PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre-Niño "San Bartolomé"

N° 130 -DG-HONADOMANI-SB-2017

Resolución Directoral

Lima, 01 de Junio de 2017

Visto, el Expediente N° 07520-17;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Ministerial N° 801-2012/MINSA se aprobó la NTS N° 099-MINSA/DGE.V01. "Norma Técnica de Salud que establece el proceso para el desarrollo y evaluación del Análisis de Situación de Salud en los ámbitos Nacional y Regional";

Que, el Análisis de Situación de Salud (ASISHO) es el proceso por el cual el Equipo Técnico de las Oficinas de Epidemiología buscan información, consolidan, interpretan y analizan la realidad sanitaria de un determinado ámbito geográfico, daño o evento de salud que sea de interés para los tomadores de decisiones a fin de promover una gestión eficiente acorde con los procesos de planificación;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, se aprueba el documento denominado "Normas para la elaboración de documentos normativos del Ministerio de Salud", cuyo objetivo general es establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de formulación, aprobación, modificación y difusión de los documentos normativos que expide el ministerio de salud, resultando de aplicación por los órganos desconcentrados del MINSA, en cuyo numeral 6.1.4 comprende a los Documentos Técnicos;

Que, mediante Nota Informativa N° 103-2017-OESA-HONADOMANI-SB se remite el Documento Técnico: "Análisis de Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO) del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" - 2016"; constituyendo un proceso analítico - sintético que permite caracterizar, describir y explicar el perfil de salud - enfermedad, incluyendo los daños y problemas de salud, así como los determinantes, con el fin de identificar necesidades y prioridades, los cuales son de utilidad para la definición de intervenciones y estrategias;

Que, mediante Informe Técnico N° 115-2017-CMI-DA-HONADOMANI-SB, la Coordinadora de Monitoreo Institucional informa al Director Adjunto que, el Documento Técnico cumple con todos los componentes técnicos en estructura y contenido en concordancia con las normas vigentes, emitiendo opinión favorable para su aprobación mediante el correspondiente acto resolutorio;

Que, mediante Nota Informativa N° 108-DA-HONADOMANI-SB-2017, el Director Adjunto solicita se proyecte la Resolución Directoral que aprueba el Documento Técnico: "Análisis de Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO) del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" - 2016", elaborado por el responsable de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental;

Con la visación del Director Adjunto y de la 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 Ministerial N° 626-2017/MINSA 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 de Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO) del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" - 2016", el cual consta de doscientos cuarenta (240) folios, que forma parte de la presente Resolución Directoral.

Artículo Segundo.- Disponer que la Oficina de Epidemiología, implemente la difusión del Documento Técnico en el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", con el objetivo de satisfacer oportunamente la demanda de la información del Hospital y de los diferentes usuarios.

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 Plan aprobado por la presente Resolución Directoral, en la dirección electrónica www.sanbartolome.gob.pe.

Regístrese y Comuníquese,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Dr. EDGARDO W. VÁSQUEZ PÉREZ
Director General
CMP: 18836 (INE-1987)

SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIA
SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Asentado

Dr. WALTER MELCHOR CÁCAMA GÓMEZ
FEDATARIO
Reg. N° Fecha: 09 AGO. 2017

- IAS/JCVQ/rpag
- C.C.
- DA
- OESA
- DAD
- DAT
- DGO
- DP
- DCP
- DE
- OEI
- OAJ
- Archivo

2016

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOMÉ"

ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD HOSPITALARIA

2016

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

DR. ALBERTO SANDOVAL TARA

**MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"**

**ANALISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIA DEL HONADOMANI
"SAN BARTOLOME 2016"**

MED. EGARDO WILFREDO VÁSQUEZ PÉREZ
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

MED. DAVID HOMERO CORNEJO FALCÓN
DIRECTOR ADJUNTO
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

MÉD. AMÉRICO SANDOVAL LARA
JEFE DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

COMITÉ ENCARGADO DE LA ELABORACIÓN DEL ASIS 2016

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA	PRESIDENTE
MÉD. DAVID CORNEJO FALCÓN	MIEMBRO
MÉD. JUDITH CHÁVEZ PACHECO	MIEMBRO
ABOG. ROBERTO CASADO LÓPEZ	MIEMBRO
MED. OSWALDO MOSCOL GÓMEZ	MIEMBRO
MÉD. ÁLVAROSANTIVANEZ PIMENTEL	MIEMBRO
MED. SANTIAGO CABRERA RAMOS	MIEMBRO
MED. RAÚL URQUIZO ARESTEGUI	MIEMBRO
MED. DANNY DOMINGUEZ GARCÉS	MIEMBRO
MED. CARLOS BAZÁN MENDOZA	MIEMBRO

MÉDICO RESIDENTES

MR1 INGRID MERCEDES BOHORQUEZ QUITO
MR1 MARIESTELA XIMENA QUISPE ORDOÑEZ
MR1 ABEL NEMESIO BLANCO CAMPOS

EQUIPO TÉCNICO DE APOYO

SRTA. MARÍA DEL PILAR VALDERRAMA ALTAMIRANO

INDICE

	Pág.
INTRODUCCION.....	5
MISION	7
VISION	7
FINALIDAD	7
OBJETIVO	7
 CAPITULO 1.	
1.1METODOLOGIA DE TRABAJO	8
 CAPITULO 2.	9
2.1 ANALISIS DE LOS DETERMINANTES DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO	
2.1.1 ANALISIS DE LOS DETERMINANTES GEOGRAFICOS, DEMOGRAFICOS, SOCIALES Y AMBIENTALES DE LA POBLACION URBANA.	
A. Descripción del territorio al que pertenece la institución	
B. Descripción de la Pirámide poblacional de la demanda hospitalaria	
C. Perfil de procedencia de la demanda hospitalaria	
D. Características ambientales de los distritos de procedencia de la demanda hospitalaria	
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.	
B. Organigrama estructural de la institución.	
C. Cartera de servicios	
D. Recursos humanos	
E. Estructura hospitalaria	
F. Número de salas de hospitalización, número de camas hospitalarias, consultorios, salas quirúrgicas, servicios intermedios, equipamiento, según Departamento, Servicio o Especialidad.	
G. Análisis de presupuesto y ejecución presupuestal institucional.	
H. Análisis de prestaciones de salud por Seguros de Salud: SIS – AUS	
I. Análisis de proyectos de inversión hospitalaria: Plan maestro, proyectos de inversión presupuestados y ejecutados.	
2.1.3 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES RELACIONADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO.	
A. Indicadores por unidades productoras de servicios	
a. Consulta externa: número de atendidos y atenciones por consultorio según especialidad.	

- b. Hospitalización: número de ingresos, número de egresos; promedio de permanencia; intervalo de sustitución de camas; porcentaje de ocupación de camas; rendimiento cama según Servicio y Departamento
  - c. Emergencias: número de atenciones por emergencia según Unidad, tipo de atenciones según prioridad, tipo de atenciones según diagnóstico; razón de emergencias por consulta médica
  - d. Centro Quirúrgico
  - e. Centro Obstétrico
- B. Indicadores por Estrategias Sanitarias:**
- 1. Estrategia Sanitaria Alimentación y Nutrición saludable
  - 2. Control de Crecimiento y Desarrollo
  - 3. Estrategia Sanitaria Inmunizaciones
  - 4. Estrategia sanitaria Prevención y Control de Tuberculosis
  - 5. Estrategia Sanitaria Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA
  - 6. Estrategia Sanitaria de Salud Bucal
  - 7. Estrategia Sanitaria Salud Mental y Cultura de Paz
  - 8. Estrategia Sanitaria Accidentes de Tránsito
  - 9. Estrategia Sanitaria Prevención y Control de Daños no Transmisibles
- C. Seguros de Salud:** Número, tipo de prestaciones de salud por AUS, SIS, SOAT y otros seguros, por unidades productoras de servicios, según procedencia.
- D. Servicios Intermedios, servicios de apoyo y otro servicios:** Farmacia, Diagnósticos por Imágenes, Laboratorio
- E. Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios:** Número de atenciones; tipo de atenciones según diagnóstico; número, tipo de procedimientos e intervenciones; promedio de permanencia; intervalo de sustitución de camas; porcentaje de ocupación de camas; tasa de mortalidad.
- F. Anatomía Patológica:** número de exámenes de anatomía patológica, porcentaje de exámenes anatómo patológicos según tipo, tasa de necropsias.
- G. Saneamiento ambiental:** Manejo de Residuos sólidos hospitalarios, control de calidad del agua.

2.2.- ANALISIS DE LOS ESTADOS DE SALUD O RESULTADOS SANITARIOS HOSPITALARIOS

2.2.1. ANALISIS DE LA MORBILIDAD

- A. Diagnósticos de Egresos hospitalarios por servicios, especialidades y subespecialidades
- B. 20 Principales motivos de atención en Emergencias según especialidades
- C. 20 Principales motivos de atención en Consulta Externa según especialidades y subespecialidades

- D. 20 Principales motivos de hospitalización por servicios y departamentos
- E. 20 Principales motivos de ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos
- F. Infecciones Asociadas a la Atención en Salud: tasa de infección asociada a la atención en salud, tipo de diagnóstico, según Departamento o Servicio

2.2.2. ANALISIS DE MORTALIDAD

- A. Tasa de mortalidad general hospitalario.
- B. Razón de mortalidad materna.
- C. Tasa de mortalidad neonatal-perinatal.
- D. Tasa de Mortalidad en menores de 5 años.

2.2.3. ASIS DE ADOLESCENTES

2.2.4 ANALISIS DE LA SALUD PERCIBIDA

- A. Satisfacción del usuario: evaluación de la satisfacción del usuario interno y externo por unidad productora de servicios (consulta externa, Hospitalización, Emergencias).
- B. Quejas y Sugerencias: Número de quejas y sugerencias atendidas, según tipo de queja, tasa de resolución de quejas según Departamento o Servicio.

CAPITULO 3.

3.1 IDENTIFICACIÓN DE LAS ÁREAS EN RIESGO..... 232

3.2 ANALISIS DE VULNERABILIDADES DE LAS AREAS DE RIESGO.....232

CAPITULO 4.

4.1 DETERMINACION DE PROBLEMAS SANITARIOS Y ORGANIZACIONALES 233

4.2 PRIORIZACION DE PROBLEMAS..... 233

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"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. M. P. 51141-048 71096

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.

Es a su vez un proceso analítico, sintético que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud - enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, con el fin de identificar necesidades y prioridades en salud, los cuales son de utilidad para la definición de intervenciones y estrategias. 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.

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.

[Faint, illegible text]

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

[Signature]
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
7 SEP 11:51 AM 2024

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 conformado según RD N° 079-DG-HONADOMANI-SB-2017. Este Equipo dispuso elaborar el ASIS 2016 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 han 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.

En una segunda etapa se revisará y validará la información generada por las áreas asistenciales y/o administrativas.

En una tercera etapa se realizará la priorización por cada departamento/oficina así como la identificación de propuestas de crecimiento y desarrollo de los mismos.

En una cuarta fase se presentará en reunión ordinaria de Comité de Gestión Ampliado; luego de recibir las observaciones del caso levantarse y/o corregirse para posteriormente proceder a su aprobación automática del mencionado documento.

CAPÍTULO 2: ANÁLISIS 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 en la población usuaria

A. Descripción del territorio al que pertenece la institución

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 (HONADOMANI) "San Bartolomé" es considerado un establecimiento de salud 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 "San Bartolomé" 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" 2016

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2016

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.

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.

B. Descripción de la pirámide poblacional de la demanda hospitalaria

Gráfico N° 02
Pirámide poblacional de la demanda del HONADOMANI "San Bartolomé" – 2016

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2016.

Según datos aproximados, la demanda del Hospital en el año 2016 fue de 75,934; de acuerdo al sexo el 67.1% (50,961) fueron mujeres y el 32.9% (24,973) fueron varones. Los menores de 5 años fueron el 30.6% (23,254) del total de la demanda y las mujeres en edad fértil fueron el 63.3% (32,252) del total de mujeres (50,961).

C. Perfil de procedencia de la demanda hospitalaria

Desde el punto de vista político administrativo, la provincia de Lima está conformada por 43 distritos. En el año 2016, el 80.1% de la demanda procedía de 10 distritos: Cercado de Lima, San Martín de Porres, Rimac, San Juan de Lurigancho, Comas, Los Olivos, Puente Piedra, Independencia, Ate y Breña.

Tabla N° 01
Demanda según distrito de procedencia de la provincia de Lima en el
HONADOMANI "San Bartolomé" – 2016

Distritos	Demanda	Frecuencia relativa	Frecuencia acumulada
Cercado de Lima	16,561	24.1%	24.1%
San Martín de Porres	9,676	14.1%	38.2%
Rimac	6,570	9.6%	47.8%
San Juan de Lurigancho	5,521	8.0%	55.8%
Comas	4,108	6.0%	61.8%
Los Olivos	3,965	5.8%	67.6%
Puente Piedra	2,834	4.1%	71.7%
Independencia	2,631	3.8%	75.5%
Ate	1,600	2.3%	77.8%
Breña	1,540	2.2%	80.1%
Carabayllo	1,516	2.2%	82.3%
La Victoria	1,389	2.0%	84.3%
El Agustino	1,163	1.7%	86.0%
Villa El Salvador	965	1.4%	87.4%
Santa Anita	962	1.4%	88.8%
Chorrillos	845	1.2%	90.0%
San Juan de Miraflores	838	1.2%	91.3%
Villa María del Triunfo	820	1.2%	92.5%
Santiago de Surco	540	0.8%	93.2%
Jesús María	483	0.7%	93.9%
San Miguel	458	0.7%	94.6%
Surquillo	403	0.6%	95.2%
Ancón	340	0.5%	95.7%
San Luis	329	0.5%	96.2%
Pueblo Libre	328	0.5%	96.7%
Lurigancho (Chosica)	319	0.5%	97.1%
Lince	291	0.4%	97.5%
La Molina	250	0.4%	97.9%

San Borja	239	0.3%	98.3%
Pachacamac	193	0.3%	98.5%
Lurin	174	0.3%	98.8%
Miraflores	174	0.3%	99.0%
Magdalena del Mar	169	0.2%	99.3%
Barranco	124	0.2%	99.5%
Santa Rosa	85	0.1%	99.6%
Chaclacayo	75	0.1%	99.7%
San Isidro	72	0.1%	99.8%
Cieneguilla	59	0.1%	99.9%
Pucusana	22	0.0%	99.9%
San Bartolo	17	0.0%	99.9%
Punta Negra	15	0.0%	100.0%
Punta Hermosa	11	0.0%	100.0%
Santa María Del Mar	10	0.0%	100.0%
Total	68,684	100.00%	

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2016

El 24.1% de la demanda atendida procede de Cercado de Lima, el 14.1% procede de San Martín de Porres, el 9.6% procede del Rímac, el 8.0% de San Juan de Lurigancho y el 44.2% de otros distritos.

Tabla N° 02
Población atendida según provincia de procedencia en el HONADOMANI "San Bartolomé" – 2016

Provincias	Demanda	Frecuencia relativa	Frecuencia acumulada
Lima	68,684	98.9%	98.9%
Huairal	221	0.3%	99.2%
Cañete	179	0.3%	99.4%
Huachochiri	166	0.2%	99.7%
Huaura	93	0.1%	99.8%
Barranca	76	0.1%	99.9%
Yauyos	19	0.0%	100.0%
Oyon	14	0.0%	100.0%
Canta	12	0.0%	100.0%
Cajatambo	5	0.0%	100.0%
Total	69,469	100.0%	

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2016.

La población atendida según provincia de procedencia corresponde el 98.9% a Lima y el 1.1% al resto de provincias.

Tabla N° 03
Población atendida según distrito de procedencia de la Provincia Constitucional del Callao en el HONADOMANI "San Bartolomé" – 2016

Distritos	Demanda	Frecuencia relativa	Frecuencia acumulada
Callao	1,618	64.5%	64.5%
Ventanilla	651	26.0%	90.5%
Bellavista	108	4.3%	94.8%
Carmen de La Legua Reynoso	77	3.1%	97.8%
La Perla	47	1.9%	99.7%
La Punta	6	0.2%	100.0%
Mi Peru	1	0.0%	100.0%
Total	2,508	100.0%	

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2016.

La demanda de la población atendida de la Provincia Constitucional del Callao en el Hospital, corresponde el 64.5% al distrito del Callao, el 26.0% al distrito de Ventanilla, y el 4.3% al distrito de Bellavista.

Tabla N° 04
Población atendida según departamento de procedencia en el HONADOMANI "San Bartolomé" – 2016

Departamentos	Demanda	Frecuencia relativa	Frecuencia acumulada
Lima	69,469	91.4%	91.4%
Callao	2,508	3.3%	94.7%
Ancash	503	0.7%	95.4%
Junín	411	0.5%	95.9%
Cajamarca	292	0.4%	96.3%
Piura	275	0.4%	96.7%
Huánuco	269	0.4%	97.0%
Ica	265	0.3%	97.4%
Lambayeque	221	0.3%	97.7%
Loreto	213	0.3%	98.0%
Ayacucho	193	0.3%	98.2%
Cusco	188	0.2%	98.5%
San Martín	159	0.2%	98.7%
La Libertad	157	0.2%	98.9%
Huancavelica	144	0.2%	99.1%
Arequipa	118	0.2%	99.2%
Apurímac	110	0.1%	99.4%
Pasco	105	0.1%	99.5%

Ucayali	95	0.1%	99.6%
Puno	85	0.1%	99.7%
Amazonas	79	0.1%	99.8%
Tumbes	47	0.1%	99.9%
Madre de Dios	38	0.1%	100.0%
Tacna	15	0.0%	100.0%
Moquegua	12	0.0%	100.0%
Extranjero	6	0.0%	100.0%
Total	75.977	100.0%	

Fuente: Unidad de Informática Oficina de Estadística e Informática 2016.

El 91.4% del total de la demanda proviene del departamento de Lima mientras que el 8.6% proviene del resto de departamentos del país.

D. Características ambientales de los distritos de procedencia de la demanda hospitalaria

Topografía y Geomorfología

Lima presenta una morfología variada rodeada por una 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 gran unidad geográfica: la región costanera relacionada y a su vez disectada por importantes valles transversales, que se desarrollan 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:

- **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 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.

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.

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.

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/h, cuya clasificación es de "BRISA DÉBIL".

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 5 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 una zona de vida: Desierto desecado Subtropical (dd – S). La configuración de esta zona varía desde suave plano hasta ligeramente ondulado con un molde edáfico que se caracteriza por tener suelos de textura variables. La temperatura media anual entre 18°C y 19°C con una precipitación pluvial total por año de 15 a 30 mm, una evapotranspiración potencial/año de 32 y más de 64 veces el valor de la precipitación. El escenario paisajístico, lo constituye una planicie ondulada desértica con nula o muy escasa vegetación.

Suelos (Uso mayor- Uso actual)

Capacidad de Uso Mayor

En el área de estudio se ha identificado un 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 Protección, 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 ríos 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.

Tipos de suelos

En el Perú, se han identificado 7 regiones geográficas. El único tipo de suelo identificado en la Región Lima ha sido "suelo 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 sísmica 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

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 recursos y que para el caso del HONADOMANI "San Bartolomé", 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 Bartolomé" por su categoría y nivel de complejidad se encuentra ubicado en el tercer nivel de atención, que es el mayor nivel de 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 según la Norma Técnica de Salud N° 050-MINSA/DGSP-V.02 es un proceso de evaluación externa, periódico, basado en la comparación del desempeño del prestador de salud con una serie de estándares óptimos y factibles de alcanzar orientados a promover acciones de mejoramiento continuo de la calidad de atención y el desarrollo armónico de las unidades productoras de servicios. La autoevaluación es la fase inicial obligatoria de evaluación del proceso de acreditación, en nuestro Hospital se han realizado 9 autoevaluaciones entre el 2008 – 2016.

Tabla N° 05
Procesos de Autoevaluación HONADOMANI 2008-2016

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° Autoevaluación	23 -26 de abril 2014	76
8° Autoevaluación	07-12 setiembre 2015	64
9° Autoevaluación	20-24 setiembre 2016	63

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad HONADOMANI 2016.

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

Los estándares utilizados se agrupan en 21 Macroprocesos:

- 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 con un cumplimiento del 40% de los 21 macroprocesos evaluados. El porcentaje de cumplimiento ha ido aumentando hasta el 2014 alcanzando un nivel máximo con un 76% de cumplimiento. Los puntajes de la semaforización de macroprocesos son los siguientes: de 85 - 100 (Verde), de 75 – 84.9 (Amarillo), 50 – 74.9 (Naranja), y aquellos menores de 50 (Rojo).

Tabla N°06
Consolidado de macroprocesos según semaforización

Macroprocesos según semaforización	Autoevaluación 2015	Autoevaluación 2016
ROJO (Menos 50%)	4	4
NARANJA (mas 50% menos 75%)	9	5
AMARILLO (mas 75% menos 85%)	5	7
VERDE (mas 85%)	3	5
TOTAL	21	21

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad HONADOMANI 2016.

El número de macroprocesos en amarillo y verde según la semaforización se ha incrementado de 8 a 12 en el 2016, mientras que el número de macroprocesos en naranja ha disminuido de 9 a 5.

Gráfico N°03
Tendencia de los resultados de los macroprocesos agrupándolos por categorías.
2008 – 2016

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad HONADOMANI 2016.

Las categorías de macroprocesos gerenciales aumentó 4.0% el año 2016. Los macroprocesos prestacionales han tenido un descenso gradual desde el 2012 en 26.2%, a diferencia de los macroprocesos de apoyo que han tenido un ascenso gradual desde el 2008.

En el HONADOMANI "San Bartolomé" hay una tendencia a ir mejorando el grado de cumplimiento de los macroprocesos en las categorías de apoyo y gerenciales, mientras que el cumplimiento de la categoría prestacionales ha descendido desde el 2012.

Tabla N° 07
Semaforización de los macroprocesos en los 8 procesos de autoevaluación del
HONADOMANI "San Bartolomé". 2008-2016

MACROPROCESOS GERENCIALES	2008	2009	2009	2010	2011	2012	2014	2015	2016
Gestión de Recursos Humanos	64,7	58,82	47,06	58,82	94,12	100	94,12	83,24	79,41
Control de la Gestión y Prestación	16,3	57,69	62,69	58,46	92,31	100	95,15	76,92	63,46
Manejo del Riesgo de Atención	42,8	53,3	65,38	75,82	86,26	67,91	67,36	67,36	91,21
Direccionamiento	64,7	79,41	82,35	100	79,41	91,18	94,12	32,36	82,36
Gestión de la Calidad	41,4	65,85	24,39	70,73	73,17	73,17	74,39	76,83	70,73
Gestión de la Seguridad ante Desastres	32,1	28,57	39,29	41,07	44,64	41,07	73,21	46,43	44,64

MACROPROCESOS PRESTACIONALES	2008	2009	2009	2010	2011	2012	2014	2015	2016
Atención Quirúrgica	26,5	38,3	37,23	40,43	43,82	78,72	51,06	61,7	70,21
Atención de Hospitalización	41,8	62,4	51,85	63,89	60,19	78,7	79,63	48,15	41,67
Atención Ambulatoria	42,8	55	62,5	55	52,5	77,5	77,5	65	47,50
Atención de Emergencias	60	57,89	57,89	52,63	55,26	60,53	63,16	65,79	57,89
Docencia e Investigación	26,1	45,24	11,9	11,9	61,9	100	100	61,9	92,96
MACROPROCESOS DE APOYO	2008	2009	2009	2010	2011	2012	2014	2015	2016
Gestión de Insumos y Materiales	66,3	73,08	73,08	88,46	96,15	96,15	100	48,15	96,15
Gestión de Información	47,6	41,3	71,74	71,74	84,76	91,3	60,87	93,48	86,99
Gestión de Medicamentos	40,3	67,31	59,62	61,54	69,23	84,62	67,31	61,54	65,38
Referencias y Contrareferencias	20,5	50	44,12	29,41	79,41	76,47	58,82	64,71	76,47
Admisión y Alta	25,7	50	50	36,71	46,67	61,43	82,86	54,29	42,99
Manejo del Riesgo Social	45,4	45,45	77,27	63,64	72,73	59,09	63,64	54,55	68,18
Gestión de Equipos e Infraestructura	41,1	38,24	35,29	61,76	38,24	58,82	61,76	82,35	73,53
Manejo de Nutrición de Pacientes	36,2	55,88	26,47	44,12	52,94	52,94	79,41	82,35	73,53
Apoyo Diagnóstico y Tratamiento	20,4	22,73	47,73	52,27	65,91	38,64	43,18	79,55	63,64
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	37,9	36,21	43,1	18,97	29,31	27,69	53,45	66,97	61,03

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

La tabla de semaforización de Macroprocesos muestra que Gestión de Recursos Humanos y Control de la Gestión y Prestación han reducido su puntaje de cumplimiento, reflejado en el cambio de color en el año 2016 en comparación con el año previo, a diferencia de lo ocurrido con Manejo del Riesgo de Atención y Direccionamiento cuyos puntajes han ido en ascenso en los dos últimos años.

En los Macroprocesos Prestacionales para el año 2016, se observa que la Atención Ambulatoria ha virado de color del semáforo a un grado inferior en relación al 2015, a

pesar que en la tendencia global el macroproceso Atención Quirúrgica y Docencia e Investigación ha ido ascendiendo para este año.

En los Macroprocesos de Apoyo para el año 2016, se observa que Apoyo Diagnóstico y Tratamiento, Admisión y Alta ha descendido 1 grado los colores del semáforo; a pesar que en la tendencia global el Macroproceso Gestión de Insumos y Materiales, Gestión de Medicamentos y Referencias y Contra referencias ha ascendiendo para este año.

B. 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
3. Departamento de Cirugía Pediátrica
4. Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico
5. Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
6. Departamento de Odontología
7. Departamento de Ayuda al Diagnóstico
8. Departamento de Apoyo al Tratamiento
9. Departamento de Enfermería

Gráfico N° 04
Organigrama estructural del HONADOMANI "San Bartolomé"

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

C. Cartera de Servicios

La cartera de servicios del HONADOMANI "San Bartolomé" ha sido actualizada por la Oficina de Seguros, el resumen de los servicios que brindan las especialidades y subespecialidades se detallan en el siguiente gráfico:

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 Madre Niño "San Bartolomé"

CARTERA DE SERVICIOS

Gineco-Obstetricia

- Alta Riego Obstétrica
- Complementos del Embarazo
- Control Prenatal de Bajo y Alto Riesgo
- Anestesiología
- Laboratorio Pre-Natal - Patología
- Pruebas de Tolerancia al Glucosa (GTT) - Pruebas de Velocidad Cervical, Stress Test
- Parto "Sin Dolor"
- Sangrado Posparto
- Sangre tipo Rh (+)
- Sopleo Color y Perfil Bioquímico Fetal
- Monitorio Fetal, Test no Estresante
- Ecocardiografía Fetal
- Clonación
- Atención a la Mujer Adolescente
- Servicio de Reproducción Humana
- Inseminación Artificial
- Preparación para Fertilización in Vitro (FIV)
- Neofreno Fetal
- Histeroscopia
- Histerosalpingografía
- Histeroablación
- Enfermedades Ginecológicas
- Laparoscopia - Histeroscopia
- Cirugía de Tiro en Ginecología
- Uteroscopia
- Servicio de Neorrigido - Neovagina
- Desdoblamiento de Cerebro Sinovaginal: Endometriosis, Cerebro Ovario, Ovario y Mama
- Colposcopia Digital
- Cirugía Laparoscópica Ginecológica

Medicina Especializada

- Medicina Interna de la Mujer
- Diagnóstico de Cáncer de Piel
- Electrocardiograma-Ritmo Cardiaco
- Ecocardiograma
- Neurología de adulto
- Diagnóstico, Diagnóstico y Tratamiento de TBC

Enfermería

- Consejo de Enfermería: Lactancia Materna, Método Contracepcional, Método Abortivo
- Inseminación
- Control de Embarazo en Alta Riego
- Tabaes de Educación Terapéutica
- Banca de Leche Humana

Pediatría

- Pediatría General
- Atención del Recién Nacido, Niño y Adolescente
- Programa Salud Congenita para Neonatos
- Control de Niño de Alto Riesgo
- Crecimiento y Desarrollo del Niño
- Atención de Craniotomía y Shuntado
- Unidad de Endocrinología Oral (A.G.S.)
- Tratamiento del Niño con Asma
- Nutrición Infantil
- Terapia Individual
- Medicines Falso y Rehabilitación
- Fisioterapia

Sub-Especialidades Pediátricas

- Gastroenterología
- Mieloma Coleréptico (M)
- Síndrome Hemolítico
- Educación de Cerebro Central
- Endocrinología Pediátrica
- Endocrinología Metabólica
- Programa de Calidad
- Programa Diagnóstico
- Neofreno Fetal
- Histeroscopia
- Histerosalpingografía
- Embarcofagia
- Histeroscopia
- Programa HUSDA e Inseminación
- Neofreno Fetal
- Neofreno Fetal
- Broncoscopia Diagnóstica
- Pruebas de Cultivos Patógenos
- Neofreno Fetal

Oftalmología

- Oftalmología del Niño
- Flebotomías, Cultivos
- Pruebas de visión
- Tratamiento Especializado en Oculología: Glaucoma, Pteridosis
- Tratamiento Oculológico en OEP
- Oftalmología de la Mujer
- Endometriosis, Pteridosis, Cornea
- Síndrome de Hirschsprung
- Pruebas de visión
- Cirugía General
- Neofreno Fetal

Cirugía Pediátrica

- Cirugía del Recién Nacido
- Neofreno Fetal
- Cirugía del Niño y del Adolescente
- Cirugía Laparoscópica
- Apendicectomía
- Coleréptico
- Cirugía Reproductiva
- Coleréptico de Varicela
- Cirugía Anatómica
- Laparoscopia

Cirugía Especializada

- Otorrinolaringología en Niños y Mujeres
- Cirugía para Endometriosis
- Ginecología
- Otorrinolaringología en Niños y Mujeres
- Terapia Auditiva
- Neofreno Fetal
- Neofreno Fetal
- Programa Integral de la Leña Lepra

Emergencias y Cuidados Críticos

- Servicio de Emergencias
- Pediatría
- Obstetricia
- Cirugía Pediátrica
- Servicio de Cuidados Críticos
- Niños y Adolescentes
- Servicio de Cuidados Críticos
- Mujer

Expedición de Certificados Médicos

- Naja
- Adquisición
- SEPRES
- Situación de Emergencia Médica
- Trabajo
- Tratamiento
- Situación
- Situación de Emergencia Médica

Ayuda al Diagnóstico

Análisis Patológicos

- Estudios de Citología
- Citología Vaginal, Cervical
- Estudios de Diagnóstico
- Estudios de Histopatología e Inmunohistoquímica con Marcadores Específicos Infecciosos y Tumores
- Estudios de Citopatología, Citología
- Estudios de Neoplasia de Patología Perinata, Infantil y Adulta

Patología Clínica-Laboratorio

- Hematología
- Biología
- Citología
- Citología Inmunocitología
- Laboratorio de Infección
- Espectroscopia
- Neofreno Fetal
- Neofreno Fetal, Coprocultivo
- Centro de Neofreno Fetal y Banco de Sangre Tipo B
- Neofreno Fetal

Otros Servicios

- Emergencia General
- Pediatría Infantil, del Adolescente y de la Mujer
- Pediatría para Niños y Adolescentes

ATENCIÓN LAR 24 HORAS EN

- Emergencias
- Rayos X
- Laboratorio Clínicos
- Atención por Emergencia del SIS y SOAT
- Furgencia
- Servicio Social

Contacto Telef. 2010 - 400 Anexo: 318

www.sanbartolome.gob.pe

Fuente Pagina Web HONADOMANI "San Bartolomé" 2015

 MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
 Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 C. M. P. 515-1 394 22294

**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

	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad de cirugía pediátrica
	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad ginecología y obstetricia (Monitoreo Fetal, Ecografía Gineco obstétrica)
	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad de ginecología (Urología, urodinamia)
	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
	Atención de tópico de inyectables y nebulizaciones
EMERGENCIA	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 pediatría
	Atención en la Unidad de Shock Trauma de Pediatría
CENTRO OBSTÉTRICO	Atención de parto vaginal por médico especialista en ginecología y obstetricia
	Atención inmediata del recién nacido por médico sub especialista en neonatología y enfermera
CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas médico especialista en ginecología (Infertilidad)
	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 Qx por méd. especialista en gastroenterología y neurología
	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

	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
HEMODIALISIS	Diálisis peritoneal en III Nivel
BANCO DE LECHE HUMANA	Recepción, procesamiento, conservación y distribución de leche materna humana

Fuente Oficina de Seguros – HONADOMANI 2013

D. Recursos Humanos

Distribución del personal por cargos (ocupados) según CAP 2016

La directiva N° 007 - MINSA/OGPP - V.02 Directiva para la formulación de documentos técnicos normativos de Gestión Institucional, establece tres niveles organizacionales para el nivel de atención del HONADOMANI "San Bartolomé". En el primer nivel organizacional se encuentra 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.

Tabla N° 08
Resumen cuantitativo del CAP HONADOMANI 2016

Tipo de Órgano	Total de cargos	Situación del Cargo		Cargos de Confianza
		Ocupada	Previsto	
Órgano de Alta Dirección	16	15	1	1
Órgano de Control	6	3	3	0
Órgano de Asesoramiento	40	33	7	6
Órgano de Apoyo	225	218	7	5
Órgano De Línea	995	929	66	5
Total	1282	1198	84	17

Fuente: CAP HONADOMANI "San Bartolomé" 2016.

El total de los cargos de acuerdo al Cuadro de Asignación de Personal (CAP) vigente al 2016 es de 1282, de los cuales el 93.4% (1198) corresponde a cargos ocupados y el 6.6% (84) a cargos previstos. En relación a los cargos asistenciales, éstos corresponden al 77.6% (995) del total, mientras que los cargos administrativos al 22.4%.

Tabla N° 09
Clasificación de Cargos en las Unidades Orgánicas
HONADOMANI "San Bartolomé" 2016.

ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS	CLASIFICACIÓN							TOTAL
	FP	EC	SP-DS	SP-EJ	SP-ES	SP-AP	RE	
Órgano de Dirección	0	1	2	0	0	13	0	16
Órgano de Control	0	0	1	0	3	2	0	6
Órganos de Asesoramiento	0	1	7	0	27	5	0	40
Órganos de Apoyo	0	1	5	0	29	53	0	88
Órganos de Línea	0	0	14	0	14	17	0	45
Totales	0	3	29	0	73	90	0	195
Porcentaje (%)	0.0	1.5	14.9	0.0	37.4	46.2	0.0	100.0

Fuente: CAP HONADOMANI "San Bartolomé" 2016.

Según la clasificación de cargos, el 1.5%(3) son empleados de confianza, el 14.9% (29) son Directivos Superiores, el 37.4% (73) son Especialistas y el 46.2% (90) son de Apoyo.

Distribución del personal por contrato (CAS) según CAP 2016:

Tabla N° 10
Contratos Administrativos de Servicios CAS
HONADOMANI "San Bartolomé". 2016.

Órganos o Unidades Orgánicas	Número de Contratos	Porcentaje (%)
Órgano de Dirección	3	1.0
Órgano de Control	1	0.3
Órganos de Asesoramiento	6	1.9
Órganos de Apoyo	92	30.4
Órganos de Línea	201	66.3
Total	303	100.0

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.HONADOMANI "San Bartolome"- CAP 2016.

En el año 2016 hubieron 303 personas que laboraron en la institución bajo contrato administrativo de servicios (CAS), una cifra 35.9% menor a la del año 2014. El 96.7% de personas bajo esta modalidad de contrato se encontraron en los Órganos de Línea (201) y de Apoyo (92).

Tabla N° 11
Contratos de Administración de Servicios (CAS) según Unidades Orgánicas
HONADOMANI "San Bartolomé", 2016

Órganos o Unidades Orgánicas	Número de contratos	Porcentaje (%)
Dirección General	3	1.0
Órgano de Control Institucional	1	0.3
ORGANOS DE ASESORAMIENTO		
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico	4	1.3
Oficina de Asesoría Jurídica	1	0.3
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	1	0.3
SubTotal	6	2.0
ORGANOS DE APOYO		
Oficina de Ejecutiva de Administración	0	0.0
Oficina de Personal	7	2.3
Oficina de Economía	13	4.3
Oficina de Logística	10	3.3
Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	21	6.9
Oficina de Comunicaciones	4	1.3
Oficina de Estadística e Informática	22	7.3
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	2	0.7

Oficina de Seguros	13	4.3
Sub Total	92	30.4
ÓRGANOS DE LÍNEA		
Departamento de Gineco-Obstetricia (Jefatura)	2	0.7
Servicio de Medicina Fetal	0	0.0
Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente	0	0.0
Gineco-obstetricia	1	0.3
Servicio de Reproducción Humana	0	0.0
Servicio de Ginecología Oncológica	1	0.3
Servicio de Medicina Especializada	3	1.0
Servicio de Ginecología oncológica	1	0.3
Servicio de Obstetricia	5	1.7
Equipo de Promoción y Campaña	1	0.3
Sub Total	14	4.6
Departamento de Pediatría (Jefatura)	3	1.0
Servicio de Pediatría	2	0.7
Servicio de Medicina de Rehabilitación	6	2.0
Sub Total	11	3.6
Departamento de Cirugía Pediátrica (Jefatura)	1	0.3
Servicio de Cirugía Neonatal	0	0.0
Servicio de Cirugía Pediátrica, Ortopedia y Traumatología Infantil	1	0.3
Servicio de Cirugía Especializada	0	0.0
Sub Total	2	0.7
Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico (Jefatura)		
Servicios de Centro Quirúrgico y Recuperación	4	1.3
Sub Total	4	1.3
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos (Jefatura)	1	0.3
Servicio de Emergencia	2	0.7
Servicio de Cuidados Críticos del Neonato	2	0.7
Servicio de Cuidados Críticos del Niño y el Adolescente	4	1.3
Servicio de Transporte	1	0.3
Sub Total	10	3.3
Departamento de Odontología (Jefatura)		
Departamento de Odontología	5	1.7
Sub Total	5	1.7
Departamento de Ayuda al Diagnóstico (Jefatura)	0	0.0
Laboratorio de Emergencia	2	0.7
Servicio de Anatomía Patológica	5	1.7
Servicio de Patología Clínica	9	3.0
Servicio de Diagnóstico por Imágenes	5	1.7
Sub Total	21	6.9
Departamento de Apoyo al Tratamiento (Jefatura)	1	0.3

Servicio de Psicología	1	0.3
Servicio de Trabajo Social	5	1.7
Servicio de Nutrición y Dietética	9	3.0
Servicio de Farmacia	21	6.9
Servicio de Farmacia de Emergencia	1	0.3
Equipo de Promoción y Campaña	1	0.3
Sub Total	39	12.9
Departamento de Enfermería (Jefatura)		
Enfermería Hospitalización Medicina Pediátrica	8	2.6
Enfermería Medicina Pediátrica	5	1.7
Enfermería Neonatología	4	1.3
Servicio de Enfermería en Cirugía Pediátrica	5	1.7
Servicio de Enfermería en Gineco-Obstetricia	13	4.3
Servicio de Enfermería en Emergencia y Cuidados Críticos	4	1.3
Enfermería U.C Críticos Mujer	1	0.3
Enfermería UCI Neonatología	5	1.7
Enfermería UTIP	14	4.6
Enfermería Centro Quirúrgico	10	3.3
Enfermería Consulta Externa	13	4.3
Enfermería Central de Esterilización	9	3.0
Enfermería Programas	3	1.0
Enfermería Oficina de Gestión de la Calidad	1	0.3
Sub Total	95	31.4
Total	303	

Fuente: CAP Hospital San Bartolomé 2016.

Las Unidades Orgánicas con mayor porcentaje de personal bajo modalidad CAS fueron los Departamentos de Enfermería y Apoyo al Tratamiento con un 31.4% (95) y 12.9% (39) del total, respectivamente.

Tabla N° 12
Especialistas médicos en condición de nombrados
HONADOMANI "San Bartolomé"

N°	Especialidad médica	Número de especialistas	Porcentaje (%)
1	Anestesiología	11	7.3
2	Auditoría Médica	1	0.7
3	Cirugía Pediátrica	17	11.3
4	Ginecología y Obstetricia	38	25.2
5	Ginecología – Oncológica	1	0.7
6	Pediatría – Neumológica	1	0.7
7	Pediatría	33	21.9
8	Pediatría/Neonatología	2	1.3
9	Cirugía Plástica	1	0.7
10	Dermatología	1	0.7
11	Endocrinología	2	1.3
12	Gastroenterología	3	2.0
13	Gestión en Salud	2	1.3
14	Infectología	1	0.7
15	Medicina Intensivista	2	1.3
16	Medicina Física y Rehabilitación	3	2.0
17	Medicina Interna	1	0.7
18	Médico Cirujano	1	0.7
19	Nefrología	1	0.7
20	Neonatólogos	10	6.6
21	Neumología	2	1.3
22	Neurología	3	2.0
23	Oftalmología	2	1.3
24	Otorrinolaringología	3	2.0
25	Patología Clínica	2	1.3
26	Anatomía Patológica	4	2.6
27	Cirugía Oncológica	1	0.7
28	Radiología	2	1.3
	Total	151	100.0

Fuente: Nómina de Personal Oficina de Personal, HONADOMANI "San Bartolomé" 2016.

Del total de médicos nombrados en la Institución, el 25.2% (38) tiene la especialidad de Ginecología y Obstetricia y el 21.9% (33) la especialidad de Pediatría y el 11.3% (17) la especialidad de Cirugía Pediátrica.

Tabla N° 13
Especialistas médicos en la condición CAS
HONADOMANI "San Bartolomé"

N°	Especialidad médica	Número de especialistas	Porcentaje (%)
1	Anestesiología	4	16.7
2	Anatomía Patológica	1	4.2
3	Auditoría Médica	4	16.7
4	Cardiología	2	8.3
5	Cirugía Pediátrica	1	4.2
6	Ginecología	2	8.3
7	Ginecología – Oncológica	1	4.2
8	Neumología	1	4.2
9	Pediatría	3	12.5
10	Pediatría/Intensivista	2	8.3
11	Pediatría/Neonatología	1	4.2
12	Radiología	2	8.3
	Total	24	100.0

Fuente: Nómina de Personal Oficina de Personal. HONADOMANI "San Bartolomé" 2016.

Del total de médicos bajo la modalidad CAS en la Institución, el 16.7% (4) tiene la especialidad de Anestesiología y Auditoría Médica cada uno, seguido por la especialidad de Pediatría con un 12.5% (3) del total.

Tabla N° 14
Especialistas médicos por modalidad de terceros
HONADOMANI "San Bartolomé"

N°	Especialidad médica	Número de especialistas	Porcentaje (%)
1	Cirugía Pediátrica	1	5.3
2	Pediatría	3	15.8
3	Anestesiología	2	10.5

4	Ginecología y Obstetricia	3	15.8
5	Oftalmología	1	5.3
6	Medicina Intensivista	6	31.6
7	Neonatología	3	15.8
	Total	19	100.0

Fuente: Nómina de Personal Oficina de Personal. HONADOMANI "San Bartolomé" 2016.

Del total de médicos bajo la modalidad de terceros en la Institución, el 31.6% (6) tiene la especialidad de Medicina Intensivista, mientras el 15.8% (3) tiene la especialidad de Pediatría, Ginecología y Obstetricia y Neonatología cada uno.

Tabla N° 15
Cuadro comparativo entre la condición y modalidad de contratados especialistas médicos HONADOMANI "San Bartolomé"

ESPECIALIDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD	PORCENTAJE
ANATOMIA PATOLÓGICA	4	2%	1	4%			3	2%
ANESTESIOLOGO	11	2%	4	17%	2	10%	17	9%
ALDITOR	1	1%					5	2%
CARDIOLOGIA								
CIENSA ADMONICION	1	1%					1	1%
CIENSA APENDICIA	17	12%	1	4%	1	5%	19	9%
CIENSA PLASTICA	1	1%					1	1%
ODONTOLOGIA	1	2%					1	1%
ENDOCRINOLOGIA	2	1%					2	1%
GASTROENTEROLOGIA	4	2%					3	2%
GERONIA SALUD	2	1%					2	1%
GINECOLOGIA ONCOLOGICA	1	2%	1	4%			2	1%
GENICOLOGO	38	25%	2	8%	3	30%	43	22%
INSPECTOR	1	1%					1	1%
INTENSIVISTA	2	2%			6	32%	8	4%
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	5	2%					3	2%
MEDICINA INTERNA	1	1%					1	1%
MEDICO CIRUJANO	1	1%					1	1%
NEFROLOGIA	1	1%					1	1%
NEONATOLOGIA	10	7%			3	14%	13	6%
NEUMOLOGO	2	1%	1	4%			3	2%
NEUROLOGIA	3	2%					3	2%
OFTALMOLOGIA	2	1%			1	5%	3	2%
OTORRINOLARINGOLOGIA	3	2%					3	2%
PATOLOGIA CLINICA	2	1%	2	8%			4	2%
PEDIATRIA NEUMOLOGIA	1	1%					1	1%
PEDIATRIA	10	22%	3	14%	3	14%	20	20%
PEDIATRIA INTENSIVISTA			2	8%			2	1%
PODIATRIA/MEIOTICIA	1	1%	1	4%			2	2%
RADIOLOGIA	2	1%	2	8%			4	2%
TOTAL	191	100%	26	13%	30	15%	247	128%

Fuente: Nomina de Personal Oficina de Personal. HONADOMANI "San Bartolome" 2016

Personal médico de acuerdo a condición y modalidad de trabajo

Condición De Trabajo	Cantidad	Porcentaje (%)
Nombrado	151	77.8
Contratado CAS	24	12.4
Terceros	19	9.8

Total	194	100.0

Fuente: Nomina de Personal Oficina de Personal. HONADOMANI "San Bartolome" 2016

El hospital tiene 194 médicos especialistas, el 77.8% (151) del total son nombrados, el 12.4% (24) son contratados bajo la modalidad CAS y el 9.8% (19) están bajo la modalidad de terceros.

Estimación de las brechas del componente de recursos humanos 2016

Brecha de recursos humanos para los servicios asistenciales

Tabla N° 16

Estimación de la brecha y ratio de carga de trabajo por grupo ocupacional para los servicios asistenciales

Grupo Ocupacional	Disponibilidad RHUS	Necesidad	Brecha Total RHUS
M. Internista	1	1	0
M. Cardiólogo	2	3	1
M. Neumólogo Pediatra	3	3	0
M. Dermatólogo	1	1	0
M. Neumólogo	1	1	0
M. Anestesiólogo	15	21	6
M. Pediatra / Neonato	37	39	2
M. Neonatólogo de Uci	4	10	6
M. Intensivista (Adulto Mujer)	2	6	4
M. Endocrinología Pediátrica	3	2	0
M. Gastroenterología	3	3	0
M. Intensivista Pediatra	9	10	1
M. Esp. Rehabilitación	3	4	1
M. Especialista En	4	5	1
M. Especialista Oftalmólogo	2	3	1
M. Especialista Cirujano	2	3	1
M. ESPECIALISTA -	17	6	0
Ginecólogo Oncólogo	2	4	2
Medico Ginecólogo	40	47	7
Medico Anatomo Patólogo	4	7	3
Medico Patólogo Clínico	4	5	1
Medico Radiólogo	4	4	0
Otros....			
Sub Total	163	188	37
PROFESIONAL DE SALUD			

Biólogo	4	5	1
Tecnólogos Médicos	48	57	9
Psicólogo	9	8	0
Odontología	10	8	0
Enfermería	259	273	14
Obstetricia	61	45	0
Químico Farmacéutico	12	22	10
Nutricionista	5	5	0
Trabajadora Social	17	19	2
Otros...			
Sub Total	425	442	36
TÉCNICOS DE SALUD			
Técnico Asistencial en	2	2	0
Técnico Asistencial en	286	237	0
Técnico Asistencial en	32	43	11
Técnico Asistencial en	24	27	3
Técnico Asistencial en	25	33	8
Técnico Especializado	10	8	0
AUXILIAR ASISTENCIAL	24	1	0
TECNICO ASISTENCIAL	1	1	0
AUXILIAR NUTRICION	10	6	0
ASISTENTE PROFESIONAL	2	1	0
Otros....			
Sub Total	416	359	22
Total General	1,004	989	95

Fuente: Plan de implementación del componente recursos humanos. HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

La brecha estimada de recursos humanos para los servicios asistenciales es de 95 recursos humanos asistenciales (37 médicos especialistas, 36 profesionales de la salud y 22 técnicos de la salud), los cuales están siendo cubiertos por terceros.

Brecha de recursos humanos para las áreas no prestacionales

Tabla N° 17
Brecha total administrativa para el funcionamiento de las UPS del HONADOMANI
"San Bartolomé" 2016

Grupo Ocupacional	Disponibilidad RHUS	Necesidad	Brecha Total RHUS	Ratio de Carga de Trabajo	Interpretación
DIRECCION GENERAL					
Director/a del Hospital	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asesor/a	0	1	1	0.0	DEFICIT
Equipo de Archivo Central					
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Archivo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Trámite					
Asistente Ejecutivo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	2	1	0.5	DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Intervención en					
Especialista en Gestión en	0	1	1	0.0	DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	0	1	1	0.0	DEFICIT
Dirección Adjunta					
Director/a Adjunto	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Gestión en	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	13	17	4		
ORGANO DE CONTROL					
Jefe de Oficina	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Auditor	0	1	1	0.0	DEFICIT
Contador	0	2	2	0.0	DEFICIT
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	3	6	3		
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN					
Dirección Ejecutiva de					
Director/a Ejecutivo/a	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo Apoyo Administrativo					

Técnico/a Administrativo	6	6	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	9	9	0		
OFICINA DE PERSONAL					
Jefatura					
Jefe de Oficina	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Estadística	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Servicios	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Administración del Recurso Humano					
Abogado	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	5	5	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Servicio Social	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Archivo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Control de Asistencia					
Asistente Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	3	3	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Capacitación y Desarrollo					
Especialista en Desarrollo de	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Remuneraciones					
Técnico/a Administrativo	4	4	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Programación Beneficios y Pensiones					
Especialista Administrativo	1	2	1	0.5	DEFICIT
Asistente Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Bienestar Social					
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Desarrollo de	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Cuna / Lactario					
Asistente Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo I	3	3	0	1.0	SIN DEFICIT

Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo					
Especialista en Salud	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	47	48	1		
OFICINA DE ECONOMIA					
Jefatura					
Jefe/a de Oficina	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Control Previo y Presupuesto					
Contador/a	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Tesorería					
Contador/a	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Administrativo	2	3	1	0.7	DEFICIT
Técnico/a Administrativo	4	4	0	1.0	SIN DEFICIT
Tesorero/a	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Integración Contable					
Contador/a	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Cuentas Corrientes					
Técnico/a Administrativo	1	2	1	0.5	DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Liquidaciones					
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	3	3	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	26	28	2		
OFICINA DE LOGISTICA					
Jefatura					
Jefe/a de Oficina	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Programacion					
Asistente Administrativo	2	6	4	0.3	DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	2	1	0.5	DEFICIT
Equipo de Adquisiciones					
Abogado	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Coordinador/a	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Administrativo	4	4	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	3	4	1	0.8	DEFICIT

Equipo de Almacén					
Asistente Administrativo	0	1	1	0.0	DEFICIT
Técnico/a Administrativo	3	5	2	0.6	DEFICIT
Equipo de Control Patrimonial					
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	4	4	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	25	34	9		
Oficina de Servicios					
Jefatura					
Jefe/a de Oficina	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en infraestructura	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Mantenimiento	1	2	0	0.5	DEFICIT
Trabajador/a de Servicios	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Gestión Tecnológico de Mantenimiento					
Asistente Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Mantenimiento	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
TECNICO/A EN	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Servicios	3	3	0	1.0	SIN DEFICIT
Trabajador/a de Servicios	7	7	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Costura					
Técnico/a en Servicios	5	6	1	0.8	DEFICIT
Trabajador/a de Servicios	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Imprenta					
Técnico/a en Servicios	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Trabajador/a de Servicios	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Carpintería					
Trabajador/a de Servicios	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo Biomédicos					
Especialista en Equipamiento Hospitalario	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Lavandería y ropería					
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Servicios	3	3	0	1.0	SIN DEFICIT
Trabajador/a de Servicios	8	9	1	0.9	DEFICIT
SUB TOTAL	46	49	3		
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO					
Jefatura de Logística					
Director/a Ejecutivo/a	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT

Equipo de Planeamiento y Organización					
Especialista Administrativo	1	2	1	0.5	DEFICIT
Especialista en Organización	0	1	1	0.0	DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Gestión					
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Administrativo	0	1	1	0.0	DEFICIT
Equipo de Sistematización Presupuestal					
Asistente Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Costos					
Especialista Administrativo	3	3	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Proyectos de Inversión					
Especialista en infraestructura	0	1	1	0.0	DEFICIT
Especialista Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	15	19	4		
Oficina de Asesoría Jurídica					
Jefatura					
Jefe/a de Oficina (Abogado)	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Abogado	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	4	4	0		
Oficina de Epidemiología y					
Jefatura					
Jefe/a de Oficina(Especialista en Gestión en Salud)	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Trabajo de vigilancia Epidemiología Activa y Control de Brotes					
Enfermera/o Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Epidemiología	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Trabajo de Infecciones intrahospitalarias, Bioseguridad, Salud Ocupacional					
Especialista en Epidemiología	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Saneamiento Ambiental					
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Enfermera/o	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT

Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	9	9	0		
Oficina de Gestión de la Calidad					
Jefatura					
Jefe/a de Oficina(Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Gestión en	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Ejecutivo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Mejora Continua de la Calidad					
Enfermera	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Obstetra	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Soporte	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Garantía de la Calidad					
Especialista en Gestión en	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Seguridad de Paciente					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	8	8	0		
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación					
Jefatura					
Jefe/a de Oficina(Especialista en Gestión en Salud)	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Administrativo	0	1	1	0.0	DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Investigación.					
Especialista en Gestión en	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Estadística	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Obstetra	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Educador/a para la Salud	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Comunicaciones	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	9	10	1		
Oficina de Seguros					
Jefatura					
Jefe/a de Oficina	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Salud Pública	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Auditoría Médica					
Especialista en Salud Pública	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Gestión en	7	7	0	1.0	SIN DEFICIT
Médico	0	1	1	0.0	DEFICIT

Obstetra	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Enfermera/o Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Químico Farmacéutico	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Gestión Administrativo de Seguros					
Especialista en Salud Pública	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	2	5	3	0.4	DEFICIT
Digitador/a	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	25	29	4		
Oficina de Estadística e Informática					
Jefatura					
Jefe/a de Oficina(Médico)	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Ejecutivo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Estadística y Banco de Datos					
Especialista en Estadística	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Estadística	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	3	3	0	1.0	SIN DEFICIT
Digitador/a	6	6	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Informática y Sistemas					
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Desarrollo	1	4	3	0.3	DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Soporte Técnico					
Asistente Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Soporte	3	5	2	0.6	DEFICIT
Equipo de Archivo					
Especialista en Estadística	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	2	4	2	0.5	DEFICIT
Auxiliar Administrativo	3	3	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Admisión					
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	6	6	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	3	3	0	1.0	SIN DEFICIT
Central Telefónica					
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	39	46	7		
Oficina de Comunicaciones					

Jefatura					
Jefe/a de Oficina (Especialista)	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Comunicaciones					
Educador/a para la Salud	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Especialista en Comunicación	0	2	2	0.0	DEFICIT
Técnico/a en Comunicaciones	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Actividad de Capellanía					
Capellán	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Actividad de Informes					
Asistente Profesional	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
TECNICO/A EN	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	8	10	2		
TOTAL COMPONENTE NO	286	326	40		
COMPONENTE CLINICO					
Oficina de Economía -NO					
Equipo de Tesorería-caja NO					
Cajero/a	16	16	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	16	16	0		
Oficina de Servicios					
Acensores					
Trabajador/a de Servicios	7	7	0	1.0	SIN DEFICIT
Calderos					
Técnico/a en Servicios	7	7	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	14	14	0		
Oficina de Seguros - NO					
Acreditación /Referencia					
(Profesionales de la	10	10	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	10	10	0		
Oficina de Estadística e Informática - NO CLINICO					
Equipo de Archivo Emergencia					
Técnico/a Administrativo	6	6	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Admisión					
Técnico/a Administrativo	5	5	0	1.0	SIN DEFICIT
Equipo de Central Telefónica					
Técnico/a Administrativo	5	5	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	16	16	0		
Oficina de Comunicaciones -					
Equipo de Informes					
Técnico/a en Comunicaciones	6	6	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	6	6	0		
TOTAL COMPONENTE	62	62	0		

COMPONENTE CLÍNICO DEPARTAMENTOS / SERVICIOS					
Departamento de Gineco Obstetricia- Clínico					
Jefatura					
Jefe/a de Dept.(Médico	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Educador/a para la Salud	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Ginecología					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Digitador/a	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Ginecología					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Reproducción					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Medicina					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Gineco Obstetricia					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Obstetricia					
Obstetra	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Medicina					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Ecografía					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Unidad Broncopulmonar					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	20	20	0		
Departamento de Pediatría - Clínico					
Jefatura					
Jefe/a de Dept.(Médico Sub	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Neonatología					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Lactantes					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio del Niño					

Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio del Adolescente					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Sub Especialidades					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Medicina de					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	12	12	0		
Departamento de Cirugía Pediatria - Clínico					
Jefatura					
Jefe/a de Dept. (Médico)	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Cirugía Neonatal					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Cirugía Pediátrica.					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	0	1	1	0.0	DEFICIT
Servicio de Cirugía					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	6	7	1		
Departamento de Odontología -					
Jefatura					
Jefe/a de Dept. (Odontólogo)	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Ejecutivo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	2	2	0		
Departamento de Emergencia y Cuidados					
Jefatura					
Jefe/a de Dept.(Médico)	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Cuidados Críticos					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Cuidados Críticos					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	0	1	1	0.0	DEFICIT
Servicio de Cuidados Críticos					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT

Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Digitador/a	1	2	1	0.5	DEFICIT
Servicio de Patología Clínica					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a Administrativo	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	4	4	0	1.0	SIN DEFICIT
Digitador/a	1	2	1	0.5	DEFICIT
Banco de Sangre y Laboratorio					
Digitador/a	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Servicio de Diagnostico por					
Médico Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Digitador/a	0	1	1	0.0	DEFICIT
SUB TOTAL	18	21	3		
Departamento de Enfermería - Clínico					
Jefatura					
Jefe/a de Dept. (Especialista	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Asistente Técnico Secretarial	2	2	0	1.0	SIN DEFICIT
Trabajador/a de Servicios	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Enfermería Central de					
Técnico/a Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Técnico/a en Impresiones	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Auxiliar Administrativo	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
Enf. Programas					
Digitador/a	1	1	0	1.0	SIN DEFICIT
SUB TOTAL	8	8	0		
TOTAL	99	105	6		
TOTAL GENERAL	447	493	46		

Fuente: Plan de implementación del componente recursos humanos HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

La brecha estimada de recursos humanos para los servicios no prestacionales es de 46 recursos humanos para labores administrativas.

Estimación del presupuesto del componente de recursos humanos 2016

Los criterios tomados en cuenta para la estimación de los costos de la brecha en la implementación de la reforma remunerativa en salud se basan en compromisos entre el Gobierno Nacional y el Ministerio de Salud para el pago de la contraprestación establecidos en los acuerdos ejecutivos de implementación de la agenda de prioridades de política de salud del Gobierno Nacional y los Gobiernos Regionales en el marco de la

XV Reunión Ordinaria, 12 y 13 de Diciembre del 2013, de la Comisión Intergubernamental de Salud – CIGS. realizada en la ciudad de Lima, el cual establece que los contratos del personal CAS (D. Leg. 1057) debe ser como mínimo de acuerdo al nivel de la escala remunerativa de cada grupo ocupacional. El presupuesto mensual estimado para la brecha de recursos humanos en los servicios asistenciales es de S/. 4, 344,079.08 nuevos soles.

Para el costeo del personal no prestacional (administrativo) se utilizó el mismo criterio que para el personal asistencial, tomando en consideración los equivalentes remunerativos del personal no prestacional en su nivel de inicio de carrera. El presupuesto mensual estimado para el personal no prestacional asciende a S/. 1,430,990.16 nuevos soles.

E. 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 de 4,501.48 m² y con 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. Los servicios que se encuentran en el edificio son los siguientes:

- **Sótano:** 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.
- **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 de 1,448.90 m² y 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° 18
Estructura física HONADOMANI – “San Bartolomé”

Infraestructura física	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

Tabla N° 19
Consolidado de áreas construidas asignadas según Departamentos

Servicio	Area (m ²)
Departamento de Pediatría	1,201.97
Departamento de Anestesiología	849.43
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	799.71
Departamento de Odontología	87.40
Departamento de Ayuda al Diagnóstico	730.08
Departamento Cirugía Pediátrica	746.58
Departamento de Gineco Obstetricia	2,080.58
Departamento de Apoyo al Tratamiento	768.88
Área total (m ²)	7,264.63

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

La evaluación del estado actual de la infraestructura física se realiza a partir de la apreciación objetiva de los elementos constructivos, acabados (estructuras, pisos, puertas y ventanas), e 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 de manera parcial o total. En el hospital no se han realizado mejoras significativas en la infraestructura física en los últimos 20 años, originándose un deterioro de la misma 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 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 HONADOMANI "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 hospital y no posee áreas libres, necesarias para ser utilizadas como áreas de seguridad externa post evacuación.

El Hospital presenta instalaciones eléctricas inadecuadas como el uso informal del cableado externo a través de canaletas visibles, muchas de ellas sin una línea a tierra.

Las instalaciones sanitarias han colapsado hace algún tiempo. Las tuberías de acero fundido galvanizado se encuentran picadas, oxidadas, con paredes externas corroídas y diámetros internos disminuidos por acumulación de sarro, con accesorios de desague de más de 30 años de antigüedad y fuera del límite de su ciclo de vida útil.

SÓTANO:

En el sótano del hospital se encuentran ambientes inadecuados por 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 inadecuadas con cables no empotrados con canaletas visibles; ambientes con mayólicas en paredes antiguas y mobiliarios insuficientes.

PRIMER PISO:

Los baños de los servicios del primer piso presentan 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 una 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 antiguas 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:

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 antiguas 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 deteriorados 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 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.

F. Número de salas de hospitalización, número de camas hospitalarias, consultorios, salas quirúrgicas, servicios intermedios, equipamiento, según departamento, servicio o especialidad.

Camas hospitalarias: El HONADOMANI "San Bartolomé", para el año 2016, contó con 213 camas reales, este número ha aumentado en un 17% en comparación al año pasado (175 camas). El número de camas presupuestadas también fue de 213, de las cuales el 49% (106/213), corresponde al Departamento de Gineco Obstetricia, tal como se presenta en el siguiente cuadro.

Tabla N° 20
Camas Presupuestadas/reales según Departamento HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

Servicios	Camas presupuestadas	Camas disponibles reales
Total	213	213
Gineco-Obstetricia	106	106
Materno Fetal	66	71
Ginecología	9	7
Gineco-Oncología	4	4
Reproducción Humana	8	5
Adolescentes	14	14
Unidad de Cuidados Especiales Obstétricos	5	5
Cirugía Pediátrica	35	35
Neonatal	11	8
Lactanes Y Pre-Esco	13	15
Escolares	11	11
Pediatría	34	30
Lactantes	13	17
Niños	15	11
Adolescentes	6	2
Neonatología	12	19
Cuidados Intermedios	7	11
Referidos	5	8
Emergencia Y Cuid.Crit.	26	22
Neo Uci	9	8
Neo Uci Intermedio	4	3
Ped. Uti	7	6

Obst. Uci Mujer	3.25	3
Obst. Uci Intermedio Mujer	2.75	2

Fuente: Unidad de Estadística. OEI HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

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° 21
Salas en Centro Obstétrico HONADOMANI "San Bartolomé"

Dpto. Gineco Obstetricia	
Centro Obstetrico	N° camas
Dilatación	4
Expulsivo (Sala De Atención)*	4*
Puerperio	6

Fuente: Oficina de Seguros HONADOMANI 2016

Centro Quirúrgico

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

Tabla N° 22
Salas de Operaciones según disponibilidad de tiempo
HONADOMANI "San Bartolomé"

Dpto. Anestesiología y Centro Quirúrgico	
Quirófanos operativos	
De 6 Horas	0
De 12 Horas	3
De 24 Horas	2

Fuente: Oficina de Seguros HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

Servicios intermedios

El HONADOMANI "San Bartolomé" 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.

Tabla N° 23
Servicio intermedios según tipos HONADOMANI "San Bartolomé"

Dpto. Ayuda al Diagnóstico		
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 Bartolomé" 2016

Equipamiento

El equipamiento para el año 2016 se ha basado en el estado situacional según el inventario físico de bienes patrimoniales.

Tabla N° 24
Equipamiento biomédico y mobiliario 2016 HONADOMANI "San Bartolomé"

Fuente de financiamiento	Valor (soles)	Concepto	DEPARTAMENTO O SERVICIOS
13	21,802.00	ASP. N° 0024-2016-HSB - ADQUISICION DE MOBILIARIOS	Servicio De Cuidados Críticos Del Neonato
13	9,200.00	ASP. N° 0013-2016-HSB - ADQUISICION DE SILLAS GIRATORIAS	Oficina De Seguros
13	3,774.75	ASP. N° 0021-2016-HSB - ADQUISICION DE 3 INTERCOMUNICADORES MICROFONO SOBREMESA	Oficina De Seguros
13	8,850.00	ASP. N° 0026-2016-HSB - ADQUISICION DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 36000 BTU TIPO SPLIT	Dpto. Anestesiología Y Centro Quirúrgico
13	5,850.00	ASP. N° 0052-2016-HSB - ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMPUTO POR LA MODALIDAD DE CONVENIO MARCO	Oficina De Seguros
13	34,560.00	ASP. N° 0052-2016-HSB - ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMPUTO POR LA MODALIDAD DE CONVENIO MARCO	Oficina De Seguros
13	238.00	ASP. N° 0053-2016-HSB - ADQUISICION DE REPRODUCTOR DE DVD/CD/VCD/SVCD/MP3 Y OTROS	Oficina De Comunicaciones
13	2,250.00	ASP 54 2016-ADQ. TECLADO Y MOUSE-	Unid Informatica Y Sistemas
13	716.00	ASP N° 0038-2016-HSB - ADQUISICION DE VENTILADOR ELECTRICO PARA TECHO	Jefatura De Dpto. De Odontología

13	3,300.00	ASP N° 0049-2016-HSB - ADQUISICION DE FOTOPOLIMERIZACION - LAMPARA DE POLIMERIZACION	Dpto. De Odontoesmatologia
13	9,100.00	ASP 67-2016-ADQ. EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO	Consult Ext Pediatría-1 Y 2
13	8,900.00	ASP N°0036-2016-HSB- ADQUISICION DE LUMINOMETRO - ANALIZADOR DE BIOLUMINISCENCIA	Central De Esterilizacion
13	11,800.00	ASP 79-ADQ MICROFONO INTERCOMUNICADOR DE SOBREMESA	Serv. Ofic Admision
09	2,400.00	ASP 95-ADQ. EQUIPOS TLEFONICOS	Ofic Estad E Informat
09	1,840.00	ASP 71- ADQ. SILLAS GIRATORIAS	Unidad Personal-Segur Y Salud Trabaj
09	9,023.00	ASP 83 -ADQ. MODULOS DE ORIENTACION E INFORMACION	Ofic. Comunicaciones
09	820.00	ASP 94- ADQ. BALANZA PLATAFORMA DIGITAL	Serv. Gener Y Mantto
09	30,638.00	ASP 97-ADQ. MODULOS DE MELAMINE 02	Unid Broncopulmonare
09	9,101.00	ASP 97-ADQ. MODULOS DE MELAMINE	Unid Broncopulmonare
13	24,140.00	ASP-77-ADQ. EQUIP AIRE ACONDICIONADO	Serv. Gener Y Mantto
13	8,380.00	ASP-77-ADQ. EQUIP AIRE ACONDICIONADO	Serv. Gener Y Mantto
13	2,860.00	ASP 86 -ADQ. TERMERA ELECTRICA	Jef Dpto Pediatría
09	18,090.00	ASP 78-2016-ADQ. EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO	Serv Farmacia
00	5,375.00	ASP 136-ADQ.EQUIPOS LECTORES BIOMETRICOS Y LECTORES CODIGO BARRAS	Unid Admision
00	5,921.10	ASP 120-ADQ.LAMPARA DE EXPLORACION GINECOLOGICA	Serv.Emerg Gineco Obst
00	1,449.75	ASP 133-ADQ. RAPIDUCHAS-ENFERMERAS	Serv. Emergencia Pediatría
00	3,871.98	ASP 125-CONVENIO MARCO - ADQ.IMPRESORAS	Serv. De Emergencia Obstetrica
13	12,550.00	ASP 101-2016-ADQ SWITCH PARA RED DE 48 PUERTOS FIBRA C/SUPERV	Ofic. Seguros-
09	20,205.00	ASP 122-CONVENIO MARCO - ADQ. EQUIPO DE COMPUTO	Ofic. Economia
09	15,487.92	ASP 122- CONVENIO MARCO - ADQ. IMPRESORAS	Ofic. Economia
13	6,807.00	ASP 126-CONVENIO MARCO - ADQ.IMPRESORA LASER -	Ofic. Seguros-
00	4,150.00	ASP 134-ADQ. MESA MADERA CEDRO CON REC VIDRIO	Serv. Anatomia Patologica
09	2,560.00	ASP 104-FONDO ROTATORIO -ADQ. ESCALERAS -	Jef Dpto Apoyo Al Tratamiento
09	1,840.00	ASP 106-FONDO ROTATORIO - ADQ. SILLA GIRATORIA DE METAL ERGONOMICA	Serv. Farmacia
09	4,300.00	ASP-106-COCHE DE POLIURETANO P/TRANSPORTE MEDICAMENTOS	Serv. Farmacia
09	1,045.48	ASP 114-2016-FONDO ROTATORIO - ADQ. TERMOHIGROMETRO P/PARED C/TEMPRATURA	Serv. Farmacia
09	3,750.00	ASP 114-FONDO ROTATORIO - ADQ DESHUMEDECEDOR	Serv. Farmacia
09	13,470.00	ASP 123- FONDO ROTATORIO - CONVENIO MARCO - ADQ. EQUIPO DE COMPUTO	Serv. Farmacia
09	26,940.00	ASP 124-FONDO ROTATORIO - CONVENIO MARCO - ADQ. EQUIPO COMPUTO	Serv. Farmacia
09	4,204.99	ASP 124-FONDO ROTATORIO - CONVENIO MARCO - ADQ. IMPRESORA	Serv. Farmacia
09	6,735.00	ASP 127-FONDO ROTATORIO - CONVENIO MARCO - ADQ. EQUIPO COMPUTO	Serv. Farmacia
00	31,585.00	ASP 162 -ADQ. MONITOR MULTIPARAMENTRO DE FUNCIONES VITALES	Serv. Cuidados Criticos Del Neonato
00	4,550.40	ASP 143-ADQ MATER E INSTRUM ODONTOL	Dpto Odontolog
00	2,094.80	ASP 143 -ADQ. MATER E INSTRUM ODONTOL	Dpto Odontologia

00	5,246.60	ASP 164 ADQ. EXTINTORES	Unid Interv Emerg Y Desast
09	4,150.00	ASP 144-ADQ DISCOS DUROS EXTERNOS	Unidad Informatica-
09	410.00	ASP 147-ADQ. DISCO DURO EXTERNO - EQ VIDEO COLPOSCOPIO	Dpto Gineco Obstet
13	238,990.00	AS N°3-2016-HSB,ADQ. POR REPOSICION DE SEIS(6)SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO SPLIT DICTO 100% AIRE EXTERIOR Y EXTRACTORES CENTRIFUGADOS PARA LAS SALAS DE OPER N°1,2,3,4,5 Y 6	Dpto. De Anest. Y Centro Quirug
09	8,002.00	ASP 156-FONDO ROTARIO - ADQ. MOBILIARIO ALMAC ESPEC DISPOSIT MEDICOS -	Serv. Farmacia
00	15,800.00	ASP 167-ADQ. EQUIPOS Y ENSERES	Unida Inter Emerg Y Desast
00	236.00	ASP 167-ADQ EQUIPOS Y ENSERES	Unida Inter Emerg Y Desast
00	310.00	ASP 167-ADQ EQUIPOS Y ENSERES	Unida Inter Emerg Y Desast
09	56,380.00	ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2016-HSB - ADQ.DE 01 EQUIPO SERVIDOR PARA DATA CENTER	Unidad de Informatica
09	30,989.16	ASP 177 ADQ. SOFTWARE INATIVIRUS	Unid Infor y Sist
00	140,000.00	AS N°009-2016-HSB, ADQ. DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO PARA ADULTO POR REPOSICION	Serv. Cuidado Critico de la Mujer
09	18,000.00	ASP 183 ADQ.SOFTWARE DE COPIA DE SEGURIDAD -BACKUP	Unid Informatica y Sistemas
00	80,000.00	AS N°0015-2016-HSB, ADQ. DE UNA INCUBADORA CERRADA PARA NEONATO POR REPOSICION	Serv. de Cuidado Critico del Neonato
00	180,000.00	LP N°006-2016-HSB, ADQ. DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO NEONATAL DE ALTA FRECUENCIA	Serv. de Cuidado Criticos del Neonato
00	316,200.00	LP N°006-2016-HSB, ADQ DE 03 INCUBADORAS PARA BEBES - INCUBADORA PARA NEONATOS	Serv. de Cuidado Critico del Neonato
00	6,737.00	ASP 223-ADQ.LARINGOSCOPIO PARA ADULTO X REPOSICION	Serv. Uci de la Mujer
00	3,263.00	ASP 223-ADQ.BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO ADULTO DIGITAL X REPOSICION	Serv. Cuid Crit de la Mujer
00	28,500.00	ASP-222-ADQ. EQUIPOS DE FOTOTERAPIA X RESPOSICION	Serv. Cuidados Crit Neonato
00	3,330.00	ASP 222-ADQ RESUCITADOR MANUAL NEONATO X REPOSICIO	Serv.Cuid Critic Del Neonato
00	31,500.00	ASP 222-ADQ. EQUIPOS POR REPOSICION-LAMPARA CIALITICA RODABLE	Serv. Cuida Crit Neonato
09	2,269.00	ASP 229-ADQ IMPRESORA MULTIFUNCIONAL	Ofic. Docencia E Investig
09	9,897.76	ASP 229-ADQ. EQUIPOS DE COMPUTO	Ofic. Docencia E Investig
19	1,050.00	ASP 220-PROYECTO INVERSION: -CODIGO SNIP 255957: INSTALACION DEL MODULO DE ATENCION DE URGENCIAS -MAU-CODIGO PROYECTO: 2197490	Servicio de Emergencia
19	2,350.00	ASP 220 -PROYECTO INVERSION: CODIGO SNIP 255957: INSTALACION DEL MODULO DE ATENCION DE URGENCIAS -MAU-COD PROY 2197490	Servicio de Emergencia
19	219.90	ASP 221-PROYECTO DE INVERSION-CODIGO SNIP 255957: INSTALACION DEL MODULO DE ATENCION DE URGENCIAS -MAU-CODIGO PROYECTO : 2197490	Servicio de Emergencia
00	11,240.00	ASP. N° 0254-2016-HSB - ADQUISICION DECAMAROTES	Residencia Medica
13	19,795.52	ASP. N° 0246-2016-HSB - ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMPUTO	Oficina de Seguros
13	3,900.92	ASP. N° 0257-2016-HSB - ADQUISICION DE IMPRESORA MATRICIAL	Unidad de Admision
13	15,296.64	ASP. N° 0257-2016-HSB - ADQUISICION DE EQUIPO DE COMPUTO	Unidad de Admision
13	997.50	ASP. N° 0271-2016-HSB - ADQUISICION DE ESTABILIZADORES DE VOLTAJE	Oficina de Seguros

13	997.50	ASP. N° 0271-2016-HSB - ADQUISICION DE ESTABILIZADORES DE VOLTAJE	Oficina de Seguros
09	1,980.00	ASP. N° 0243-2016-HSB - ADQUISICION DE 3 COCHES METALICOS PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS	Servicio de Farmacia
09	11,950.00	ASP. N° 0268-2016-HSB - FONDO ROTATORIO - ADQUISICION DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO	Servicio de Farmacia
	1,655,517.17		

G. Análisis de presupuesto y ejecución presupuestal institucional.

Con la Ley N° 30372, se aprueba el presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2016, norma que asigna un crédito presupuestario al Pliego 137 Instituto de Gestión de Servicios de Salud por la suma de S/. 2,516,021,07.00 soles como Presupuesto Institucional de Apertura – PIA, correspondiéndole a la Unidad Ejecutora 019 Hospital Nacional Docente Niño San Bartolomé la cifra de S/ 81,614,391.00 soles. Desagregado por las fuentes de financiamiento: Recursos Ordinarios S/. 73,481,550.00 soles, Recursos Directamente Recaudados S/. 8,132,841.00 soles aprobado con Resolución Jefatura N°744-2015/ IGSS del 30/12/2015.

Al cierre del año fiscal 2016 la entidad culmina con un Presupuesto Institucional Modificado – PIM por toda fuente de financiamiento por el monto de S/ 106,050,027.00 soles, mientras el Presupuesto Inicial de Apertura (PIA) estuvo en S/ 81,614,391.00 soles.

Análisis de Ingresos:

La captación de ingresos al cierre del año 2016 ascendió a la cantidad de S/. 21,022,904.52 soles, correspondiendo la cifra de S/. 6,116,342.48 soles a la fuente de financiamiento 09 Recursos Directamente Recaudados y los S/. 14,821,562.04 soles a 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 2016, la captación fue de S/. 5,085,546.95 Soles con un PIM de S/ 7,650,557.00 soles presentando un saldo de S/ 2,565,010.05 soles, lo que determina una eficiencia en la programación del ingreso contra la recaudación del 66.47%; en la genérica 1.5 Otros Ingresos, al término del año 2016 la captación fue de S/ 218,717.95; en la genérica de Saldo de balance 1.9, al término del año 2016 la captación fue de S/ 812,077.58 soles con un PIM de S/ 822,001 soles, lo que determina una eficiencia en la programación de ingreso del 98.52%.

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 2016 con el clasificador genérico 1.4, ascendieron a la cantidad de S/. 14,687,512.00 Soles. En la

genérica 1.9 Saldo de Balance, al término del año la captación fue de 133,747.04 soles, nos indican una eficiencia en la programación de ingreso de un 100.23%.

ACTUAL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

FUTURO HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ

Tabla N°25
Proceso presupuestario 2016
Ejecución presupuestal de ingresos (recaudación) anual

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	OCC	DETALLE	PIA	VEO	PIM	RECAUDADO	SALDO	%
Recursos Directamente Recaudados	1.3	Venta de Bs y Ss y Der. Ad.	8,132,841.00	-80,284.00	7,660,557.00	5,085,546.95	2,565,010.05	66.47
Recursos Directamente Recaudados	1.5	Otros Ingresos	0.00	0.00	0.00	218,717.95	-218,717.95	0
Recursos Directamente Recaudados	1.9	Saldo de Balance	0.00	822,001.00	822,000.00	812,077.58	9,923.42	98.79
Recursos por Operaciones Oficiales de Créditos	1.8		0.00	85,000.00	85,000.00	85,000.00	0.00	100.00
Donaciones y Transferencias	1.4	Donaciones y Transferencias Ctes	0.00	14,687,512.00	14,687,512.00	14,687,512.00	0.00	100.00
Donaciones y Transferencias	1.9	Saldo de Balance	0.00	133,747.00	133,747.00	134,050.04	-303.04	100.23
TOTALES			8,132,841.00	15,245,976.00	25,388,817.00	21,022,904.52	2,355,912.48	82.92

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico 2016.

Gráfico N°06
Ejecución presupuestal de ingresos (Recaudación)

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

Proceso presupuestario del año 2016
Recaudación vs. Ejecución RDR

	Recaudado RDR	Ejecutado RDR	Porcentaje
Total	6, 116,342.48	5, 660,905.56	92.55

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

En resumen la recaudación contra la ejecución tenemos un porcentaje de 92.55% de excedente del gasto frente lo recaudado en RDR.

Análisis descriptivo del gasto:

En lo que corresponde al análisis del gasto, debemos indicar que la ejecución total a nivel de toda fuente de financiamiento al término del año 2016 fue de S/. 102, 924,907.26 soles equivalente a un 97.05% del Presupuesto Institucional Modificado de S/. 106, 050,027.

Dicha ejecución se desagregó en la fuente de financiamiento "00 Recursos Ordinarios" con un monto ejecutado equivalente a S/.82,602,753.16 Soles y un PIM de S/.82,671,210 Soles, determinándose un saldo financiero de S/.68, 456.84 soles demostrando así una eficiencia en la ejecución del gasto del 99.92%; donde la genérica 2.1 Personal y Obligaciones obtiene un monto ejecutado de S/.51,663,640.88 Soles y un PIM de S/.51,674,177 soles con un saldo de S/.10,536.12 soles y una eficiencia de 99.98%.

En lo que corresponde a la genérica 2.2 Pensiones y otras tenemos que la ejecución fue de S/.6,877,336.13 soles con un PIM de S/.6,884,297 soles determinando un saldo de S/ 6,960.87 soles con una eficiencia del gasto de 99.90%.

En la genérica 2.3 Bienes y Servicios obtenemos un monto ejecutado de S/.21,855,314.71 soles, un PIM de S/ 21, 882,046 soles con saldo de S/ 26, 731.29 con una eficacia de 99.88%.

La Genérica de gastos 2.5 Otros gastos el monto ejecutado es S/ 1, 325,100.81 soles y un PIM de S/ 1, 325.102 soles, determinándose un saldo financiero de S/ 1.19 soles con una eficiencia del gasto del 100%.

Finalmente en la genérica 2.6 Adquisición de activos contiene un monto ejecutado de S/ 881,360.63 soles y un PIM de S/ 905,588.00 soles con un saldo de S/ 24, 227.37 soles obteniendo una eficiencia de 97.32%.

En lo que corresponde a la Fuente de Financiamiento "09 Recursos Directamente Recaudados", el Presupuesto Institucional Modificado fue de S/. 8, 472,558 Soles y la ejecución presupuestal fue de S/. 5, 660,905.56 Soles, determinándose un saldo al cierre del año 2016 de S/. 2, 811,652.44 Soles y estableciéndose una eficiencia del 66.81% en la ejecución de recursos en relación con los recursos asignados. En la genérica 2.3 Bienes y Servicios el monto ejecutado fue de S/ 5, 344,427.25 soles, un PIM de 8, 155,465 soles con un saldo de S/ 2, 811,037.75 soles resultando una eficiencia en el ejercicio de 65.53%; y en la genérica Adquisición de Activos tenemos un monto ejecutado de 316,478.31 soles, un PIM de 317,093 soles con un saldo de S/ 614.69 soles y una eficiencia de 99.81%.

En lo que corresponde a la Fuente Recursos por Operaciones oficiales de Crédito, tenemos un PIM de 85,000 soles con 36,280.20 ejecutados y un saldo de 48, 719.80 soles.

Finalmente debemos indicar en lo que corresponde a la "13 Fuente Donaciones y Transferencias" el marco presupuestal fue de S/. 14, 821,259 Soles, determinándose la ejecución de gastos al cierre del año en la cantidad de S/. 14, 624,968.34 Soles, estableciéndose un saldo financiero al término del referido periodo en la cantidad de S/. 196,290.66 Soles y con una eficiencia en la ejecución del gasto del 98.68% en relación con los recursos asignados.

En lo que corresponde a las genéricas DyT 2.3 Bienes y servicios tenemos un total ejecutado de S/. 14, 182,003.01 soles con un PIM de S/ 14, 378,284 soles con un saldo al final del ejercicio de S/ 196,280.99 soles resultando una eficiencia de 98.67%; y en la genérica 2.6 Adquisición de Activos tenemos un monto ejecutado de S/ 442,965.33 soles con un PIM de S/ 442,975 soles teniendo un saldo de S/ 9,67 soles y resultando una eficiencia en el ejercicio del 100.00%.

Tabla N°26
Proceso presupuestario 2016.
Ejecucion presupuestal de ingresos y gastos (Anual)

FF	GEN.	Detalle	PIA	MOD.	PIM	Ejecutado	Saldo	%
RO	2.1	Personal y obligaciones	46,310,419.00	5,363,758.00	51,674,177.00	51,663,640.88	10,536.12	99.98
RO	2.2	Pensiones	6,671,131.00	213,166.00	6,884,297.00	6,877,336.13	6,960.87	99.90
RO	2.3	Bienes y servicios	20,500,000.00	1,382,046.00	21,882,046.00	21,855,314.71	26,731.29	99.88
RO	2.5	Otros gastos	0.00	1,325,102.00	1,325,102.00	1,325,100.81	1.19	99.99
RO	2.6	Adquisiciones de act. No fin.	0.00	905,588.00	905,588.00	881,360.63	24,227.37	97.32
RDR	2.3	Bienes y servicios	8,132,841.00	22,624.00	8,155,465.00	5,344,427.25	2,811,037.75	65.53
RDR	2.6	Adquisiciones de act. no fin.	0.00	317,093.00	317,093.00	316,478.31	614.69	99.81
ROC	2.6	Adquisiciones de act. No fin.	0.00	85,000.00	85,000.00	36,280.20	48,719.80	42.68
DYT	2.3	Bienes y servicios	0.00	14,378,284.00	14,378,284.00	14,182,003.01	196,280.99	98.63
DYT	2.6	Adquisiciones de act. no fin.	0.00	442,975.00	442,975.00	442,965.33	9.67	99.99
TOTALES			81,614,391.00	24,435,636.00	106,050,027.00	102,924,907.26	3,125,119.74	97.05

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico 2016.

Gráfico N° 07
Ejecucion presupuestal de ingresos y gastos anuales

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

AVANCE FÍSICO DE METAS PRESUPUESTALES 2016

En lo que se refiere a la meta **MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL** encontramos 12 informes en la cantidad programada contra lo ejecutado que fueron 12 teniendo una eficiencia programática de 100%.

En lo que corresponde a la meta **NIÑOS CON VACUNA COMPLETA**, la cantidad programada al cierre del año tuvo la cantidad de 6,241 niños protegidos mientras lo ejecutado fue de 6,133 teniendo una eficiencia del 98.3%.

En cuanto a **NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD** en lo programado al cierre del año tenemos 4,562 niños controlados y en lo ejecutado tenemos 4,633 con una eficiencia de 101.6%.

Así mismo en lo que respecta a **NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A**, en lo programado tenemos 3,238 con niños suplementados con una ejecución de 2,883 teniendo una eficiencia de 89.00%.

En lo referente a la meta de **ATENCIÓN IRA** tenemos una programación de 4,190 y en lo ejecutado 4,617 casos tratados con una eficiencia de 110.2%; en la **ATENCIÓN EDA**

contamos con una cantidad anual programada de 2,315 de casos tratado y con una ejecución de 2,358 de casos tratados llegando a una eficiencia de 101.9%.

En lo referente a **ATENCIÓN IRA CON COMPLICACIONES** en lo anual programado tenemos 3,151 casos tratados contra lo ejecutado de 3,367 casos teniendo una eficiencia de 106.9%.

En **ATENCIÓN EDA CON COMPLICACIONES** en lo programado tenemos 480 casos tratados contra una ejecución de 527 casos teniendo una eficiencia del 109.8%.

En la meta **ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES** tenemos en lo programado 2,441 casos tratados contra lo ejecutado que son 2,259 casos teniendo una eficiencia de 92.5%.

En la programación de la meta **GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO** tenemos 1,968 madres gestantes suplementadas y una ejecución de 3,273 con una eficacia de 166.3%.

En la programación de **ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL** tenemos una programación 544 casos tratados contra lo ejecutado de 494 teniendo una eficiencia de 90.8%.

En la programación de **MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE SALUD MATERNO NEONATAL** tenemos una programación 13 informe tratados contra lo ejecutado de 13 teniendo una eficiencia de 100%.

En la meta de **ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA** tenemos un programado de 4,008, mientras lo ejecutado tenemos 4,268 de mujeres gestantes controladas con una eficacia de 106.5%.

En lo que respecta a **POBLACIÓN ACCEDE A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR** en la cantidad programada fueron 7,113 parejas protegidas en cuanto en lo ejecutado tenemos 7,191 con una eficiencia del 101.1%.

En lo que refiere a **POBLACIÓN ACCEDE A SERVICIOS A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA** tuvo una programación de 3,144 en Atenciones mientras una ejecución de 3,921 atenciones con una eficacia de 124.71%;

La **ATENCIÓN DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES** tuvo una programación de 6,930 mujeres gestantes atendidas y una ejecución de 6,475 atendidas con una eficacia del 93.4%;

En lo referido a **ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL** tuvo una programación de 3,675 partos normales con una ejecución de 3,736, teniendo una eficiencia de 101.7%;

En lo que refiere a **ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRÚRGICO** tuvo una programación de 375 partos complicados y una ejecución de 284 partos complicados con una eficacia de 139.9%;

En lo que refiere a **ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO** tuvo una programación de 2,096 cesareas echas y una ejecución anual de 2,503 con una eficiencia de 119.4%.

En lo que se refiere a **ATENCIÓN DEL PUERPERIO** tuvo una programación de 2,957 atenciones puerperal y una ejecución de 2,820 atenciones dando una eficacia de 95.4%;

En lo que se refiere a **ATENCIÓN DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES** tuvo una programación de 165 egresos contra una ejecución anual de 174 egresos y una eficiencia 105.45%.

En lo que se refiere a **ATENCIÓN OBSTÉTRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS** tuvo una programación de 48 egresos mientras la ejecución fue de 41 llegando una eficiencia de 85.04%;

En lo que se refiere a **ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO NORMAL** tuvo una programación de 6,533 recién nacidos atendidos contra una ejecución de 6,592 teniendo una eficacia de 100.9%.

En lo que se refiere a **ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO NORMAL CON COMPLICACIONES** tuvo una programación de 1,042 mientras la ejecución fue de 1,271 egresos con una eficacia de 122.0%.

En lo que se refiere a **ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO NORMAL CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES-UCIN** tuvo una programación de 182 egresos contra una ejecución de 214 teniendo una eficacia de 117.6%.

En lo que refiere **MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE VIH SIDA-TUBERCULOSIS** tuvo una programación anual de 12 personas atendidas contra una ejecución de 12 atenciones que representa una eficacia de 100%.

En lo que refiere **DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS** tuvo una programación anual de 900 personas atendidas contra una ejecución de 900 atenciones que representa una eficacia de 107.57%.

En lo que refiere **CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS DE TUBERCULOSIS** tuvo una programación anual de 90 personas atendidas y una ejecución de 102 atenciones que representa una eficacia de 113.33%.

En lo referente a **DIAGNÓSTICOS DE CASOS DE TUBERCULOSIS** tuvo una programación anual de 18 personas atendidas y una ejecución de 11 atenciones que representa una eficacia de 61.11%.

En lo que se refiere a **MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD** tenemos una programación de 1,320 personas tratadas y una ejecución de 1324 personas tratadas con una eficacia de 100.3%.

En lo que se refiere a **ENTREGAR A ADULTOS Y JÓVENES VARONES CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA** tuvo una programación de 13,206 personas informadas y una ejecución de 8,641 personas con una eficacia de 65.43%.

En lo que se refiere a **POBLACIÓN DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PREVENTIVA** tenemos una programación de 23 personas tratadas y una ejecución de 22 personas tratadas con una eficacia de 95.65%.

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 34 personas atendidas con una eficacia de 85.0%.

En cuanto a la meta **BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS** tuvo una programación de 18 personas atendidas mientras la ejecución 12 personas atendidas con una eficacia de 66.67%.

En lo que se refiere a **BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH** tuvo una programación de 18 personas atendidas mientras una ejecución de 14 personas atendidas con una eficacia de 77.78%.

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 2 mujeres gestantes atendidas con una ejecución de 3 gestantes atendidas con una eficacia de 150.0%.

En lo que se refiere a **EXÁMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATÍA OFTAMOLÓGICA DEL PREMATURO** tuvo una programación de 190 de personas tamizadas con una ejecución de 126 personas tamizadas y una eficacia del 66.32%.

En lo que se refiere a **BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNÓSTICO DE RETINOPATÍA OFTAMOLÓGICA** tuvo una programación de 10 con una ejecución de 10 personas tratadas y una eficacia de 100%.

En lo que se refiere a **EVALUACIÓN DE TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS** tuvo una programación de 125 personas tamizadas con una ejecución de 32 personas tamizadas con una eficacia de 25.60%.

En lo referente a **BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE CATARATAS** tuvo una programación de 89 personas tratadas con una ejecución de 5 con un porcentaje de 5.62%.

En la meta **EXÁMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS** tuvo una programación de 880 personas tamizadas anualmente con una ejecución de 812 personas tamizadas y una eficacia de 92.3%.

En lo referente al programa **EXÁMENES DE TAMIZAJE A PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ERRORES REFRACTARIOS** tuvo una programación de 880 personas tratadas mientras la ejecución fue de 812 con una eficacia de 92.27%.

En lo referente al programa **BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ERRORES REFRACTARIOS** tuvo una programación de 776 personas tratadas mientras la ejecución fue de 828 con una eficacia de 106.70%.

En lo que se refiere a **BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL** tuvo programado 327 personas tratadas mientras su ejecución fue de 316 personas tratadas con una eficacia de 96.6%.

En lo que se refiere a **BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS** tuvo una programación de 217 personas tratadas con una ejecución de 213 personas tratadas teniendo una eficacia de 98.16%.

En lo referente a la **ATENCIÓN ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BÁSICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES** tuvo una programación de 1,371 personas tratadas y una ejecución de 1,256 personas tratadas con una eficacia de 91.6%

En lo referente a la **ATENCIÓN ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BÁSICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTO MAYORES** tuvo una programación de 4,617 personas tratadas y una ejecución de 4,864 personas tratadas y una eficacia de 105.3%.

En lo que se refiere a la **ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA BÁSICA** tuvo una programación de 746 personas tratadas con una ejecución de 748 personas tratadas y una eficacia de 100.3%.

En lo referido a **MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO** la consulta médica ginecológica tuvo una programación de 16,348 de personas tamizadas contra una ejecución de 19,508 personas tamizadas con una eficacia de 119.33%.

Con referencia a la **DETERMINACIÓN DEL ESTADIO CLÍNICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO** tuvo una programación de 46 de personas tamizadas con una ejecución de 21 dando una eficacia de 45.65%.

En lo que se refiere a **DETERMINACIÓN DEL ESTADIO CLÍNICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA** tuvo una programación de 6 personas tratadas con una ejecución de 6 personas tratadas dando una eficacia de 100%

En lo que se refiere a **EXAMEN DE COLPOSCOPIA EN MUJERES CON CITOLOGÍA ANORMAL** tuvo una programación de 1,800 personas atendidas con una ejecución de 1,770 personas examinada con una eficacia de 98.33%.

En el programa **PERSONA EXAMINADA Y ATENDIDA PARA CONO LEEP** tuvo una programación de 130 personas atendidas contra una ejecución de 113 personas atendidas dando una eficacia del 86.12%.

En lo referente a **MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERÍA EN CÁNCER DE CERVIX** tuvo una programación de 4,620 personas atendidas con una ejecución de 5,059 teniendo una porcentaje de 109.5%.

En lo que refiere al programa de **MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERÍA EN CÁNCER DE MAMA** tuvo una programación de 3,050 personas atendidas con una ejecución de 4,117 personas atendidas dando una eficacia de 134.98%.

En lo que refiere a las **MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFÍA BILATERAL** tuvo una programación de 686 personas atendidas con una ejecución de 650 teniendo una eficacia porcentual de 97.75

En el programa **DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN EN RIESGO DE DESASTRES** empezó con una programación de 2 y terminó ejecutándose 2 llegando al 100%.

En lo que refiere a **SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES ESTABLES (NO EMERGENCIA)** tuvo una programación de 168 pacientes atendidos mientras su ejecución fue de 215 personas atendidas teniendo una eficacia de 128.0%.

En lo referente a **SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA** tuvo una programación de 83 mientras su ejecución fue de 100 teniendo una eficacia de 120.5%

En lo concerniente a **ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS** tuvo una programación de 17,878 de pacientes atendidos mientras su ejecución fue de 21,659 dando una eficacia de 121.1%.

En referencia a la **ATENCIÓN EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS PARA PRIORIDAD I** tuvo una programación de 836 pacientes atendidos con una ejecución de 846 teniendo una eficacia de 101.2%.

En referencia a la **ATENCIÓN EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS PARA PRIORIDAD II** tuvo como programación de 2,376 atenciones con una ejecución de 2,529 atenciones dando una eficacia de 106.4%.

En lo referente a **ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA** tuvo una programación de 12,603 en atención con una ejecución de 11,703 atenciones teniendo una eficacia de 92.9%.

En lo que se refiere al **TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES** tuvo una programación de 177 personas tamizadas con una ejecución de 182 personas tamizadas teniendo una eficacia de 102.8%.

En lo que respecta al **TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES** tuvo una programación de 95 personas tratadas con una ejecución de 103 personas tratadas teniendo una eficacia de 108.42%.

En lo que respecta a **ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO** tuvo una programación de 1,945 acciones, donde 1,947 fueran atenciones atendidas con un 100.10% de ejecución.

En lo que respecta a **ACCIONES ADMINISTRATIVAS** tuvo una programación de 1,192 Acciones, donde 1,143 fueran atenciones atendidas con un 95.89% de ejecución

En lo que respecta a **ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO** tuvo una programación de 2,103 atenciones, donde 2.099 acciones con un 99.81% de ejecución

En lo que respecta a **CAPACITACIÓN AL PERSONAL** tuvo una programación de 1,160 personas capacitadas, donde 1,160 fueran atenciones atendidas con un 100% de ejecución.

En lo que respecta a **ACCIÓN Y CONTROL** tuvo una programación de 27 acciones, donde 27 fueran atenciones atendidas con un 100% de ejecución.

En lo referente a **BRINDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (APOYO A LA REHABILITACION FISICA)** tuvo una programación de 11,886 atenciones con una ejecución de 11,286 atenciones teniendo una eficacia de 94.95%.

Con referencia al programa **APOYO AL CIUDADANO, FAMILIA Y DISCAPACITADO** tuvo una programación de 70,120 personas con atención y una ejecución de 68,955 teniendo una eficacia de 98.3%.

En la meta **ASEGURAR LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA ENFERMOS** tuvo en la cantidad anual programada 368,798 raciones para enfermos con una ejecución de los mismos de 379,239 teniendo una eficacia de 102.83%.

Para la meta **ESPECIALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO** tuvo una programación anual de 100 acciones contra una ejecución de 100 acciones llegando al 100% de eficacia.

Para la meta **DESARROLLO DE INVESTIGACIONES** tuvo un programado de 10 investigaciones y una ejecución de 10 investigaciones dando una eficacia del 100.0%.

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 **ATENCIÓN EN CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL** tuvo una programación de 50 atenciones con una ejecución de 53 ejecuciones dando una eficacia de 106.00%.

En referencia al **APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO** tuvo una programación de 805,710 exámenes con una ejecución de 790,838 teniendo una eficacia de 98.15%.

Con lo que respecta a **SERVICIOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS** tuvo una programación de 482,953 en acciones y una ejecución de 443,214 teniendo una eficacia de 91.8%.

En la meta **VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS** tenemos en lo programado 3,178 acciones mientras lo ejecutado es 3,103 acciones teniendo una eficiencia de 97.6%.

En referencia a la **ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS** tuvo una programación de 1,594 atenciones y 1,424 acciones ejecutadas teniendo una eficacia de 89.3%.

En la **ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA** tenemos 97,983 atenciones en consultas programadas y 94205 atenciones en consultas ejecutadas con un 96.14% de eficacia.

En **ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN** tenemos 49,933 atenciones en consultas programadas y 48,316 atenciones en consultas ejecutadas con un 96.8% de eficacia.

En cuanto a las **INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS** tuvo programado 4,785 intervenciones y ejecutado 4,890 con un 102.19% de eficacia; en cuanto **MANTENIMIENTO Y REPARACION** de equipos tuvo programado 1,842 unidades vistas y un ejecutado de 1,760 con una eficacia de 95.5%.

En **ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS** tuvo 2,179 programados y 2,229 ejecutados con una avance físico de eficacia de 102.3%.

En lo que respecta a **BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS** tuvo una programación de 368,574 atenciones, donde 359,697 fueran atenciones ejecutadas con una eficacia de 97.6%.

En lo que respecta a **ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL** tuvo una programación de 2,398 atenciones, donde 2,962 fueran atenciones atendidas con un 123.52% de ejecución.

En lo que respecta a **ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL** tuvo una programación de 4,244 atenciones, donde 4,173 fueran atenciones atendidas con un 98.33% de ejecución.

Tabla N°27
Meta presupuestal 2016
(Ejecución del SIGA anual 2016)

Meta	Prog.	Producto	Actividad	Descripcion	Programado	Ejecutado	%
1	0001	3000001	5004426	0044276 MONITOREO, SUPERVISION EVALUACION Y CONTROL DEL	12.00	12.00	100.00
2	0001	3033254	5000017	0033254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	6.241.00	6.133.00	98.27
3	0001	3033255	5000018	0033255 NIÑOS CON ORED COMPLETO SEGUN EDAD	4.562.00	4.633.00	101.56
4	0001	3033256	5000019	0033256 NIÑOS CON SUPLENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	3.238.00	2.883.00	89.04
5	0001	3033311	5000027	0033311 ATENCION IRA	4.225.00	4.225.00	100.00
6	0001	3033312	5000028	0033312 ATENCION EDA	2.315.00	2.358.00	101.86
7	0001	3033313	5000029	0033313 ATENCION IRA CON COMPLICACIONES	3.151.00	3.367.00	106.85
8	0001	3033314	5000030	0033314 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES	480.00	527.00	109.79
9	0001	3033315	5000031	0033315 ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PRE/ ALBITES	2.441.00	2.259.00	92.54
10	0001	3033317	5000032	0033317 GESTANTE CON SUPLENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	1.968.00	1.352.00	68.70
11	0001	3033414	5000035	0033414 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINA	544.00	494.00	90.81
12	0002	3000001	5004430	0044277 MONITOREO, SUPERVISION EVALUACION Y CONTROL DE	13.00	13.00	100.00
13	0002	3033172	5000037	0033172 ATENCION PRENATAL REFORCADA	4.008.00	4.268.00	106.49
14	0002	3033291	5000042	0033291 POBLACION A COEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	7.113.00	7.191.00	101.10
15	0002	3033292	5000043	0033292 POBLACION A COEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD	3.144.00	3.921.00	124.71
16	0002	3033294	5000044	0033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	6.930.00	6.475.00	93.43
17	0002	3033295	5000045	0033295 ATENCION DEL PARTO NORMAL	3.675.00	3.736.00	101.66
18	0002	3033296	5000046	0033296 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	375.00	284.00	75.73
19	0002	3033297	5000047	0033297 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	2.096.00	2.503.00	119.42
20	0002	3033298	5000048	0033298 ATENCION DEL PUERPERIO	2.957.00	2.820.00	95.37
21	0002	3033299	5000049	0033299 ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	165.00	174.00	105.45
22	0002	3033300	5000050	0033300 ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	48.00	41.00	85.42
23	0002	3033305	5000053	0033305 ATENCION DEL REOBINAIDO NORMAL	6.533.00	6.592.00	100.90
24	0002	3033306	5000054	0033306 ATENCION DEL REOBINAIDO CON COMPLICACIONES	1.042.00	1.271.00	121.98
25	0002	3033307	5000055	0033307 ATENCION DEL REOBINAIDO CON COMPLICACIONES QUIRURGICAS	182.00	214.00	117.58
26	0016	3000001	5004433	0043950 MONITOREO, SUPERVISION EVALUACION Y CONTROL DE	12.00	12.00	100.00
27	0016	3000612	5004436	0043952 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	900.00	969.00	107.67
28	0016	3000613	5004437	0043953 CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS	90.00	102.00	113.33
29	0016	3000614	5004438	0043954 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	18.00	11.00	61.11
30	0016	3000691	5005157	0136026 MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD	1.320.00	1.324.00	100.30
31	0016	3043959	5000069	0136033 ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA	13.206.00	8.641.00	65.43
32	0016	3043961	5000071	0043961 POBLACION DE ALTO RIESGO REOBINFORMACION Y ATENCION	23.00	22.00	95.65
33	0016	3043968	5000078	0136036 BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION	40.00	34.00	85.00
34	0016	3043969	5000079	0136038 BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO	18.00	12.00	66.67
35	0016	3043970	5000080	0136039 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES	18.00	14.00	77.78
36	0016	3043971	5000081	0136040 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES	2.00	3.00	150.00
37	0018	3000001	5004452	0043985 MONITOREO, SUPERVISION EVALUACION Y CONTROL DE	12.00	12.00	100.00
38	0018	3000009	5000107	0135991 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PAQUETES COMPLETOS	190.00	126.00	66.32
39	0018	3000010	5000108	0135992 BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PRENATALES CON DIAGNOSTICO	10.00	10.00	100.00
40	0018	3000011	5000109	0135993 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES	125.00	32.00	25.60

Acto	Prog.	Producto	Actividad	Descripción	Programado	Ejecutado	%
41	0018	3000012	5000110	0135994 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO	88.00	5.00	5.62
42	0018	3000013	5000111	0135995 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS	880.00	812.00	92.27
43	0018	3000014	5000112	0135996 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO	775.00	628.00	105.70
44	0018	3000016	5000114	0135998 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO	327.00	316.00	96.64
45	0018	3000017	5000115	0135999 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO	217.00	213.00	98.16
46	0018	3000680	5000104	0135989 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN	1,371.00	1,256.00	91.61
47	0018	3000681	5000105	0135990 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECONSTRUCTIVA BASICA EN	4,617.00	4,654.00	105.35
48	0018	3000682	5000105	0053293 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	746.00	748.00	100.27
49	0024	3000001	5004441	0044192 MONITOREO SUPERVISION EVALUACION Y CONTROL DE	12.00	12.00	100.00
50	0024	3000004	5000132	0053773 MUJER TAMIZAJE EN CANCER DE CUELLO UTERINO	16,348.00	19,508.00	119.33
51	0024	3000365	5003065	0077249 DETERMINACION DEL ESTADO CLINICO Y TRATAMIENTO DE	46.00	21.00	45.65
52	0024	3000366	5003066	0077250 DETERMINACION DEL ESTADO CLINICO Y TRATAMIENTO DE	6.00	6.00	100.00
53	0024	3000424	5003262	0077694 EXAMEN DE COLPOSCOPIA EN MUJERES CON CITOLOGIA A	1,800.00	1,770.00	98.33
54	0024	3000425	5003263	0077695 CROTERIA PARA O CONO LEEP EN MUJERES CON CITOLOGIA	130.00	113.00	86.92
55	0024	3044195	5000119	0044195 MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERA EN CA	4,620.00	5,059.00	109.50
56	0024	3044197	5000120	0044197 MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERA EN CA	3,050.00	4,117.00	134.98
57	0024	3044198	5000121	0044198 MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MANEJO GRAFIA BILATERAL	680.00	650.00	94.75
58	0068	3000001	5004280	0105777 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA L	2.00	2.00	100.00
59	0068	3000734	5005590	0160776 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	2.00	2.00	100.00
60	0068	3000734	5005591	0160777 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION/RES	1.00	1.00	100.00
61	0068	3000734	5005610	0160677 ADMINISTRACION Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUC	1.00	1.00	100.00
62	0068	3000734	5005612	0160679 DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONIT	1.00	1.00	100.00
63	0068	3000737	5005570	0160785 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESG	2.00	2.00	100.00
64	0068	3000738	5005580	0160795 FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION	1.00	1.00	100.00
65	0068	3000740	5005584	0160800 SEGURIDAD ESTRUCTURAL DE SERVICIOS PUBLICOS	1.00	1.00	100.00
66	0068	3000740	5005585	0160801 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	2.00	2.00	100.00
67	0104	3000001	5002829	0076149 DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN ATENC	3.00	3.00	100.00
68	0104	3000001	5005139	0136008 ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	118.00	68.00	57.63
69	0104	3000285	5002798	0076118 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES ESTABLES (NO EN	168.00	216.00	127.96
70	0104	3000285	5002800	0076120 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CR	83.00	100.00	120.48
71	0104	3000285	5005141	0076120 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CR	60.00	77.00	128.33
72	0104	3000289	5002824	0076144 ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD B O	17,876.00	21,559.00	121.15
73	0104	3000686	5005142	0136010 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLEC	836.00	846.00	101.20
74	0104	3000686	5005143	0136011 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLEC	2,376.00	2,529.00	106.44
75	0129	3000688	5005150	0136019 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DIS	12,603.00	11,703.00	92.86
76	0131	3000698	5005188	0136780 TAMIZAJE DE PERSONAS CON TUMORES MENTALES Y	177.00	162.00	102.82
77	0131	3000699	5005189	0136781 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSO	95.00	103.00	108.42
78	9001	3999999	5000001	0007979 ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1,945.00	1,947.00	100.10
79	9001	3999999	5000003	0000009 ACCIONES ADMINISTRATIVAS	1,182.00	1,143.00	95.89
80	9001	3999999	5000004	0040504 ASESORIA JURIDICO TECNICO Y JURIDICO	2,103.00	2,099.00	99.81
81	9001	3999999	5000005	0000329 CAPACITACIONAL PERSONAL	1,160.00	1,160.00	100.00
82	9001	3999999	5000006	0000008 ACCION Y CONTROL	27.00	27.00	100.00
83	9002	3999999	5000446	0000297 BRINDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITAC	11,896.00	11,286.00	94.95
84	9002	3999999	5000453	0000196 APOYO AL CUIDADANO, FAMILIA Y DESCAPACITADO	70,120.00	68,955.00	98.34
85	9002	3999999	5000460	0000194 ASISTENCIA EN LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA	358,798.00	379,236.00	105.69
86	9002	3999999	5000538	0000796 ESPECIALIZACION Y PERFECCIONAMIENTO	100.00	100.00	100.00
87	9002	3999999	5000591	0000591 DESARROLLO DE INVESTIGACIONES	10.00	10.00	100.00
88	9002	3999999	5000593	0001022 MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA	100.00	100.00	100.00
89	9002	3999999	5000591	0001153 RALGO DE PERIODES	12.00	12.00	100.00
90	9002	3999999	5001034	0000191 APOYO A PROGRAMAS DE SALUD INTEGRAL	300.00	300.00	100.00
91	9002	3999999	5001060	0000982 ATENCION EN CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	60.00	63.00	105.00
92	9002	3999999	5001130	0000173 APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	805,710.00	790,838.00	98.15
93	9002	3999999	5001136	0001401 SERVICIOS BASICOS Y COMPLEMENTARIOS	482,953.00	443,214.00	91.77
94	9002	3999999	5001286	0001479 VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS	3,178.00	3,103.00	97.64
95	9002	3999999	5001561	0000258 ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	1,594.00	1,424.00	89.34
96	9002	3999999	5001562	0000256 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	61,900.00	58,323.00	94.22
97	9002	3999999	5001562	0000258 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	87,983.00	84,205.00	95.14
98	9002	3999999	5001563	0000259 ATENCION EN HOSPITALIZACION	49,933.00	48,316.00	96.76
99	9002	3999999	5001564	0000971 INTERVENCIONES QUIRURGICAS	4,785.00	4,890.00	102.19
100	9002	3999999	5001565	0001017 MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	1,842.00	1,760.00	95.55
101	9002	3999999	5001568	0000255 ATENCION DE CUIDADOS INTERMEDIOS	2,179.00	2,229.00	102.29
102	9002	3999999	5001569	0000319 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS	358,574.00	359,697.00	97.59
103	9002	3999999	5001565	0040386 OTRAS ATENCIONES DE SALUD BASICA	1.00	0.00	0.00
104	0002	2197480	6000008	0000954 INSTRUCCION Y CAPACITACION	1.00	1.00	100.00
105	0002	2197480	6000015	0000028 ACTIVIDAD DE DIFUSION	1.00	1.00	100.00
106	9002	2197490	6000016	0000028 ACTIVIDAD DE DIFUSION	1.00	1.00	100.00
107	0129	3000688	5005151	0136020 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DIS	2,398.00	2,962.00	123.52
108	0129	3000688	5005152	0136021 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DIS	4,244.00	4,173.00	98.33

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

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 R.N.E. 23296

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 S/ 1, 275,253 soles mientras se ejecutó S/ 1, 272,601.79 soles, con un saldo de 2,651.21 soles y alcanzando un 99.79% de eficacia; para el genérico 2.1 Personal y Obligaciones el presupuesto institucional modificado fue de S/ 3, 686,185 soles al cierre del ejercicio fiscal donde se ejecutaron S/ 3, 684,594.30 soles obteniendo un saldo de 1, 590.70 soles con un 99.96% sobre el PIM.

5000019. ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A

En esta actividad tenemos un 89% de ejecución y nuestro rango de medida de meta física estamos en adecuado, y la baja fue en el cuarto trimestre debido a las fiestas navideñas.

0002: SALUD MATERNO NEONATAL

El presupuesto institucional modificado fue para el grupo genérico 2.6 Adquisición de Activos fue de S/ 872,664 soles donde se ejecutaron S/ 848,439 soles obteniendo un saldo de S/ 24,225.00 soles con una eficacia de 97.22 %; para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios tuvo un PIM de S/ 8, 192,831 soles, mientras se alcanzó un nivel de ejecución con un monto igual a S/ 8, 176,000.74 Soles dando un resultado de 99.79% sobre el PIM terminando con un saldo S/ 16, 830.26 soles; mientras para el genérico 2.1 Personal y Obligaciones tenemos un PIM de S/ 10, 211,859 soles ejecutándose S/ 10, 211,830.50 soles obteniendo un saldo de S/ 28.50 soles alcanzando un 100% de ejecución sobre el PIM.

5000043. MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

En esta actividad tenemos un 124% en la demanda debido al incremento de la cobertura de los pacientes sis, además en provincia adolecen de este servicio y por ese motivo acuden a la asesoría y consejería en la institución.

5000047 - BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO

En esta actividad tenemos un 119% el incremento de la demanda se dio debido a que nos envían de los centros de salud a las pacientes en su totalidad SiS casi al final del embarazo.

Otros casos por sufrimiento fetal, Preclamsia severa, Cesáreas anteriores.

5000054 - ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES

En esa actividad tenemos un 121% debido periodos en el año peri estacional en el año, y los diagnósticos q se encuentran en el neonato.

0016: TBC-VIH/SIDA

El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.3 Bienes y Servicios fue de S/. 229,700 soles, mientras se ejecutaron S/. 229,691.55 Soles alcanzando un 100% de ejecución sobre el PIM, con un saldo de 8.45 soles; en cuanto al grupo genérico 2.1 Personal y Obligaciones tendremos un PIM de S/ 795,446 soles con un total ejecutado de S/ 795,433.75, saldo de S/ 12.25 soles, alcanzando un 100% de eficacia al final del ejercicio.

5004438 - DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS

En esta actividad tenemos un 61% debido a que la demanda bajo, y los resultados de los exámenes tomados registraban negativos.

5000069 - ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMISAJE PARA ITS Y VIH/SIDA

En esta actividad tenemos un 65% debido a la falta de insumos para las pruebas tamizaje en laboratorio, y la institución se dio un desabastecimiento.

5000081 - BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS

En esta actividad tenemos una ejecución de 150% debido a la derivación de los centros de salud en la cual llegan sin control prenatal realizando el diagnóstico y brindándole el tratamiento oportuno a la paciente.

0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios fue de S/ 350,347 soles, mientras se ejecutaron S/.350,337.97 con un saldo de S/ 9.03 Soles alcanzando un 100% sobre el PIM; para el grupo genérico 2.1 Personal y Obligaciones el PIM empezó en S/ 534,051 soles con un total ejecutado de S/ 534,041.91 soles teniendo un saldo de S/ 9.09 soles alcanzando un 100% sobre el PIM. Para el grupo 2.6 Adquisición de Activos no financieros, tenemos un PIM de 6,646 soles con una ejecución de 6,645.20 soles con un saldo de 0.80 soles teniendo un alcance del 100% en todo el grupo genérico.

5000110 - BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS

En esta actividad tenemos un déficit muy fuerte en la meta debido a que nuestros oftalmólogos se retiraron de la institución, es por ese motivo que no se alcanzó la meta.

0024: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

El presupuesto institucional modificado fue para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios de S/. 168,937 soles, mientras se ejecutaron S/. 168,931.54 Soles alcanzando un 100%

sobre el PIM, y un saldo de S/ 5.46 soles; para el grupo genérico 2.1 Personal y obligaciones tendremos un PIM de 657,761 con una ejecución de S/ 657,755.09 soles con un saldo de 5.91 soles y alcanzando un 100% sobre el PIM.

0068: REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

El presupuesto institucional modificado de grupo genérico 2.3 Bienes y Servicios fue de S/. 437,771 soles, mientras se ejecutaron S/. 424,744.74 Soles alcanzando un 97.02% sobre el PIM y un saldo de S/ 13,026.26 soles; en el grupo genérico 2.6 Adquisición de activos el PIM tuvo S/ 21,593 soles con lo cual se ejecutaron S/ 21,592.60 soles con un saldo de S/ 0.40 soles con una eficacia de 100% 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 S1, 285,053 soles, mientras se ejecutaron S1, 283,521.81 Soles con un saldo de S/ 1,531.19 soles alcanzando un 99.98% sobre el PIM, en el genérico 2.6 Adquisición de activos del PIM tuvo S/ 11,244 soles mientras se ejecutaron S/ 11,242.83 soles teniendo un saldo de S/ 1.17 soles llegando al 99.99% al final del ejercicio; para el grupo genérico 2.1 Personal y Obligaciones el presupuesto institucional modificado fue de S/ 5, 978,319 soles teniendo una ejecución de S/ 5, 975,811.98 soles con un saldo de S/ 2,507.02 soles alcanzando un 99.96% sobre el PIM.

5005139 - ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

En esta actividad tenemos una ejecución de 57% debido a que se dio prioridad en las atenciones de nuestros pacientes que acuden por diferentes emergencias a nuestra institución.

0129: PREVENCIÓN 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/. 32,523.00 soles, mientras se ejecutaron S/. 32,522.28 Soles con un saldo de S/ 0,72 soles, alcanzando un 100% sobre el PIM.

5005151 - ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL

En esta actividad tenemos un 123% en el incremento debido al aumento de pacientes en aprendizaje y trastorno del espectro autista.

Otro de los factores es la cobertura del sis se incrementó en su totalidad la cobertura.

0131: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL

El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios fue de S/. 20,100 soles, mientras se ejecutaron S/. 20,099.78, teniendo un saldo de S/ 0.22 soles y alcanzando un 100% sobre el PIM.

9001: ACCIONES CENTRALES

El presupuesto institucional modificado para el grupo genérico 2.1 Personal y obligaciones fue de S/. 8, 568,571 soles, mientras se ejecutaron S/. 8, 565,201.41 soles, teniendo un saldo de S/ 3,369.59 soles alcanzando un 99.96% sobre el PIM; en el genérico 2.3 Bienes y servicios el PIM estuvo en S/. 4,447,283 soles con un total ejecutado de S/ 4,237,844.33 soles con un saldo de S/ 209,438.67 soles alcanzando un 95.29% al final del ejercicio; en el grupo genérico 2.2 Pensiones y Otras el presupuesto institucional modificado tuvo S/ 24,001 soles mientras se ejecutaron S/ 24,000.90 soles con un saldo de S/ 0.10 soles llegando a un 100% del total sobre el PIM; en el genérico 2.5 Otros gastos el PIM tuvo S/ 853,929 soles con una total ejecutado de S/ 853,928.16 soles y un saldo de S/ 0.84 soles alcanzando un

100% sobre el PIM; en el genérico 2.6 Adquisición de Activos No financieros el PIM tuvo S/ 236,893 soles con una total ejecutado de S/ 236,891.83 soles y un saldo de S/ 1.17 soles 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/. 21, 241,985 soles, mientras se ejecutaron S/. 21, 238,971.94 soles con un saldo de S/ 3, 013.06 Soles y alcanzando un 99.99% sobre el PIM; para el grupo genérico 2.3 Bienes y servicios el PIM estuvo en S/ 27, 975,997 soles donde se ejecutaron S/ 25, 188,332.25 soles teniendo un saldo de S/ 2, 787,664.75 soles obteniendo un 90.03% en relación del PIM; En el grupo genérico 2.2 Pensiones y otras tenemos un PIM de S/ 6, 860,296 soles con un total ejecutado de S/ 6, 853,335.23 soles con un saldo de S/ 6, 960.77 soles y obteniendo un 99.90% sobre el PIM; para el grupo genérico 2.5 Otros gastos el PIM estuvo en S/ 471,173 soles con un total ejecutado de S/ 471,172.65 soles teniendo un saldo de S/ 0.35 soles y logrando un 100% al final del ejercicio; para el grupo genérico 2.6 Otros gastos el PIM estuvo en S/ 601,616.00 soles con un total ejecutado de S/ 552,273.01 soles teniendo un saldo de S/ 49, 342.99 soles y logrando un 91.80% al final del ejercicio.

Tabla N°28
Asignaciones presupuestales del Hospital "San Bartolome" 2016.

PROG.	DETALLE		FIA	FIM	DECUADO	SAUDO	%
0001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	2 1	3,663,889.00	3,668,185.00	3,664,994.30	1,990.70	99.90
0001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	2 3	653,867.00	1,275,263.00	1,272,661.79	2,601.21	99.79
0002	SALUD MATERNO NEONATAL	2 1	9,228,212.00	10,211,859.00	10,211,830.50	28.50	100.00
0002	SALUD MATERNO NEONATAL	2 3	1,605,917.00	3,192,831.00	3,176,080.74	16,750.26	99.81
0002	SALUD MATERNO NEONATAL	2 6	0.00	872,864.00	848,439.00	24,425.00	97.22
0015	TBC-VH SCA	2 1	832,810.00	795,446.00	795,433.75	12.25	100.00
0015	TBC-VH SCA	2 3	215,460.00	229,700.00	229,681.55	18.45	100.00
0015	ENFERMEDADES NO TRASISIBLES	2 1	576,854.00	534,061.00	534,041.91	19.09	100.00
0015	ENFERMEDADES NO TRASISIBLES	2 3	320,038.00	350,347.00	350,337.97	9.03	100.00
0015	ENFERMEDADES NO TRASISIBLES	2 6	0.00	6,846.00	6,645.20	200.80	99.99
0024	PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	2 1	731,424.00	667,761.00	667,756.09	4.91	100.00
0024	PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	2 3	185,266.00	188,937.00	188,931.54	5.46	100.00
0058	REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE	2 3	435,543.00	437,771.00	424,744.74	13,026.26	97.02
0058	REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE	2 6	0.00	21,593.00	21,592.00	1.00	100.00
0104	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS	2 1	3,161,463.00	3,975,319.00	3,975,211.98	2,507.02	99.98
0104	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS	2 3	2,041,315.00	1,285,293.00	1,283,821.81	1,531.19	99.88
0104	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS	2 6	0.00	11,244.00	11,242.83	1.17	99.99
0129	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE	2 3	33,293.00	32,523.00	32,522.26	0.74	100.00
0131	CONTROL Y PREVENCIÓN DE SALUD MENTAL	2 3	20,100.00	20,100.00	20,099.78	0.22	100.00
9001	ACCIONES CENTRALES	2 1	6,479,296.00	6,568,571.00	6,565,201.41	3,369.59	99.97
9001	ACCIONES CENTRALES	2 2	200,000.00	24,001.00	24,000.90	0.10	100.00
9001	ACCIONES CENTRALES	2 3	6,522,035.00	4,447,283.00	4,237,644.33	209,638.67	95.29
9001	ACCIONES CENTRALES	2 6	0.00	853,929.00	853,928.18	0.82	100.00
9001	ACCIONES CENTRALES	2 6	0.00	236,893.00	236,891.63	1.37	100.00
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN	2 1	19,636,661.00	21,241,965.00	21,238,971.94	3,013.06	99.99
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN	2 2	6,471,131.00	6,880,296.00	6,853,335.23	2,960.77	99.90
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN	2 3	18,679,988.00	27,975,997.00	25,186,448.44	2,790,548.56	90.04
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN	2 6	0.00	471,173.00	471,172.65	0.35	100.00
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN	2 6	0.00	601,616.00	562,273.01	39,342.99	91.80
TOTAL			61,614,391.00	106,050,877.00	102,924,907.26	3,125,119.74	97.85

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

H. Análisis de prestaciones de salud por Seguros de Salud: SIS – AUS

Durante el año 2016, del dinero transferido a la Unidad Ejecutora HONADOMANI San Bartolome fue de S/ 14,628,042 , para el concepto de Gestión y Reposición de los cuales se detallan de la siguiente manera cada uno con sus finalidades:

1. Gasto por Reposición a la unidad ejecutora fue de S/ 13,397,070.06, de los cuales en medicamentos se utilizo S/1,793,410 (13.39%), Material Insumos, instrumental y Accesorios Médicos y otros Productos Similares S/10,624,850 (78.00%), Traslado de medicamentos e Insumos a los EESS S/9,000 (1.48%), Gastos por prestaciones de Salud (Incluye servicios privados por prestaciones básicas y especializadas en salud) S/412,038 (3.08%), Combustible Pasajes viáticos-Alquiler de vehiculos para traslado por emergencia (para IPRESS que no cuentan con ambulancias S/9,722 (0.30%), Articulos para aseo y limpieza, sábanas, fundas, batas, FUAs, Alimentos para el Asegurado Hospitalizado S/518,049 (3.87%).

2. Gasto por Gestión; Telecomunicaciones S/108369 (9%), equipos de computo y mobiliarios S/108,369 (9%), Suministros, copias, impresiones y anillados S/120,293 (10%) , Servicio de digitacion, Servicio de Auditoria médica y otros servicios vinculados a la Oficina de Seguros S/498,530 (40%) Pasajes, viaticos y movilidad local para actividades de monitoreo y otras convocadas por el SIS S/ 5,086, Servicio de limpieza (Areas asistenciales y Unidad de Seguros) S/163,467 (13%), Equipos y mobiliarios Medicos S/305,236 (25%) y Otros Gastos S/29,360 (2%).

TablaN° 29
Resumen del presupuesto transferido a la Unidad Ejecutora HONADOMANI
San Bartolome 2016

Total del gasto de reposición	13,397,070
% De lo gastado por el concepto de reposición	92%
Total del gasto de gestión	1,230,972
% De lo gastado en el concepto de gestión	8%
Total transferido	14,628,042
% Total	100%

Fuente: Pagina del Seguro Integral de Salud 2016. <http://www.sis.gob.pe/nuevoPortal/index.html>

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

El Plan Maestro de Inversiones, en el marco de la Directiva Administrativa N° 161-MINSA/OGPP-V.01 para la "Elaboración del Plan Maestro de Inversiones en Hospitales e Institutos" aprobada por Resolución Ministerial N° 386-2010/MINSA de fecha 07/05/2010, 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 de la Demanda,
- Análisis de la Oferta, y
- Análisis 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.

Nuestra Institución en el mes de octubre de año 2015 realizó el proceso de convocatoria al Concurso Público N° 002-2015-HONADOMANI-SB, para la contratación de los servicios de Elaboración del Plan Maestro de Inversiones del HONADOMANI-SB, otorgándose la Buena Pro a la Empresa MEGAPROYECT CONSULTORES SAC, con quien se suscribió contrato el 18/12/2015.

Posteriormente con Carta N° 088-2016, la empresa en mención manifiesta que por razones de determinación de sectores de intervención del inmueble ubicado en la Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima Cercado a cargo del Ministerio de Cultura y por requerimiento de los espacios físicos y áreas que actualmente tiene nuestra Institución versus los requerimientos técnicos de la NTS N° 119-MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención, aprobada con Resolución Ministerial N° 862-2015/MINSA de fecha 29/12/2015, imposibilita la entrega del segundo informe del Plan Maestro de Inversiones, solicitando se de por resuelto el contrato N° 173-2015-HSB por razones ajenas a su voluntad de fuerza mayor, en el marco de lo dispuesto en los artículos 40º, inciso b) y 44 de la Ley de Contrataciones del Estado y Art. 167 y 168 de su Reglamento.

Con Oficio N° 1659-2016-DG-044-OEPE-HONADOMANI-SB/IGSS de fecha 15/08/2016, se remitió los Términos de Referencia del Plan Maestro de Inversiones al Instituto de Gestión de Servicios de Salud (IGSS) para volver a realizar la convocatoria de dicho estudio, recibiendo respuesta con Oficio N° 1357-2016-J/IGSS, de fecha 06/09/2016 precisando que el Ministerio de Salud con la Asistencia Técnica de la división de Protección Social y Desarrollo del Banco Interamericano de Desarrollo - BID, vienen trabajando un documento denominado "Planeamiento de Inversiones en Salud de Mediana y Alta complejidad en Lima Metropolitana y el Callao", el cual tendrá como resultado la cartera de servicios que podrá dimensionar los establecimientos de salud, , la metodología aplicada en este documento podrá ser replicada a nivel nacional a fin de que pueda elaborarse la Programación Multianual de Inversiones, por lo que, al encontrarse en proceso de elaboración el planeamiento de los 28 establecimientos de Salud de Lima Metropolitana y el Callao, no sería recomendable que la Institución inicie el proceso de la contratación de una consultoría para la elaboración de dicho documento, dado que en el escenario actual las iniciativas de expansión y sostenimiento de la oferta pública de servicios de salud están orientadas por el

planeamiento multianual de inversión pública en salud el cual se caracteriza por un enfoque territorial, multianual y basado en servicios de salud.

Sin embargo la gestión y gestiones anteriores del hospital han estado realizando trámites ante la Municipalidad de Lima para la unión de los dos terrenos, en la cual en primera instancia nos indicaron que la unión podría ser 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 si 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.

Asimismo en el mes de Agosto 2016 se solicitó al Ministerio de Cultura, se defina los lugares de Intervención, especificando por cada pabellón, para tener una apreciación integral del mismo y realizar el planteamiento técnico sin afectar las áreas consideradas patrimonio del inmueble ubicado en la Av. Alfonso Ugarte N° 825 esquina Jr. Chancay y Peñalosa, debido a que es declarado Monumento Histórico mediante Resolución Jefatural N° 159/INC de fecha 22/03/1991 como antiguo Instituto Nacional de Cáncer (Hoy Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé) emplazado en la zona monumental de Lima, declarada mediante Resolución Suprema N° 2900-72-ED de fecha 28/12/1972.

Con Oficio N°0823-2016-DPHI/DGPC/VMPCIC/MC de fecha 06/10/2016 dan respuesta a nuestro pedido, con algunas observaciones y solicitando se amplié dicho requerimiento con información adicional como el presentar el estudio histórico del inmueble, referido a la evolución arquitectónica y urbanística del bien incluyendo los planos del diseño original y presentar los planos actualizados en versión AUTOCAD e impresos con la firma del arquitecto colegiado y Director General de Hospital, etc.

Con Oficio N° 2716-DG-74-OEPE-HONADOMANI-SB de fecha 30/12/2015 se levantó las observaciones y remitió la información adicional solicitada al Ministerio de Cultura.

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

EL HOSPITAL DEL FUTURO

2017

Hospital
Categoría III-E
Alta
Complejidad
Especializada

2005

Hospital
Categoría III-1
Alta
Complejidad

1988

Traslado al
actual local

1993

Declarado
HONADOMANI
San Bartolomé

1861

Declarado
Hospital
Central
Materno
Infantill San
Bartolome

1601

Creación
del
Hospital

De dónde venimos

...Hacia dónde vamos

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. 111.11 T.M.F. 23298

ANÁLISIS DE PROYECTOS DE INVERSIÓN HOSPITALARIA

En lo que respecta al estado situacional de los proyectos de inversión al inicio del ejercicio fiscal 2016 no se contaba con asignación presupuestal, sin embargo al cierre del ejercicio fiscal 2016 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.

Este Proyecto fue Desactivado en el banco de Proyectos de acuerdo al Capítulo VI Registró en el Banco de Proyectos, Artículo 32.- Registró en el banco de Proyectos, Literal 32.12 Dice: Luego de cumplido los 02 años de declarada la Viabilidad y no cuenten con el registro de Formato SNIP 15 o con otros registros en la fase de Inversión, según corresponda. El PIP será Desactivado del Banco de Proyectos.

En Junio 2015 se solicita la contratación de una empresa consultora especializada para la Actualización del estudio de pre inversión a nivel de perfil antes mencionado, adjuntando los Términos de Referencia

La Oficina Ejecutiva de Administración firma el Contrato N° 003-2016-HSB, con la Empresa MEEGAPROYECT CONSULTORES SAC, para la actualización del PIP en mención.

Con Carta N° 083-2016, la empresa MEEGAPROYECT CONSULTORES SAC, solicita que por razones ajenas a su voluntad al haber limitaciones de espacios y el requerimiento de la NTS N° 119-MINSA/DGIEM que entro en vigencia a partir del 01/01/2016 la imposibilita de manera definitiva la continuación del contrato, por lo que solicita la Resolución del Contrato por razones ajenas a su voluntad.

Con Acta de fecha 26/07/2016 se acuerda desestimar la continuación de la actualización del PIP "Mejora en la Administración de Oxigenoterapia y Manejo de Retinopatías al Neonato del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé" resolviendo el contrato por mutuo acuerdo con la Empresa MEGAPROYECT CONSULTORES SAC por razones ajenas a su voluntad.

Y estando considerado el oxígeno medicinal un medicamento que debe tener 100% de pureza según el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales aprobado con Resolución Ministerial N° 399-2015/MINSA, y por otro lado el contar con limitaciones de espacios dado que entro en vigencia la NTS N° 119-MINSA/DGIEM "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención" aprobada con Resolución Ministerial N° 862/2015/MINSA a partir del 01/01/2016, se encarga a la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico realizar las acciones administrativas pertinente ante las instancias correspondientes para el cierre definitivo del referido estudio en el Banco de Proyectos y a la Jefatura de Servicio de Farmacia solicitar el requerimiento para su adquisición en el año 2017 y no tener inconveniente con el aprovisionamiento de dicho medicamento

Con Oficio N° 2098-2016-DG-058-OEPE-HONADOMANI-SB/IGSS y Oficio N° 007-2016-DG-072-OEPE-HONADOMANI-SB/IGSS de fecha 17/10/2016 y 27/12/2016, respectivamente se solicita a la Oficina de Planeamiento y Presupuesto del IGSS, la desactivación definitiva del proyecto de inversión "Mejora en la Administración de Oxigenoterapia y Manejo de Retinopatías al Neonato del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé", en el Banco de Proyectos.

Con Oficio N° 016-2017-UFPIP-OPP/IGSS de fecha 06/02/2017 nos informan que la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del MINSA que a solicitud del IGSS nuestro pedido fue atendido por la Oficina de Gestión de Inversiones, por lo que el referido PIP se encuentra Desactivado en el Banco de Proyectos de Ministerio de Economía y Finanzas a través de los Oficios N° 0092-2017-OGPPM/OGI/MINSA y Oficio N° 1277-2016-OGPPM-OCI/MINSA de fecha 25/01/2017 y 24/11/2016 respectivamente.

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 86% versus lo programado en el Presupuesto del 2015, quedando pendiente para la continuidad de proyectos de inversión para el 2016, los componentes de, Capacitación por un monto de 24,225.47, 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.

Tabla N° 30
Ejecución de metas físicas y financieras del PIP Menor Instalación del Módulo de Atención de Urgencias (MAU), en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional Docente Docente Madre Niño "San Bartolome" Lima - Perú. Año 2016.

Componente	Unidad de Medida	Cantidad	Costo Definitivo o Expediente Técnico	PPTD 2015 (PES)	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%
Supervisión de Expediente Técnico de Obra y de Equipos	Informe						
Adecuación de las instalaciones sanitarias de agua en el topico de Cirugía Podiátrica que permiten la implementación del Módulo de Atención de Urgencias	Global	1	9,850.0	9,850.0	9,850.00	1	100.0%
Equipamiento y Mobiliario	Equipos	75	1,094,673.6	747,647.0	662,745.51	75	88.6%
Capacitación	Persona	1	24,225.47	24,225.0			
Supervisión de Obra y Equipamiento	Estudio	1	8,962.46	0.0			
Difusión	Global	1	85,000.00	0.0			
Gastos Generales	Global	1	51,617.53	0.0			
TOTAL			1,184,329.48	791,722.00	672,395.51		86.6%

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

Para el año 2016 por continuidad de inversiones el PIM fue por S/. 109,225.00 nuevos soles para la ejecución de los componentes: Capacitación y Difusión, el mismo que solo se pudo ejecutar el componente Difusión por el monto de S/. 36,280.20 Nuevos Soles que representa el 42.7% versus lo programado en el PIM del 2016.

Componente Capacitación:

Por el monto de S/. 24,225.47 nuevos soles queda pendiente su ejecución por trámites administrativos en el IGSS y MINSA para la autorización vía Resolución Suprema, por lo que se debe tener en cuenta presupuestariamente para Continuidad de Inversiones para el ejercicio 2017.

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.

Tabla N° 31
Proyectos de Inversión Ejecutados al año 2016 - Hospital HONADOMANI " San Bartolome".

PROYECTOS DE INVERSIÓN EJECUTADOS AL AÑO 2016

N°	Código de SISP	Nombre del proyecto	Inversión Total en S/.	Ejecución Financiera 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 2017
2	152124	Implementación del Centro de Producción de Fórmulas 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 2017
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 2017
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%	Con Informe de Cierre 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 Otorrinolaringología 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 2017
6	142447	Equipamiento del Servicio de Cuidados Críticos de la Mujer del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé- Lima - Perú.	668,617.00	653,891.20	No Hay Obras	100.00%	75%	Registrado en el Banco de Proyectos con Informe de Cierre (Oficio N°0455-2014-OGPP-OP/MINSA de fecha 21/05/2014)
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	708,875.71	100%	100%	60%	Continuidad de ejecución 2017, (componente de capacitación)

Nota: Ejecución al 31/12/2016.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31481. M.N. 23298.

Tabla N° 32
Cartera de proyectos de inversión del HONODOMANI "San Bartolome", 2004 – 2016

N°	Denominación del proyecto	Código SNIP	Presupuesto total del proyecto S/ nuevos soles	Estado	Nivel Mínimo Recomendado GPI	Fecha de la Declaración de 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"	<u>255957</u>	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, Cúgula Pediátrica y Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé – Lima Perú"	<u>225585</u>	S/ 32.420.056	Aprobado 07/07/2013	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, Cúgula Neonatal y Ginecoobstetricia	PARSALUD Formulación de Factibilidad (Prog. CRIO) Cancelado
3	Estudio a nivel de PIP Menor denominado "Instalación método de Potenciales Evocados para el Diagnóstico Precoz y Determinación del Umbral Auditivo en la Hipocusia Neurosensorial en Pacientes Pediátricos en Otorrinolaringología Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima-Perú"	<u>192340</u>	S/ 234.383,75	Viable	PIP Menor	06/12/2011	"Implementar el manejo integral de la hipocúasis neurosensorial en la Población Pediátrica"	Ejecutado
4	Estudio a nivel de Perfil denominado "Fortalecimiento en la Administración Segura de Oxígeno y Manejo de Secuelas al Neonato en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima-Perú"	<u>142453</u>	S/ 3.555.494	Viable	Perfil	27/01/2011	"Lograr la adecuada provisión y administración segura de oxigenoterapia al paciente neonatal"	Desactivado
5	"Implementación del Banco de Leche Humana en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima – Perú"	<u>152154</u>	S/ 525.636	Viable	PIP MENOR	19/05/2010	Lograr la adecuada alimentación con leche materna a los recién nacidos y lactantes hospitalizados	Ejecutado
6	"Equipamiento del Servicio de Cuidados Críticos de la Mujer del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima – Perú"	<u>142447</u>	S/ 636.521	Viable	PIP MENOR	28/01/2010	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

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
TEL: 511 773 7298

7	"Mejoramiento de la capacidad operativa de la consulta externa de gineco-obstetricia, pediatria, cirugía pediátrica y anestesiología del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima Perú"	<u>103966</u>	S/. 2.272,155	Visible	Perfil	06/03/2009	Mejorar la capacidad operativa de las atenciones de consulta externa en gineco-obstetricia, pediatria, 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"	<u>89070</u>	S/. 291,720	Visible	Perfil	26/06/2006	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 fórmulas parenterales y enterales de la unidad de soporte nutricional del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima Perú"	<u>78881</u>	S/. 615,802	Visible	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"	<u>93504</u>	S/. 970,961	Visible	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 Especialización del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé"	<u>1701</u>	S/. 1.062,116	Visible	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 contrareferencia del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" Shock de Inversiones unidad ejecutora Ministerio de Salud"	<u>40334</u>	S/. 157,500	Visible	Perfil	05/10/2006	Mejorar la capacidad de referencia y contrareferencia 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 Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" Shock de Inversiones unidad ejecutora Ministerio de Salud"	<u>40132</u>	S/. 1.035,846	Visible	Perfil	03/10/2000	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"	<u>40140</u>	S/. 989,811	Visible	PIP MENOR	06/10/2006	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"	<u>36748</u>	S/. 760,754	Visible	Perfil	16/12/2006	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	<u>40134</u>	S/. 1,906,834	Viable	PIP MENOR	04/10/2006	Mejoramiento de la capacidad resolutoria del Servicio de Cuidados Intensivos del Neonato del HONADOMANI-SB	Ejecutado
17	"Mejora de la capacidad Docente en el HONADOMANI-SB	<u>16353</u>	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"	<u>20265</u>	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 SIMED en el HONADOMANI-SB	<u>13796</u>	S/. 36,989	Viable	PIP MENOR	13/12/2004	Lograr que el almacenamiento de medicamentos e insumos que realiza el SIMED 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"	<u>16399</u>	S/. 3,753,918	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
21	"Mejoramiento y ampliación de la Unidad Productora del Servicio de Diagnóstico por Imágenes del HONADOMANI San Bartolomé"	<u>328991</u>	S/. 6,564,355.69	En Evaluación	Perfil	N.A	Adecuado acceso a exámenes de diagnóstico por imágenes en el Hospital de referencia madre niño san Bartolomé	En Evaluación OPIMINSA
22	"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 OPIMINSA
23	"Mejoramiento del Equipamiento del Servicio de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima - Perú"	S/C	S/. 1,199,217.00	En Evaluación	PIP Menor	N.A	Mejorar la capacidad operativa para la atención del paciente crítico en el Servicio de Cuidados Críticos del Neonato del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	En Evaluación Plan de Trabajo y PIP por OPIMINSA
24	"Mejoramiento del Equipamiento del Servicio de Cuidados Intensivos del Niño y del Adolescente del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima - Perú"	S/C	S/. 1,190,000.00	En Evaluación	PIP Menor	N.A	Mejorar la capacidad operativa para la atención del paciente crítico en el Servicio de Cuidados Intensivos del Niño y del Adolescente del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	En Evaluación Plan de Trabajo y PIP por OPIMINSA

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

25	"Iniciación 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 idea	PIP Menor	N/A	En proceso
26	"Equipamiento del Servicio de Recuperación del Dpto. de Anestesiología y C. Quirúrgico"	S/C	S/ S/D	En idea	PIP Menor	N/A	En proceso

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

INDICADORES DE RESULTADO N° de PIP formulados = 23 PIP / N° de PIP visibles = 18 PIP / % de avance = 68.2%

N° de PIP formulados = 23 PIP/ N° de PIP ejecutados = 14 PIP / % de ejecución de PIP = 61%

* 01 PIP en Ejecución

SD - Sin dato: en formulación.

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

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 actualizarán sus Planes de Equipamiento de Establecimientos de Salud.

El Instituto 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.

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

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

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

Tabla N°33
Producción de consulta externa e indicador de rendimiento hora-médico
HONADOMANI "San Bartolomé", 2016

Descripción	N° Atendidos	N° Atenciones	Rendimiento por Hora-Médico	Concentra-
Departamento de Gineco-Obstetricia	50,749	128,876	4.3	2.5
Departamento de Pediatría	39,854	104,928	4.2	2.6
Departamento de Cirugía Pediátrica	9,968	18,389	2.4	1.8
Otros servicios	142,416	333,397	3.5	2.3
Total	242,987	585,590	3.6	2.3

Fuente: Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2016

El rendimiento por hora-médico de consulta externa del Departamento de Gineco Obstetricia es de 4.3, seguido por el departamento de Pediatría, y por el departamento de Cirugía Pediátrica con 4.2 y 2.4, respectivamente. El rendimiento en los departamentos de Gineco-obstetricia y pediatría fue mayor que el obtenido el año pasado, sin embargo el departamento de cirugía pediátrica pasó de un rendimiento de 2.8 a 2.4 para el 2016. En lo correspondiente a la concentración en el Departamento de Pediatría de 2.6, seguido del departamento de Gineco Obstetricia y de Cirugía pediátrica de 2.5 y 1.8, respectivamente y en otros servicios (psicología, odontología, nutrición, etc) obtuvieron en promedio una concentración de 2.3. En todos los departamentos se observó un aumento en la concentración de atención en comparación con el año pasando de un promedio de 1.9 a un 2.3.

Gráfico N°08
Concentración de consulta según servicios de Gineco-obstetricia HONADOMANI
"San Bartolomé", 2013- 2016

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. 31147 945 23286

Fuente Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2016

La concentración de consulta para el año 2016 en los servicios de Gineco - Obstetricia reporta: 4 consultas en promedio para el servicio de Obstetricia de Alto Riesgo, siendo este igual al estándar, 3.8 para el Programa de Salud del Adolescente y el Escolar y 3.5 en consulta de Obstetricia Normal. Ningún servicio de Gineco- Obstetricia superó el estándar.

Gráfico N° 09
Concentración de consulta según servicios de Pediatría HONADOMANI "San Bartolomé" 2013- 2016

Fuente Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2016

La concentración de consulta para el año 2016 en los servicios de Pediatría reporta 3.5 para el servicio Nefrología, 3.7 para el servicio de Endocrinología y 3.3 en el Servicio de Gastroenterología Pediátrica. Ninguno de los servicios de pediatría superó el estándar.

Gráfico N° 10
Concentración de consultas en los servicios de Pediatría HONADOMANI "San Bartolomé" 2013- 2016

Fuente Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2016

La concentración de consultas más alta se registró en el servicio de Cirugía Plástica (3.4), dato registrado durante los 4 últimos años; el más bajo nivel ha sido el servicio Oftalmología (1.5). Ninguno de los servicios de Cirugía Pediátrica supera el estándar de concentración.

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 es de 4 atenciones por hora para la mayoría de consultorios y de 3 para consultorios como Oncología Ginecológica, Ginecología y Obstetricia de Alto Riesgo. El rendimiento más alto de hora médico para el año 2016 fue en Consejería Obstétrica de Alto Riesgo muy por encima del estándar con 15.2 atenciones por hora y el más bajo es en Planificación Familiar médicos (0,8).

Gráfico N° 11
Rendimiento hora-médico en consulta externa en los servicios de Ginecología y
Obstetricia HONADOMANI "San Bartolomé" 2014- 2016

Fuente Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2016

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
 P. MAP 27/101 DNE 20206

Gráfico N° 12
Rendimiento hora-médico en consulta externa en los servicios de Ginecología y
Obstetricia HONADOMANI "San Bartolomé" 2014 – 2016

Fuente Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2016

Gráfico N° 13
Rendimiento hora según servicios de Pediatría HONADOMANI "San Bartolomé",
2014 - 2016

Fuente Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2016

El rendimiento hora-médico en las especialidades pediátricas fue mayor en Medicina Física y Rehabilitación - Tecnólogo (5.2), servicio de Neonatología (4.7), Gastroenterología (4.3) y Nefrología (4). Para el año 2016, los servicios superan el estándar esperado para sus respectivos servicios son: Genética, Endocrinología, Infectología, Neurología Pediátrica, Neumología Pediátrica, Neurología Pediátrica, Pediatría General, Nefrología, Gastroenterología, Medicina Física y Rehabilitación (técnico), médico y neonatología.

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. 14 de Mayo, km. 13.5

Gráfico N° 14
Rendimiento Hora Médico según servicios de Cirugía Pediátrica HONADOMANI
"San Bartolomé" 2014-2016

Fuente Unidad de Estadística_OEI HONADOMANI 2016

El rendimiento hora-médico fue mayor en el Servicio de Cirugía Pediátrica aunque no llegó al estándar (4). Los servicios de Oftalmología, Cirugía Plástica y Otorrinolaringología tampoco alcanzan el estándar correspondiente (3) a diferencia del año pasado donde se superaron los estándares.

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 son 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 consideradas camas hospitalarias para efectos estadísticos.

Los egresos hospitalarios en el año 2016 fueron 12 819, 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° 34
Movimiento hospitalario según Departamentos-Servicios del HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

Servicios	Ingresos	Ingresos por transf. Entre servicios	Egresos	Egresos por transf. entre servicios	Promedio permanencia	Intervalo de sustitución	Pacientes día del mes
TOTAL	12850	4777	12819	4780	4.79	0.61	66209
GINECO-OBSTETRICIA	9290	4021	9319	3965	3.25	0.15	36371
Materno fetal	7426	1064	6184	2291	3.12	0.05	25602
Ginecología	608	214	732	86	3.20	0.28	2211
Gineco-oncología	279	191	426	48	3.34	0.38	1189
Reproducción humana	365	274	578	48	3.07	0.35	1506
Adolescentes	208	1225	1352	89	3.98	0.60	4218
Unidad de cuidados especiales obstetricos	404	1053	47	1403	2.11	0.06	1645
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	918	100	927	102	8.20	4.70	7842
Neonatal	64	42	48	58	16.29	18.17	1059
Lactanes y pre-escolares	379	49	401	25	9.05	4.17	3704
Escolares	475	9	478	19	6.68	2.28	3079
PEDIATRÍA	1084	127	1155	57	10.20	1.61	9045
Lactantes	559	88	608	41	10.80	1.52	5143
Niños	464	29	477	15	10.17	1.27	3506
Adolescentes	61	10	70	1	7.04	4.79	396
NEONATOLOGA	1315	177	1326	161	7.63	0.07	7005
Cuidados intermedios	817	66	769	109	6.52	0.00	4155
Referidos	498	111	557	52	9.17	0.16	2850
EMERGENCIA Y CUID.CRIT.	243	352	92	495	16.78	3.17	5946
Neo uci	116	89	41	160	10.12	1.78	2585
Neo uci intermedio	3	68	3	64	44.00	1.52	1009
Ped. uti	105	54	40	121	23.58	3.71	1605
Obst. uci mujer	18	121	7	131	4.43	3.44	623
Obst. uci intermedio mujer	1	20	1	19	21.00	16.45	124

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

De los 12,850 ingresos el 72% (9290) pertenece al Departamento de Gineco-Obstetricia, el 10% (1315) a Neonatología, el 8% (1084) a Pediatría, el 7% a Cirugía Pediátrica y el 2% a Emergencia y Cuidados Críticos. Estos porcentajes son similares a los presentados el año pasado.

El promedio de permanencia en el hospital fue de 4.7. Los departamentos con mayores promedios de permanencia fueron Emergencia y Cuidados Críticos con 16.7 y Pediatría con 10.2 días en promedio. El servicio con mayor promedio de permanencia en Emergencia fue Uci neonatal intermedios con 44 días.

El intervalo de sustitución cama se describe como el tiempo promedio medido en días en que una cama hospitalaria permanece desocupada entre el egreso de un paciente y el

ingreso de otro. El intervalo fue mayor para el Departamento de Cirugía Pediátrica con 4.7, el servicio de Neonatología presentó 18.1 días de intervalo de sustitución cama.

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 para cada paciente hospitalizado.

Gráfico N° 15
Promedio de permanencia HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2016

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

El promedio de permanencia para el año 2016, sobrepasa el estándar esperado en: Cirugía Pediátrica (8.20), Pediatría (10.20), y Neonatología (7.63). Mientras que en el Servicio de Gineco-Obstetricia el promedio de permanencia fue menor al estándar esperado (3.25).

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 a continuación.

Gráfico N° 16
Promedio de permanencia del Dpto. Pediatría HONADOMANI
"San Bartolomé" 2010-2016.

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

El promedio de permanencia en las especialidades pediátricas ha disminuido en el tiempo, pero este año presentó un incremento de 3 en promedio en comparación del año anterior; a excepción del servicio de Adolescentes.

Promedio de permanencia Cirugía Pediátrica

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. 20150. 244 23295

Gráfico N° 17
Promedio de permanencia del Dpto. Cirugía Pediátrica
HONADOMANI "San Bartolomé" 2010- 2016.

Fuente Unidad de Estadística _OEI HONADOMANI 2016

Se observa para el año 2016, el promedio de permanencia en el Departamento de Cirugía Pediátrica ha ido disminuyendo en comparación a los años anteriores a excepción de Cirugía Neonatal que se incrementó para este año, sin embargo ni Cirugía Pediátrica Neonatal ni de Lactantes y pre escolares alcanzan el estándar esperado.

Porcentaje ocupación de camas

Establece el grado de utilización de las camas en un periodo determinado calculado como el N° de pacientes día en un periodo dividido entre el N° camas día disponible en el mismo periodo. El estándar esperado es de 90% del total de camas.

Gráfico N° 18
Porcentaje de ocupación cama HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2016.

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

El porcentaje ocupación de camas para el año 2016; en el servicio de Neonatología y de Gineco-Obstetricia sobrepasan el estándar establecido; por el contrario el Servicio de Cirugía Pediátrica y Pediatría tienen un porcentaje ocupación por debajo del estándar, 61.9% y 82.2% respectivamente.

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.

Gráfico N° 19
Porcentaje de Ocupación Dpto. Pediatría HONADOMANI
"San Bartolomé" 2010-2016

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

Se observa que en Pediatría, se ha ido incrementando el porcentaje ocupación de camas progresivamente desde el 2011 hasta el 2016 aunque aún no ha logrado alcanzar el estándar.

Porcentaje de Ocupación Cirugía Pediátrica

Gráfico N° 20
Porcentaje de ocupación en el Dpto. Cirugía Pediátrica
HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2016.

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016

El porcentaje de ocupación cama a nivel de Departamento y Servicios de Cirugía Pediátrica se encuentran por debajo del estándar establecido.

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° 21
Intervalo de Sustitución HONADOMANI "San Bartolomé" 2011-2016.

Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

Para el año 2016, el Servicio de Gineco-Obstetricia tuvo un índice de sustitución de 0.15, logrando con éxito el estándar establecido; sin embargo otros servicios no alcanzaron el estándar como: Pediatría con 1.61%; y Cirugía Pediátrica con 4.7%.

Intervalo de sustitución (Pediatría).

Gráfico N° 22
Intervalo de sustitución Dpto. Pediatría HONADOMANI
"San Bartolomé" 2010- 2016.

Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

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° 23
Intervalo de Sustitución del Dpto. Cirugía Pediátrica
HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2016.

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

Los resultados obtenidos del Departamento de Cirugía Pediátrica nos muestran una amplia brecha con respecto al estándar sobretodo en el servicio de Cirugía Neonatal con un intervalo de sustitución de 18.17 días, mayor que el estándar.

Intervalo de sustitución (Gineco-Obstetricia).

Gráfico N° 24
Intervalo de Sustitución Dpto. Gineco Obstetricia HONADOMANI
"San Bartolomé" 2016.

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

En el Departamento de Gineco Obstericia el intervalo de sustitución está por debajo del estándar para los Hospitales III-1, lo que demuestra como una cama se desocupa y vuelve a ser ocupada.

Rendimiento cama

El indicador de rendimiento cama corresponde a las veces que un paciente ocupa una determinada cama en un período de tiempo. Al respecto podemos observar que el Departamento de Gineco-Obstetricia y Neonatología tienen un alto rendimiento cama.

Gráfico N° 25
Rendimiento Cama HONADOMANI "San Bartolomé" 2011 - 2016.

Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

Rendimiento cama de Pediatría

El rendimiento cama a nivel del Departamento de Pediatría para el año 2016, es mayor en el Servicio de neonatología que en el servicio de Pediatría con resultados superiores al rendimiento cama del estándar esperado.

Gráfico N° 26
Rendimiento cama Dpto. Pediatría HONADOMANI "San Bartolomé" 2010-2016

Fuente Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

Rendimiento cama Cirugia Pediátrica

Para el año 2016 a nivel del Departamento de Cirugia Pediátrica, se registró un rendimiento cama de 29.7, siendo mayor que el estándar en el servicio de Escolares con 43.3.

SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO DE REGULACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONDURAS

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE REGULACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONDURAS - SAN BARTOLOMÉ

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

Gráfico N° 27

Rendimiento Cama del Dpto. Cirugía Pediátrica HONADOMANI "San Bartolomé"
2010-2016

Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016.

c. Emergencias:

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

Número de atenciones de emergencia según unidad

El número de atenciones por emergencias para el año 2016 fueron 42 670 atenciones, lo que muestra un incremento con respecto a las atenciones del año 2015 que fueron 37 070 atenciones. Esta tendencia ocurre en las emergencias pediátricas y de cirugía pediátrica. Las emergencias de Gineco-obstetricia fueron menores al año anterior. Las emergencias de pediatría representan el 62% de las atenciones anuales siendo esta una tendencia en los últimos años. Las emergencias de cirugía pediátrica fueron 1685, las mismas que se han incrementado en más de 500% en los últimos 5 años.

Gráfico N° 28
Atenciones de emergencia por departamentos HONADOMANI
"San Bartolomé" 2012 -2016

Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

El promedio de atenciones diarias en el hospital fue de 117.4 atenciones. Las atenciones promedio diarias por departamento fueron: Ginecología 3.0, Obstetricia 36.0, Pediatría 73.1 y Cirugía Pediátrica 4.6. Estos tres últimos presentaron un incremento con relación al año anterior.

Gráfico N° 29
Promedio diario de atenciones de emergencia por servicios
HONADOMANI "San Bartolomé" 2015 - 2016

Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

Atenciones en emergencia según prioridad

El compromiso del estado de salud en grado diverso se clasifica de acuerdo a prioridades de atención. En el año 2016 el Departamento de Emergencia reporta un total de 28 371 atenciones de las cuales el 55% corresponde a prioridad IV, 33% a prioridad III, 8% a prioridad II y el 4% a prioridad I. Cabe aclarar que la información analizada fue brindada por el Departamento de Emergencia ya que la Oficina de Estadística e Informática no cuenta con información previa a Octubre 2016.

Gráfico N° 30
Atenciones en emergencia según prioridad
HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

Fuente Departamento de emergencia, HONADOMANI 2016.

Intervenciones quirúrgicas por emergencia

En el año 2016 se realizaron 7209 intervenciones quirúrgicas por emergencia. El 31.6% (2277) corresponde a Obstetricia, el 27.1% (1952) a Ginecología, el 20.4% (1471) a Cirugía mayor y menor cada uno y el 0.5% (38) a Odontología.

Tabla N° 25
Intervenciones quirúrgicas por emergencia por servicios
Según meses HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

Meses	Obstetricia	Ginecología	Cirugia mayor	Cirugia menor	Odontologia	Total
Enero	158	98	75	111	0	442
Febrero	149	165	139	118	4	575
Marzo	213	139	123	137	2	614
Abril	210	169	139	125	2	645
Mayo	217	145	139	123	4	628
Junio	196	149	129	123	4	601
Julio	169	185	121	114	3	592
Agosto	177	211	145	126	4	663
Setiembre	188	215	106	119	5	632
Octubre	203	163	128	126	3	623
Noviembre	191	159	109	122	4	585
Diciembre	206	154	119	127	3	609
Total	2,277	1,952	1,471	1,471	38	7,209

Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

El promedio de cirugías diarias por emergencia fue de 19.7 atenciones. Las cirugías promedio diarias por servicio fueron: Ginecología 5.3, Obstetricia 6.2, Cirugía mayor 4, Cirugía menor 4 y Odontología 0.1. Las cirugías menores son las que han tenido el mayor aumento pasando de 2.8 a 4 cirugías diarias.

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. 31051 R.N.E. 23298

Gráfico N° 31
Promedio Diario de intervenciones quirúrgicas por emergencia por departamento, HONADOMANI "San Bartolomé" 2015 -2016

Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

El mes donde se reportaron más intervenciones fue marzo y el año pasado fue enero. La proporción de atenciones por departamento se mantienen en todos los meses del año.

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 23798

Gráfico N° 32
Promedio de intervenciones quirúrgicas por emergencia por departamento por meses, HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

d. Centro Quirúrgico

Número de intervenciones quirúrgicas realizadas en el Hospital San Bartolomé fueron en total 5770 de las cuales el Departamento de Gineco-Obstetricia realizó 4213 (73%) operaciones, Cirugía Pediátrica 1512 (26%) operaciones, Odontología realizó 40 (1%) y Emergencia 5 (0%).

Gráfico N° 33
Promedio de intervenciones en Centro Quirúrgico por departamento por meses,
HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

Indicadores de eficiencia de SOP	Fuente	Variables	Anual	Valor
Rendimiento de sala de operaciones	Sala de Anestesiología, / Reporte de Sala, / Reporte de Anestesiología; Hoja de Programación para acto operatorio	Nº Intervenciones Quirúrgicas Ejecutadas	5892	1178.4
	Reporte de Sala, Cuadernos de Registro de Programaciones	Nº de Salas de Operaciones Utilizados	5	
Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías de Emergencia)	Reporte de Anestesiología, Cuaderno de Registro de Intervenciones Quirúrgicas	Nº Intervenciones Quirúrgicas de Emergencia	3366	673.2
	Reporte de Anestesiología, Cuaderno de Registro de Suspensiones de Actos Quirúrgicos	Nº de Salas de Operaciones Utilizados	5	
Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías Electivas)	Reporte de Anestesiología	Nº Intervenciones Quirúrgicas Programadas Ejecutadas (Cirugías Electivas)	2537	507.4

	Reporte de Anestesiología	Nº de Salas de Operaciones Utilizados	5	

e. Centro Obstétrico

Partos espontaneos y por cesarea

El año pasado se atendieron un total de 6771 partos de los cuales 4233 fueron partos espontaneos y 2538 partos por cesarea, este numero fue mayor a las cesáreas realizadas el año anterior de 2453 y representa el 39.2% del total de partos. El porcentaje de partos por cesarea se ha mantenido en los últimos 5 años entre el 37.5% y el 43.8% sin embargo es mayor al comparlo con los obtenidos hace 10 años (2007: 27.3%).

Gráfico N° 34

Partos espontaneos y por cesarea atendidos en el HONADOMANI "San Bartolomé" 2011-2016

Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016

B. Indicadores por Estrategias Sanitarias

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 prioritizadas 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° 35
Casos tratados niños < 5 años con anemia HONADOMANI SB 2016.

Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016

Durante el año 2016, se observa que los niños menores de 5 años tratados con anemia han disminuido para el presente año, 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

De acuerdo con los datos estadísticos obtenidos para el 2016 se atendieron a 168 niños menores de un año que llegaron a su séptimo control, por lo que el hospital por su nivel de complejidad no es su misión atender niños controlados normales, sino derivarlos a sus establecimientos de origen para que continúen sus controles de crecimiento y desarrollo, de 1 año con 11 controles CRED se atendieron a 291 niños que solo llegaron a su sexto control por las razones expuestas anteriormente.

En lo que respecta a niños de 2 a 4 años con cuatro controles se observa que se atendieron a 280 niños para el 2016, con una disminución marcada en comparación al 2015, lo cual se refleja en que por ser un hospital de nivel III.- Especializado, solo se deben atender CRED a pacientes patológicos.

Gráfico N° 36
Niños < 5 años con CRED completo HONADOMANI "San Bartolomé" 2016.

Fuente Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

Suplemento de hierro en menores de 3 años

Gráfico N° 37
Niños < 3 años con suplemento de Hierro. HONADOMANI "San Bartolomé", 2016.

Fuente :Unidad de Estadística _Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

En este gráfico se observa que la proporción de niños suplementados con sulfato

ferroso de 18 a 23 meses fue de 40 frascos (71%), en niños de 24 a 35 meses de 8 frascos (14%), en niños de 6 a 11 meses de 7 frascos (13%) y en recién nacidos <2500 gr. 1 frasco (2%).

3. Estrategia Sanitaria de salud de inmunizaciones.

Gráfico N° 38
Inmunización de BCG en recién nacidos
HONADOMANI "San Bartolomé". Año 2016.

Fuente Unidad de Estadística _Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

En el año 2016 se alcanzó el 94.68% de lo programado en inmunización contra BCG, a diferencia del año 2015 donde se superó el 100%.

Gráfico N°39
Inmunización de AntiHVB en recién nacidos
HONADOMANI "San Bartolomé". Año 2016.

Fuente Unidad de Estadística _Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

En el 2016 se alcanzó un cumplimiento del 97.02% de lo programado para la vacuna anti VHB en comparación con el año previo cuyo cumplimiento superó el 100%.

Gráfico N° 40
Inmunización de Antipolio, Rotavirus, Pentavalente, Influenza en recién nacidos
HONADOMANI "San Bartolomé" Año 2016.

Fuente: Unidad de Estadística _Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

En la tabla los datos del año 2015, nos muestra que la 2° dosis de antipolio IPV alcanzó el 103.7%; la 3° dosis de antipolio oral alcanzó el 150%, la 2° dosis de rotavirus alcanzó el 97.2%, la 3° dosis de pentavalente alcanzó el 77.4%, y la 2° dosis de influenza alcanzó el 206.7%.

4. Estrategia sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis

Gráfico N° 41
Diagnóstico de tuberculosis en HONADOMANI "San Bartolomé" 2015 – 2016

Fuente: Estrategia Sanitaria TBC, elaborado por la Oficina de Epidemiología año 2016.

En el año 2016 la morbilidad por TBC en el hospital fue de 48 casos ;11 casos más que en el 2015 (37 casos) lo cual representa un incremento del 29.7%. La localización más frecuente de TBC diagnosticada fue la pulmonar con 34 casos (70.8%) seguida de la pleural, aparato gastrointestinal con 8 casos (16.7%) y otras localizaciones con 6 casos (12.5%).

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

Gráfico N° 42
Casos de HIV diagnosticados en HONADOMANI "San Bartolomé" 2016.

Fuente: Estrategia Sanitaria de Infecciones de transmisión sexual y VIH - SIDA elaborado por la Oficina de Epidemiología año 2016.

En el año 2016 se diagnosticaron un total de 23 casos de VIH – SIDA, de los cuales 9 correspondieron a gestantes (39%), 6 casos a niños con exposición perinatal (26%) y 5 casos a recién nacidos (22%).

Casos de SIDA diagnosticados 2016				
N°	Características de Pcte.	Diagnóstico	Edad	Estado
9	Gestantes	SIDA	18 - 34 años	
1	Mujer heterosexual	SIDA	39 años	
1	Lactante	Infección perinatal-Peritonitis. - Shock séptico. SIDA	2 meses	Fallecido
1	Niño	SIDA	4 años	CD4 < de 200
5	RN	Exposición perinatal	< 28 días	
6	Niños	Exposición perinatal	1-4 meses	

Fuente: Estrategia Sanitaria de Infecciones de transmisión sexual y VIH SIDA elaborado por la Oficina de Epidemiología año 2016.

SIFILIS CONGÉNITA 2016.

Se diagnóstico un caso de sífilis congénita, en el 2016.

Casos de Sífilis Congénita diagnosticados 2016					
Nº	Edad de la madre	Edad Gestacional en 1er Control	Resultado	Momento	Peso
1	20 a	22 semanas	Rpr reactivo-64 d	Postparto	2980 gr

Fuente: Estrategia Sanitaria de Infecciones de transmisión sexual y VIH SIDA elaborado por la Oficina de Epidemiología año 2016.

6. Estrategia Sanitaria de Salud Bucal

En el año 2016, se tuvo 8916 atenciones odontológicas en mujeres, donde el 23.9% de morbilidad recae en el diagnóstico de gingivitis aguda, seguido por caries de la dentina con un 23.1% y gingivitis crónica con un 17.9%.

Tabla N° 36
Morbilidad en Consulta Externa de Odontología Mujer Hospital" San Bartolomé" 2016.

ODONTOLOGIA MUJER			
	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Gingivitis aguda	2130	23.9
2	Caries de la dentina	2059	23.1
3	Gingivitis crónica	1592	17.9
4	Raspaje dental o destartraje dental	692	7.8
5	Pulpitis	647	7.3
6	Perdida de dientes debida a accidentes, extraccion o enfermedad periodontal local	463	5.2
7	Necrosis de la pulpa	360	4.0
8	Maloclusion de tipo no especificado	264	3.0
9	Raiz dental retenida	231	2.6
10	Dientes impactados	121	1.4
11	Absceso periapical sin fistula	52	0.6
12	Absceso periapical con fistula	44	0.5
13	Fractura de los dientes (diente roto)	44	0.5
14	Dientes incluidos	29	0.3
15	Periodontitis crónica	24	0.3
16	Caries del cemento	20	0.2
17	Síndrome de la erupción dentaria	17	0.2
18	Dientes supernumerarios	15	0.2
19	Exfoliación de los dientes debida a causas sistémicas	8	0.1
20	Halitosis	8	0.1
	Todas las demás	96	1.1
	Total	8916	100.0

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2016.

En el año 2016, se tuvo 4472 atenciones odontológicas en pacientes pediátricos, donde el 37.8% de la morbilidad recae en el diagnóstico de caries de la dentina, el 19.8% en pulpitis y el 10% en necrosis de la pulpa.

Tabla N° 37
Morbilidad en Consulta Externa de Odontología Pediátrica Hospital" San Bartolomé" 2016.

ODONTOLOGIA PEDIÁTRICA			
	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Caries de la dentina	1692	37.8
2	Pulpitis	885	19.8
3	Necrosis de la pulpa	446	10.0
4	Caries limitada al esmalte	417	9.3
5	Gingivitis aguda	323	7.2
6	Anomalias de la posición del diente	141	3.2
7	Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino, unilateral	103	2.3
8	Depositos (acreciones) en los dientes	58	1.3
9	Raiz dental retenida	53	1.2
10	Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino, bilateral	47	1.1
11	Síndrome de la erupción dentaria	46	1.0
12	Gingivitis crónica	43	1.0
13	Maloclusión de tipo no especificado	29	0.6
14	Dientes supernumerarios	16	0.4
15	Fractura de los dientes (diente roto)	16	0.4
16	Absceso periapical con fístula	13	0.3
17	Alteraciones en la erupción dentaria	12	0.3
18	Celulitis de la cara	10	0.2
19	Labio leporino, unilateral	10	0.2
20	Celulitis y absceso de boca	8	0.2
	Todas las demás	104	2.3
	Total	4472	100.0

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2016.

7. Estrategia Sanitaria de Salud Mental

La estrategia de Salud Mental en el año 2016 realizó 4051 diagnósticos en consulta externa, donde el 14% de las patologías corresponden a Trastorno de Adaptación, el 13.3% a Otros Trastornos de Ansiedad Mixtos y el 11.4% al Trastorno mixto de ansiedad y depresión.

Tabla N° 38
Diagnósticos de salud mental en consulta externa HONADOMANI Anual 2016.

PSICOLOGÍA			
	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Trastornos de adaptacion	568	14.0
2	Otros trastornos de ansiedad mixtos	539	13.3
3	Trastorno mixto de ansiedad y depresion	462	11.4
4	Trastornos no especificados, emocionales y del comportamiento, que aparecen habitualment	409	10.1
5	Trastorno de ansiedad de separacion en la ninez	337	8.3
6	Reaccion a estres agudo	321	7.9
7	Episodio depresivo leve	298	7.4
8	Episodio depresivo moderado	158	3.9
9	Otros trastornos de ansiedad especificados	119	2.9
10	Trastorno de la personalidad sin especificacion.	90	2.2
11	Trastorno de los habitos y de los impulsos, no especificado	65	1.6
12	Trastorno de ansiedad, no especificado	64	1.6
13	Trastorno de la conducta, no especificado	40	1.0
14	Trastorno de ansiedad generalizada	33	0.8
15	Trastorno de la personalidad dependiente	33	0.8
16	Abuso psicologico	32	0.8
17	Trastorno depresivo recurrente, episodio leve presente	27	0.7
18	Trastorno de estres postraumatico	24	0.6
19	Trastornos especificos del desarrollo del habla y del lenguaje sin especificacion.	22	0.5
20	Trastorno de la personalidad emocionalmente inestable	22	0.5
	Todas las demas	388	9.6
	Total	4051	100.0

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2016.

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 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° 43

Notificación de casos de violencia familiar en Hospital "San Bartolome", 2014-2016.

Fuente: Base de Datos de Enfermedades No transmisibles y Violencia Familiar 2016.

El presente gráfico, nos muestra que para el año 2016 se identificaron y notificaron 88 casos de Violencia Familiar, donde el 54.6% de los casos se presentan en menores de 20 años., a diferencia del año anterior donde alcanzó un 42.9%. Cabe destacar que esta casuística se ha ido incrementando desde el 2014 con 53 casos hasta el 2016 con 88 casos.

Gráfico N° 44

Notificación de casos de violencia familiar según edad de la víctima, Hospital "San Bartolome", 2016.

Fuente: Base de Datos de Enfermedades No transmisibles y Violencia Familiar 2016.

El gráfico nos muestra que el grupo etáreo más vulnerable atendido en el HODOMANI "San Bartolomé" fue el de 0-20 años de edad con un total de 48 casos (54.6%).

Gráfico N° 45
Notificación de casos de violencia familiar según edad del Agresor, Hospital "San Bartolome" Año 2014 - 2016.

Fuente: Base de Datos de Enfermedades No transmisibles y Violencia Familiar 2016.

El gráfico presentado nos muestra que en el año 2016 el principal grupo etareo del agresor fue de 31- 40 años con 26 casos (29.6%) del total de agresores reportados, a diferencia del 2015 donde se tuvo una mayor proporción de agresores en el intervalo de edad de 0-20 años con 26 casos (46%) del total.

Gráfico N° 46
Notificación de casos de violencia familiar según edad del Agresor, Hospital "San Bartolomé" Año - 2016.

Fuente: Base de Datos de Enfermedades No transmisibles y Violencia Familiar 2016.

En el HODOMANI "San Bartolomé" durante el 2016 la edad de los agresores de los casos de violencia familiar atendidos estuvo comprendida principalmente en el grupo etareo de 31-40 años con 26 casos (29.6%) seguido del grupo etareo comprendido entre 0-20 años con 18 casos (20.5%) y el grupo de 21-30 años (19.3%).

Gráfico N° 47
Notificación de casos de violencia familiar según el vínculo con el agresor, Hospital "San Bartolomé" Año 2014 - 2016.

Fuente: Base de Datos de Enfermedades No transmisibles y Violencia Familiar 2016.

En el HODOMANI SAN BARTOLOME durante el 2016, los agresores de los casos de violencia familiar atendidos según el vínculo con el agresor estuvo en el grupo conviviente con 31 casos (35%), en comparación con el 2015 donde en el grupo convivientes se presentó 26 casos (46%), lo cual refleja un aumento de casos en los últimos tres años.

Gráfico N° 48
Notificación de casos de violencia familiar según el vínculo con el agresor,
Hospital "San Bartolome" Año 2016.

Fuente: Base de Datos de Enfermedades No transmisibles y Violencia Familiar 2016.

En el HODOMANI "San Bartolomé" durante 2016 se reportó que el principal agresor en las atenciones por Violencia Familiar fue el conviviente con 31 casos (35.2%), seguido de la expareja con 15 casos (17.1%). En el año 2015 se tiene igualmente al conviviente como principal agresor con 26 casos (46%) a diferencia de los 31 casos (35%) reportados en el 2016.

8. 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.

Gráfico N° 49
Notificación de casos de accidentes de tránsito edad del lesionado en Hospital "San Bartolome" Año 2014 - 2016.

Fuente: NOTIAV – 2016 - Of. de Epidemiología- Hospital San Bartolomé.

En relación al número de accidentes de tránsito según el grupo de edad en el año 2016, el 42.8% pertenece al grupo de edad comprendido entre 11 a 20 años.

Gráfico N° 50

Notificación de casos de accidentes de tránsito según el grupo de edad del lesionado en Hospital "San Bartolomé" Año 2016.

Fuente: NOTIAV – 2016 - Of. de Epidemiología- Hospital San Bartolomé.

En relación al número de accidentes de tránsito notificados según el grupo etareo en el año 2016, el 42.9 % de los casos (3) pertenece al grupo etareo de 11-20 años, seguido los grupos etareos de 0-10 años y 21-30 años ambos con 28.57% (2). Cabe destacar que el número de casos notificados en el año 2016 (7) a disminuido en 42 % con respecto al año 2015 (12)

Gráfico N° 51

Notificación de casos de accidentes de tránsito por lugar de ocurrencia en Hospital "San Bartolomé" Año 2016.

Fuente: NOTIAV - 2016- Of. de Epidemiología- Hospital San Bartolomé.

En el 2016 se atendieron un total de 7 accidentes de tránsito en el HODOMANI "San Bartolomé" disminuyendo estos casos en 54%, 13 casos respecto al 2015. No se encontraron diferencias entre los distritos de ocurrencia de los accidentes teniendo todos estos solo un caso reportado.

Gráfico N° 52
Notificación de casos de accidentes de tránsito por tipo de accidente en HONADOMANI "San Bartolomé" Año 2016.

Fuente: NOTIAV - 2016- Of. de Epidemiología- Hospital San Bartolomé.

Durante el año 2016, del total de accidentes de tránsito notificados en nuestro nosocomio el 43% (3 notificaciones) fueron por atropello constituyéndose este en el principal tipo de accidente notificado de manera similar al año 2015 en el que también el atropello se constituyó en el principal tipo de accidente notificado 61.5% (8 notificaciones).

Gráfico N° 53
Notificación de casos de accidentes de tránsito por tipo de vehículo Occionante en Hospital "San Bartolome" Año 2014 - 2016.

Fuente: NOTIAV - 2016- Of. de Epidemiología- Hospital San Bartolomé.

En el año 2016 se notifico como los vehículos que más se asocian con accidentes de tránsito a los automóviles con 57.1% (4 notificaciones), 15.4% microbuses (2 notificaciones) y 14.3% ómnibus (1 notificación). En el año 2015, el 53.8% (7 notificaciones) corresponden a los accidentes causados por automóvil, 23.1% (3 notificaciones) correspondieron a ómnibus y 7.7% a microbús (2 notificaciones).

9. 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.

Gráfico N° 54
Notificación de Enfermedades no Trasmisibles en Hospital "San Bartolome" Año 2015 - 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

El hospital San Bartolomé durante el año 2016, notificó a la Dirección General de Epidemiología 257 casos de enfermedades no trasmisibles los cuales están distribuidos de la siguiente forma: 125(49%) casos de Diabetes Mellitus; 34 (88%) casos de Violencia Familiar, 14 (37%) casos de Cáncer; y 3 (7%) casos de Accidentes de Tránsito, observándose una disminución en comparación al año 2015.

Gráfico N° 55
Notificación de Cáncer por Órgano Afectado en Hospital "San Bartolome" Año 2014 - 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

Gráfico N° 56
Notificación de cáncer según órgano afectado en HONADOMANI "San Bartolome" Año 2014 - 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

En año 2016 se notificó 37 casos Cáncer clasificados según el órgano afectado se obtuvo el siguiente resultado: 30 (81.08%) casos de Cáncer de cérvix, 4 (10.81%) casos de Cáncer de Mama y 3 (8.1%) de casos correspondientes a otras causas. En los años 2014 y 2015 los Cánceres de Mama y Cérvix se constituyeron en las principales neoplasias notificadas con proporciones similares a las del 2016. Así tenemos 61 casos (77.21%) en el 2014 de Cáncer de Cérvix y 8 (10.12%) casos de Cáncer de Mama

y en el 2015 se notificaron 64 casos (80%) de Cancer de Cervix y 11 casos (13.75%) de Cancer de Mama.

Con respecto al 2015 se ha tenido 81 notificaciones lo cual para el 2016 (37 casos) representa un decremento de 54.32 %.

Gráfico N° 57
Notificación de Casos de Cancer por Edad en Años en Hospital "San Bartolome"
Año 2014 - 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

Gráfico N° 58
Notificación de Casos de Cancer por Edad en Años en Hospital "San Bartolome"
Año 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

En la clasificación del Cáncer por edad se obtuvo lo siguiente: En el grupo de 0 -20 años de edad tenemos 1 caso notificado (2.7%); en el grupo de 21- 30 años de edad tenemos 4 casos notificados (10.81%); en el grupo de 31-40 años de edad tenemos 5 casos notificados (13.51%); en el grupo de 41-50 años de edad tenemos 12 casos notificados (32.43%) y en el grupo de 51 años a mas tenemos 15 casos notificados (40.54%)

Gráfico N° 59
Notificación de casos de diabetes por edad en Hospital "San Bartolome" Año 2014 - 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

Gráfico N° 60
Notificación de Casos de Diabetes por Edad en Hospital "San Bartolome" Año 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

Los casos notificados de Diabetes Mellitus según edad es la siguiente: De 0-20 años de edad 5 (4%) de casos. En el grupo correspondiente a 21 – 40 años de edad se notificaron 36 casos (28.8%) ; en el grupo correspondiente a 31-40 años de edad se notificaron 52 casos (41.6%), al de 41-50 añ se notificaron 20 casos (16%) y al de 51 a mas se notificaron 12 casos (9.6%). Comparativamente con los años 2014 y 2015 se puede apreciar proporciones similares en lo correspondiente a los grupos etareos. En el año 2016 se notifico un total de 125 casos de diabetes lo cual con respecto al año 2015 (134 casos notificados) representa un decremento del 7 %.

Gráfico N° 61
Notificación de Casos de Diabetes según tipo de Diabetes, Hospital "San Bartolome" Año 2014 - 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

Gráfico N° 62
Notificación de Casos de Diabetes según tipo de Diabetes, Hospital "San Bartolome" Año 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

En el 2016 se notificaron un total de 125 casos de diabetes esta grupo esta conformado mayoritariamente por os casos de Diabetes Tipo 3 o Gestacional con 95 casos (76%) seguido de la Diabetes tipo 2 con 25 casos (20%) y la Diabetes Tipo 1 con 5 casos (4%). Comparativamente estas proporciones en cuanto a los casos notificados son similares a las del 2015 donde se notificaron un total de 90 casos lo cual para el 2016 con 125 casos notificados representa un incremento del 38.88%.

Gráfico N° 63
Notificacion de Casos de Diabetes según tipo de Diabetes, Hospital "San Bartolome" Año 2014 - 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

Gráfico N° 64
Notificacion de Casos de Diabetes según tipo de Diabetes, Hospital "San Bartolome" Año 2016.

Fuente: Fichas de NOTISP año 2016.

En el 2016 los casos notificados de Diabetes con antecedentes familiares fueron 55 (44%) lo cual comparativamente con la casuística reportada en el año 2015 con 45 casos notificados representa un incremento del 22%.

C. Seguro de salud

Tabla N° 39
Atenciones SIS mensuales según el régimen de financiamiento, HONADOMANI "San Bartolomé", 2016

Mes	AUS	Semicontributivo	Total
Enero	8262	10	8272
Febrero	9920	17	9937
Marzo	13825	25	13850
Abril	13370	12	13382
Mayo	15116	12	15128
Junio	15368	35	15403
Julio	13374	22	13396
Agosto	12443	14	12457
Septiembre	14354	14	14368
Octubre	14869	23	14892
Noviembre	15610	220	15830
Diciembre	16943	228	17171
Total	163454	632	164086

Fuente: Oficina de Seguros HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

En el año 2016, el 99.6% (163454) de las atenciones SIS se realizaron bajo el régimen de AUS y el 0.4% (632) bajo el régimen semicontributivo.

Tabla N° 40
Atenciones SIS mensuales por tipo de prestación, HONADOMANI "San Bartolomé", 2016

Mes	Consulta Externa	Emergencia	Hospitalización	Ayuda al diagnóstico		
				Tamizaje	Otros	Total
Enero	4346	1393	924	1498	111	1609
Febrero	5856	1748	1536	628	169	797
Marzo	7996	2024	1216	2384	230	2614
Abril	5858	1428	1295	4644	157	4801
Mayo	7402	1901	1515	4129	181	4310
Junio	8663	1831	1471	3243	195	3438
Julio	8585	1538	1443	1684	146	1830

Agosto	7724	1735	1455	1435	111	1546
Septiembre	8860	1867	1639	1936	66	2002
Octubre	8853	2271	1505	2096	167	2263
Noviembre	9779	2226	1496	2211	115	2326
Diciembre	8335	2114	1649	5005	68	5073
Total	92257	22076	17144	30893	1716	32609

Fuente: Oficina de Seguros HONADOMANI "San Bartolomé" 2016

En el año 2016, el 56.2% (92257) de las atenciones SIS se realizaron por consulta externa, el 13.5% (22076) por emergencia, el 10.4% (17144) por hospitalización y el 19.9% (32609) por ayuda al diagnóstico.

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

FARMACIA

Tabla N° 41
Recetas prescritas y atendidas en el HONADOMANI "San Bartolome". 2016

Tipo de atención	Recetas atendidas		Recetas no atendidas		Recetas prescritas
	Total	%	Total	%	Total
Consulta externa	151738	97.4	4027	2.6	155765
Hospitalización	141067	98.3	2491	1.7	143558
Emergencia	106159	98.6	1495	1.4	107654
Total	398964	98.0	8013	2.0	406977

Fuente: Unidad de Farmacia HONADOMANI 2016

Gráfico N° 65
Recetas prescritas y atendidas en el HONADOMANI "San Bartolome". 2016

Fuente: Unidad de Farmacia HONADOMANI 2016

Las recetas prescritas en los diferentes servicios son atendidas en el 98% de los casos. Las recetas prescritas en la atención por consulta externa tienen el más alto porcentaje de no ser atendidas con 2.6% del total.

LABORATORIO

Gráfico N° 66
Exámenes de Laboratorio Hospital San Bartolome Año 2015 – 2016.

Fte: Servicio de Laboratorio 2016.

En el servicio de Laboratorio se realizan exámenes de bioquímica, microbiología, hematología e inmunología. Del total de exámenes de laboratorio realizados el inmunológico con 103551 (36%) ocupa el primer lugar para este año 2016, seguido de bioquímica con 92039 (32%), hematología 66422 (23%) y microbiología 26778 (9%) que hacen un total de 288.790 exámenes realizados en comparación al año 2015 que se realizó 276165 exámenes de laboratorio.

E. Indicadores Hospitalarios en las unidades de cuidados críticos

Los ingresos en el Servicio de Cuidados Críticos de Neonatología, Pediatría, y Obstetricia fueron 239, los ingresos por transferencia de otros servicios fue mayor: 264.

El intervalo de sustitución en el Servicio UTI de Pediatría es de 3.7; 3.4 en UCI Obstetricia y Mujer; y Neonatología en 1.7. Estas cifras son similares a las del año anterior a excepción de la UCI neonatal donde la sustitución fue menor: 0.7.

El promedio de permanencia en los pacientes de Cuidados Críticos es mayor en los pediátricos con 23.5 seguido de neonatología con 10.2, y de obstetricia con 3.44. Seiendo los de mayor permanencia en Pediatría.

El rendimiento de cama corresponde a las veces que un paciente ocupa una cama en un determinado periodo de tiempo, en Cuidados Críticos de Neonatología es de 24.1 el cual es mucho menor al del año pasado (42), Obstetricia-Mujer con 46, y UTI Pediatría con 23.5 el cual es ligeramente menor al del año anterior (24.2), esto probablemente por que durante los meses de noviembre y diciembre solo se contó con dos camas de UTIP por trabajos de mantenimiento en la unidad.

El grado de uso de camas, en base a la disponibilidad real de camas en Cuidados críticos es mayor en el Neonatología con 87.8, el cual es menor al del año pasado (94.2), seguido de Pediatría con 72.8 y finalmente con Obstetricia con 56.7. Estos dos últimos son similares a los del año pasado

Tabla N° 42
Ingresos, egresos e indicadores hospitalarios en Hospital
"San Bartolome". Año 2016

SERVICIOS	INGRESOS	INGRESOS POR TRANSF. ENTRE SERVICIOS	EGRESOS	EGRESOS POR TRANSF. ENTRE SERVICIOS	INTERVALO DE SUSTITUCIÓN	PROMEDIO PERMANENCIA	RENDIMIENTO CAMA	GRADO DE USO CON CAMAS REALES
NEO UCI	116	89	41	160	1.78	10.12	24.1	87.84
PED. UTI	105	54	40	121	3.71	23.58	26.5	72.86
OBST. UCI MUJER	18	121	7	131	3.44	4.43	46.0	56.74
Total	239	264	88	412	2.86	2.78	32.2	77.08

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016

Mortalidad en Unidades de Cuidados críticos

Se observa en la tabla mayor tasa de mortalidad en el Pediatría y Neonatología con 149.07 y 174.13 respectivamente ; comparativamente a Obstetrica con 0 en la Unidad de Cuidados Críticos. Los fallecidos con mayor frecuencia fueron después de las 48 horas de encontrarse enl Cuidados Críticos para Neonatología y Pediatría.

Tabla N° 43
Tasa de mortalidad en unidades de servicios críticos del Hospital "San Bartolome".
Año 2016

Servicios	Tasa bruta de mortalidad (Tasa x 1000)	Tasa neta de mortalidad (Tasa x 1000)	FALLECIDOS		
			<48h	>48h	Total
UCI neo	174.13	114.43	12	23	35
UTI pediatría	149.07	105.59	7	17	24
UCI mujer	0.00	0.00	0	0	0
Total	118.00	80.00	19	40	59

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016

F. Anatomía Patológica:

Tabla N° 44
Servicio de Anatomía Patológica en Hospital "San Bartolome" 2010 – 2016.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
PATOLOGIA OX	3792	4122	3976	4542	5068	5880	5957
CITOGENETICA-CARIOTIPO Y CROMATINA	534	543	604	696	788	934	1076
CITOLOGIA	25432	33410	28223	56261	78250	75233	74267
NECROPSIA	30	35	23	31	20	11	7

Fuente: Unidad de Patología 2016.

El servicio de Patología en el año 2016 se hicieron 5957 análisis de patologías quirúrgicas que representa el 7.33% de todos los análisis en el servicio con un incremento respecto a los años anteriores. Se hicieron 1076 analisis de citogenetica y cariotipo, que representa el 1.32% de todos los análisis, y presenta un incremento respecto a los años anteriores. Se hicieron 74267 analisis de citologia representa 91.34% de todos los análisis en el servicio presenta una reducción con respecto al año anterior pero un aumento narcado con respecto a

los años anteriores, Se hicieron 7 necropsias, que representa el 0.01% de los análisis realizados en el servicio, con una reducción respecto a los años anteriores.

Gráfico N° 67
Producción del Servicio de Patología Quirúrgica en Hospital "San Bartolome" 2010- 2016.

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

El servicio de Patología en el año 2016 se hicieron 5967 analisis de patologías quirurgicas que representa el 7% de todos los análisis en el servicio con un incremento respecto a los años anteriores.

Gráfico N° 68
Analisis de citogenética – cariotipo y cromatina, Hospital "San Bartolome". Año 2010-2016.

El servicio de Patología en el año 2016 se hicieron 1076 analisis de cariotipo y cromatina, que representa el 1.32% de todos los análisis, y presenta un incremento respecto a los años anteriores.

Gráfico N° 69
Analisis de citologías cervicouterinas, Hospital
"San Bartolome". Año 2010-2016.

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

El servicio de Patología en el año 2016 se hicieron 74267 analisis de citologia representa 91.34% 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° 70
Necropsias en Hospital "San Bartolome". Año 2010-2016.

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

El servicio de Patología en el año 2016 se hicieron 7 necropsias, que representa el 0.01% de los análisis realizados en el servicio, esto representa una reducción respecto a los años anteriores.

G. Salud Ambiental: Manejo de Residuos sólidos hospitalarios, Control de calidad del agua.

Tabla N° 45
Lista de identificación de peligros de residuos sólidos Hospital "San Bartolomé"
Año 2016.

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
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Patología Clínica	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.2: Material biológico A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Laboratorio	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.2: Material biológico A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Esterilización	Clase B: Residuos Especiales	B1: Residuos Químicos Peligrosos (tóxicos)
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envolturas de golosinas, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
UCI NEO	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.
UCI MUJER	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
UTI	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes

	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Bronco Pulmonares	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Intermedio Neonatal	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Centro Obstétrico	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.4: Residuos quirúrgicos A.5: Elementos punzocortantes
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Centro Quirúrgico	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.4: Residuos quirúrgicos A.5: Elementos punzocortantes
	Clase B: Residuos Especiales	B1: Residuos Químicos Peligrosos (tóxicos)
	Clase C: Residuos Comunes	Papeles, cartones, envolturas de guantes y jeringas, etc.
Emergencia Pediátrica Ginecología	Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.5: Elementos punzocortantes
	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.
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 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 2016.

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.

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 realizó el recojo, el transporte interno de los residuos.

Tabla N° 46
Número de veces de recolección de residuos sólidos según Piso en Hospital "San Bartolome". Año 2016.

	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 2016.

Tabla N° 47
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 2016.

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. El acopio de Residuos Comunes está ubicado en Jr. Chota.

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 Zapallar.

Gráfico N° 71

Estadística de Residuos Sólidos Peligrosos y Biocontaminados: Peso y costo en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Enero-Diciembre del 2016.

Fuente: Unidad de Salud Ambiental Oficina de Epidemiología 2016.

El HODOMANI "San Bartolome" para el 2016 se ha tenido programado producir un aproximado de 155,724 Kg. de Residuos , Peligrosos y Biocontaminados con un promedio de 12,977Kg. por mes. Produciendose en la practica 148,289.88 Kg. con un promedio de 12,357.49 Kg. por mes.

Tabla N° 48
Control de Calidad del Agua en el Hospital
"San Bartolomé" 2016.

1° Muestra

N°	Servicio / Lugar	Resultado
1	Cuerpo Médico (Cafetería)	• Apto para consumo humano.
2	4to piso Hospitalización de Gineco	• Apto para consumo humano.
3	3er piso Hospitalización de Gineco	• Apto para consumo humano.
4	3er piso Hospitalización de Pediatría	• Apto para consumo humano.
5	UCI Pediátrica	• Apto para consumo humano.

6	Central de Esterilización	• Apto para consumo humano.
7	2do piso Hospitalización de Gineco	• Apto para consumo humano.
8	2do piso Hospitalización de Cirugia	• Apto para consumo humano.
9	2do piso Hospitalización de Cirugia: Área crítica "A"	• Apto para consumo humano.
10	2do piso Hospitalización de Cirugia: Área crítica "B"	• Apto para consumo humano.
11	Centro Quirúrgico	• Apto para consumo humano.
12	Centro Obstétrico	• Apto para consumo humano.
13	UCI Mujer	• Apto para consumo humano.
14	UCI NEO	• Apto para consumo humano.
15	1er piso Comedor	• Apto para consumo humano.
16	Cafeteria (Sub Cafae)	• Apto para consumo humano.
17	Emergencia de Gineco	• Apto para consumo humano.
18	Emergencia de Pediatría	• Apto para consumo humano.
19	Cocina Central	• Apto para consumo humano.
20	Cochera	• Apto para consumo humano.
21	Vacunación	• Apto para consumo humano.
22	Punto de Ingreso	• Apto para consumo humano.

2° Muestra

N°	Servicio / Lugar	Resultado
23	UCI Pediátrica	• Apto para consumo humano.
24	2do piso Hospitalización de Cirugía: Área crítica "A"	• Apto para consumo humano.
25	2do piso Hospitalización de Cirugía: Área crítica "B"	• Apto para consumo humano.
26	Centro Quirúrgico	• Apto para consumo humano.
27	Centro Obstétrico	• Apto para consumo humano.
28	UCI Mujer	• Apto para consumo humano.
29	UCI NEO	• Apto para consumo humano.
30	Emergencia de Gineco	• Apto para consumo humano.
31	Emergencia de Pediatría	• Apto para consumo humano.
32	Cocina Central	• Apto para consumo humano.

Fuente: Unidad de Salud Ambiental Oficina de Epidemiología 2015.

El control de la calidad del agua se realiza a través del monitoreo del cloro residual en los diferentes puntos del hospital. Durante el 2014 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 Informa 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.

2.2. ANÁLISIS DEL ESTADO DE SALUDO RESULTADOS SANITARIOS HOSPITALARIOS

2.2.1 Análisis de la morbilidad

A. Diagnóstico de Egresos hospitalarios por servicios, especialidades y sub especialidades

Las 10 primeros diagnósticos de egresos de Gineco-Obstetricia se presentan en la siguiente tabla

Tabla N° 49
Diagnósticos de Egresos Hospitalarios en Gineco Obstetricia Hospital "San Bartolomé" 2016.

N°	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio	754	13.18
2	Atencion materna por cicatriz uterina debida a cirugia previa	622	10.88
3	Aborto espontaneo, incompleto, sin complicacion	303	5.30
4	Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo	236	4.13
5	Pre- eclampsia severa	186	3.25
6	Leiomioma del utero, sin otra especificacion	102	1.78
7	Atencion materna por presentacion de nalgas	90	1.57
8	Hipertension materna, no especificada	89	1.56
9	Ruptura prematura de membranas, sin especificacion	85	1.49
10	Infeccion no especificada de las vias urinarias en el embarazo	82	1.43
11	Trabajo de parto obstruido debido a desproporcion fetopelviana, sin otra especificacion	82	1.43
12	Desgarro perineal de primer grado durante el parto	75	1.31
13	Polipo del cuerpo del utero	73	1.28
14	Parto prematuro	62	1.08
15	Fracaso de la induccion medica del trabajo de parto	60	1.05
16	Enfermedades endocrinas, de la nutricion y del metabolismo que complican el embarazo	58	1.01
17	Pre-eclampsia no especificada	57	1.00
18	Prolapso genital femenino, no especificado	56	0.98
19	Aborto retenido	55	0.96
20	Atencion materna por posicion fetal oblicua o transversa	53	0.93
	Todas las demas	2539	44.40
	Total general	5719	100.00

En el gráfico nos permite identificar que la anemia que la primera causa que complica el embarazo, parto y/o puerperio (13.18%), Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (10.87%), Aborto espontaneo, incompleto, sin complicación (5.30%), Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo (4.13%), Pre eclamsia severa (3.25%), Leiomioma del utero sin otra especificación (1.78%), Atención Materna por presentación de malgas (1.57%), Hipertensión Materna no especificada (1.56%), Ruptura prematura de membranas sin especificación (1.49%) y Infección no especificada de las vías urinarias en elembarazo (1.43%).

Gráfico N° 72
Comparación de egresos hospitalarios del servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital “San Bartolome” 2015 – 2016.

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática.

Se realizó una comparación de los egresos hospitalarios del área de Gineco-obstetricia de los años 2015 y 2016, resultando que durante el presente año Anemia que complica el embarazo, parto y puerperio 13.18%, Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa 10.87%, Aborto espontaneo incompleto 5.29%, Otras enfermedades específicas y afecciones que complican el embarazo 4.12%, Preclampsia severa 3.25%, Leiomioma de utero 1.78%, Hipertensión materna 1.55%, Ruptura prematura de membranas 1.48%, Infección de las vías urinarias 1.43% y Desgarro perineal de primer grado 1.31%.

Tabla N° 50
Diagnósticos de Egresos Hospitalarios en Pediatría. Hospital "San Bartolomé"
2016.

N°	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Asma no especificado. Asma de aparición tardía. Bronquitis asmática/sobresibiliancia, hip	248	15.11
2	Neumonía viral, no especificada	99	6.03
3	Bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda	85	5.18
4	Otras neumonías, de microorganismo no especificado	66	4.02
5	Otras anemias especificadas	58	3.53
6	Colapso pulmonar	50	3.05
7	Insuficiencia respiratoria, no especificada	40	2.44
8	Otras gastroenteritis i colitis no especificadas de origen infeccioso	36	2.19
9	Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas especificadas	34	2.07
10	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	31	1.89
11	Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	27	1.65
12	Otras gastroenteritis i colitis no especificadas de origen infeccioso	26	1.58
13	Neumonía, no especificada	24	1.46
14	Nefritis tubulointersticial aguda	24	1.46
15	Septicemia, no especificada	22	1.34
16	Depleción del volumen	22	1.34
17	Otitis media aguda y subaguda sin especificación	21	1.28
18	Obesidad	19	1.16
19	Estado asmático. Asma aguda severa.	17	1.04
20	Meningoencefalitis viral	16	0.98
	Las demás	676	41.19
	Total general	1641	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla se evidencia que los diagnósticos de egresos con mayor frecuencia son de patología respiratoria; asma (15.11%), neumonía viral no especificada (6.03%), Bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda 5.18%, otras neumonías de microorganismos no especificado 4.02%, otras anemias especificadas 3.53%, colapso pulmonar 3.05%, insuficiencia respiratoria no especificada 2.44%, otras gastroenteritis y colitis no especificadas de origen infeccioso 2.19%, otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas especificadas 2.07% y Infección de vías urinarias, sitio no especificado 1.89%.

Gráfico N° 73
Comparación de egresos hospitalarios del servicio de Pediatría del Hospital "San Bartolome" 2015 – 2016.

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática.

En el gráfico se evidencia que durante los dos últimos años consecutivos permanece como primera causa de egreso hospitalario en el servicio de pediatría el diagnóstico 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

Gráfico N° 51
Diagnósticos de Egresos Hospitalarios en Cirugía Pediátrica Hospital "San Bartolomé" 2016.

N°	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Otras apendicitis agudas y las no especificadas	147	19.07
2	Otros dolores abdominales y los no especificados	39	5.06
3	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto, con fistula	31	4.02
4	Fisura del paladar con labio leporino unilateral, sin otra especificación	30	3.89
5	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto, sin fistula	28	3.63
6	Constipación	22	2.85
7	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	20	2.69

8	Otros tipos de apendicitis	19	2.46
9	Apendicitis aguda con peritonitis localizada	17	2.20
10	Fisura del paladar con labio leporino bilateral, sin otra especificacion	17	2.20
11	Calculo de la vesicula biliar sin colecistitis	16	2.08
12	Gastrosquisis	15	1.95
13	Estenosis hipertrofica congenita del piloro	13	1.69
14	Hipertrofia de las adenoides	11	1.43
15	Sindrome de down, no especificado	9	1.17
16	Hipospadias, no especificada	8	1.04
17	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	7	0.91
18	Fisura del paladar blando, unilateral	7	0.91
19	Ausencia, atresia y estenosis congenita del duodeno	7	0.91
20	Ausencia, atresia y estenosis congenita del ano, con fistula	7	0.91
	Todas las demas	301	39.04
	Total	771	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla observamos que las otras apendicitis aguda (19.07%) es la primera causa de egreso en Cirugía Pediátrica, continuado por los diagnósticos de otros dolores abdominales no especificados (5.06%), ausencia, atresia y estenosis congénita del recto con fistula 4.02%, fisura del paladar con labio leporino unilateral sin otra especificación 3.89%, ausencia, atresia y estenosis congénita del recto sin fistula 3.63%, constipación 2.85%, otras obstrucciones intestinales y las no especificadas 2.59%, otros tipos de apendicitis 2.465, apendicitis aguda con peritonitis localizada 2.20% y fisura del paladar con labio leporino bilateral sin otra especificación 2.20%.

Gráfico N° 74
Comparación de egresos hospitalarios del servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital "San Bartolome" 2015 – 2016.

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática.

En el gráfico observamos que durante los últimos dos años se ha mantenido como primera causa apendicitis aguda con 19.06%, otros dolores abdominales 5.05%, Apendicitis aguda con peritonitis localizada 2.2%, otros tipos de apendicitis 2.46%, Gastrosquisis 1.94%, estenosis hipertrófica congénita de piloro 1.68% y hipertrofia de las amígdalas 1.42%.

B. 20 Principales motivos de atención 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:

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

 MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
 Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 C. M. P. 3156 RNE 23258

Tabla N° 52
Morbilidad por Emergencias en Gineco-obstetricia
Hospital "San Bartolomé" 2016.

N°	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Atencion materna por cicatriz uterina debida a cirugia previa	1357	14.11
2	Anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio	528	5.49
3	Contracciones primarias inadecuadas	513	5.33
4	Ruptura prematura de membranas, sin especificacion	457	4.75
5	Amenaza de aborto	370	3.85
6	Infeccion no especificada de las vias urinarias en el embarazo	323	3.36
7	Aborto espontaneo, incompleto, sin complicacion	263	2.73
8	Infeccion genital en el embarazo	247	2.57
9	Aborto retenido	194	2.02
10	Trabajo de parto prematuro sin parto	194	2.02
11	Atencion materna por presentacion de nalgas	160	1.66
12	Embarazo doble	132	1.37
13	Diabetes mellitus que se origina con el embarazo	130	1.35
14	Otros trastornos placentarios	122	1.27
15	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	121	1.26
16	Ruptura prematura de membranas, e inicio del trabajo de parto dentro de las 24 horas	121	1.26
17	Oligohidramnios	121	1.26
18	Trabajo de parto prematuro sin parto	115	1.20
19	Hiperemesis gravidica leve o no especificada	114	1.19
20	Falso trabajo de parto a las 37 y mas semanas completas de gestacion	112	1.16
	Todas las demás	3924	40.80
	Total	9618	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla se observa como primera causa de consulta en los servicios de emergencias la atención materna por cicatriz uterina por cirugía previa (14.11%), anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio (5.49%), contracciones primarias inadecuadas (5.33%), ruptura prematura de membranas sin especificación (4.75%) y amenaza de aborto (3.85%).

Grafico N° 75

Comparativo de la morbilidad por emergencia en el servicio de Gineco – Obstetricia Hospital “San Bartolome” durante los periodos 2012 – 2016.

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En el gráfico se observa que la primera causa de atención por el servicio de emergencia es atención materna por cicatriz uterina debido a cirugía previa 14.1%, durante el periodo 2016, se aumento los casos en comparación al 2015 (13.71%). La segunda causa durante el año 2016, fue la anemia que complica el embarazo, parto y puerperio con 5.48% y el 2015 como segunda causa de morbilidad falso trabajo de parto 9.86%.

Tabla N° 53
Morbilidad por Emergencias en Pediatría
Hospital “San Bartolomé” 2016.

ORD.	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Rinofaringitis aguda, rinitis aguda	6080	17.90
2	Faringitis aguda, no especificada	2708	7.97
3	Retardo del desarrollo debido a desnutricion proteico-calorica	2138	6.29
4	Fiebre, no especificada	1643	4.84
5	Nausea y vomito	1564	4.60
6	Asma no especificado. Asma de aparicion tardia. Bronquitis asmatica/sob sibilancia, hip	1543	4.54
7	Otras enfermedades pulmonares obstructivas cronicas especificadas	1465	4.31

8	Infecciones intestinales debidas a otros organismos sin especificar	1441	4.24
9	Otitis media aguda y subaguda sin especificaicon	1409	4.15
10	Otras gastroenteritis colitis no especificadas de origen infeccioso	1348	3.97
11	Faringitis vesicular enterovirica	869	2.56
12	Faringo amigdalitis aguda	868	2.56
13	Otros dolores abdominales y los no especificados	820	2.41
14	Intoxicacion alimentaria bacteriana, no especificada	631	1.86
15	Infeccion intestinal bacteriana, no especificada	576	1.70
16	Constipacion	561	1.65
17	Amigdalitis aguda, no especificada	550	1.62
18	Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado	544	1.60
19	Urticaria, no especificada	451	1.33
20	Infeccion viral, no especificada	446	1.31
	Todas las demas	6316	18.59
	Total	33971	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla se puede diferir que el 35.78% de los casos atendidos por emergencias se debe a faringitis aguda, rinitis aguda 17.90%, faringitis aguda no especificada 7.97%, retardo del desarrollo debido a desnutrición proteico calórica 6.29%, fiebre no especificado 4.84% y nausea y vomito 4.60%, 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.

Tabla N° 54
Morbilidad por Emergencias en Cirugía Pediátrica Hospital "San Bartolomé" 2016.

N°	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Herida de otras partes de la cabeza	231	13.21
2	Herida del cuero cabelludo	194	11.09
3	Herida de la mejilla y de la region temporomandibular	94	5.37
4	Herida del labio y de la cavidad bucal	79	4.52
5	Otros dolores abdominales y los no especificados	73	4.17
6	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	68	3.89
7	Herida de la cabeza, parte no especificada	58	3.32
8	Herida de dedo (s) de la mano, sin dano de la (s) una (s)	33	1.89
9	Herida de la pierna, parte no especificada	30	1.72

10	Herida de la muñeca y de la mano, parte no especificada	30	1.72
11	Herida de otras partes del pie	27	1.54
12	Apendicitis aguda, no especificada	27	1.54
13	Traumatismo superficial de la nariz	26	1.49
14	Herida del párpado y de la región periocular	24	1.37
15	Epistaxis	24	1.37
16	Constipación	21	1.20
17	Herida de dedo (s) de la mano, con daño de la (s) una (s)	20	1.14
18	Herida del antebrazo, parte no especificada	20	1.14
19	Herida de la rodilla	19	1.09
20	Contusión de órganos genitales externos	17	0.97
	Todas las demás	634	36.25
	Total	1749	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla se puede concluir que el 13.26% de los casos atendidos en la emergencia en cirugía pediátrica corresponde a herida de otras partes de la cabeza 13.21%, herida del cuello cabelludo 11.09%, herida de la mejilla y de la región temporomandibular 5.37%, herida del labio y de la cavidad bucal 4.52% y otros dolores abdominales y los no especificados 4.17%

C. 20 Principales motivos de atención en Consulta Externa según especialidades y sub especialidades.

CONSULTA EXTERNA: GINECOLOGIA

Tabla N° 55
Morbilidad en Consulta Externa de Ginecología
Hospital "San Bartolomé" 2016.

GINECOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	N760	VAGINITIS AGUDA	1318	8.60
2	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1078	7.03
3	N951	ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS	946	6.17
4	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFIC	808	5.27
5	N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	714	4.66
6	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	664	4.33
7	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	636	4.15
8	N739	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA	563	3.67

9	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO	537	3.50
10	N800	ENDOMETRIOSIS DEL UTERO	444	2.90
11	N952	VAGINITIS ATROFICA POSTMENOPAUSICA	388	2.53
12	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	358	2.34
13	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	341	2.22
14	R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	273	1.78
15	N644	MASTODINIA	246	1.60
16	E282	SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	238	1.55
17	N393	INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION	237	1.55
18	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	227	1.48
19	N841	POLIPO DEL CUELLO DEL UTERO	217	1.42
20	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO:	212	1.38
		TODAS LAS DEMAS	4883	31.86
		TOTAL	15328	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

La tabla nos permite conocer las 10 morbilidades más frecuentes en consultorio externo de ginecología los cuales son: Vaginitis Aguda que corresponden al 8.60%, Infecciones de las Vías Urinarias sitio no especificado 7.03%, Estados Menopausicos y Climatericos Femeninos es de 6.17%, Vaginitis, Vulvitis y Vulvovaginitis en Enfermedades Infecciosas y Parsitarias Clasificadas se de 5.27%, Prolapso Genital Femenino, no especificado 4.66%, Hemorragia Vaginal y Uterina Anormal no especificada es 4.33%, Dolor Pelvico y Perineal 4.15%, Enfermedad Inflamatoria Pelvica 3.67%, Leiomioma Submucoso del Utero es de 2.90% y Endometriosis del Utero 2.90%.

Tabla N° 56
Morbilidad en Consulta Externa en Obstetricia Alto Riesgo Hospital
"San Bartolomé" 2016.

OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	3262	35.42
2	O990	ANEMIA QUE COMPLIC A EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	724	7.86
3	O235	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	541	5.87
4	E669	OBESIDAD	419	4.55
5	O260	AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	269	2.92
6	O300	EMBARAZO DOBLE	254	2.76
7	O321	ATENCION MATERNA PCR PRESENTACION DE NALGAS	209	2.27
8	R730	ANORMALIDADES EN LA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	186	2.02
9	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	178	1.93
10	O244	DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	156	1.69
11	N760	VAGINITIS AGUDA	155	1.68
12	E660	SOBREPESO	133	1.44
13	O40X	POLIHDRAMNIOS	128	1.39
14	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFIC	107	1.16
15	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	100	1.09
16	O231	INFECCION DE LA VEJIGA URINARIA EN EL EMBARAZO	85	0.92
17	O440	PLACENTA PREVIA CON ESPECIFICACION DE QUE NO HUBO HEMORRAGIA	83	0.90
18	N761	VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA	68	0.74
19	N705	VULVOVAGINITIS	66	0.72
20	O120	EDEMA GESTACIONAL	66	0.72
		TODAS LAS DEMAS	2021	21.94
		TOTAL	9210	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

La tabla nos señala las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Obstetricia de Alto Riesgo son Atención Materna por Cicatriz Uterina debida a Cirugía Previa 35.42%, Anemia que Complica el Embarazo Parto y/o Puerperio con 7.86%, Infección Genital en el Embarazo 5.87%, Obesidad 4.55%, y Aumento Excesivo de Peso en el Embarazo 2.92%.

Tabla N° 57
Morbilidad en Consulta Externa de Obstetricia Normal
Hospital "San Bartolomé" 2016.

OBSTETRICIA NORMAL				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O890	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	406	23.21
2	O471	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	384	21.96
3	O235	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	185	10.58
4	O260	AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	178	10.18
5	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	107	6.12
6	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	62	3.54
7	E660	SOBREPESO	47	2.69
8	N706	VULVOVAGINITIS	34	1.94
9	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	25	1.43
10	O244	DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	24	1.37
11	O40X	POLIHDRAMNIOS	21	1.20
12	O322	ATENCION MATERNA POR POSICION FETAL OBLICUA O TRANSVERSA	19	1.09
13	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	19	1.09
14	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	16	0.91
15	O249	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, EN EL EMBARAZO	13	0.74
16	O261	AUMENTO PEQUENO DE PESO EN EL EMBARAZO	12	0.69
17	E669	OBESIDAD	12	0.69
18	E039	HIPOTIROIDISMO ADQUIRIDO POR DEFICIENCIA DE YODO	11	0.63
19	O300	EMBARAZO DOBLE	11	0.63
20	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	9	0.51
		TODAS LAS DEMAS	154	1.67
		TOTAL	1749	92.87

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Obstetricia Normal a diferencia del grupo anterior de riesgo, Anemia que Complica el Embarazo, Parto y/o Puerperio 23.21%, Falso Trabajo de Parto a las 37 ss y mas semanas Completas de Gestación 21.96%, Infección Genital en el Embarazo 10.58%, Aumento Excesivo de Peso en el Embarazo 10.18%, Infección Especificada de las Vías Urinarias en el Embarazo 6.12%

CONSULTA EXTERNA: ADOLESCENTE Y ESCOLAR

Tabla N° 58
Morbilidad en Consulta Externa de Adolescente y escolar Hospital
"San Bartolomé" 2016.

PROG.SALUD DEL ADOLES. Y DEL ESCOLAR				
ORD.	COD	PAT O L O G I A S	TOTAL	%
1	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	251	11.60
2	N760	VAGINITIS AGUDA	216	9.98
3	O235	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOCALORICA	198	9.15
4	N762	VULVITIS AGUDA	177	8.18
5	N761	VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA	106	4.99
6	O901	DEHISCENCIA DE SUTURA OBSTETRICA PERINEAL	83	3.84
7	E282	SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	68	3.05
8	N926	MENSTRUACION IRREGULAR, NO ESPECIFICADA	57	2.63
9	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	48	2.22
10	N360	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	47	2.17
11	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	45	2.08
12	E669	OBESIDAD	44	2.03
13	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	34	1.57
14	A630	CONDILOMA ACUMINADO	27	1.25
15	Q525	FUSION DE LABIOS DE LA VULVA	23	1.06
16	N763	VULVITIS SUBAGUDA Y CRONICA	22	1.02
17	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	20	0.92
18	O231	INFECCION DE LA VEJIGA URINARIA EN EL EMBARAZO	20	0.92
19	N644	DISMENORREA PRIMARIA	18	0.83
20	O260	AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	17	0.79
		TODAS LAS DEMAS	643	29.71
		TOTAL	2164	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla se observa que las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Adolescente y del escolar son las anemias que complican el embarazo, parto y/o puerperio 11.60%, en primer lugar y en segundo lugar las vaginitis aguda 9.98%.

Tabla N° 59
Morbilidad en Consulta Externa de Oncología Ginecología
Hospital "San Bartolomé" 2016.

ONCOLOGIA GINECOLOGICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	N870	DISPLASIA CERVICAL LEVE / NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL GRADO 1 (NIC1)	818	28.25
2	N879	DISPLASIA DEL CUELLO DEL UTERO, NO ESPECIFICADA	298	10.29
3	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA/NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL GRADO 3 (NIC 3)	289	9.98
4	N871	DISPLASIA CERVICAL MODERADA / NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL GRADO 2 (NIC2)	265	9.15
5	N801	MASTOPATIA QUISTICA DIFUSA	118	4.08
6	N72X	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	101	3.49
7	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	70	2.42
8	N760	VAGINITIS AGUDA	58	2.00
9	N802	FIBROADENOSIS DE MAMA	49	1.69
10	D069	CARCINOMA IN SITU DEL CUELLO DEL UTERO PARTE NO ESPECIFICADA / NEOPLASIA INTRAEPITELIAL	47	1.62
11	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO SIN OTRA ESPECIFICACION	44	1.52
12	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO:	40	1.38
13	D27X	TUMOR BENIGNO DEL OVARIO	33	1.14
14	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	32	1.11
15	N800	QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA	30	1.04
16	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	30	1.04
17	C58X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	29	1.00
18	C530	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX (ADENOCARCINOMA)	24	0.83
19	N81X	TRASTORNOS INFLAMATORIOS DE LA MAMA	23	0.79
20	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	23	0.79
		TODAS LAS DEMAS	474	16.37
		TOTAL	2895	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla se observa que las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Oncología y Ginecología son displasias cervical leve/neoplasia intraepitelial cervical grado 28.26%, displasia del cuello del utero, no especificada 10.29%, displasia cervical severa/neoplasia intraepitelial cervical grado 3 (NIC3) 9.98%, displasia cervical moderada/neoplasia intraepitelial cervical grado 2 (NIC2) 9.15% y mastopatía quística difusa 4.08%.

Tabla N° 60
Morbilidad en Consulta Externa de Medicina Interna
Hospital "San Bartolomé" 2016.

MEDICINA INTERNA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	330	14.05
2	K30X	DISPEPSIA	210	8.94
3	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	144	6.13
4	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	135	5.75
5	E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	124	5.28
6	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	107	4.56
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	104	4.43
8	E669	OBESIDAD	94	4.00
9	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	91	3.87
10	N399	TRASTORNO DEL SISTEMA URINARIO, NO ESPECIFICADO	81	2.60
11	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	58	2.38
12	R739	HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA	56	2.38
13	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	53	2.26
14	E039	HIPOTIROIDISMO ADQUIRIDO POR DEFICIENCIA DE YODO	52	2.21
15	E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	44	1.87
16	M797	FIBROMIALGIA	35	1.49
17	E059	TIROTOXICOSIS, HIPERTIROIDISMO SIN ESPECIFICACION	32	1.36
18	E02X	HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO	27	1.15
19	G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	24	1.02
20	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	18	0.68
		TODAS LAS DEMAS	554	23.58
		TOTAL	2349	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla observamos que las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Medicina Interna son Faringitis Aguda no especificada 14.05%, Dispepsia 8.94%, Diabetes Mellitus no Insulinodependiente, sin mención de complicación 6.13%, Hiperetensión Esencial (primaria) 5.75% y Diabetes Mellitus no Insulinodependiente, con complicaciones circulatorias periféricas 5.28%.

Tabla N° 61
Morbilidad en Consulta Externa de Infertilidad y Atención Inmediata
Hospital "San Bartolomé" 2016.

INFERTILIDAD Y ATENCION INMEDIATA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	N970	INFERTILIDAD FEMENINA ASOCIADA CON FALTA DE OVULACION	1379	27.28
2	N971	INFERTILIDAD FEMENINA DE ORIGEN TUBARICO	667	13.19
3	N972	INFERTILIDAD FEMENINA DE ORIGEN UTERINO	493	9.75
4	N974	INFERTILIDAD FEMENINA ASOCIADA CON FACTORES MASCULINOS	451	8.92
5	N979	INFERTILIDAD FEMENINA, NO ESPECIFICADA	296	5.86
6	E669	OBESIDAD	167	3.30
7	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL UTERO	154	3.05
8	E039	HIPOTIROIDISMO ADQUIRIDO POR DEFICIENCIA DE YODO	139	2.75
9	E282	SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	132	2.61
10	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	116	2.29
11	E221	HIPERPROLACTINEMIA	115	2.27
12	N856	SINEQUIAS INTRAUTERINAS	111	2.20
13	E660	SOBREPESO	64	1.27
14	N96X	ABORTADORA HABITUAL	60	1.19
15	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO	42	0.83
16	N809	ENDOMETRIOSIS, NO ESPECIFICADA	42	0.83
17	N973	INFERTILIDAD FEMENINA DE ORIGEN CERVICAL	40	0.79
18	N800	ENDOMETRIOSIS DEL UTERO	36	0.71
19	N978	INFERTILIDAD FEMENINA DE OTRO ORIGEN	34	0.67
20	N801	ENDOMETRIOSIS DEL OVARIO	32	0.63
		TODAS LAS DEMAS	485	9.59
		TOTAL	5055	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla se encuentra entre las morbilidades más frecuentes en consulta externa de Infertilidad y atención inmediata: Infertilidad Femenina Asociada con falta de ovulación 27.28%, Infertilidad Femenina de Origen Tubarico 13.19%, Infertilidad Femenina de Origen Uterino 9.75%, Infertilidad Femenina Asociada con factores masculinos 8.92% y infertilidad femenina no especificada 5.86%.

CONSULTA EXTERNA: CARDIOLOGIA

**Tabla N° 62
Morbilidad en Consulta Externa de Cardiología
Hospital San Bartolomé 2016.**

CARDIOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	280	25.04
2	O159	ECLAMPSIA EN PERIODO NO ESPECIFICADO	189	16.91
3	O141	PRE- ECLAMPSIA SEVERA	107	9.57
4	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	90	8.05
5	R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	67	5.99
6	R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	52	4.65
7	Q211	DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	51	4.58
8	R002	PALPITACIONES	42	3.76
9	O109	HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA, QUE COMPLICHA EL EMBARAZO	27	2.42
10	I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	24	2.15
11	Q210	DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	21	1.88
12	R060	DISNEA	18	1.61
13	Q250	CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE	15	1.34
14	R072	DOLOR PRECORDIAL	11	0.98
15	R071	DOLOR EN EL PECHO AL RESPIRAR	9	0.81
16	M940	SINDROME DE LA ARTICULACION CONDRUCOSTAL [TRETZE]	6	0.54
17	O13X	PRE- ECLAMPSIA LEVE	6	0.54
18	I500	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	5	0.45
19	I479	TAQUICARDIA PAROXISTICA, NO ESPECIFICADA	4	0.36
20	Q139	MALFORMACION CONGENITA DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO, NO ESPECIFICADA	4	0.36
		TODAS LAS DEMAS	90	8.05
		TOTAL	1118	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla se encuentra que en Cardiología la primera causa de atención en consulta externa es la Hipertensión esencial (primaria) con 25.04%, seguido de la Eclampsia en periodo no especificado 16.91% y la Pre - Eclamsia Severa 9.57%.

CONSULTA EXTERNA: DERMATOLOGIA

Tabla N° 63
Morbilidad en Consulta Externa de Dermatología Hospital "San Bartolomé" 2016.

DERMATOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	L853	XEROSIS DEL CUTIS	234	8.3
2	L700	ACNE VULGAR	173	6.1
3	L305	PITIRIASIS ALBA	131	4.8
4	B86X	ESCABIOSIS	117	4.1
5	D239	TUMOR BENIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	116	4.1
6	D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO	109	3.9
7	L010	IMPETIGO [CUALQUIER SITIO ANATOMICO] [CUALQUIER ORGANISMO]	103	3.6
8	L300	DERMATITIS NUMULAR	101	3.6
9	B353	TIÑA DEL PIE [TINEA PEDIS]	87	3.1
10	L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	80	2.8
11	B07X	VERRUGAS VIRICAS	77	2.7
12	B351	TIÑA DE LAS UNAS	72	2.5
13	B360	PITIRIASIS VERSICOLOR	68	2.4
14	L743	MILIARIA, NO ESPECIFICADA	63	2.2
15	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	58	2.0
16	L208	OTRAS DERMATITIS ATOPICAS	57	2.0
17	L211	DERMATITIS SEBORREICA INFANTIL	57	2.0
18	B354	TIÑA DEL CUERPO [TINEA CORPORIS]	53	1.9
19	L219	DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA	48	1.7
20	L819	TRASTORNO DE LA PIGMENTACION, NO ESPECIFICADO	48	1.7
		TODAS LAS DEMAS	978	34.6
		TOTAL	2830	100.0

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En la tabla se observa que en consultorio externo de dermatología la primera causa de morbilidad fue la Xerosis del cutis 8.3%, Acne Vulgar 6.1%, Pitiriasis Alba 4.6%, Escabiosis 4.1% y Tumor Benigno de la Piel sitio no especificado 4.1%.

Tabla N° 64
Morbilidad en Consulta Externa de Pediatría General
Hospital "San Bartolomé" 2016.

PEDIATRÍA GENERAL				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	3656	17.05
2	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	2562	11.95
3	J459	ASMA NO ESPECIFICADA	1198	5.59
4	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	985	4.59
5	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	959	4.47
6	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	880	4.10
7	H669	OTITIS MEDIA AGUDA Y SUBAGUDA SIN ESPECIFICACION	643	3.00
8	J019	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	530	2.47
9	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	528	2.46
10	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	455	2.12
11	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	432	2.01
12	J068	FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	411	1.92
13	K590	CONSTIPACION	393	1.83
14	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	329	1.53
15	D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	321	1.50
16	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	270	1.26
17	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	264	1.23
18	J042	LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	239	1.11
19	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	212	0.99
20	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	210	0.98
		TODAS LAS DEMÁS	5984	27.82
		TOTAL	21441	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En consultorio externo de Pediatría General, el 17.05% de la morbilidad corresponde a Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda; Otras Enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas especificadas 11.95%, Asma no especificada 5.59%, faringitis Aguda no especificada 4.59%, y Otras Gastroenteritis y colitis no especificadas de origen infeccioso 4.47%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORADO MANRIQUE "SAN BARTOLOMÉ"

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 11441, P.N. 73298

CONSULTA EXTERNA: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Tabla N° 65
Morbilidad en Consulta Externa Medicina Fisica y Rehabilitación
Hospital "San Bartolomé" 2016.

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	P941	HIPERTONIA CONGENITA	347	9.77
2	Q749	MALFORMACION CONGENITA DE MIEMBRO (S), NO ESPECIFICADA	273	7.69
3	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	219	6.17
4	Q742	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL (DE LOS) MIEMBRO (S) INFERIOR(ES), INCLUIDA LA CINTUR	206	5.80
5	F801	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	160	4.51
6	F82X	TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR	145	4.08
7	F800	TRASTORNO ESPECIFICO DE LA PRONUNCIACION	144	4.06
8	M419	ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	138	3.89
9	F83X	TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO	137	3.86
10	M357	SINDROME DE HIPERMOVILIDAD	134	3.77
11	P942	HIPOTONIA CONGENITA	118	3.27
12	R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	97	2.73
13	Q656	CADERA INESTABLE	95	2.68
14	M214	PIE PLANO	93	2.62
15	R629	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	82	2.31
16	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	77	2.17
17	F809	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE SIN ESPECIFICACION	53	1.49
18	F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	42	1.18
19	M211	DEFORMIDAD EN VARO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	37	1.04
20	F608	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	36	1.01
		TODAS LAS DEMÁS	919	25.89
		TOTAL	3550	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

Se observa en los consultorios de Medicina Física y Rehabilitación la principal causa de morbilidad son la Hipertonia Congenita 9.77%, Malformaciones Congenitas de miembro (s), no especificada 7.69%, retardo del desarrollo 6.17%, Otras malformaciones congénitas del miembro inferior incluida la cintura y Trastorno del lenguaje expresivo.

Tabla N° 66
Morbilidad en Consulta Externa de Gastroenterología
Hospital "San Bartolomé" 2016.

GASTROENTEROLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K590	CONSTIPACION	702	18.79
2	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	257	6.88
3	K600	FISURA ANAL AGUDA	187	5.01
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	184	4.93
5	K599	TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO	148	3.96
6	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	96	2.57
7	K30X	DISPEPSIA	92	2.46
8	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	90	2.41
9	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	88	2.36
10	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	85	2.28
11	R15X	INCONTINENCIA FECAL	80	2.14
12	R160	HEPATOMEGALIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	74	1.98
13	E669	OBESIDAD	69	1.85
14	E46X	DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA NO ESPECIFICADA	67	1.79
15	R13X	DISFAGIA	61	1.63
16	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	60	1.58
17	K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	56	1.50
18	K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	54	1.45
19	R11X	NAUSEA Y VOMITO	52	1.39
20	R17X	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	50	1.34
		TODAS LAS DEMAS	1185	31.72
		TOTAL	3736	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

Observamos que en el servicio de Gastroenterología la primera causa de morbilidad en consulta externa es la constipación (18.79%), en segundo lugar Reflujo Gastroesofágico con esofagitis (6.88%), fisura anal aguda (5.01%), otros dolores abdominales y los no especificados (4.93%), y Trastorno funcional intestinal no especificado (3.96%).

CONSULTA EXTERNA: ENDOCRINOLOGIA

Tabla N° 67
Morbilidad en Consulta Externa de Endocrinología
Hospital "San Bartolomé" 2016.

ENDOCRINOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	E669	OBESIDAD	387	17.25
2	E343	ENANISMO, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	222	9.90
3	E660	SOBREPESO	181	8.07
4	E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	168	7.49
5	D609	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	142	6.33
6	K790	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	89	3.97
7	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	87	3.88
8	E169	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	59	2.59
9	E45X	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	55	2.50
10	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	55	2.45
11	E301	PUBERTAD PRECOZ	39	1.74
12	E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	37	1.65
13	E308	OTROS TRASTORNOS DE LA PUBERTAD	36	1.60
14	E038	OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS	34	1.52
15	Q539	TESTICULO NO DESCENDIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION	30	1.34
16	E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA	30	1.34
17	Q900	TRISOMIA 21, POR FALTA DE DISYUNCION MEIOTICA	24	1.07
18	E344	ESTATURA ALTA CONSTITUCIONAL	22	0.98
19	E031	HIPOTIROIDISMO CONGENITO SIN BOCIO	22	0.98
20	R629	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	22	0.98
		TODAS LAS DEMAS	502	22.38
		TOTAL	2243	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

Observamos que en el consultorio externo de Endocrinología la morbilidad en orden de frecuencia es obesidad (17.15%), enanismo no clasificado en otra parte (9.90%), le sigue el sobrepeso (8.07%), hiperlipidemia mixta (7.49%), y anemia por deficiencia de hierro sin especificación.

CONSULTA. EXTERNA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MEDICO)

Tabla N° 68
Morbilidad en Consulta Externa de Crecimiento y desarrollo (Médico) Hospital San Bartolomé 2016.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MEDICO)				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	1403	64.83
2	E45X	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA	682	31.52
3	Q653	SUBLUXACION CONGENITA DE LA CADERA, UNILATERAL	500	23.11
4	R629	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	417	19.27
5	E660	SOBREPESO	323	14.93
6	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	238	11.00
7	E441	DESNUTRICION AGUDA LEVE P/T (I GRADO)	238	11.00
8	E689	OBESIDAD	232	10.72
9	F82X	TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR	222	10.26
10	L22X	DERMATITIS DEL PAÑAL	196	9.06
11	D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	170	7.86
12	Q200	TRONCO ARTERIOSO COMUN	111	5.13
13	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	90	4.16
14	Q753	MACROCEFALIA	79	3.65
15	E440	DESNUTRICION AGUDA MODERADO P/T (II GRADO)	56	2.59
16	E039	HIPOTIROIDISMO ADQUIRIDO POR DEFICIENCIA DE YODO	37	1.71
17	D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO	34	1.57
18	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	33	1.52
19	K590	CONSTIPACION	30	1.39
20	L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	29	1.34
		TODAS LAS DEMAS	907	41.91
		TOTAL	6027	278.51

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2016.

Se observa en relación a la morbilidad por Consultorio Externo en Crecimiento y desarrollo corresponde a la anemia por deficiencia de hierro sin especificación (64.83%) como primera causa, seguido de retardo del desarrollo debido a desnutrición proteico calorica (31.52%), subluxación congénita de cadera unilateral (23.11%), retraso en el desarrollo psicomotor (19.27%) y sobrepeso (14.93%).

CONSULTA EXTERNA: INFECTOLOGÍA

Tabla N° 69
Morbilidad en Consulta Externa de Infectología
Hospital "San Bartolome" 2016.

INFECTOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	296	13.80
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	160	7.46
3	R05X	TOS	122	5.69
4	L010	IMPETIGO [CUALQUIER SITIO ANATOMICO] [CUALQUIER ORGANISMO]	117	5.45
5	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	74	3.45
6	B86X	ESCABIOSIS	52	2.42
7	L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	49	2.28
8	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	42	1.95
9	L200	PRURIGO DE BESNIER	39	1.82
10	B019	VARICELA SIN COMPLICACIONES	37	1.72
11	R590	ADENOMEGALIA LOCALIZADA	36	1.68
12	H651	OTITIS MEDIA AGUDA NO SUPURADA	35	1.63
13	L040	LINFADENITIS AGUDA DE CARA, CABEZA Y CUELLO	35	1.63
14	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	30	1.40
15	B084	ESTOMATITIS VESICULAR ENTEROVIRAL CON EXANTEMA	30	1.40
16	B085	FARINGITIS VESICULAR ENTEROVIRICA	25	1.17
17	K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	22	1.03
18	B159	HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPATICO	21	0.98
19	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	21	0.98
20	H650	OTITIS MEDIA AGUDA SEROSA	20	0.93
		TODAS LAS DEMAS	882	41.12
		TOTAL	2145	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

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 13.80%, seguida de las fiebre no especificada 7.46%, tos 5.69%, impétigo 5.45% y anemia por deficiencia de hierro sin especificación 3.35%.

Tabla N° 70
Morbilidad en Consulta Externa de Otorrinolaringología Hospital "San Bartolomé" 2016.

OTORRINOLARINGOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	1120	23.61
2	H612	CERUMEN IMPACTADO	406	8.56
3	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	306	6.45
4	R040	EPISTAXIS	225	4.74
5	J019	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	224	4.72
6	H919	DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA SIN ESPECIFICACION	192	4.05
7	J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	182	3.84
8	H651	OTTIS MEDIA AGUDA NO SUPURADA	175	3.69
9	J351	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS	161	3.39
10	H652	OTTIS MEDIA CRONICA SEROSA	155	3.27
11	J350	AMIGDALITIS CRONICA	121	2.55
13	J310	RINITIS CRONICA	117	2.47
14	J012	SINUSITIS ETMOIDAL AGUDA	101	2.13
15	H653	OTTIS MEDIA CRONICA MUCOIDE	85	1.79
16	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	79	1.67
17	H650	OTTIS MEDIA AGUDA SEROSA	65	1.37
18	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	56	1.18
19	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	51	1.08
12	J300	RINITIS VASOMOTORA	49	1.03
20	H609	OTTIS EXTERNA, SIN OTRA ESPECIFICACION	48	1.01
		TODAS LAS DEMAS	826	17.41
		TOTAL	4744	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

La primera causa de morbilidad en consulta externa de Otorrinolaringología son las Rinitis Alérgica con 23.61%, seguido del cerumen impactado 8.56%, desviación del tabique nasal 6.45%, epixtasis 4.74% y Sinusitis aguda no especificada 4.72%.

CONSULTA EXTERNA: OFTALMOLOGIA

Tabla N° 71
Morbilidad en Consulta Externa de Oftalmología Hospital
"San Bartolomé" 2016.

OFTALMOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	H526	OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCION	747	33.80
2	H522	ASTIGMATISMO	341	15.43
3	H521	MIOPIA	120	5.43
4	H524	PRESBICIA	115	5.20
5	H351	RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD	109	4.93
6	H001	CALACIO [CHALAZION]	89	4.03
7	H101	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA	64	2.90
8	H045	ESTENOSIS E INSUFICIENCIA DE LAS VIAS LAGRIMALES	57	2.58
9	H100	CONJUNTIVITIS MUCOPURULENTE	47	2.13
10	H501	ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE	43	1.95
11	H103	CONJUNTIVITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	42	1.90
12	H029	TRASTORNO DEL PARPADO, NO ESPECIFICADO	41	1.85
13	H520	HIPERMETROPIA	39	1.76
14	H010	BLEFARITIS	39	1.76
15	H500	ESTRABISMO CONCOMITANTE CONVERGENTE	31	1.40
16	H110	PTERIGION	31	1.40
17	H259	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	20	0.90
18	H509	ESTRABISMO, NO ESPECIFICADO	20	0.90
19	H041	OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL	15	0.68
20	H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO	12	0.54
		TODAS LAS DEMAS	188	8.51
		TOTAL	2210	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En Oftalmología la causa principal de morbilidad se encuentran otros trastornos de la Refracción con 33.80%, seguido de astigmatismo con 15.43%, miopía 5.43%, presbicia 5.20% y retinopatía de la prematuridad 4.93%.

Tabla N° 72
Morbilidad en Consulta Externa de Psicología Hospital
"San Bartolomé" 2016.

PSICOLOGIA				
ORD.	COD	PAT O L O G I A S	TOTAL	%
1	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	588	24.18
2	F413	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS	539	22.95
3	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	482	19.67
4	F989	TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS, EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO, QUE APARECEN HABITUALMENT	409	17.41
5	F930	TRASTORNO DE ANSIEDAD DE SEPARACION EN LA NINEZ	337	14.35
6	F430	REACCION A ESTRES AGUDO	321	13.67
7	F320	EPISODIO DEPRESIVO LEVE	298	12.69
8	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	158	6.73
9	F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	119	5.07
10	F609	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD SIN ESPECIFICACION.	90	3.83
11	F639	TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO	65	2.77
12	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	64	2.72
13	F919	TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO	40	1.70
14	F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	33	1.40
15	F607	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD DEPENDIENTE	33	1.40
16	T743	ABUSO PSICOLOGICO	32	1.36
17	F330	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE	27	1.15
18	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	24	1.02
19	F809	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE SIN ESPECIFICACION.	22	0.94
20	F603	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	22	0.94
		TODAS LAS DEMAS	388	16.52
		TOTAL	4051	172.46

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

La primera causa de morbilidad en consultorio externo de psicología es trastornos de adaptación con 24.18%, seguido del trastorno de ansiedad mixtos 22.95%, trastorno mixto de ansiedad y depresión 19.67%, transtornos no especificados, emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente 17.41% y Transtorno de ansiedad de separación en la niñez 14.35%.

CONSULTA EXTERNA: NUTRICIÓN Y APOYO ALIMENTARIO

Tabla N° 73

Morbilidad en Consulta Externa de Nutrición y Apoyo Alimentario Hospital "San Bartolomé" 2016.

NUTRICION Y APOYO ALIMENTARIO				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	512	20.58
2	O261	AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	473	19.01
3	E660	SOBREPESO	378	15.19
4	O260	AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	357	14.35
5	E669	OBESIDAD	330	13.26
6	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	291	11.70
7	E45X	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	82	3.30
8	E440	RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	38	1.53
9	E441	DESNUTRICION AGUDA LEVE P/T (I GRADO)	11	0.44
10	E539	DEFICIENCIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	3	0.12
11	O269	COMPLICACION RELACIONADA CON EL EMBARAZO, NO ESPECIFICADA	2	0.08
12	D590	ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE INDUCIDA POR DROGAS	1	0.04
13	L83X	ACANTOSIS NIGRICANS	1	0.04
14	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	1	0.04
15	T780	CHOQUE ANAFILACTICO DEBIDO A REACCION ADVERSA A ALIMENTOS	1	0.04
16	O211	HIPEREMESIS GRAVIDICA CON TRASTORNOS METABOLICOS	1	0.04
17	O291	COMPLICACIONES CARDIACAS DE LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE	1	0.04
18	E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA	1	0.04
19	D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	1	0.04
20	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1	0.04
		TODAS LAS DEMAS	2	0.08
		TOTAL	2488	99.36

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

Las atenciones de consulta externa del Servicio de Nutrición y apoyo alimentario, se asocia en 39.72% al desequilibrio de los constituyentes en la dieta 20.58%, aumento pequeño de peso en el embarazo 19.01%, sobrepeso 15.19%, aumento excesivo de peso en el embarazo 14.35%, obesidad 13.26% y anemia por deficiencia de hierro sin especificación 11.70%.

Tabla N° 74

Morbilidad en Consulta Externa de Odontología Hospital "San Bartolomé" 2016.

ODONTOLOGIA MUJER				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K050	GINGIVITIS AGUDA	2130	23.89
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	2059	23.09
3	K051	GINGIVITIS CRONICA	1502	17.86
4	K020	RASPAJE DENTAL O DESTARTRAJE DENTAL	682	7.76
5	K040	PULPITIS	647	7.26
6	K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTES, EXTRACCION O ENFERMEDAD	463	5.19
7	K041	NECROSIS DE LA PULPA	380	4.04
8	K074	MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	264	2.96
9	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	231	2.59
10	K011	DIENTES IMPACTADOS	121	1.36
11	K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	62	0.58
12	K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	44	0.49
13	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES (DIENTE ROTO)	44	0.49
14	K010	DIENTES INCLUIDOS	29	0.33
15	K053	PERIODONTITIS CRONICA	24	0.27
16	K022	CARIES DEL CEMENTO	20	0.22
17	K007	SINDROME DE LA ERUPCION DENTARIA	17	0.19
18	K001	DIENTES SUPERNUMERARIOS	15	0.17
19	K080	EXFOLIACION DE LOS DIENTES DEBIDA A CAUSAS SISTEMICAS	8	0.09
20	R196	HALITOSIS	8	0.09
		TODAS LAS DEMAS	96	1.08
TOTAL			8916	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2016.

En los consultorios de Odontología de la mujer, la primera causa de morbilidad es debida a gingivitis aguda 23.89%, caries de la dentina con 23.09%, seguida de gingivitis crónica con 17.86%, raspaje dental o destartraje dental 7.76% y la pulpitis con 7.26%.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
HONADORANI-SAN BARTOLOME

MED. AMERICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P 31551 R.N. 23296

Tabla N° 75
Morbilidad en Consulta Externa de Odontología Pediátrica
Hospital "San Bartolomé" 2016.

ODONTOLOGIA PEDIATRICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	1682	37.84
2	K040	PULPITIS	865	19.79
3	K041	NECROSIS DE LA PULPA	446	9.97
4	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	417	9.32
5	K050	GINGIVITIS AGUDA	323	7.22
6	K073	ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE	141	3.15
7	Q375	FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO CON LABIO LEPORINO, UNILATERAL	103	2.30
8	K036	DEPOSITOS (ACRECIONES) EN LOS DIENTES	58	1.30
9	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	53	1.19
10	Q374	FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO CON LABIO LEPORINO, BILATERAL	47	1.05
11	K007	SINDROME DE LA ERUPCION DENTARIA	46	1.03
12	K051	GINGIVITIS CRONICA	43	0.96
13	K074	MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	29	0.65
14	K001	DIENTES SUPERNUMERARIOS	16	0.36
15	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES (DIENTE ROTO)	16	0.36
16	K048	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	13	0.29
17	K006	ALTERACIONES EN LA ERUPCION DENTARIA	12	0.27
18	L032	CELULITIS DE LA CARA	10	0.22
19	Q369	LABIO LEPORINO, UNILATERAL	10	0.22
20	K122	CELULITIS Y ABCESO DE BOCA	8	0.18
		TODAS LAS DEMAS	104	2.33
		TOTAL	4472	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e informática 2016.

Observamos que en odontología pediátrica la primera causa de morbilidad es la carie de la dentina con 37.84%, le siguen pulpitis con 19.79%, necrosis de la pulpa 9.97%, caries limitada al esmalte 9.32% y gingivitis aguda 7.22%.

Tabla N° 76
Morbilidad en Consulta Externa de Neumología Adultos
Hospital "San Bartolomé" 2016.

NEUMOLOGIA ADULTOS				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J469	ASMATICA/SOB SIBILANCIA, HP	347	39.79
2	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	124	14.22
3	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	120	13.76
4	J47X	BRONQUIECTASIA	67	7.68
5	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	56	6.42
6	A150	TBC PULMONAR BK (+)	17	1.95
7	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	16	1.83
8	M549	DORSALGIA, NO ESPECIFICADA	13	1.49
9	R05X	TOS	12	1.38
10	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	9	1.03
11	R091	PLEURESIA	7	0.80
12	A180	TBC PULMONAR BK (-) CULTIVO (-)	7	0.80
13	J040	LARINGITIS AGUDA	7	0.80
14	R042	HEMOPTISIS	6	0.69
15	J042	LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	6	0.69
16	A188	TUBERCULOSIS DE OTROS ORGANOS ESPECIFICADOS	5	0.57
17	E669	OBESIDAD	5	0.57
18	J849	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	3	0.34
19	A165	PLEURESIA TUBERCULOSA, SIN MENCION DE CONFIRMACION BACTERIOLOGICA O HISTOLOGICA	3	0.34
20	J948	OTRAS AFECCIONES ESPECIFICADAS DE LA PLEURA	3	0.34
		TODAS LAS DEMAS	39	4.47
		TOTAL	872	100.00

Fuente :Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En Neumología de Adultos, el asmática/SOB sibilancia, HP es la primera patología con 39.79%, le sigue las rinofaringitis aguda, rinitis aguda 14.22%, faringitis aguda no especificada 13.76%, bronquiectasia 7.68% y rinitis alérgica no especificada 6.42%.

CONSULTA EXTERNA: CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Tabla N° 77
Morbilidad en Consulta Externa de Cirugía Pediátrica
Hospital "San Bartolomé" 2016.

CIRUGIA PEDIATRICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	N47X	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	502	14.72
2	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	185	5.42
3	Q381	ANQUILOGLOSIA	178	5.22
4	Q531	TESTICULO NO DESCENDIDO, UNILATERAL	110	3.22
5	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	94	2.76
6	Q532	TESTICULO NO DESCENDIDO, BILATERAL	59	1.73
7	L600	UNA ENCARNADA	56	1.64
8	N433	HIDROCELE, NO ESPECIFICADO	51	1.50
9	S014	HERIDA DE LA MEJILLA Y DE LA REGION TEMPOROMANDIBULAR	47	1.38
10	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	47	1.38
11	D239	TUMOR BENIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	47	1.38
12	Q421	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL RECTO, SIN FISTULA	46	1.35
13	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	42	1.23
14	K590	CONSTIPACION	39	1.14
15	Q422	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, CON FISTULA	36	1.06
16	Q658	OTRAS DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA CADERA	35	1.03
17	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	34	1.00
18	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	29	0.85
19	R590	ADENOMEGALIA LOCALIZADA	28	0.82
20	S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO	28	0.82
		TODAS LAS DEMAS	1718	50.37
		TOTAL	3411	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

En Cirugía Pediátrica, la primera causa de morbilidad es el prepucio redundante, fimosis, parafimosis (14.72%), le sigue la hernia inguinal unilateral o no especificada sin obstrucción ni gangrenada (5.42%), anquiloglosia (5.22%), el testículo no descendido unilateral (3.22%) y hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena (2.76%).

Tabla N° 78

Morbilidad en Consulta Externa de Neonatología Hospital "San Bartolomé" 2016.

NEONATOLOGIA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	P925	DIFICULTAD NEONATAL EN LA LACTANCIA MATERNA	323	18.84
2	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	318	18.55
3	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	217	12.66
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	131	7.64
5	L22X	DERMATITIS DEL PAÑAL	97	5.66
6	P134	FRACTURA DE LA CLAVICULA DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	49	2.88
7	P836	POLIPO UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO	36	2.10
8	P120	CEFALOHEMATOMA DEBIDO A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	29	1.69
9	D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN ESPECIFICACION	28	1.63
10	P741	DESHIDRATACION DEL RECIEN NACIDO	27	1.58
11	B348	OTRAS INFECCIONES VIRALES DE SITIO NO ESPECIFICADO	25	1.46
12	L740	MILIARIA RUBRA	23	1.34
13	P391	CONJUNTIVITIS Y DACRIOCISTITIS NEONATALES	23	1.34
14	R629	RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	23	1.34
15	P612	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	20	1.17
16	E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA NO ESPECIFICADA	14	0.82
17	P073	RN PRE TERMINO	13	0.76
18	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	11	0.64
19	B372	CANDIDIASIS DE LA PIEL Y LAS UNAS	11	0.64
20	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	10	0.58
		TODOS LOS DEMAS	285	16.69
		TOTAL	1714	100.00

Fuente : Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

Observamos que en consultorio externo de Neonatología, la primera causa de consulta externa es la dificultad neonatal en la lactancia materna 18.84%, Retardo del Desarrollo 18.55%, otras faltas del desarrollo fisiológico normal esperado 12.66%, rinofaringitis aguda, rinitis alérgica 7.64% y dermatitis de pañal 5.66%

Tabla N° 79
Morbilidad en Consulta Externa de Neonatología de Alto Riesgo Hospital "San Bartolomé" 2016.

NEONATOLOGIA ALTO RIESGO				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	477	27.0
2	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLOGICO NORMAL ESPERADO	209	11.8
3	P073	RN PRE TERMINO	80	4.5
4	P612	ANEMIA DE LA PREMATURIDAD	78	4.4
5	B348	OTRAS INFECCIONES VIRALES DE SITIO NO ESPECIFICADO	74	4.2
6	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	67	3.8
7	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	64	3.6
8	P050	BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	64	3.6
9	P925	DIFICULTAD NEONATAL EN LA LACTANCIA MATERNA	54	3.1
10	P134	ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA	33	1.9
11	L22X	DERMATITIS DEL PAÑAL	30	1.7
12	P551	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	23	1.3
13	Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	21	1.2
14	P598	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	21	1.2
15	D180	LINFOMA DE CTLULAS NK EXTRANODALES, TIPO NASAL	19	1.1
16	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	18	1.0
17	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	18	1.0
18	E839	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS MINERALES, NO ESPECIFICADO	17	1.0
19	P835	POLIPO UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO	14	0.8
20	P120	CEFALOHEMATOMA DEBIDO A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	14	0.8
		TODAS LAS DEMAS	372	21.1
		TOTAL	1767	100.0

Fuente : Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

Según la estadística obtenida, en consultorio de Neonatología de Alto Riesgo, las atenciones que mayormente se reporta corresponde a 27.0% de retardo del desarrollo, otras faltas del desarrollo fisiológico normal esperado 11.8%, R.N. Pre Termino 4.5%, Anemia de la Prematuridad 4.4% y otras infecciones virales de sitio no especificado 4.2%.

CONSULTA EXTERNA: NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA

Tabla N° 80
Morbilidad en Consulta Externa de Neumología Pediátrica
Hospital "San Bartolomé" 2016.

NEUMOLOGIA PEDIATRICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J459	ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA, BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	369	17.33
2	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	310	14.56
3	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	308	14.37
4	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	221	10.38
5	J48X	ESTADO ASMATICO, ASMA AGUDA SEVERA.	175	8.22
6	J300	RINITIS VASOMOTORA	78	3.66
7	J208	BRONQUITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	77	3.62
8	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	60	2.82
9	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	60	2.35
11	J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	42	1.97
12	J019	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	33	1.55
13	J981	COLAPSO PULMONAR	32	1.50
14	J200	BRONQUITIS AGUDA DEBIDA A MYCOPLASMA PNEUMONIAE	29	1.36
15	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	25	1.17
16	A159	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA, CONFIRMADA BACTERIOLOGICA E HISTOLOGICAMENTE	25	1.17
17	J47X	BRONQUIECTASIA	17	0.80
18	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	15	0.70
10	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	12	0.56
19	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	9	0.42
20	H858	OTTIS MEDIA NO SUPURATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	9	0.42
		TODAS LAS DEMAS	235	11.04
		TOTAL	2129	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

De acuerdo a los datos estadísticos, en el consultorio de Neumología pediátrica, las atenciones que mayormente se registran se deben a Asma no especificado, asma de aparición tardía, bronquitis 17.33%, Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda 14.56%, Rinitis Alergica no especificada 14.37%, otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas especificadas 10.38% y Estado Asmático, asma aguda severa 8.22%.

CONSULTA EXTERNA: NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA

Tabla N° 81
Morbilidad en Consulta Externa de Neurología Pediátrica
Hospital "San Bartolomé" 2016.

NEUROLOGIA PEDIATRICA				
ORD.	COD	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	118	9.03
2	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	87	6.66
3	R51X	CEFALEA	86	6.58
4	Q02X	MICROCEFALIA	45	3.44
5	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	36	2.75
6	R463	HIPERACTIVIDAD	36	2.75
7	Q753	MACROCEFALIA	35	2.68
8	M357	SINDROME DE HIPERMOVILIDAD	34	2.60
9	F709	RETRASO MENTAL LEVE POR DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE	33	2.52
10	P073	RN PRE TERMINO	31	2.37
11	F801	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	22	1.68
12	R55X	SINCOPE Y COLAPSO	21	1.61
13	F83X	TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO	20	1.53
14	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	20	1.53
15	O673	PLAGIOCEFALIA	20	1.53
16	F800	TRASTORNO ESPECIFICO DE LA PRONUNCIACION	19	1.45
17	F809	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE SIN ESPECIFICACION	19	1.45
18	P963	AMPLITUD DE LAS SUTURAS CRANEALES DEL RECIEN NACIDO	19	1.45
19	F901	TRASTORNO HIPERCINETICO DE LA CONDUCTA	18	1.38
20	F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	18	1.38
		TODAS LAS DEMAS	570	43.61
		TOTAL	1307	100.00

Fuente: Unidad de Estadística Oficina de Estadística e Informática 2016.

Se observa que en consultorio de Neurología Pediátrica, la mayor atención es Otras faltas del desarrollo Fisiológico normal esperado 9.03%, Retardo del Desarrollo 6.6%, Cefalea 6.58%, Microcefalia 3.44% y Epilepsia tipo no especificado 2.75%.

D. 20 Principales motivos de hospitalización por servicios y departamentos

A continuación presentamos las primeras causas de morbilidad en hospitalización por servicios y departamentos

Tabla N° 82

Primeras causas de morbilidad de hospitalización de Pediatría en Hospital
"San Bartolome" 2016.

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA. HIP	248	15.11
2	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	99	6.03
3	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	85	5.18
4	J188	OTRAS NEUMONIAS. DE MICROORGANISMO NO ESPECIFICADO	66	4.02
5	D648	OTRAS ANEMIAS ESPECIFICADAS	58	3.53
6	J981	COLAPSO PULMONAR	50	3.05
7	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	40	2.44
8	J159	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	36	2.19
9	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	34	2.07
10	N390	INFECCION DE VIAS LRINARIAS, SITO NO ESPECIFICADO	31	1.89
11	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	27	1.65
12	A090	OTRAS GASTROENTERITIS I COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	26	1.58
13	J180	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	24	1.46
14	N10X	NEFRITIS TUBULOINTERSTICIAL AGUDA	24	1.46
15	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	22	1.34
16	E80X	DEPLECION DEL VOLUMEN	22	1.34
17	H669	OTITIS MEDIA AGUDA Y SUBAGUDA. SIN ESPECIFICAICON	21	1.28
18	E669	OBESIDAD	19	1.16
19	J46X	ESTADO ASMATICO. ASMA AGUDA SEVERA.	17	1.04
20	A86X	MENINGOENCEFALITIS VIRAL	16	0.98
		LAS DEMAS	676	41.19
		TOTAL GENERAL	1641	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

Se observa que constituyen las primeras causas de hospitalización en Pediatría: asma no especificada, asma de aparición tardiabronquitis asmática/SOB sibilancia HIP 15.11%, neumonía viral no especificada 6.03%, bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda 5.185, otras neumonias de microorganismos no especificado 4.02% y otras anemias especificadas 3.53%.

Tabla N° 83
Primeras causas de morbilidad de hospitalización en Cirugía Pediátrica 2016.

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDAS I LAS NO ESPECIFICADAS	147	19.07
2	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	39	5.06
3	Q420	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL RECTO, CON FISTULA	31	4.02
4	Q379	FISURA DEL PALADAR CON LABIO LEPORINO UNILATERAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	30	3.89
5	Q421	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL RECTO, SIN FISTULA	28	3.63
6	K590	CONSTIPACION	22	2.85
7	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	20	2.59
8	K36X	OTROS TIPOS DE APENDICITIS	19	2.46
9	K353	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	17	2.20
10	Q378	FISURA DEL PALADAR CON LABIO LEPORINO BILATERAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	17	2.20
11	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	16	2.08
12	Q793	GASTROSQUISIS	15	1.95
13	Q400	ESTENOSIS HIPERTROFICA CONGENITA DEL PILORO	13	1.69
14	J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	11	1.43
15	Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	9	1.17
16	Q549	HIPOSPADIAS, NO ESPECIFICADA	8	1.04
17	K352	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	7	0.91
18	Q353	FISURA DEL PALADAR BLANDO, UNILATERAL	7	0.91
19	Q410	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL DUODENO	7	0.91
20	Q422	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, CON FISTULA	7	0.91
		TODAS LAS DEMAS	301	39.04
		TOTAL	771	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

Las primeras causas de hospitalización en el Departamento de Cirugía son: otras apendicitis agudas y las no especificadas 19.07%, otros dolores abdominales y los no especificados 5.06%, ausencia, atresia y estenosis congénita del recto con fistula 4.02%, fisura del paladar con labio leporino unilateral sin otra especificación 3.89% y ausencia, atresia y estenosis congénita del recto sin fistula 3.63%.

Tabla N° 84

Primeras causas de morbilidad de hospitalización en Gineco obstetricia 2016.

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O990	Anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio	754	13.18
2	O342	Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	622	10.88
3	O034	Aborto espontaneo, incompleto, sin complicacion	303	5.30
4	O998	Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo	236	4.13
5	O141	Pre- eclampsia severa	186	3.25

6	D259	Leiomioma del utero, sin otra especificacion	102	1.78
7	O321	Atencion materna por presentacion de nalgas	90	1.57
8	O16X	Hipertension materna, no especificada	89	1.56
9	O429	Ruptura prematura de membranas, sin especificacion	85	1.49
10	O234	Infeccion no especificada de las vias urinarias en el embarazo	82	1.43
11	O654	Trabajo de parto obstruido debido a desproporcion fetopelviana, sin otra especificacion	82	1.43
12	O700	Desgarro perineal de primer grado durante el parto	75	1.31
13	N840	Polipo del cuerpo del utero	73	1.28
14	O60X	Parto prematuro	62	1.08
15	O610	Fracaso de la induccion medica del trabajo de parto	60	1.05
16	O992	Enfermedades endocrinas, de la nutricion y del metabolismo que complican el embarazo	58	1.01
17	O149	Pre-eclampsia no especificada	57	1.00
18	N819	Prolapso genital femenino, no especificado	56	0.98
19	O021	Aborto retenido	55	0.96
20	O322	Atencion materna por posicion fetal oblicua o transversa	53	0.93
		Todas las demas	2539	44.40
		Total general	5719	100.00

Fuente Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

Se observa que las principales causas de morbilidad en las hospitalizaciones de Gineco-obstetricia son: anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio (13.18%), seguida de atención materna por cicatriz uterina por cirugía previa (10.88%), aborto espontáneo, incompleto sin complicación (5.30%), otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo (4.13%) y Pre - eclampsia severa (3.25%).

Tabla N° 85
Primeras causas de morbilidad de hospitalización en Ginecología 2016.

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	196	12.00
2	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	92	5.63
3	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	84	5.14
4	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL UTERO	71	4.35
5	N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	54	3.31
6	O021	ABORTO RETENIDO	37	2.27
7	N979	INFERTILIDAD FEMENINA, NO ESPECIFICADA	36	2.20
8	N856	SINEQUIAS INTRAUTERINAS	35	2.14
9	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO.	32	1.96
10	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO	30	1.84
11	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	30	1.84
12	D27X	TUMOR BENIGNO DEL OVARIO	27	1.65
13	O009	EMBARAZO ECTOPICO NO ESPECIFICADO	27	1.65
14	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA/NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL GRADO 3 (NIC 3)	25	1.53
15	N800	ENDOMETRIOSIS DEL UTERO	24	1.47
16	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	24	1.47
17	N971	INFERTILIDAD FEMENINA DE ORIGEN TUBARICO	24	1.47
18	N972	INFERTILIDAD FEMENINA DE ORIGEN UTERINO	24	1.47
19	N849	POLIPO DEL TRACTO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	23	1.41
20	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	22	1.35
		TODAS LAS DEMAS	716	43.85
		TOTAL	1633	100.00

Fuente Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

Se observa que las primeras causas de morbilidad en hospitalización de Ginecología son: aborto espontáneo incompleto sin complicación (12.00%), seguido de leiomioma del utero sin otra especificación (5.63%), atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (5.14%), pólipo del cuerpo del utero (4.35%) y prolapso genital femenino no especificado (3.31%).

Tabla N° 86
Primeras causas de morbilidad de los egresos de hospitalización en
Neonatología 2016.

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	P741	DESHIDRATACION DEL RECIEN NACIDO	273	14.43
2	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	236	12.47
3	P704	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	154	8.14
4	P073	RN PRE TERMINO	153	8.09
5	P051	PEQUENO PARA LA EDAD GESTACIONAL	121	6.40
6	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	118	6.24
7	P551	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	83	4.39
8	P080	RECIEN NACIDO EXCEPCIONALMENTE GRANDE	66	3.49
9	P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	65	3.44
10	P239	NEUMONIA CONGENITA, ORGANISMO NO ESPECIFICADO	51	2.70
11	P071	RN PESO BAJO AL NACER (1000 A 2499 GRAMOS)	44	2.33
12	P914	DEPRESION CEREBRAL NEONATAL	41	2.17
13	P598	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	39	2.06
14	P050	BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	34	1.80
15	P611	POLICITEMIA NEONATAL	31	1.64
16	P120	ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUETMICA	23	1.22
17	P0712	RN DE BAJO PESO (< 2500 GRAMOS)	22	1.16
18	P240	ASPIRACION NEONATAL DE MECONIO	19	1.00
19	P393	INFECCION NEONATAL DE LAS VIAS URINARIAS	13	0.69
20	P134	FRACTURA DE LA CLAVICULA DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	12	0.63
		TODAS LAS DEMAS	294	15.54
TOTAL GENERAL			1892	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

Las primeras causas de morbilidad de los egresos del servicio de neonatología corresponde a deshidratación del recién nacido 14.43%, ictericia neonatal no especificada 12.47%, otras hipoglicemias neonatales 8.14%, RN Pre Termino 8.09% y pequeño para edad gestacional 6.40%.

Tabla N° 87
Primeras causas de morbilidad de hospitalización del Servicio de Obstetricia
2016.

ORD.	CODIGO	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	724	17.87
2	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	538	13.28
3	O998	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y AFECCIONES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO	233	5.75
4	O141	PRE- ECLAMPSIA SEVERA	169	4.17
5	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	107	2.64
6	O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	84	2.07
7	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	81	2.00
8	O429	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, SIN ESPECIFICACION	81	2.00
9	O654	TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION	80	1.97
10	O321	ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	79	1.95
11	O700	DESGARRO PERINEAL DE PRIMER GRADO DURANTE EL PARTO	73	1.80
12	O60X	PARTO PREMATURO	61	1.51
13	O992	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO	58	1.43
14	O149	PRE-ECLAMPSIA NO ESPECIFICADA	53	1.31
15	O610	FRACASO DE LA INDUCCION MEDICA DEL TRABAJO DE PARTO	52	1.28
16	O249	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, EN EL EMBARAZO	46	1.14
17	O757	PARTO VAGINAL POSTERIOR A UNA CESAREA PREVIA	45	1.11
18	O322	ATENCION MATERNA POR POSICION FETAL OBLICUA O TRANSVERSA	44	1.09
19	O410	OLIGOHIDRAMNIOS	43	1.06
20	O470	AMENAZA DE PARTO PREMATURO	40	0.99
		TODAS LAS DEMAS	1360	33.57
		TOTAL	4051	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

Se puede observar que el 17.87% de la estadística obtenida corresponde a anemia que complica el embarazo, parto y puerperio como causa de egreso y el 33.57% a otras causas ginecobstétricas.

E. 10 Principales motivos de ingreso a Unidad de cuidados intensivos

Cuidados críticos neonatales

La principal causa de Egresos Hospitalarios en Cuidados críticos Neonatales se asocia a sepsis bacteriana del recién nacido no especificada (13.5%) seguida por RN pre término (12.6%).

Tabla N° 88

Morbilidad en UCI Neo, HONADOMANI "San Bartolomé", 2016

ORD.	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Sepsis bacteriana del rn, no especificada	92	13.5
2	Rn pre termino	86	12.6
3	Sindrome de dificultad respiratoria del rn	47	6.9
4	Neumonía congenita, organismo no especificado	39	5.7
5	Ictericia neonatal, no especificada	18	2.6
6	Pequeno para la edad gestacional	16	2.3
7	Insuficiencia respiratoria del recién nacido	16	2.3
8	Rn de bajo peso (< 2500 gramos)	14	2.1
9	Shock séptico	14	2.1
10	Conducto arterioso permeable	13	1.9
11	Retinopatía de la prematuridad	13	1.9
12	Rn de muy bajo peso al nacer (< 1500 gramos)	12	1.8
13	Otras hipoglicemias neonatales	12	1.8
14	Defecto de coagulación no especificado	10	1.5
15	Inmadurez extrema	10	1.5
16	Defecto del tabique auricular	10	1.5
17	Malformación congénita del corazón, no especificada	10	1.5
18	Gastrosquisis	10	1.5
19	Trastorno del metabolismo de los minerales, no especificado	9	1.3
20	Displasia broncopulmonar originada en el periodo perinatal	9	1.3
	Todas las demás	222	32.6
	Total	682	100.0

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA

La causa más frecuente de hospitalización en la UTIPO fue Insuficiencia respiratoria no especificada con 18% de los casos, seguido por Choque séptico con 8.4% del total de hospitalizados.

Tabla N° 89

Morbilidad en UTIP, HONADOMANI "San Bartolomé", 2016

ORD.	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Insuficiencia respiratoria, no especificada	82	18.0
2	Choque septico	38	8.4
3	Insuficiencia respiratoria aguda	31	6.8
4	Neumonía, no especificada	27	5.9
5	Septicemia, no especificada	26	5.7
6	Estado asmático. Asma aguda severa.	20	4.4
7	Neumonía viral, no especificada	13	2.9
8	Otras neumonías, de microorganismo no especificado	12	2.6
9	Colapso pulmonar	11	2.4
10	Neumonía bacteriana, no especificada	10	2.2
11	Otras convulsiones y las no especificadas	8	1.8
12	Otros trastornos del sistema digestivo consecutivos a procedimientos, no clasificados en	7	1.5
13	Meningoencefalitis viral	6	1.3
14	Insuficiencia renal aguda, no especificada	5	1.1
15	Parálisis cerebral infantil, sin otra especificación	5	1.1
16	Neumotorax, no especificado	5	1.1
17	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	5	1.1
18	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sedantes o hipnóticos, estado	5	1.1
19	Síndrome hemolítico-urémico	4	0.9
20	Anemia de tipo no especificado	4	0.9
	Todas las demas	131	28.8
	Total	455	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

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 20.6% del total de casos atendidos en este servicio; la anemia post hemorrágica aguda fue la segunda causa con 14% del total de casos.

Tabla N° 90

Morbilidad en UCI mujer, HONADOMANI "San Bartolomé", 2016

ORD.	PATOLOGIAS	TOTAL	%
1	Pre- eclampsia severa	50	20.6
2	Anemia posthemorragica aguda	34	14.0
3	Choque hipovolemico	19	7.8
4	Septicemia, no especificada	18	7.4
5	Insuficiencia respiratoria aguda	17	7.0
6	Eclampsia en el embarazo	8	3.3
7	Infeccion del mon en el embarazo	7	2.9
8	Anuria y oliguria	7	2.9
9	Hipertension secundaria, no especificada	5	2.1
10	Sindrome de hellp	5	2.1
11	Infeccion de las vias urinarias consecutiva al parto	4	1.6
12	Trombocitopenia no especificada	3	1.2
13	Insuficiencia renal aguda, no especificada	3	1.2
14	Choque septico	3	1.2
15	Sindrome de hellp	2	0.8
16	Tuberculosis de los intestinos, el peritoneo y los ganglios mesentericos	2	0.8
17	Coagulacion intravascular diseminada [sindrome de desfibrinacion]	2	0.8
18	Pancreatitis aguda	2	0.8
19	Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado	2	0.8
20	Eclampsia en el puerperio	2	0.8
	Infeccion no especificada de las vias urinarias en el embarazo	48	19.8
	Total	243	100.0

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HONADOMANI 2016.

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

Se realiza vigilancia activa, selectiva y por factores de riesgo de Infecciones asociadas a la Atención de Salud (IAAS), anteriormente llamadas Infecciones Intrahospitalarias (IIH). En el Departamento de Gineco-Obstetricia se vigila las Endometritis asociadas a Parto vaginal (PV), Endometritis asociada a Cesárea, e Infección de Sitio Operatorio (ISO) también asociada a Cesárea. En la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal se vigila Infección del Torrente Sanguíneo (ITS) asociada a Catéter Venoso periférico (CVP) y a Catéter Venoso Central (CVC) y Neumonía asociada a Ventilación Mecánica (VM), según Norma Técnica N° 026 sobre Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias.

Gráfico N° 76

Tasa de ISO/Cesarea Año 2012 - 2016 en el Hospital " San Bartolomé"

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental 2016

La tasa de incidencia de Infección de Sitio Operatorio (ISO) asociada a cesárea en el 2016 fue de 2.9/100 cesáreas, un valor por encima del promedio nacional (1,23) y por encima del correspondiente a la categoría de establecimiento III-1, (1,34), pero menor a la tasa presentada en el 2015 (3,3).

Si observamos la línea de tendencia de ISO, es ascendente, presentándose la tasa más elevada en el año 2015 (3,3) y disminuyendo para el 2016, pero aun los valores se mantienen por arriba de los valores de referencia nacional y Categoría de establecimiento III-1 (1,34). Los factores de riesgo de ISO relacionada a la atención hospitalaria son: Inadecuado lavado de manos, quiebre de la técnica aséptica, inadecuada Antisepsia de piel, técnica quirúrgica, duración de la cirugía, así como incumplimiento de profilaxis antibiótica, entre otros.

Gráfico N° 77
Tasa de Endometritis/Cesarea Año 2012 - 2016 en el Hospital
"San Bartolome"

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental 2016

Comentario: La Incidencia de Endometritis puerperal asociada a Cesárea, para el año 2016 es 2,7/100 cesáreas, mayor a 0,38 que es el Promedio Nacional , a 0,57 que es la incidencia por Categoría de Establecimiento III-1, pero menor a la tasa presentada el 2015 (3,9).

En relación a la tendencia se presenta una línea de tendencia creciente, presentándose en el año 2012 la tasa más baja (1,7) y la más alta en el 2015 (3,9), observándose una disminución de la tasa para el 2016, pero permaneciendo por arriba de los valores referenciales.

La Endometritis asociada a cesárea tiene relación con factores vinculados a la Atención Hospitalaria como son: Inadecuado lavado de manos quirúrgico, incumplimiento de la norma de antibioprofilaxis quirúrgica, excesivo número de tactos vaginales, cumplimiento insuficiente en la preparación del sitio operatorio (recorte y baño del paciente), quiebre de la técnica aséptica, factores que pueden ser modificables mediante capacitación y supervisión permanente.

Gráfico N° 78
Tasa de Endometritis/Parto Vaginal Año 2012 - 2016 en el Hospital
“ San Bartolome”

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental 2016

Comentario: En cuanto a Endometritis Puerperal (EP) asociada a Parto Vaginal (PV) la tasa de incidencia para el año 2016 es 0,5/100 partos vaginales, encontrándonos por arriba del promedio nacional (0,17), de la categoría de establecimiento III-1 (0,19), pero por debajo de la tasa presentada en 2015 (0,6).

En el año 2016, se presenta la tasa más baja (0,5) del periodo 2012- 2016, no obstante aun nos encontramos por arriba de los valores referenciales, Categoría de establecimiento III-1 (0,29), pero con tendencia decreciente.

Los factores de la atención hospitalaria relacionados a endometritis puerperal en parto vaginal son: tactos vaginales mayor a 4 durante el trabajo de parto, incumplimiento del lavado de manos según norma, quiebre de la técnica aséptica durante la atención del parto, los mismos que se pueden modificar mediante capacitación y supervisión permanente. La disminución de la tasa del 2016 en relación al 2015, se debe probablemente a la capacitación permanente que se realiza a internos y residentes a través de talleres y a las actividades de vigilancia del cumplimiento de higiene de manos y uso de equipos de protección personal en el personal que labora en Centro Obstétrico, por parte de miembros del comité de IAAS.

Gráfico N° 79
Tasa de ITS/CVP UCIN Año 2012 - 2016 en el Hospital
" San Bartolome "

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

Comentario: En relación a la Infección del Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Periférico (CVP) en la UCI Neonatal para el año 2016 la tasa es cero. En relación a la tendencia tenemos que desde el 2013 hasta la actualidad la tasa ha permanecido en cero, observándose una línea con tendencia decreciente.

Gráfico N° 80
Tasa de Neumonía/V.M. UCIN Año 2012 - 2016 en el Hospital
" San Bartolome "

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental 2016.

Comentario: El gráfico nos muestra los resultados de la vigilancia epidemiológica de neumonía asociada a ventilación mecánica en la UCI Neonatal del HONADOMANI-SB, para el año 2016 una Densidad de Incidencia de 7,5/1000 días V.M., siendo este valor mayor al promedio nacional (3,19), a la categoría de establecimiento III-1 (3,8), y a la tasa presentada en el 2015 (3,1).

Respecto a la tendencia del año 2012 al 2016, se observa una curva ondulante con tendencia creciente, presentándose el pico mas bajo el año 2014 (1,9) y el más alto en el año 2016 (7,5) debido a un incremento de casos y no a un brote. Los factores de riesgo asociados a la atención hospitalaria son: interrupción del circuito cerrado, quiebre de la técnica aséptica al momento de la intubación, y de la aspiración de secreciones, insuficiente cantidad de materiales e insumos, presencia de paciente con ventilación mecánica prolongada, que presentó neumonía a repetición.

2.2.2 Análisis de la Mortalidad

A. Tasa de Mortalidad General hospitalaria

Gráfico N° 81
Tasa Bruta de Mortalidad (x 100 pac.) HONADOMANI "San Bartolomé" 2013- 2016

Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016

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 tienen una menor tasa bruta de mortalidad en relación al año pasado. El departamento de emergencia y cuidados críticos con un total de 59 fallecidos, obtuvo una tasa de 64.13 por 100, donde Uci neonatal alcanzó una tasa de 85.3 por 100.

Gráfico N° 82
Tasa Neta de Mortalidad (x 100 pac.) HONADOMANI SB 2013- 2016

Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016

La Tasa Neta de Mortalidad sirve para tener una apreciación o evalúa la relación de los fallecidos con más de las 48 horas de hospitalización, el departamento de cirugía pediátrica presenta 0,2 x 100 pacientes hospitalizados, obstetricia 0 x 100 pacientes, neonatología 0,3 x 100 pacientes y pediatría con 0,3 x 100 pacientes. Las tasas en todos los departamentos mencionados fueron menores a las del año pasado. Con relación al departamento de emergencias y cuidados críticos, obtuvieron una tasa neta de mortalidad de 43.4 en la que el departamento de Uci neonatal alcanzó una tasa de 56.1.

B. Razón de Mortalidad Materna

La Razón de Mortalidad materna, comparativa, de los últimos 10 años se presente en el gráfico siguiente. La Razón de Mortalidad Materna desde el año 2010 al 2016 es de cero.

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. 71298

Gráfico N° 83
Razón de Mortalidad Materna HONADOMANI "San Bartolomé" 2007-2016

Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016

C. Tasa de Mortalidad Neonatal - Perinatal

Gráfico N° 84
Tasa de Mortalidad Neonatal - Perinatal HONADOMANI "San Bartolomé" 2011-2016

Fuente: Unidad de Estadística OEI HONADOMANI 2016

La tasa de mortalidad perinatal (TMP) ha disminuido en los últimos 5 años con un valor de 16.1 por 1,000 n.v en el 2011 y de 6.9 por 1,000 n.v. en el 2016. La mortalidad fetal y la mortalidad neonatal tardía han disminuido en relación al año pasado, sin embargo las tasas de mortalidad neonatal precoz han aumentado llegando a ser la mayor en los últimos cinco años.

D. Tasa de Mortalidad en menores de 5 años.

En el año 2016 fallecieron 79 menores de 5 años en el HONADOMANI de un total de 23 254 de atendidos, se obtiene así una tasa de mortalidad en menores de 5 años de 3.3 por mil atendidos.

2.2.3. Análisis de la situación de salud de los adolescentes

Métodos anticonceptivos en el Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente

Gráfico N° 85

Uso de métodos anticonceptivos en el Servicio de Adolescentes HONADOMANI San Bartolomé 2016

Fuente: Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente 2016

El preservativo fue el método anticonceptivo más utilizado en el Servicio de Adolescentes (29%) seguido por los anticonceptivos orales combinados (15%).

Violencia reportada por el Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente

Gráfico N° 86

Tipo de violencia reportada en el Servicio de Adolescentes HONADOMANI San Bartolomé 2016

Fuente: Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente 2016

El 42% de los casos de violencia reportados en el Servicio de Adolescentes fueron de tipo psicológica (94), seguido por la física con un 37% (83) de los casos y la sexual con un 21% (48) del total.

Gráfico N° 87

Tipo de paciente según los reportes de violencia en el Servicio de Adolescentes HONADOMANI San Bartolomé 2016

Fuente: Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente 2016

El 76% de los casos de violencia reportados por el Servicio de Adolescentes se dieron en gestantes (219), el 19% se dio en pacientes ginecológicas (56) y finalmente el 5% en púerperas (14).

Gráfico N° 88

Vinculo con el agresor en los casos de violencia en el Servicio de Adolescentes
HONADOMANI San Bartolomé 2016

Fuente: Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente 2016

En el 24% (40) de los casos de violencia reportados por el Servicio de Adolescentes el agresor fue el padre, en el 13% (22) fue la madre, en el 8% (14) fue el Padre/Madre y tío/tía cada uno, en el 7% (12) fue el progenitor y en el 5% (8) fue el conviviente y primo cada uno. Los vínculos de vecino, hermano/hermana y otro familiar obtuvieron menos del 5% del total.

Resultados de citología en el Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente

Gráfico N° 89

Resultados de citología en el Servicio de Adolescentes HONADOMANI San Bartolomé 2016

Fuente: Servicio de Gineco-Obstetricia de la Adolescente 2016

El 36% (5) de los resultados de citología fueron Cambios atípicos de células escamosas del cuello uterino, seguido por Infección por virus de papiloma humano con un 21% (3) de los casos y un 14% (2) de casos de displasia leve y metaplasia intraepite

2.2.4. Análisis de la Salud Percibida

El 2016, 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 72 % (245) fueron usuarios, el 28% (97) fueron acompañantes, de los cuales el 72% (70) correspondieron a las mamás de los pacientes pediátricos, 17% (16) fueron los papas y el 11% (11) otro familiar. El 94% (323) fueron del sexo femenino, el 6% (19) del sexo masculino; el 70% (237) tuvieron grado de instrucción secundaria, el 22% (76) superior, el 8% (28) con grado de instrucción primaria; el 94% (320) correspondían al SIS, el 6% (19) otros seguros y particulares.

Tabla N° 91
Evaluación de la Satisfacción por preguntas de los Usuarios Externos en Hospitalización

Preguntas/ Dimensiones	Satisfecho (+)		Insatisfecho (-)		No aplica	
	n	%	n	%	n	%
P1 ¿Durante su hospitalización recibió visita médica todos los días?	314	91.55	29	8.45	0	0.00
P2 ¿Ud. Comprendió la explicación que los médicos le brindaron sobre la evolución de su problema de salud por el cual permaneció hospitalizado?	306	89.21	37	10.79	0	0.00
P3 ¿Ud. Comprendió la explicación de los médicos sobre los medicamentos que recibió durante su hospitalización: beneficios y efectos adversos?	307	89.77	35	10.23	0	0.00
P4 ¿Ud. Comprendió la explicación de los médicos le brindaron sobre los resultados de los análisis de laboratorio que le realizaron?	302	88.05	41	11.95	0	0.00
P5 ¿Al alta, Ud. Comprendió la explicación que los médicos le brindaron sobre los medicamentos y los cuidados para su salud en casa?	304	88.63	39	11.37	0	0.00
P6 ¿Los trámites para su hospitalización fueron rápidos?	307	89.50	36	10.50	0	0.00
P7 ¿ Los análisis de laboratorio solicitados por los médicos se realizaron rápido?	306	89.21	37	10.79	0	0.00
P8 ¿Los exámenes radiológicos (rayos x, ecografías, tomografías, otros) se realizaron rápido?	306	89.47	36	10.53	0	0.00
P9 ¿Los trámites para el alta fueron rápidos?	305	89.44	36	10.56	0	0.00
P10 ¿Los médicos mostraron interés para mejorar o solucionar un problema de salud?	304	88.63	39	11.37	0	0.00
P11 ¿ Los alimentos le entregaron a temperatura adecuada y de manera higiénica?	117	92.89	25	7.11	0	0.00
P12 ¿Se mejoró o resolvió el problema de salud por el cual se hospitalizó?	110	90.38	33	9.62	0	0.00
P13 ¿ Durante su hospitalización se respetó su privacidad?	300	87.46	43	12.54	0	0.00
P14 ¿ El trato del personal obstetra /enfermería fue amable, respetuoso y con paciencia?	300	87.46	43	12.54	0	0.00
P15 ¿ El trato de los médicos fue amable, respetuoso y con paciencia?	303	88.34	40	11.66	0	0.00
P16 ¿ El trato del personal de nutrición fue amable, respetuoso y con paciencia?	304	88.63	39	11.37	0	0.00
P17 ¿ El trato del personal encargado de los trámites de admisión o alta fue amable, respetuoso y con paciencia?	304	88.63	39	11.37	0	0.00
P18 ¿El personal de enfermería mostró interés en solucionar cualquier problema durante su hospitalización?	305	88.92	38	11.08	0	0.00
P19 ¿Los ambientes del servicio fueron cómodos y limpios?	306	89.21	37	10.79	0	0.00
P20 ¿Los servicios higiénicos para los pacientes se encontraron limpios?	307	89.50	36	10.50	0	0.00
P21 ¿ Los equipos se encuentran disponibles y se contó con materiales, necesarios para su atención?	305	88.92	38	11.08	0	0.00
P22 ¿ La ropa de cama, colchon y frazadas fueron adecuadas?	306	89.47	36	10.53	0	0.00
P23 ¿Le entregaron oportunamente los resultados de los exámenes realizados?	305	89.18	37	10.82	0	0.00
P24 ¿Ud. Comprendió la explicación recibida durante el proceso de admisión y/o alta?	300	87.72	42	12.28	0	0.00
P25 ¿Su hospitalización en general fue de calidad?	315	91.84	28	8.16	0	0.00
Porcentaje Total	7648	87.27	919	10.73	0	0.00

Fuente: OGC 2016.

Comentario:

El nivel de satisfacción se encontró en 89.27% y de insatisfacción general fue del 10.73% (aceptable).

Gráfico N° 90
Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Hospitalización según dimensiones - 2016.

Fuente: OGC 2016.

Dimensiones	Satisfecho (+)	Insatisfecho (-)	No Respuesta
FIABILIDAD	89.4	10.56	0.00
CAPACIDAD DE RESPUESTA	89.4	10.59	0.00
SEGURIDAD	89.8	10.21	0.00
EMPATIA	88.4	11.6	0.0
ASPECTOS TANGIBLES	89.3	10.72	0.00
ACREDITACIÓN	89.6	10.42	0.00
TOTAL DIMENSIONES	89.3	10.73	0.00

Fuente: OGC 2016.

Comentario.- Se encontró en promedio 89% de satisfacción de los usuarios externos en las seis dimensiones evaluadas y 10.73% de insatisfacción siendo el nivel aceptable.

Fuente: OGC 2016.

GINECO OBSTETRICIA			
Dimensiones	Satisfecho (+)	Insatisfecho (-)	No Respuesta
FIABILIDAD	75.2	24.76	0.00
CAPACIDAD DE RESPUESTA	78.6	21.43	0.00
SEGURIDAD	81.0	19.05	0.00
EMPATIA	76.2	23.81	0.00
ASPECTOS TANGIBLES	77.4	22.62	0.00
ACREDITACIÓN	77.8	22.22	0.00
TOTAL DIMENSIONES	77.5	22.48	0.00

Fuente: OGC 2016.

Comentario: El nivel de satisfacción general en los servicios de hospitalización del Departamento de Gineco Obstetricia se encontró en promedio en 77.5% en las seis dimensiones evaluadas y de insatisfacción en 22.48% siendo el nivel aceptable.

Tabla N° 93
Brechas de satisfacción según preguntas y Dimensiones analizadas Departamento de Pediatría.

PEDIATRIA			
Dimensiones	Satisfecho (+)	Insatisfecho (-)	No Respuesta
FIABILIDAD	86.1	13.87	0.00
CAPACIDAD DE RESPUESTA	85.9	14.09	0.00
SEGURIDAD	86.8	13.18	0.00
EMPATIA	83.6	16.4	0.00
ASPECTOS TANGIBLES	85.9	14.09	0.00
ACREDITACIÓN	86.1	13.94	0.00
TOTAL DIMENSIONES	85.7	14.34	0.00

Fuente: OGC 2016.

Preguntas/ Dimensiones	Satisfecho (+)		Insatisfecho(-)		No Rpta	
	n	%	n	%	n	%
P1 ¿Durante su hospitalización recibió visita médica todos los días?	30	90.9	3	9.09	0	0.00
P2 ¿Ud. Comprendió la explicación que los médicos le brindaron sobre la evaluación de su problema de salud por el cual permaneció hospitalizado?	47	85.5	8	14.55	0	0.00
P3 ¿Ud. Comprendió la explicación de los médicos sobre los medicamentos que recibió durante su hospitalización: beneficios y efectos adversos?	46	85.2	8	14.83	0	0.00
P4 ¿Ud. Comprendió la explicación de los médicos le brindaron sobre los resultados de los análisis de laboratorio que le realizaron?	46	83.6	9	16.36	0	0.00
P5 ¿Al alta, Ud. Comprendió la explicación que los médicos le brindaron sobre los medicamentos y los cuidados para su salud en casa?	47	85.5	8	14.55	0	0.00
Fiabilidad	236	86.1	38	13.87	0	0.00
P6 ¿Los trámites para su hospitalización fueron rápidos?	47	85.5	8	14.55	0	0.00
P7 ¿ Los análisis de laboratorio solicitados por los médicos se realizaron rápido?	47	85.5	8	14.55	0	0.00
P8 ¿Los exámenes radiológicos (rayos x, ecografías, tomografías, otros) se realizaron rápido?	47	85.5	8	14.55	0	0.00
P9 ¿Los trámites para el alta fueron rápidos?	48	87.3	7	12.73	0	0.00
Capacidad de Respuesta	189	83.9	31	14.09	0	0.00
P10 ¿Los médicos mostraron interés para mejorar o solucionar un problema de salud?	48	87.3	7	12.73	0	0.00
P11 ¿ Los alimentos le entregaron a temperatura adecuada y de manera higiénica?	51	92.7	4	7.77	0	0.00
P12 ¿Se mejoró o resolvió el problema de salud por el cual se hospitalizó?	49	89.1	6	10.91	0	0.00
P13 ¿ Durante su hospitalización se respetó su privacidad?	43	78.2	12	21.82	0	0.00
Seguridad	191	86.8	29	13.18	0	0.00
P14 ¿ El trato del personal obstetra /enfermería fue amable, respetuoso y con paciencia?	45	81.8	10	18.18	0	0.00
P15 ¿ El trato de los médicos fue amable, respetuoso y con paciencia?	47	85.5	8	14.55	0	0.00
P16 ¿ El trato del personal de nutrición fue amable, respetuoso y con paciencia?	47	85.5	8	14.55	0	0.00
P17 ¿ El trato del personal encargado de los trámites de admisión o alta fue amable, respetuoso y con paciencia?	46	83.6	9	16.36	0	0.00
P18 ¿El personal de enfermería mostró interés en solucionar cualquier problema durante su hospitalización?	43	81.8	10	18.18	0	0.00
Empatía	230	83.6	45	16.36	0	0.00
P19 ¿Los ambientes del servicio fueron cómodos y limpios?	47	85.5	8	14.55	0	0.00
P20 ¿Los servicios higiénicos para los pacientes se encontraron limpios?	48	87.3	7	12.73	0	0.00
P21 ¿ Los equipos se encontraron disponibles y se contó con materiales, necesarios para su atención?	46	83.6	9	16.36	0	0.00
P22 ¿ La ropa de cama, colchon y frazadas fueron adecuadas?	48	87.3	7	12.73	0	0.00
Aspectos Tangibles	189	83.9	31	14.09	0	0.00
P23 ¿Le entregaron oportunamente los resultados de los exámenes realizados?	47	85.5	8	14.55	0	0.00
P24 ¿Ud. Comprendió la explicación recibida durante el proceso de admisión y/o alta?	46	83.6	9	16.36	0	0.00
P25 ¿Su hospitalización en general fue de calidad?	49	89.1	6	10.91	0	0.00
Acreditación	142	86.1	23	13.94	0	0.00
PEDIATRIA	1177	85.66	197	14.34	0	0.00

Fuente: OGC 2016.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONOLÓCANI - SAN BARTOLOMÉ

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONOLÓCANI - SAN BARTOLOMÉ

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
CMP 31157 RNE 23098

Comentario:

El nivel de satisfacción general en los servicios de hospitalización del Departamento de Pediatría se encontró en promedio en 85.7% en las seis dimensiones evaluadas y de insatisfacción en 14.34% siendo el nivel aceptable.

Tabla N° 94
Brechas de satisfacción según preguntas y Dimensiones analizadas Departamento de
Cirugía Pediátrica.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE GUATEMALA
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HONORARIAT SAN BARTOLOME
[Handwritten Signature]
MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C. M.P. 31451 1248 73298

Pregunta/ Dimensiones	Satisfecho (+)		Insatisfecho (-)		No Rpta	
	n	%	n	%	n	%
P1 ¿Durante su hospitalización recibió visita médica todos los días?	65	92.9	5	7.14	0	0.00
P2 ¿Ud. Comprendió la explicación que los médicos le brindaron sobre la evolución de su problema de salud por el cual permaneció hospitalizado?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
P3 ¿Ud. Comprendió la explicación de los médicos sobre los medicamentos que recibió durante su hospitalización: beneficios y efectos adversos?	65	92.9	5	7.14	0	0.00
P4 ¿Ud. Comprendió la explicación de los médicos le brindaron sobre los resultados de los análisis de laboratorio que le realizaron?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
P5 ¿Al alta, Ud. Comprendió la explicación que los médicos le brindaron sobre los medicamentos y los cuidados para su salud en casa?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
Fiabilidad	322	92.0	28	8.00	0	0.00
P6 ¿Los trámites para su hospitalización fueron rápidos?	66	94.3	4	5.71	0	0.00
P7 ¿ Los análisis de laboratorio solicitados por los médicos se realizaron rápido?	65	92.9	5	7.14	0	0.00
P8 ¿Los exámenes radiológicos (rayos x, ecografías, tomografías, otros) se realizaron rápido?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
P9 ¿Los trámites para el alta fueron rápidos?	62	91.2	6	8.82	0	0.00
Capacidad de Respuesta	257	92.4	21	7.55	0	0.00
P10 ¿Los médicos mostraron interés para mejorar o solucionar un problema de salud?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
P11 ¿ Los alimentos le entregaron a temperatura adecuada y de manera higiénica?	65	94.2	4	5.80	0	0.00
P12 ¿Se mejoró o resolvió el problema de salud por el cual se hospitalizó?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
P13 ¿ Durante su hospitalización se respetó su privacidad?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
Seguridad	207	92.1	22	7.89	0	0.00
P14 ¿El trato del personal obstetra /enfermería fue amable, respetuoso y con paciencia?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
P15 ¿El trato de los médicos fue amable, respetuoso y con paciencia?	65	90.0	7	10.00	0	0.00
P16 ¿El trato del personal de nutrición fue amable, respetuoso y con paciencia?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
P17 ¿El trato del personal encargado de los trámites de admisión o alta fue amable, respetuoso y con paciencia?	63	90.0	7	10.00	0	0.00
P18 ¿El personal de enfermería mostró interés en solucionar cualquier problema durante su hospitalización?	65	92.0	5	7.14	0	0.00
Empatía	319	91.1	31	8.86	0	0.00
P19 ¿Los ambientes del servicio fueron cómodos y limpios?	65	92.9	5	7.14	0	0.00
P20 ¿Los servicios higiénicos para los pacientes se encontraron limpios?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
P21 ¿ Los equipos se encontraron disponibles y se contó con materiales, necesarios para su atención?	64	91.4	6	8.57	0	0.00
P22 ¿ La ropa de cama, colchon y frazadas fueron adecuadas?	63	90.0	7	10.00	0	0.00
Aspectos Tangibles	236	91.4	24	8.57	0	0.00
P23 ¿Le entregaron oportunamente los resultados de los exámenes realizados?	65	92.9	5	7.14	0	0.00
P24 ¿Ud. Comprendió la explicación recibida durante el proceso de admisión y/o alta?	62	88.0	7	10.14	0	0.00
P25 ¿Su hospitalización en general fue de calidad?	65	92.9	5	7.14	0	0.00
Acreditación	192	91.9	17	8.13	0	0.0
QUIRÓFANO	1003	91.8	143	8.19	0	0.0

Fuente: OGC 2016.

CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
Dimensiones	Satisfecho (+)	Insatisfecho (-)	No Respuesta
FIABILIDAD	92.0	8.00	0.00
CAPACIDAD DE RESPUESTA	92.4	7.55	0.00
SEGURIDAD	92.1	7.89	0.00
EMPATIA	91.1	8.9	0.00
ASPECTOS TANGIBLES	91.4	8.57	0.00
ACREDITACIÓN	91.9	8.13	0.00
TOTAL DIMENSIONES	91.8	8.19	0.00

Fuente: OGC 2016.

Comentario:

El nivel de satisfacción general en los servicios de hospitalización del Departamento de Cirugía Pediátrica se encontró en promedio en 91.8% en las seis dimensiones evaluadas y de insatisfacción en 8.19% siendo el nivel aceptable.

Tabla N° 95
COMPARATIVO ANUAL DE LA INSATISFACCION POR PREGUNTAS, 2014-2016.

Dimensiones	Insatisfacción (-)	
	2015	2016
FIABILIDAD	38.2	10.56
CAPACIDAD DE RESPUESTA	42.57	10.59
SEGURIDAD	37.61	10.21
EMPATIA	39.23	11.6
ASPECTOS TANGIBLES	41.6	10.72
ACREDITACIÓN	41.59	10.42
TOTAL DIMENSIONES	39.96	10.73

Fuente: OGC 2016.

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

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M. # 24551 Rev. 2/2016

PREGUNTAS	2014		2015		2016	
	TOTAL	N°	TOTAL	N°	N°	%
P1 Visita médica diaria	108	28.73	215	39.45	29	8.45
P2 Explicación brindada por el médico sobre evolución del problema de salud por el cual permanece hospitalizado.	137	34.8	207	37.98	37	10.79
P3 Comprensión de la explicación que el médico brindó sobre los medicamentos que recibió durante su hospitalización.	141	37.2	201	36.88	35	10.23
P4 Comprensión de la explicación que el médico brindó sobre los resultados de análisis de laboratorio que se realizó durante su hospitalización.	163	43.47	214	39.27	41	11.95
P5 Comprensión de la explicación que el médico brindó sobre los medicamentos y los cuidados para la salud en casa.	71	18.98	204	37.43	39	11.37
P6 Rapidez de los trámites para hospitalización.	150	39.38	264	48.44	36	10.50
P7 Rapidez de realización de análisis de laboratorio solicitados.	189	48.24	207	37.98	37	10.79
P8 Rapidez de realización de exámenes radiológicos.	118	40.27	189	34.68	36	10.53
P9 Rapidez de trámites de alta.	52	13.06	268	49.17	36	10.56
P10 Interés del médico para mejorar o solucionar su problema de salud.	185	48.39	209	38.35	39	11.37
P11 Entrega de alimentos a temperatura adecuada y de manera higiénica.	115	29.49	208	38.17	25	7.31
P12 Mejora o resolución del problema de salud por el cual se hospitalizó.	134	34.98	172	31.56	33	9.62
P13 Respeto a su privacidad durante la hospitalización.	155	39.74	231	42.39	43	12.54
P14 Trato amable, respetuoso y con paciencia del personal obstetra/enfermería.	340	88.38	242	44.40	43	12.54
P15 Trato del médico amable, respetuoso y con paciencia.	300	77.1	190	34.88	40	11.66
P16 Trato amable, respetuoso y con paciencia del personal de nutrición.	92	23.51	205	37.61	39	11.37
P17 Trato amable, respetuoso y con paciencia del personal encargado de los trámites de admisión o alta.	114	29.58	228	41.83	39	11.37
P18 Personal de enfermería mostró interés en solucionar cualquier problema durante su hospitalización.	167	41.85	204	37.45	38	11.08
P19 Ambientes del servicio cómodos y limpios.	149	37.94	223	40.92	37	10.79
P20 Servicios higiénicos para uso de los pacientes se encuentran limpios.	172	43.32	250	45.87	36	10.50
P21 Equipos disponibles, contar con materiales necesarios para la atención.	164	41.9	206	37.80	38	11.08
P22 Ropa de cama, colchon y frazadas sean adecuadas.	170	43.25	228	41.83	36	10.53
TOTAL						

Fuente: OGC 2016.

Comentario: El nivel de insatisfacción en general en el año 2014 fue del 36%, el año 2015 de 36% y en año 2016 se encontró en 11% siendo el nivel "aceptable". Utilizando la escala de categorización en 08 aspectos evaluados los resultados han virado de nivel "en proceso" a nivel "aceptable" (trámites sean rápidos para hospitalización y alta, respeto de privacidad, trato amable del personal de enfermería/obstetra y médico, trato del personal encargado de trámites de admisión o alta, ambientes de servicios cómodos y limpios, servicios higiénicos para el uso de pacientes se encuentren limpios, ropa de cama sean adecuados). En general, la insatisfacción de los usuarios externos de los servicios de hospitalización ha disminuido notablemente.

SISTEMA DE ATENCION DE QUEJAS Y RECLAMOS EN EL HONADOMANI SAN BARTOLOME

El HONADOMANI San Bartolomé a través de la Unidad de Mejora Continua de la Oficina de Gestión de la Calidad y con la participación de la Oficina de Comunicaciones, viene realizando la atención inmediata de los reclamos interpuestos por los usuarios externos a través del Libro de Reclamaciones, durante las 24 horas del día, esto, en el marco del cumplimiento del **Decreto Supremo N° 042 – 2011 – PCM**. Que obliga a las entidades del Sector Público a contar con un libro de Reclamaciones.

Es importante tener en consideración que el número total de reclamos no es el mismo que el número de trabajadores y áreas involucrados en el reclamo, ya que un reclamo puede contener dos o más personas involucrados, así como dos o más oficinas y departamentos involucrados.

A. CONSOLIDADO ANUAL DEL LIBRO DE RECLAMACIONES 2016.

En Año 2016 los usuarios externos registraron 255 reclamos, en los tres (03) libros de Reclamaciones con los que cuenta la entidad para tal propósito y del cual se menciona lo siguiente:

1.- RECLAMOS POR AREA DE OCURRENCIA.

Gráfico N° 91
Reclamo por Área de Ocurrencia - 2016.

Fuente: OGC 2016.

Comentario: Se observa que de los 255 reclamos presentados en el año 2016 la consulta externa es la que genero el mayor número de reclamos (190r) que representan el 74% del total de reclamaciones, seguido por el área de Emergencia con 38 reclamos que representan el 15% y el área de Hospitalización con 27 reclamo que representan el 11% del total de reclamos.

2.- OPORTUNIDAD DE ATENCION DE RECLAMOS.

Gráfico N° 92
Oportunidad de Atención de Reclamos - 2016.

Fuente: OGC 2016.

Comentario: Se observa que de los 255 reclamos validos reportados durante el año 2016 hasta la fecha se ha atendido 228 reclamos que representan el 89% del total de reclamos quedando pendiente por atender 27 que representan el 11% de reclamos, los mismos que se encuentran fuera de plazo de los 30 días hábiles que señala la ley.

3.- RECLAMOS SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL.

Gráfico N° 93
RECLAMOS SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL – 2016.

Fuente: OGC 2016

Comentario: Se observa que en los 255 reclamos, hay reclamos donde se encuentra involucrado más de un grupo ocupacional motivo por el cual no coincide el número de reclamos físicos con el del grupo ocupacional reclamado en el año 2016 suman 262 reclamos., donde el grupo de los asistenciales presenta el mayor número de reclamos 182r (69%), lo siguen el grupo ocupacional Administrativos con 54r (21%) y los terceros con 26r (10%) del total de los reclamos por grupo ocupacional.

4.- RECLAMOS SEGÚN DEPARTAMENTOS INVOLUCRADOS

Gráfico N° 94

RECLAMOS SEGÚN DEPARTAMENTOS INVOLUCRADOS – 2016.

Fuente: OGC 2016.

Comentario: En el año 2016 el Dpto de Gineco Obstetricia es el que cuenta con el mayor número de reclamos (58) seguido por el Departamento de Enfermería con 37r, el Departamento de Emergencias y Cuidados Críticos con 28r el Dpto de Ayuda al diagnóstico con 20r. Después están los demás servicios con menor número de reclamos pero que igual requieren la atención debida.

5.- RECLAMOS SEGÚN OFICINAS INVOLUCRADAS

Grafico N° 95

Reclamos Según Oficinas Involucradas – 2016.

Fuente: OGC 2016.

Comentario: En el año 2016 se observa que el Seguro Integral de Salud es la oficina que cuenta con el mayor número de reclamos (17r), seguido por la Oficina de Estadística e Informática con 13 reclamos y la Oficina de Economía con 10 reclamos. Después están los demás servicios con menor número de reclamos pero que igual requieren la atención debida.

6.- PERSONAL INVOLUCRADO EN LOS RECLAMOS

Gráfico N° 96

Personal Involucrado en los Reclamos – 2016.

MEDICO		PROFESIONAL NO MEDICO	TECNICO	TERCEROS
1	PATOLOGO	2	ENFERMERA	22
1	ONCOLOGO	1	PSICOLOGO	5
4	INFERTILIDAD	2	ASISTENTE SOCIAL	3
2	GINECO OBSTETRA	2	OBSTETRA	1
12	PEDIATRA	2	NUTRICIONISTA	1
7	CIRUGIA	1	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	1
6	RADIOLOGO	13	TECNOLOGO	1
2	EMERGENCIA	4	QUIMICO FAR.	1
1	GASTROENTEROLOGO	11	ADMINIST. ESTADISTICA	1
1	ANESTESIOLOGO	11	ADMINIST. ECONOMIA	1
3	FISICA	1	ADMINIST. GINECOLOGIA	1
1	NEUMOLOGO	4	SEGURO INTEGRAL	1
3	MED. REFERENCIAS Y CONTRAREF.	2	COMUNICACIONES	1
6	OPTALMOLOGO	2	ADMINIST. AYUDA AL DX.	1
1	GESTION	1	SERVICIOS GENERALES	1
1	DERMATOLOGO	2	LABORATORIO	1
2	ENFERMERA	1	ASISTENTE DENTAL	1
1	PSICOLOGO	1	ENFERMERIA	1
2	ASISTENTE SOCIAL	1	FARMACIA	1
2	OBSTETRA	1	VIGILANTE	1
2	NUTRICIONISTA	1	OTROS	1
1	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	1	PERSONAL DE LIMPIEZA	1
13	TECNOLOGO	1		1
4	QUIMICO FAR.	1		1
11	ADMINIST. ESTADISTICA	1		1
11	ADMINIST. ECONOMIA	1		1
1	ADMINIST. GINECOLOGIA	1		1
4	SEGURO INTEGRAL	1		1
2	COMUNICACIONES	1		1
2	ADMINIST. AYUDA AL DX.	1		1
1	SERVICIOS GENERALES	1		1
2	LABORATORIO	1		1
1	ASISTENTE DENTAL	1		1
1	ENFERMERIA	1		1
2	FARMACIA	1		1
22	VIGILANTE	1		1
5	OTROS	1		1
1	PERSONAL DE LIMPIEZA	1		1

Fuente: OGC 2016

Comentario: Se puede observar que los médicos Gineco Obstetras es el personal más involucrado en los reclamos (34r) seguido de las enfermeras con (29r) los vigilantes (22r) y el personal administrativo de Estadística e Informática (21r) le siguen otro personal con menor número de reclamos llegando algunos a tener un solo reclamo en todo el año 2016.

7.- RECLAMOS MES DE DICIEMBRE 2016 SEGÚN TEMATICA

Gráfico N° 97

Reclamos mes de diciembre 2016 Según Tematica.

Fuente: OGC 2016.

Comentario: Se observa que el Maltrato al Usuario Externo ha sido la Temática más reclamada en el mes de Diciembre con 52% del total de reclamos seguido de la inadecuada atención asistencial con 29% de los reclamos, la Inadecuada Información y la Inadecuada Atención Administrativa con el 10% c/u, siendo el indicador otros el que suma 11% del total de reclamos.

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

MED. AMÉRICO SANDOVAL LARA
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
C.M.P. 31551 RNE 71098

8.- TENDENCIA DE LOS RECLAMOS DE ENERO – DICIEMBRE DEL 2016.

Gráfico N° 98

Tendencia de los Reclamos de enero – diciembre del 2016.

Fuente: OGC 2016.

Comentario: Se observa que en el mes de Diciembre hubo mayor cantidad de reclamos respecto al mes de noviembre (20r) pero menor cantidad respecto a los meses de octubre (22r) y septiembre (22r) del mismo año.

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 70 años; además se cuenta con área anexa de 1,152 m² en la cual se encuentran consultorios, playa de estacionamiento, oficinas.

Ya se ha terminando la remodelación de los consultorios externos así como el servicio de 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 aislen 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).

4.1 Determinación de problemas sanitarios y organizacionales

Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos

1. Subutilización de los consultorios externos en la Institución lo que genera una sobrecarga de la demanda al Departamento de Emergencia.
2. Inadecuada organización de los espacios físicos en la Institución sin considerar el riesgo potencial al que están expuestos los departamentos.
3. Falta de control de las actividades de docencia, en algunos casos existe un exceso del recurso humano en formación no acorde con la oferta.
4. Existencia de una brecha del recurso humano asistencial (cardiólogo, traumatólogo, oftalmólogo y neurocirujano pediatra).
5. Inadecuado transporte del paciente crítico a otros establecimientos de salud.
6. Inadecuado sistema de abastecimiento de oxígeno medicinal.
7. Ausencia de una unidad para el manejo de pacientes crónicos hospitalizados.
8. Inadecuada coordinación con el Dpto. de Gineco-Obstetricia para el manejo del recién nacido prematuro.
9. Inadecuada coordinación entre los servicios y departamentos para aceptar las referencias procedentes de otros establecimientos de salud.
10. Incumplimiento del plan de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.
11. Déficit de un ecógrafo de uso exclusivo para la UTIP y UCI neo.
12. Insuficiente espacio físico de la unidad de intermedios en la UTIP y UCI neo
13. Ausencia de una zonificación adecuada en la UTIP y UCI neo.
14. Documentos de Gestión desactualizados: Manual de Procesos y Procedimientos del Dpto.
15. El sistema informático no responde completamente a las necesidades de información del Dpto.
16. Ausencia de Guías de Práctica Clínica así como asistencia técnica para elaborarlas en la Institución.
17. La tasa de neumonía asociada a VM está por encima del valor nacional y del correspondiente para un establecimiento III-1, con una tendencia ascendente.
18. La infraestructura hospitalaria presenta una antigüedad de más de 70 años, resultando obsoleta con déficit de espacios físicos para su crecimiento y desarrollo.

Departamento de Gineco-Obstetricia

1. Insuficientes espacios físicos para el desarrollo de nuevas carteras de servicios.
2. Inadecuada coordinación entre los servicios y departamentos para aceptar las referencias procedentes de otros establecimientos de salud.
3. Documentos de gestión desactualizados: Guías de Práctica Clínica y Guías de Procedimiento Asistencial.
4. Elevadas tasas de incidencia de ISO y endometritis asociadas a cesárea por encima del valor nacional y del correspondiente para un establecimiento III-1, con una línea de tendencia ascendente.
5. La retención de restos placentarios seguido por la Hemorragia por atonía uterina son los principales eventos adversos que se presentan en la Institución.
6. El maltrato al usuario externo es la principal causa de reclamos ocurridos en la Institución.

Departamento de Pediatría

1. Insuficientes espacios físicos para el desarrollo de nuevas carteras de servicios.
2. El maltrato al usuario externo es la principal causa de reclamos ocurridos en la Institución.

Departamento de Cirugía Pediátrica

1. Insuficiente disponibilidad de la sala de operaciones para el Departamento de Cirugía Pediátrica así como el recurso humano necesario para su operatividad (enfermeras, anestesiólogos).
2. Ausencia de una unidad donde se desarrollen procedimientos de alta complejidad.
3. Inadecuada coordinación con el servicio de UCI Neonatal para el manejo conjunto del paciente hospitalizado post quirúrgico.
4. La hospitalización de pacientes con patología digestiva por servicios ajenos al Departamento de Cirugía Pediátrica por un antecedente quirúrgico pero que no requieren intervención quirúrgica actual genera un aumento en el promedio de permanencia hospitalaria.

4.2 Propuestas de solución de los problemas priorizados por departamentos

Departamento de Emergencia

1. Utilizar adecuadamente los consultorios externos según la demanda que tenga la Institución.
2. Reorganización de los espacios físicos de la Institución considerando el riesgo potencial al que están expuestos actualmente.
3. Elaboración de un programa de formación de médicos residentes e internos con motivos de orden pedagógico, administrativo y de organización.
4. Cerrar la brecha del recurso humano asistencial y administrativo correspondiente (Cardiólogo pediatra, oftalmólogo y neurocirujano).
5. Estandarizar el procedimiento de transporte del paciente crítico a otros establecimientos y asignar los recursos necesarios.
6. Viabilizar la ejecución del proyecto de inversión de la planta de oxígeno institucional que incluya la nueva red de distribución.
7. Implementar una unidad para el manejo de pacientes crónicos hospitalizados.
8. Coordinar con el Dpto. de Gineco-Obstetricia el manejo del recién nacido prematuro.
9. Establecer un procedimiento de coordinación entre los servicios y departamentos de las referencias procedentes de otros establecimientos.
10. Dar cumplimiento la ejecución oportuna de Plan de mantenimiento preventivo y correctivos de los equipos biomédicos.
11. Gestionar la adquisición de un ecógrafo de uso exclusivo para la UTIP y UCI neo.
12. Mejorar la capacidad de la unidad de intermedios en la UTIP y UCI neo.
13. Zonificar adecuadamente la UTIP y UCI neo.
14. Actualizar el documento de gestión Manual de Procesos y Procedimientos del Dpto.
15. Acondicionar el sistema informático para que responda a las necesidades de información del Dpto.
16. Elaborar, adecuar y/o actualizar Guías de Práctica Clínica a través de la asistencia técnica para elaborarlas por parte del área técnica correspondiente.

Departamento de Gineco-Obstetricia

1. Priorizar y viabilizar la infraestructura física hospitalaria a través de un proyecto de inversión encaminada hacia un hospital inteligente.
2. Implementación y desarrollo de nuevas carteras de servicios de acuerdo a la pirámide poblacional (ginecología geriátrica).
3. Cerrar la brecha del recurso humano asistencial.

Departamento de Pediatría

1. Priorizar y viabilizar la infraestructura física hospitalaria a través de un proyecto de inversión encaminada hacia un hospital inteligente.
2. Implementación y desarrollo de nuevas carteras de servicios (manejo integral de niño en riesgo).
3. Cerrar la brecha del recurso humano asistencial

Departamento de Cirugía Pediátrica

1. Redistribuir los turnos de sala de operación de acuerdo a la demanda hospitalaria y asignar los recursos humanos necesarios para su adecuado funcionamiento.
2. Implementar una unidad de Cirugía Laparoscópica Avanzada que desarrolle procedimientos de alta complejidad del Departamento.
3. Implementar un Servicio de Cuidados Intermedios (con uso de ventilador mecánico) con el recurso humano necesario para su funcionamiento (Neonatólogo intensivista) dentro del Departamento de Cirugía Pediátrica.
4. Implementación y desarrollo del Programa de Atención Integral del Niño Fisurado.
5. Implementar un equipo de trabajo o una unidad de manejo de la falla intestinal.
6. Socializar los criterios de admisión para hospitalización en el Departamento de Cirugía Pediátrica entre los servicios involucrados.
7. Cerrar la brecha del recurso humano asistencial.