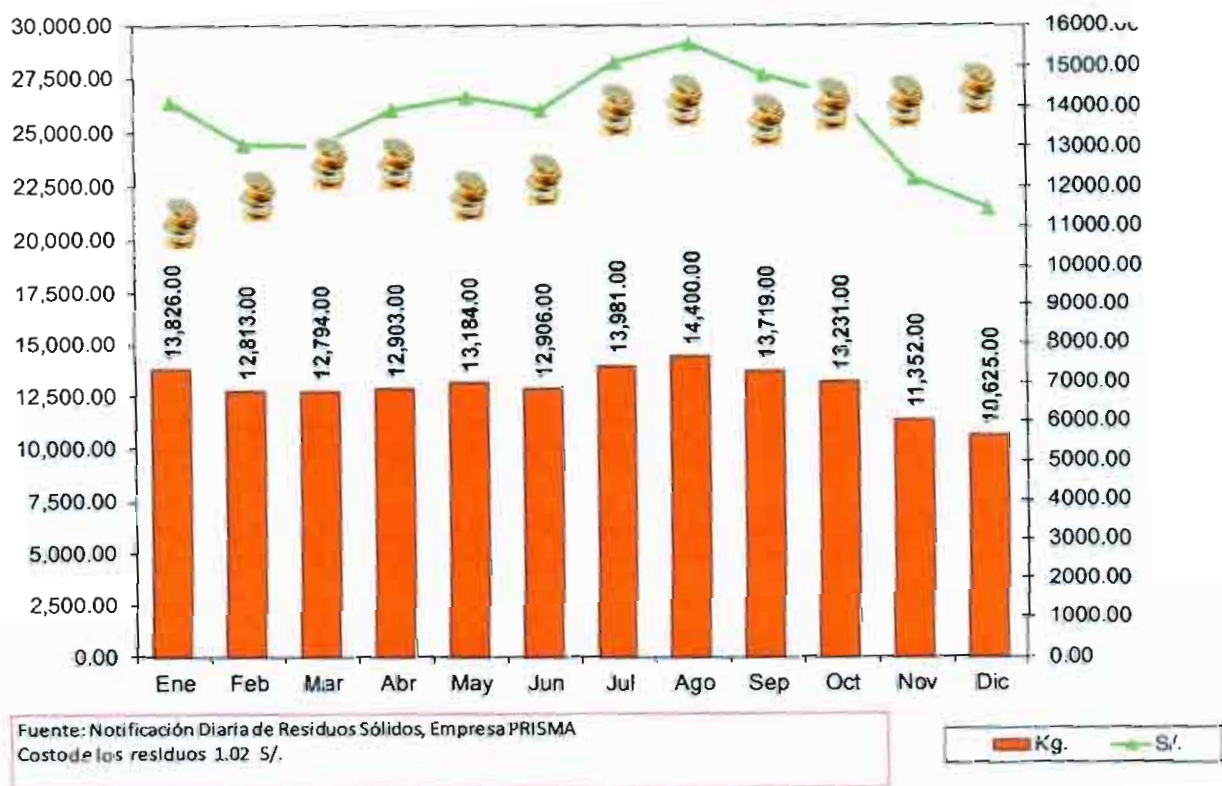
La Empresa Prestadora de Servicios de Residuos Sólidos que recolecta y transporta los Residuos: PRISMA.

Frecuencia de recojo: Diario.

Horario del recojo: 19:00 a 19:30

La disposición final de los residuos sólidos hospitalarios cumple con la siguiente disposición final: Relleno Sanitario: RELIMA AMBIENTAL SAC.– El Zapallal.

GRÁFICO N° 49: Estadística de Residuos Sólidos Peligrosos y Biocontaminados: Peso y costo en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Enero-Diciembre del 2015



En el **gráfico N° 49**, nos señala que durante el año 2015 se generó en el HONADOMANI "San Bartolomé" 155 734 kg., con un aproximado de 13Kg por mes. Referente a los costos generados se presenta una tendencia en incremento durante los meses de abril-junio y julio-septiembre, con predominio del último periodo.

**Tabla N° 77: Control de Calidad del Agua en el Hospital
"San Bartolomé" 2015**

Mes	N° puntos controlados	Rangos (ppm)	Red Pública	Tanque elevado	Observaciones
Enero	8	0.5-1.0	3	5	-----
Febrero	8	0.5-1.0	3	5	-----
Marzo	8	0.4-08	3	5	-----
Abril	9	0.4-08	3	6	-----
Mayo	9	0.5-08	3	6	-----
Junio	22	0.5-08	5	17	-----
Julio	22	0.5-08	5	17	-----
Agosto	22	0.5-1.0	5	17	-----
Setiembre	22	0.5-1.0	5	17	-----
Octubre	22	0.4-0.6	5	17	-----
Noviembre	22	0.5-1.0	5	17	-----
Diciembre	22	0.5 -0.6	5	17	-----

Fuente: Unidad de Salud Ambiental Oficina de Epidemiología 2015.

En la **tabla N°77**, nos muestra el control de la calidad del agua se realiza a través del monitoreo del cloro residual en los diferentes puntos del hospital. Durante el 2015 se desarrolló la actividad reportando en los meses de enero a junio un nivel mínimo de 0.0 ppm, se realizó los análisis de laboratorio en el ambiente de la UCI Mujer, la Dirección de Salud Ambiental informando que el agua, cumple con los límites máximos permisibles de parámetros de calidad organoléptica y parámetros químicos inorgánicos y orgánicos señalados en el **Reglamento de la Calidad del Agua para Consumo Humano**.

ESTADISTICA

2.2. Análisis del estado de salud resultados sanitarios Hospitalarios

2.2.1 Análisis de la morbilidad.

A. Diagnóstico de Egresos hospitalarios por servicios especialidades y sub especialidades

En el Servicio de Gineco-Obstetricia. Los 20 primeros diagnósticos de egresos se presentan en el siguiente cuadro:

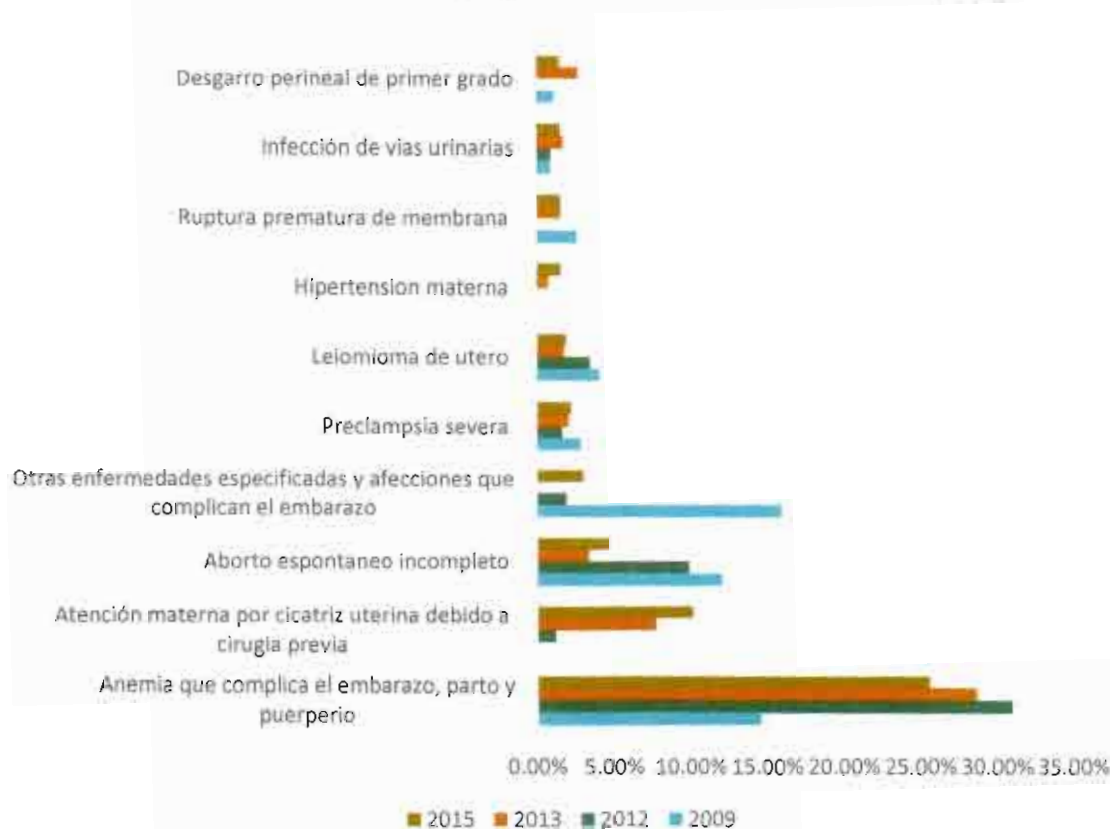
**Tabla N° 78: Diagnósticos de Egresos Hospitalarios en Gineco
Obstetricia Hospital "San Bartolomé" 2015**

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	2578	25.61
2	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	1026	10.19
3	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	467	4.64
4	O998	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y AFECCIONES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO	307	3.05
5	O141	PRE- ECLAMPSIA SEVERA	230	2.28
6	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	195	1.94
7	O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	162	1.61
8	O429	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, SIN ESPECIFICACION	162	1.61
9	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	158	1.57
10	O700	DESGARRO PERINEAL DE PRIMER GRADO DURANTE EL PARTO	154	1.53
11	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	153	1.52
12	O470	AMENAZA DE PARTO PREMATURO	130	1.29
13	O654	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION	121	1.20
14	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL UTERO	106	1.05
15	E660	SOBREPESO	92	0.91
16	O021	ABORTO RETENIDO	81	0.80
17	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	77	0.76
18	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	76	0.75
19	O610	FRACASO DE LA INDUCCION MEDICA DEL TRABAJO DE PARTO	74	0.74
20	E669	OBESIDAD	74	0.74
		TODAS LAS DEMAS	3645	36.20
		TOTAL GENERAL	10068	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N° 78**, nos permite identificar que la anemia que complica el embarazo es la patologia mas frecuente (25.61%) duplicando a la segunda causa de egresos hospitalarios ,atencion materna por cicatriz uterina debido a cirugia previa, continua en causalidad el aborto espontaneo (4.64%) ,otras enfermedades especificadas y afecciones que complican en el embarazo (3.05%), pre-eclampsia severa (2.28%), leiomioma de utero (1.94%), hipertension materna (1.61%), ruptura prematura de membrana (1.61%), infeccion de vias urinarias en el embarazo (1.57%) y desgarro perineal de primer grado durante el embarazo (1.53%).

Grafico N° 50: Comparación de egresos hospitalarios del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital "San Bartolome" 2009,2012,2013 y 2015



Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática.

En el **gráfico N°50**, se realizó una comparación de los egresos hospitalarios del área de Gineco-obstetricia de años previos, resultando que durante tres años consecutivos permanece como primera causa la anemia que complica el embarazo, parto y puerperio a excepción del año 2009, donde el diagnóstico mencionado fue relegado por otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo. Durante los últimos años con la implementación de estrategias para prevenir la anemia del binomio madre- niño se ha logrado obtener una tendencia a la disminución de la anemia durante el embarazo.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 23299



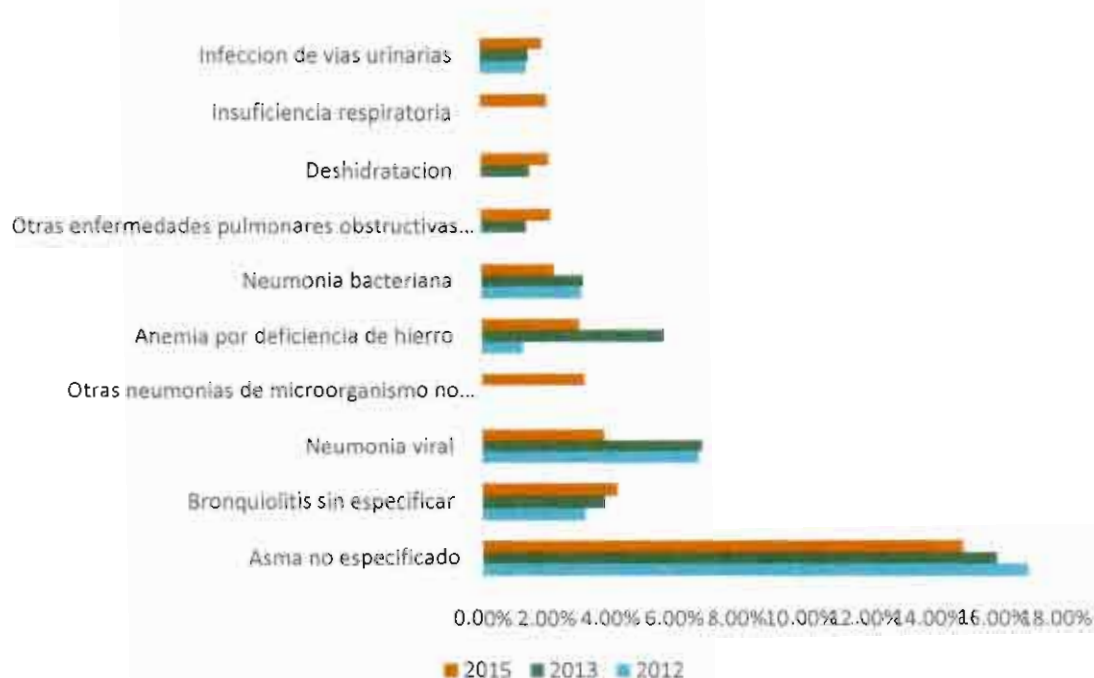
Tabla N° 79: Diagnóstico de Egresos Hospitalarios en Pediatría. Hospital "San Bartolomé" 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMÁTICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	309	15.11
2	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	87	4.25
3	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	79	3.86
4	J188	OTRAS NEUMONIAS, DE MICROORGANISMO NO ESPECIFICADO	66	3.23
5	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	63	3.08
6	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	47	2.30
7	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRÓNICAS ESPECIFICADAS	45	2.20
8	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	44	2.15
9	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	43	2.10
10	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	40	1.96
11	J981	COLAPSO PULMONAR	38	1.86
12	D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	34	1.66
13	A86X	MENINGOENCEFALITIS VIRAL	33	1.61
14	J46X	ESTADO ASMÁTICO. ASMA AGUDA SEVERA.	32	1.56
15	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	30	1.47
16	A09X	INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A OTROS ORGANISMOS SIN ESPECIFICAR	30	1.47
17	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	30	1.47
18	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	29	1.42
19	E669	OBESIDAD	28	1.37
20	N10X	NEFRITIS TUBULOINTERSTICIAL AGUDA	28	1.37
		LAS DEMAS	910	44.50
		TOTAL GENERAL	2045	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N° 79**, se evidencia que los diagnósticos de egresos con mayor frecuencia son de patología respiratoria; asma (15.11%), bronquiolitis (4.25%) y neumonía (3.86%), otras neumonías de micro-organismos no especificados (3.23%), anemia por deficiencia de hierro (3.08%), neumonía bacteriana (2.30%), otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (2.20%), deshidratación (2.15%), insuficiencia respiratoria (2.10%) y son seguidas por infecciones de vías urinarias (1.96%). Dentro de las diez primeras causas de egresos hospitalarios en el servicio de pediatría la patología respiratoria le corresponde el 33.05% dentro de todas las causas de los egresos.

Gráfico N°51 : Comparativo de egresos hospitalarios del servicio de pediatría del Hospital " San Bartolome" durante los años 2012,2013 y 2015



Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática.

En el **grafico N°51**, se evidencia que durante los tres años consecutivos permanece como primera causa de egreso hospitalario en el servicio de pediatría el diagnostico de Asma no especificado. Se debería recalcar que a pesar de ser la primera causa se han implementado diferentes estrategias tanto a nivel preventivo-promocional como la de recuperación para lograr una reducción, que se evidencie y que impacte en la población adscrita a la sede hospitalaria

Tabla N° 80: Diagnósticos de Egresos Hospitalarios en Cirugía Pediátrica Hospital "San Bartolomé" 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	256	27.09
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	50	5.29
3	Q379	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	39	4.13
4	K566	PLASTRON APENDICULAR AGUDO	32	3.39
5	Q421	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	31	3.28
6	Q420	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL RECTO, CON FISTULA	22	2.33
7	K36X	OTROS TIPOS DE APENDICITIS	21	2.22
8	K353	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	20	2.12
9	Q793	GASTROSQUISIS	19	2.01

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIO DE SALUD
HONOLULU - SAN BARTOLOME

MED AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 32298

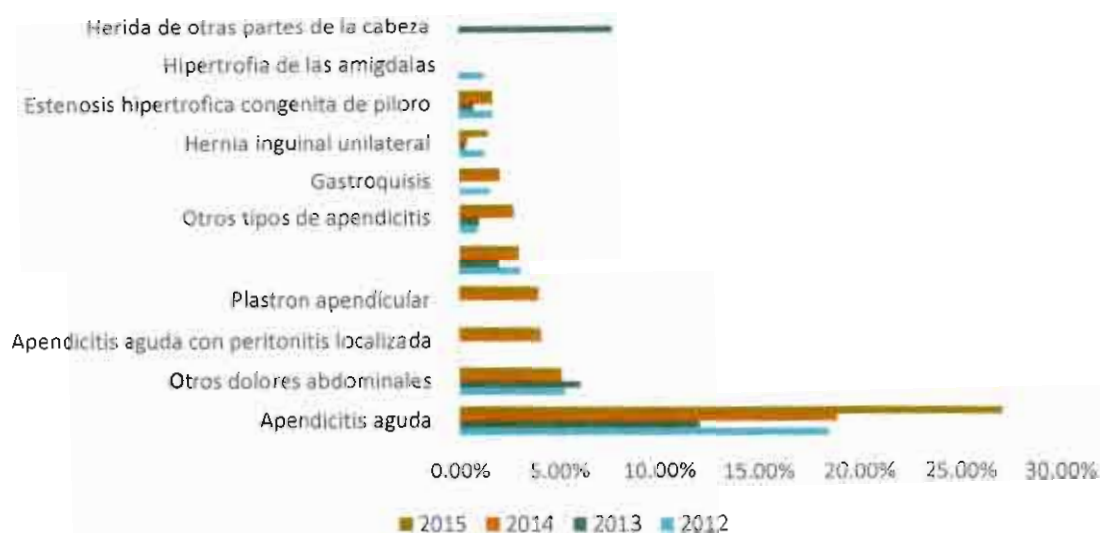


10	K389	PLASTRON APENDICULAR AGUDO	18	1.90
11	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	17	1.80
12	Q400	ESTENOSIS HIPERTROFICA CONGENITA DEL PILORO	17	1.80
13	J351	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS	17	1.80
14	J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	16	1.69
15	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	16	1.69
16	KS90	CONSTIPACION	13	1.38
17	K352	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	13	1.38
18	Q378	PLASTRON APENDICULAR AGUDO	10	1.06
19	Q422	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, CON FISTULA	10	1.06
20	K351	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	9	0.95
		TODAS LAS DEMAS	299	31.64
		TOTAL	945	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **tabla N° 80**, observamos que la apendicitis aguda (27.09%) es la primera causa de egreso en Cirugía Pediátrica, continuado por los diagnósticos de otros dolores abdominales no especificados (5.29%), apendicitis aguda con peritonitis localizada (4.13%), plastrón apendicular (3.39%), ausencia /atresia / estenosis de recto con fistula (2.33%), otros tipos de apendicitis (2.22%) y gastroquisis (2.01%).

Gráfico N° 52: Comparativo de los egresos hospitalarios del servicio de cirugía pediátrica del Hospital "San Bartolome" durante los años 2012,2013,2014 y 2015



Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática.

En el **Grafico N° 52**, observamos que durante los últimos cuatro años se ha mantenido como primera causa apendicitis aguda, con un incremento en la tendencia durante los

años 2013, 2014 y 2015. Como segunda causa se mantiene durante los años comparados el diagnostico de otros dolores abdominales, en el grafico se observa como segunda causa aislada durante el año 2013.

B. 10 Principales motivos de consulta en Emergencia según especialidades

La morbilidad en Emergencia del departamento de Gineco-Obstetricia, presenta las 20 primeras patologías atendidas por emergencia de Gineco-Obstetricia en el siguiente cuadro:

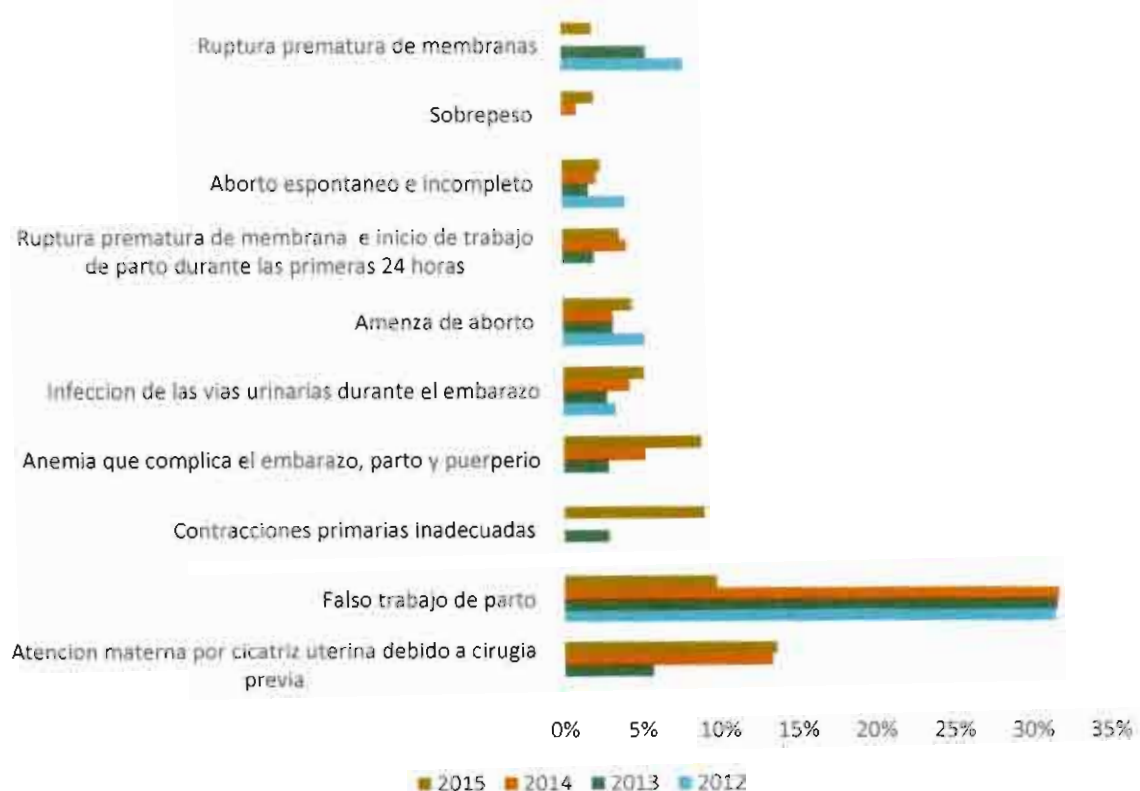
**Tabla N° 81: Morbilidad por Emergencias en Gineco-obstetricia
Hospital "San Bartolomé" 2015**

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	1808	13.71
2	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1300	9.86
3	O620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	1194	9.06
4	O990	ANEMIA QUE COMPLICLA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	1168	8.86
5	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	692	5.25
6	O200	AMENAZA DE ABORTO	591	4.48
7	O420	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS	488	3.70
8	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	331	2.51
9	E660	SOBREPESO	275	2.09
10	O429	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, SIN ESPECIFICACION	262	1.99
11	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	262	1.99
12	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	250	1.90
13	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	237	1.80
14	E669	OBESIDAD	216	1.64
15	O021	ABORTO RETENIDO	195	1.48
16	O471	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	163	1.24
17	O470	AMENAZA DE PARTO PREMATURO	162	1.23
18	N96X	ABORTADORA HABITUAL	160	1.21
19	O300	EMBARAZO DOBLE	155	1.18
20	O438	OTROS TRASTORNOS PLACENTARIOS	145	1.10
		TODAS LAS DEMÁS	3132	23.75
		TOTAL	13186	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N° 81**, se observa como primera causa de consulta en los servicios de emergencias la atención materna por cicatriz uterina por cirugía previa (13.71%), falso trabajo de parto (9.86%), contracciones primarias inadecuadas (9.06%), anemia que complica el embarazo, parto y puerperio (8.86%), infección de vías urinarias (5.25%), amenaza de aborto (4.48%), ruptura prematura de membranas e inicio de trabajo de parto dentro de las 24 horas (3.70%), aborto espontáneo (2.51%), sobrepeso (2.09%) y ruptura prematura de membrana, sin especificación (1.99%). El 31.75% de las atenciones corresponden al proceso del trabajo de parto, un segundo grupo corresponde a las interurrencias como amenaza de parto prematuro, embarazo doble.

Grafico N° 53: Comparativo de la morbilidad por emergencias en el servicio de Gineco-Obstetricia en Hospital "San Bartolomé" durante los periodos 2012-2015.



Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática.

En el **Grafico N° 53**, se observa que la primera causa de atención por el servicio de emergencia es falso trabajo de parto, durante el periodo 2015 se redujo los casos, ocupando durante el periodo 2015 el segundo lugar. La segunda causa durante los años 2014-2015 fue la atención materna por cicatriz uterina debido a cirugía previa, observando que el tipo diagnóstico presentó una tendencia hacia la alta.

Tabla N° 82: Morbilidad por Emergencias en Pediatría
Hospital "San Bartolomé" 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	5065	17.75
2	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	2399	8.41
3	R509	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	2171	7.61
4	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	1979	6.94
5	R11X	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	1688	5.92
6	J029	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	1622	5.69
7	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	1310	4.59
8	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILANCIA, HIP	1253	4.39
9	H669	OTITIS MEDIA AGUDA Y SUBAGUDA SIN ESPECIFICAICON	1208	4.23
10	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1010	3.54
11	B08S	FARINGITIS VESICULAR ENTEROVIRICA	733	2.57
12	A09X	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	673	2.36
13	J068	FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	598	2.10
14	A059	INTOXICACION ALIMENTARIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	595	2.09
15	K590	CONSTIPACION	464	1.63
16	L509	URTICARIA, NO ESPECIFICADA	430	1.51
17	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	391	1.37
18	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	357	1.25
19	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	306	1.07
20	J205	BRONQUITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	231	0.81
		TODAS LAS DEMAS	4048	14.19
		TOTAL	28531	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°82**, se puede diferir que el 35.78% de los casos atendidos por emergencias se debe por patología abdominal (gastroenteritis, dolor abdominal, intoxicación alimentaria y constipación) y el 29.94% se debe a patología respiratoria (rinofaringitis aguda, faringoamigadalitis, asma, bronquioltis y bronquitis) con lo que concluimos que se debería optimizar la atención en el servicio de emergencia de pediatría para realizar las atención a los casos que lo ameriten.

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO DE COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 HONORARIO SAN BARTOLOME

 MED. AMERICO SANDOVAL JARA
 Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 C.M.P. 31551 RNE: 23296



Tabla N° 83: Morbilidad por Emergencias en Cirugía Pediátrica Hospital "San Bartolomé" 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	195	13.87
2	S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO	135	9.60
3	S014	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	112	7.97
4	S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	68	4.84
5	S610	HERIDA DE DEDO (S) DE LA MANO, SIN DANO DE LA (S) UNA (S)	63	4.48
6	S015	HERIDA DEL LABIO Y DE LA CAVIDAD BUCAL	55	3.91
7	S011	HERIDA DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOcular	44	3.13
8	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	44	3.13
9	T060	TRAUMATISMOS DEL ENCEFALO Y DE NERVIOS CRANEALES CON TRAUMATISMO DE NERVIOS Y MEDULA ESP	40	2.84
10	S619	HERIDA DE LA MUNeca Y DE LA MANO, PARTE NO ESPECIFICADA	39	2.77
11	S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	33	2.35
12	R040	EPISTAXIS	25	1.78
13	S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	23	1.64
14	T171	CUERPO EXTRANO EN EL ORIFICIO NASAL	18	1.28
15	S302	CONTUSION DE ORGANOS GENITALES EXTERNOS	18	1.28
16	T16X	CUERPO EXTRANO EN EL OIDO	14	1.00
17	S810	HERIDA DE LA RODILLA	14	1.00
18	S013	HERIDA DEL OIDO	14	1.00
19	S913	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE	13	0.92
20	S611	HERIDA DE DEDO (S) DE LA MANO, CON DANO DE LA (S) UNA (S)	12	0.85
		TODAS LAS DEMAS	427	30.37
		TOTAL	1406	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°83**, se puede concluir que el 30.66% de los casos atendidos en la emergencia en cirugía pediátrica corresponde a lesiones en cabeza y cuero cabelludo, el 11.1% de los casos corresponde a patología abdominal, el 10.66% de los casos corresponde a lesiones en miembros axiales, el 8.12% de los casos corresponde a patología otorrinolaringológica, el 7.04% de los casos corresponde a lesión en rostro, y el 2.84% corresponde a traumatismo de encéfalo y nervios.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
MONADOMANI SAN BARTOLOME

[Firma]

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.Y. 31151 RNE 23288



C. 10 Principales motivos de atención en Consulta Externa según especialidades y sub especialidades.

CONSULTA EXTERNA: GINECOLOGIA

Tabla N° 84: Morbilidad en Consulta Externa de Ginecología
Hospital "San Bartolomé" 2015

GINECOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	N760	VAGINITIS AGUDA	1290	9.12
2	N951	ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS	1004	7.10
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	933	6.60
4	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFIC	762	5.39
5	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO	638	4.51
6	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	619	4.38
7	N739	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA	561	3.97
8	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	552	3.90
9	N800	ENDOMETRIOSIS DEL UTERO	502	3.55
10	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	428	3.03
11	N811	CISTOCELE	363	2.57
12	N952	VAGINITIS ATROFICA POSTMENOPAUSICA	361	2.55
13	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	300	2.12
14	N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	297	2.10
15	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL UTERO	260	1.84
16	N72X	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	212	1.50
17	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	205	1.45
18	N300	CISTITIS AGUDA	202	1.43
19	N911	AMENORREA SECUNDARIA	185	1.31
20	R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	173	1.22
		TODAS LAS DEMAS	4290	30.35
		TOTAL	14137	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°84**, nos permite conocer las 10 morbilidades más frecuentes en consultorio externo de ginecología los cuales son: Los procesos inflamatorios de la vagina que corresponden al 17.06%, los estados menopaúsicos y climaterios es de 7.1%, los leiomiomas es de 6.05%, la anemia que complica el embarazo es de 3.9% y la enfermedad inflamatoria pélvica 3.97%.

CONSULTA EXTERNA: OBSTETRICIA

Tabla N° 84: Morbilidad en Consulta Externa en Obstetricia Alto Riesgo Hospital "San Bartolomé" 2015

OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O235	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	506	17.44
2	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	343	11.82
3	E660	SOBREPESO	239	8.24
4	E669	OBESIDAD	193	6.65
5	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	177	6.10
6	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	132	4.55
7	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	125	4.31
8	O300	EMBARAZO DOBLE	108	3.72
9	O260	AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	99	3.41
10	O244	DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	96	3.31
11	O322	ATENCION MATERNA POR POSICION FETAL OBLICUA O TRANSVERSA	52	1.79
12	R730	ANORMALIDADES EN LA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	50	1.72
13	O40X	POLIHIDRAMNIOS	46	1.59
14	O200	AMENAZA DE ABORTO	45	1.55
15	O366	ATENCION MATERNA POR CRECIMIENTO FETAL EXCESIVO	39	1.34
16	O440	PLACENTA PREVIA CON ESPECIFICACION DE QUE NO HUBO HEMORRAGIA	35	1.21
17	O249	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, EN EL EMBARAZO	31	1.07
18	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	29	1.00
19	O219	VOMITOS DEL EMBARAZO, NO ESPECIFICADOS	25	0.86
20	O992	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO	25	0.86
		TODAS LAS DEMAS	507	17.47
		TOTAL	2902	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°84**, nos señala las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Obstetricia de Alto Riesgo son los trastornos metabólicos en el embarazo es 24.19%, las Infecciones genito urinarias corresponden al 23.54%, anemia por embarazo al 11.82%, y complicaciones en el parto es 6.1%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONOLIAMANI "SAN BARTOLOME"

EDMUNDO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 01551 R.N.E. 01228



Tabla N° 85: Morbilidad en Consulta Externa de Obstetricia Normal
Hospital "San Bartolomé" 2015

OBSTETRICIA NORMAL				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O235	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	451	19.34
2	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	447	19.17
3	E660	SOBREPESO	308	13.21
4	E669	OBESIDAD	145	6.22
5	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	123	5.27
6	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	119	5.10
7	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	65	2.79
8	O260	AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	64	2.74
9	O244	DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	56	2.40
10	O200	AMENAZA DE ABORTO	35	1.50
11	O300	EMBARAZO DOBLE	34	1.46
12	O322	ATENCION MATERNA POR POSICION FETAL OBLICUA O TRANSVERSA	32	1.37
13	R730	ANORMALIDADES EN LA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	31	1.33
14	O120	EDEMA GESTACIONAL	14	0.60
15	B373	CANDIDIASIS VAGINAL	29	1.24
16	O249	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, EN EL EMBARAZO	21	0.90
17	O440	PLACENTA PREVIA CON ESPECIFICACION DE QUE NO HUBO HEMORRAGIA	19	0.81
18	O40X	POLIHIDRAMNIOS	19	0.81
19	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	16	0.69
20	O219	VOMITOS DEL EMBARAZO, NO ESPECIFICADOS	15	0.64
		TODAS LAS DEMAS	289	12.39
		TOTAL	2332	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°85**, las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Obstetricia Normal a diferencia del grupo anterior de riesgo, las patologías infecciosas están en un primer lugar 25.68% (Infección urinaria y vaginitis), los cuadros anémicos en segundo lugar con un 19.17%.

CONSULTA EXTERNA: ADOLESCENTE Y ESCOLAR

Tabla N° 86: Morbilidad en Consulta Externa de Adolescente y escolar Hospital "San Bartolomé" 2015

PROG.SALUD DEL ADOLES. Y DEL ESCOLAR				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	N762	VULVITIS AGUDA	275	14.78
2	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	214	11.51
3	O235	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	175	9.41
4	N760	VAGINITIS AGUDA	86	4.62
5	O901	DEHISCENCIA DE SUTURA OBSTETRICA PERINEAL	79	4.25
6	E282	SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	52	2.80
7	N761	VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA	42	2.26
8	A630	CONDILOMA ACUMINADO	42	2.26
9	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	41	2.20
10	E669	OBESIDAD	40	2.15
11	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	40	2.15
12	N926	MENSTRUACION IRREGULAR, NO ESPECIFICADA	38	2.04
13	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	33	1.77
14	N946	DISMENORREA, NO ESPECIFICADA	27	1.45
15	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	25	1.34
16	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	21	1.13
17	B373	CANDIDIASIS VAGINAL	21	1.13
18	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	20	1.08
19	M602	GRANULOMA POR CUERPO EXTRANO EN TEJIDO BLANDO, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	20	1.08
20	O260	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	19	1.02
		TODAS LAS DEMAS	550	29.57
		TOTAL	1860	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°86**, se observa que las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Adolescente y del escolar son infecciones genito urinarias (35.69%), anemia asociado al embarazo (11.51%).

**Tabla N° 87: Morbilidad en Consulta Externa de Oncología Ginecología
Hospital "San Bartolomé" 2015**

ONCOLOGIA GINECOLOGICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	N870	DISPLASIA CERVICAL LEVE / NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL GRADO 1 (NIC1)	1134	19.74
2	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA/NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL GRADO 3 (NIC 3)	664	11.71
3	N871	DISPLASIA CERVICAL MODERADA / NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL GRADO 2 (NIC2)	397	11.28
4	N879	DISPLASIA DEL CUELLO DEL UTERO, NO ESPECIFICADA	246	10.85
5	N760	VAGINITIS AGUDA	182	5.42
6	N72X	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	156	3.90
7	C530	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX (ADENOCARCINOMA)	119	3.04
8	B977	PAPILOMA VIRUS HUMANO (PVH)	93	2.60
9	N601	MASTOPATIA QUISTICA DIFUSA	92	2.39
10	C500	TUMOR MALIGNO DEL PEZON Y AREOLA MAMARIA	82	1.95
11	N644	MASTODINIA	69	1.95
12	D069	CARCINOMA IN SITU DEL CUELLO DEL UTERO PARTE NO ESPECIFICADA / NEOPLASIA INTRAEPITELIAL	65	1.74
13	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	54	1.74
14	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	54	1.52
15	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	53	1.52
16	D27X	TUMOR BENIGNO DEL OVARIO	46	1.52
17	N952	VAGINITIS ATROFICA POSTMENOPAUSICA	45	1.08
18	A630	CONDILOMA ACUMINADO	42	1.08
19	C531	TUMOR MALIGNO DEL EXOCERVIX (CARCINOMA EPIDERMIOIDE)	41	1.08
20	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	38	0.87
		TODAS LAS DEMAS	793	13.02
		TOTAL	461	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°87** se observa que las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Oncología y Ginecología son displasias cervicales de diversos grados es la que predomina con 53.58%, los tumores malignos en diferente localización ginecológica (6.94%), la patología mamaria (6.29%).

CONSULTA EXTERNA: MEDICINA INTERNA

**Tabla N° 88: Morbilidad en Consulta Externa de Medicina Interna
Hospital "San Bartolomé" 2015**

MEDICINA INTERNA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	90	12.41
2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	70	9.66
3	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	69	9.52
4	K30X	DISPEPSIA	53	7.31
5	E02X	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	41	5.66
6	E669	OBESIDAD	35	4.83
7	E112	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	22	3.03
8	M54S	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	22	3.03
9	N390	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	19	2.62
10	R739	HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA	16	2.21
11	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	14	1.93
12	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	12	1.66
13	E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFÉRICAS	11	1.52
14	E059	TIROTOXICOSIS, HIPERTIROIDISMO SIN ESPECIFICACIÓN	11	1.52
15	E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	11	1.52
16	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	11	1.52
17	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACIÓN	10	1.38
18	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	9	1.24
19	E756	TRASTORNO DEL ALMACENAMIENTO DE LÍPIDOS, NO ESPECIFICADO	8	1.10
20	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	8	1.10
		TODOS LOS DEMÁS	183	25.24
		TOTAL	725	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N° 88**, observamos que las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Medicina Interna son trastornos metabólicos (34.35%), patología digestiva (17.93%), trastornos de salud mental (3.18%).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONORADO MANRIQUE SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.R.N. 11551 RNE 23295



CONSULTA EXTERNA:

**Tabla N° 89: Morbilidad en Consulta Externa de Infertilidad
Hospital "San Bartolomé" 2015**

INFERTILIDAD				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	N970	INFERTILIDAD FEMENINA ASOCIADA CON FALTA DE OVULACION	2365	27.19
2	N979	INFERTILIDAD FEMENINA, NO ESPECIFICADA	1719	19.76
3	N971	INFERTILIDAD FEMENINA DE ORIGEN TUBARICO	981	11.28
4	N972	INFERTILIDAD FEMENINA DE ORIGEN UTERINO	587	6.75
5	N974	INFERTILIDAD FEMENINA ASOCIADA CON FACTORES MASCULINOS	531	6.10
6	E282	SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	250	2.87
7	E039	HIPOTIROIDISMO ADQUIRIDO POR DEFICIENCIA DE YODO	222	2.55
8	N96X	ABORTADORA HABITUAL	184	2.12
9	E669	OBESIDAD	183	2.10
10	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL UTERO	179	2.06
11	E221	HIPERPROLACTINEMIA	120	1.38
12	N951	ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS	112	1.29
13	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO	102	1.17
14	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	94	1.08
15	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	77	0.89
16	N856	SINEQUIAS INTRAUTERINAS	77	0.89
17	N800	ENDOMETRIOSIS DEL UTERO	72	0.83
18	E660	SOBREPESO	69	0.79
19	N760	VAGINITIS AGUDA	58	0.67
20	N952	VAGINITIS ATROFICA POSTMENOPAUSICA	54	0.62
		TODAS LAS DEMAS	662	7.61
		TOTAL	8698	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N° 89**, se encuentra entre las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Infertilidad a la infertilidad femenina de diferente etiología en un 64.98%, pero a predominio de falta de ovulación en un 27.19%; y asociados a infertilidad masculina en un 6.1%.

2.2. ANALISIS DE LOS ESTADOS DE SALUD O RESULTADOS SANITARIOS HOSPITALARIOS

2.2.1. ANALISIS DE MORBILIDAD

CONSULTA EXTERNA: CARDIOLOGIA

**Tabla N° 90: Morbilidad en Consulta Externa de Cardiología
Hospital San Bartolomé 2015**

CARDIOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	247	34.02
2	O159	ECLAMPSIA EN PERIODO NO ESPECIFICADO	110	15.15
3	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	92	12.67
4	R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	38	5.23
5	I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	31	4.27
6	R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	28	3.86
7	R002	PALPITACIONES	19	2.62
8	R071	DOLOR EN EL PECHO AL RESPIRAR	15	2.07
9	R012	OTROS SONIDOS CARDIACOS	14	1.93
10	Q211	DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	13	1.79
11	R060	DISNEA	12	1.65
12	Q210	DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	9	1.24
13	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	9	1.24
14	E789	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS, NO ESPECIFICADO	9	1.24
15	O109	HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA, QUE COMPLICHA EL EMBARAZO	8	1.10
16	Q250	CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE	6	0.83
17	M940	SINDROME DE LA ARTICULACION CONDRÓCOSTAL [TIETZE]	4	0.55
18	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	4	0.55
19	Q159	MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OJO, NO ESPECIFICADAS	3	0.41
20	R072	DOLOR PRECORDIAL	3	0.41
		TODAS LAS DEMAS	52	7.16
		TOTAL	726	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°90**, se encuentra que en Cardiología la primera causa de atención en consulta externa es la Hipertensión esencial con 34.02%, seguido de la malformación congénita de corazón con 15.98%, la eclampsia con 15.15%.

CONSULTA EXTERNA: DERMATOLOGIA

Tabla N° 91: Morbilidad en Consulta Externa de Dermatología

Hospital "San Bartolomé" 2015

DERMATOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	L853	XEROSIS DEL CUTIS	157	8.1
2	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	142	7.3
3	L305	PITIRIASIS ALBA	113	5.8
4	L709	ACNE NO ESPECIFICADO	110	5.7
5	B86X	ESCABIOSIS	95	4.9
6	D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO	84	4.3
7	L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	77	4.0
8	L508	OTRAS URTICARIAS	65	3.3
9	B360	PITIRIASIS VERSICOLOR	55	2.8
10	B07X	VERRUGAS VIRICAS	54	2.8
11	B353	TIÑA DEL PIE [TINEA PEDIS]	53	2.7
12	L010	IMPETIGO [CUALQUIER SITIO ANATOMICO] [CUALQUIER ORGANISMO]	46	2.4
13	L219	DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA	45	2.3
14	B081	MOLUSCO CONTAGIOSO	40	2.1
15	B351	TIÑA DE LAS UNAS	38	2.0
16	L819	TRASTORNO DE LA PIGMENTACION, NO ESPECIFICADO	38	2.0
17	L211	DERMATITIS SEBORREICA INFANTIL	36	1.9
18	D230	TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL LABIO	34	1.8
19	L249	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	33	1.7
20	L650	PERDIDA CAPILAR TELOGENA	29	1.5
		TODAS LAS DEMAS	597	30.8
		TOTAL	1941	100.0

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°91**, se observa que en consultorio externo de dermatología la primera causa de morbilidad fue el diagnostico de dermatitis con 17.2%, seguido de infecciones micóticas en piel y uñas en 9.6%, la pitiriasis alba con 5.8%, escabiosis con 4.9%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.F. 21771, R.N.E. 23290



CONSULTA EXTERNA: PEDIATRÍA GENERAL

**Tabla N° 92: Morbilidad en Consulta Externa de Pediatría General
Hospital “San Bartolomé” 2015**

PEDIATRIA GENERAL				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	4078	19.81
2	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	2234	10.85
3	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	1454	7.06
4	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1144	5.56
5	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	936	4.55
6	H669	OTITIS MEDIA AGUDA Y SUBAGUDA SIN ESPECIFICAICON	788	3.83
7	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	771	3.75
8	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	581	2.82
9	J019	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	482	2.34
10	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	434	2.11
11	D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	429	2.08
12	K590	CONSTIPACION	375	1.82
13	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	375	1.82
14	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	313	1.52
15	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	279	1.36
16	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	249	1.21
17	J068	FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	234	1.14
18	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	213	1.03
19	B085	FARINGITIS VESICULAR ENTEROVIRICA	171	0.83
20	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	156	0.76
		TODAS LAS DEMAS	4890	23.75
		TOTAL	20586	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°92**, en consultorio externo de Pediatría General, el 36.82% de la morbilidad corresponde a Infecciones Respiratorias Agudas (Rinofaringitis Aguda, faringitis Aguda, OMA, Bronquitis Aguda, faringoamigdalitis Aguda, sinusitis Aguda). En segundo lugar Asma con 7.06% y tercero la gastroenteritis con 4.55%.

CONSULTA EXTERNA: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Tabla N° 93: Morbilidad en Consulta Externa Medicina Física y Rehabilitación Hospital "San Bartolomé" 2015

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	652	13.83
2	Q742	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL (DE LOS) MIEMBRO (S) INFERIOR(ES), INCLUIDA LA CINTUR	524	11.11
3	F800	TRASTORNO ESPECIFICO DE LA PRONUNCIACION	239	5.07
4	M629	TRASTORNO MUSCULAR, NO ESPECIFICADO	226	4.79
5	P941	HIPERTONIA CONGENITA	226	4.79
6	M419	ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	225	4.77
7	R6201	RIESGO EN EL AREA DEL LENGUAJE	156	3.31
8	M357	SINDROME DE HIPERMOVILIDAD	149	3.16
9	F82X	TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR	141	2.99
10	P073	RN PRE TERMINO	130	2.76
11	R6291	RIESGO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	123	2.61
12	M214	PIE PLANO	113	2.40
13	Q656	CADERA INESTABLE	110	2.33
14	R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	105	2.23
15	P942	HIPOTONIA CONGENITA	94	1.99
16	F809	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE SIN ESPECIFICACION.	83	1.76
17	F819	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE ESCOLAR SIN ESPECIFICACION.	68	1.44
18	F985	TARTAMUDEZ [ESPASMOFEMIA]	66	1.40
19	R6202	RIESGO EN EL AREA MOTORA	53	1.12
20	F848	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	47	1.00
		TODAS LAS DEMÁS	1185	25.13
		TOTAL	4715	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°93**, se observa en los consultorios de Medicina Física y Rehabilitación la principal causa de morbilidad son las malformaciones congénitas del miembro inferior (cadera, pie, etc.) con el 18.07%, segundo retardo de desarrollo con el 17.82%, le sigue el riesgo en el área de lenguaje con 11.54% y el riesgo del desarrollo psicomotor con 2.61%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
MOHADOMINI-SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.F. 71411 MNE 72295



CONSULTA EXTERNA: GASTROENTEROLOGIA

**Tabla N° 94: Morbilidad en Consulta Externa de Gastroenterología
Hospital "San Bartolomé" 2015**

GASTROENTEROLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K590	CONSTIPACION	678	20.99
2	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	229	7.09
3	K599	TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO	181	5.60
4	K600	FISURA ANAL AGUDA	154	4.77
5	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	143	4.43
6	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	109	3.37
7	E669	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	96	2.97
8	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	86	2.66
9	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	85	2.63
10	K30X	DISPEPSIA	76	2.35
11	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	72	2.23
12	R11X	NAUSEA Y VOMITO	58	1.80
13	R15X	INCONTINENCIA FECAL	54	1.67
14	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	50	1.55
15	A099	GASTROENTERITIS I COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADA	43	1.33
16	R13X	DISFAGIA	41	1.27
17	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	41	1.27
18	K293	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL	40	1.24
19	K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	39	1.21
20	R160	HEPATOMEGALIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	38	1.18
		TODAS LAS DEMAS	917	28.39
		TOTAL	3230	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla 94**, observamos que en el servicio de Gastroenterología la primera causa de morbilidad en consulta externa es la constipación (20.99%), en segundo lugar Reflujo Gastroesofágico con esofagitis (10.46%), trastorno funcional intestinal (5.60%), fisura anal aguda (4.77%), otros dolores abdominales (4.43%), reflujo gastroesofágico sin esofagitis (3.37%), gastroenteritis / colitis de origen infeccioso (2.97%), anemia por deficiencia de hierro (2.63%) y dispepsia (2.35%).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL "SAN BARTOLOME"

M.D. AMERICO SANDOVAL LARA
En la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31151 - D.N.E. 23298



CONSULTA EXTERNA: ENDOCRINOLOGIA

**Tabla N° 95 :Morbilidad en Consulta Externa de Endocrinología
Hospital "San Bartolomé" 2015**

ENDOCRINOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	E343	ENANISMO, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	529	19.11
2	E669	OBESIDAD	512	18.50
3	E660	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOCALORICA	168	6.07
4	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	155	5.60
5	E45X	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOCALORICA	99	3.58
6	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	96	3.47
7	E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	86	3.11
8	Q900	TRISOMIA 21, POR FALTA DE DISYUNCION MEIOTICA	68	2.46
9	E301	PUBERTAD PRECOZ	57	2.06
10	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	56	2.02
11	E038	OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS	52	1.88
12	E308	OTROS TRASTORNOS DE LA PUBERTAD	49	1.77
13	E344	ESTATURA ALTA CONSTITUCIONAL	48	1.73
14	E789	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS, NO ESPECIFICADO	40	1.45
15	K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	39	1.41
16	E749	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, NO ESPECIFICADO	36	1.30
17	R629	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	32	1.16
18	Q539	TESTICULO NO DESCENDIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION	31	1.12
19	E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	23	0.83
20	N62X	HIPERTROFIA DE LA MAMA	21	0.76
		TODAS LAS DEMAS	571	20.63
		TOTAL	2768	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla 95**, observamos que en el consultorio externo de Endocrinología la morbilidad en orden de frecuencia es el enanismo (19.11%), obesidad (18.5%), le sigue el retardo del desarrollo por desnutrición proteico-calórico (9.65%), otras faltas del desarrollo fisiológico normal (3.47%), hiperlipidemia mixta (3.11%), trisomía 21 (2.46%), pubertad precoz (2.06%) e hipercolesterolemia (2.02%).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M. 27253 Jefe 27253



CONSULTA. EXTERNA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MEDICO)

**Tabla N° 96: Morbilidad en Consulta Externa de Crecimiento y desarrollo (Médico)
Hospital San Bartolomé 2015**

PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	DS09	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	1486	25.88
2	R629	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	676	11.77
3	E45X	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	493	8.59
4	Q653	SUBLUXACION CONGENITA DE CADERA	388	6.76
5	E660	SOBREPESO	341	5.94
6	D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	275	4.79
7	L22X	DERMATITIS DEL PAÑAL	259	4.51
8	E669	OBESIDAD	257	4.48
9	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	158	2.75
10	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	101	1.76
11	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	75	1.31
12	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	75	1.31
13	Q200	TRONCO ARTERIOSO COMUN	57	0.99
14	E344	ESTATURA ALTA CONSTITUCIONAL	55	0.96
15	E440	DESNUTRICION AGUDA MODERADO P/T (II GRADO)	50	0.87
16	E039	HIPOTIROIDISMO ADQUIRIDO POR DEFICIENCIA DE YODO	47	0.82
17	D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO	46	0.80
18	Q753	MACROCEFALIA	39	0.68
19	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	39	0.68
20	K590	CONSTIPACION	37	0.64
		TODAS LAS DEMÁS	787	13.71
		TOTAL	5741	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2015

En la **Tabla N° 96**, se observa en relación a la morbilidad por Consultorio Externo en Crecimiento y desarrollo corresponde a la anemia nutricional por deficiencia de hierro (25.88%) como primera causa, seguido de retraso del desarrollo psicomotor (11.77%), retraso del desarrollo debido a desnutrición proteico-calórica (8.59%), subluxación congénita de cadera (6.76%), sobrepeso (5.94%), anemia nutricional (4.79%), dermatitis de pañal (4.51%), obesidad (4.48%), rinofaringitis aguda (2.75%) y retardo del desarrollo (1.76%).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551-2-05-0298



CONSULTA EXTERNA: INFECTOLOGÍA

**Tabla N°97: Morbilidad en Consulta Externa de Infectología
Hospital "San Bartolome" 2015**

INFECTOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	311	15.60
2	R05X	TOS	105	5.27
3	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	101	5.07
4	D509	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	64	3.21
5	L010	IMPETIGO [CUALQUIER SITIO ANATOMICO] [CUALQUIER ORGANISMO]	56	2.81
6	R590	ADENOMEGALIA LOCALIZADA	49	2.46
7	B86X	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	47	2.36
8	L209	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	43	2.16
9	L200	PRURIGO DE BESNIER	42	2.11
10	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	40	2.01
11	B019	VARICELA SIN COMPLICACIONES	37	1.86
12	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	36	1.81
13	B088	OTRAS INFECCIONES VIRALES ESPECIFICADAS, CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS	31	1.56
15	E669	OBESIDAD	28	1.40
16	B159	HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPATICO	25	1.25
17	H651	OTITIS MEDIA AGUDA NO SUPURADA	25	1.25
14	L305	PITIRIASIS ALBA	24	1.20
18	K590	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	22	1.10
19	A281	ENFERMEDAD POR RASGUNO DE GATO	20	1.00
20	K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	18	0.90
		TODAS LAS DEMAS	869	43.60
		TOTAL	1993	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°97**, se observa en el servicio de consultorio de Infectología como primera causa de morbilidad a las Infecciones Respiratorias Agudas como la Rinofaringitis, rinitis aguda con un 15.6%, seguida de las gastroenterocolitis con 7.43% y el impétigo 2.81%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE OFICINA DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Ft. de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.R. 31851. RNE. 23790



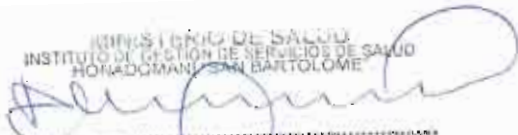
CONSULTA EXTERNA: OTORRINOLARINGOLOGÍA

**Tabla N° 98: Morbilidad en Consulta Externa de Otorrinolaringología Hospital
"San Bartolomé" 2015**

OTORRINOLARINGOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	1133	28.96
2	J019	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	400	10.22
3	H612	CERUMEN IMPACTADO	369	9.43
4	H919	DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA SIN ESPECIFICACION	247	6.31
5	H651	OTITIS MEDIA AGUDA NO SUPURADA	204	5.21
6	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	185	4.73
7	J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	180	4.60
8	R040	EPISTAXIS	170	4.35
9	J351	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS	140	3.58
10	H652	OTITIS MEDIA CRONICA SEROSA	131	3.35
11	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	101	2.58
13	J350	AMIGDALITIS CRONICA	86	2.20
14	H650	OTITIS MEDIA AGUDA SEROSA	79	2.02
15	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	75	1.92
16	H653	OTITIS MEDIA CRONICA MUCOIDE	63	1.61
17	I868	VARICES EN OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	52	1.33
18	J353	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS CON HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	48	1.23
19	J300	RINITIS VASOMOTORA	42	1.07
	H609	OTITIS EXTERNA, SIN OTRA ESPECIFICACION	39	1.00
20	J312	FARINGITIS CRONICA	34	0.87
		TODAS LAS DEMAS	134	3.43
		TOTAL	3912	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°98**, la primera causa de morbilidad en consulta externa de Otorrinolaringología son las Rinitis Alérgica con 25.03%, seguido de la Infecciones Respiratorias Agudas (sinusitis aguda, otitis aguda, faringitis y amigdalitis aguda) con 21.95%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31531 WAF 25290



CONSULTA EXTERNA: OFTALMOLOGIA

Tabla N° 99: Morbilidad en Consulta Externa de Oftalmología Hospital "San Bartolomé" 2015

OFTALMOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	H526	OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCION	571	23.51
2	H522	ASTIGMATISMO	333	13.71
3	H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	157	6.46
4	H524	PRESBICIA	133	5.48
5	H001	CALACIO [CHALAZION]	126	5.19
6	H521	MIOPIA	113	4.65
7	H259	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	108	4.45
8	H101	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA	87	3.58
9	H045	ESTENOSIS E INSUFICIENCIA DE LAS VIAS LAGRIMALES	69	2.84
10	H520	HIPERMETROPIA	64	2.63
11	H100	CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTE	53	2.18
12	H103	CONJUNTIVITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	51	2.10
13	H010	BLEFARITIS	45	1.85
14	H029	TRASTORNO DEL PARPADO, NO ESPECIFICADO	39	1.61
15	H110	PTERIGION	35	1.44
16	H500	ESTRABISMO CONCOMITANTE CONVERGENTE	35	1.44
17	H501	ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE	34	1.40
18	H509	ESTRABISMO, NO ESPECIFICADO	30	1.24
19	H400	SOSPECHA DE GLAUCOMA	26	1.07
20	H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO	26	1.07
		TODAS LAS DEMAS	294	12.10
		TOTAL	2429	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°99**, en Oftalmología la causa principal de morbilidad se encuentran los trastornos de la Refracción (miopía, presbicia, astigmatismo, hipermetropía) con 50.96%, seguido de presbicia con 5.48%, chalazión con 5.19% y de la catarata senil con 4.45%.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONOLULU, SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
Calle 11111, Lima, 2015



CONSULTA EXTERNA: PSICOLOGIA

**Tabla N° 100: Morbilidad en Consulta Externa de Psicología Hospital
"San Bartolomé" 2015**

PSICOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	778	19.34
2	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	552	13.72
3	F413	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS	411	10.22
4	F989	TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS, EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO, QUE APARECEN HABITUALMENT	377	9.37
5	F930	TRASTORNO DE ANSIEDAD DE SEPARACION EN LA NINEZ	336	8.35
6	F430	REACCION A ESTRES AGUDO	237	5.89
7	F320	EPISODIO DEPRESIVO LEVE	170	4.23
8	F819	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE ESCOLAR SIN ESPECIFICACION.	84	2.09
9	F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	80	1.99
10	F939	TRASTORNO DE LAS EMOCIONES DE COMIENZO HABITUAL EN LA INFANCIA, NO ESPECIFICADO	62	1.54
11	F639	TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO	59	1.47
12	T749	SINDROME DEL MALTRATO NO ESPECIFICADO	58	1.44
13	F919	TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO	56	1.39
14	F607	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD DEPENDIENTE	55	1.37
15	F603	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	50	1.24
16	T742	ABUSO SEXUAL	47	1.17
17	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	39	0.97
18	T743	ABUSO PSICOLOGICO	36	0.90
19	F609	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD SIN ESPECIFICACION.	35	0.87
20	F330	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE	35	0.87
		TODAS LAS DEMAS	465	11.56
		TOTAL	4022	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°100**, la primera causa de morbilidad en consultorio externo de psicología es trastornos de adaptación con 19.34%, seguido del trastorno de ansiedad y depresión 23.94%, y trastornos de ansiedad de separación de la niñez con 8.35%. Diagnósticos de violencia representan un 3.57% del total, con: síndrome de maltrato con 1.44%, abuso sexual con 1.17%, abuso psicológico con 0.9%.

INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANU Y SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31361, R.N.E. 23286



CONSULTA EXTERNA: NUTRICIÓN YAPOYO ALIMENTARIO

**Tabla N° 101: Morbilidad en Consulta Externa de Nutrición y Apoyo Alimentario
Hospital "San Bartolomé" 2015**

NUTRICION Y APOYO ALIMENTARIO				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O261	AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	661	20.26
2	O260	AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	635	19.46
3	E660	SOBREPESO	583	17.87
4	E669	OBESIDAD	425	13.02
5	E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	407	12.47
6	DS09	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	361	11.06
7	E43X	DESNUTRICION AGUDA SEVERA P/T (III GRADO)	52	1.59
8	E441	DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA	36	1.10
9	E45X	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	25	0.77
10	E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA	20	0.61
11	E440	DESNUTRICION AGUDA MODERADO P/T (II GRADO)	11	0.34
12	O25X	DESNUTRICION EN EL EMBARAZO	10	0.31
13	E617	MARASMO NUTRICIONAL	30	0.92
14	E42X	KWASHIORKOR MARASMATICO	3	0.09
15	E261	HIPERALDOSTERONISMO SECUNDARIO	2	0.06
16	E639	DEFICIENCIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	2	0.06
		TOTAL	3263	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla 101**, las atenciones de consulta externa del Servicio de Nutrición y apoyo alimentario, se asocia en 39.72% al aumento de peso en el embarazo, 17.87 % a sobrepeso, 13.02% a obesidad y 11.06% a anemia por deficiencia de hierro.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL "SAN BARTOLOME"

AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M. 31561 P.N. 23288



CONSULTA EXTERNA: ODONTOLOGIA

Tabla N° 102: Morbilidad en Consulta Externa de Odontología Hospital "San Bartolomé" 2015

ODONTOLOGIA MUJER				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	3016	30.15
2	K050	GINGIVITIS AGUDA	2011	20.10
3	K051	GINGIVITIS CRONICA	1641	16.40
4	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	964	9.64
6	K040	PULPITIS	699	6.99
7	K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTES, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL	406	4.06
8	K041	NECROSIS DE LA PULPA	373	3.73
9	K011	DIENTES IMPACTADOS	192	1.92
10	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	191	1.91
11	K074	MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	145	1.45
12	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES (DIENTE ROTO)	54	0.54
13	K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	30	0.30
14	K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	27	0.27
15	K007	SINDROME DE LA ERUPCION DENTARIA	26	0.26
16	K053	PERIODONTITIS CRONICA	26	0.26
17	K045	PERIODONTITIS APICAL CRONICA	18	0.18
18	K122	CELULITIS Y ABCESO DE BOCA	15	0.15
19	K116	MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	11	0.11
20	K061	HIPERPLASIA GINGIVAL	11	0.11
5	K001	DIENTES SUPERNUMERARIOS	10	0.10
		TODAS LAS DEMAS	138	1.38
TOTAL			10004	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2015

En la **Tabla N°102**, en consultorio de Odontología de la mujer, la primera causa de morbilidad es debida a caries de la dentina con 30.15%, seguida de gingivitis aguda y crónica con 36.5%, de la caries limitda a esmalte con 9.64%; y la pulpitis con 6.99%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

[Firma]

DR. AMERICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31151 RNE 23290



**Tabla N° 103: Morbilidad en Consulta Externa de Odontología Pediátrica
Hospital "San Bartolomé" 2015**

ODONTOLOGIA PEDIATRICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	1922	40.95
2	K040	PULPITIS	588	12.53
3	K073	ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE	538	11.46
4	K041	NECROSIS DE LA PULPA	352	7.50
5	Q375	FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO CON LABIO LEPORINO, UNILATERAL	244	5.20
6	K050	GINGIVITIS AGUDA	188	4.01
7	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	130	2.77
8	Q374	FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO CON LABIO LEPORINO, BILATERAL	100	2.13
9	K074	MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	100	2.13
10	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	83	1.77
11	K051	GINGIVITIS CRONICA	68	1.45
12	K007	SINDROME DE LA ERUPCION DENTARIA	66	1.41
13	K036	DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES	34	0.72
14	K116	MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	28	0.60
16	K072	ANOMALIAS DE LA RELACION ENTRE LOS ARCOS DENTARIOS	22	0.47
17	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES (DIENTE ROTO)	20	0.43
18	K045	PERIODONTITIS APICAL CRONICA	19	0.40
19	K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	13	0.28
20	K122	CELULITIS Y ABCESO DE BOCA	12	0.26
15	K011	DIENTES IMPACTADOS	11	0.23
		TODAS LAS DEMAS	155	3.30
		TOTAL	4693	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2015

En **la Tabla N°103**, observamos que en odontología pediátrica la primera causa de morbilidad es la carie de la dentina con 40.95%, le siguen pulpitis con 12.53%, anomalías de la posición del diente con 11.46%, necrosis de la pulpa con 7.5% y fisura de paladar duro y blando con labio leporino con labio leporino con 7.33%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONADO MANI SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31511 HNE 22298



CONSULTA EXTERNA: NEUMOLOGIA ADULTOS

**Tabla N° 104: Morbilidad en Consulta Externa de Neumología Adultos
Hospital "San Bartolomé" 2015**

NEUMOLOGIA ADULTOS				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	312	39.54
2	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	160	20.28
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	79	10.01
4	J47X	BRONQUIECTASIA	35	4.44
5	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	32	4.06
6	A150	TBC PULMONAR BK (+)	20	2.53
7	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	10	1.27
8	A188	TUBERCULOSIS DE OTROS ORGANOS ESPECIFICADOS	8	1.01
9	R091	PLEURESIA	7	0.89
10	E669	OBESIDAD	7	0.89
11	J040	LARINGITIS AGUDA	6	0.76
12	R05X	TOS	6	0.76
13	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	5	0.63
14	A160	TBC PULMONAR BK (-) CULTIVO (-)	5	0.63
15	A183	TUBERCULOSIS DE LOS INTESTINOS, EL PERITONEO Y LOS GANGLIOS MESENTERICOS	4	0.51
16	J849	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	4	0.51
17	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	4	0.51
18	J981	COLAPSO PULMONAR	3	0.38
19	J312	FARINGITIS CRONICA	3	0.38
20	R042	HEMOPTISIS	3	0.38
		TODAS LAS DEMAS	76	9.63
		TOTAL	789	100.00

Fuente :Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla 104**, en Neumología de Adultos, el asma es la primera patología con 39.54%, le sigue las Infecciones Respiratorias Agudas Superior (rinofaringitis aguda, faringitis aguda) con 32.95%, y la TBC pulmonar con 3.16%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO VENEZOLANO DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL "SAN BARTOLOME"
[Firma]
AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
Calle P. 5151, 547 22296



CONSULTA EXTERNA: CIRUGÍA PEDIÁTRICA

**Tabla N° 105: Morbilidad en Consulta Externa de Cirugía Pediátrica
Hospital "San Bartolomé" 2015**

CIRUGIA PEDIATRICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	N47X	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	449	14.27
2	Q381	ANQUILOGLOSIA	155	4.93
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	146	4.64
4	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	124	3.94
5	Q531	TESTICULO NO DESCENDIDO, UNILATERAL	85	2.70
6	Q532	TESTICULO NO DESCENDIDO, BILATERAL	75	2.38
7	Q665	PIE PLANO CONGENITO	73	2.32
8	N433	HIDROCELE, NO ESPECIFICADO	58	1.84
9	Q741	MALFORMACION CONGENITA DE LA RODILLA	56	1.78
10	D239	TUMOR BENIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	56	1.78
11	L600	UNA ENCARNADA	53	1.68
12	M357	SINDROME DE HIPERMOVILIDAD	52	1.65
13	Q552	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS TESTICULOS Y DEL ESCROTO	45	1.43
14	N481	BALANOPOSTITIS	42	1.34
15	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	41	1.30
16	Q658	OTRAS DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA CADERA	29	0.92
17	K590	CONSTIPACION	28	0.89
18	S014	HERIDA DE LA MEJILLA Y DE LA REGION TEMPOROMANDIBULAR	27	0.86
19	Q170	OREJA SUPERNUMERARIA	25	0.79
20	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	23	0.73
		TODAS LAS DEMAS	1504	47.81
		TOTAL	3146	100.00

Fuente :Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°105**, en Cirugía Pediátrica, la primera causa de morbilidad es el prepucio redundante, fimosis, parafimosis (14.27%), le sigue la anquiloglosia (4.93%), el testículo no descendido unilateral y bilateral (5.08%), la hernia inguinal unilateral (4.64%), hernia umbilical sin obstrucción (3.94%), pie plano congénito (2.32%), hidrocele (1.84%), malformación congénita de la rodilla (1.78%) y tumor benigno de la piel (1.78%).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

ED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31561 - D. 22298



CONSULTA EXTERNA: NEONATOLOGÍA

Tabla N° 106: Morbilidad en Consulta Externa de Neonatología Hospital "San Bartolomé" 2015

NEONATOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	260	14.48
2	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	250	13.93
3	P925	DIFICULTAD NEONATAL EN LA LACTANCIA MATERNA	198	11.03
4	L22X	DERMATITIS DEL PAÑAL	155	8.64
5	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	137	7.63
6	R629	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	92	5.13
7	P836	POLIPO UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO	67	3.73
8	P134	FRACTURA DE LA CLAVICULA DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	56	3.12
9	P120	CEFALOHEMATOMA DEBIDO A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	51	2.84
10	P928	OTROS PROBLEMAS DE ALIMENTACION DEL RECIEN NACIDO	43	2.40
11	B370	ESTOMATITIS CANDIDIASICA	27	1.50
12	L238	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES	21	1.17
13	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	20	1.11
14	P391	CONJUNTIVITIS Y DACRIOCISTITIS NEONATALES	17	0.95
15	P741	DESHIDRATACION DEL RECIEN NACIDO	17	0.95
16	L740	MILIARIA RUBRA	16	0.89
17	P073	RN PRE TERMINO	15	0.84
18	P393	INFECCION NEONATAL DE LAS VIAS URINARIAS	15	0.84
19	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	14	0.78
20	H100	CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTE	14	0.78
		TODAS LAS DEMAS	310	17.27
		TOTAL	1795	100.00

Fuente : Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°106**, observamos que en consultorio externo de Neonatología, la primera causa de consulta externa es el Retardo del Desarrollo psicomotor con 33.54%, le sigue dificultad neonatal en lactancia materna con 11.03%, dermatitis de pañal con 8.64% y las Rinofaringitis con 7.63%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE OPORTUNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
- de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31531 546 23/99



**Tabla N°107: Morbilidad en Consulta Externa de Neonatología de Alto Riesgo
Hospital "San Bartolomé" 2015**

NEONATOLOGIA ALTO RIESGO				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	376	16.1
2	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	299	12.8
3	P612	ANEMIA DE LA PREMATURIDAD	177	7.6
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	122	5.2
5	P050	BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	117	5.0
6	P925	DIFICULTAD NEONATAL EN LA LACTANCIA MATERNA	106	4.5
7	P073	RN PRE TERMINO	101	4.3
8	L22X	DERMATITIS DEL PAÑAL	62	2.7
9	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	62	2.7
10	P598	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	48	2.1
11	R629	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	41	1.8
12	B348	OTRAS INFECCIONES VIRALES DE SITIO NO ESPECIFICADO	39	1.7
13	P134	FRACTURA DE LA CLAVICULA DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	36	1.5
14	P836	POLIPO UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO	34	1.5
15	B370	ESTOMATITIS CANDIDIASICA	33	1.4
16	P391	CONJUNTIVITIS Y DACRIOCISTITIS NEONATALES	31	1.3
17	P551	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	29	1.2
18	Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	24	1.0
19	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	24	1.0
20	P393	INFECCION NEONATAL DE LAS VIAS URINARIAS	19	0.8
		TODAS LAS DEMAS	557	23.8
		TOTAL	2337	100.0

Fuente : Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°107**, según la estadística obtenida, en consultorio de Neonatología de Alto Riesgo, las atenciones que mayormente se reporta corresponde a 30.7% de retraso en el desarrollo, anemia del RN pretérmino 7.6%, rinitis aguda 5.2% y bajo peso para la edad gestacional 5%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORADO MANRIQUE SAN BARTOLOME
[Firma]
MARIO AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551, R.N.E. 70238



CONSULTA EXTERNA: NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA

**Tabla N° 108: Morbilidad en Consulta Externa de Neumología Pediátrica
Hospital "San Bartolomé" 2015**

NEUMOLOGIA PEDIATRICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	431	18.03
2	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	420	17.57
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	391	16.36
4	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	271	11.34
5	J46X	ESTADO ASMATICO. ASMA AGUDA SEVERA.	192	8.03
6	J300	RINITIS VASOMOTORA	69	2.89
7	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	68	2.85
8	J200	BRONQUITIS AGUDA DEBIDA A MYCOPLASMA PNEUMONIAE	54	2.26
9	J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	51	2.13
10	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	33	1.38
11	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	31	1.30
12	J981	COLAPSO PULMONAR	31	1.30
13	J019	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	30	1.26
14	P271	DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA EN EL PERIODO PERINATAL	17	0.71
15	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	16	0.67
16	J47X	BRONQUIECTASIA	14	0.59
17	J039	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	11	0.46
18	H659	OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	11	0.46
19	J351	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS	11	0.46
20	D824	SINDROME DE HIPERINMUNOGLOBULINA E [LGE]	10	0.42
		TODAS LAS DEMAS	228	9.54
		TOTAL	2390	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°108**, de acuerdo a los datos estadísticos, en el consultorio de Neumología pediátrica, las atenciones que mayormente se registran se deben a Asma como primera causa con el 38.24%, le sigue las infecciones respiratorias agudas con el 23.98% y la rinitis alérgica con 18.03%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. 001 31445 RNE 23038



CONSULTA EXTERNA: NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA

Tabla N°109: Morbilidad en Consulta Externa de Neurología Pediátrica
Hospital "San Bartolomé" 2015

NEUROLOGIA PEDIATRICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	176	11.46
2	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	103	6.71
3	R51X	CEFALEA	96	6.25
4	Q02X	MICROCEFALIA	48	3.13
5	R463	HIPERACTIVIDAD	39	2.54
6	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	39	2.54
7	F819	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE ESCOLAR SIN ESPECIFICACION.	38	2.47
8	R629	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	38	2.47
9	F809	TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE SIN ESPECIFICACION.	34	2.21
10	F709	RETRASO MENTAL LEVE POR DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	33	2.15
11	P963	AMPLITUD DE LAS SUTURAS CRANEALES DEL RECIEN NACIDO	33	2.15
12	Q673	PLAGIOCEFALIA	33	2.15
13	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	28	1.82
14	F800	TRASTORNO ESPECÍFICO DE LA PRONUNCIACION	28	1.82
15	M357	SINDROME DE HIPERMOVILIDAD	26	1.69
16	S000	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL CUERO CABELLUDO	24	1.56
17	P073	RN PRE TERMINO	24	1.56
18	Q753	MACROCEFALIA	22	1.43
19	F801	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	21	1.37
20	F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	21	1.37
		TODAS LAS DEMAS	632	41.15
		TOTAL	1536	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°109**, se observa que en consultorio de Neurología Pediátrica, la mayor atención es el retardo en el desarrollo con 20.64%, le siguen los trastornos de desarrollo de aprendizaje del habla y de lenguaje con 5.4% y cefalea con 6.25%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

D. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.O. 2015, RUE 23258



D.1 Diez Principales motivos de hospitalización por especialidades y subespecialidades

A continuación presentamos las primeras causas de morbilidad en hospitalización según las especialidades y subespecialidades:

Tabla N° 110: Primeras causas de morbilidad de hospitalización de Pediatría en Hospital "San Bartolome" 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	309	15.11
2	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	87	4.25
3	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	79	3.86
4	J188	OTRAS NEUMONIAS, DE MICROORGANISMO NO ESPECIFICADO	66	3.23
5	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	63	3.08
6	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	47	2.30
7	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	45	2.20
8	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	44	2.15
9	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	43	2.10
10	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	40	1.96
11	J981	COLAPSO PULMONAR	38	1.86
12	D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	34	1.66
13	A86X	MENINGOENCEFALITIS VIRAL	33	1.61
14	J46X	ESTADO ASMATICO. ASMA AGUDA SEVERA.	32	1.56
15	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	30	1.47
16	A09X	INFECCIONES INTESINALES DEBIDAS A OTROS ORGANISMOS SIN ESPECIFICAR	30	1.47
17	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	30	1.47
18	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	29	1.42
19	E669	OBESIDAD	28	1.37
20	N10X	NEFRITIS TUBULOINTERSTICIAL AGUDA	28	1.37
		LAS DEMAS	910	44.50
		TOTAL GENERAL	2045	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En la **Tabla N°110**, se observa que constituyen las primeras causas de hospitalización en Pediatría: asma, bronquioltis neumonía y anemia con 23.56%, 19.43%, 6.4% y 4.78%, respectivamente.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 21551 PUE 2020



**Tabla N°111: Primeras causas de morbilidad de hospitalización en Cirugía
Pediátrica 2015**

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	256	27.09
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	50	5.29
3	Q379	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	39	4.13
4	K566	PLASTRON APENDICULAR AGUDO	32	3.39
5	Q421	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	31	3.28
6	Q420	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL RECTO, CON FISTULA	22	2.33
7	K36X	OTROS TIPOS DE APENDICITIS	21	2.22
8	K353	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	20	2.12
9	Q793	GASTROSQUISIS	19	2.01
10	K389	PLASTRON APENDICULAR AGUDO	18	1.90
11	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	17	1.80
12	Q400	ESTENOSIS HIPERTROFICA CONGENITA DEL PILORO	17	1.80
13	J351	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS	17	1.80
14	J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	16	1.69
15	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	16	1.69
16	K590	CONSTIPACION	13	1.38
17	K352	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	13	1.38
18	Q378	PLASTRON APENDICULAR AGUDO	10	1.06
19	Q422	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, CON FISTULA	10	1.06
20	K351	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	9	0.95
		TODAS LAS DEMAS	299	31.64
		TOTAL	945	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En la **Tabla N°111**, se señalan las primeras causas de hospitalización en el Departamento de Cirugía Pediátrica las cuales son: apendicitis agudas y complicadas en un 47.52%, dolor abdominal no especificado con 5.29%, le sigue hipertrofia de amígdalas y adenoides con un 3.49%, la atresia y estenosis congénita del recto y ano con 3.39% y la gastrosquisis con 2.01%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31111 RNE 23206



Tabla N° 112: Primeras causas de morbilidad de hospitalización en Gineco obstetricia 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	2578	25.61
2	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	1026	10.19
3	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	467	4.64
4	O998	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y AFECCIONES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO	307	3.05
5	O141	PRE- ECLAMPSIA SEVERA	230	2.28
6	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	195	1.94
7	O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	162	1.61
8	O429	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, SIN ESPECIFICACION	162	1.61
9	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	158	1.57
10	O700	DESGARRO PERINEAL DE PRIMER GRADO DURANTE EL PARTO	154	1.53
11	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	153	1.52
12	O470	AMENAZA DE PARTO PREMATURO	130	1.29
13	O654	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION	121	1.20
14	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL UTERO	106	1.05
15	E660	SOBREPESO	92	0.91
16	O021	ABORTO RETENIDO	81	0.80
17	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	77	0.76
18	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	76	0.75
19	O610	FRACASO DE LA INDUCCION MEDICA DEL TRABAJO DE PARTO	74	0.74
20	E669	OBESIDAD	74	0.74
		TODAS LAS DEMAS	3645	36.20
		TOTAL GENERAL	10068	100.00

Fuente Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En la **Tabla N°112**, se observa que as principales causas de morbilidad en las hospitalizaciones de Gineco-obstetricia son: anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio (25.61%), seguida de atención materna por cicatriz uterina por cirugía previa (10.19%), aborto espontáneo (4.64%), otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo (3.05%), preclampsia (2.28%), leioma del útero (1.94%), hipertensión materna (1.61%), ruptura prematura de membrana (1.61%), infección de vías urinarias en el embarazo (1.57%) y desgarro perineal de primer grado durante el parto (1.53%).

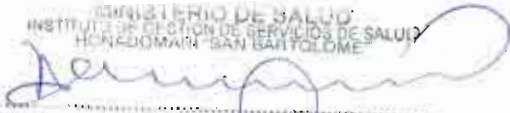
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

J. AMERICO SANDOVAL LARA
Unidad de Epidemiología y Salud Ancestral
C.M.P. 31555 Fax: 33256



Tabla N° 113: Primeras causas de morbilidad de hospitalización en Ginecología 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	309	12.68
2	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	188	7.72
3	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	153	6.28
4	O990	ANEMIA QUE COMPLICLA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	146	5.99
5	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL UTERO	97	3.98
6	O021	ABORTO RETENIDO	57	2.34
7	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	53	2.18
9	N979	INFERTILIDAD FEMENINA, NO ESPECIFICADA	51	2.09
10	O009	EMBARAZO ECTOPICO NO ESPECIFICADO	40	1.64
11	N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	40	1.64
12	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	36	1.48
13	N972	INFERTILIDAD FEMENINA DE ORIGEN UTERINO	35	1.44
14	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	35	1.44
15	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO:	32	1.31
16	N800	ENDOMETRIOSIS DEL UTERO	32	1.31
17	N736	ADHERENCIAS PERITONEALES PELVICAS FEMENINAS	29	1.19
8	O141	PRE- ECLAMPSIA SEVERA	28	1.15
18	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	26	1.07
19	O429	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, SIN ESPECIFICACION	26	1.07
20	D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO	25	1.03
		TODAS LAS DEMAS	998	40.97
		TOTAL	2436	100.00

Fuente Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En la **Tabla N°113**, se observa que las primeras causas de morbilidad en hospitalización de Ginecología son: aborto espontáneo con (12.68%), seguido en frecuencia atención materna por cicatriz uterina debido a cirugía previa (7.72%), leiomioma de útero (6.28%), anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio (5.99%), pólipo de cuerpo del útero (3.98%), aborto retenido (2.34%), anemia por deficiencia de hierro (2.18%), infertilidad femenina (2.09%) y embarazo ectópico (1.64%).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 13298



Tabla N° 114: Primeras causas de morbilidad de los egresos de hospitalización en Neonatología HONADOMANI SB 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	P741	DESHIDRATACION DEL RECIEN NACIDO	398	20.70
2	P073	RN PRE TERMINO	219	11.39
3	P704	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	216	11.23
4	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	215	11.18
5	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	196	10.19
6	P051	PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL	117	6.08
7	P551	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	95	4.94
8	P598	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	83	4.32
9	P593	ICTERICIA NEONATAL POR INHIBIDOR DE LA LECHE MATERNA	74	3.85
10	P239	NEUMONIA CONGENITA, ORGANISMO NO ESPECIFICADO	61	3.17
11	P0712	RN DE BAJO PESO (< 2500 GRAMOS)	58	3.02
12	P080	RECIEN NACIDO EXCEPCIONALMENTE GRANDE	58	3.02
13	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN	53	2.76
14	P0711	RN DE MUY BAJO PESO AL NACER (< 1500 GRAMOS)	49	2.55
15	P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	44	2.29
16	P120	CEFALOHEMATOMA DEBIDO A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	30	1.56
17	P134	FRACTURA DE LA CLAVICULA DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	27	1.40
18	P914	DEPRESION CEREBRAL NEONATAL	24	1.25
19	P611	POLICITEMIA NEONATAL	22	1.14
20	P711	OTRA HIPOCALCEMIA NEONATAL	21	1.09
		TODOS LOS DEMAS	480	33.00
TOTAL			1923	75.04

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En la **Tabla N°114**, las primeras causas de morbilidad de los egresos del servicio de neonatología corresponde a ictericia con 12.43%, deshidratación con 11.56%, RN pretérmino con 8.25%, hipoglicemias neonatales con 7.51%, sepsis bacteriana con 7.45%, pequeño para la edad gestacional con 5.63%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE REGISTRO DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.I. 11151 R.N.E. 22258



**Tabla N° 115: Primeras causas de morbilidad de los egresos de hospitalización
Servicio de Obstetricia HONADOMANI SB 2015**

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	2432	32.20
2	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	837	11.08
3	O998	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y AFECCIONES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO	298	3.95
4	O141	PRE- ECLAMPSIA SEVERA	202	2.67
5	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	157	2.08
6	O700	DESGARRO PERINEAL DE PRIMER GRADO DURANTE EL PARTO	151	2.00
7	O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	149	1.97
8	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	147	1.95
9	O429	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, SIN ESPECIFICACION	136	1.80
10	O470	AMENAZA DE PARTO PREMATURO	128	1.69
11	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	118	1.56
12	O654	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION	97	1.28
13	E660	SOBREPESO	84	1.11
14	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	77	1.02
15	O240	DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE INSULINODEPENDIENTE, EN EL EMBARAZO	70	0.93
16	E669	OBESIDAD	66	0.87
17	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	63	0.83
18	O300	EMBARAZO DOBLE	60	0.79
19	O249	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, EN EL EMBARAZO	59	0.78
20	O85X	SEPSIS PUERPERAL (ENDOMETRITIS POS PARTO)	58	0.77
		TODAS LAS DEMAS	2164	28.65
		TOTAL	7553	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2015

En la **Tabla N°115**, se puede observar que el 33.39% de la estadística obtenida corresponde a anemia que complica el embarazo, parto y puerperio como causa de egreso y el 66.61% a otras causas ginecobstétricas.

E. Diez principales motivos de ingreso a Unidad de cuidados intensivos, unidad de cuidados intermedios (por etapas de vida, por especialidades y subespecialidades)

CUIDADOS CRITICOS NEONATALES

Tabla N° 116
Diagnósticos de Hospitalización en Cuidados Críticos Neonatales
Hospital "San Bartolomé" 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%	De 0 a 7 días	De 8 a 28 días	De 29 días a < 1 año
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	130	13.79	50	59	21
2	P073	RN PRE TERMINO	118	12.51	42	47	29
3	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN	54	5.73	18	24	12
4	P239	NEUMONIA CONGENITA, ORGANISMO NO ESPECIFICADO	41	4.35	14	20	7
5	H351	RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD	35	3.71	0	12	23
6	P0711	RN DE MUY BAJO PESO AL NACER (< 1500 GRAMOS)	28	2.97	7	9	12
7	P612	ANEMIA DE LA PREMATURIDAD	27	2.86	3	11	13
8	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	25	2.65	8	15	2
9	Q250	CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE	22	2.33	3	12	7
10	R572	SHOCK SEPTICO	22	2.33	9	6	7
11	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	21	2.23	8	8	7
12	P051	PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL	20	2.12	6	10	4
13	P072	INMATURIDAD EXTREMA	18	1.91	4	6	8
14	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO	16	1.70	8	5	3
15	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	15	1.59	2	10	3
16	P0712	RN DE BAJO PESO (< 2500 GRAMOS)	14	1.48	2	8	4
17	P271	DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA EN EL PERIODO PERINATAL	14	1.48	0	0	14
18	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	13	1.38	8	3	2
19	E871	HIPOSMOLARIDAD E HIPONATREMIA	12	1.27	1	4	7
20	P251	NEUMOTORAX ORIGINADO EN EL PERIODO PERINATAL	11	1.17	2	7	2
21		TODOS LOS DEMAS	287	30.43	97	110	80
		TOTAL	943	100.00	292	384	267

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°116**, la principal causa de diagnosticos hospitalarios en Cuidados críticos Neonatales se asocia a sepsis bacteriana del RN (13.79%) seguido de RN pre termino (12.51%), síndrome de dificultad respiratoria (5.73%), neumonía congénita (4.35%), retinopatía de la prematuridad (3.71%), RN de muy bajo peso al nacer (2.97%), anemia de la preamaturidad (2.86%), ictericia neonatal (2.65%), conducto arterioso permeable (2.33%) y shock séptico (2.33%).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. M.P. 51551 RNE 23298



UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA

Tabla N° 117
Diagnósticos de Hospitalización en UTI Pediátrico Hospital "San Bartolomé" 2015

ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%	GRUPOS DE EDAD			
					29 días - 11 meses	1 - 4 años	5 - 11 años	12 a 17 años
1	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	79	17.9	40	22	15	2
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	39	8.8	24	10	5	0
3	R572	CHOQUE SEPTICO	37	8.4	24	6	4	3
4	J46X	ESTADO ASMÁTICO ASMA AGUDA SEVERA.	24	5.4	2	7	13	2
5	J188	OTRAS NEUMONIAS, DE MICROORGANISMO NO ESPECIFICADO	21	4.8	4	6	10	1
6	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	16	3.6	11	3	1	1
7	J129	NEUMONIA VIRAL NO ESPECIFICADA	9	2.0	5	3	1	0
8	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	9	2.0	1	5	3	0
9	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	8	1.8	5	0	2	1
10	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	7	1.6	3	4	0	0
11	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	7	1.6	3	2	1	1
12	J961	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA	6	1.4	2	0	2	2
13	J981	COLAPSO PULMONAR	6	1.4	2	3	1	0
14	D65X	GANGRENA Y NECROSIS DEL PULMON	5	1.1	3	2	0	0
15	J159	GANGRENA Y NECROSIS DEL PULMON	5	1.1	0	2	2	1
16	Q391	ATRESIA DEL ESOFAGO CON FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	5	1.1	3	2	0	0
17	Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	5	1.1	2	1	1	1
18	J47X	BRONQUIECTASIA	4	0.9	0	0	3	1
19	J939	NEUMOTORAX NO ESPECIFICADO	4	0.9	2	1	0	1
20	A88X	MENINGOENCEFALITIS VIRAL	3	0.7	2	0	1	0
		TODAS LAS DEMAS	142	32.2	69	41	22	10
		TOTAL	441	100	207	120	87	27

Fuente: Epicrisis de UTIP

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°117**, Casi un cuarto de pacientes atendidos en la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica presentaron Insuficiencia respiratoria aguda (21.3%), septicemia (8.8%), choque séptico (8.4%), estado asmático (5.4%), otras neumonías (4.8%), neumonía no especifica (3.6%), neumonía viral (2.0%), otras convulsiones (1.8%) y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (1.6%).

CUIDADOS CRITICOS DE LA MUJER

Tabla N° 118
Diagnósticos de Hospitalización en UCC Mujer
Hospital "San Bartolomé" 2015

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%	De 12 a 17 años	De 18 a 29 años	De 30 a 59 años	De 60 a más años
1	O141	PRE- ECLAMPSIA SEVERA	62	21.2	1	38	23	0
2	A419	SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA	38	13.0	6	23	8	1
3	D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	29	9.9	0	15	14	0
4	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	20	6.8	1	13	6	0
5	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	16	5.5	0	8	8	0
6	O230	INFECCION DEL RNON EN EL EMBARAZO	15	5.1	3	7	5	0
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	8	2.7	0	5	2	1
8	R572	CHOQUE SEPTICO	7	2.4	2	3	2	0
9	R34X	ANURIA Y OLIGURIA	7	2.4	0	5	2	0
10	O150	ECLAMPSIA EN EL EMBARAZO	7	2.4	1	5	1	0
11	O152	ECLAMPSIA EN EL PUERPERIO	4	1.4	0	3	1	0
12	D696	TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA	4	1.4	0	2	2	0
13	O142	SINDROME DE HELLP	4	1.4	0	2	2	0
14	O85X	SEPSIS PUERPERAL (ENDOMETRITIS POS PARTO)	4	1.4	0	3	1	0
15	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	4	1.4	0	2	2	0
16	I159	HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA	3	1.0	0	1	2	0
17	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	1.0	0	3	0	0
18	O862	INFECCION DE LAS VIAS URINARIAS CONSECUTIVA AL PARTO	3	1.0	1	1	1	0
19	K85X	PANCREATITIS AGUDA	3	1.0	1	1	1	0
20	E055	CRISIS O TORMENTA TIROTOXICA	3	1.0	0	2	1	0
		TODAS LAS DEMAS	48	16.4	3	26	19	0
		TOTAL	292	100.0	19	168	103	2

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2015

En la **Tabla N°118**, la morbilidad que se atendió con mayor frecuencia en la Unidad de Cuidados Críticos de la Mujer fue la Pre eclampsia Severa alcanzando el 21.2% del total de casos atendidos en este servicio; la septicemia no especificada como segunda causa con 13.0% y otros como choque hipovolémico.

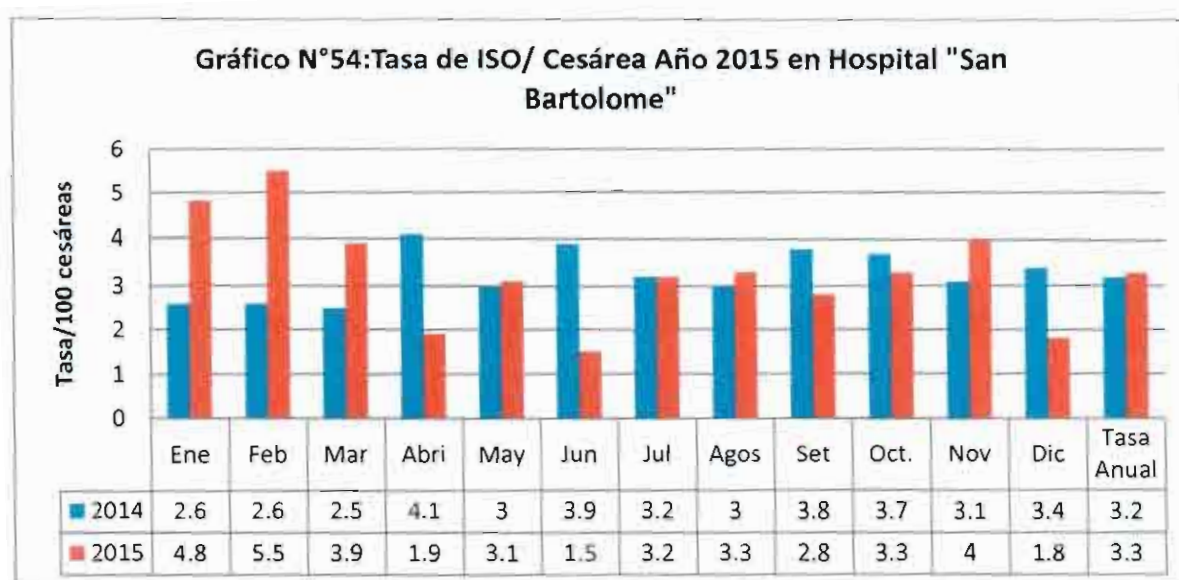
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOBAMBI - SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.P. 11001 RNE 23298



F. Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS): tasa de infección asociada a la atención en salud, tipo de diagnóstico, según Departamento o Servicio; Vigilancia de la resistencia bacteriana por infecciones asociadas a la atención en salud.

La Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en el Hospital Nacional Docente Madre - Niño "San Bartolomé" se realiza de manera activa, selectiva y por factores de riesgo, enfocando primordialmente 4 condiciones: Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central y periférico, Neumonías asociadas a ventilación mecánica, Infecciones del sitio operatorio asociadas a cesáreas, y Endometritis Puerperales asociadas a partos por cesárea y vaginales.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

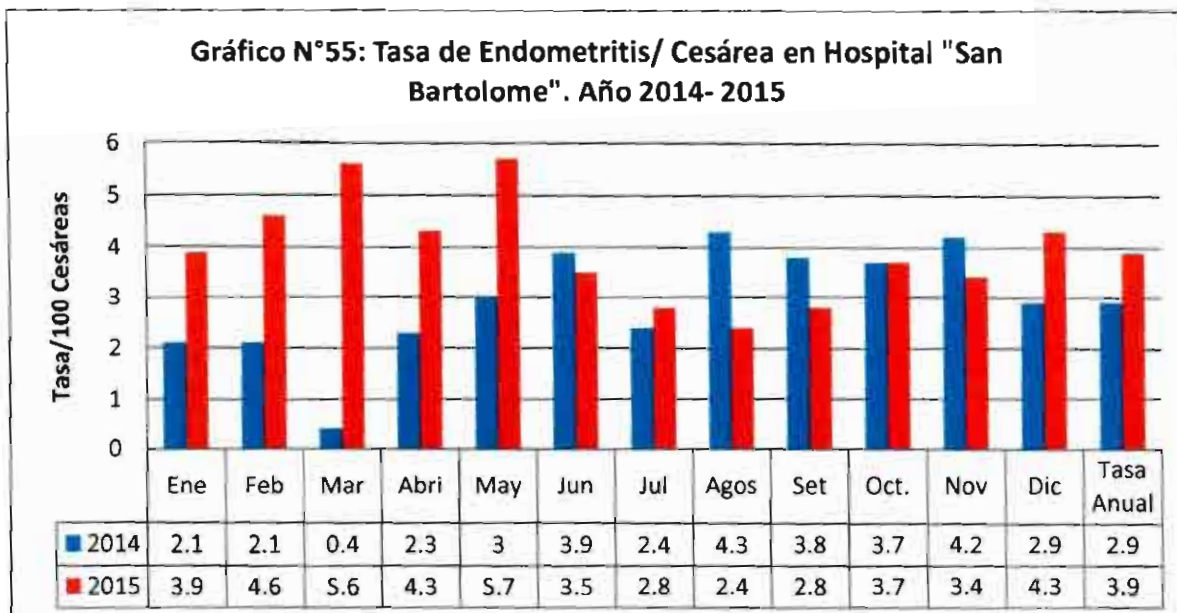
En el **Grafico N°54**, con respecto a la Infección de Sitio Operatorio (ISO) asociada a Cesárea la tasa de incidencia para el Año 2015 es 3,3/100 cesáreas, mayor al promedio nacional y a la categoría de establecimiento III-1, con 1,20 y 1,51 respectivamente. Y también ligeramente mayor a la presentada en el año 2014 .

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

[Firma]

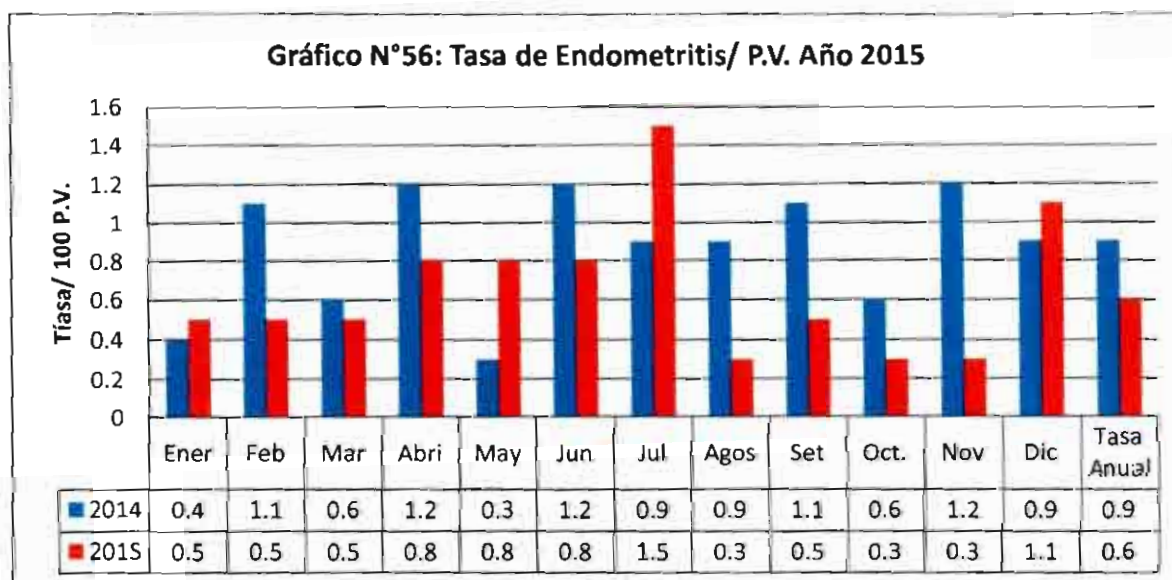
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 R.M.E. 2325





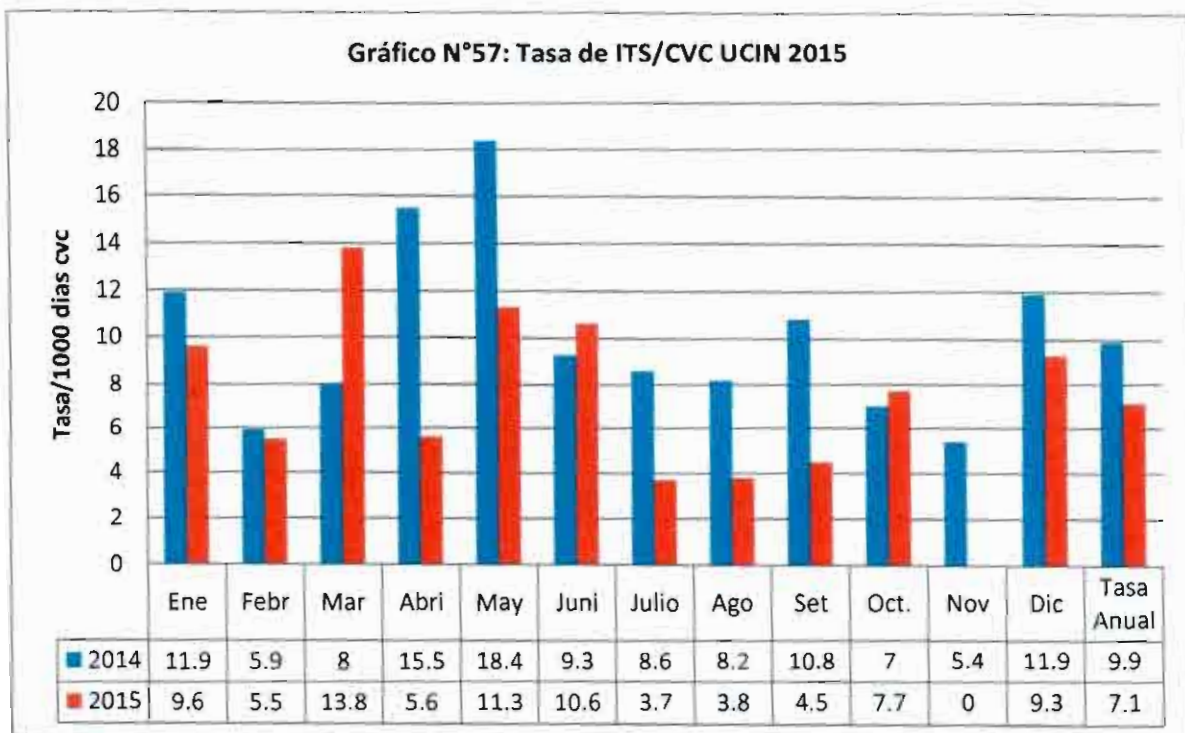
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

En el **Gráfico N°55**, en relación a la Tasa de Incidencia de Endometritis asociada a Cesárea, para el Año 2015 es 3,9/100 cesáreas, mayor a 0,49 que es el Promedio Nacional y a 0,88 que es la incidencia por Categoría de Establecimiento III-1, si la comparamos con el mismo periodo del 2014 (2,9), ésta también es mayor.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

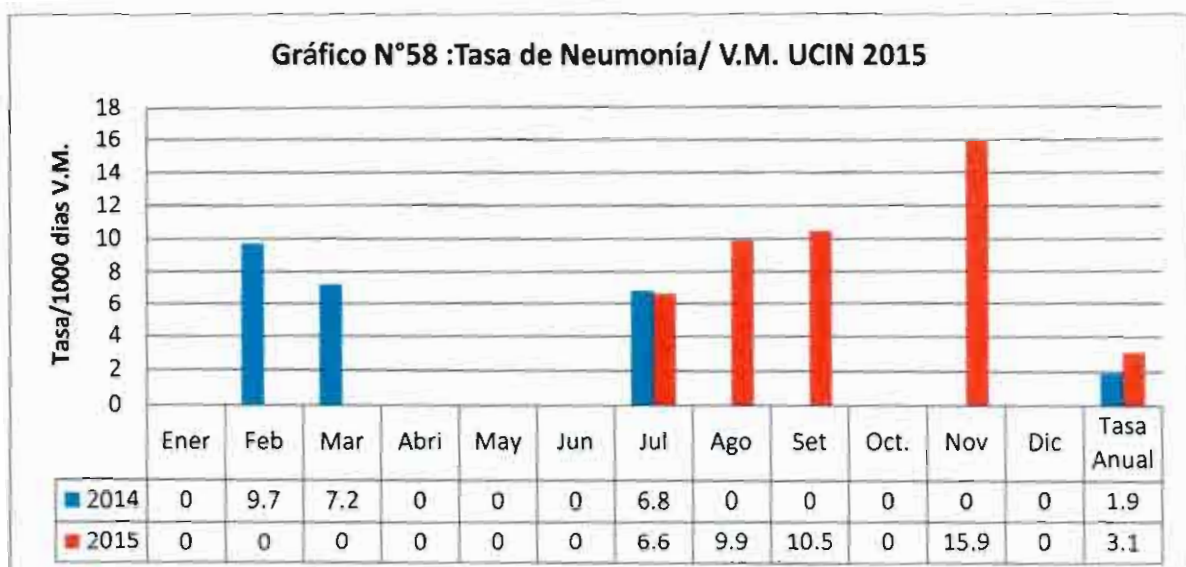
En el **Gráfico N°56**, la tasa de incidencia de Endometritis Puerperal (EP) Asociada a Parto Vaginal (PV) para el Año 2015 es 0,6/100 P.V. siendo esta mayor al promedio nacional que es 0,23 y también a la tasa por categoría de establecimiento III-1 que es 0,32, pero menor a la presentada en el año 2014 (0,9).



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

En la **Gráfica N°57**, la Densidad de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo (ITS) Asociada a Catéter Venoso Central (CVC) en la UCI Neonatal de nuestro hospital para el Año 2015 es 7,1/1000 días catéter, mayor a 4,9 y a 4,97 que son la incidencia promedio nacional y la incidencia por categoría de establecimiento III-1, respectivamente. Si comparamos la tasa del año 2015 con la tasa del 2014 (9,9) ésta es menor.

En relación a la Infección del Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Periférico (CVP) en la UCI Neonatal para el año 2015 y 2014 la tasa es cero.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

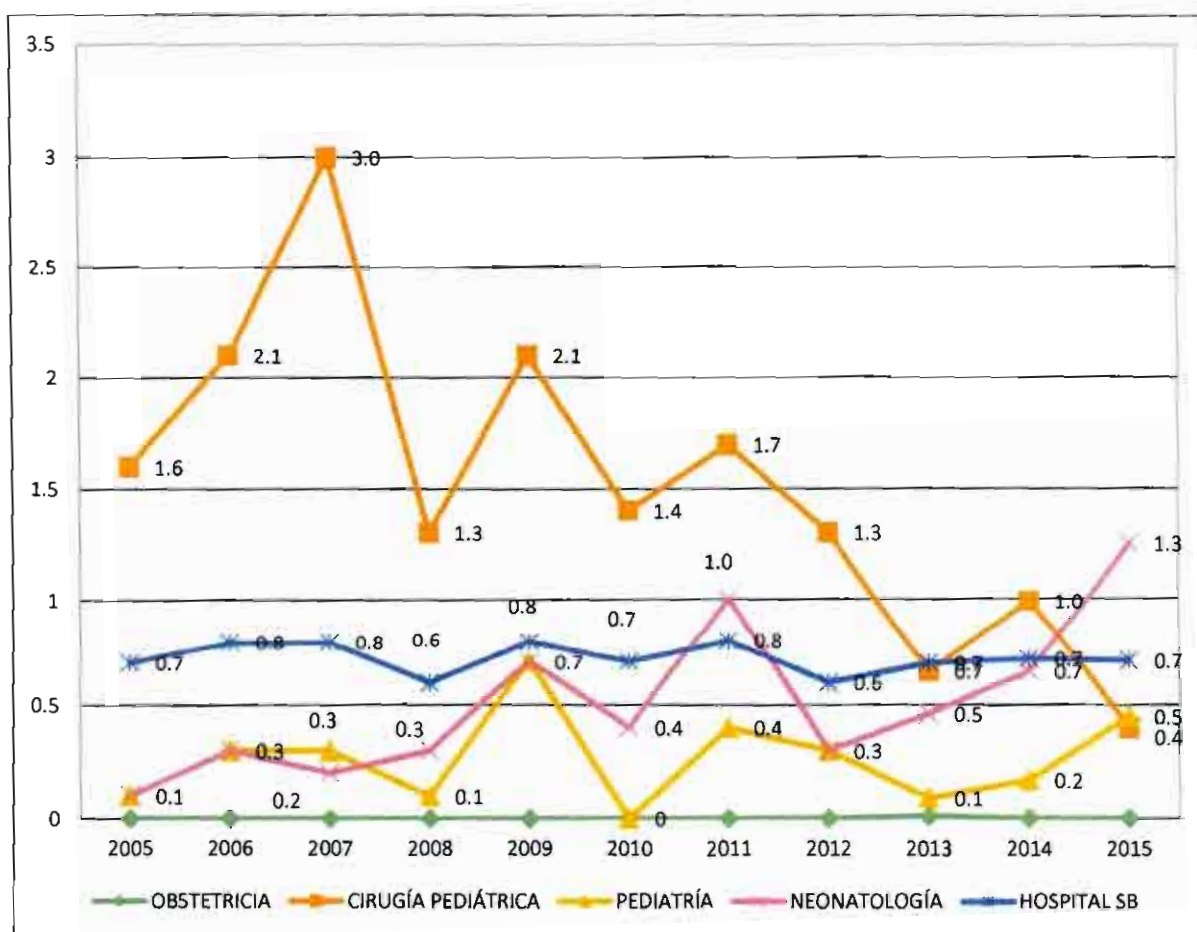
En el **Gráfico N°36**, La Densidad de Incidencia de Neumonía asociada a Ventilación Mecánica (VM) en la UCI Neonatal para el Año 2015 es 3,1/1000 días V.M. siendo menor al promedio nacional (5,25) y a la categoría de establecimiento III-1 (5,44), pero mayor a la presentada en el año 2014 (1,9)).

H. El Hospital no ha desarrollado estudio de carga de morbilidad: Esperanza de vida al nacer y AVPP (años de vida potencialmente perdidos).

2.2.2 Análisis de la Mortalidad

A.Tasa de Mortalidad General hospitalario.

Gráfico N° 59
Tasa Bruta de Mortalidad (x 100 pac.) HONADOMANI "San Bartolomé" 2005- 2015



Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

En el **Gráfico N°59**, la tasa Bruta de Mortalidad indica la situación de los pacientes hospitalizados en los diferentes servicios, considerando a todos los fallecidos antes y después de las 48 horas de la Hospitalización. Se observa en el siguiente cuadro como los departamentos de pediatría y neonatología han subido de 0,2 x 100 pacientes a 0,5 x

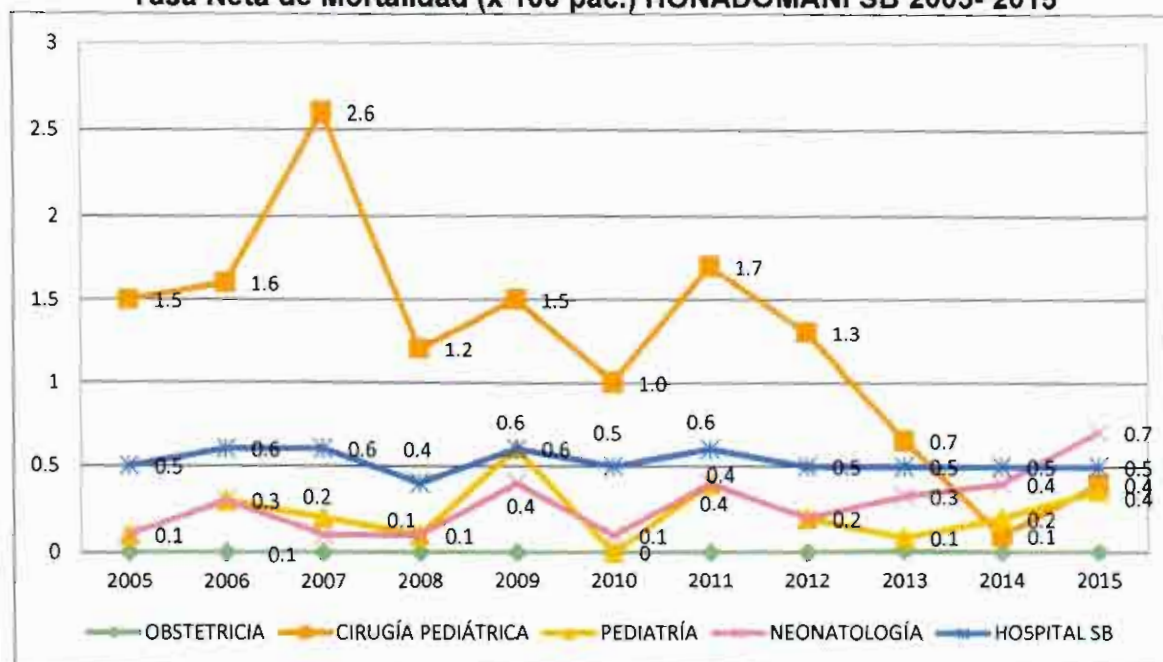
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31451, D.N.E. 23798



100 pacientes y 0,7x 100 pacientes a 1,3 x 100 pacientes respectivamente.

Gráfico N° 60
Tasa Neta de Mortalidad (x 100 pac.) HONADOMANI SB 2005- 2015



Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2015

En el **Gráfico N°60**, la Tasa Neta de Mortalidad sirve para tener una apreciación o evalúa la relación de los fallecidos más allá de las 48 horas de hospitalización, el departamento de neonatología 0,7 x 100 pacientes, pediatría con 0,4 x 100 pacientes, cirugía pediátrica presenta 0,1 x 100 pacientes hospitalizados y obstetricia 0 x 100 pacientes.

B. Razón de Mortalidad Materna

La Razón de Mortalidad materna, comparativa, de los últimos 10 años se presente en el gráfico:

Gráfico N° 61
Razón de Mortalidad Materna HONADOMANI "San Bartolomé" 2001-2015



Fuente: Sistema de Información Perinatal SIP 2000 V2.0

INSTITUTO DE OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

En el **Grafico N°61**, se observa que la Razón de Mortalidad Materna desde el año 2010 al 2014 es de cero y durante el transcurso del año 2015 no se presentó ningún caso de mortalidad materna en el Hospital "San Bartolomé".

C. Tasa de Mortalidad Neonatal - Perinatal.

Gráfico N°62: Tasa de Mortalidad Neonatal HONADOMANI "San Bartolome" 2009-2015



Fuente: Sistema de Información Perinatal SIP 2000 V2.0

En el **Grafico N°62**, la tasa de mortalidad neonatal (etapa neonatal comprende desde el nacimiento hasta los 28 días de vida) en el HONADOMANI "San Bartolomé" este periodo puede ser medido por diferentes tasas como la tasa neonatal precoz y tardía. Durante el año 2015 ambas tasas tienen una tendencia a la baja en comparación con el periodo 2013-2014.

2.2.3. Análisis de la Salud Percibida

El 2015, los entrevistados fueron seleccionados por un muestreo sistemático, en base a los siguientes criterios: (1) Para aplicar la encuesta de forma sistemática, se dividió el número de usuarios atendidos en la última semana entre el tamaño de la muestra obtenida, con lo cual estableció los usuarios que se deberá entrevistar. Para efectos de determinar el nivel de satisfacción global como indicador según servicio y categoría el estándar esperado es mayor al 60%, sujeto a variación según medición basal.

El 85.6 % (467) fueron usuarios, el 14.4% (78) fueron acompañantes, de los cuales el 84.6% (66) correspondieron a las mamás de los pacientes pediátricos, 9% (7) fueron los papas y el 6.4% (5) otro familiar. El 98% (534) fueron del sexo femenino, el 2% (11) del sexo masculino; el 55% (300) tuvieron grado de instrucción secundaria, el 36% (198)

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

DR. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
R. D. P. 31-11-005 2016

182



superior, el 7% (40) con grado de instrucción primaria; el 77% (422) correspondían al SIS, el 23% (123) al SOAT, otros seguros y particulares.

Tabla N° 118
Evaluación de la Satisfacción por preguntas de los Usuarios Externos en Hospitalización

Preguntas/ Dimensiones	Satisfecho (+)		Insatisfecho(-)		No Rpta	
	n	%	n	%	n	%
P1	330	60.55	215	39.45	0	0.00
P2	338	62.02	207	37.98	0	0.00
P3	344	63.12	201	36.88	0	0.00
P4	331	60.73	214	39.27	0	0.00
P5	340	62.39	204	37.43	1	0.18
P6	280	51.38	264	48.44	1	0.18
P7	338	62.02	207	37.98	0	0.00
P8	356	65.32	189	34.68	0	0.00
P9	274	50.28	268	49.17	3	0.55
P10	336	61.65	209	38.35	0	0.00
P11	337	61.83	208	38.17	0	0.00
P12	373	68.44	172	31.56	0	0.00
P13	314	57.61	231	42.39	0	0.00
P14	303	55.60	242	44.40	0	0.00
P15	355	65.14	190	34.86	0	0.00
P16	339	62.20	205	37.61	1	0.18
P17	317	58.17	228	41.83	0	0.00
P18	341	62.57	204	37.43	0	0.00
P19	322	59.08	223	40.92	0	0.00
P20	295	54.13	250	45.87	0	0.00
P21	339	62.20	206	37.80	0	0.00
P22	317	58.17	228	41.83	0	0.00
P23	336	61.65	209	38.35	0	0.00
P24	321	58.90	224	41.10	0	0.00
P25	298	54.68	247	45.32	0	0.00
Porcentaje Total	8174	59.99	5445	39.96	6	0.07

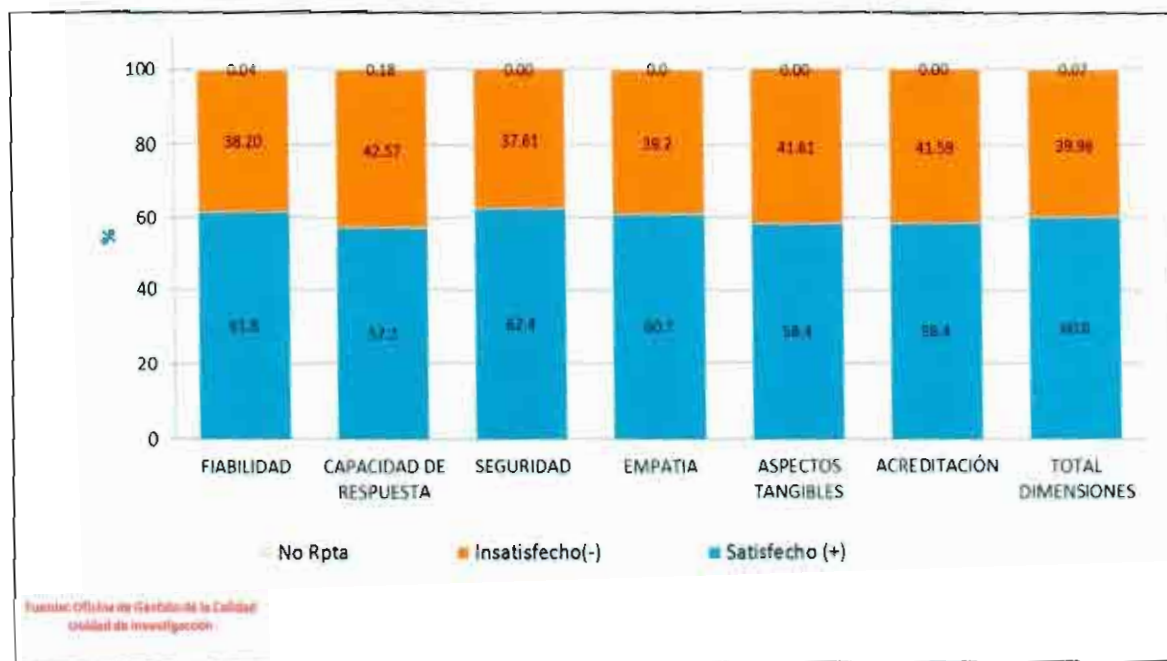
Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad, UMC

Comentario:

El nivel de insatisfacción general fue del 39.96% (aceptable). En 15 respuestas la calificación fue menor del 40% considerándose en verde, "aceptable, 10 respuestas obtuvieron calificación mayor al 40% considerándose amarillo "en proceso"). En ninguna respuesta la insatisfacción fue mayor al 60% (por mejorar).

Respecto a las preguntas adicionales una alcanzó calificación menor al 40% de insatisfacción (aceptable) y dos de ellas más del 41% en "proceso".

Gráfico N° 63.- Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Hospitalización según dimensiones



Dimensiones	Satisfecho (+)	Insatisfecho (-)	No Respuesta
FIABILIDAD	61.8	38.20	0.04
CAPACIDAD DE RESPUESTA	57.2	42.57	0.18
SEGURIDAD	62.4	37.61	0.00
EMPATIA	60.7	39.2	0.0
ASPECTOS TANGIBLES	58.4	41.61	0.00
ACREDITACIÓN	58.4	41.59	0.00
TOTAL DIMENSIONES	60.0	39.96	0.07

Comentario.- Del total de encuestados existe mayor insatisfacción en orden decreciente por dimensiones: capacidad de respuesta 42.57%, aspectos tangibles 41.61%, Acreditación 41.59%, Empatía 39.2%, Fiabilidad 38.20 % y seguridad 37.61%. Tres dimensiones tuvieron una insatisfacción mayor al 40% encontrándose "en proceso".

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
INSTITUTO AL CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 21151 - 1007 13295



Tabla N°119: Comparativo anual de la insatisfacción por preguntas del 2013-2015

PREGUNTAS	2013		2014		2015	
	TOTAL	N°	TOTAL	N°	N°	%
P1-E1	165	50.8	108	28.13	215	39.45
P2-E2	169	52	157	34.5	207	37.98
P3-E3	156	49.4	141	37.9	201	36.88
P4-E4	168	53.3	163	43.47	214	39.27
P5-E5	90	42.3	71	30.34	204	37.43
P6-E6	198	61.5	150	38.36	264	48.44
P7-E7	164	52.9	133	36.34	207	37.98
P8-E8	112	55.7	118	40.27	189	34.68
P9-E9	86	47.3	52	53.06	268	49.17
P10-E10	164	50.6	135	34.53	209	38.35
P11-E11	172	53.3	115	29.49	208	38.17
P12-E12	146	44.9	136	34.96	172	31.56
P13-E13	145	44.6	153	39.14	231	42.39
P14-E14	197	60.6	140	35.09	242	44.40
P15-E15	121	37.2	106	26.3	190	34.86
P16-E16	156	48.8	92	29.11	205	37.61
P17-E17	191	58.8	134	34.65	228	41.83
P18-E18	182	56	167	41.85	204	37.43
P19-E19	160	49.2	149	37.34	223	40.92
P20-E20	164	50.5	172	43.32	250	45.87
P21-E21	154	47.4	156	39.1	206	37.80
P22-E22	145	44.6	121	33.33	228	41.83
TOTAL	51		36		39.96	

Fuente: OGC 2015

Comentario: El nivel de insatisfacción en general en el año 2013 fue del 51%, el año 2014 de 36% y en año 2015 se alcanzó 39.96% ("aceptable"). Utilizando la escala de categorización en 06 aspectos evaluados los resultados han virado de nivel "aceptable" a nivel "en proceso" (trámites sean rápidos en hospitalización, respeto de privacidad, trato amable del personal de enfermería/obstetra, trato del personal encargado de trámites de admisión o alta, ambientes de servicios cómodos y limpios, ropa de cama sean adecuados). En 03 aspectos evaluados los resultados se encontró mejora del nivel en "proceso" a nivel "aceptable" (explicación adecuada del médico sobre los resultados de análisis de laboratorio), rapidez de los exámenes radiológicos, personal de enfermería mostró interés en solución de problemas de hospitalización) y en 02 se mantuvieron en condición de "en proceso" (rapidez de los trámites de alta y servicios higiénicos limpios).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE EVOLUCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADO MANI SAN BARTOLOME
MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.F. 21545 MAY 22298



SISTEMA DE ATENCION DE QUEJAS Y RECLAMOS EN EL HONADOMANI SAN BARTOLOME

A. CONSOLIDADO ANUAL DEL SISTEMA DE QUEJAS Y RECLAMOS

De la información recopilada en el año 2015 de las Quejas Tipo 0, Quejas de tipo 1 (Buzón de quejas, sugerencias y felicitaciones), Quejas de tipo 2 y del Libro de reclamaciones, se desprende lo siguiente:

1.- CONSOLIDADO ANUAL DE ATENCION DE QUEJAS TIPO 1 (BUZÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES):

En el año 2015 se recogieron de los buzones de quejas, sugerencias y felicitaciones 32 balotas, correspondiéndole 26 a las quejas.

Gráfico N°64: Tipo de boletas recogidas en los buzones



Fuente: OGC 2015

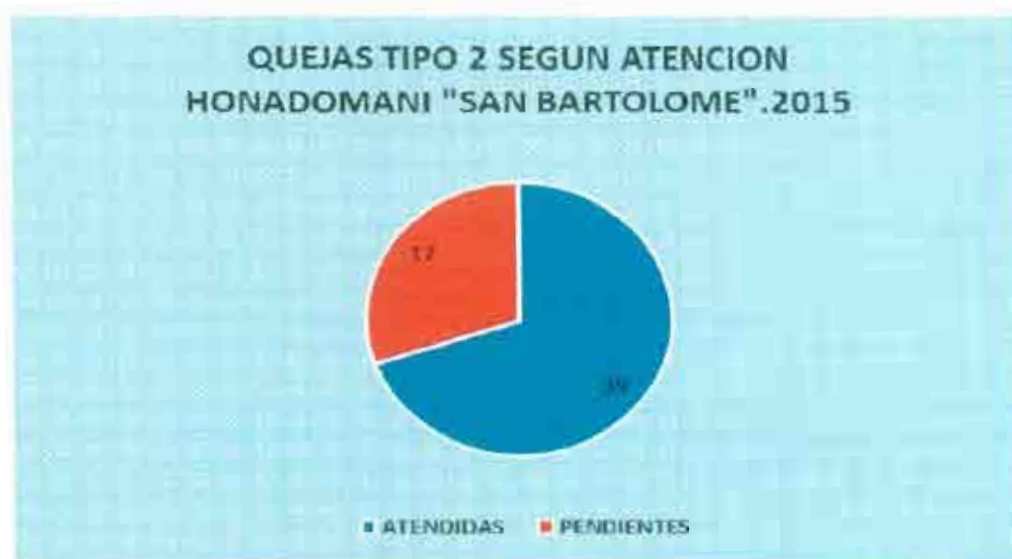
Comentario: Se recogieron 32 balotas (100%) de las cuales el 81% (26b) correspondieron a las quejas, el 16% (5b) a felicitaciones y el 3% (1b) a sugerencia.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M. 31641 RHE 23298



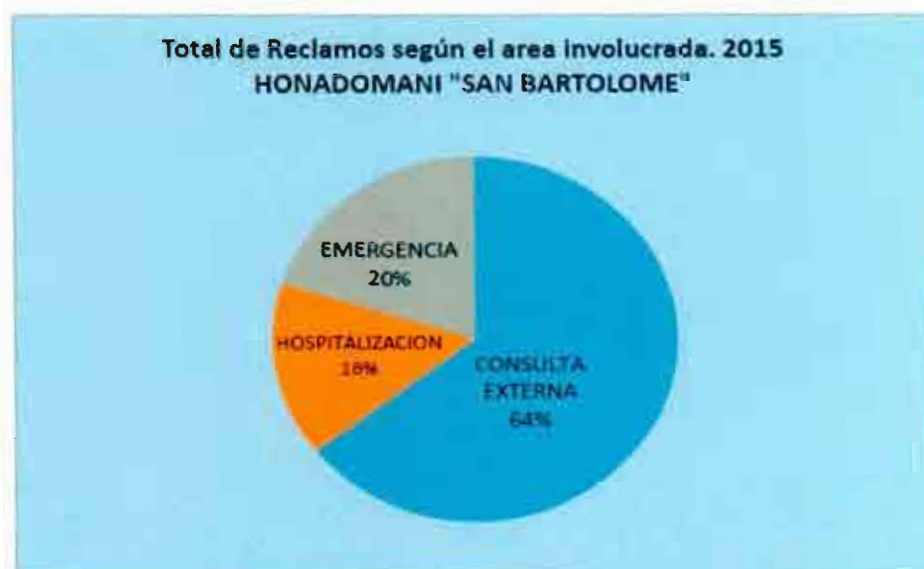
Gráfico N° 65: Atención de Quejas Tipo 2 y Libro de Reclamaciones – 2015



Fuente: OGC 2015

Comentario: Se observa que del total de quejas (56 quejas) el 70% (39) fueron atendidas por las UPS, quedando en estado de pendientes el 30% (17).

Gráfico N° 66 Tipo 1, Tipo 2 y Libro de Reclamos por Lugar de Ocurrencia- 2015



Fuente: OGC 2015

Comentario: Se observa que del total de reclamos presentados por los usuarios el 64% (165r) proceden del área de consulta externa, el 20% (51r) de emergencia y 16 % (40r) de Hospitalización.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE OMBUDEN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M. 31551 DNE 23298



Gráfico N° 67

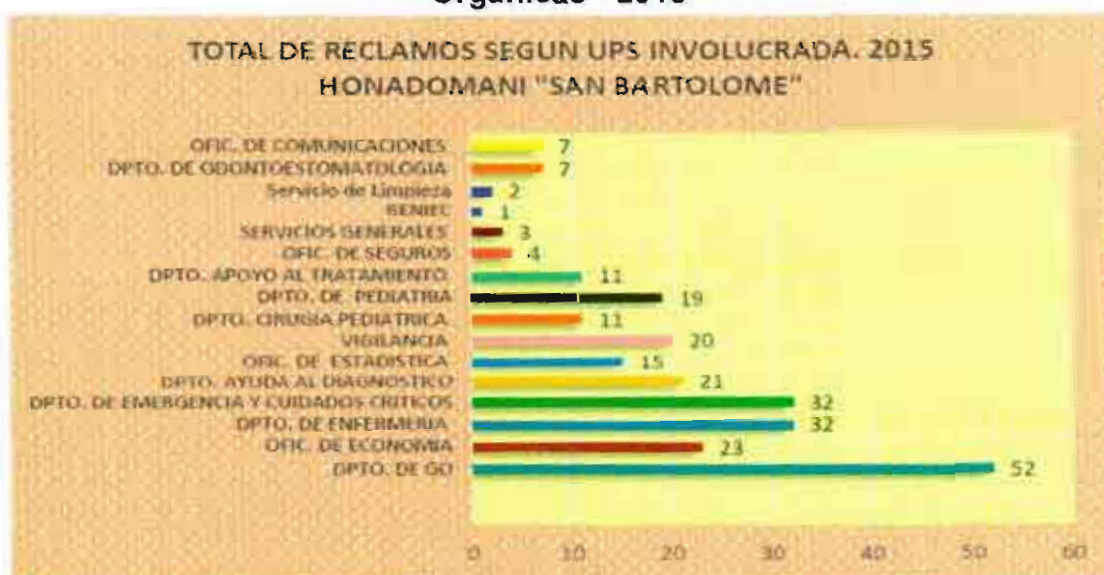
Total de Quejas y Reclamos según Grupo Ocupacional – 2015



Fuente: OGC 2015

Comentario: Se observa que los asistenciales presentaron el 61% (179r) de los reclamos, seguido de los administrativos 22% (49r) y otros grupos en menor porcentaje.

Gráfico N°68: Total de Quejas Tipo 1, Tipo 2 y Reclamos por Unidades Orgánicas - 2015



Fuente: OGC 2015

Comentario: Se observa que el 100% (256) reclamos presentados, el 20% (52) corresponden al departamento de Gineco-Obstetricia, seguido de los Departamentos de Enfermería (32), Emergencia y Cuidados críticos (32) con 12% cada uno y en menor porcentaje otras UPS.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

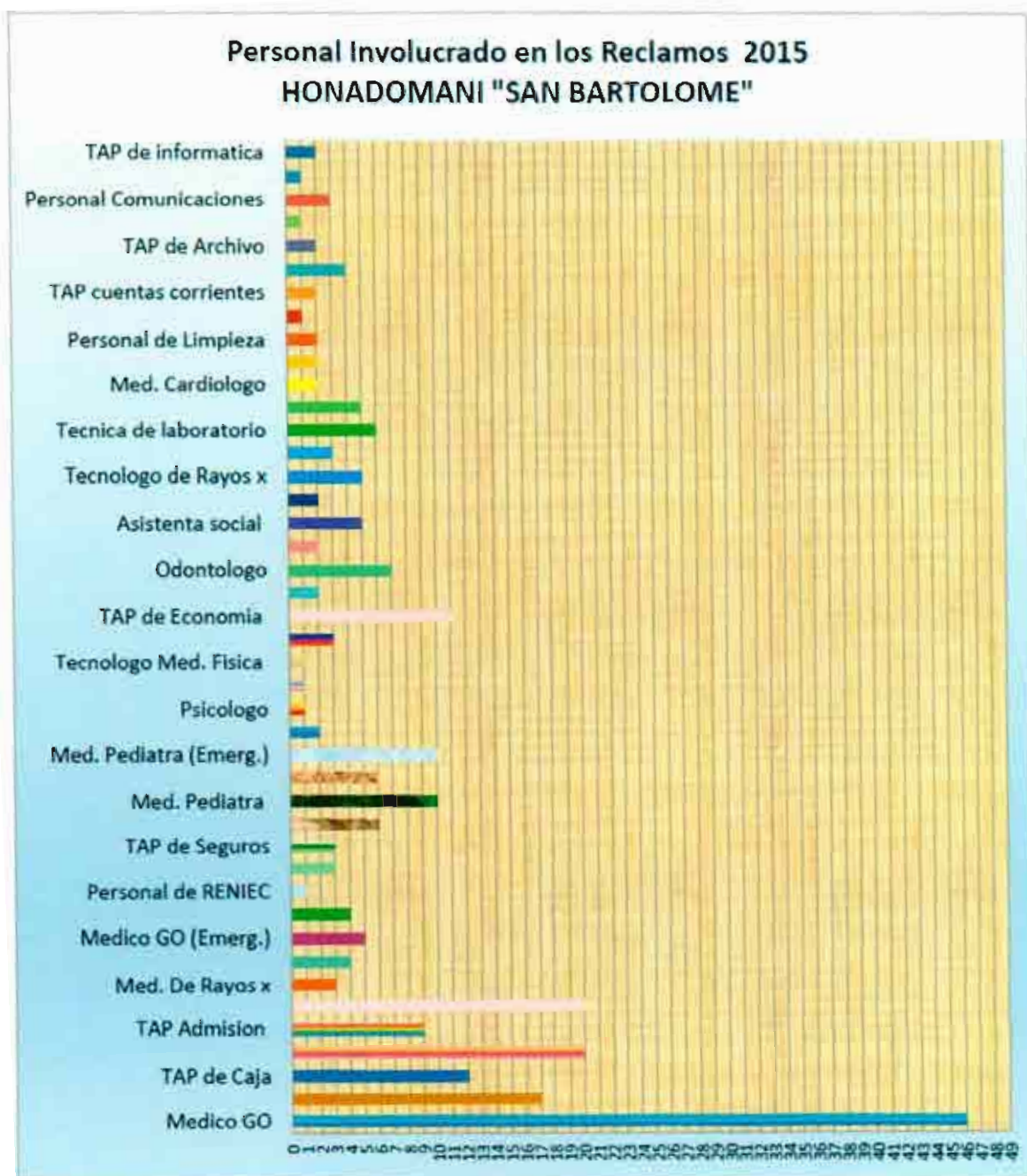
[Firma]

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RUT 23298



Gráfico N° 69

Personal de Salud Involucrado en las Quejas Tipo 1, Tipo 2 y Libro de Reclamaciones Presentados en el 2015



Fuente: OGC 2014

Comentario: Se observa que el personal involucrado en el mayor número de reclamos fue el Médico Gineco Obstetra con 46 (18%) del total (257) seguido del personal técnico de enfermería y personal de vigilancia con 20 reclamos cada uno (8% c/u).

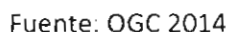
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31141 RNE 23299



TOTAL DE QUEJAS Y RECLAMOS SEGUN TEMATICA. 2015
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



Comentario: Del total 387 (100%) de quejas y reclamos, el 40% (155) correspondieron a percepción de inadecuada atención asistencial, 24% (93) a inadecuada atención administrativa, y 22% (87) a maltrato al usuario externo, siendo otras causas en menor proporción.

CAPITULO 3: IDENTIFICACION Y ANALISIS DE VULNERABILIDADES DE LAS AREAS EN RIESGO

3.1. Identificación de las Áreas en riesgo

Las limitaciones de la infraestructura sigue siendo uno de los problemas más resaltantes entre las prioridades del Hospital, se caracteriza por la tugurización de los servicios y reducidos espacios físicos para la atención del usuario. En la actualidad el HONADOMANI "San Bartolomé" cuenta con un área de terreno total de 5,906.00 m² y con un área construida de 11,726.80 m² y tiene una antigüedad de más de 66 años; además se cuenta con área anexa de 1,152 m² en la cual se encuentran consultorios, playa de estacionamiento, oficinas.

Se está terminando la remodelación de los consultorios externos y ya se terminó emergencia tanto gineceo-obstétrica como pediátrica

3.2. Análisis de vulnerabilidades de las Áreas en riesgo:

Según el estudio de vulnerabilidad realizado por el Hospital en el año 2009 se recomienda que, dado el Uso e Importancia de la Edificación (considerando una Edificación Esencial que no debe dejar de funcionar y operar en caso de Desastre con $U=1.5$), no recargar la Estructura del Bloque Principal de tal manera que se tengan restringidos los máximos desplazamientos de entre piso exigidos por la Norma de Diseño Sismorresistente vigente.

Con la finalidad de reducir la Vulnerabilidad Estructural y Mitigar el Riesgo Sísmico, se recomienda no sobrecargar más la Estructura del Edificio Principal, así como generar las juntas de construcción y sísmicas que la aíslen del resto de los edificios que la rodean.

En caso sea necesario un reforzamiento debido a incremento sustancial de peso en la edificación, sería prudente tener en consideración sistemas de aislación y amortiguamiento sísmico.

La estructura no soportaría los desplazamientos máximos permitidos por la norma de diseño sismorresistente. Implica la inclusión de nuevos elementos estructurales que no permitan que el desplazamiento del edificio sea excesivo (placas, columnas, arriostres, etc).

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
C. de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CAPITULO 4: DETERMINACION Y PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS SANITARIOS Y ORGANIZACIONALES

4.1 Determinación de problemas sanitarios y organizacionales

De Atención Especializada:

Persisten altas tasas de morbilidad y mortalidad materna perinatal, en relación a problemas de la salud sexual y reproductiva de la mujer y fetal, especialmente en la población más vulnerable.

Persisten altas tasas de morbilidad y mortalidad por incremento de trastornos nutricionales y otras enfermedades prevalentes que afectan la salud del neonato, el niño y los adolescentes, especialmente en la población más vulnerable

Incremento sostenido de las enfermedades transmisibles, como la Tuberculosis y el VIH/SIDA y las No Transmisibles y Crónico-degenerativas, como la Hipertensión Arterial, Obesidad, Diabetes Mellitus y el Cáncer de Cuello Uterino y de Mama, que afecta a grupos poblacionales objetivo de nuestro hospital.

De Gestión Sanitaria:

No se tiene adecuadas condiciones estructurales y operativas para responder como Hospital Seguro ante la eventualidad de que puedan suscitarse emergencias y/o desastres debido a factores externos y de origen antrópico.

Se ha mejorado los procesos de atención, sin embargo aún no se alcanza el cumplimiento de todos los estándares que nos permita acreditar como Hospital III-1 y garantizar seguridad de la atención que brindamos. Como procesos relevantes, se ha mejorado la gestión de los medicamentos y la capacitación a profesionales y técnicos, sin embargo aún está pendiente mejorar la gestión de personal y la certificación de las competencias, así como, el ordenamiento para el desarrollo de la docencia e investigación.

A pesar de las mejoras realizada para incrementar la capacidad de oferta de servicios de salud en nuestro hospital, persisten las deficiencias de infraestructura y equipamiento insuficiente para la categoría III-1, así como del sistema de información aun en proceso de modernización y no integrado para la adecuada toma de decisiones.

De Gestión Administrativa:

Persisten problemas en los procesos de gestión administrativa, especialmente en los procedimientos relacionados al abastecimiento con repercusión en la cadena de suministro de medicamentos, materiales e insumos, así como la gestión del

aseguramiento, lo que afecta principalmente el acceso y la calidad de la atención que se brinda.

4.2 Priorización de Problemas

De acuerdo al Análisis de Situación efectuado en el período 2013, consideramos que metodológicamente los problemas identificados en nuestra institución en los últimos años, siguen siendo los mismos, tanto por las condiciones de infraestructura, así como por la demanda creciente que condiona una tugurización.

En ese sentido, se detalla a continuación la problemática institucional:

1. Existe una marcada limitación de infraestructura que no permite la ampliación o crecimiento de los servicios que genera hacinamiento en algunas áreas y que influye en la calidad de atención (ej. modulo para la atención de gestantes adolescentes, anestesiología, consultorios externos en CRED y neonatología, Departamento de Pediatría subespecialidades, hospitalización de pediatría, neonatología, etc.)
2. Tasas elevadas de Infección de Sitio Operatorio (ISO) y de Endometritis asociada a Cesárea y a Parto Vaginal.
3. Porcentaje elevado de suspensión de operaciones
4. Existe déficit de recursos humanos asistenciales, tanto profesionales como técnicos (ej. enfermeras, anestesiólogos, odontólogos, técnicos de enfermería, médicos especialistas, etc.)
5. Desabastecimiento de medicamentos por demora en la compra tanto nacional como institucional.
6. Falta de equipamiento y mobiliario (camas, cunas) en diferentes servicios (ej. Neonatología, hospitalización de Pediatría, odontología, tamizaje neonatal, etc.).
7. Reembolsos del SIS incompleto y retrasado.
8. Existencia de Indicadores de consulta externa y de hospitalización no acordes a los estándares establecidos para el nivel y categoría del hospital en algunos servicios (Cirugía pediátrica, pediatría, neonatología) (ej. Concentración de consulta de Gineceo-obstetricia, rendimiento de hora médico, promedio de permanencia, intervalo de sustitución, rendimiento cama, etc.)

CAPITULO 5: VINCULACION A LOS PLANES INSTITUCIONALES Y LA TOMA DE DECISIONES Y MONITOREO

A continuación se presenta la articulación entre los Objetivos Estratégicos 2012-2016

MINSA-DISA V Lima Ciudad- HONADOMANI San Bartolomé:

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE REGIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONADOMANI - SAN BARTOLOME

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. 001 211-51 845 23 99



Tabla N° 120: ARTICULACION DE LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS 2012-2016 MINSA - DISA V LIMA CIUDAD - HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD	JURISDICCION DISA V LIMA CIUDAD	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"
OBJETIVOS ESTRATEGICOS 2012 - 2016	OBJETIVOS ESTRATEGICOS GENERALES 2012 - 2016	OBJETIVOS ESTRATEGICOS GENERALES 2012 - 2016
REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL CON ENFASIS EN LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE	I. Reducir la morbi-mortalidad materna y neonatal en Lima Metropolitana.	OE6 1. Fortalecer la atención altamente especializada a la mujer con problemas en su salud materna y fetal, que contribuya a la disminución de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal, con énfasis en la población más vulnerable.
REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE 5 AÑOS CON ENFASIS EN LA POBLACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA	II. Reducir la morbilidad y mortalidad por causas nutricionales y otras enfermedades prevalentes que afectan la Salud Infantil en Lima Metropolitana.	OE6 2. Consolidar la atención altamente especializada que responde a las necesidades de salud del neonato, el niño y el adolescente, con énfasis en los trastornos nutricionales y enfermedades prevalentes, que contribuya a la disminución de la morbilidad y mortalidad por estas causas, principalmente en la población vulnerable.
DISMINUIR Y CONTROLAR LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES CON ENFASIS EN LA POBLACIÓN EN POBREZA Y EXTREMA POBREZA	III. Reducir la morbilidad y mortalidad por Enfermedades Transmisibles en Lima Metropolitana.	OE6 3. Mejorar la atención especializada que responde a las Enfermedades Transmisibles (TBC y VIH/SIDA) y a las Enfermedades No Transmisibles y Crónico-degenerativas (especialmente Obesidad, Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Cáncer de Cuello Uterino y de Mama), que afectan a los grupos poblacionales objetivo de nuestro Hospital.
DISMINUIR Y CONTROLAR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ENFASIS EN LA POBLACIÓN EN POBREZA Y EXTREMA POBREZA	IV. Revertir la tendencia incremental de las Enfermedades No Transmisibles y crónico-degenerativas según población afectada en Lima Metropolitana.	OE6 4. Lograr condiciones para responder como Hospital Seguro ante los riesgos y daños a la salud que puedan suscitarse por factores externos naturales y de origen antropológico.
REDUCIR Y MITIGAR LOS DAÑOS Y/O LESIONES OCASIONADAS POR FACTORES EXTERNOS	V. Mejorar la respuesta ante riesgos y daños a la salud por factores externos y de origen antropológico en Lima Metropolitana.	OE6 5. Obtener la Acreditación como Hospital III-1 que cumple estándares de calidad de atención en los servicios que se sustentan en una adecuada gestión clínica y seguridad de la atención que brindamos, así como en el desarrollo eficaz de procesos relevantes para desarrollar la Atención Altimamente Especializada, enfatizando la Gestión de Medicamentos, la Certificación de Competencias y la Docencia e Investigación.
FORTALECER EL EJERCICIO DE LA RECTORÍA Y OPTIMIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	VI. Incrementar la capacidad de intervención con acciones de Promoción de la salud. VII. Gestionar el acceso a Medicamentos según necesidades de salud de la población de Lima Metropolitana. VIII. Fortalecer la implementación del Aseguramiento Universal en Salud en Lima Metropolitana. IX. Fortalecer la Rectoría del Sistema de Salud de Lima Metropolitana. X. Armonizar la Gestión y Desarrollo de recursos humanos de Salud para Lima Metropolitana. XI. Gestionar infraestructura de salud que contribuya a ordenar y mejorar la capacidad de oferta de servicios de salud. XII. Mejorar la capacidad para gestionar Proyectos de Inversión Pública en Salud, que respondan a las necesidades sanitarias de Lima Metropolitana.	OE6 6. Lograr la innovación de la infraestructura y equipamiento sustentada en evaluación de tecnologías hospitalarias y proyectos de inversión, e implementación de un sistema de información para la toma de decisiones, que permitan a una mayor capacidad de oferta de los servicios de salud altamente especializados del hospital. OE6 7. Optimizar el apoyo administrativo con énfasis en el abastecimiento, el financiamiento y la gestión del aseguramiento, con repercusión positiva en la accesibilidad de nuestros usuarios a los servicios necesarios para la atención de sus necesidades de salud.



INSTITUTO DE GERIATRIA Y SALUD AMBIENTAL
HONADOMANI SAN BARTOLOME
MED AMERICO SAMDOVAL LARA