



Resolución Directoral

VISTO: Lima, 03 de FEBRERO del 2017

Nota Informativa N°029-2017-UC-OARRHH-HSR/IGSS, presentado por la Oficina de Administración de Recursos Humanos del Hospital Santa Rosa.

CONSIDERANDO:



Que, el Reglamento General aprobado por el Decreto Legislativo N° 1025 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 009-2010-PCM, se aprueban las Normas de Gestión de la Capacitación del Sector Público, con la finalidad de regular las modalidades de capacitación de las personas al servicio del Estado, estableciendo que la misma debe estar orientada a alcanzar los objetivos institucionales y mejorar la calidad de los servicios, correspondiéndole a la Autoridad Nacional del Servicio Civil -SERVIR la función de planificar, desarrollar gestionar y evaluar la política de capacitación para el sector Público;



Que, el Literal h) del Artículo 13° del Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital Santa Rosa, aprobado por Resolución Ministerial N° 1022-2007/MINSA, establece que la Oficina de Administración de Recurso Humanos tiene entre sus funciones, programar y ejecutar el control, desarrollo y capacitación del personal para que desempeñen las capacidades y habilidades requeridas para el logro de objetivos asignados;



Que, la Directiva "Normas para la Gestión del proceso de Capacitación en las Entidades Públicas", aprobado mediante R.P.E.N°141-2016-SERVIR-PE, en el Artículo 1°, tiene como objetivo "Desarrollar el marco normativo del proceso de capacitación, permanente al Subsistema de Gerencia de Desarrollo y Capacitación del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos"; así mismo en el segundo párrafo del Artículo 4°, se dispone que "También están sujetas al cumplimiento de la presente Directiva, los servidores civiles comprendidos en los regímenes de la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil; Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y Remuneraciones del Sector Público, Decreto Legislativo N° 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral; a los contratados bajo el régimen especial del Decreto Legislativo N° 1057 y, de manera supletoria, a las carreras especiales con la Ley;



Que, la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, ha previsto en el Art. 1, Numeral 1.2.1, establece que los actos administración interna de las entidades están destinados a organizar o hacer funcionar sus propias actividades o servicios. Estos actos son regulados por cada entidad, en concordancia con lo prescrito por el Art. II del Título Preliminar de la norma precitada;

Qué, en cumplimiento al Artículo 5, numeral 5.2.5 de la Directiva "Normas para la Gestión del Proceso de Capacitación en las Entidades Públicas", la Oficina de Administración de Recursos Humanos presenta a la Dirección General del Hospital Santa Rosa, el documento denominado "Plan de Desarrollo de las Personas -PDP 2017", para su aprobación y aplicación por la Unidad de Capacitación de la Oficina de Administración de Recursos Humanos;

Que, el Plan de Desarrollo de las Personas, tiene como objetivo general, contribuir y elevar las competencias del personal en su diferentes niveles, transmitiendo conocimientos y fortaleciendo la comunicación e información, utilizando metodologías e instrumentos técnico pedagógicos adecuados a nuestra realidad;

Que, de acuerdo al numeral N° 26.2 del Artículo 26 de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto y, el Artículo 4° de la Ley N° 30372, Ley de Presupuesto para el Año Fiscal 2017, los gastos que genere la aplicación del presente plan, estará sujeto a la disponibilidad presupuestal asignado;

Con la visaciones del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Administración, del Jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, del Jefe de la Oficina de Administración de Recursos Humanos y del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital Santa Rosa;

SE RESUELVE:

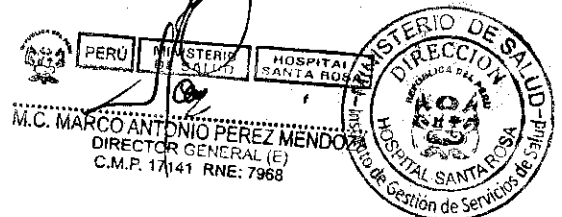
ARTÍCULO PRIMERO.- Aprobar el Plan de Desarrollo de las Personas -PDP 2017, del Hospital Santa Rosa, para su aplicación por la Unidad de Capacitación de la Oficina de Administración de Recursos Humanos.

ARTÍCULO SEGUNDO.- El Plan de Desarrollo de las Personas -PDP 2017 se ejecutará de acuerdo a la disponibilidad presupuestal correspondiente al ejercicio fiscal 2017 del Hospital Santa Rosa.

ARTÍCULO TERCERO.- Remitir la Resolución Directoral y el Plan de Desarrollo de las Personas -PDP 2017, a la Autoridad Nacional del Servicio Civil-SERVIR.

ARTÍCULO CUARTO.- Disponer la publicación de la presente Resolución en el portal institucional del Hospital Santa Rosa.

REGISTRESE Y COMUNIQUESE;



C.C. Oficina Ejecutiva de Administración HSR
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
Oficina de Administración de Recursos Humanos
Archivo
MAPM/FMSB/ LCR/lcr



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión de
Servicios de Salud

Hospital
Santa Rosa

PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS - PDP 2017



HOSPITAL SANTA ROSA

PRESENTACIÓN

El Plan de Desarrollo de las Personas – PDP 2017, del Hospital Santa Rosa, es un documento de gestión, el cual tiene como objetivo fortalecer las competencias del personal al servicio del estado, de los regímenes laborales de los Decretos Legislativos N° 276, personal nombrado y N° 1057, del personal de Contrato Administrativo de Servicios – CAS.

La Unidad de Capacitación de la Oficina de Administración de Recursos Humanos, ha elaborado el presente documento, teniendo como insumo los requerimientos de capacitación solicitados por las Oficinas Administrativas y Departamentos Asistenciales, para el cierre de brechas de capacitación del personal del hospital. Así mismo se ha considerado para la planificación de las acciones de capacitación el Plan Estratégico Institucional, el Informe del Plan Operativo Institucional 2016, el Análisis de Situación de Salud 2016, el Informe de Evaluación de Desempeño y Conducta Laboral,

El Plan contiene acciones de capacitación de formación laboral concernientes a temas dirigidos al personal administrativo así como asistencial. Las acciones de capacitación propuestas serán desarrolladas a través de cursos, seminarios, talleres, diplomados y pasantías, los que tienen como objetivo actualizar los conocimientos del personal así como perfeccionar sus destrezas y habilidades sin dejar el aspecto actitudinal logrando que la capacitación sea integral.

El presente Plan de Desarrollo de las Personas, tiene como fortaleza la sensibilización de los Directivos y Jefes de las Unidades Orgánicas de nuestro hospital, que reconocen la importancia de la capacitación del personal para el fortalecimiento de competencias y la eficiencia del servicio y el logro de los objetivos del hospital.

Por lo tanto se espera que el presente año se cumpla con el desarrollo del PDP, en un 100 %, para lo cual será necesario contar con los servicios de terceros para las capacitaciones específicas y la coordinación con entidades públicas, Colegios Académicos y universidades con las cuales nuestro hospital tiene convenio, para ejecutar los Programas de Capacitación en Servicio, con lo cual lograremos contar personal competente que brinde una atención de salud eficiente y de calidad.



INDICE

1. Marco Estratégico Institucional
 - 1.1.- Institución Ejecutora
 - 1.2.- Misión
 - 1.3.- Visión
 - 1.4.- Compromiso Institucional
 - 1.5.- Objetivos Estratégicos Generales de la Institución
2. Objetivos de las Acciones de Capacitación
3. Marco Legal
4. Fuentes de Diagnósticos de Necesidades de Capacitación
5. Elaboración del Plan de Desarrollo de las Personas
6. Ámbito de Aplicación
7. Seguimiento y Evaluación de la Capacitación
8. Financiamiento
9. Responsabilidad
10. Anexos



1.- MARCO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

1.1.- INSTITUCIÓN EJECUTORA: HOSPITAL SANTA ROSA

Nuestra institución se encuentra ubicada en la Región Lima, en el Distrito de Pueblo Libre, desarrolla actividades de atención y prevención de la Salud, así como una constante capacitación del personal con el fin de llegar con eficiencia a cubrir la atención de salud de toda la población que se encuentra dentro y fuera de la jurisdicción, cumpliendo así con el Marco del Plan Nacional de Salud Pública.

Área: Tiene un terreno construido de 11,565 m², su estructura orgánica fue aprobada con RM N° 1022-2007/MINSA, el nivel de complejidad es de Hospital III de acuerdo a RD N° 641/2005-DG-DESP-DSS-DISA-V LC. Del 30 de Junio 2005.

1.2.- MISIÓN

Somos un Hospital General de Tercer Nivel, que brinda servicios de salud general, con calidad y oportunidad, con trabajadores comprometidos, en el marco del ejercicio pleno del Derecho a la Salud de nuestros usuarios.

1.3.- VISIÓN

El 2016, seremos un Hospital de Tercer Nivel de Atención reconocido por brindar servicios de salud con calidad y oportunidad, claramente percibidos por los usuarios, en cumplimiento de los Derechos en Salud.

1.3.- VALORES INSTITUCIONALES

Los valores que representa el Hospital Santa Rosa, son los siguientes:

- Responsabilidad, asumir las consecuencias de nuestras acciones y decisiones. Ser responsables de nuestros actos basados en la justicia y el deber.
- Solidaridad, expresa una idea de unidad, cohesión, colaboración. Se encuentra muy ligada al amor.
- Equidad, es el valor que nos invita a estar conscientes, de que todos por igual tenemos el mismo grado de responsabilidad y de atender del mismo modo a los pacientes, sin favoritismo ni discriminación.
- Honestidad, procedes con rectitud, disciplina, honradez y mística en el cumplimiento del trabajo y de la prestación que realizamos.

1.4.- COMPROMISO INSTITUCIONAL

Nuestro compromiso institucional con el **Paciente y la Familia** es el siguiente:



- Estamos comprometidos a lograr la satisfacción de nuestros usuarios.
- Estamos comprometidos al cumplimiento de nuestros objetivos con pleno respeto de los derechos de nuestros pacientes.
- Estamos comprometidos a aplicar políticas de calidad en todo momento.
- Estamos comprometidos a ser una organización moderna y eficiente.

1.5.- OBJETIVOS ESTRATÉGICOS GENERALES DEL HOSPITAL

- OEG 1. Reducir la morbimortalidad morbilidad y mortalidad materna, neonatal e infantil.
- OEG 2. Reducir la prevalencia de enfermedades transmisibles y no y transmisibles incluyendo las ocasionadas por factores externos.
- OEG 3. Garantizar la atención integral y altamente especializada de los servicios de salud y consolidar los servicios de apoyo al diagnóstico y de ayuda al tratamiento que brinda nuestro hospital.
- OEG 4. Mejorar la oferta de los servicios de salud mediante el uso racional del presupuesto y garantizando el abastecimiento de medicamentos, materiales e insumos a los servicios oportunamente.
- OEG 5. Optimizar la infraestructura y garantizar la capacidad resolutive mediante el equipamiento y mantenimiento preventivo, acorde a las necesidades de la población y los avances tecnológicos de acuerdo a un hospital de tercer nivel de atención.
- OEG 6. Mejorar la gestión administrativa institucional, desarrollando los procesos técnicos y administrativos para optimizar el uso de los recursos financieros y materiales.
- OEG 7. Dotar los recursos humanos especializados y calificados para satisfacer la demanda de todas las áreas del hospital de acuerdo a la categoría III-1.

2.- OBJETIVOS DE LAS ACCIONES DE CAPACITACIÓN:

2.1.- Capacitar al personal del hospital de manera integral en su diferentes niveles asistencial y administrativo, utilizando metodologías e instrumentos técnicos pedagógicos tomando en consideración el grupo ocupacional y las funciones que desempeñan con el objetivo de responder con eficacia y eficiencia a la demanda de atención en salud, así como a los avances científicos tecnológicos y a los marcos normativos vigentes de la administración pública.

2.2.- Actualizar a los Directivos, Jefes de Oficinas y Departamentos, en aspectos de Gestión y Normativas Administrativas para el ejercicio de sus funciones.

2.3.- Capacitar y fomentar la investigación y la producción científica de los profesionales asistenciales y administrativos del hospital con la finalidad que aporten a través de sus investigaciones a mejorar la problemática en salud y los procesos de gestión administrativa de nuestro sector.



2.4.- Fortalecer las competencias del personal que realiza labor docente y capacitador interno, con la finalidad de promover su participación en calidad de ponentes, en los eventos de capacitación del hospital.

2.5.- Fortalecer y mejorar el trabajo en equipo para el logro de objetivos institucionales y la mejora continua.

2.6.- Capacitar a los servidores asistenciales y administrativos en ética y valores, con la finalidad de crear espacio de reflexión sobre la importancia de su aplicabilidad en el cumplimiento de nuestras funciones y en la sociedad.

3.- MARCO LEGAL:

- Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil, aprobado por Decreto Supremo N° 040-2014-PCM.
- Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la carrera Administrativo y de remuneraciones del Sector Público.
- Decreto Supremo N° 005-90- PCM, Reglamento de la Ley de Bases de la Carrera Administrativa y Remuneraciones.
- Decreto Legislativo N° 1025, que aprueba las Normas de Capacitación y Rendimiento en el Sector Público.
- Decreto Supremo N° 009-2010-PCM, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo 1025, sobre Normas de Capacitación y Rendimiento para el Sector Público.
- Decreto Legislativo N° 1057, se regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N°1057.
- Ley N° 29849, Ley que establece la Eliminación Progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N°1057 y otorga Derechos Laborales.
- Resolución de la Presidencia Ejecutiva N°141-2011-SERVIR/PE, que aprueba la Directiva para elaborar el Plan de Desarrollo de las Personas.
- Resolución de la Presidencia Ejecutiva N°141-2016-SERVIR-PE, que aprueba "Normas para la Gestión del Proceso de Capacitación en las Entidades Públicas".
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General

4.- FUENTES DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN:

Las fuentes de diagnósticos de Necesidades de Capacitación fue el siguiente:

- Plan Estratégico Institucional, periodo 2012 -2016.
- Modelo de Atención Integral en Salud



- Análisis de Situación de Salud del hospital Santa Rosa 2016
- Cuadro de Necesidades de Capacitación, presentadas por las Unidad Orgánicas del hospital.
- Resultados de la Evaluación de Desempeño y Conducta laboral

5.- ELABORACION E INSUMOS PARA EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS:

Para la elaborar del Plan de Desarrollo de las Personas, correspondientes al año fiscal 2017, se requirió, realizar lo siguiente:

- Diagnóstico de Necesidades de Capacitación:

La Unidad de Capacitación de la Oficina de Administración de Recursos Humanos, solícito a cada unidad orgánica a través de dos cuadros (formatos).

Formato 1: Se indicaba llenar los datos del personal a cargo con los siguientes datos: Nombres y apellidos del servidor, cargo, condición laboral, tiempo de servicio a su cargo, función y dificultades más resaltantes para ser mejoradas con la acción de capacitación. Esta Información fue estratégica para evitar que alguno de los servidores se quedara sin ser programado en las acciones de capacitación.

Formato 2: Se solicitaba la acción de capacitación para el personal, en el se tenía que informar: Unidad Orgánica, Cargo, Apellidos y Nombres del servidor, Nombre de la Acción de Capacitación, Objetivo de la capacitación, Tipo de actividad, Modalidad de la acción de capacitación, Días y horas de capacitación, Prioridad, Fecha Probable.

Cada Unidad orgánica desarrolló los cuadros, algunas unidades requirieron ayuda, brindándoles el apoyo y la extensión de plazos para su entrega debido a que algunos Jefes habían asumido el cargo.

- Elaboración del Plan de Desarrollo de las Personas:
Se elaboró el PDP, contando con los insumos: cuadros de Necesidades de Capacitación presentados por las unidades orgánicas así como también se requirió de los documentos de gestión como: Plan Estratégico Institucional 2012 -2016, Modelo de Atención Integral en Salud, Análisis Situacional de Salud del Hospital Santa Rosa. Así como el Informe de los Resultados de la Evaluación de Desempeño y Conducta laboral entre otros documentos.
- Programación y Ejecución de acciones de capacitación:
Se han programado las acciones de capacitación, en su mayoría de acuerdo a las fechas propuestas por las unidades orgánicas, como alguna de ellas se proyecto realizarlo de acuerdo a la disponibilidad de auditorio y aula, que cuenta el hospital.
- Seguimiento de las acciones de capacitación:
El seguimiento de las acciones de capacitación será de acuerdo a lo sustentado en cada actividad.

6.- AMBITO APLICACIÓN:



Las disposiciones contenidas en el Plan de Desarrollo de las Personas –PDP 2017, tendrán alcance al personal que trabajan en las Unidades orgánicas de nuestro hospital, comprendidos en los regímenes laborales de los decretos Legislativos N° 276 personal nombrado y N° 1057 personal CAS.

Profesionales de la Salud	Nombrados	CAS	Total
	426	20	446

Profesionales Administrativos	Nombrados	CAS	Total
	15	03	18

Técnicos Asistenciales	Nombrados	CAS	Total
	304	32	336

Técnicos Administrativos	Nombrados	CAS	Total
	107	29	136

Auxiliares Asistenciales	Nombrados	CAS	Total
	61	0	61

Auxiliares Administrativos	Nombrados	CAS	Total
	18	07	25

7.-SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN:

7.1.- SEGUIMIENTO:

El sistema de seguimiento y evaluación de la capacitación pretende constituirse en una herramienta permanente con la participación de las Unidades orgánicas que conforman nuestro hospital, las cuales están involucradas en la capacitación y en el desarrollo de las actividades de fortalecimiento de las competencias que llevarán al cierre de brechas.

El año 2016, el Hospital Logró Capacitar a un total de 85%, de servidores.

7.2.- EVALUACION DE LA CAPACITACION:

Etapas en la cual se miden los resultados de las acciones de capacitación ejecutadas.

Los Niveles con el cual se evaluará serán los siguientes:

- Nivel - Reacción: el cual consiste en la obtención de la percepción con relación al curso de aquellos que intervienen en el mismo. Se evalúan los aspectos de: Objetivos, materiales, recursos audiovisuales, metodología, instructor, ambiente, entre otros.
- Nivel - Aprendizaje: Mide los conocimientos adquiridos por los participantes del curso. Esta es una prueba de control antes y al concluir la capacitación.



- Nivel – Aplicación: mide el nivel el grado en el cual Es el nivel de evaluación que intenta medir si los participantes de un curso pueden aplicar en su trabajo los conocimientos adquiridos. Se debe tener en cuenta que esto lleva tiempo y se deberá esperar por un periodo de uno o dos meses, hasta poder hacer una valoración adecuada, realizada mediante entrevistas y/o cuestionarios además de la observación del desempeño laboral por parte d la Unidad de Capacitación.
- Nivel –Impacto: Medición del impacto que proponga la entidad.

Encuesta de Satisfacción:

Es el formato que corresponde al Nivel de Evaluación de Reacción. Se completa por los beneficiarios de Capacitación para calificar el grado de satisfacción de la acción de capacitación. Esta evaluación se aplica culminada la acción de capacitación.

8.- FINANCIAMIENTO:

Las acciones de capacitación contempladas en el Plan de Desarrollo de las Personas – PDP Anual 2017, será necesario que el Hospital Santa Rosa, financie el presente plan cuyo costo total asciende a S/474,000.00 soles, con lo que se podrá cumplir la ejecución de todas las acciones de capacitación propuestas para el presente año.

9.- RESPONSABILIDAD:

La Unidad de Capacitación de la Oficina de Administración de Recursos Humanos, es la responsable de coordinar, planificar, elaborar, ejecutar, monitorear y evaluar las acciones del Plan de Desarrollo de las Personas.

10.- ANEXOS:

10.1.- Anexo N° 1

- Matriz 1 : Acción de Capacitación y Descripción de Objetivos
- Matriz 2: Plan de Desarrollo de las Personas -PDP 2017

10.2.- Anexo N° 2

- Formatos 1 y 2, Cuadros con los cuales se solicito la presentación de las Necesidades de Capacitación.

10.3.- Anexo N° 3

- Encuesta de Satisfacción de participante a las Acciones de Capacitación
- Compromiso de Capacitación



ANEXO N° 1

MATRIZ DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE OBJETIVOS PDP - 2017

Nº	UNIDAD ORGANICA	CANT. TOTAL DE BENEF.	NOMBRE DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN	DESCRIBIR EL OBJETIVO QUE APORTA LA CAPACITACIÓN	TIPO DE CAPACITACIÓN	TIPO DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN	PRIORIDAD	MODALIDAD	NIVEL EVALUACIÓN	FECHA TRIMESTRAL				MONTO TOTAL			
										I	II	III	IV	COSTO DIRECTO TOTAL	COSTO INDIRECTO TOTAL		
01	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	3	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN EL SECTOR PÚBLICO: SISTEMAS ADMINISTRATIVOS DE RH.	MEJORAR EL DESEMPEÑO DEL SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS	F. LABORAL	DIPLOMADO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X					S/16.000,00		
		16															
02		2	REQUERIDO: VOUCHER Y PROCTONAMIENTO SANCIONADOR	ACTUALIZAR EN INDRAMIVAS PARA APLICAR E EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES	F. LABORAL	DIPLOMADO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X					S/2.800,00		
03		2	PRESUPUESTO PÚBLICO	APLICAR EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	REACC.						S/800,00		
04	OFICINA DE APOYO A LA BOBECENCIA E INVESTIGACIÓN	1	LAS TICs EN OCCENCIA UNIVERSITARIA.	CONOCER Y APLICAR E N LAS FUNCIONES.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X					S/600,00		
		1	MÉTODOS CUANTITATIVOS APLICADO A DOC. INVESTIGACION	APLICAR LOS MET. CUANT. EN LA REVISIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACION	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X						S/700,00	
06		1	MARKETING DIGITAL Y SOCIAL	MEJORAR EL DESMPENO DE FUNCIONES A TRAVES DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS.	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	APREND.		X				S/700,00		
07	OFICINA DE COMUNICACIONES	1	FOTOGRAFIA	CONOCER Y APLICAR LAS TECNICAS DE TOMA DE FOTOS EN LOS EVENTOS PARA SU PRESENTACION EN LA PAG. WEB.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X						S/450,00	
		1	SOFTWARE DE EDICIÓN EN AUDIO	CONOCER Y APLICAR UN SOFTWARE DE EDICIÓN EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X						S/450,00	
09	OFICINA DE ECONOMIA	6	SIAT AVANZADO	APLICAR TECNICAS MODERNAS PRODUCTO DE SU CONOCIMIENTO	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.			X				S/8.000,00	
		12															
10		10	ACTUALIZACIÓN EN TRAMITES Y ATENCIÓN EN CAJA	CONOCER, MANEJAR Y APLICAR LOS PROCESOS DE CONTABILIDAD EN LA ATENCIÓN EN CAJA.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X					S/3.500,00	S/250,00	
11	OFICINA DE	1	BIOMETRISTICA APLICADA A LA INVESTIGACION	CONOCER Y APLICAR HERRAMIENTAS ESTADISTICAS	F. LABORAL	C. TALLER	3C	PRESENCIAL	APREND.			X				S/500,00	



12	EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	RE-LACI3N DE ARTICULOS DE INVESTIGACI3N	EN LOS TRABAJOS DE INVESTIGACI3N DE SUS FUNCIONES.	F. LABORAL	C. TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X				S/500.00	
13		1	PROGRAMA DE ESPECIALIZACI3N EN GESTION DE SEGURIDAD	APLICAR LOS CONOCIMIENTOS DE INFORMATICA OBTENIENDO INFORMACI3N SEGURA PARA LOS USUARIOS Y LA INSTITUCI3N.	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X				S/1800.00	
14		3	MCSA SOL 2012	IMPLEMENTAR BASE DE DATOS EN EL HOSPITAL.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X				S/4.500.00	
15		1	BUSINESS INTELIGENCIA SOL MCSA 2012	CONOCER EL MODELO DE DATOS Y DESARROLLO DE REPORTES CON SOL	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/1.800.00	
16		1	CERTIFICACI3N IITL FOUNDATION V3 FUNDAMENTOS	REALIZAR BUENAS PRACTICAS EN TECNOLOGIA PARA LA TOMA DE DECISIONES.	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/3.000.00	
17	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	1	INTEGRACI3N DE CMML CON PK300X Y METODOLOGIA	MEJORAR LOS PROCESOS PARA LA INTEGRACI3N INFORMATICA DEL HSR.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/1.500.00	
18		1	OFICE PROFESIONAL 2016	CONOCER Y APLICAR ASPECTOS INFORMATICOS ACTUALIZADOS PARA BRINDAR APOYO A UNIDADES ORGANICAS DEL HSR.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/900.00	
19		1	SOL SERVER 2014 DATA DE BASE ADMINISTRACI3N	CONOCER Y APLICAR HERRAMIENTAS INFORMATICAS EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/1.200.00	
20		1	PROCESAMIENTO DE DATOS	CONOCER Y APLICAR PROCEDIMIENTOS INFORMATICOS EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/700.00	
21		6	MANEJO Y ORGANIZACI3N DE ARCHIVOS NIVEL AVANZADO	CONOCER ORGANIZAR Y MONITOREA EL MOVIMIENTO DE LOS ARCHIVOS DE LA UNIDAD.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/3.300.00	S/200.00
22		4	OPERACI3N DE CENTRAL TELEFONICA	CONOCER Y APLICAR CON DESTREZA LOS CONOCIMIENTOS EN EL DESEMPEÑO DE SU FUNCIONES.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X				S/2.500.00	
23		1	GESTION DE LA INFORMACI3N	CONOCER Y APLICAR CON DESTREZA DATOS INFORMATICOS EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.	F. LABORAL	DIPLOMADO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/2.300.00	X



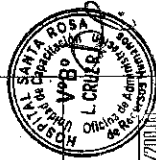
24		2	SEGURIDAD DEL PACIENTE FUND ABEDIS DONABEDIAN	CONFERIR Y ACTUALIZAR LAS NORMATIVAS SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCIÓN	X		S/800.00
25		4	SEGURIDAD DEL PACIENTE FUND ABEDIS DONABEDIAN	CONFERIR Y APLICAR LAS NORMATIVAS SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCIÓN	X		S/1600.00
26		2	CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	CONFERIR Y APLICAR EN LOS DOCUMENTOS DE GESTIÓN DE S. PACIENTE CONCEPTOS Y ACTIVIDADES PRODUCTO DE SU ACTUALIZACIÓN	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCIÓN	X		S/800.00
27	OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	4	CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	CONFERIR Y COLABORAR EN LA RENOVACIÓN DE DOCUMENTOS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCIÓN	X		S/1600.00
28		2	EXPERIENCIA DE MEJORA CONTINUA Y CALIDAD	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS A TRAVÉS DE EXPERIENCIAS DE PAÍSES.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCIÓN	X		S/300.00
29		4	EXPERIENCIA DE MEJORA CONTINUA Y CALIDAD	ACTUALIZA SUS CONOCIMIENTOS A TRAVÉS DE EXPERIENCIAS DE PAÍSES	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCIÓN	X		S/600.00
30	OFICINA DE LOGÍSTICA	2	CONTRATACIONES CON EL ESTADO	CONOCE LOS CAMBIOS DE NORMATIVA APLICANDO EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES	F. LABORAL	SEMINARIO	3C	PRESENCIAL	REACCIÓN	X		S/5,400.00
		7										
31		25	GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE ALMACENES DE ENTIDADES PÚBLICAS	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS EN LA ORGANIZACIÓN DE ALMACENES PARA UN MEJOR DESEMPEÑO DE FUNCIONES.	F. LABORAL	CURSO TALLER	3C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/10,000.00
32		1	GESTIÓN DE BIENES PATRIMONIALES CONTROL PATRIMONIAL DEL ESTADO	APLICAR NORMATIVAS RECIENTES SOBRE BIENES PATRIMONIALES EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/2,500.00
		3										
33		2	TECNICAS DE ESTAMPADO	CONFERIR Y APLICAR TECNICAS DE ESTAMPADO EN LA ROPA HOSPITALARIA.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/400.00
34	OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	2	PLANEAMIENTO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL	CONFERIR APLICAR Y MONITOREAR LOS PLANES INSTITUCIONALES PRODUCTO DE SU CONOCIMIENTO.	F. LABORAL	DIPLOMADO	3C	SEMI-PRES.	APRENDIZAJE	X		S/3,000.00
35		4	ACTUALIZACIÓN EN PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	CONFERIR LOS PROCESOS DE LOS PLANES DE GESTIÓN PARA PROCESAR LA INFORMACIÓN	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APRENDIZAJE	X		S/2,000.00



46	DPTO. DE CIRUGIA S. C. General	5	CIRUGIA ABDOMINAL	ACTUALIZAR LAS COMPETENCIAS LOS MEDICOS CIRUJANOS EN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS.	F. LABORAL	PASANTIA	3C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/7,500.00	
47		5	CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIRUGIA	ACTUALIZAR SU CONOCIMIENTOS Y FORTALECIENDO SUS COMPETENCIAS.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/4,500.00	
48		5	CIRUGIA LAPAROSCOPICA	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS INCREMENTADO SUS COMPETENCIAS.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/7,000.00	
49		6	CONGRESO PERUANO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	FORTALECER CONOCIMIENTOS E INCREMENTAR COMPETENCIAS.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/6,000.00	
50	DPTO. CIRUGIA -Servicio de Traumatología y Ortopedia	3	CONGRESO INTERNACIONAL DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS INCREMENTADO SUS COMPETENCIAS.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION		X	S/3,000.00	
51	DPTO. CIRUGIA -Servicio de Especialidades Quirúrgicas	2	CONGRESO PERUANO DE OTORINOLARINGOLOGIA	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS INCREMENTADO SUS COMPETENCIAS.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/1,800.00	
52		3	CONGRESO PANAMERICANO DE OFTALMOLOGIA	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS Y FORTALECER COMPETENCIAS.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/4,200.00	AUT. FINANCIADO
53	DPTO. CIRUGIA -Servicio de Especialidades Quirúrgicas	1	ACADEMIA AMERICANA DE OFTALMOLOGIA-INTERNACIONAL	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS Y FORTALECER COMPETENCIAS	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			AUT. FINANCIADO
54		2	CONGRESO A NIVEL INTERNACIONAL Y NACIONAL DE URROLOGIA	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS Y FORTALECER COMPETENCIAS	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			AUT. FINANCIADO
55		2	CONGRESO NACIONAL E INTERNACIONALES DE LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS Y FORTALECER COMPETENCIAS	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			AUT. FINANCIADO



56	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	3	ECOGRAFIA DOPPLER	CONOCER Y APLICAR PARA LA TOMA DE PROCESO EN EL PACIENTE.	F. LABORAL	PASANTIA	3C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/600.00
57		2	MANIOGRAFIA	CONOCER Y APLICAR PARA LA TOMA DE PROCESO EN EL PACIENTE	F. LABORAL	PASANTIA	3C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/400.00
58		1	RADIOLOGIA ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA - INTERNACIONAL	CONOCER Y FORTALECER SUS COMPETENCIAS DE ACUERDO A SUS FUNCIONES	F. LABORAL	PASANTIA	3C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	AUT. FINANCIADO
59		1	RADIOLOGIA DIGITAL	APLICAR EN EL PROCESO DE SUS FUNCIONES	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/400.00
60	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - Servicio de UCI y Emergencia	8	ECOGRAFIA EN PACIENTES CRITICOS	CONOCER Y APLICAR CON DESTREZA LA TECNICA EN PACIENTES CRITICOS	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/400.00
61		4	MANEJO DE PACIENTE SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO	CONOCER Y APLICAR TECNICAS DE SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO EN PACIENTES CRITICOS	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/800.00
62		8	CURSO FUNDAMENTAL CRITICAL CARE SUPPORT	APLICAR TECNICAS EN MANEJO DE PACIENTES CRITICOS	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/700.00
63		20	GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	ACTUALIZAR SUS CONOCIMIENTOS PARA DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES	F. LABORAL	DIPLOMADO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/400.00
64		120	ACTUALIZACIÓN INTEGRAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA	ACTUALIZAR SUS CONOCIMIENTOS EN PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/9,000.00
65		02	ACTUALIZACION EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO	ACTUALIZAR SUS CONOCIMIENTOS EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/2,000.00
66	DEPARTAMENTO ENFERMERIA: ENFERMERAS/RUS	35	REANIMACION CARDIOPULMONAR AVANZADA	APLICAR LAS TECNICAS DE REANIMACION CON DESTREZA EVITANDO LA MUERTE DEL PACIENTE.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/46,500.00
67		01	TECNICA EN ESPIROMETRIA BASICA	APLICAR CON DESTREZA LA TECNICA PARA MUESTRA DE ESPIROMETRIA	F. LABORAL	CURSO TALLER	3C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/650.00
68		01	MANEJO DE ENFERMERIA EN PACIENTES DE SALUD MENTAL	ATENDER PACIENTES PSIQUIATRICOS DE ACUERDO A PROTOCOLO DE ENFERMERIA	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	N. AP.	X	X	S/200.00
69		07	CONGRESO DE ENFERMERIA EN CIRUGIA	ACTUALIZAR SUS CONOCIMIENTOS EN CIRUGIA GENERAL	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	N. R.	X	X	S/2,500.00
70		3	UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS	ACTUALIZAR SUS CONOCIMIENTOS PARA INCREMENTAR COMPETENCIAS	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/1,500.00
71		2	MANEJO DE HERIDAS Y OSTOMIAS	REALIZAR PROCEDIMIENTOS ADECUADOS EN EL MANEJO DE	F. LABORAL	SEMINARIO TALLER	2C	PRESENCIAL	N. AP.	X	X	S/1,500.00





72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83																
2	3	5	12	8	15	20	22	23	25	30	19	13	25	12	26	31	5	31	25								
NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL		MANEJO DE VENTILADORES EN SUS MODALIDADES DIVERSAS EN NEONATOLOGIA		CUIDADO HUMANIZADO DEL PACIENTE EN CUIDADOS CRITICOS		ACTUALIZACIÓN EN EL MANEJO DEL PACIENTE CONECTADO A VENTILADOR		ACTUALIZACIÓN DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE ADULTO MAYOR		REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BASICA		AVANCES TECNOLOGICOS EN GESTION DEL CUIDADO DEL PACIENTE QUIRURGICO		ACTUALIZACIÓN EN EMERGENCIA Y TRAUMASHOCK		AVANCES EN EL MANEJO DEL MEDICATO SANO DE ALTO RIESGO		CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA		CAPACITACION DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION							
HERIDAS Y OSTOMIAS		CONOCER LOS PROTOCOLOS DE N. PARENTERAL		MANEJAR, CONOCER Y DESCRIBIR SIGNOS DE ALARMA ASI COMO EL DESETE EN VENTILADOR MECANICO		APLICAR PROTOCOLOS DE ATENCION Y TRATO HUMANIZADO A LOS PACIENTES Y USUARIOS		BRINDAR ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE EN VENTILACION MECANICA DE ACUERDO A PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN ENFERMERIA		CONOCER LAS PATOLOGIAS DEL ADULTO MAYOR Y LOS PROCEDIMIENTOS EN ENFERMERIA		APLICAR LA TECNICA DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EVITANDO LA MUERTE DEL PACIENTE		CONOCER LOS AVANCES DE TECNOLOGIA DE CENTRO QUIRURGICO PARA UNA ATENCION COMPETENTE		APLICAR PROTOLOS EN TRAUMASHOCK EN FORMA DIEZTRA		CONOCER Y APLICAR UNA ATENCION DIFERENCIADA EN NEONATOS DE ALTO RIESGO		APLICAR CONSEJERIA A MADRES GESTANTES Y PUERPERAS PARA PROMOVER LA L. MATERNA		ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL					
F. LABORAL		F. LABORAL		F. LABORAL		F. LABORAL		F. LABORAL		F. LABORAL		F. LABORAL		F. LABORAL		F. LABORAL		F. LABORAL		F. LABORAL							
SEMINARIO		SEMINARIO TALLER		DIPLOMADO		SEMINARIO		CURSO TALLER		CURSO TALLER		CURSO TALLER		CURSO TALLER		CURSO		CURSO TALLER		PROGRAMA							
2C		3C		3C		3C		2C		2C		2C		2C		2C		2C		2C							
PRESENCIAL		PRESENCIAL		PRESENCIAL		PRESENCIAL		PRESENCIAL		PRESENCIAL		PRESENCIAL		PRESENCIAL		PRESENCIAL		PRESENCIAL		PRESENCIAL							
REACCION		REACCION		APREND.		APREND.		APREND.		APREND.		APREND.		APREND.		APREND.		APREND.		APREND.							
X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X							
S/600.00		S/800.00		S/9.900.00		S/1.500.00		S/4.500.00		S/1.200.00		S/1.250.00		S/1.250.00		S/1.000.00		S/1.200.00		S/1.600.00		S/3.000.00		S/600.00		S/500.00	

ENFERMEAS/ROS Y TEC. EN ENFERMERIA



84	30	CAPACITACION DEL SERVICIO QUIRURGICO	SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	X	X	\$/950.00
85	20	CAPACITACION DEL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL	LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	X	X	\$/500.00
86	14	CAPACITACION DEL SERVICIO DE PEDIATRIA Y CIRUGIA PEDIATRICA	LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	X	X	\$/400.00
87	35	CAPACITACION DEL SERVICIO DE CONSULTORIOS EXTERNOS	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	X	X	X	\$/700.00
88	30	CAPACITACION DEL SERVICIO DE EMERGENCIA	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	X	X	\$/650.00
89	20	CAPACITACION DEL SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	X	X	X	\$/600.00
90	25	CAPACITACION DEL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	X	X	\$/650.00
91	50	CAPACITACION DE E SERVICIO DE NEONATOLOGIA	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	X	X	\$/1000.00
92	20	CAPACITACION DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	APRENDIZ.	X	X	X	X	X	\$/500.00
93	120	CAPACITACION INTEGRAL DEL TECNICO EN ENFERMERIA	LOS CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Y C. EXTERNO.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X					\$/8.000.00
94	35	DESINFECCION DE MATERIAL CONTAMINADO	MANEJAR ESTANDARES DE CALIDAD Y SEGURIDAD.	F. LABORAL	CURSO TALLER	1C	PRESENCIAL	REACCION				X		\$/300.00
95	30	CAPACITACION DEL SERVICIO DE OBSTETRICES	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA UNA ATENCION EFICIENTE EN EL SERVICIO.	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	X	X	\$/600.00
96	30	ACTUALIZACION EN OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION				X		\$/4.000.00



97					ALTO RIESGO.		F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.		X	X	S/500.00	
98	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	1	CAMPO CLINICO: FARMACIA EN PREPARADOS MAGISTRALES OFICINALES DESINFECTANTES Y ANTISEPTICOS	LOS CONOCIMIENTOS Y LA APLICACION EN SUS FUNCIONES	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS Y LA APLICACION EN SUS FUNCIONES	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.			X	X	S/500.00	AUT. FINANCIADO
99		1	TERAPIA NUTRICIONAL CLINICA A NIVEL INTERNACIONAL	CONOCIMIENTOS PARA LA APLICACION DE LA FORMULA EN LOS PREPARADOS Y CONSERVACION	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL PARA LA APLICACION DE LA FORMULA EN LOS PREPARADOS Y CONSERVACION	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION				X		
100		5	BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO Y CADENA DE FRIO	CONOCER LA BUENA PRACTICA DE ALMACENAMIENTO DE ACUERDO A PRODUCTOS FARMACEUTICOS.	CONOCER LA BUENA PRACTICA DE ALMACENAMIENTO DE ACUERDO A PRODUCTOS FARMACEUTICOS.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/5.500.00	
101		5	BUENAS PRACTICAS DE DISPENSACION	APLICAR BUENAS PRACTICAS DE DISPENSACION.	APLICAR BUENAS PRACTICAS DE DISPENSACION.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/5.500.00	
101		15	ATENCION FARMACEUTICA	APLICAR LOS PROTOCOLOS DE ATENCION EN FARMACIA	APLICAR LOS PROTOCOLOS DE ATENCION EN FARMACIA	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X			S/3.000.00	
102	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	15	JORNADA INTERNACIONAL DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	LOS CONOCIMIENTOS PARA FORTALECER LAS COMPETENCIAS.	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS PARA FORTALECER LAS COMPETENCIAS.	F. LABORAL	JORNADA	2C	PRESENCIAL	REACCION			X		S/2.300.00	
103	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	8	ACTUALIZACION A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL EN EL MANEJO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES DE ACUERDO A ESPECIALIDADES: DERMATOLOGIA, NEFROLOGIA, MEDICINA INTERNA, GERIATRIA, NEUMOLOGIA, INFECTOLOGIA.	MANEJAR TERAPIAS ACTUALIZADAS PRODUCTO DE SU CONOCIMIENTO.	MANEJAR TERAPIAS ACTUALIZADAS PRODUCTO DE SU CONOCIMIENTO.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION		X	X	X	S/5.000.00	
104		1	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	CONOCER Y APLICAR TERAPIAS ACTUALIZADAS PRODUCTO DE SU CONOCIMIENTO.	CONOCER Y APLICAR TERAPIAS ACTUALIZADAS PRODUCTO DE SU CONOCIMIENTO.	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.			X			AUT. FINANCIADO
105		2	CURSO DE INCAPACIDAD	ACTUALIZAR LOS PROTOCOLOS DE INCAPACIDAD PARA LA CERTIFICACION A LOS PACIENTES QUE LO REQUIERAN.	ACTUALIZAR LOS PROTOCOLOS DE INCAPACIDAD PARA LA CERTIFICACION A LOS PACIENTES QUE LO REQUIERAN.	F. LABORAL	CURSO CERTIFICADO	3C	PRESENCIAL	REACCION	X				S/1.800.00	
106		2	ACTUALIZACION EN PROCEDIMIENTOS DE TERAPIA FISICA	APLICAR TECNICAS EN TERAPIA FISICA DE ACUERDO A DEMANDA.	APLICAR TECNICAS EN TERAPIA FISICA DE ACUERDO A DEMANDA.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION		X			S/2.000.00	
107		4	NUEVAS TENDENCIAS EN NUTRICION CLINICA	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO Y EFICAZ EN	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO Y EFICAZ EN	F. LABORAL	CONGRESO	3C	PRESENCIAL	REACCION			X		S/2.800.00	



108	DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA	2	SOPORTE NUTRICIONAL	SITUACIONES CLINICAS.	F. LABORAL	CURSO TALLER	ZC	PRESENCIAL	REACCION	X		S/1.200.00	
109		1	ESTANDARIZACION DE CRITERIOS PARA EL TRABAJO DE LA TBC	MANEJAR UNA ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL EN DISTINTAS PATOLOGIAS CON SOPORTE NUTRICIONAL.	F. LABORAL	TALLER	ZC	PRESENCIAL	REACCION	X		S/600.00	
110		1	SOPORTE NUTRICIONAL	CONOCER Y APLICAR ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL EN DISTINTAS PATOLOGIAS QUE PRESENTE EL PACIENTE QUE SE ALIMENTA CON SOPORTE NUTRICIONAL.	F. LABORAL	PASANTIA	ZC	PRESENCIAL	APREND.	X		S/500.00	
111	DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	4	EVENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES EN OBSTETRICIA	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS FORTALECIENDO COMPETENCIAS	F. LABORAL	CONGRESOS	ZC	PRESENCIAL	REACCION	X	X		AUT. FINANCIADO
112	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	3	PASANTIA POR ESPECIALIDADES: SERV. LABORATORIO • SERV. B. SANGRE	MANEJAR Y APLICAR TECNICAS EN LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE.	F. LABORAL	PASANTIA	ZC	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/900.00	
113		2	CONTROL DE CALIDAD EN LABORATORIO	MANEJAR ESTANDARES DE CALIDAD EN LABORATORIO CLINICO.	F. LABORAL	DIPLOMADO	ZC	SEMI- PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/4.000.00	
114		7 10 10	CURSO DE ACTUALIZACION EN LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE Y PATOLOGIA.	ACTUALIZAR LAS COMPETENCIAS DEL EQUIPO DE PROFESIONALES Y TECNICOS DEL DEPARTAMENTO.	F. LABORAL	CURSO	ZC	PRESENCIAL	REACCION	X	X		S/1.400.00
115		3	ENTRENAMIENTO DE ACURDO A ESPECIALIDAD: SERV. LABORATORIO, SERV. B. DE SANGRE.	MEJORAR EL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE ACUERDO A FUNCIONES	F. LABORAL	PASANTIA	ZC	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/600.00	
116	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	13	CONGRESO INTERNACIONAL DE AVANCES EN PEDIATRIA - XXVI CURSO INTERNACIONAL	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS FORTALECIENDO COMPETENCIAS	F. LABORAL	CONGRESO	ZC	PRESENCIAL	REACCION	X		S/650.00	
117		35	CURSO DE ACTUALIZACION EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL SANTA ROSA	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS DE LOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE SALUD PARA UNA ATENCION INTEGRAL DEL GRUPO DE PACIENTES ADOLESCENTES Y JOVENES.	F. LABORAL	CURSO	ZC	PRESENCIAL	REACCION	X		S/1.000.00	
118		3	QUIRURGIA VIDEOENDOSCOPICA BASICA PARA MEDICOS CIRUJANOS PEDIATRAS	CONOCER Y MANEJAR EL EQUIPO LAPAROSCOPICO PROYECTADO EN VIDEO.	F. LABORAL	CURSO	ZC	PRESENCIAL	APREND.	X		S/1.500.00	
119		6	VENTILACION MECANICA PARA MEDICOS NEONATOLOGOS	MANEJAR TERAPIAS EN V. MECANICA PARA MEJORAR LA	F. LABORAL	CURSO TALLER	ZC	PRESENCIAL	APRENDIZAJE	X		S/3.500.00	

120		3	RECEN NACIDO DE ALTO RIESGO	EVOLUCION Y DIAGNOSTICO DEL NEONATO	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/1.800.00
121		2	PASANTIA ESPECIALIZADA: NEUROLOGIA Y NUTRICION	MANEJAR Y APLICAR TERAPIAS EN NEONATOS DE ACUERDO A ESPECIALIDAD	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/3.000.00
122		3	ACTUALIZACION DE PRUEBAS PSICOLÓGICAS, TÉCNICAS DE EVALUACIÓN INTEGRAL EN VIOLENCIA	APLICAR PRUEBAS PSICOLÓGICAS QUE FAVOREZCAN EL RESTABLECIMIENTO DEL PACIENTE VIOLENTADO REINTEGRÁNDOLO A LA SOCIEDAD.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/1.800.00
123	DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA	7	CONGRESO EN PSICOLOGIA	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS Y FORTALECER LAS COMPETENCIAS DEL PSICOLOGO/A PARA BRINDAR TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS A LOS PACIENTES DE ACUERDO A EDADES Y DIAGNOSTICOS.	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/2.800.00
124		1	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL CON PACIENTES HOSPITALIZADOS.	APLICAR PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN PACIENTES CON DETERIORO MENTAL.	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/300.00
125	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	13	INTELIGENCIA EMOCIONAL	MANEJAR Y CONTROLAR EMOCIONES ANTE SITUACIONES DE ABRUSIVIDAD, DEPRESIÓN Y VIOLENCIA DE PACIENTES Y USUARIOS QUE ACUDEN A SERVICIO SOCIAL.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/3.000.00
126		13	ACTUALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN FAMILIAR DESDE EL ENFOQUE SISTÉMICO, INTERVENCIÓN SOCIAL DESDE EL ENFOQUE DE GÉNERO.	ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS MEJORANDO COMPETENCIAS EN INTERVENCIÓN FAMILIAR.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/3.900.00
127	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	35	ACTUALIZACIÓN PARA SECRETARÍAS Y ASISTENTES DE GERENCIA: REDACCIÓN Y ARCHIVO.	ACTUALIZAR LOS CONOCIMIENTOS EN ARCHIVO Y DE ELABORACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/980.00
128	DIRECCIÓN GENERAL	35	CONTROL INTERNO	SENSIBILIZAR AL PERSONAL EN NORMATIVAS PARA UNA GESTIÓN TRANSPARENTE	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/4.500.00
129	UNIDAD DE CAPACITACION	20	PRESENTACIÓN DE ALTO IMPACTO	MANEJAR PROYECCIONES DE ALTO IMPACTO COMO PARTE DE LA ESTRATEGIA EN LAS CAPACITACIONES INTERNAS REALIZADAS POR LOS	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/5.000.00



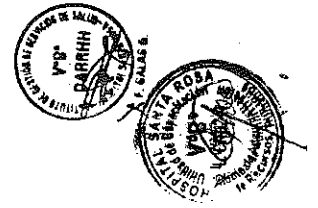


130	DIRECCION GENERAL	50	CONTRATACIONES CON EL ESTADO	CAPACITADORES INTERIORS.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/5.000.00	S/6000.00
131	DIRECCION GENERAL	50	ETICA Y TRANSPARENCIA	PROMOVER LA PRACTICA DE LA ETICA EN LOS SERVIDORES EN CADA ASPECTO DE SUS FUNCIONES.	F. LABORAL	CONFERENCIA	1C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/400.00	
132	OFICINA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	50	SIMPLIFICACION ADMINISTRATIVA	ABILIZAR LOS PROCESOS PARA UNA ATENCION DE CALIDAD DE ACUERDO A LOS MARGES NEURMATIVOS.	F. LABORAL	CONFERENCIA	1C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/300.00	
133	PLATAFORMA DE ATENCION AL USUARIO	100	DEBERES Y DERECHOS DE LOS USUARIOS Y PACIENTES	ATENDER A LOS USUARIOS Y PACIENTES RESPETANDO SUS DERECHOS Y NECESIDADES	F. LABORAL	CONFERENCIA	1C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/300.00	
134	OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	70	HUMANIZACION DEL TRATO AL USUARIO	SENSIBILIZAR A LOS SERVIDORES ASISTENCIALES EN LA ADMINISTRATIVOS EN LA IMPORTANCIA DE BRINDAR UN TRATO HUMANO Y CALIDO AL PACIENTE Y USUARIO DEL HOSPITAL.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/10.500.00	
135	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	50	PREVENCION Y TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS	CONOCER Y APLICAR CORRECTAMENTE EL TRATAMIENTO DE LA TBC.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/200.00	
136	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	50	TOPICOS EN VIH-SIDA	MANEJAR LOS PROTOCOLOS DE ATENCION EN LAS TERAPIAS DE VIH-SIDA.	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCION		X	S/200.00	
137	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	50	MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS	REALIZAR CORRECTAMENTE EL MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/400.00	
138	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	50	BIOSEGURIDAD	APLICAR PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD EN PROCEDIMIENTOS Y ATENCION DE PACIENTES.	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/600.00	
139	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	100	GESTION Y PLANIFICACION DE ENTORNOS SALUDABLES COMO PARTE DE LA MEDIDA INSTITUCIONAL	CONOCER EXPERENCIAS Y RESULTADOS DE LOS ENTORNOS SALUDABLES EN LA ORGANIZACION.	F. LABORAL	SEMINARIOS	1C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/500.00	
140	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	30	VIOLENCIA FAMILIAR: FAMILIAS SEBRAS	CONOCER LAS ESTRATEGIAS PARA EVITAR LA VIOLENCIA	F. LABORAL	CURSO	1C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/1500.00	S/200.00

141	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	50	INTERCULTURALIDAD EN SALUD	FAMILIAR. CONocer OTROS TIPOS DE TRATAMIENTOS ANCESTRALES EN SALUD.	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION	X						S/200.00
142	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	30	ANALISIS DE EVENTO EN CENTINELA	APLICAR PROTOCOLOS EN POS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES EN LOS DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES.	F. LABORAL	TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X						S/200.00
143	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	35	ACREDITACION Y AUTOEVALUACION INTERNA	CONocer Y APLICAR LAS NORMATIVAS DE LA AUTOEVALUACION PARA LA ACREDITACION EN INSTITUCIONES DE SALUD	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X						S/600.00
144	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	20	PROYECTO DE MEJORA CONTINUA	PROPICIAR PROYECTOS DE MEJORA QUE INCREMENTEN LA EFICIENCIA DEL SERVICIO EN SALUD	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X						S/600.00
145	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	30	GESTION POR PROCESOS	CONocer LA IMPORTANCIA DE LA GESTION POR PROCESOS EN LA EFICIENCIA DE LA INSTITUCION.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X				S/6.000.00		S/400.00
146	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Y SERVICIOS DE HOSPITALIZACION	30	BUENAS PRACTICAS EN CENTRO QUIRURGICO	APLICAR PROTOCOLOS EN PRE OPERATORIO, INTRA Y POST OPERATORIO EN PACIENTES SOMETIDOS A INTERVENCIONES QUIRURGICAS.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION		X					S/200.00
147	OFICINAS DEPARTAMENTOS Y SERVICIOS ASISTENCIALES	30	EVENTOS ADVERSO UTILIZANDO EL PROTOCOLO DE LONDRES	SENSIBILIZAR A LOS EQUIPOS DE GESTION ADMINISTRATIVA Y CLINICA EN EL MANEJO DE LAS HERRAMIENTAS DE INCIDENTES ADVERSOS.	F. LABORAL	TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X						S/200.00
148	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	50	HOSTIGAMIENTO LABORAL	PREVENIR POSIBLES CASOS DE HOSTIGAMIENTO LABORAL QUE PERJUDICAN EL LOGRO DE OBJETIVOS EN LA INSTITUCION.	F. LABORAL	CONFERENCIA	1C	PRESENCIAL	REACCION		X					S/600.00
149	OFICINAS ADMINISTRATIVAS	50	MEDIDAS DE EFICIENCIA	PREVENIR Y CONTROLAR EL GASTO INNECESARIO DE MATERIALES. PROMOVENDO EL REHUSO DE LOS MISMOS.	F. LABORAL	CONFERENCIA	1C	PRESENCIAL	REACCION		X					S/400.00
150	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	50	GESTION Y MONITOREO DE PRESUPUESTO POR RESULTADO	PLANIFICAR, MANEJAR Y CONTROLAR QUE EL PRESUPUESTO LOGRE LOS RESULTADOS ESPERADOS.	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X						S/400.00
151	OFICINAS Y	35	OFIMATICA BASICA	CONocer Y MANEJAR WORD.	F. LABORAL	CURSO		PRESENCIAL	APREND.		X					S/2.250.00

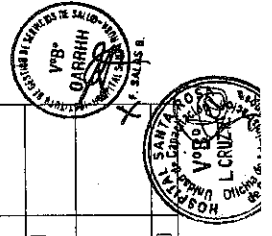


147	OFICINAS, DEPARTAMENTOS Y SERVICIOS ASISTENCIALES	30	EVENTOS ADVERSOS UTILIZANDO EL PROTOCOLO DE LONDRES	SENSIBILIZAR A LOS EQUIPOS DE GESTION ADMINISTRATIVA Y CLINICA EN EL MANEJO DE LAS HERRAMIENTAS DE INCIDENTES ADVERSOS.	F. LABORAL	TALLER	ZC	PRESENCIAL	APREND.	X				S/200.00
148	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	50	HOSTIGAMIENTO LABORAL	PREVENIR POSIBLES CASOS DE HOSTIGAMIENTO LABORAL QUE PERJUDICAN EL LOGRO DE OBJETIVOS EN LA INSTITUCION.	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION	X	X			S/600.00
149	OFICINAS ADMINISTRATIVAS	50	MEDIDAS DE EFICIENCIA	PREVENIR Y CONTROLAR EL GASTO INNecesario DE MATERIALES PROMOViendo EL REHUSO DE LOS MISMOS.	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION	X				S/400.00
150	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	50	GESTION Y MONITOREO DE PRESUPUESTO POR RESULTADO	PLANIFICAR, MANEJAR Y CONTROLAR QUE EL PRESUPUESTO LOGRE LOS RESULTADOS ESPERADOS.	F. LABORAL	CURSO TALLER	ZC	PRESENCIAL	REACCION	X				S/400.00
151	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	35	OFIMATICA BASICA	CONOCER Y MANEJAR: WORD, POWER POINT CON FACILIDAD PARA EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.	F. LABORAL	CURSO		PRESENCIAL	APREND.	X	X		S/12,250.00	
152	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	35	OFIMATICA INTERMEDIA -AVANZADA	MANEJAR EL SISTEMA DE OFIMATICA CON DESTREZA EN LOS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS.	F. LABORAL	CURSO		PRESENCIAL	APREND.	X	X		S/16,000.00	
153	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL: PROMOTORIAS DE SALUD	10 10	ATENCIÓN DE SALUD INTEGRAL DEL NIÑO, LA MUJER Y EL ADULTO -MAIS	CONOCER Y PROMOVER CAMPAÑAS PARA EVITAR ENFERMEDADES COMUNES EN NIÑOS, MUJER Y ANCIANO.	F. LABORAL	CURSO		PRESENCIAL	REACCION	X				S/600.00
MONTO TOTAL DE ACUERDO A COSTOS													S/444,750	S/29,250.00

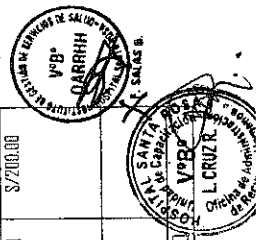


PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS -PDP 2017

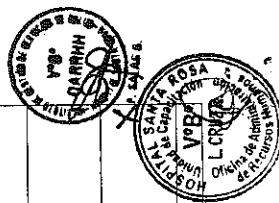
Nº	UNIDAD ORGANICA	PUESTO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO DE CAPACITACIÓN	CANT. TOTAL DE BENEF.	NOMBRE DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN	TIPO DE CAPACITACIÓN	TIPO DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN	PRIORIDAD	MODALIDAD	NIVEL EVALUACIÓN	FECHA TRIMESTRAL				MONTO TOTAL		
											I	II	III	IV	COSTO DIRECTOS TOTAL	COSTO INDIRECTO TOTAL	
01	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	PROF. ADM.	VARIOS	3	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN EL SECTOR PÚBLICO: SISTEMAS ADMINISTRATIVOS DE RH.	F. LABORAL	DIPLOMADO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X					\$/18.000.00	
02		TEC. ADM.	VARIOS	16		F. LABORAL	DIPLOMADO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X					\$/2.800.00	
03		PROF. ADM.	VARIOS	2	REGIMEN DISCIPLINARIO Y PROCEDIMIENTO SANCIONADOR	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	REACC.						\$/800.00	
04	OFICINA DE APOYO A LA DOCEENCIA E INVESTIGACION	T. ADM.	VARIOS	2	PRESUPUESTO PUBLICO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X				\$/600.00	
05		TEC. ADM.	LOPEZ PUMAYAU, MANUEL FRIZ	1	LAS TIC'S EN DOCEENCIA UNIVERSITARIA.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X				\$/700.00	
06		TEC. ADM.	UNAN REYES HILARIO MANUEL	1	METODOS CUANTITATIVOS APLICADO A DOC. INVESTIGACION	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	APREND.		X				\$/700.00	
07	OFICINA DE COMUNICACIONES	ESP. ADM.	AGUILAR CAMPOS SUSANA	1	MARKETING DIGITAL Y SOCIAL	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.			X			\$/450.00	
08		ESP. ADM.	AGUILAR CAMPOS SUSANA	1	FOTOGRAFIA	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X				\$/450.00	
09	OFICINA DE ECONOMIA	TEC. ADM.	IBERICO CALLA MANUEL	1	SOFTWARE DE EDICION EN AUDIO	F. LABORAL	CURSO	2	PRESENCIAL	APREND.		X				\$/450.00	
10		PROF. ADM.	VARIOS	6	SIAF AVANZADO	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.			X			\$/8.100.00	
11		TEC. ADM.	VARIOS	12		F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X					\$/250.00	
12	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	ENFERMERA	FIGUEROA URBINO MARIA LUZ	1	ACTUALIZACIÓN EN TRAMITES Y ATENCION EN CAJA	F. LABORAL	CURSO TALLER	3C	PRESENCIAL	APREND.			X			\$/500.00	
13		OBSTETRIZ	FABIAN MANZANO JUDITH ESTELA	1	BIOMETRISTICA APLICADA A LA INVESTIGACION	F. LABORAL	C. TALLER	3C	PRESENCIAL	APREND.			X			\$/500.00	
14		TEC. ADM.	OSORIO MARIN NOE ROSARIO	1	PROGRAMA DE ESPECIALIZACION EN GESTION DE SEGURIDAD	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	APREND.		X				\$/1800.00	
15	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	TEC. ADM.	VARIOS	3	MUSA SOL 2012	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X				\$/4.500.00	
16		TEC. ADM.	GUSMAN ABUJUE ELVIS HENRY	1	BUSSINES INTELIGENCIA SOL MESE 2012	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.			X			\$/1800.00	
17		TEC. ADM.	VARIOS	1	CERTIFICACION TIT. FUNDACION V3	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	APREND.			X			\$/3.000.00	

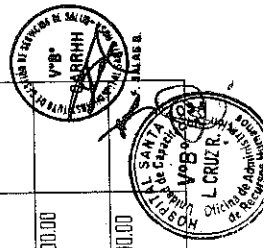


17	TEC. ADM.	HUANCAS SANTISTEBAN RONALD	FUNDAMENTOS		F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.			X		S/1.500.00
18	TEC. ADM.	A. AMO BERNUY KELLY	INTEGRACION DE CMALCON PMBOCK Y METODOLOGIA	1	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.			X		S/900.00
19	TEC. ADM.	ALAMO BERNUY KELLY	OFICE PROFESIONAL 2016	1	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.			X		S/1.200.00
20	TEC. ADM.	MONTAÑEZ OCAÑA WILDER	SOL. SERVER 2014 DATA DE BASE ADMINISTRACION	1	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.			X		S/700.00
21	TEC. ADM.	VARIOS	PROCESAMIENTO DE DATOS	6	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.			X		S/3.300.00
22	TEC. ADM.	VARIOS	MANEJO Y ORGANIZACION DE ARCHIVOS NIVEL AVANZADO	4	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X				S/2.500.00
23	T. ESTADIST.	INFANTES ORBITAS LUIS ANTONIO	OPERACION DE CENTRAL TELEFONICA	1	F. LABORAL	DIPLOMADO	2C	PRESENCIAL	APREND.			X		S/2.300.00
24	MEDICOS	VARIOS	GESTION DE LA INFORMACION	2	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X				S/800.00
25	T. ADM.	VARIOS	SEGURIDAD DEL PACIENTE FUND ABEODIS DOMABEDIAN	4	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X				S/1.600.00
26	MEDICOS	VARIOS	SEGURIDAD DEL PACIENTE FUND ABEODIS DOMABEDIAN	2	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X		S/800.00
27	T. ADM.	VARIOS	CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA ATENCION EN SALUD	4	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X		S/1.500.00
28	MEDICOS	VARIOS	EXPERIENCIA DE MEJORA CONTINUA Y CALIDAD	2	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X		S/300.00
29	TEC. ADM.	VARIOS	EXPERIENCIA DE MEJORA CONTINUA Y CALIDAD	4	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X		S/600.00
30	PROF. ADM.	VARIOS	CONTRATACIONES CON EL ESTADO	2	F. LABORAL	SEMINARIO	3C	PRESENCIAL	REACCION	X				S/5.400.00
31	TEC. ADM.	VARIOS (T. ADM.)	GESTION Y ORGANIZACION DE ALMACENES DE ENTIDADES PUBLICAS	7	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.			X		S/10.000.00
32	ESP. ADM.	CHIRINOS MERINO SUSANA	GESTION DE BIENES PATRIMONIALES CONTROL PATRIMONIAL DEL ESTADO	1	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.			X		S/2.500.00
33	T. ADM.	VARIOS	TECNICAS DE ESTAMPADO	2	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.			X		S/400.00
34	PROF. ADM.	VARIOS	PLANAMIENTO ESTRATEGICO	2	F. LABORAL	DIPLOMADO	3C	SEMI-PRES.	APRENDIZAJ			X		S/3.000.00



	OFICINA DE EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	TEC. ADM.				INSTITUCIONAL	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APRENDIZAJE	E							
35			VARIOS	4		ACTUALIZACION EN PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APRENDIZAJE	E			X				\$/2.000.00
36		T. ADM.	FERRONES SOLORZANO JORGE ALFREDO	1		CUESTO HOSPITALARIO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APRENDIZAJE	E			X				\$/600.00
37		PROF. ADM.	LEONINA EYODIA SERGUEYNA	1		PROGRAMACION Y GESTION DE PROYECTOS DE INVERSION.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APRENDIZAJE	E			X				\$/900.00
38	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	CHOFERES	VARIOS	6		ACTUALIZACION EN MECANICA AUTOMOTRIZ.	F. LABORAL		2C	PRESENCIAL	REACCION			X					\$/2.700.00
39		TICNO MANTENIMIENTO	VARIOS	20		ACTUALIZACION EN MANTENIMIENTO: PINTURA, SISTEMA DE AGUA Y DESQUE. CARPINTERIA, SISTEMA TERMODINAMICO, ALBANILERIA.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X		X			\$/8.000.00
40		ARTESANOS	VARIOS	17		ACTUALIZACION EN PROCEDIMIENTOS DE COSTURA Y LAVANDERIA	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X		X			\$/4.500.00
41	UNIDAD DE TRAMITE DOCUMENTARIO	T. ADMINISTRATIVOS	VARIOS	03		ACTUALIZACION EN TRAMITE DOCUMENTARIO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X					\$/1.500.00
42		MEDICO	VARIOS	3		ANESTESIOLOGIA REGIONAL	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	APREND.			X					\$/2.400.00
43	OPTO. DE ANESTESIOLOGIA	MEDICO	VARIOS	3		VIA AEREA DIFICIL	F. LABORAL	CURSO TALLER	3C	PRESENCIAL	APREND.			X					\$/2.400.00
44		MEDICO	VARIOS	3		TIVA Y NUEVOS EQUIPOS	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.			X					\$/2.700.00
45		MEDICO	VARIOS	11		CONGRESO INTERNACIONAL DE ANESTESIOLOGIA SPAN	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X					\$/15.400.00
46	OPTO. DE CIRUGIA S. C. General	MEDICO	VARIOS	5		CIRUGIA ABDOMINAL	F. LABORAL	PASANTIA	3C	PRESENCIAL	APREND.			X		X			\$/7.500.00
47		MEDICOS	VARIOS	5		CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIRUGIA	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X					\$/10.500.00
48		MEDICO	VARIOS	5		CIRUGIA LAPAROSCOPICA	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X					\$/7.000.00
49	OPTO. CIRUGIA -Servicio Traumatología y Ortopedia	MEDICO	VARIOS	6		CONGRESO PERUANO DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X					\$/6.000.00
50		MEDICO	VARIOS	3		CONGRESO INTERNACIONAL DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X		X			\$/3.000.00
51		MEDICO	VARIOS	2		CONGRESO PERUANO DE OTORRINOLINGUISTICA	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X					\$/1.800.00
52	OPTO. CIRUGIA	MEDICO	VARIOS	3		CONGRESO PANAMERICANO DE	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION			X					\$/4.200.00





	Servicio de Especialidades Quirúrgicas				OFTALMOLOGIA	F. LABORAL	CONGRESO		PRESENCIAL	REACCION				AUT. F.
53	MEDICO	MERCADO SANCHEZ RANDY	1		ACADEMIA AMERICANA DE OFTALMOLOGIA: INTERNACIONAL	F. LABORAL	CONGRESO	2C		REACCION	X	X		AUT. F.
54	MEDICO	HERS CARILLO FUJADO	2		CONGRESO A NIVEL INTERNACIONAL Y NACIONAL DE URROLOGIA	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			AUT. F.
55	MEDICO	VIDANGOS DE LA TORRE JOEL	2		CONGRESO NACIONAL DE LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X		AUT. F.
56	MEDICO	VARIOS	3		ECOGRAFIA DOPPLER	F. LABORAL	PASANTIA	3C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/800.00	
57	MEDICO	VARIOS	2		MAMOGRAFIA	F. LABORAL	PASANTIA	3C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/400.00	
58	MEDICO	CARMEN GONZALES SONIA	1		RADIOLOGIA ESPECIALIZADA INTERNACIONAL	F. LABORAL	PASANTIA	3C	PRESENCIAL	APREND.	X			AUT. F.
59	TEC. EN RADIOLOGIA	MAGUINA MESCOSO MIGUEL	1		RADIOLOGIA DIGITAL	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/400.00	
60	MEDICO	VARIOS	8		ECOGRAFIA EN PACIENTES CRITICOS	F. LABORAL	CURSO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/10.000.00	
61	MEDICO	VARIOS	4		MANEJO DE PACIENTE SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/3.600.00	
62	MEDICO	VARIOS	8		CURSO FUNDAMENTAL CRITICAL CARE SUPPORT	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/7.200.00	
63	ENFERMERA/RO	VARIAS/RIOS	20		GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	F. LABORAL	DIPLOMADO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/10.000.00	S/250.00
64	ENFERMERA/RO	VARIAS	120		ACTUALIZACION INTEGRAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/9.000.00	S/400.00
65	ENFERMERA/RO	VARIAS	02		ACTUALIZACION EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/2.000.00	
66	ENFERMERA/RO	VARIOS	35		REANIMACION CARDIOPULMONAR AVANZADA	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/10.500.00	S/200.00
67	ENFERMERA/RO	RUIZAS TORRES MARIELA	01		TECNICA EN ESPIROMETRIA BASICA	F. LABORAL	CURSO TALLER	3C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/650.00	
68	ENFERMERA	SALAZAR DIAZ LOURDES	01		MANEJO DE ENFERMERIA EN PACIENTES DE SALUD MENTAL	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	N. AP.	X		S/200.00	
69	ENFERMERA	VARIOS	07		CONGRESO DE ENFERMERIA EN CIRUBIA	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	N. R.	X		S/2.500.00	
70	ENFERMERAS	VARIAS	3		UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/1.500.00	

71	ENFERMERA	VIARIAS	2	MANEJO DE HERIDAS Y OSTOMIAS	F. LABORAL	SEMINARIO TALLER	2C	PRESENCIAL	N. AP.	X			S/4,500.00
72	ENFERMERA	VIARIAS	2	NUTRICION ENTERAL Y PARENTERAL	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/600.00
73	ENFERMERAS	VIARIAS	3	MANEJO EN IRA EN VM PROTOCOLOS EN VMNI-UCI	F. LABORAL	SEMINARIO TALLER	3C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/800.00
74	ENFERMERAS	VIARIAS	11	MANEJO DE VENTILADORES EN SUS MODALIDADES DIVERSAS EN MEDICINA	F. LABORAL	DIPLOMADO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X			S/9,900.00
75	ENFERMERAS	VIARIAS	12	CUIDADO HUMANIZADO DEL PACIENTE EN CUIDADOS CRITICOS	F. LABORAL	SEMINARIO	3C	PRESENCIAL	APREND.	X			S/1,500.00
76	TECNICOS EN ENFERMERIA	VIARIAS	8		F. LABORAL						X		S/250.00
76	ENFERMERAS	VIARIAS	15	ACTUALIZACION EN EL MANEJO DEL PACIENTE CONECTADO A VENTILADOR	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X		S/4,500.00
77	ENFERMERAS/ROS	VIARIAS	22	ACTUALIZACION EN PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE ADULTO MAYOR	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X		S/1,200.00
78	TECNICA EN ENFERMERIA	VIARIAS	23		F. LABORAL						X		S/250.00
78	ENFERMERAS	VIARIAS	25	REANIMACION CARDIOPULMONAR	F. LABORAL	CURSO TALLER	3C	PRESENCIAL	APREND.	X			S/1,250.00
79	TECNICO EN ENFERMERIA	VIARIAS	30		F. LABORAL							X	S/1,000.00
79	ENFERMERA	VIARIAS	19	AVANCES TECNOLOGICOS EN GESTION DEL CUIDADO DEL PACIENTE QUIRURGICO	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.				S/1,000.00
80	TECNICOS EN ENFERMERIA	VIARIAS	13		F. LABORAL								S/2,500.00
80	ENFERMERAS/ROS	VIARIAS	25	ACTUALIZACION EN EMERGENCIA Y TRAUMASHOCK	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X		S/2,500.00
81	TECNICOS EN ENFERMERIA	VIARIAS	12		F. LABORAL								S/1,600.00
81	ENFERMERAS	VIARIAS	26	AVANCES EN EL MANEJO DEL PACIENTE EN ALTO RIESGO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APRENDIZAJE		X		S/1,600.00
81	TECNICAS EN ENFERMERIA	VIARIAS	31		F. LABORAL								S/1,600.00
82	ENFERMERAS	VIARIAS	5	CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APRENDIZAJE	X			S/3,000.00
82	TECNICAS EN ENFERMERIA	VIARIAS	31		F. LABORAL								S/3,000.00
83	ENFERMERAS/ROS Y TEC. EN ENFERMERIA	VIARIAS	25	CAPACTACION DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION	F. LABORAL	PROGRAMA	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X		S/500.00



ID	DEPARTAMENTO	PROFESIONISTA	VARIOS	5	BUENAS PRACTICAS DE DISPENSACION	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X	S/5.500.00
100		D. FARM.	VARIOS	5								X	
101		T. EN FARMACIA	VARIOS	18								X	S/3.000.00
		D. FARM.	VARIOS	5	ATENCION FARMACEUTICA	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X	
		T. FARMACIA	VARIOS	15								X	
102	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	MEDICOS	VARIOS	19	JORNADA INTERNACIONAL DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	F. LABORAL	JORNADA	2C	PRESENCIAL	REACCION		X	S/21.300.00
103	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	MEDICOS	VARIOS	8	ACTUALIZACION A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL EN EL MANEJO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES DE ACUERDO A ESPECIALIDADES: DERMATOLOGIA, NEFROLOGIA, MEDICINA INTERNA, NEUMOLOGIA, GERIATRIA, INFECTOLOGIA.	F. LABORAL	CONGRESOS	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/9.000.00
104		MEDICO	DEBIS ALEGRIA MARIA ISABEL	1	ENFERMEDADES INFECIOSAS	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.		X	AUT. FINANC.
105	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	MEDICO	VARIOS	2	CURSO DE INCAPACIDAD	F. LABORAL	CURSO CERTIFICADO	3C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/1.800.00
106		MEDICO	VARIOS	2	ACTUALIZACION EN PROCEDIMIENTOS DE TERAPIA FISICA	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/7.000.00
		TECNICO MEDICO	VARIOS	6								X	
		NUTRICIONISTA	VARIOS	4	NIUEVAS TENDENCIAS E IN MUT. CLINICA	F. LABORAL	CONGRESO	3C	PRESENCIAL	REACCION		X	S/2.800.00
107		NUTRICIONISTA	VARIOS	2	SOPORTE NUTRICIONAL	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X		S/1.200.00
108	DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICIONISTA	CUFFO MARROQUIN HELINA	1	ESTANDARIZACION DE CRITERIOS PARA EL TRABAJO DE LA TBC	F. LABORAL	TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION		X	S/800.00
109		NUTRICIONISTA	VICTORIO ARRIBAS PLATA	1	SOPORTE NUTRICIONAL	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.	X		S/500.00
110		NUTRICIONISTA	GLADYS	4	EVENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES EN ODONTOLOGIA	F. LABORAL	CONGRESOS	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	AUT. FINANC.
111	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	ODONTOLOGO	VARIOS	3	PASANTIA: POR ESPECIALIDADES: SERV. LABORATORIO SERV. B. SANGRE	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.		X	S/900.00
112		MEDICO	VARIOS	2	CONTROL DE CALIDAD EN LABORATORIO	F. LABORAL	DIPLOMADO	2C	SEMI-PRESENCIAL	APREND.	X	X	S/4.000.00
113	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	MEDICOS	VARIOS	7	CURSO DE ACTUALIZACION EN LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE Y PATOLOGIA.	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	S/1.400.00
114		TECNICOS MEDICOS	VARIOS	10								X	
		TECNICOS LABORATORIO	VARIOS	10								X	



114	TECNICO LABORATORIO	VARIOS	3	ENTRENAMIENTO DE ACORDO A ESPECIALIDAD: • SERV. LABORATORIO, • SERV. B. DE SANGRE.	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	S/600.00
115	MEDICOS PEDIATRAS	VARIOS	13	I CONGRESO INTERNACIONAL DE AVANCES EN PEDIATRIA -XXVI CURSO INTERNACIONAL	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/650.00
116	MEDICOS	VARIOS	35	II CURSO DE ACTUALIZACION DEN CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/1000.00
117	MEDICO	VARIOS	3	CIRUGIA VIDEOENDOSCOPICA BASICA PARA MEDICOS CIRUJANOS PEDIATRAS	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X			S/750.00
118	MEDICO	VARIOS	6	VENTILACION MECANICA PARA MEDICOS NEONATOLOGOS	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APRENDIZAJE	X			S/3800.00
120	MEDICO	VARIOS	3	RECIBEN NACIDO DE ALTO RIESGO	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X		S/1800.00
121	MEDICO	VARIOS	2	PASANTIA ESPECIALIZADA: NEUROLOGIA Y NUTRICION	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	REACCION		X	X	S/3.000.00
122	PSICOLOGA	VARIAS	3	ACTUALIZACION DE PRUEBAS PSICOLOGICAS, INTEGRACION PSICOLOGICA, TÉCNICAS DE EVALUACION INTEGRAL EN VIOLENCIA	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/1800.00
123	PSICOLOGA	VARIAS	7	CONGRESO EN PSICOLOGIA	F. LABORAL	CONGRESO	2C	PRESENCIAL	REACCION		X		S/2.800.00
124	PSICOLOGA	LUIZARIAS NELLY	1	INTERVENCION EN SALUD MENTAL CON PACIENTES HOSPITALIZADOS	F. LABORAL	PASANTIA	2C	PRESENCIAL	APREND.	X			S/300.00
125	T. SOCIAL	VARIAS	13	INTELIGENCIA EMOCIONAL	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/3.000.00
126	T. SOCIAL	VARIOS	13	ACTUALIZACION EN INTERVENCION FAMILIAR DESDE EL ENFOQUE SISTEMICO, INTERVENCION SOCIAL DESDE EL ENFOQUE DE GENERO	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.		X		S/3.900.00
127	SECRETARIAS/ASIST. DE GERENCIA	VARIAS	35	ACTUALIZACION PARA SECRETARIAS Y ASISTENTES DE GERENCIA: REDACCION Y ARCHIVO CONTROL INTERNO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/1.500.00
128	DIRECTIVOS, JEFS DE OPTOS. Y OFICINAS.	VARIOS	35		F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/4.500.00
129	UNIDAD DE CAPACITACION	VARIOS	20	PRESENTACION DE ALTO IMPACTO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.		X		S/5.000.00
133	DIRECCION GENERAL	VARIOS	50	CONTRATACIONES CON EL ESTADO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X	X		S/5.000.00



131	DIRECCION GENERAL	PROFESIONALES Y TECNICOS	VARIOS	50	ETICA Y TRANSPARENCIA	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	S/400.00
132	DARCRH	PROFESIONALES Y TECNICOS	VARIOS	50	SIMPLIFICACION ADMINISTRATIVA	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION		X		S/300.00
133	PLATAFORMA DE ATENCION AL USUARIO	PROFESIONALES DE LA SALUD Y TECNICOS ASISTENCIALES	VARIOS	100	DEBERES Y DERECHOS DE LOS USUARIOS Y PACIENTES	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	S/300.00
134	OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	TECNICOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS	VARIOS	70	HUMANIZACION DEL TRATO AL USUARIO	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	S/10.500.00
135	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	PROF. SALUD Y TECNICOS ASISTENCIALES	VARIOS	50	PREVENCION Y TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	APREND.	X			S/200.00
136	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	PROF. SALUD Y TECNICOS ASISTENCIALES	VARIOS	50	TOPICOS EN VIH-SIDA	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCION		X		S/200.00
137	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	PROFESIONALES Y TECNICOS	VARIOS	50	MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X		S/400.00
138	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	PROFESIONALES Y TECNICOS	VARIOS	50	BIOSEGURIDAD	F. LABORAL	SEMINARIO	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X		S/900.00
139	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	PROFESIONALES	VARIOS	100	ENTORNOS SALUDABLES	F. LABORAL	SEMINARIOS	IC	PRESENCIAL	REACCION	X	X	X	S/600.00
140	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	T. SOCIALES, PSICOLOGAS, MEDICOS, ENFERMERAS, DSS, TETRICOS	VARIOS	30	VIOLENCIA FAMILIAR: FAMILIAS SEGUROS	F. LABORAL	CURSO	IC	PRESENCIAL	REACCION		X		S/200.00
141	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	PROF. Y T. DE LA SALUD	VARIOS	50	INTERCULTURALIDAD EN SALUD	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION	X			S/300.00
142	DEPARTAMENTOS ASISTENCIALES	PROFESIONALES DE LA SALUD Y TECNICOS	VARIOS	30	ANALISIS DE EVENTO EN CENTINELA	F. LABORAL	TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X	X		S/300.00
143	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	COMITÉ DE ADAPTACION PROFESIONALES DE LA SALUD Y P. ADMINISTRATIVOS	VARIOS	35	AGREDITACION Y AUTOEVALUACION INTERNA	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/600.00
144	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	MIEMBROS DE EQUIPO DE MEJORA	VARIOS	20	PROYECTO DE MEJORA CONTINUA	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	REACCION	X			S/600.00
145	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	JEFS DE OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	VARIOS	30	GESTION POR PROCESOS	F. LABORAL	CURSO TALLER	2C	PRESENCIAL	APREND.	X			S/6.000.00
146	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION	TECNICAS EN ENFERMERIA	VARIOS	20	BUENAS PRACTICAS EN ATENCION DE CENTRO QUIRURGICO	F. LABORAL	CURSO	2C	PRESENCIAL	REACCION		X		S/400.00
				10										



147	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS Y SERVICIOS ASISTENCIALES	PROF. DE LA SALUD	VARIOS	30	EVENTOS ADVERSO UTILIZANDO EL PROTOCOLO DE LONDRES	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION		X	X	S/200.00
148	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL	VARIOS	50	HISTIGAMIENTO LABORAL	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION		X	X	S/600.00
149	OFICINAS ADM.	P. ADM. T. ADM.	VARIOS	50	MEDIDAS DE EFECIENCIA	F. LABORAL	CONFERENCIA	IC	PRESENCIAL	REACCION		X	X	S/400.00
150	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	P. SALUD T. ADM.	VARIOS	50	GESTION Y MONITOREO DE PRESUPUESTO POR RESULTADO	F. LABORAL	CURSO TALLER	ZC	PRESENCIAL	REACCION	X			S/400.00
151	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	TECNICOS ADMINISTRATIVOS	VARIOS	35	OFINATICA BASICA	F. LABORAL	CURSO		PRESENCIAL	APREND.	X	X	X	S/12,250.00
152	OFICINAS Y DEPARTAMENTOS	TECNICOS ADMINISTRATIVOS	VARIOS	35	OFINATICA INTERMEDIA -AVANZADA	F. LABORAL	CURSO		PRESENCIAL	APREND.		X	X	S/16,000.00
153	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	T. SOCIALES	VARIOS	10	ATENCION DE SALUD INTEGRAL DEL NIÑOLA MUJER Y EL ADULTO -MAIS	F. LABORAL	CURSO		PRESENCIAL	REACCION.		X		S/600.00
		PRO-MOTIVAS DE SALUD	VARIAS	10										
MONTO TOTAL DE COSTO DE PDP ANUAL 2017													S/474,000.00	



ANEXO N° 2

FORMATO N° 1: "CUADRO DE MAPEO DE SERVIDORES DE LA UNIDAD/SERVICIO PARA ACCIONES DE CAPACITACIÓN" - AÑO 2017"

Departamento:

Servicio:

Nombres y Apellidos del Jefe/a de Unidad/Servicio:

Condición Laboral del Jefe de Servicio:

Fecha:

N°	Apellidos y Nombres	Cargo	Condición Laboral		Tiempo de Servicio a su cargo	Función de Servidor/a	Dificultades más resalantes que necesitan ser mejoradas con la acción de capacitación
			Nombre	EAS			
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Firma del jefe de Departamento:

Firma del Jefe de Servicio:



FORMATO N° 2: "CUADRO DE NECESIDADES DE CAPACITACION UNIDAD/SERVICIO - AÑO 2017"

Oficina/Departamento: Servicio:

N°	UNIDAD ORGANICA (Unidad/Servicio)	CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL BENEFICIARIO DE LA ACCION DE CAPACITACION	NOMBRE DE LA ACCION DE CAPACITACION	OBJETIVO DE LA ACCION DE CAPACITACION	TIPO DE ACTIVIDAD	MODALIDAD DE LA ACCION DE CAPACITACION	DIAS Y HORAS DE CAPACITACION	PRIORIDAD	FECHA PROBABLE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

Firma y Sello del Jefe de Unidad/Servicio: Fecha de Emisión de la Información:

Fecha:



ANEXO N° 3

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE PARTICIPANTES A LA ACCION DE CAPACITACION**

Acción de Capacitación:

Fecha: 2016

Horario:

Lugar:

Servicio:

Condición Laboral:

La presente encuesta tiene como finalidad evaluar la calidad educativa y el grado de satisfacción de usted durante el desarrollo de la acción de capacitación, solicitamos que marque con un (X) la alternativa que usted considera.

Puntajes:

Puntaje	Enunciado
5 puntos	Muy satisfactorio
3 puntajes	satisfactorio
2 puntos	Poco satisfactorio
1 punto	Insatisfactorio

N°	Concluido el Curso Taller considero que:	5 Puntos	3 Puntos	2 Puntos	1 punto
01	Los organizadores iniciaron el evento indicando la finalidad del Curso.				
02	Los contenidos desarrollados se relacionan con mi campo de trabajo y funciones. Por lo tanto actualizaron mis conocimientos.				
03	La metodología y técnica utilizada en la acción de capacitación propició el aprendizaje y la atención de los participantes.				
04	La exposición y el taller fue: (Coloque el puntaje correspondiente)				
05	Los recursos audiovisuales usados por el expositor y los materiales didácticos en el taller hicieron posible mi aprendizaje.				
06	Existió un trato cordial del expositor con los participantes.				
07	Existió un trato cordial de los organizadores y de la Unidad de Capacitación.				
08	Se cumplió con las horas de capacitación programadas para la actividad.				
09	Recibió usted un refrigerio.	SI		NO	
10	Considera necesario realizar una réplica de la presente capacitación.	SI:		NO:	
11	Que temas relacionados al presente curso recomienda usted, deben ser desarrollados en otro evento de capacitación.			





COMPROMISO DE CAPACITACIÓN

Conste en el presente documento, el compromiso que contrae:

- Apellidos y Nombres:.....
- Edad Actual: Nivel:
- Cargo Actual:
- Nombre de la Unidad Ejecutara: Hospital Santa Rosa

El referido compromiso se realiza en los siguientes términos:

PRIMERO: El servidor ha sido autorizado para seguir el:

.....
.....
.....

SEGUNDO: El servidor se compromete a presentar un informe final del evento, adjuntando copia del diploma o certificado a su retorno, así como efectuar una exposición sobre el contenido del evento y su aplicabilidad a nivel de la entidad.

TERCERO: El servidor se compromete a dedicarse exclusivamente a los estudios materia del compromiso y a su retorno, a continuar laborando en su dependencia de origen por un período no menor del doble del tiempo que dure el evento de capacitación.

CUARTO: El servidor no podrá hacer uso de nueva licencia por capacitación, mientras no transcurra el doble de tiempo de duración de la presente licencia.

QUINTO: El incumplimiento del presente compromiso inhabilita para postular a otras acciones de capacitación en cualquier entidad de la administración pública y obliga al servidor a devolver la totalidad de los gastos ocasionados y los haberes percibidos durante la licencia, sin perjuicio de las acciones administrativas a que hubiere lugar.

Lima, de Abril del 2017.

.....
Titular de la Entidad

.....
Firma del servidor/a



ANALISIS
SITUACIONAL
DE
SALUD



Resolución Directoral

Lima, 16 de ENERO del 2017

VISTO:

EL INFORME Nº 002-2017-OEPE-HSR/IGSS, de fecha 03 de Enero del 2017, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, remite el documento "Análisis de Situación de Salud del Hospital Santa Rosa 2016".

CONSIDERANDO:

Que, La Ley General de Salud Nº 26842, establece que la salud es una condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, por lo que la protección de la salud es de interés público y por tanto responsabilidad del Estado regularla y promoverla, siendo de interés público la provisión de servicios de salud cualquiera sea la persona o institución que los provea y responsabilidad del estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Norma Técnica en Salud Nº 099-MINSA/DGE.V.01 "Norma Técnica de Salud que establece el Proceso para el Desarrollo y Evaluación y Análisis de Situación de Salud en los ámbitos Nacional y Regional", aprobada mediante Resolución Ministerial Nº 801-2012/MINSA tiene como Objetivos establecer los parámetros y lineamientos a ser aplicados para evaluar el desarrollo del documento de Análisis de Situación de Salud en el ámbito nacional y regional y regular las diferentes fases y procedimientos para el desarrollo del Análisis de Situación de Salud y su articulación con el proceso de planificación y toma de decisiones en los ámbitos nacional y regional;

Que, el citado documento Análisis de Situación de Salud del Hospital Santa Rosa 2016, es un documento de gestión que permite caracterizar la oferta y la demanda de los servicios hospitalarios, con la finalidad de priorizar los problemas y necesidades cuyas acciones de control y solución deben ser gestionados en las diferentes instancias de decisión, el cual consta de tres principales ejes: la caracterización y análisis de la oferta y de la demanda de servicios y la priorización de daños a la salud;

Que, el literal e) del Artículo 9º del Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital Santa Rosa aprobada por Resolución Ministerial Nº 1022-2007/MINSA, señala como función de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, Elaborar el Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria para el planeamiento y toma de decisiones;

Que, mediante Nota Informativa Nº 342-2016-IGSS-HSR-OEYSA, la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, solicita a la Dirección General la aprobación del "Análisis de Situación de Salud del Hospital Santa Rosa 2016"; asimismo, con Memo Nº 519-2016-IGSS-HSR-DG, el Director General emite su opinión favorable indicando se proyecte la Resolución Directoral, para su aprobación correspondiente.



Que, mediante Informe del visto, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico opina favorablemente y que es conveniente considerar lo solicitado por la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, en conformidad a las normas vigentes;

Con la visación de la Sub Directora General, el Jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y el Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital Santa Rosa; y

De conformidad con la Ley N° 26842 – Ley General de Salud, Resolución Ministerial N°1022-2007/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital Santa Rosa, y en uso de las facultades conferidas mediante Resolución Ministerial N°701-2004/MINSA;

SE RESUELVE:

- Primero.-** Aprobar el documento denominado: "**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA 2016**", que permitirá caracterizar la oferta y la demanda de los servicios hospitalarios en la Institución, el mismo que contiene ciento veintisiete (127) folios debidamente visados, los que forman parte de la presente Resolución.
- Segundo.-** Dejar sin efecto las disposiciones que se opongan a la presente Resolución.
- Tercero.-** Encargar a la Oficina de Comunicaciones la publicación de la presente Resolución Directoral en la página web del Hospital Santa Rosa.
- Cuarto.-** La presente Resolución entrará en vigencia al día siguiente de su expedición.

Regístrese, Comuníquese y Publíquese.

PERÚ INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL SANTA ROSA
M.C. MARCO ANTONIO PÉREZ MENDOZA
DIRECTOR GENERAL (E)
C.M.P. 17341 RNE: 7968

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN
HOSPITAL SANTA ROSA
Instituto de Gestión de Servicios de Salud

c.c. Sub-Directora General
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
Oficina de Asesoría Jurídica
Oficina de Comunicaciones
MAPM/MACC/calim.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE
SERVICIOS DE SALUD

ANALISIS DE SITUACIÓN DEL
HOSPITAL SANTA ROSA

DICIEMBRE

2016

MINISTERIO DE SALUD

Dra. Patricia Jannet García Funegra

Ministra

Dra. Silvia Ester Pessah Eljay

Viceministra de Salud Pública

HOSPITAL SANTA ROSA

Dr. Marco Antonio Pérez Mendoza

Director General

Dr. Carlos Enrique Martínez Paredes

Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Lic. Judith Estela Fabián Manzano

Responsable del Área de Análisis de Situación



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA

RESPONSABLES DE LA EDICIÓN

Dr. Carlos Enrique Martínez Paredes

Lic. Judith Estela Fabián Manzano

Téc. Estad. Rosa Elina Pella Jiménez

REVISADO POR:

Dr. Carlos Enrique Martínez Paredes

EQUIPO DE TRABAJO

Lic. Enf. María Luz Huamaní Urquiza

Lic. Enf. Ana María Amancio Castro

Lic. Luis Infantes Oblitas

Lic. Enf. Nadia Christina Wong Barrenechea

Ing. Sanit. Edith Eviana Clemente Adrianzén

Téc. Sanit. Segunda Margarita Neciosup Vásquez

Tec. Adm. Doris Lucila Morales Zegarra

Tec. Adm. Carlota Deisi Rubio Morriberón

Sec. Nelly Isabel Aguirre Zúñiga

Téc. Adm. Demetrio Víctor Abrigo Jara

Insp. Sanit. Fernando Conejo Delgado



Hospital Santa Rosa

Av. Bolívar s/n cuadra 8. Pueblo Libre, Lima - Perú

Central Telefónica 51-1 - 6158200 - Anexo 510 - 511, Email: hsantarosa@hsr.gob.pe,

Página Web: www.hsr.gob.pe

Análisis de Situación del Hospital Santa Rosa

AGRADECIMIENTO

Para la elaboración del documento de gestión Análisis de Situación del Hospital Santa Rosa se contó con la participación de los Jefes de los Departamentos, Servicios Asistenciales, Estrategias Sanitarias y Oficinas Administrativas, cuyo valioso aporte hizo posible la publicación de este documento, a ellos nuestro más sincero agradecimiento:

- Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
- Departamento de Oncología
- Departamento de Pediatría
- Departamento de Cirugía General
- Departamento de Medicina General
- Departamento de Gineco Obstetricia
- Departamento de Odontoestomatología
- Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva - Sistema Informático Perinatal
- Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico
- Oficina de Estadística e Informática
- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
- Oficina de Seguros
- Oficina de Gestión de la Calidad
- Oficina de Recursos Humanos
- Oficina de Planeamiento Estratégico
- Departamento del Servicio Social
- Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
- Departamento de Diagnóstico por Imágenes
- Consultorio de Inmunizaciones
- Consultorio de Crecimiento y Desarrollo



PRESENTACIÓN

Como todos los años, presentamos el Análisis de Situación de Salud del Hospital Santa Rosa, que es la base de todos los documentos de gestión de la administración del Hospital.

Todos los trabajadores de salud que asumen funciones de liderazgo en el Hospital y en otros niveles, como son los jefes de departamentos y servicios, coordinadores de estrategias, personal asistencial y administrativo, así como el público en general, podrán acceder a información de la demanda y oferta de la cartera de servicios que brinda el Hospital Santa Rosa; además ponemos a su disposición la evaluación mediante indicadores de nuestros servicios y la priorización de daños en la consulta externa, emergencia y hospitalización.

Del mismo modo, se pone a disposición los perfiles geográfico, demográfico y epidemiológico de la población que accede al hospital, con la finalidad de caracterizar e identificar problemas, necesidades y prioridades de salud.

Los datos han sido recopilados de todas las fuentes productoras de información del hospital, desde las oficinas de Estadística, Epidemiología, Calidad, Planeamiento Estratégico, Gestión de Recursos Humanos, Estrategias, Servicios de Hospitalización, Consulta Externa, Cuidados Críticos y Emergencia, Unidades de apoyo al Diagnóstico, entre las principales. Todo los cuales han sido integrados, procesados y analizados por la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.



Es nuestro deseo que este documento sirva para fortalecer las decisiones que se toman a diferente nivel, en apoyo al desarrollo de proyectos de investigación, diseño de estrategias de intervención, propuestas de intervenciones, es decir en todo esfuerzo que contribuya a mejorar la salud de nuestros pacientes.

Dr. Marco Antonio Pérez Mendoza
Director General
Hospital Santa Rosa

Tabla de contenido

I. INTRODUCCIÓN	13
II. RESEÑA HISTÓRICA DEL HOSPITAL SANTA ROSA	13
III. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE LA ATENCIÓN.....	14
A. Composición y estructura de la población demandante	15
1. Estructura poblacional en el Servicio de Consulta Externa	15
Gráfico 1. Pirámide poblacional de la demanda de servicios de consulta externa.	15
2. Estructura poblacional en el Servicio de Hospitalización	15
Gráfico 2. Pirámide poblacional de la demanda de servicios de hospitalización.	15
3. Estructura poblacional en el Servicio de Emergencia.....	16
Gráfico 3. Pirámide poblacional de la demanda del servicio de emergencia.	16
B. Lugar de procedencia de la población demandante	17
1. Lugar de procedencia en el Servicios de Consulta Externa	17
Tabla 1. Distritos de procedencia de la población que demanda servicios de consulta externa.	17
Fuente: Oficina de Estadística e Informática del Hospital Santa Rosa	17
2. Lugar de procedencia en el Servicio de Hospitalización.....	18
Tabla 3. Distritos de procedencia de la población que demanda servicios de hospitalización.	18
3. Lugar de procedencia en el Servicio de Emergencia	18
Tabla 5. Distritos de procedencia de la población que demanda servicios de emergencia.	19
C. Análisis de la morbilidad.....	20
1. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa.....	20
Tabla 7. Diez primeras causas de consulta externa. Hospital Santa Rosa. Año 2015	20
Tabla 8. Diez primeras causas de consulta externa en mujeres. Hospital Santa Rosa. Año 2015	20
Tabla 9. Diez primeras causas de consulta externa en varones. Hospital Santa Rosa. Año 2015	21
Tabla 11. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Ginecología y Obstetricia.	22
Tabla 12. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Pediatría.	22
Tabla 13. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Neonatología.	23
Tabla 15. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Traumatología.	24
Tabla 16. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Cirugía Pediátrica.	24
Tabla 17. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Oncología.	25
Tabla 18. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Cirugía Cardiovascular.	25
Tabla 19. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Cirugía Plástica y Quemados.	26



Tabla 20. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Neurocirugía.....	26
Tabla 21. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Oftalmología.....	27
En consulta externa del servicio de Otorrinolaringología, la Rinofaringitis y rinitis aguda, Desviación del tabique nasal y Otitis media aguda y subaguda sin especificación, son las causas más frecuentes en el Hospital.....	27
Tabla 22. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Otorrinolaringología. .	27
Tabla 23. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Urología.....	28
Tabla 24. Diez primeras causas de consulta externa en la etapa de vida Niño.....	28
Tabla 25. Diez primeras causas de consulta externa en la etapa de vida Adolescente.	29
Tabla 26. Diez primeras causas de consulta externa en la etapa de vida Adulto.....	29
Tabla 27. Diez primeras causas de consulta externa en la etapa de vida Adulto Mayor.....	30
2. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización.....	30
Tabla 28. Diez primeras causas de egreso hospitalario. Hospital Santa Rosa. Año 2015.....	30
Tabla 29. Diez primeras causas de egreso hospitalario en mujeres.	31
Tabla 30. Diez primeras causas de egreso hospitalario en varones.....	31
Tabla 31. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Medicina.....	32
Tabla 32. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Obstetricia.....	32
Tabla 33. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Ginecología.....	33
Tabla 34. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Pediatría.	33
Tabla 35. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Neonatología.....	34
Tabla 36. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Cirugía Pediátrica. .	34
Hospital Santa Rosa. Año 2015.....	34
Tabla 37. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Cirugía General.....	35
Tabla 38. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Oncología.	35
Tabla 39. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Niño.....	36
Tabla 40. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Adolescente.....	36
Tabla 41. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Joven.	37
Tabla 42. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Adulto.....	37
Tabla 43. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Adulto Mayor....	38
3. Morbilidad en el Servicio de Emergencia	38
Tabla 44 Diez primeras causas de consulta en el Servicio de Emergencia.....	38
Tabla 45. Diez primeras causas de consulta de mujeres en el Servicio de Emergencia.	39
Tabla 46. Diez primeras causas de consulta de varones en el Servicio de Emergencia.....	39
Tabla 47. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Medicina.	40
Hospital Santa Rosa. Año 2015	40
Tabla 48. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Gíneco- Obstetricia.....	40
Tabla 49. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Pediatría.....	41



Tabla 50. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Neonatología. 41

Tabla 51. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Cirugía
Pediátrica. 42

Tabla 52. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Cirugía General.
..... 42

Tabla 53. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Traumatología.
..... 43

Tabla 55. Diez primeras causas de consulta de emergencia en la etapa de vida Adolescente.
..... 44

Tabla 56. Diez primeras causas de consulta de emergencia en la etapa de vida Joven. 44

Tabla 57. Diez primeras causas de consulta de emergencia en la etapa de vida Adulto. 45

Tabla 58. Diez primeras causas de consulta de emergencia en la etapa de vida Adulto Mayor.
..... 45

4. Morbilidad en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación..... 46

Tabla 59. Diez primeras causas de consulta en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación.
..... 46

D. Análisis de la mortalidad 50

1. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria 50

2. Tasa neta de mortalidad hospitalaria 50

3. Mortalidad por servicios 50

4. Principales causas de mortalidad 50

Tabla 68. Diez primeras causas de mortalidad general. Hospital Santa Rosa. Año 2015..... 50

Tabla 69. Diez primeras causas de mortalidad en mujeres. Hospital Santa Rosa. Año 2015. 51

Tabla 70. Diez primeras causas de mortalidad en varones. Hospital Santa Rosa. Año 2015.. 51

Tabla 71. Diez primeras causas de mortalidad en la etapa de vida Niño. 52

Tabla 72. Diez primeras causas de mortalidad en las etapas de vida Joven..... 52

Tabla 73. Diez primeras causas de mortalidad en la etapa de vida Adulto. 53

Tabla 74. Diez primeras causas de mortalidad en la etapa de vida Adulto Mayor. 53

5. Mortalidad Materna 54

Gráfico 4. Razón de Muerte Materna. Hospital Santa Rosa. Años 2000 – 2015 54

6. Mortalidad Perinatal..... 54

Tabla 76. Muerte Neonatal según causa básica. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015..... 55

Fuente: HSR – OEySA – Vigilancia de la mortalidad fetal y perinatal 55

E. Análisis de los daños sujetos a vigilancia 55

1. Vigilancia de las Enfermedades Transmisibles 55

Gráfico 5. Daños sujetos a notificación obligatoria, Hospital Santa Rosa. 56

Años 2014 – 2015 56

Tabla 77. Daños Vigilados sujetos a notificación. Hospital Santa Rosa. Años 2014 – 2015 ... 56

Gráfico 6. IRAs en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. 57



Gráfico 7. Neumonías (NG + EMG) en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa.	58
Gráfico 8. Neumonías mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa.	58
Gráfico 9. Canal Endémico de las IRAs. Hospital Santa Rosa. Año 2015	59
Gráfico 10. SOB ASMA. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015	59
Gráfico Nº 12. Canal Endémico de EDAs. Hospital Santa Rosa. Año 2015	61
Gráfico 13. EDAs Acuosas. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015	61
Gráfico 14. EDAs Disentéricas. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015	62
Gráfico 15. Casos de Tuberculosis atendidos, Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015	62
Gráfico 16. Tratamientos administrados, Estrategia de TBC. Hospital Santa Rosa. Año 2015	63
Gráfico 17. Casos de VIH / SIDA. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015	64
Gráfico Nº 18. Casos de VIH / SIDA según sexo y grupos de edad. Hospital Santa Rosa.	64
Gráfico 19. Casos de VIH / SIDA según vía de transmisión. Hospital Santa Rosa. Año 2015	65
En el año 2013, el número de mordeduras fue de 274 y en el 2014 de 296	65
Gráfico 20. Casos de Mordedura animal por grupo de edad. Hospital Santa Rosa.	65
Tabla 78. Casos de Mordedura animal según localización. Hospital Santa Rosa.	66
Gráfico 21. Casos de accidentes por mordedura de animal ponzoñosos.	67
2. Vigilancia de las Enfermedades No Transmisibles	68
Gráfico 23. Casos nuevos de cáncer. Hospital Santa Rosa. Años 2010 - 2015	68
Gráfico 24. Casos de cáncer de mama. Hospital Santa Rosa. Años 2006 - 2015	69
Gráfico 25. Casos de cáncer de piel. Hospital Santa Rosa. Años 2010 - 2015	69
Tabla 79. Casos de cáncer de estómago por sexo y grupo de edad,	70
Gráfico 26. Mortalidad anual por cáncer. Hospital Santa Rosa.	71
Años 2010 - 2015	71
Gráfico 27. Casos de Diabetes. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015	71
Gráfico 28. Casos de Diabetes por sexo y grupo de edad. Hospital Santa Rosa.	72
Años 2013 - 2015	72
Gráfico 29. Diabetes según tipo. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015	72
Gráfico 30. Accidentes de tránsito por grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2010 - 2015	73
Gráfico 31. Accidentes de Tránsito por tipo de seguro. Hospital Santa Rosa.	74
Años 2010 - 2015	74
Gráfico 32. Casos de Violencia Familiar y Violencia Basada en Género. Hospital Santa Rosa.	75
Años 2013 - 2015	75
Gráfico 33. Violencia Familiar y Violencia Basada en Género según tipo. Hospital Santa Rosa.	75
Años 2013 - 2015	75



Gráfico 34. Violencia Familiar y Violencia Basada en Género según estado del agresor.....	76
F. Salud Ocupacional	76
1. Vigilancia de Tuberculosis en el Personal de Salud	76
Gráfico 36. Casos de Tuberculosis en Personal de Salud. Hospital Santa Rosa.....	77
Años 2010 - 2015.....	77
2. Vigilancia de Accidentes Ocupacionales.....	77
Gráfico 37. Accidentes Ocupacionales según tipo. Hospital Santa Rosa.	78
Años 2013 - 2015.....	78
Gráfico 38. Accidentes con exposición a sangre por grupo ocupacional	78
Gráfico 39. Accidentes con exposición a sangre por servicio de ocurrencia.	79
G.- Análisis de las infecciones intrahospitalarias.....	79
A. Servicio de Cirugía	79
1. Infección de herida operatoria post colecistectomía.....	79
Gráfico 40. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) en Colecistectomía. Hospital Santa Rosa. 2012 - 2015.....	80
2. Infección de herida operatoria por hernioplastía inguinal.....	80
Gráfico 41. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) en Hernioplastía inguinal. Hospital Santa Rosa. 2012 - 2015.....	80
3. Infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente	81
Gráfico 42. Densidad de incidencia de Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de Cirugía. Hospital Santa Rosa. 2012 - 2015.....	81
B. Servicio de Medicina.....	81
1. Infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente (CUP).....	81
Gráfico 43. Densidad de Incidencia de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario en el servicio de Medicina. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015.....	82
C. Servicio de Gineco Obstetricia.....	82
1. Endometritis asociada a parto por cesárea.....	82
Gráfico 44. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de endometritis en parto por cesárea. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015.....	82
2. Endometritis asociada a parto vaginal	83
3. Infección de herida operatoria (IHO) post cesárea	83
D. Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología.....	84
1. Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central.....	84
2. Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Periférico	85
3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico	86
A. Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos.....	87
1. Infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente.....	87
2. Infección del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC)	87
3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico	88



B.	Servicio de Oncología	89
1.	Infección del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC)	89
2.	Infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente	89
G.-	Mapa Microbiológico	91
1.	Gérmenes aislados.....	91
2.	Perfil de sensibilidad y resistencia.....	92
IV.	ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD.....	94
A.	Aspectos organizativos y estratégicos.....	94
1.	Misión	94
2.	Visión	94
3.	Categoría y nivel resolutivo	94
4.	Cartera de servicios	94
5.	Organigrama institucional	96
B.	Análisis de los recursos físicos.....	97
1.	Acceso físico al Hospital.....	97
2.	Distribución de la infraestructura hospitalaria.....	97
3.	Descripción de los ambientes para la atención.....	99
4.	Equipamiento hospitalario (<i>principales equipos</i>):	101
C.	Análisis de los recursos humanos.....	101
1.	Estructura de los recursos humanos:	101
2.	Tipo de profesionales	102
3.	Número de médicos por especialidades	104
D.	Análisis de los recursos financieros	104
1.	Asignación del presupuesto.....	104
E.	Evaluación de los principales servicios.....	106
1.	Consulta Externa.....	106
2.	Hospitalización.....	107
3.	Centro Obstétrico.....	109
4.	Unidad de Cuidados Intensivos	111
5.	Centro Quirúrgico	112
6.	Salud Ambiental.....	114
7.	Inmunizaciones.....	116
8.	Crecimiento y Desarrollo	118
9.	Aseguramiento	119
10.	Servicio Social	120
11.	Salud Bucal.....	122
V.	PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS.....	123



A. Priorización en el Servicio de Consulta Externa	123
B. Priorización en el Servicio de Hospitalización	123
C. Priorización en el Servicio de Emergencia	124



I. INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación de Salud del Hospital Santa Rosa es un documento de gestión que permite caracterizar la oferta y la demanda de los servicios hospitalarios, con la finalidad de priorizar los problemas y necesidades cuyas acciones de control y solución deben ser gestionados en las diferentes instancias de decisión.

Este documento consta de tres principales ejes: la caracterización y análisis de la oferta y de la demanda de servicios y la priorización de daños a la salud.

En la caracterización de la demanda se ha puesto énfasis en el análisis de la morbilidad, la mortalidad, la vigilancia de las infecciones intrahospitalarias y las enfermedades sujetas a notificación.

Se ha descrito la oferta hospitalaria en términos del análisis de los recursos humanos, la infraestructura hospitalaria, el equipamiento y los recursos financieros. En este eje estamos considerando la evaluación de los principales indicadores de los servicios ambulatorios, hospitalarios y de las unidades de emergencia y cuidados críticos.

En el capítulo de priorización de problemas, se utilizó el método de Pareto para dar a conocer los principales daños que acumulan el 80% del uso de servicios en consulta externa, hospitalización y emergencia.



El documento ha sido elaborado con información correspondiente al año 2015, la cual ha sido recopilada de todas las fuentes y unidades productoras de datos del Hospital Santa Rosa, cuya integración, procesamiento y análisis estuvo a cargo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

II. RESEÑA HISTORICA DEL HOSPITAL SANTA ROSA

El Hospital Santa Rosa fue inaugurado como centro asistencial el 26 de Julio de 1956, con el nombre de "CENTRAL DE ASISTENCIA SOCIAL SANTA ROSA DE LIMA". En el año 1964 se marca el inicio de una nueva etapa en la evolución del Hospital, ya que éste se amplía con la inauguración del monoblock, transformándose en el Hospital Materno Infantil Santa Rosa, iniciando el proceso de la atención intrahospitalaria de los partos en forma progresiva, proceso que termina el año 1968, fecha que se produce la integración de los Centros de Salud de Lince, San Isidro, Magdalena y San Miguel, constituyéndose el Área Hospitalaria N° 5, con el Hospital Santa Rosa como Base.

En el año 1991 se inaugura el servicio de Cirugía y Especialidades.

En 1996 recibe la denominación de "Hospital de Apoyo Santa Rosa" y en 1999 a los servicios ya existentes de Medicina Pediátrica, Cirugía Pediátrica, Medicina General y Especialidades, Cirugía General y Especialidades, Neonatología, Ginecología y Obstetricia; se agrega la Unidad de Cuidados Intensivos.

En el año 2003 se inaugura el Departamento de Oncología que cuenta con los Servicios de (*Oncología Clínica, Ginecológica y de Mama, Cirugía Oncológica de Abdomen, Cabeza y Cuello*).

En el año 2005 según Resolución Directoral N° 641/2005 DG-DESP-DSS-DISA V L.C se otorga al Hospital Santa Rosa la Categoría III-1, Hospital III del tercer nivel de atención.

Actualmente el Hospital cuenta con 196 camas hábiles distribuidas en los servicios antes mencionados, conservando siempre la tendencia creciente presionado por la demanda de los usuarios.

Es importante mencionar que en el Hospital Santa Rosa se realizan actividades específicas de alta tecnología y complejidad entre ellos: Unidades de Cuidados Intensivos en Adultos y Neonatos, Tomografías, Endoscopías, Ecocardiografía y Cirugía Laparoscópica, Administración de Quimioterapia e Intervenciones Quirúrgicas en pacientes oncológicos.

III. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE LA ATENCIÓN.

A. Composición y estructura de la población demandante

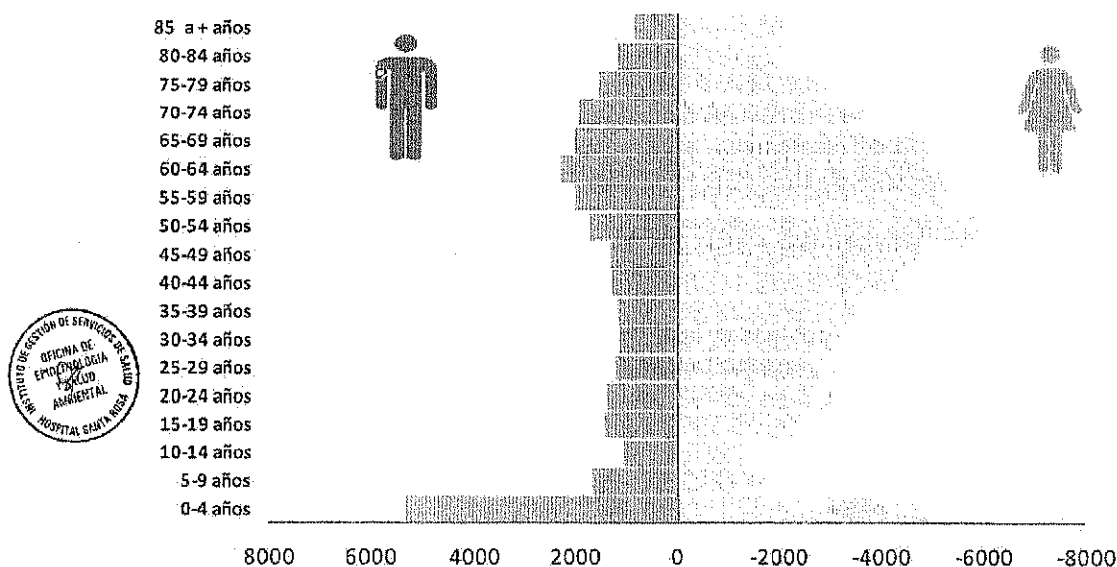
La estructura de la población que demandó atención de servicios de salud en el Hospital Santa Rosa, en el año 2015, tiene diferentes características en razón del tipo de servicio que utiliza, pero en todas ellas predomina la población materno - infantil.

1. Estructura poblacional en el Servicio de Consulta Externa

La población femenina es la que más demandó atención en los servicios ambulatorios en el año 2015. Y dentro de la población femenina los grupos de edad de 20 a 24 años y de 50 a 54 años.

Los menores de 05 años, en ambos sexos son los que más acuden a los servicios de consulta externa del Hospital, no habiendo diferencias sustantivas en cuanto al sexo. Esta situación se observa en los menores de 15 años.

Gráfico 1. Pirámide poblacional de la demanda de servicios de consulta externa. Hospital Santa Rosa. Año 2015



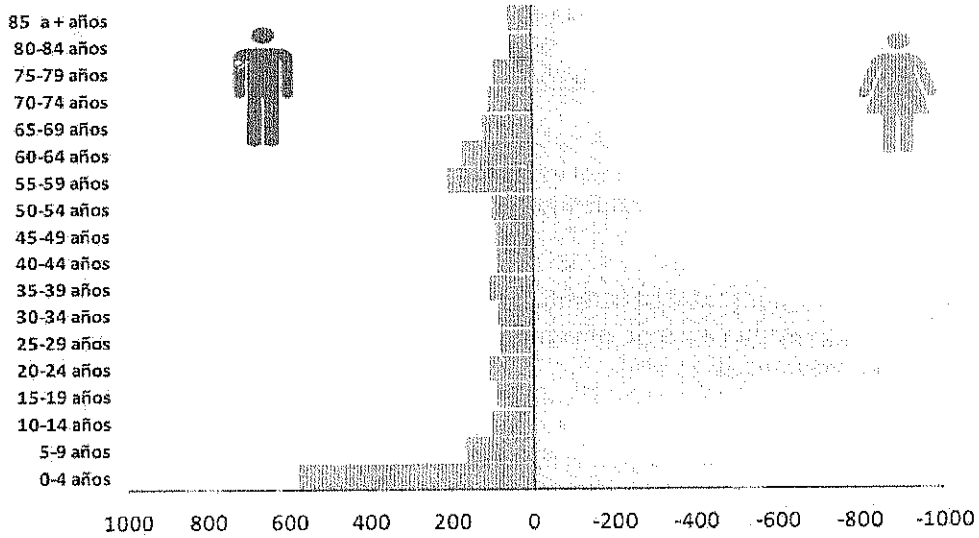
Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

2. Estructura poblacional en el Servicio de Hospitalización

En este servicio la diferencia por sexos de la población que demanda servicios de hospitalización es más marcada, siendo la población mayoritaria la del sexo femenino, sobre todo entre las edades de 15 a 44 años, es decir en la etapa reproductiva.

Los grupos de edad que tienen una mayor demanda son las de sexo femenino, entre los 20 y 29 años.

Gráfico 2. Pirámide poblacional de la demanda de servicios de hospitalización. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

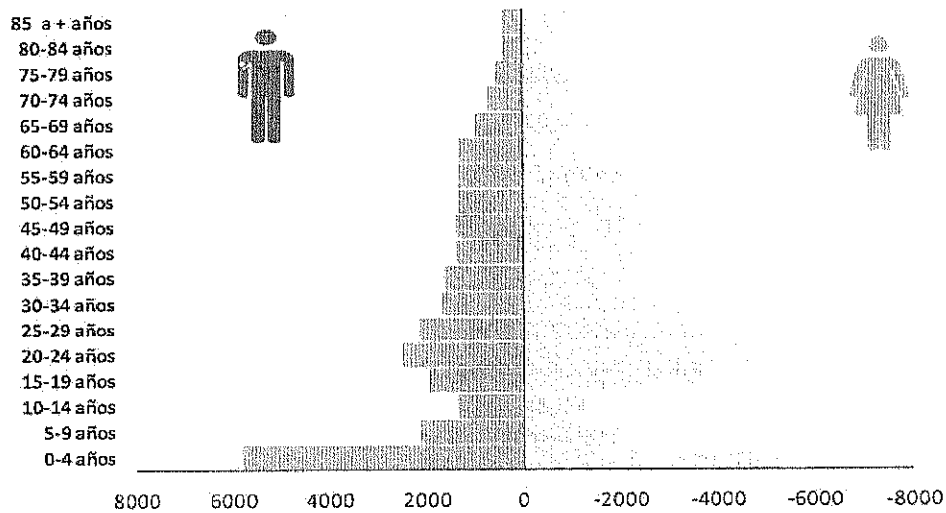


3. Estructura poblacional en el Servicio de Emergencia

En el 2015, en el Servicio de Emergencia, la diferencia entre los consultantes de ambos sexos es menor que en los servicios de Hospitalización y de Consultorios.

Los grupos de edad que tienen una mayor demanda son las de sexo femenino, entre los 20 y 34 años.

Gráfico 3. Pirámide poblacional de la demanda del servicio de emergencia. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

B. Lugar de procedencia de la población demandante

1. Lugar de procedencia en el Servicios de Consulta Externa

En el 2015, el 23.9% del total de pacientes que demandaban servicios ambulatorios en el Hospital Santa Rosa procedían del distrito de Pueblo Libre.

Alrededor del 50% de los consultantes son de 03 distritos (Pueblo Libre, San Miguel y Jesús María) y aproximadamente el 82% de ellos, proceden de 09 distritos de la provincia de Lima.

Tabla 1. Distritos de procedencia de la población que demanda servicios de consulta externa. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	DISTRITO DE PROCEDENCIA	FRECUENCIA	%	% ACUMULADO
1	PUEBLO LIBRE	22,872	23.9%	23.9%
2	SAN MIGUEL	14,203	14.9%	38.8%
3	JESUS MARIA	8,516	8.9%	47.7%
4	MAGDALENA DEL MAR	8,016	8.4%	56.1%
5	LIMA	7,751	8.1%	64.2%
6	LINCE	5,783	6.0%	70.2%
7	BREÑA	4,231	4.4%	74.6%
8	SAN MARTIN DE PORRES	4,021	4.2%	78.8%
9	SAN JUAN DE LURIGANCHO	2,636	2.8%	81.6%
10	CALLAO	2,187	2.3%	83.9%
	EI RESTO DE DISTRITOS	15,411	16.1%	100.0%
	TOTAL	95,627	100.0%	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática del Hospital Santa Rosa



El 96.9% de los pacientes en el servicio de consulta externa procedieron de la Provincia de Lima y si le sumamos la Provincia del Callao 2.98% observaremos que el 99.9% procedieron de estas 02 provincias.

Tabla 2. Provincias y departamentos de procedencia de la población que demanda servicios de consulta externa. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	PROCEDENCIA	FRECUENCIA	%	% ACUMULADO
	LIMA	92,730	96.97%	96.97%
	CALLAO	2,854	2.98%	99.96%
	OTROS DEPARTAMENTOS	31	0.03%	99.99%
	OTRAS PROVINCIAS DE LIMA	12	0.01%	100.00%
	TOTAL	95,627	100.00%	

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

2. Lugar de procedencia en el Servicio de Hospitalización

El 16.4% del total de pacientes que fueron hospitalizados durante el 2015, procedían del distrito de San Miguel.

Cerca del 50% de los pacientes hospitalizados proceden de 04 distritos (San Miguel, Pueblo Libre, Magdalena del Mar y Jesús María) y el 74% de ellos, proceden de 10 distritos de la provincia de Lima.

Tabla 3. Distritos de procedencia de la población que demanda servicios de hospitalización. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	DISTRITO DE PROCEDENCIA	FRECUENCIA	%	% ACUMULADO
1	SAN MIGUEL	1,468	16.4%	16.4%
2	PUEBLO LIBRE	1,179	13.2%	29.6%
3	MAGDALENA DEL MAR	765	8.6%	38.2%
4	JESUS MARIA	662	7.4%	45.6%
5	LINCE	612	6.8%	52.4%
6	LIMA	562	6.3%	58.7%
7	SAN MARTIN DE PORRES	395	4.4%	63.1%
8	BREÑA	358	4.0%	67.1%
9	SAN JUAN DE LURIGANCHO	336	3.8%	70.9%
10	MIRAFLORES	245	2.7%	73.6%
	EI RESTO DE DISTRITOS	2,355	26.4%	100.0%
	TOTAL	8,937	100.0%	

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

El 96.8% de los pacientes hospitalizados procedieron de la Provincia de Lima y conjuntamente con la Provincia del Callao, observamos que el 98.7% procedieron de estas 02 provincias.

Tabla 4. Provincias y departamentos de procedencia de la población que demanda servicios de hospitalización. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	PROCEDENCIA	FRECUENCIA	%	% ACUMULADO
	LIMA	8,476	94.84%	94.84%
	CALLAO	343	3.84%	98.68%
	OTROS DEPARTAMENTOS	92	1.03%	99.71%
	OTRAS PROVINCIAS DE LIMA	26	0.29%	100.00%
	TOTAL	8,937	100.00%	

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

3. Lugar de procedencia en el Servicio de Emergencia

El 20% de los pacientes que acudieron al servicio de emergencia procedieron del distrito de Pueblo Libre.

Cerca del 50% de los que acudieron a este servicio procedían de 03 distritos (Pueblo Libre, San Miguel y Lima).



Tabla 5. Distritos de procedencia de la población que demanda servicios de emergencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	DISTRITO DE PROCEDENCIA	FRECUENCIA	%	% ACUMULADO
1	PUEBLO LIBRE	15,285	20.0%	20.0%
2	SAN MIGUEL	12,330	16.2%	36.2%
3	LIMA	8,297	10.9%	47.1%
4	MAGDALENA DEL MAR	7,229	9.5%	56.6%
5	JESUS MARIA	6,081	8.0%	64.5%
6	BREÑA	5,092	6.7%	71.2%
7	LINCE	4,156	5.5%	76.7%
8	SAN MARTIN DE PORRES	2,605	3.4%	80.1%
9	SAN JUAN DE LURIGANCHO	1,566	2.1%	82.1%
10	LA VICTORIA	1,438	1.9%	84.0%
	EI RESTO DE DISTRITOS	12,177	16.0%	100.0%
	TOTAL	76,256	100.0%	

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

El 96.5% de los pacientes atendidos por éste servicio procedían de la Provincia de Lima y el 99.4% del total de atenciones procedían de las Provincias de Lima y Callao.

Tabla 6. Provincias y departamentos de procedencia de la población que demanda servicios de emergencia. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	PROCEDENCIA	FRECUENCIA	%	% ACUMULADO
	LIMA	73,594	96.51%	96.51%
	CALLAO	2,234	2.93%	99.44%
	OTROS DEPARTAMENTOS	279	0.37%	99.80%
	OTRAS PROVINCIAS DE LIMA	149	0.20%	100.00%
	TOTAL	76,256	100.00%	

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



C. Análisis de la morbilidad

1. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa

a) *Primeras causas de consulta externa*

En el año 2015, en la consulta externa del Hospital, las primeras causas de consulta fueron Rinofaringitis aguda, Rinitis aguda, Dispepsia y Faringitis aguda no especificada.

Tabla 7. Diez primeras causas de consulta externa. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	3,336	3.5%
2	DISPEPSIA	2,155	2.3%
3	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1,999	2.1%
4	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1,910	2.0%
5	VAGINITIS AGUDA	1,731	1.8%
6	OBESIDAD	1,504	1.6%
7	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	1,482	1.5%
8	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1,416	1.5%
9	FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	1,329	1.4%
10	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMÁTICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	1,174	1.2%
	EI RESTO DE ENFERMEADES	77,691	81.1%
	TOTAL	95,627	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

b) *Primeras causas de consulta externa por sexo*

En las mujeres, en el 2015, las primeras causas de consulta externa fueron: Rinofaringitis aguda, Rinitis aguda, Vaginitis aguda y Dispepsia.

Tabla 8. Diez primeras causas de consulta externa en mujeres. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	1,901	2.9%
2	VAGINITIS AGUDA	1,731	2.6%
3	DISPEPSIA	1,625	2.5%
4	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1,334	2.0%
5	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1,233	1.9%
6	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1,190	1.8%
7	OBESIDAD	1,190	1.8%
8	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	1,053	1.6%
9	CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR SIN COLECISTITIS	811	1.2%
10	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	782	1.2%
	EI RESTO DE ENFERMEADES	53,131	80.5%
	TOTAL	65,981	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En los varones, en el 2015, las primeras causas fueron: Rinofaringitis aguda, Rinitis aguda, Hiperplasia de la próstata y Faringitis aguda no especificada.

Tabla 9. Diez primeras causas de consulta externa en varones. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	1,435	4.8%
2	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	1,127	3.8%
3	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	809	2.7%
4	FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	628	2.1%
5	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	576	1.9%
6	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMÁTICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	543	1.8%
7	DISPEPSIA	530	1.8%
8	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	429	1.4%
9	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO.	424	1.4%
10	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	370	1.2%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	22,775	76.8%
	TOTAL	29,646	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

c) *Primeras causas de consulta externa por especialidades*

En consulta externa, en el Servicio de Medicina y Especialidades Médicas, los principales motivos de consulta fueron: Dispepsia, Hipertensión esencial (primaria) y Obesidad.



Tabla 10. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Medicina y Especialidades Médicas. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	DISPEPSIA	2092	4.7%
2	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1896	4.2%
3	OBESIDAD	1226	2.7%
4	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	996	2.2%
5	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	962	2.2%
6	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	803	1.8%
7	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	802	1.8%
8	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	765	1.7%
9	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	748	1.7%
10	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	699	1.6%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	33,685	75.4%
	TOTAL	44,674	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática.

En la consulta externa de Gineco-Obstetricia, las principales causas fueron: Vaginitis aguda, Estados menopáusicos y climatéricos femeninos y Leiomioma del útero sin otra especificación.

Tabla 11. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	VAGINITIS AGUDA	1634	18.6%
2	ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS	675	7.7%
3	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	538	6.1%
4	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	350	4.0%
5	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICA	339	3.9%
6	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	316	3.6%
7	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	315	3.6%
8	VAGINITIS ATROFICA POSTMENOPAUSICA	299	3.4%
9	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA	291	3.3%
10	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	237	2.7%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	3,808	43.3%
	TOTAL	8,802	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



En Consulta Externa de Pediatría, las Infecciones respiratorias agudas como la Rinofaringitis aguda, Rinitis aguda, Faringitis aguda no especificada y Faringo amigdalitis agudas, son las primeras causas de atención.

Tabla 12. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Pediatría. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	1533	13.5%
2	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFIC.	1300	11.4%
3	FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	1138	10.0%
4	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	708	6.2%
5	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFIC.	579	5.1%
6	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS NO ESPECIFIC.S DE ORIGEN INFECCIOSO	563	4.9%
7	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	416	3.7%
8	TRAQUEITIS AGUDA	368	3.2%
9	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	366	3.2%
10	OBESIDAD	229	2.0%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	4,193	36.8%
	TOTAL	11,393	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En Neonatología, las primeras causas de consulta externa son: Rinofaringitis aguda, Rinitis aguda, Dermatitis del pañal e ictericia neonatal asociada con el parto.

Tabla 13. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Neonatología. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	76	8.6%
2	DERMATITIS DEL PAÑAL	69	7.8%
3	ICTERICIA NEONATAL ASOCIADA CON EL PARTO ANTES DE TERMINO	55	6.3%
4	ONFALITIS DEL RN CON O SIN HEMORRAGIA LEVE	35	4.0%
5	CONJUNTIVITIS Y DACRIOCISTITIS NEONATALES	27	3.1%
6	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	26	3.0%
7	OTRAS ANEMIAS CONGENITAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	25	2.8%
8	RN PRE TERMINO	25	2.8%
9	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFIC.	24	2.7%
10	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN	22	2.5%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	496	56.4%
	TOTAL	880	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En consulta externa de Cirugía y las otras especialidades quirúrgicas, las principales causas de consulta fueron: Trastorno de la refracción no especificado, Rinofaringitis aguda, Rinitis aguda, hiperplasia de próstata.



Tabla 14. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Cirugía y Especialidades Quirúrgicas. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	1482	7.6%
2	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	1442	7.4%
3	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	1059	5.4%
4	CATARATA, NO ESPECIFICADA	783	4.0%
5	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	780	4.0%
6	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	745	3.8%
7	OTITIS MEDIA AGUDA Y SUBAGUDA SIN ESPECIFICAICON	678	3.5%
8	CERUMEN IMPACTADO	666	3.4%
9	COLECISTITIS CRONICA	473	2.4%
10	PTERIGION	394	2.0%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	10,967	56.3%
	TOTAL	19,469	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Lumbago No especificado, la Gonartrosis, no especificada y Otras lesiones del hombro, son las principales causas de consulta en el servicio de Traumatología.

Tabla 15. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Traumatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	263	5.3%
2	GONARTROSIS, NO ESPECIFIC.	197	4.0%
3	OTRAS LESIONES DEL HOMBRO	159	3.2%
4	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	144	2.9%
5	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO.	124	2.5%
6	DOLOR EN ARTICULACION	117	2.4%
7	TRASTORNO DE MENISCO DEBIDO A DESGARRO O LESION ANTIGUA	110	2.2%
8	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL.	102	2.1%
9	LUMBAGO CON CIATICA	88	1.8%
10	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	76	1.5%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	3,559	72.1%
	TOTAL	4,939	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



En consulta externa del Servicio de Cirugía Pediátrica, las primeras causas de consulta externa son: Prepucio redundante, fimosis y parafimosis, Otras apendicitis agudas y las no especificadas y Anquiloglosia son las principales causas de consulta externa.

Tabla 16. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Cirugía Pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	184	13.8%
2	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFIC.	111	8.3%
3	ANQUILOGLOSIA	66	5.0%
4	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	57	4.3%
5	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFIC., SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	49	3.7%
6	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	38	2.9%
7	TESTICULO NO DESCENDIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION	36	2.7%
8	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS TESTICULOS Y DEL ESCROTO	34	2.6%
9	HERIDA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, PARTE NO ESPECIFIC.	24	1.8%
10	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	22	1.7%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	709	53.3%
	TOTAL	1,330	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En Oncología, las primeras causas de consulta externa durante el 2014 fueron: Tumor maligno de la mama parte no especificada, Displasia del cuello del útero no especificada y Mastopatía quística difusa.

Tabla 17. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Oncología.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFIC.	736	17.8%
2	DISPLASIA DEL CUELLO DEL ÚTERO, NO ESPECIFIC.	243	5.9%
3	MASTOPATIA QUISTICA DIFUSA	196	4.7%
4	DISPLASIA CERVICAL LEVE / NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL GRADO 1 (NIC1)	181	4.4%
5	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	152	3.7%
6	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	123	3.0%
7	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO SIN OTRA ESPECIFIC.	115	2.8%
8	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	114	2.8%
9	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	100	2.4%
10	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFIC.	97	2.3%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	2,083	50.3%
	TOTAL	4,140	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



En consulta externa de Cirugía Cardiovascular, Venas varicosas de los miembros inferiores sin úlcera ni inflamación, Insuficiencia venosa (crónica periférica) y Venas varicosas de los miembros inferiores son las primeras causas de consulta.

Tabla 18. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Cirugía Cardiovascular.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION	332	78.3%
2	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	10	2.4%
3	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON	8	1.9%
4	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFIC.	6	1.4%
5	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	4	0.9%
6	MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE LOS VASOS CEREBRALES	3	0.7%
7	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON INFLAMACION	3	0.7%
8	BRONQUIECTASIA	3	0.7%
9	ANEURISMA DE LA AORTA, SITIO NO ESPECIFICADO, SIN MENCION DE RUPTURA	3	0.7%
10	NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO	2	0.5%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	50	11.8%
	TOTAL	424	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En consulta externa de Cirugía Plástica y Quemados, Úlcera crónica de la piel no clasificada, Cicatriz hipertrófica y Tumor benigno de la piel, son las primeras causas de consulta.

Tabla 19. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Cirugía Plástica y Quemados. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	ÚLCERA CRÓNICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	59	11.4%
2	CICATRIZ HIPERTROFICA	55	10.6%
3	TUMOR BENIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	29	5.6%
4	TRASTORNO HIPERTROFICO DE LA PIEL, NO ESPECIFICADO	25	4.8%
5	ÚLCERA DE MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	22	4.2%
6	ÚLCERA DE DECUBITO O AREA DE PRESION, NO ESPECIFIC.	18	3.5%
7	ÚLCERA DE DECUBITO Y AREA DE PRESION, ESTADIO I	14	2.7%
8	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ÚLCERA	11	2.1%
9	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ÚLCERA NI INFLAMACION	10	1.9%
10	QUEMADURA DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE	8	1.5%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	267	51.5%
	TOTAL	518	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



Las principales causas de consulta externa en el Servicio de Neurocirugía son: Lumbago no especificado, Cervicalgia y Estenosis espinal, son las primeras causas de consulta.

Tabla 20. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Neurocirugía. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	37	20.6%
2	CERVICALGIA	19	10.6%
3	ESTENOSIS ESPINAL	17	9.4%
4	LUMBAGO CON CIATICA	15	8.3%
5	TORTICOLIS	13	7.2%
6	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	10	5.6%
7	OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL	8	4.4%
8	CEFALEA	6	3.3%
9	ESPONDILOLISTESIS	5	2.8%
10	CONTRACTURA MUSCULAR	4	2.2%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	46	25.6%
	TOTAL	180	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Trastorno de la refracción no especificado, Catarata no especificada y Pterigion, son las causas que tienen mayor frecuencia de consultas en el Servicio de Oftalmología.

Tabla 21. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Oftalmología. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	1482	27.4%
2	CATARATA, NO ESPECIFICADA	783	14.5%
3	PTERIGION	394	7.3%
4	CONJUNTIVITIS, NO ESPECIFICADA	393	7.3%
5	GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO	282	5.2%
6	HIPERMETROPIA	234	4.3%
7	QUERATITIS, NO ESPECIFICADA	213	3.9%
8	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	200	3.7%
9	CALAZIO [CHALAZION]	174	3.2%
10	PRESBICIA	118	2.2%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	1,135	21.0%
	TOTAL	5,408	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



En consulta externa del servicio de Otorrinolaringología, la Rinofaringitis y rinitis aguda, Desviación del tabique nasal y Otitis media aguda y subaguda sin especificación, son las causas más frecuentes en el Hospital.

Tabla 22. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Otorrinolaringología. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	1442	22.5%
2	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	778	12.2%
3	OTITIS MEDIA AGUDA Y SUBAGUDA SIN ESPECIFICACION	678	10.6%
4	CERUMEN IMPACTADO	666	10.4%
5	DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA SIN ESPECIFICACION	343	5.4%
6	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	270	4.2%
7	OTRAS OTITIS MEDIAS CRONICAS NO SUPURATIVAS	264	4.1%
8	TRASTORNOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR	245	3.8%
9	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	199	3.1%
10	TINNITUS	183	2.9%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	1,333	20.8%
	TOTAL	6,401	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Hiperplasia de la próstata, Infección de vías urinarias de sitio no especificado y Cálculo del riñón, son las causas más frecuentes en el consultorio de Urología del Hospital.

Tabla 23. Diez primeras causas de consulta externa en el Servicio de Urología.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	1059	588.3%
2	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	373	207.2%
3	CALCULO DEL RINON	295	163.9%
4	OTRAS DISFUNCIONES NEUROMUSCULARES DE LA VEJIGA	111	61.7%
5	PROSTATITIS AGUDA	62	34.4%
6	TRASTORNOS INFLAMATORIOS DEL CORDON ESPERMATICO, TUNICA VAGINAL Y CONDUCTO DEFERENTE	52	28.9%
7	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE LA PROSTATA, NO ESPECIFIC.	45	25.0%
8	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	43	23.9%
9	INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION	39	21.7%
10	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	38	21.1%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	608	337.8%
	TOTAL	2,725	1513.9%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática.



d) *Primeras causas de consulta externa por etapas del ciclo de vida*

En la etapa de vida Niño, los principales motivos de consulta externa fueron: Infecciones de vías respiratorias agudas, Enfermedades del aparato respiratorio y Enfermedades del aparato digestivo.

Tabla 24. Diez primeras causas de consulta externa en la etapa de vida Niño.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	1,662	12.2%
2	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1,195	8.7%
3	FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	1,055	7.7%
4	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	680	5.0%
5	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	565	4.1%
6	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	530	3.9%
7	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	393	2.9%
8	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	362	2.6%
9	TRAQUEITIS AGUDA	335	2.5%
10	PRÉPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	215	1.6%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	6,681	48.9%
	TOTAL	13,673	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Los adolescentes consultan más por: Rinofaringitis aguda, Rinitis aguda, Acné no especificado y vaginitis aguda, como principales causas de consulta externa.

Tabla 25. Diez primeras causas de consulta externa en la etapa de vida Adolescente.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	295	4.8%
2	ACNE NO ESPECIFICADO	227	3.7%
3	VAGINITIS AGUDA	184	3.0%
4	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	179	2.9%
5	OBESIDAD	173	2.8%
6	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	173	2.8%
7	DISPEPSIA	125	2.0%
8	ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	103	1.7%
9	FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	99	1.6%
10	CEFALEA	87	1.4%
	EL RESTO DE ENFERMEDADES	4,557	73.5%
	TOTAL	6,202	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

El grupo de la etapa de vida del Adulto el motivo de mayor consultan fueron por: Vaginitis aguda, Dispepsia y Rinofaringitis aguda, Rinitis aguda, como principales causas de consulta externa.



Tabla 26. Diez primeras causas de consulta externa en la etapa de vida Adulto.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	VAGINITIS AGUDA	1,342	3.0%
2	DISPEPSIA	1,241	2.8%
3	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	985	2.2%
4	OBESIDAD	780	1.8%
5	INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	743	1.7%
6	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	686	1.5%
7	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	667	1.5%
8	ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS	618	1.4%
9	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	606	1.4%
10	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	599	1.3%
	EL RESTO DE ENFERMEDADES	36,256	81.4%
	TOTAL	44,523	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En la etapa de vida del Adulto Mayor los principales motivos de consulta fueron: Hipertensión esencial primaria, Hiperplasia de la próstata y Dispepsia, son los motivos de mayor consulta.

Tabla 27. Diez primeras causas de consulta externa en la etapa de vida Adulto Mayor.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1390	4.5%
2	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	892	2.9%
3	DISPEPSIA	733	2.3%
4	CATARATA, NO ESPECIFICADA	649	2.1%
5	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	553	1.8%
6	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	513	1.6%
7	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	509	1.6%
8	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	457	1.5%
9	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	394	1.3%
10	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	389	1.2%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	24,750	79.3%
	TOTAL	31,229	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



2. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización

a) Primeras causas de egresos hospitalarios

Las causas de egresos hospitalarios más frecuentes en el Hospital Santa Rosa, en el 2015 fueron: Parto único asistido, Parto por cesárea y Apendicitis aguda.

Tabla 28. Diez primeras causas de egreso hospitalario. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	PARTO ÚNICO ASISTIDO	1,055	11.8%
2	PARTO POR CESAREA	987	11.0%
3	APENDICITIS AGUDA	646	7.2%
4	DROGAS ANTINEOPLÁSICAS E INMUNOSUPRESORAS	495	5.5%
5	ABORTO, INCOMPLETO	389	4.4%
6	CALCULO DE LA VESÍCULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	265	3.0%
7	INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS	203	2.3%
8	HERNIA INGUINAL UNILATERAL	177	2.0%
9	NEUMONÍA	167	1.9%
10	LEIOMIOMA DEL ÚTERO	140	1.6%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	4,413	49.4%
	TOTAL	8,937	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

b) *Primeras causas de egresos hospitalarios por sexo*

En las mujeres las causas más frecuentes de hospitalización durante el año 2015 fueron: Parto único asistido, Parto por cesárea y Aborto incompleto entre otras.

**Tabla 29. Diez primeras causas de egreso hospitalario en mujeres.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	PARTO UNICO ASISTIDO	1,053	16.2%
2	PARTO POR CESAREA	986	15.1%
3	ABORTO, INCOMPLETO	389	6.0%
4	APENDICITIS AGUDA	328	5.0%
5	DROGAS ANTINEOPLÁSICAS E INMUNOSUPRESORAS	286	4.4%
6	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	207	3.2%
7	INFECCION DE VIAS URINARIAS	157	2.4%
8	LEIOMIOMA DEL ÚTERO	140	2.1%
9	HIPEREMESIS GRAVÍDICA CON TRAST. METABÓLICOS	104	1.6%
10	OTROS QUISTES OVÁRICOS	101	1.6%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	2,765	42.4%
	TOTAL	6,516	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En los varones, Apendicitis aguda, Drogas antineoplásicas e inmunosupresoras (Quimioterapia) y Hernia inguinal unilateral, son las primeras causas de hospitalización.



**Tabla 30. Diez primeras causas de egreso hospitalario en varones.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	APENDICITIS AGUDA	318	13.1%
2	DROGAS ANTINEOPLÁSICAS E INMUNOSUPRESORAS	209	8.6%
3	HERNIA INGUINAL UNILATERAL	112	4.6%
4	NEUMONÍA	79	3.3%
5	ESTADO ASMÁTICO	70	2.9%
6	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	58	2.4%
7	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	52	2.1%
8	ASMA	49	2.0%
9	INFECCION DE VIAS URINARIAS	46	1.9%
10	ÍCTERICIA NEONATAL	42	1.7%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	1,386	57.2%
	TOTAL	2,421	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

c) *Primeras causas de egresos hospitalarios por especialidades*

En el Servicio de Medicina, las primeras causas de hospitalización fueron: Infección de vías urinarias, Neumonía y Pancreatitis aguda, entre otras.

**Tabla 31. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Medicina.
Hospital Santa Rosa. Año 2014**

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	INFECCION DE VIAS URINARIAS	181	16.6%
2	NEUMONIA	85	7.8%
3	PANCREATITIS AGUDA	80	7.3%
4	INFARTO CEREBRAL	44	4.0%
5	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	43	3.9%
6	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	37	3.4%
7	INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL	32	2.9%
8	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	25	2.3%
9	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL	25	2.3%
10	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	23	2.1%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	517	47.3%
	TOTAL	1,092	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



En el Servicio de Obstetricia, el Parto único asistido, Parto por cesárea y Aborto incompleto constituyeron las causas de hospitalización más frecuentes.

**Tabla 32. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Obstetricia.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	PARTO UNICO ASISTIDO	1049	34.7%
2	PARTO POR CESAREA	970	32.1%
3	ABORTO, INCOMPLETO	385	12.7%
4	HIPEREMESIS GRAVIDICA CON TRAST. METABOLICOS	101	3.3%
5	FALSO TRABAJO PARTO ANTES DE LAS 37 SEM. COMPLETAS DE GESTACION	86	2.8%
6	INFECC. DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	45	1.5%
7	EMBARAZO ECTOPICO	41	1.4%
8	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	38	1.3%
9	AMENAZA DE ABORTO	29	1.0%
10	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE	20	0.7%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	257	8.5%
	TOTAL	3,021	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En Ginecología, las principales causas de egreso del servicio de hospitalización fueron: Leiomioma del útero, Otros quistes ováricos y Prolapso genital femenino.

Tabla 33. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Ginecología. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	LEIOMIOMA DEL ÚTERO	133	23.6%
2	OTROS QUISTES OVÁRICOS	83	14.7%
3	PROLAPSO GENITAL FEMENINO	71	12.6%
4	CISTOCELE	36	6.4%
5	PÓLIPO DEL CUERPO DEL ÚTERO	34	6.0%
6	OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS	19	3.4%
7	PARTO POR CESAREA	17	3.0%
8	HIPERPLASIA DE GLÁNDULA DEL ENDOMETRIO	16	2.8%
9	PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO	15	2.7%
10	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA FEMENINA	8	1.4%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	131	23.3%
	TOTAL	563	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En el Servicio de Pediatría General, las causas más frecuentes de hospitalización fueron: Estado asmático, Neumonía y Asma entre otras.



Tabla 34. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Pediatría. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	ESTADO ASMÁTICO	115	21.5%
2	NEUMONÍA	79	14.7%
3	ASMA	73	13.6%
4	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	56	10.4%
5	BRONCONEUMONÍA	47	8.8%
6	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	18	3.4%
7	INFECCION DE VIAS URINARIAS	18	3.4%
8	ENFERMEDADES DE LA TRÁQUEA Y DE LOS BRONQUIOS	14	2.6%
9	CELULITIS DE LA CARA	12	2.2%
10	URTICARIA	11	2.1%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	93	17.4%
	TOTAL	536	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En Neonatología: Otras hipoglucemias neonatales, Ictericia neonatal y Sepsis bacteriana del recién nacido, fueron las primeras causas de egresos hospitalarios.

Tabla 35. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Neonatología. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTRAS HIPOGLUCEMIAS NEONATALES	97	16.8%
2	ICTERICIA NEONATAL	95	16.5%
3	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO	43	7.5%
4	TRASTORNO METABÓLICO TRANSITORIO DEL RECIÉN NACIDO	31	5.4%
5	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO	28	4.9%
6	OTROS RECIÉN NACIDOS PRETÉRMINO	26	4.5%
7	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIÉN NACIDO	16	2.8%
8	INMATURIDAD EXTREMA	15	2.6%
9	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIÉN NACIDO	13	2.3%
10	NEUMONÍA CONGÉNITA, ORGANISMO	12	2.1%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	200	34.7%
TOTAL		576	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



En el Servicio de Cirugía Pediátrica, las causas más frecuentes de hospitalización fueron: Apendicitis aguda, Hernia inguinal unilateral y Apendicitis aguda con peritonitis generalizada.

Tabla 36. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Cirugía Pediátrica. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	APENDICITIS AGUDA	221	43.0%
2	HERNIA INGUINAL UNILATERAL	29	5.6%
3	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	26	5.1%
4	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	26	5.1%
5	ANQUILOGLOSIA	20	3.9%
6	PÚLPITIS	13	2.5%
7	MALFORMACIÓN CONGÉNITA DEL INTESTINO	9	1.8%
8	ENFERMEDAD DEL APÉNDICE	8	1.6%
9	TUMOR BENIGNO DE LA PIEL	7	1.4%
10	CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR SIN COLECISTITIS	6	1.2%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	149	29.0%
TOTAL		514	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En el Servicio de Cirugía General, las primeras causas de hospitalización fueron: Apendicitis aguda, Cálculo de la vesícula biliar con otra colecistitis y Hernia inguinal unilateral, entre otras.

Tabla 37. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Cirugía General. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	APENDICITIS AGUDA	423	25.6%
2	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	259	15.7%
3	HERNIA INGUINAL UNILATERAL	147	8.9%
4	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	107	6.5%
5	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA	58	3.5%
6	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICO. DE LA VESICULA BILIAR	43	2.6%
7	FRACTURA DEL CUELLO DE FÉMUR	29	1.8%
8	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	26	1.6%
9	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA	24	1.5%
10	COLECISTITIS CRÓNICA	23	1.4%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	514	31.1%
	TOTAL	1,653	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En Oncología, las causas de hospitalización fueron: Sesión de quimioterapia por tumor, Tumor maligno de la mama y Tumor maligno colon.



Tabla 38. Diez primeras causas de egreso hospitalario en el Servicio de Oncología. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	DROGAS ANTINEOPLÁSICAS E INMUNOSUPRESORAS	484	49.3%
2	TUMOR MALIG. DE LA MAMA	95	9.7%
3	TUMOR MALIG. DEL COLON	29	3.0%
4	TUMOR MALIG. DE LA PRÓSTATA	25	2.5%
5	TUMOR MALIG. DEL CUELLO DEL ÚTERO	22	2.2%
6	TUMOR MALIG. DE LA GLÁNDULA TIROIDES	21	2.1%
7	TUMOR MALIG. DEL ESTÓMAGO	18	1.8%
8	LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO	15	1.5%
9	TUMOR MALIG. DEL RIÑÓN, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL	13	1.3%
10	TUMOR BENIGNO DEL OVARIO	12	1.2%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	248	25.3%
	TOTAL	982	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

d) *Primeras causas de egresos hospitalarios por etapas del ciclo de vida*

En los egresos hospitalarios de la etapa de vida Niño, Estado asmático, Otras hipoglicemias neonatales e Ictericia neonatal, fueron las causas más frecuentes de egresos hospitalarios.

Tabla 39. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Niño.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	ESTADO ASMÁTICO	104	7.6%
2	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	99	7.2%
3	ICTERICIA NEONATAL	95	6.9%
4	APENDICITIS AGUDA	93	6.8%
5	NEUMONÍA	80	5.8%
6	ASMA	71	5.2%
7	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	57	4.1%
8	BRONCONEUMONÍA	49	3.6%
9	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO	43	3.1%
10	TRASTORNO METABÓLICO TRANSITORIO DEL RECIÉN NACIDO	31	2.3%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	654	47.5%
	TOTAL	1,376	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



Apendicitis aguda, Parto único asistido y Parto por cesárea, fueron las causas con mayor número de hospitalización en la etapa de vida de los Adolescentes.

Tabla 40. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Adolescente.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	PARTO UNICO ASISTIDO	189	22.4%
2	APENDICITIS AGUDA	170	20.1%
3	PARTO POR CESÁREA	100	11.8%
4	ABORTO, INCOMPLETO	53	6.3%
5	HIPEREMESIS GRAVÍDICA CON TRAST. METABÓLICOS	19	2.3%
6	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	18	2.1%
7	FALSO TRABAJO PARTO ANTES DE LAS 37 SEM. COMPLETAS	17	2.0%
8	ESTADO ASMÁTICO	15	1.8%
9	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	14	1.7%
10	INFECC. DE LAS VÍAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	12	1.4%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	237	28.1%
	TOTAL	844	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En la etapa de vida de los Jóvenes, el Parto único asistido, parto por cesárea y Aborto incompleto, fueron las causas más frecuentes de hospitalización en el Hospital Santa Rosa.

**Tabla 41. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Joven.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	PARTO UNICO ASISTIDO	518	27.9%
2	PARTO POR CESAREA	453	24.4%
3	ABORTO, INCOMPLETO	168	9.0%
4	APENDICITIS AGUDA	152	8.2%
5	HIPEREMESIS GRAVÍDICA CON TRAST. METABÓLICOS.	58	3.1%
6	FALSO TRABAJO PARTO ANTES DE LAS 37 SEM. COMPLETAS DE GESTACIÓN	35	1.9%
7	CALCULO DE LA VESÍCULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	29	1.6%
8	EMBARAZO ECTÓPICO	27	1.5%
9	OTROS QUISTES OVÁRICOS	22	1.2%
10	INFECC. DE LAS VÍAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	22	1.2%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	374	20.1%
	TOTAL	1,858	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En la etapa de vida Adultos, Parto por cesárea, Parto único asistido y Drogas antineoplásicas e inmunosupresoras (Quimioterapia), constituyeron las causas más frecuentes.



**Tabla 42. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Adulto.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	PARTO POR CESAREA	434	23.4%
2	PARTO UNICO ASISTIDO	348	18.7%
3	DROGAS ANTINEOPLÁSICAS E INMUNOSUPRESORAS	278	15.0%
4	APENDICITIS AGUDA	197	10.6%
5	ABORTO, INCOMPLETO	168	9.0%
6	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	158	8.5%
7	LEIOMIOMA DEL ÚTERO	131	7.1%
8	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	73	3.9%
9	INFECCION DE VIAS URINARIAS	61	3.3%
10	OTROS QUISTES OVÁRICOS	60	3.2%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	1,335	71.9%
	TOTAL	3,243	174.5%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En los mayores de 60 años (etapa de vida del Adulto mayor), Drogas antineoplásicos e inmunosupresoras, Infección de vías urinarias y Hernia inguinal unilateral, son las causas más frecuentes de hospitalización.

Tabla 43. Diez primeras causas de egreso hospitalario en la etapa de vida Adulto Mayor.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	DROGAS ANTINEOPLÁSICAS E INMUNOSUPRESORAS	203	12.6%
2	INFECCION DE VIAS URINARIAS	102	6.3%
3	HERNIA INGUINAL UNILATERAL	83	5.1%
4	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	73	4.5%
5	NEUMONÍA	60	3.7%
6	PROLAPSO GENITAL FEMENINO	38	2.4%
7	INFARTO CEREBRAL	36	2.2%
8	TUMOR MALIG. DE LA MAMA	35	2.2%
9	APENDICITIS AGUDA	34	2.1%
10	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	27	1.7%
	EL RESTO DE ENFERMEDADES	925	57.2%
TOTAL		1,616	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



3. Morbilidad en el Servicio de Emergencia

a) Primeras causas de consulta en el Servicio de Emergencia

En el Servicio de Emergencia, en general, las primeras causas de consulta fueron: Otros dolores abdominales, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso y Fiebre.

Tabla 44. Diez primeras causas de consulta en el Servicio de Emergencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS DOLORS ABDOMINALES	6,379	8.4%
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	5,550	7.3%
3	PIEBRE	4,811	6.3%
4	FARINGITIS AGUDA	2,923	3.8%
5	INFECCION DE VIAS URINARIAS	2,877	3.8%
6	NAUSEA Y VÓMITO	2,043	2.7%
7	CEFALEA	1,711	2.2%
8	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	1,666	2.2%
9	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	1,451	1.9%
10	ASMA	1,367	1.8%
	EL RESTO DE ENFERMEDADES	45,478	59.6%
TOTAL		76,256	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

b) *Primeras causas de consulta en el Servicio de Emergencia por sexo*

Las mujeres acudieron al Servicio de Emergencia principalmente por los siguientes diagnósticos: Otros dolores abdominales, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso y Fiebre.

Tabla 45. Diez primeras causas de consulta de mujeres en el Servicio de Emergencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES	4,204	8.9%
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	3,152	6.7%
3	PIEBRE	2,582	5.5%
4	INFECCION DE VIAS URINARIAS	2,460	5.2%
5	FARINGITIS AGUDA	1,553	3.3%
6	INFECC. DE LAS VÍAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	1,314	2.8%
7	NAUSEA Y VÓMITO	1,239	2.6%
8	CEFALEA	1,229	2.6%
9	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	902	1.9%
10	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	861	1.8%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	27,737	58.7%
	TOTAL	47,233	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



Los varones acudieron al Servicio de Emergencia por Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, Fiebre y Otros dolores abdominales, principalmente.

Tabla 46. Diez primeras causas de consulta de varones en el Servicio de Emergencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2,398	8.3%
2	PIEBRE	2,229	7.7%
3	OTROS DOLORES ABDOMINALES	2,175	7.6%
4	FARINGITIS AGUDA	1,370	4.7%
5	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	805	2.8%
6	NAUSEA Y VÓMITO	804	2.8%
7	ASMA	632	2.2%
8	ESTADO ASMÁTICO	626	2.2%
9	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	549	1.9%
10	CEFALEA	482	1.7%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	16,953	58.4%
	TOTAL	29,023	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

c) *Primeras causas de consulta en el Servicio de Emergencia por especialidades*
En el Servicio de Emergencia de Medicina, Otros dolores abdominales, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso e Infección de vías urinarias son las principales causas de atención.

**Tabla 47. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Medicina.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES	5446	13.2%
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	3711	9.0%
3	INFECCION DE VIAS URINARIAS	2178	5.3%
4	PIEBRE	1759	4.3%
5	CEFALEA	1659	4.0%
6	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	1432	3.5%
7	FARINGITIS AGUDA	1262	3.1%
8	NAUSEA Y VÓMITO	1018	2.5%
9	DOLOR EN EL PECHO	959	2.3%
10	ASMA	833	2.0%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	21,091	51.0%
	TOTAL	41,348	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



El Servicio de Emergencia Gineco-Obstétricas atendió principalmente durante el 2015: Infecciones de las vías urinarias en el embarazo, Amenaza de aborto y Otras complicaciones específicas del trabajo de parto.

**Tabla 48. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Gineco-Obstetricia.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	INFECC. DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	1292	16.4%
2	AMENAZA DE ABORTO	616	7.8%
3	OTRAS COMPLICAC. ESPECIFIC. DEL TRABAJ. PARTO Y DEL PARTO	517	6.6%
4	ABORTO, INCOMPLETO	515	6.6%
5	INFECCIÓN GENITAL EN EL EMBARAZO	435	5.5%
6	HEMORRAGIA ANTEPARTO	360	4.6%
7	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL	324	4.1%
8	OTROS DOLORES ABDOMINALES	265	3.4%
9	FALSO TRABAJO DE PARTO	229	2.9%
10	INFECCION DE VIAS URINARIAS	222	2.8%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	3,083	39.2%
	TOTAL	7,858	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En el Servicio de Emergencia de Pediatría durante el 2015, se presentaron principalmente: Fiebre, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso y Faringitis aguda (Resfriado común), fueron los principales diagnósticos en la Emergencia de Pediatría.

Tabla 49. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Pediatría.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	FIEBRE	2918	18.5%
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1816	11.5%
3	FARINGITIS AGUDA	1647	10.4%
4	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	1226	7.8%
5	NAUSEA Y VÓMITO	1001	6.3%
6	ESTADO ASMÁTICO	721	4.6%
7	ASMA	528	3.3%
8	INFECCIÓN VIRAL	528	3.3%
9	OTROS DOLORES ABDOMINALES	485	3.1%
10	INFECCION DE VIAS URINARIAS	459	2.9%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	4,461	28.3%
TOTAL		15,790	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



Ictericia neonatal, Otros Recién nacidos pre término y Rinofaringitis aguda [resfriado común], fueron los principales diagnósticos en la Emergencia Neonatal.

Tabla 50. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Neonatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	ICTERICIA NEONATAL	80	24.2%
2	OTROS RECIÉN NACIDOS PRETÉRMINO	20	6.0%
3	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	19	5.7%
4	ALTERACIÓN NO ESPECIFIC. DE LA REGULACIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL DEL RECIÉN NACIDO	15	4.5%
5	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO	14	4.2%
6	FLATULENCIA Y AFECCIONES AFINES	13	3.9%
7	INFECCIÓN VIRAL	11	3.3%
8	DESHIDRATACIÓN DEL RECIÉN NACIDO	7	2.1%
9	NAUSEA Y VÓMITO	7	2.1%
10	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS Y POR LAS NO ESPECIFICAS	7	2.1%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	138	41.7%
TOTAL		331	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Herida de otras partes de la cabeza, Apendicitis aguda y Otros dolores abdominales, fueron las principales causas de consulta por Emergencia en Cirugía Pediátrica.

Tabla 51. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Cirugía Pediátrica. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	188	12.5%
2	APENDICITIS AGUDA	135	9.0%
3	OTROS DOLORES ABDOMINALES	106	7.0%
4	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO	76	5.0%
5	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	43	2.9%
6	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	39	2.6%
7	HERIDA DEL LABIO Y DE LA CAVIDAD BUCAL	36	2.4%
8	TRAUMATISMO DE LA CABEZA	35	2.3%
9	HERIDA DEL PÁRPADO Y DE LA REGIÓN PERIOCLAR	30	2.0%
10	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES	27	1.8%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	790	52.5%
	TOTAL	1,505	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



Herida de los dedo(s) de la mano, sin daño de las uñas, Herida de otras partes de la cabeza y Traumatismos múltiples, fueron las primeras causas de atención en el Servicio de Cirugía General de la Emergencia durante el año 2015.

Tabla 52. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Cirugía General. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	403	9.7%
2	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	300	7.2%
3	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES	266	6.4%
4	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO	220	5.3%
5	HERIDA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	216	5.2%
6	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	167	4.0%
7	CONCUSION	113	2.7%
8	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE	112	2.7%
9	HERIDA DE LA PIERNA	99	2.4%
10	HERIDA DEL ANTEBRAZO	86	2.1%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	2,165	52.2%
	TOTAL	4,147	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Esguinces y torceduras del tobillo, Lumbago y Contusión de la rodilla, son las causas más frecuentes de atención por el Servicio de Emergencia de Traumatología.

Tabla 53. Diez primeras causas de consulta de emergencia en el Servicio de Traumatología. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	569	10.8%
2	LUMBAGO	302	5.7%
3	CONTUSIÓN DE LA RODILLA	192	3.6%
4	ESGUINCE Y TORCEDURA DE LA MUÑECA	184	3.5%
5	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES	162	3.1%
6	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTROS SITIOS Y DE LOS DEL PIE	150	2.8%
7	CONTUSIÓN DE LA REGIÓN LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	127	2.4%
8	CONTUSIÓN DEL CODO	114	2.2%
9	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE DEDO(S) DE LA MANO	103	2.0%
10	CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL P	98	1.9%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	3,274	62.1%
	TOTAL	5,275	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



Primeras causas de consulta en Emergencia por etapas del ciclo de vida

Los de la etapa de vida Niño acudieron el 2015 al Servicio de Emergencia, principalmente por: Fiebre, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso y Faringitis aguda.

Tabla 54. Diez primeras causas de consulta de emergencia en la etapa de vida Niño. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	FIEBRE	2,681	17.6%
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1,670	11.0%
3	FARINGITIS AGUDA	1,458	9.6%
4	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	1,185	7.8%
5	NAUSEA Y VÓMITO	922	6.1%
6	ESTADO ASMÁTICO	542	3.6%
7	INFECCIÓN VIRAL	508	3.3%
8	ASMA	489	3.2%
9	INFECCION DE VIAS URINARIAS	376	2.5%
10	OTROS DOLORES ABDOMINALES	311	2.0%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	5,067	33.3%
	TOTAL	15,209	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Los Adolescentes acudieron al Servicio de Emergencia principalmente por: Otros dolores abdominales, Fiebre y Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, como principales diagnósticos.

Tabla 55. Diez primeras causas de consulta de emergencia en la etapa de vida Adolescente.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES	905	10.7%
2	FIEBRE	549	6.5%
3	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	474	5.6%
4	FARINGITIS AGUDA	365	4.3%
5	INFECCION DE VIAS URINARIAS	287	3.4%
6	ESTADO ASMÁTICO	256	3.0%
7	APENDICITIS AGUDA	254	3.0%
8	CEFALEA	227	2.7%
9	INFECC. DE LAS VÍAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	226	2.7%
10	NAUSEA Y VÓMITO	206	2.4%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	4,683	55.5%
	TOTAL	8,432	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



Los de la etapa de vida joven acudieron al Servicio de Emergencia en el 2015 por Otros dolores abdominales, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso y por las Infección de vías urinarias en el embarazo principalmente.

Tabla 56. Diez primeras causas de consulta de emergencia en la etapa de vida Joven.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES	1541	10.2%
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1000	6.6%
3	INFECC. DE LAS VÍAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	659	4.4%
4	INFECCION DE VIAS URINARIAS	646	4.3%
5	FIEBRE	592	3.9%
6	FARINGITIS AGUDA	387	2.6%
7	CEFALEA	374	2.5%
8	AMENAZA DE ABORTO	300	2.0%
9	NAUSEA Y VÓMITO	276	1.8%
10	OTRAS COMPLICAC. ESPECIFICADAS DEL TRABAJ. PARTO Y PARTO	270	1.8%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	9,000	59.8%
	TOTAL	15,045	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Otros dolores abdominales, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso y la Infección de vías urinarias, fueron las principales causas por las que acuden a la Emergencia del Hospital Santa Rosa los de la etapa de vida Adulto.

Tabla 57. Diez primeras causas de consulta de emergencia en la etapa de vida Adulto.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES	2,659	10.5%
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1,641	6.5%
3	INFECCION DE VIAS URINARIAS	1,016	4.0%
4	CEFALEA	812	3.2%
5	FIEBRE	695	2.7%
6	LUMBAGO	591	2.3%
7	FARINGITIS AGUDA	551	2.2%
8	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	547	2.2%
9	DOLOR EN EL PECHO	474	1.9%
10	INFECC. DE LAS VÍAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	431	1.7%
	EL RESTO DE ENFERMEDADES	16,019	63.0%
	TOTAL	25,436	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En el Adulto mayor, las causas de atención por Emergencia fueron Otros dolores abdominales, Fiebre, Náuseas y Vómitos.



Tabla 58. Diez primeras causas de consulta de emergencia en la etapa de vida Adulto Mayor.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES	963	7.9%
2	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	863	7.1%
3	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	766	6.3%
4	INFECCION DE VIAS URINARIAS	552	4.5%
5	FIEBRE	294	2.4%
6	DOLOR EN EL PECHO	287	2.4%
7	CEFALEA	284	2.3%
8	NAUSEA Y VÓMITO	248	2.0%
9	DIABETES MELLITUS, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	247	2.0%
10	DEPLECIÓN DEL VOLUMEN	245	2.0%
	EL RESTO DE ENFERMEDADES	7,386	60.9%
	TOTAL	12,134	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

4. Morbilidad en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

a) *Primeras causas de consulta en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación*

En el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, las principales causas de atención fueron: Otros trastornos del cartílago articular, Otras espondilosis y Gonartrosis primaria bilateral.

Tabla 59. Diez primeras causas de consulta en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS TRASTORNOS DEL CARTILAGO ARTICULAR	487	13.6%
2	OTRAS ESPONDILOSIS	184	5.1%
3	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	171	4.7%
4	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	164	4.5%
5	RADICULOPATIA	169	4.4%
6	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	135	3.7%
7	OTRAS ESPONDILOSIS CON RADICULOPATIA	123	3.4%
8	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	104	2.9%
9	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	80	2.2%
10	MIALGIA	75	2.1%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	1,932	53.5%
	TOTAL	3,614	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

b) *Primeras causas de consulta en Medicina Física y Rehabilitación por sexo*

Las primeras causas de consulta en mujeres en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación fueron Otros trastornos del cartílago articular, Otras espondilosis y Artrosis no especificada.

Tabla 60. Diez primeras causas de consulta en mujeres en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS TRASTORNOS DEL CARTILAGO ARTICULAR	334	13.8%
2	OTRAS ESPONDILOSIS	140	5.8%
3	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	134	5.5%
4	RADICULOPATIA	132	5.5%
5	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	126	5.2%
6	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	99	4.1%
7	OTRAS ESPONDILOSIS CON RADICULOPATIA	97	4.0%
8	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	86	3.6%
9	MIALGIA	52	2.1%
10	DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	40	1.7%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	1,182	48.8%
	TOTAL	2,422	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En varones también, al igual que en las mujeres, las principales causas fueron Otros trastornos del cartilago articular, Trastornos del lenguaje expresivo y Gonartrosis primaria bilateral.

Tabla 61. Diez primeras causas de consulta en varones en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS TRASTORNOS DEL CARTILAGO ARTICULAR	153	12.8%
2	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	50	4.2%
3	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	45	3.8%
4	OTRAS ESPONDILOSIS	44	3.7%
5	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	36	3.0%
6	DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	32	2.7%
7	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	30	2.5%
8	RADICULOPATIA	27	2.3%
9	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	27	2.3%
10	OTRAS ESPONDILOSIS CON RADICULOPATIA	26	2.2%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	722	60.6%
	TOTAL	1,192	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

c) *Primeras causas de consulta en Medicina Física y Rehabilitación por etapas del ciclo de vida*



En los Niños, Trastorno del lenguaje expresivo, Trastorno específico de la pronunciación e hipotonía congénita, fueron las principales causas de consulta en este servicio.

Tabla 62. Diez primeras causas de consulta en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación en la etapa de vida Niño. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	65	17.3%
2	TRASTORNO ESPECIFICO DE LA PRONUNCIACIÓN	33	8.8%
3	HIPOTONÍA CONGENITA	33	8.8%
4	TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	27	7.2%
5	DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	21	5.6%
6	HIPERTONÍA CONGENITA	16	4.3%
7	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	16	4.3%
8	AUTISMO EN LA NIÑEZ	8	2.1%
9	OTROS TRASTORNOS DEL CARTILAGO ARTICULAR	8	2.1%
10	RETARDO DEL DESARROLLO	7	1.9%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	142	37.8%
	TOTAL	376	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Deterioro del comportamiento nulo o mínimo, Otros trastornos del cartílago articular, y Escoliosis no especificada, fueron las causas más frecuentes de atención de los Adolescentes en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación.

Tabla 63. Diez primeras causas de consulta en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación en la etapa de vida Adolescente. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	27	12.6%
2	OTROS TRASTORNOS DEL CARTILAGO ARTICULAR	19	8.8%
3	ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	13	6.0%
4	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	11	5.1%
5	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	9	4.2%
6	DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION	7	3.3%
7	RETRASO MENTAL LEVE	7	3.3%
8	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	7	3.3%
9	DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	6	2.8%
10	TRASTORNO ESPECIFICO DE LA PRONUNCIACION	6	2.8%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	103	47.9%
	TOTAL	215	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



Los Jóvenes consultan más por Otros trastornos del cartílago articular; Deterioro del comportamiento nulo o mínimo y Escoliosis no especificada.

Tabla 64. Diez primeras causas de consulta en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación en la etapa de vida Joven. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS TRASTORNOS DEL CARTILAGO ARTICULAR	26	14.6%
2	DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	10	5.6%
3	ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	10	5.6%
4	RETRASO MENTAL LEVE	8	4.5%
5	RETRASO MENTAL MODERADO	7	3.9%
6	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	7	3.9%
7	RADICULOPATIA	6	3.4%
8	PARALISIS DE BELL	6	3.4%
9	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	5	2.8%
10	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	5	2.8%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	88	49.4%
	TOTAL	178	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

Los Adultos durante el 2015, fueron atendidos principalmente por Otros trastornos del cartílago articular, Otras espondilosis y Radiculopatía.

Tabla 65. Diez primeras causas de consulta en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación en la etapa de vida Adulto. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS TRASTORNOS DEL CARTILAGO ARTICULAR	236	17.3%
2	OTRAS ESPONDILOSIS	82	6.0%
3	RADICULOPATIA	79	5.8%
4	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	67	4.9%
5	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	62	4.5%
6	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	61	4.5%
7	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	54	4.0%
8	OTRAS ESPONDILOSIS CON RADICULOPATIA	31	2.3%
9	PARÁLISIS DE BELL	28	2.0%
10	MIALGIA	28	2.0%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	638	46.7%
	TOTAL	1,366	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En los Adultos mayores, Otros trastornos del cartílago articular, Gonartrosis primaria bilateral, y Otras espondilosis, fueron las más frecuentes en el 2015.



Tabla 66. Diez primeras causas de consulta en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación en la etapa de vida Adulto Mayor. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	OTROS TRASTORNOS DEL CARTILAGO ARTICULAR	198	13.4%
2	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	113	7.6%
3	OTRAS ESPONDILOSIS	102	6.9%
4	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	96	6.5%
5	OTRAS ESPONDILOSIS CON RADICULOPATIA	91	6.2%
6	RADICULOPATIA	70	4.7%
7	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	52	3.5%
8	COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	38	2.6%
9	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	37	2.5%
10	MIALGIA	37	2.5%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	645	43.6%
	TOTAL	1,479	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

D. Análisis de la mortalidad

1. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria

Durante el año 2015 se registraron 186 defunciones en total. De los cuales 02 se produjeron antes de las 48 horas de su ingreso al Hospital y el resto, 184 defunciones, después de las 48 horas. La Tasa Bruta de Mortalidad Hospitalaria en el 2015 fue de 2.1%, en el año 2014 fue de 2.6%.

2. Tasa neta de mortalidad hospitalaria

En el año 2015, en el Hospital Santa Rosa, el número de fallecidos después de las 48 horas de su ingreso fue de 184, siendo la Tasa Neta de Mortalidad Hospitalaria de 2.04%, en el 2014 fue de 2.57%.

3. Mortalidad por servicios

En el año 2015, el 46.3% de defunciones ocurrieron en el servicio de Oncología, 26.9% en Neonatología y el 17.9% en Cirugía General.

Tabla 67. Mortalidad por servicios. Año 2015

Nº	SERVICIO	FRECUENCIA	%
1	MEDICINA GENERAL	119	64.0%
2	ONCOLOGIA	31	16.7%
3	NEONATOLOGIA	18	9.7%
4	CIRUGIA GENERAL	12	6.5%
5	CIRUGIA PEDIATRICA	4	2.2%
6	OBSTETRICIA	2	1.1%
TOTAL		186	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



4. Principales causas de mortalidad

a) Primeras causas de mortalidad general

En el Hospital Santa Rosa en el año 2014, las principales causas de mortalidad fueron: Neumonía, Septicemia y Tumor maligno del estómago.

Tabla 68. Diez primeras causas de mortalidad general. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORTALIDAD	FRECUENCIA	%
1	NEUMONÍA	29	15.6%
2	SEPTICEMIA	17	9.1%
3	OTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS DE MORTALIDAD	16	8.6%
4	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	15	8.1%
5	INMATURIDAD EXTREMA	9	4.8%
6	INFECCION DE VIAS URINARIAS	6	3.2%
7	TUMOR MALIG. DE LA MAMA	4	2.2%
8	HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL BENIGNA	4	2.2%
9	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	3	1.6%
10	TUMOR MALIG. DEL ESTÓMAGO	3	1.6%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	80	43.0%
TOTAL		186	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

b) *Primeras causas de mortalidad por sexo*

En las mujeres hospitalizadas durante el 2014, las primeras causas de muerte fueron: Neumonía, Septicemia y Tumor maligno del estómago.

Tabla 69. Diez primeras causas de mortalidad en mujeres. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORTALIDAD	FRECUENCIA	%
1	NEUMONÍA	15	14.9%
2	SEPTICEMIA	12	11.9%
3	INFECCION DE VIAS URINARIAS	6	5.9%
4	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	6	5.9%
5	OTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS Y LAS NO ESPECIFIC. DE MORTALIDAD	5	5.0%
6	INMATURIDAD EXTREMA	5	5.0%
7	TUMOR MALIG. DE LA MAMA	3	3.0%
8	HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL BENIGNA	3	3.0%
9	TUMOR MALIG. DEL PANCREAS	3	3.0%
10	TUMOR MALIG. DEL ESTÓMAGO	2	2.0%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	41	40.6%
	TOTAL	101	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



En los varones, las primeras causas de muerte fueron: Neumonía, Septicemia y Hemorragia gastrointestinal.

Tabla 70. Diez primeras causas de mortalidad en varones. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORTALIDAD	FRECUENCIA	%
1	NEUMONÍA	14	16.5%
2	OTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS Y LAS NO ESPECIFIC. DE MORTALIDAD	11	12.9%
3	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	9	10.6%
4	SEPTICEMIA	5	5.9%
5	INMATURIDAD EXTREMA	4	4.7%
6	OTRAS TUBERCULOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO	2	2.4%
7	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	2	2.4%
8	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	2	2.4%
9	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	2	2.4%
10	TUMOR MALIG. DEL COLON	2	2.4%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	32	37.6%
	TOTAL	85	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

c) *Primeras causas de mortalidad por etapas del ciclo de vida*

Según etapas de vida, las primeras causas de muerte en el Niño, durante el 2015 fueron: Inmadurez extrema, Sepsis bacteriana del recién nacido y Asfixia del nacimiento severa.

**Tabla 71. Diez primeras causas de mortalidad en la etapa de vida Niño.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORTALIDAD	FRECUENCIA	%
1	INMADURIDAD EXTREMA	9	40.9%
2	OTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS DE MORTALIDAD	2	9.1%
3	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO	2	9.1%
4	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO	2	9.1%
5	DEPRESIÓN CEREBRAL NEONATAL	1	4.5%
6	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO	1	4.5%
7	ESTENOSIS HIPERTRÓFICA CONGÉNITA DEL PÍLORO	1	4.5%
8	ASFIXIA DEL NACIMIENTO, SEVERA	1	4.5%
9	HÉMORRAGIA PULMONAR ORIGINADA EN EL PERÍODO PERINATAL	1	4.5%
10	LESIÓN NO ESPECIFIC. DEL ENCÉFALO, DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	1	4.5%
	EI RÉSTO DE ENFERMEDADES	1	4.5%
	TOTAL	22	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática



En la etapa de vida del Adolescente no se registraron muertes.

En los Jóvenes se produjeron 05 muertes, cuyas causas fueron: Apendicitis aguda con absceso peritoneal, Insuficiencia respiratoria, Linfoma no Hodgkin difuso, Neumonía y Parto por cesárea.

**Tabla 72. Diez primeras causas de mortalidad en las etapas de vida Joven.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORTALIDAD	FRECUENCIA	%
1	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	2	33.3%
2	TRAST. DEL HÍGADO EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	1	16.7%
3	OTRAS TUBERCULOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO	1	16.7%
4	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	1	16.7%
5	APENDICITIS AGUDA CON ABSCESO PERITONEAL	1	16.7%
	TOTAL	6	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En la etapa de vida del adulto, las primeras causas de muerte fueron por: Tumor maligno de la mama, Neumonía y Septicemia.

**Tabla 73. Diez primeras causas de mortalidad en la etapa de vida Adulto.
Hospital Santa Rosa. Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORTALIDAD	FRECUENCIA	%
1	NEUMONÍA	5	13.9%
2	OTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	5	13.9%
3	HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL BENIGNA	3	8.3%
4	TUMOR MALIG. DE LA MAMA	3	8.3%
5	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	2	5.6%
6	OTRAS TUBERCULOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO	1	2.8%
7	TUMOR MALIG. DEL COLON	1	2.8%
8	HEMORRAGIA INTRAENCEFÁLICA	1	2.8%
9	INFECCION DE VIAS URINARIAS	1	2.8%
10	TUMOR MALIG. DEL ESTÓMAGO	1	2.8%
		13	36.1%
	TOTAL	36	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

En el grupo de los Adultos mayores, la Neumonía, la Septicemia y el Tumor maligno del estómago constituyeron las principales causas de muerte.

**Tabla 74. Diez primeras causas de mortalidad en la etapa de vida Adulto Mayor.
Hospital Santa Rosa, Año 2015**

Nº	CAUSA DE MORTALIDAD	FRECUENCIA	%
1	NEUMONÍA	24	19.7%
2	SEPTICEMIA	16	13.1%
3	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	11	9.0%
4	OTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS DE MORTALIDAD	9	7.4%
5	INFECCION DE VIAS URINARIAS	5	4.1%
6	TUMOR MALIG. DEL PANCREAS	3	2.5%
7	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	3	2.5%
8	TUMOR MALIG. DEL ESTÓMAGO	2	1.6%
9	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLANGITIS	2	1.6%
10	TUMOR MALIG. SECUNDARIO DE LA VEJIGA, Y DE OTROS ÓRGANOS DE LAS VIAS URINARIAS	2	1.6%
	EI RESTO DE ENFERMEDADES	45	36.9%
	TOTAL	122	100.0%

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

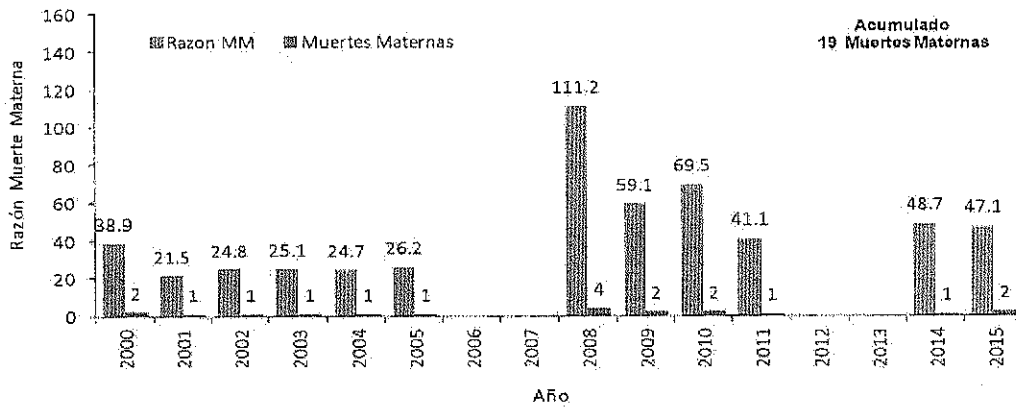


5. Mortalidad Materna

El servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Santa Rosa desde el año 2000 al 2015 ha registrado 19 muertes maternas, las cuales fueron corroboradas por la vigilancia epidemiológica e investigación de muerte materna. Como podemos observar en el Gráfico 4, en el año 2015 se registró dos muertes maternas con una razón de muerte materna (RMM) de 47 muertes por 100,000 nacidos vivos.

El 2008 fue el año con mayor número de muertes maternas: 04, con una RMM de 111 muertes por 100,000 nacidos vivos.

Gráfico 4. Razón de Muerte Materna. Hospital Santa Rosa. Años 2000 – 2015



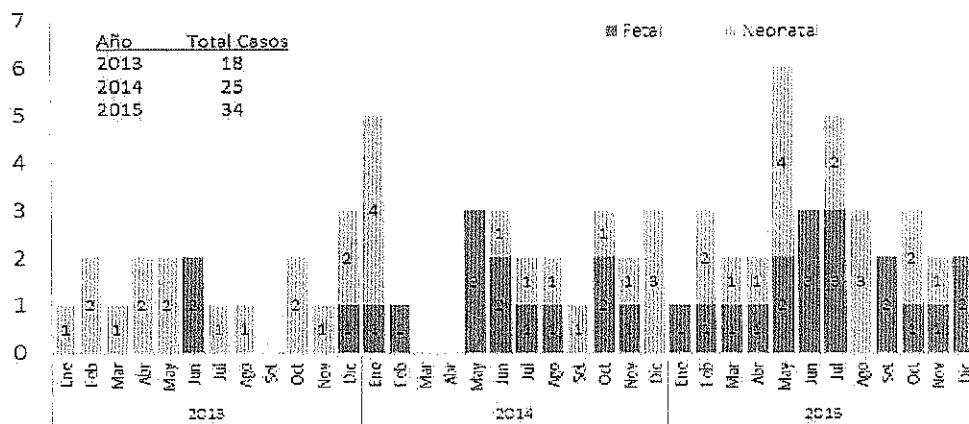
Fuente : HSR-ESSSR



6. Mortalidad Perinatal

Según vigilancia epidemiológica, las muertes fetales y neonatales en los tres últimos años fueron de 77 muertes; En el año 2015 se han notificado 34 muertes (100%) 9 (26%) más que con respecto al año 2014. Del total 77 (100%) de muertes ocurridas, 57%(44 casos) fueron por muertes neonatales y 43% (33) por muertes fetales.

Tabla 75. Muerte Perinatal. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015



Fuente : HSR-OEYSA-SVMNP

En el Hospital Santa Rosa, de las 44 (100%) muertes neonatales ocurridas en los tres últimos años, las principales causas 10 (23%) fueron por Inmadurez extrema, seguida de la Sepsis Bacteriana del recién nacido no especificada 9(20%), en tercer lugar se encuentran Malformaciones congénitas múltiples no clasificadas 4(9%), el resto en menor número.

Tabla 76. Muerte Neonatal según causa básica. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015.

Causa Básica	F	N	Total general
Feto y RN afectados por afección materna no especificada	12		12
Inmadurez extrema		10	10
Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada		9	9
Feto y RN afectados por complicaciones maternas no especificadas del embarazo	5	2	7
Malformaciones congénitas múltiples no clasificadas en otra parte	1	4	5
Feto y RN afectados por otras afecciones maternas	3	1	4
Otras afecciones especificadas originadas en el período perinatal	2	1	3
Peso extremadamente bajo al nacer		3	3
Malformación congénita del corazón no especificada	1	1	2
Insuficiencia respiratoria del recién nacido		2	2
Malformación congénita no especificada	2		2
Anencefalia	2		2
Asfisia del nacimiento leve y moderada		2	2
Depresión cerebral neonatal		1	1
Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido		1	1
Feto y RN afectados por incompetencia del cuello uterino	1		1
Asfisia del nacimiento		1	1
Malformaciones congénitas del cuerpo calloso	1		1
Hipoxia Intrauterina no especificada	1		1
Atresia del esófago sin mención de fístula		1	1
Muerte fetal de causa no especificada	1		1
Afección no especificada originada en el período perinatal		1	1
Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada		1	1
Hipotonía congénita		1	1
Trastorno metabólico transitorio del recién nacido no especificado		1	1
Feto y RN afectados por ruptura prematura de las membranas		1	1
Feto y RN afectados por trastornos hipertensivos de la madre	1		1
Total general	33	44	77

Fuente: HSR – OEySA – Vigilancia de la mortalidad fetal y perinatal

E. Análisis de los daños sujetos a vigilancia

1. Vigilancia de las Enfermedades Transmisibles

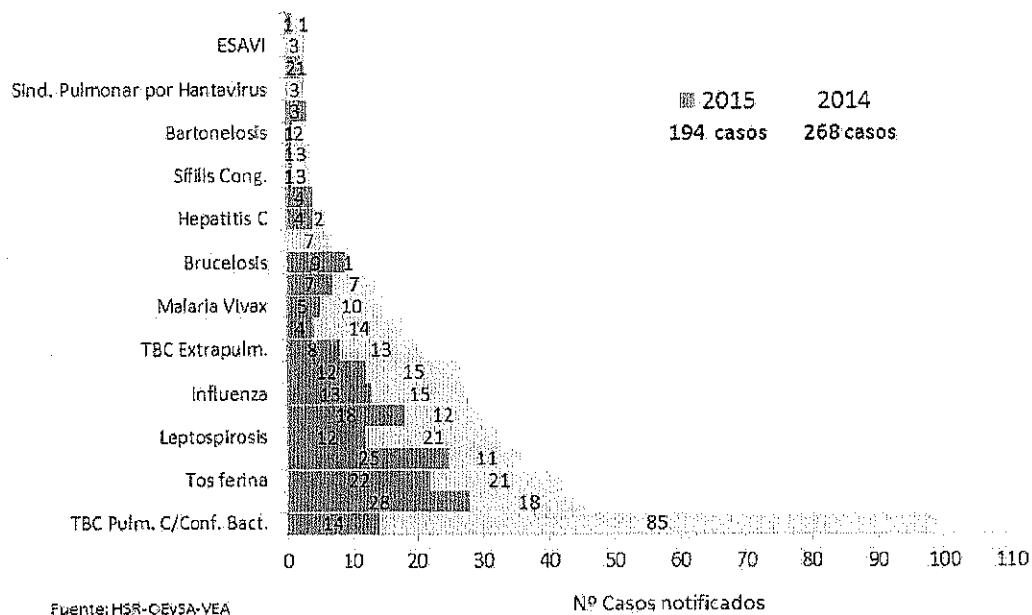
a) Notificación Individual

En el 2015 hasta la SE. 52, semana en la que culmina el mes de diciembre, la notificación de daños sujetos a vigilancia epidemiológica fue de 194 casos en total y representa el 28% (74 casos) menos que el 2014, durante los tres últimos años el número de casos notificados es variable a la implementación y regularización de casos de algunas vigilancias (Influenza, TBC, Rubeola).

En el año 2014 se notificaron 268 casos, lo cual representó el 20% (44 casos) más que los del

año que el año 2013.

Gráfico 5. Daños sujetos a notificación obligatoria, Hospital Santa Rosa. Años 2014 – 2015



Fuente: HSR-OEVS5A-VEA

Tabla 77. Daños Vigilados sujetos a notificación. Hospital Santa Rosa. Años 2014 – 2015

	2014			Total 2014	2015			Total 2015
	Probable	Confirmado	Descartado		Probable	Confirmado	Descartado	
Rubéola			18	18	1		27	28
Hepatitis B		11		11		25		26
Tos ferina		2	19	21	2		20	22
Dengue s/signos de alarma			12	12		5	13	18
TBC Pulm. C/Conf. Bact.		65		65		14		14
Influenza	1		14	15	5		8	13
TBC Pulm. S/Conf. Bact.		15		15		12		12
Leptospirosis		6	15	21	2		10	12
Brucelosis			1	1	4		5	9
TBC Extrapulm.		13		13		6		6
Hepatitis A		7		7		7		7
Malaria Vivax		10		10		5		5
Sifilis materna						4		4
Hepatitis C		2		2		4		4
Dengue c/signos de alarma		1	13	14		1	3	4
Fiebre Chikungunya							3	3
Muerte Materna		1		1		2		2
TBC Abandono recup.		1		1		1		1
Sifilis Cong.		3		3		1		1
Bartonelosis			2	2			1	1
Malaria Felciparum		3		3		1		1
Fiebre amarilla			7	7				
Sind. Pulmonar por Hantavirus		3		3				
ESAVI	1	1	1	3				
Total general	1	165	102	268	1	103	90	194

Según clasificación por tipo de diagnóstico, el 53% de los casos (103 de 194) han sido confirmados y corresponden a TBC, Hepatitis B, Malaria Vivax, Dengue, Hepatitis A, B y C entre otros, el 46% (90 casos) se descartaron.

b) Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

(1) Infecciones respiratorias agudas

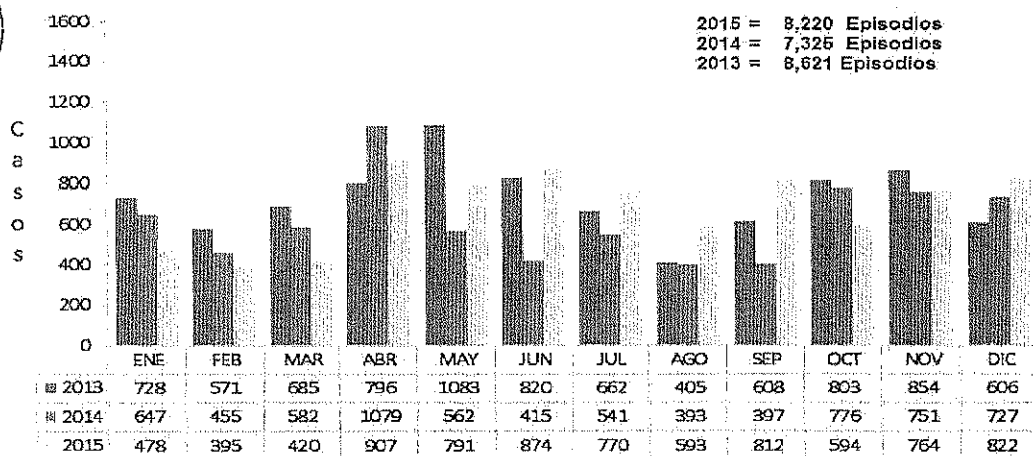
El comportamiento epidemiológico de las IRAs y neumonías es estacional con incremento importante en la temporada de bajas temperaturas, pero con diferencias importantes a nivel nacional. La vigilancia de las infecciones respiratorias agudas, incluye la vigilancia de las IRAs No Neumónicas y las Neumonías en menores de 5 años.

El comportamiento de los episodios registrados en el Hospital Santa Rosa en los tres últimos años, mantiene una tendencia oscilante con altibajos.

En el 2015 el acumulado de casos de IRAs fue de 8,220 episodios y representa el 12.2% (895 episodios) más que el año 2014 y un promedio de 685 episodios mensuales. Según procedencia el 27% (1,999) de los episodios corresponde al distrito de Pueblo Libre, 17% (1,376) de San Miguel, 10% (797) de Lima, 8% (685) de Magdalena y el resto de otros distritos de Lima.

En el 2013, el número de episodios fue de 8,621 y de 7,325 en el 2014, que representó una reducción del 15% (1296) con respecto al año anterior, en promedio 610 casos mensuales.

Gráfico 6. IRAs en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: HSR-OEYSA-VEA

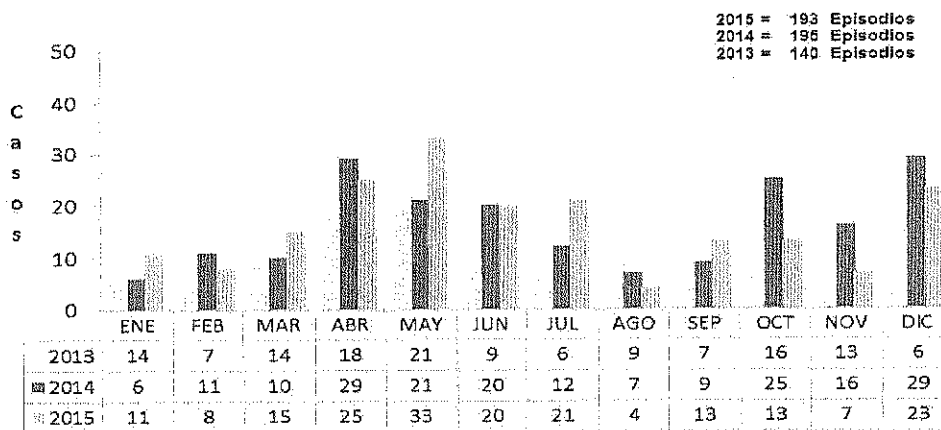
(2) Neumonías en menores de 5 años

En relación a las Neumonías en menores de 5 años (Neumonías más Neumonías graves más Enfermedad muy grave), durante el 2015, se notificaron 193 episodios, representando el 2.3% del total de IRAs notificadas. El 95% correspondió a neumonías graves (184 de 193) y se hospitalizaron el 100% de estos episodios. En relación al año anterior el número de casos disminuyeron en 1% (2).

Según procedencia, el 18% (35 episodios) proceden de San Miguel, 15% (29) de la jurisdicción de Pueblo Libre, 8% (16) del distrito de Magdalena y el resto de episodios (113) de otros distritos de Lima como Jesús María, Lima, Breña, La Victoria, entre otros.

En el año 2013, se presentó un acumulado de 140 episodios; en el 2014 se registraron 195 episodios, 39% (55) más que los reportados el año anterior.

Gráfico 7. Neumonías (NG + EMG) en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015



Fuente: HSR-OEYSA-VEA

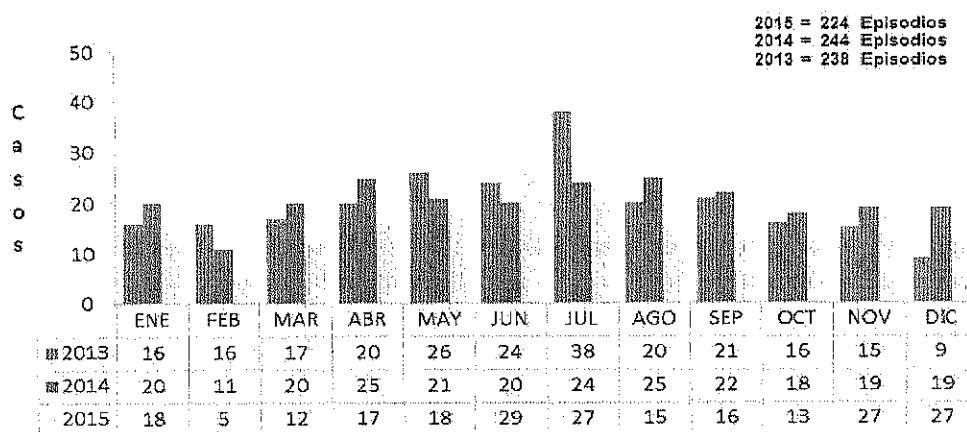


(3) Neumonías en mayores de cinco años (Neumonía+ NG+EMG)

En el 2015 se registraron 224 episodios de neumonías en mayores de 5 años; un 8.2% (20 casos) menos que en el año 2014. Del total de episodios, el 94% (211 de 224) se hospitalizaron y de éstos el 55% (116) correspondieron al grupo etéreo mayor de 60 años.

En el 2013 el acumulado fue de 238 episodios y de 244 episodios para el 2014, esta cifra representa el 2.5% (6 casos) más con respecto al año anterior.

En el 2015 se han registrado 59 defunciones por neumonía que representan el 28% de los casos hospitalizados (59 de 211), el 85% (50/59) corresponden a defunciones en mayores de 60 años, siendo los extremos de la vida los grupos más vulnerables. Según los registros hospitalarios en el 2013 se notificaron 57 defunciones y 61 en el 2014.

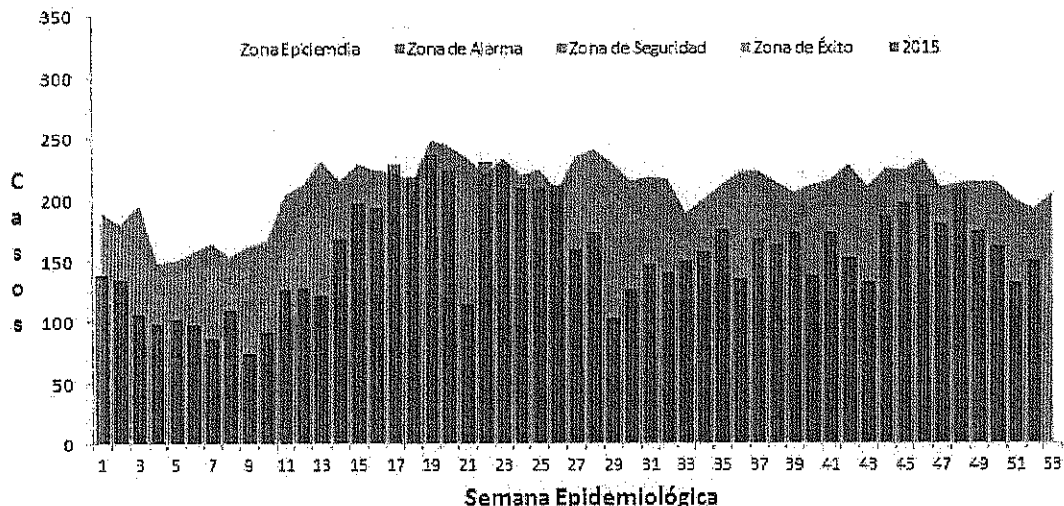


Fuente: HSR-OEYSA-VEA

Gráfico 8. Neumonías mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015

Según el canal endémico de las IRAs del año 2015, la distribución semanal de los episodios se ha mantenido en la zona de éxito a lo largo del año, con algunos picos en zonas de seguridad, alarma y alcanzando en dos semanas la zona de epidemia (SE 17 y 22).

Gráfico 9. Canal Endémico de las IRAs. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Fuente : HSR-DEySA-VEA

(4) SOB (Síndrome Obstructivo Bronquial) - Asma

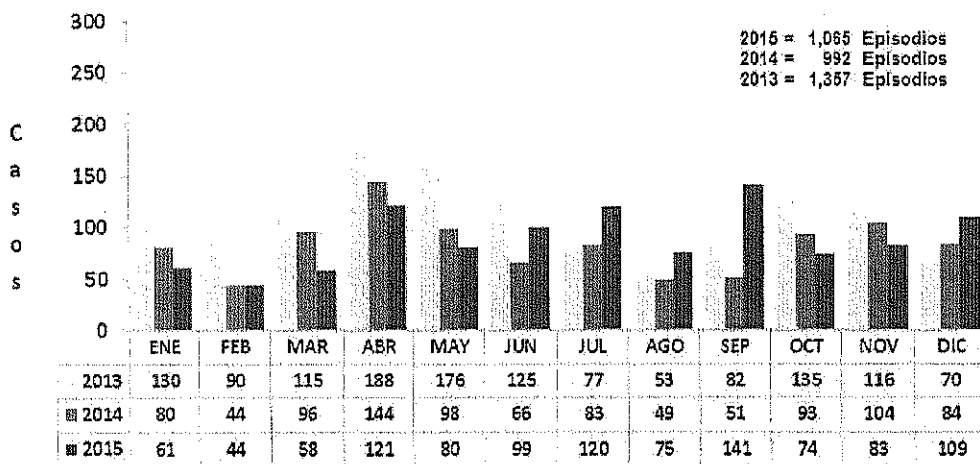
El número atenciones por SOB-ASMA en nuestra institución, durante el 2015 fué de 1,065 episodios, representando un 7.4% (73 episodios) más con respecto al año 2014.



Según su ocurrencia por grupos etáreos, el 54% (579 episodios) se registró en menores de 02 años y el 46% (486 episodios) en el grupo de 2-4 años.

Del total de episodios atendidos a demanda, el 32% (336 episodios) procedían del distrito de Pueblo Libre, 17% (184 episodios) de San Miguel, el resto procedían de otros distritos de Lima. En el 2013 se registraron 1357 episodios y en el 2014: 992 episodios, 27% (365 episodios) menos que los reportados el año anterior.

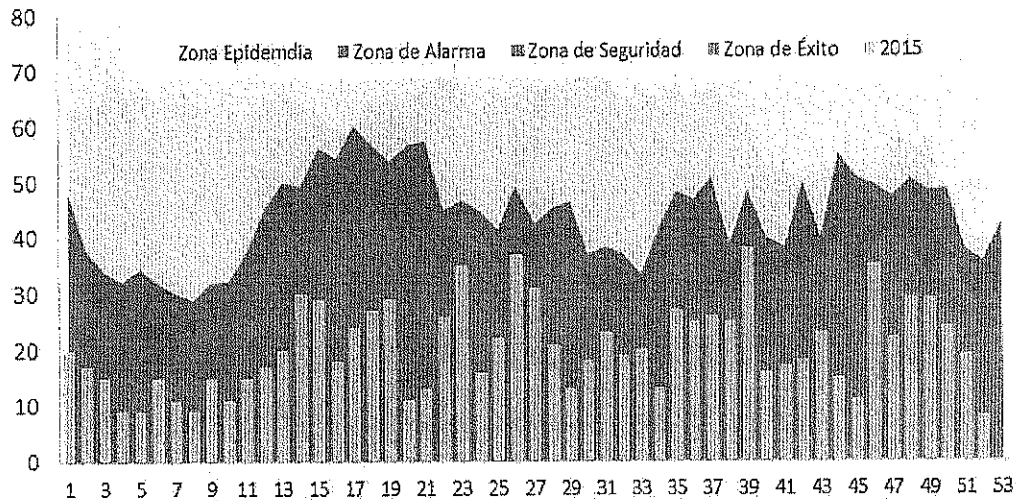
Gráfico 10. SOB ASMA. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente : HSR-OEYSA-VEA

Según el canal endémico de los episodios de SOB-ASMA en menores de 5 años, durante el año 2015, la curva se ubica mayoritariamente en la zona de éxito, a excepción de las semanas epidemiológicas 23, 31, 35, 38 y 46, que llegan hasta la zona de seguridad y las semanas 26 y 39 en la zona de alarma; manteniendo este comportamiento hasta culminar el año 2015. En el año 2014 se observó el mismo comportamiento.

Gráfico 11. Canal Endémico de SOB ASMA. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Fuente: HSR-OEYSA-VEA



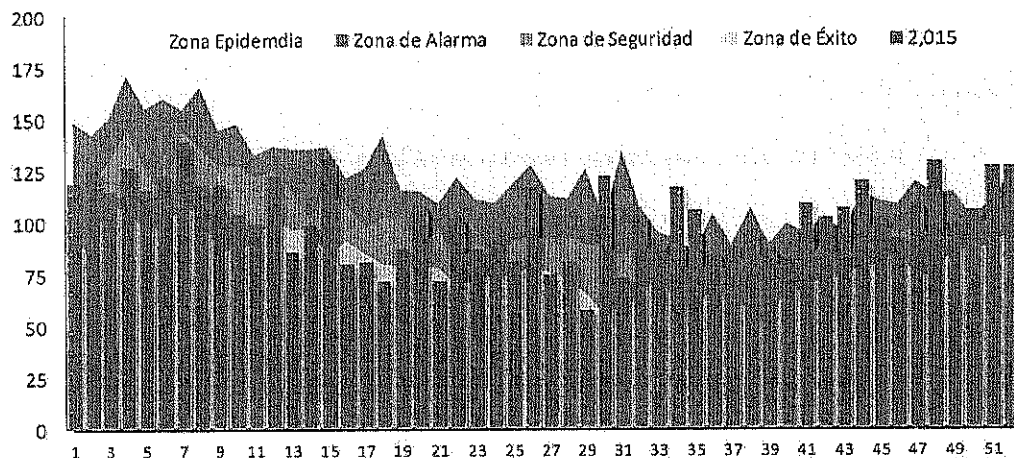
c) *Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)*

Según la vigilancia epidemiológica de las EDAs (acuosas y disintéricas) en el año 2015, en nuestra institución se notificaron 5,297 episodios representando un 4.23% (213 episodios) más con respecto al año 2014. Correspondiendo a diarreas acuosas el 98.8% de casos (5,233 / 5,297 episodios) y a las diarreas disintéricas sólo el 1.2% (64 episodios).

En el 2013, se registraron 5,068 episodios, del mismo modo en el año 2014: 5,084 episodios, lo que representó un ligero incremento del 0.3% más que el año anterior.

Según el canal endémico del año 2015, los episodios se inicia en zona de alarma, presentando un comportamiento variable entre las zonas de éxito, seguridad y alarma, sin embargo cabe mencionar que en algunas semanas del segundo semestre (30, 34, 35, 41, 43, 48, 51 y 52) el número de casos llegaron a la zona de epidemia.

Gráfico Nº 12. Canal Endémico de EDAs. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Fuente : HSR-OEYSA-VEA

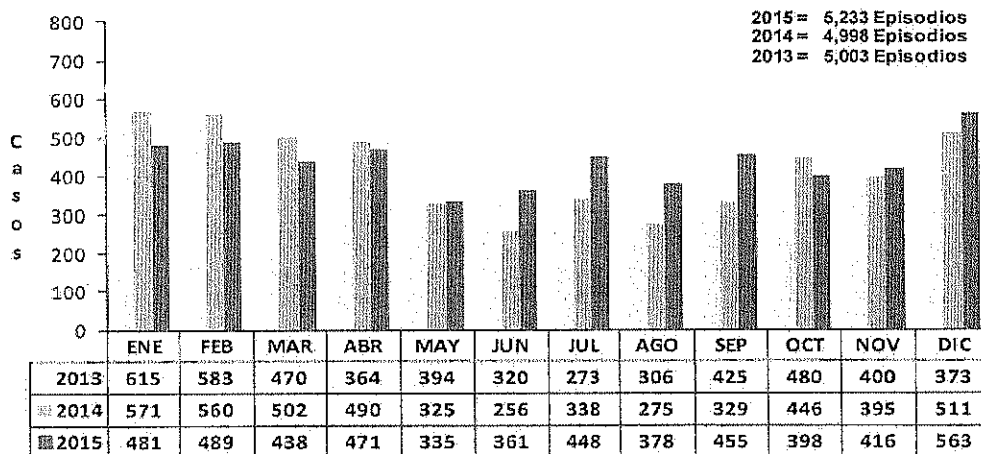
(1) EDAs Acuosas

Las diarreas acuosas registradas en el 2015, representan el 98,8% del total presentado en el año. Del total de EDAs acuosas registradas, el 10% corresponde a los menores de 1 año, 12% de 1-4 años y el 68% a mayores de 5 años. Se hospitalizaron el 1,9% de los episodios (62 de 5,233), de los cuales el 56% (35 de 62) fueron menores de 5 años.



Según procedencia, el 20% de episodios de EDAs acuosas corresponden a Pueblo Libre, 14% a San Miguel, 13% a Lima y el resto a otros distritos como Magdalena, Jesús María, Lince, La Victoria entre otros.

Gráfico 13. EDAs Acuosas. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015

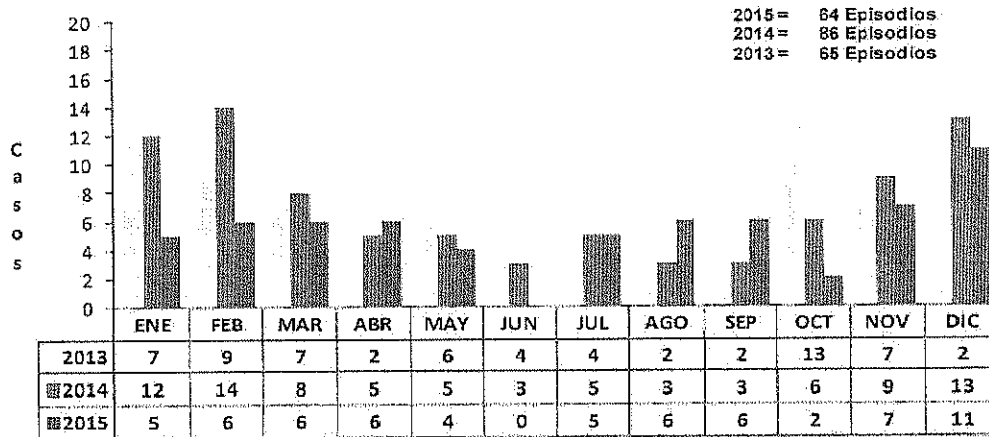


Fuente : Of. Epidemiología - VEA

(2) EDAs Disentéricas

Con respecto a las diarreas disentéricas en el año 2015 el número de episodios fue de 64, disminuyendo en un 25.6% (22 episodios) con respecto al año anterior. El 31% (20/64 episodios) correspondieron a menores de 01 año, el 45% (29) a menores de 1-4 años y el 23% (15 de 64) a mayores de 05 años. Se hospitalizaron el 17% (11 de 64) de los episodios y de éste grupo el 82% (9 de 11) fueron menores de 5 años.

Gráfico 14. EDAs Disentéricas. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: Of. Epidemiología-VEA

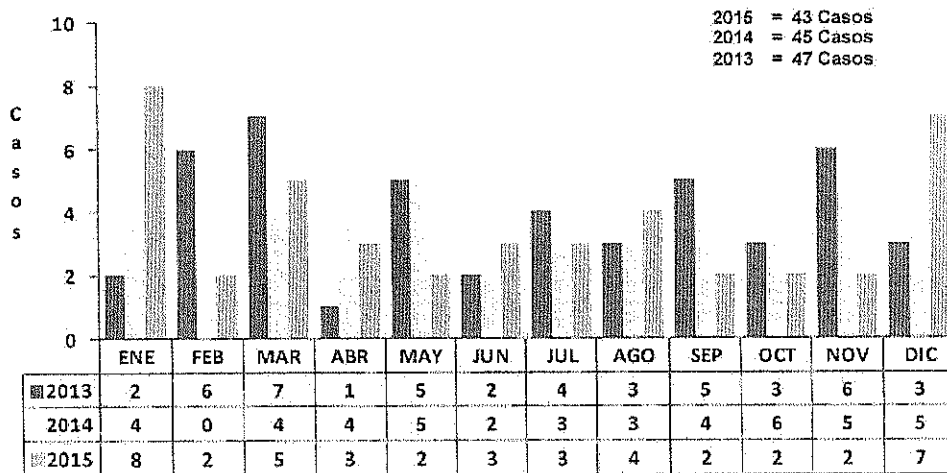


d) Tuberculosis

En el año 2015 la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis del Hospital Santa Rosa, notificó 43 casos de tuberculosis, 4% (2) menos que los registrados el año 2014.

En el 2013 se registraron 47 casos y en el año 2014 la notificación fue de 45 casos, cifra que representó un 4% (2) menos casos con respecto al año anterior.

Gráfico 15. Casos de Tuberculosis atendidos, Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: ESNPyCTB-VEA

Según sexo, el 51% (22) de los casos fueron del sexo masculino y el 49% (21) del sexo femenino. Dos casos correspondieron a menor de 15 años.

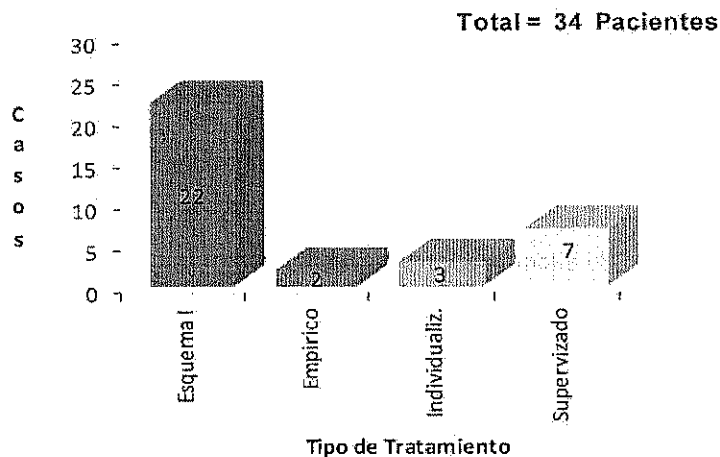
El 79% (34) de los casos de tuberculosis correspondieron a TBC Pulmonar y el 21% (9) a TBC Extra Pulmonar. Iniciaron tratamiento con el Esquema I el 95% de los casos.

En el mes de Diciembre del 2015, la Estrategia de Control de TBC administró 34 tratamientos, de los cuales el 65% (22) correspondieron al Esquema I, el 21% (7) al Esquema Supervizado, 9% (3) a Esquema Individualizado y el 6% (2) a Esquema Empírico.

Durante el año 2015 se registraron 49 egresos hospitalarios, 41 de los cuales en condición de Curados, 05 abandonos y 03 fallecidos.

Se han derivado 121 pacientes a otros centros asistenciales por jurisdicción para la administración de su tratamiento.

Gráfico 16. Tratamientos administrados, Estrategia de TBC. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Fuente: ESNPyCTB-VEA

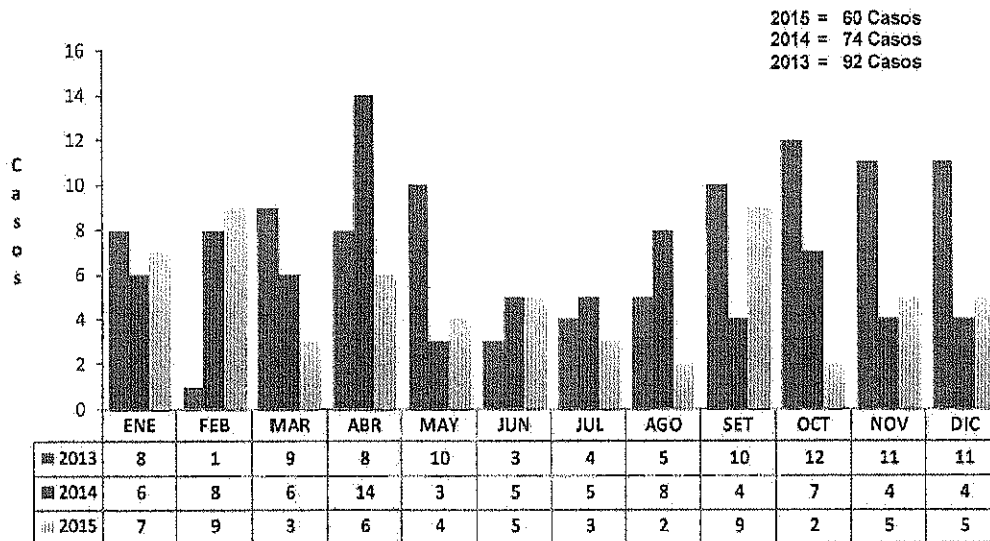
e) VIH SIDA

En el Hospital Santa Rosa, según vigilancia epidemiológica, en el año 2015 se notificaron 60 casos nuevos de VIH positivo, un 19% (14) menos que los registrados en el 2014. El 15% de los casos (9/60) se diagnosticaron en estadio SIDA, mientras que el 85% restante como infección por VIH. La distribución según procedencia es la siguiente: 25% procedían de Pueblo Libre, 13% de San Miguel, 10% de Magdalena, 7% Jesús María, el resto a otros distritos de Lima.

De los 60 casos nuevos registrados, el 75% (45) de los casos fueron varones y el 25% (15) mujeres, dentro de ellas se encontraban 02 gestantes.

En el año 2014 se registraron 74 casos de VIH positivo, en el 2013 el registro fue de 92 casos, 23% (17 casos) más con respecto al año anterior.

Gráfico 17. Casos de VIH / SIDA. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: HSR-OE y SA-ESNPCITS-SIDA

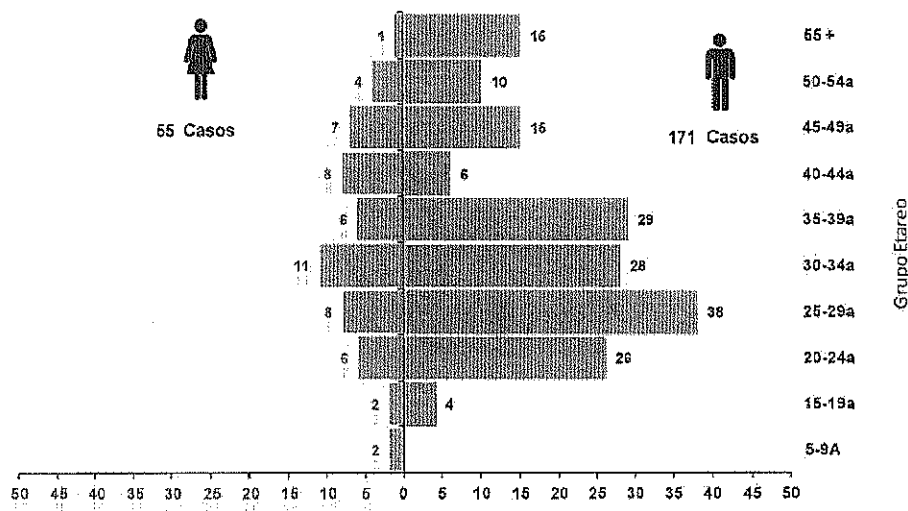


Durante el periodo 2013-2015 se notificaron 226 casos de VIH (27% en estadio SIDA y 73% con Infección por VIH).

Según la distribución por sexo: el masculino representan el 76% (171 de 226) y el femenino representan el 24% (55) del total de casos del periodo.

De los varones, el grupo de edad de 25 a 29 años representa el 22% (38 de 171) de los casos, seguido de los grupos de 35-39a con el 17% (29) y el grupo de 30-34a con el 16% (28). En el sexo femenino, el grupo de edad de 30 a 34 años representa el 20% (11 de 55).

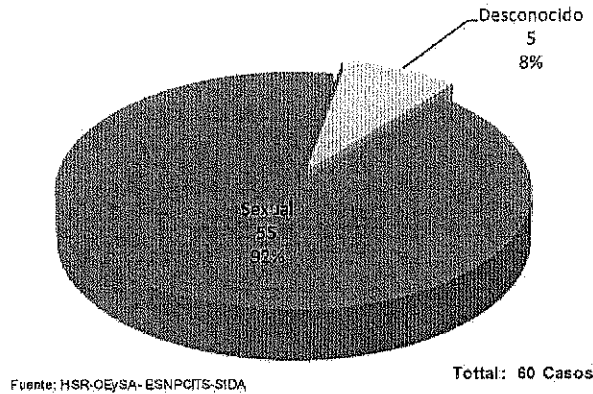
Gráfico Nº 18. Casos de VIH / SIDA según sexo y grupos de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: ESNPCITS-SIDA

Según la vía de transmisión, en el 2015 el 92% (55) de los casos se infectaron por la vía sexual y en el 8% (5) se desconoció / no determinado la vía de transmisión. De los que se contagiaron por la vía sexual, el 69% fue de forma heterosexual, 29% homosexual, 2% bisexual. En el 2014 el 85% (63) se infectaron vía sexual (heterosexual, homosexual y bisexual) y el 15% (11) por vía de transmisión desconocida.

Gráfico 19. Casos de VIH / SIDA según vía de transmisión. Hospital Santa Rosa. Año 2015



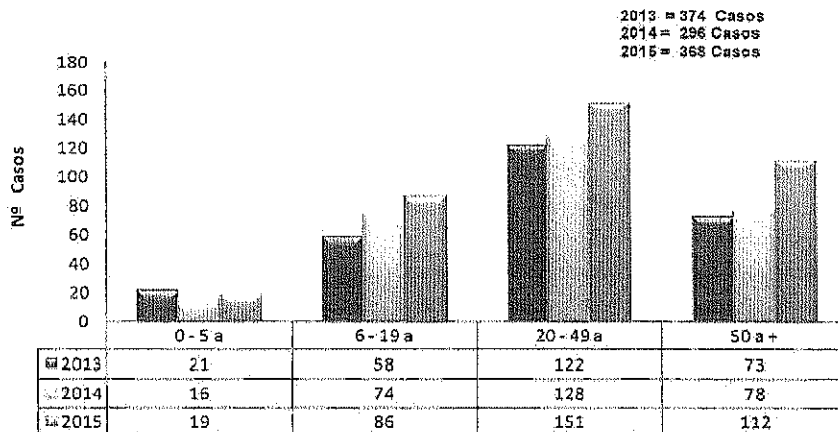
f) Zoonosis

La notificación por mordedura animal en el hospital Santa Rosa en el 2015 fue de 368 casos, observando un incremento del 24% (72 casos) más con respecto al 2014. El 92% (337 casos) corresponden a mordedura canina, el 5% (18) a mordedura de gato y 3% (13) a otros animales como monos y ratas.

Los grupos de edad más afectados en el 2015 fueron: de 20-49 años con 41% (151) que es el grupo conformado por persona económicamente activa, seguido de los de 50 a más años con el 30% (112) y los de 6 a 19 años con el 23% (86) que agrupa a personas adultas mayores y en edad escolar; los menores de 5 años representan el 5% (19) casos del total.

En el año 2013, el número de mordeduras fue de 274 y en el 2014 de 296.

Gráfico 20. Casos de Mordedura animal por grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Todo caso de mordedura animal recibe vacunación antitetánica y la vacunación antirrábica humana es prescrita según evaluación clínica y por gravedad de la mordedura. En el año 2015, de los 368 casos registrados, el 14% (51) de las lesiones fueron en zonas consideradas graves (cara, dedos, cabeza).

Además, se indicó la aplicación de vacuna antirrábica al 21% (77) con vacuna VERORAB, con Esquema Único de 05 dosis.

Del total de los casos reportados en el 2015, el 30% de mordeduras ocurrieron en el distrito de Pueblo Libre, el 15% en San Miguel, 12% de Lima y el resto procedían de otros distritos de la Provincia de Lima (Surco, Los Olivos, San Isidro, Chorrillos, Carabaylo, Comas, entre otros).

Tabla 78. Casos de Mordedura animal según localización. Hospital Santa Rosa. Años 2014 - 2015

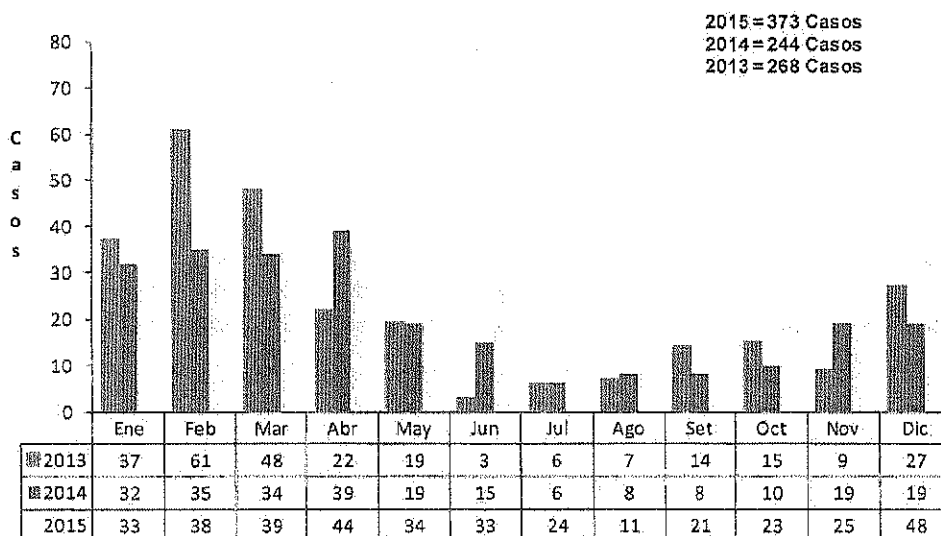
Zona del Cuerpo	2014	2015	Total
Miembro Inferior	76	156	232
Muñeca / Mano	31	70	101
Miembros Superior	39	55	94
Cara	15	25	40
Dedos	16	24	40
Pie	15	15	30
Ninguno	89	12	101
Tórax / Abdomen	5	6	11
Glúteos	3	3	6
Cabeza	3	2	5
Miembros Sup. E Inf.	3	0	3
Mano y pie	1	0	1
Total general	296	368	664

g) Accidentes por animales ponzoñosos

En el 2015, se notificaron 373 casos de accidentes por mordedura de animales ponzoñosos (araña, picadura de insectos, alacranes, avispas), significando un 53% (129 casos) más con respecto al año anterior.

En el año 2013 se registraron 268 casos y en el 2014 el acumulado fue de 244 casos, 9% (24 casos) menos que los registrados el año anterior.

Gráfico 21. Casos de accidentes por mordedura de animal ponzoñosos. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



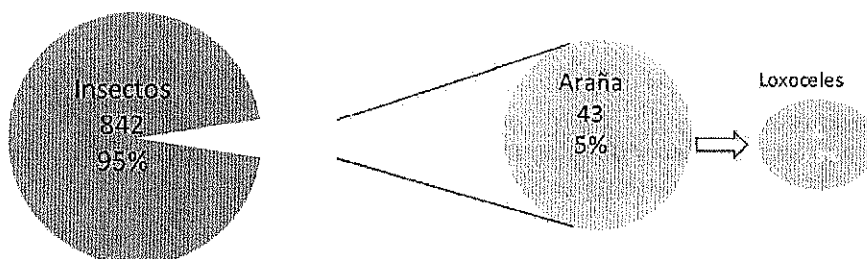
Fuente: HSR-OEySA-VEA-Metax.

Según lugar de procedencia, el 34% (125 casos) acudieron de Pueblo Libre, 18% (68) de Lima, 10% (38) de San Miguel y el otro 38% corresponde a otros distritos del Departamento de Lima incluyendo el Callao.



agrupamos los casos de mordedura por animal ponzoñoso entre el 2013 y el 2015, obtendremos 885 casos, de los cuales el 95% será por insectos y el 5% por arañas. De este último grupo, el 9% es por Loxoceles.

Gráfico 22. Accidente por mordedura de animal ponzoñoso, según tipo. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



n = 885 casos

Fuente: HSR-OEySA-VEA-Metax.

2. Vigilancia de las Enfermedades No Transmisibles

a) Cáncer

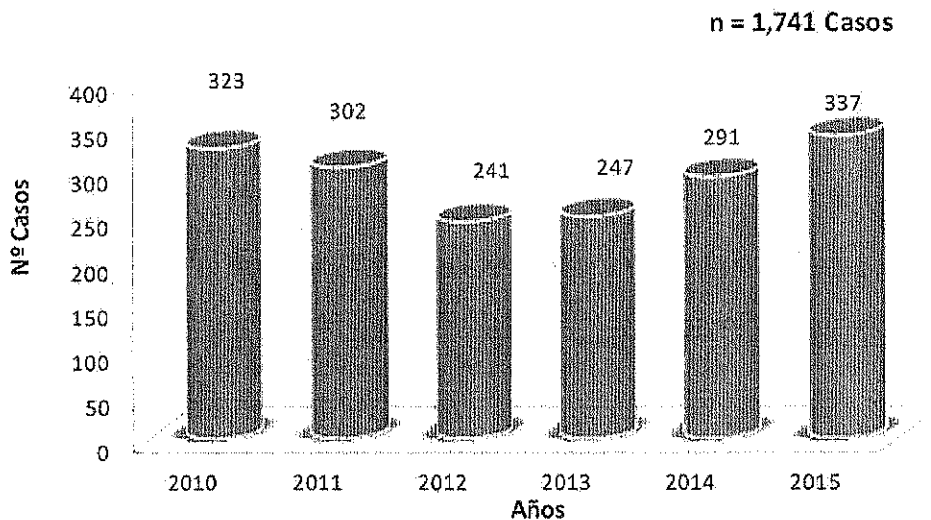
En el Hospital Santa Rosa, según la Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, durante el 2015 se registraron 337 casos nuevos de cáncer.

En el periodo 2010-2015, se registraron un total de 1741 casos nuevos, en promedio 290 por año; durante éste periodo el cáncer de mama, piel, estómago y cérvix representaron las cuatro primeras neoplasias con el 57.4% de casos.

Según sexo el mayor porcentaje de cáncer corresponde al sexo femenino con 72% (1,252) de casos, las formas más comunes de cáncer son; mama, cérvix, piel y estómago. Siendo el grupo de edad más afectado el perteneciente a las mujeres de 60 a 64 años con el 13% del total de casos.

Los varones representan el 28% (489) del total de casos, siendo los tipos de cáncer más comunes los de estómago, piel, próstata, colon y ganglios linfáticos. El grupo de edad más afectado es el comprendido entre 65-69 años que representa el 15% de casos.

Gráfico 23. Casos nuevos de cáncer. Hospital Santa Rosa. Años 2010 - 2015



Fuente: HSR-OEYSA-VEA-ENTs-Oncología

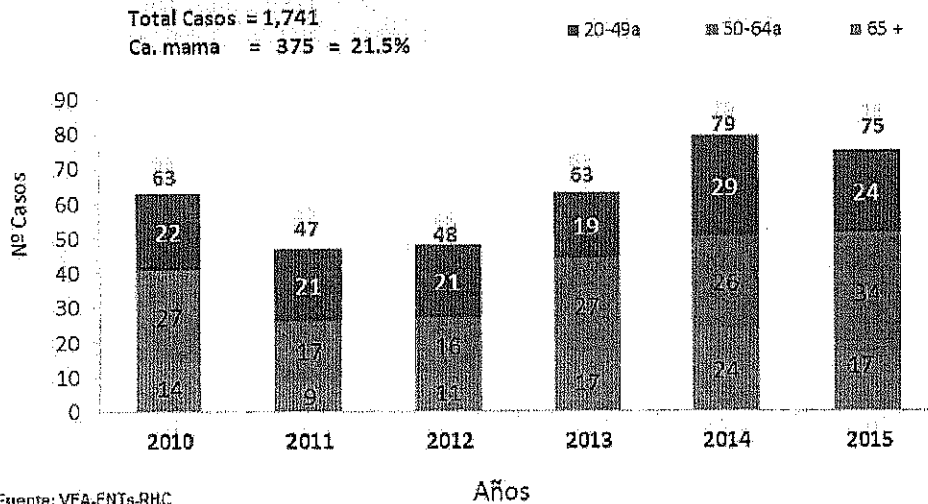
(1) Cáncer de mama.-

El número de casos de cáncer de mama registrados en el Hospital Santa Rosa durante el año 2015 fue de 75, lo cual representa el 22% (75 de 337) del total de casos de cáncer registrados en el año.

El consolidado de casos de cáncer de mama durante el periodo 2010 - 2015 es de 375, lo cual representa el 21.5% del total de neoplasias registradas en el periodo. Los grupos de edad más afectados fueron las mujeres de 50 a 64 años con el 39% de los casos y las mujeres de 20 a 49 años con el 36%.

Según los registros de la historia clínica, el 35% de los casos (130) son diagnosticados en estadio III, 29% (107) en estadio II, 4% (16) estadio I y IV respectivamente, el resto de casos de cáncer de mama no cuentan con estadiaje (28%).

Gráfico 24. Casos de cáncer de mama. Hospital Santa Rosa. Años 2006 - 2015

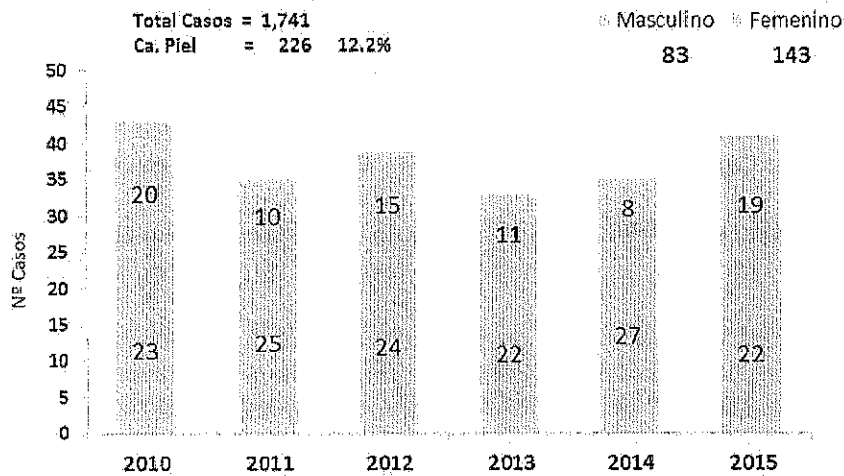


Cáncer de piel.-

Este cáncer ocupa el segundo lugar del total de neoplasias registradas en el hospital. En el 2015, se registraron 41 casos de cáncer de piel y representa el 12% (41 de 337) del total de tumores registrados en el año. El 54% se diagnosticaron en mujeres y el 46% en varones.

Durante el período 2010 - 2015 se registraron 226 casos, representando en promedio el 12% del total de casos de cáncer. El 63% correspondieron al sexo femenino y el 37% a los de sexo masculino. El grupo de edad más afectado fue el de 65 a más años con el 73%.

Gráfico 25. Casos de cáncer de piel. Hospital Santa Rosa. Años 2010 - 2015



(3) Cáncer de estómago:

En el 2015 se reportaron 31 casos nuevos de cáncer de estómago, representando el 9% (31 de 337) del total de casos del año. El 55% (17) fueron diagnosticados en mujeres y el 45% (14) en varones. El grupo de edad más afectado fue el de los mayores de 65 años, con un 58% de los casos registrados en el año, seguido de los adultos de 50 a 64 años con el 26%.

Este tipo de cáncer ocupó el tercer lugar según registro del hospital, durante el período 2010-2015 representando el 13% del total de casos (224 de 1741). El 54% se presentó en mujeres y el 46% en varones. El mayor número de casos se registró en personas de 65 años a más con un 54% de los casos. El 29% de los casos (64 de 224) fueron detectados en estadio III.

Tabla 79. Casos de cáncer de estómago por sexo y grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2010 – 2015

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Casos
Femenino	21	38	12	25	12	14	122
20-49a	2	6	2	7	2	1	20
50-64a	9	14	3	8	4	4	42
65 +	10	18	7	10	6	9	60
Masculino	14	21	22	17	11	17	102
20-49a	1	3	3	1		4	12
50-64a	3	2	8	8	3	4	28
65 +	10	16	11	8	8	9	62
Total Casos	35	59	34	42	23	31	224



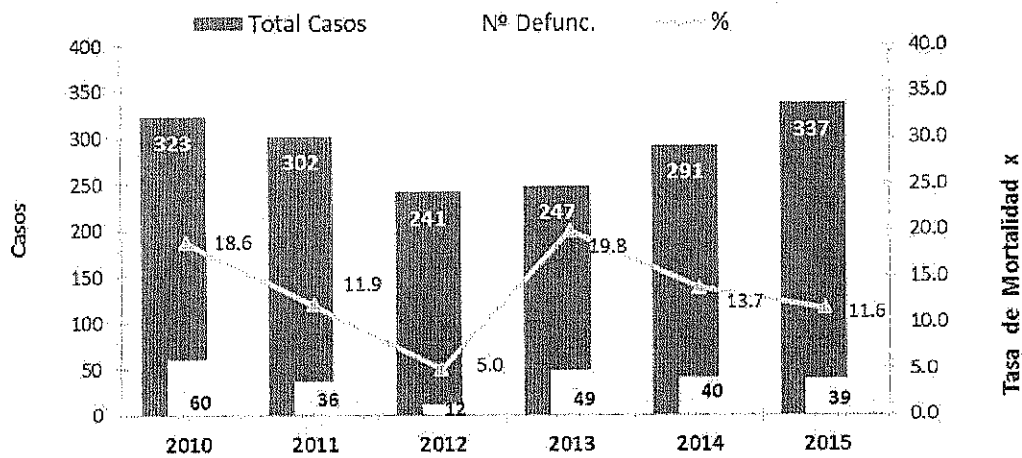
(4) Mortalidad por Cáncer:

En el 2015, se registraron 39 defunciones constituyendo una tasa de mortalidad del 12%. Las defunciones por cáncer fueron de: Páncreas y Colon con el 13% (5), seguido de Estómago y Mama 10% (4), Pulmón, Hígado y Ganglios linfáticos con el 8% (3), Piel y Próstata con el 5% (2) cada uno, y los de Colédoco, Vejiga, Laringe, Cérvix, Vesícula en entre otros con el resto.

En el 2014 el número de defunciones fue de 40, lo cual representa un tasa de mortalidad de 14%.

El número de defunciones por cáncer en el período 2010-2015 fue de 236, representando una tasa de mortalidad del 14% (236 defunciones / 1741 casos) para éste periodo, si clasificamos las defunciones por tipo de cáncer, el 15% de ellas correspondieron a cáncer de Estómago, el 13% a cáncer de mama y el 11% a cáncer de Colon.

Gráfico 26. Mortalidad anual por cáncer. Hospital Santa Rosa. Años 2010 - 2015



Fuente: HSR-OEYSA-VEA-ENTs-RHC

b) *Diabetes Mellitus*

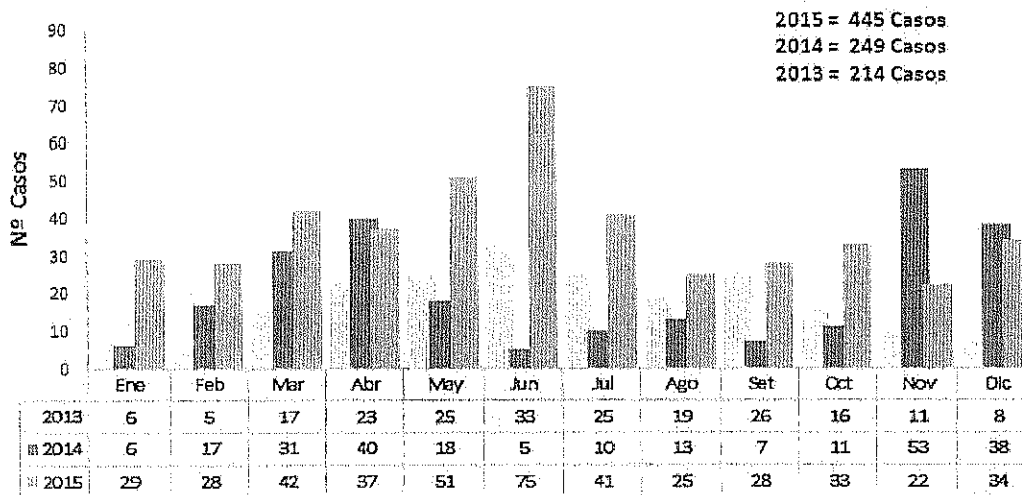
En el año 2015, la Vigilancia Epidemiológica de la Diabetes captó 445 casos nuevos de Diabetes Mellitus en el Hospital Santa Rosa.



La proporción de casos fue de 62% (278) para el sexo femenino y el 38% (167) para el sexo masculino.

En el año 2013 se registraron 214 casos y 249 en el año 2014.

Gráfico 27. Casos de Diabetes. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015

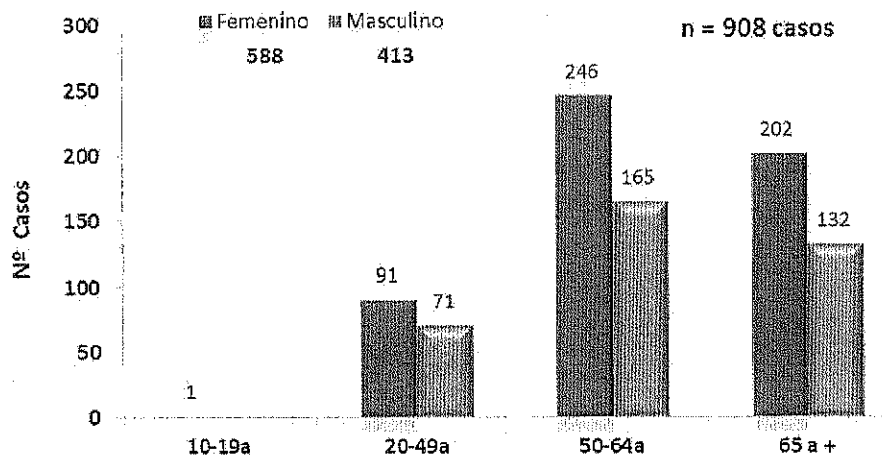


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental -UVE-ENT-

En el período 2013 – 2015, el mayor porcentaje correspondió al sexo femenino con 59.5% (540) del total de casos y 40.5% (368) al masculino. El grupo de edad más afectado por esta enfermedad durante este periodo fue el de los adultos de 50-64 años con el 45% (411 de 908 casos), seguido del grupo de 65 a más años con el 36.8% (334 casos).

El 95.7% del total de casos corresponden a Diabetes Mellitus Tipo 2, en el resto (4.3%) se agrupan: la Diabetes Tipo 1, Pre Diabetes y Diabetes Gestacional.

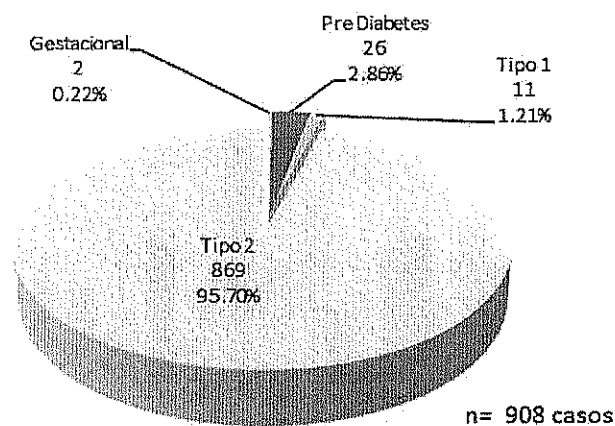
Gráfico 28. Casos de Diabetes por sexo y grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: OEySA-UVE-ENT-Diabetes

Sólo en el 2015, de los 445 casos, el 96% correspondió a Diabetes Tipo 2, el 4% restante a casos de Pre Diabetes y Diabetes Tipo 1; el grupo de edad más afectado es de 50-64 años con el 46% (205 de 445), 36% (162) al grupo de 65 a más años y el 18% (78) al grupo de 20-49 años.

Gráfico 29. Diabetes según tipo. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: OEySA-UVE-ENT-Diabetes

c) *Accidentes de Tránsito*

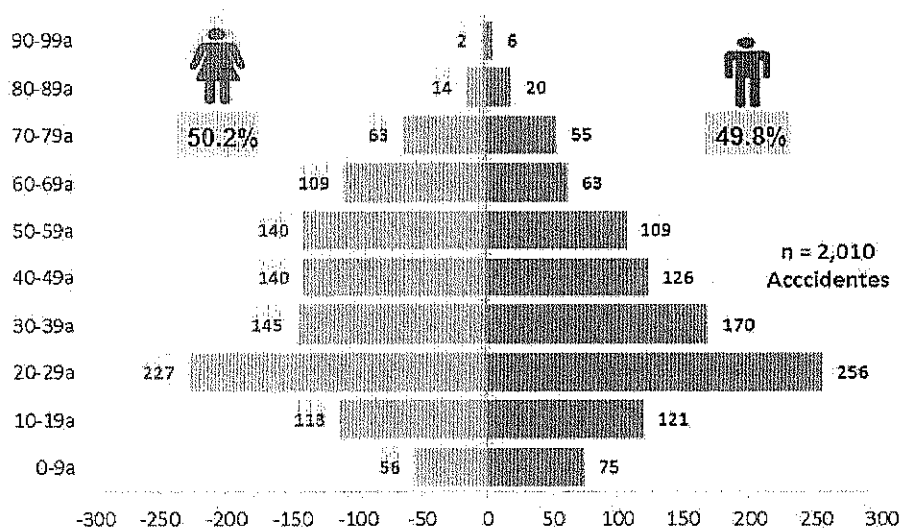
Según la Vigilancia Epidemiológica de los accidentes de tránsito, en el 2015 se registraron 388 casos, representando un 0.5% (2 accidentes) menos que los reportados en el 2014.

En este mismo año, si los agrupamos por tipo de atención el 501% (199) fueron a través del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) y el otro 49% (189) se atendieron por Emergencia sin ningún tipo de seguro.

La distribución según sexo es del 50% (194 accidentes) para hombres y para mujeres. El grupo de edad más afectado es el de 20 a 29 años con el 30% (116), seguido del grupo de 40 a 49 años con el 15% (58) de accidentes y en tercer lugar el grupo de 30 a 39 años con el 13% (51) de los accidentes.

Las lesiones más frecuentes son los traumatismos de la rodilla y de la pierna con el 31% de accidentes, los traumatismos de la cabeza representan el 14 y los traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo el 13% del total de accidentes atendidos.

Gráfico 30. Accidentes de tránsito por grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2010 - 2015



Fuente: HSR.O. Seg.-OEI y OEySA

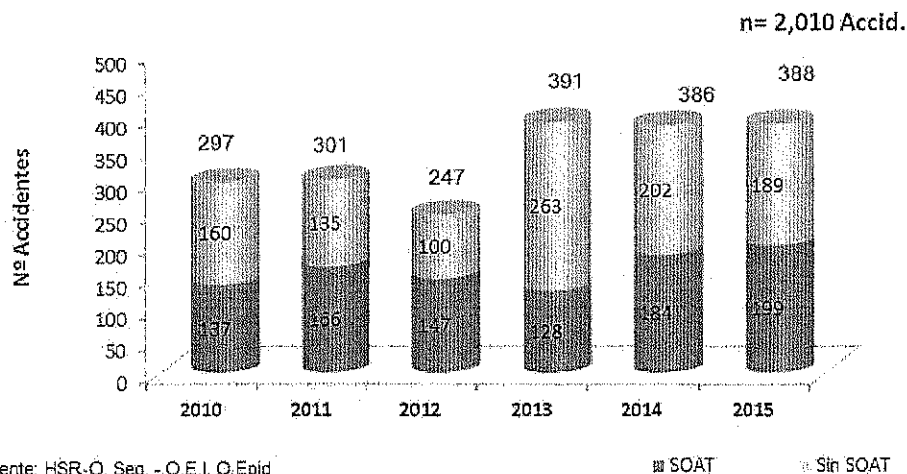
En el período 2010 –2015 el número acumulado de accidentes de tránsito fue de 2,010. Según los grupos de edad, el 24% (483) correspondieron a los de 20 a 29 años, seguidos del grupo de 30 a 39 años con el 16% (315) y en tercer lugar el grupo de 40-49 años con 13% (266).

La proporción según sexo de los accidentes de tránsito de este periodo es del 50.2% (1009) para las mujeres y el 49.8% (1001) para los hombres. El 97% de los accidentes de tránsito son producidos por choferes del sexo masculino.

Del total de los accidentes atendidos en el hospital, el 22% de ellos han sido producto de choque, 19% por atropello, 7% por caída y el 1% por volcadura.

Las lesiones más frecuentes entre los años 2010 – 2015 fueron los Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo con el 28%, seguido de los Traumatismos de la rodilla y la pierna con el 23% y los Traumatismos de la cabeza con el 15%. Los traumatismos de la muñeca y la mano representan el 7% del total de accidentes del periodo.

Gráfico 31. Accidentes de Tránsito por tipo de seguro. Hospital Santa Rosa. Años 2010 - 2015



d) *Violencia Familiar (VF), y Violencia Basada en Género (VBG) y Maltrato Infantil*

En el hospital Santa Rosa, en el 2015 se registraron 102 casos por violencia, lo cual representó un 39% (64 casos) menos con respecto al año anterior. Según la clasificación del MINSA, el 86% (88 casos) corresponden a Violencia Familiar y el 14% (14 casos) a Violencia Basada en Género (VBG).

En el año 2013, el número de casos por violencia registrados fueron 100 y en el 2014 se registraron 166 casos, 66% (66 casos) más que el año anterior.

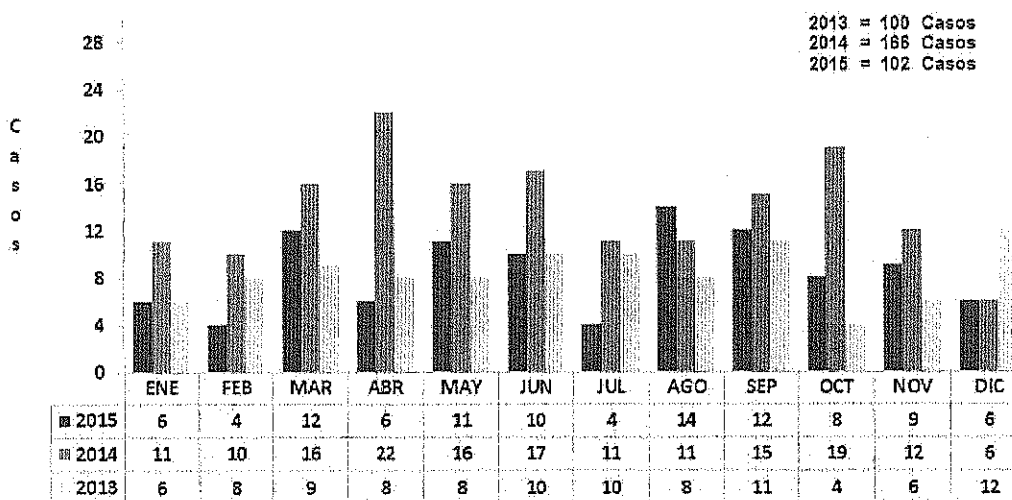
En el 2014, la distribución de casos fueron: 93% (95) en mujeres y 7% (7) en varones. Por grupos etáreos, en más afectado fue el de 20 a 49 años, concentrando el 68% (69) de casos, seguido de los de 10 a 19 años el 23% (23), el de 50 a más años el 8% (8) y el grupo de 0-9 años el 1% (2).

La distribución de los casos según tipo de violencia fueron: 47% (48) fueron casos de violencia Física-Psicológica, 24% (25) de violencia sólo Psicológica y de violencia sexual, el 47% de los agresores contaban con grado de instrucción superior y 43% con instrucción secundario.

Según el estado del agresor al momento de la agresión, en el 2014, el 76% (78 de 102 casos) los agresores estaban en estado ecuánime, 15% (15) bajo los efectos de alcohol y el 9% restante los agresores se encontraban en estado ecuánime y bajo efectos de una o más sustancias.

Del total de casos registrados en el periodo 2013-2015, el 90% (230 casos) correspondieron a violencia en mujeres y el 10% a violencia en varones (38 casos). El grupo de edad más afectado fue el comprendido entre las edades de 20 a 49 años con el 65%.

Gráfico 32. Casos de Violencia Familiar y Violencia Basada en Género. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015

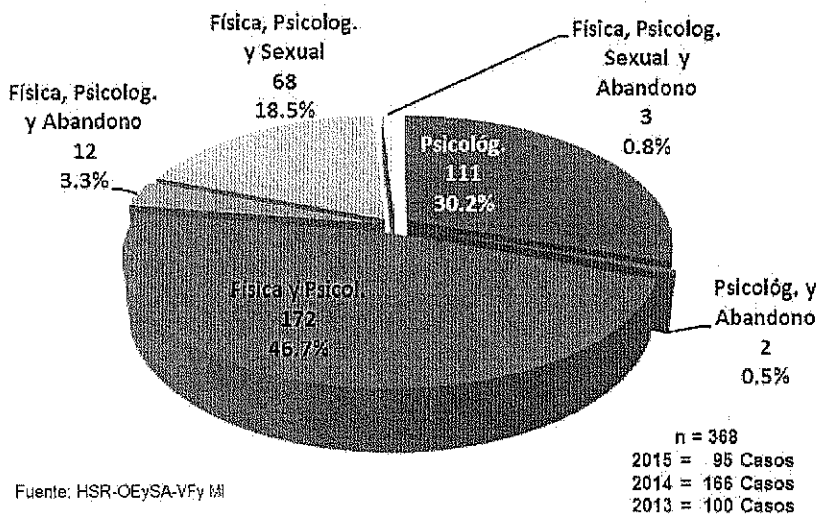


Fuente: HSR-OE y SA-VF y MI

Durante el periodo 2012-2014, el 47% de los casos registrados correspondieron a agresiones Físicas y Psicológicas, el 30% a agresiones Psicológicas solamente, el 19% a agresiones sexuales, el 3% a Abandono y 1% a Violencia Sexual y Abandono (todas las agresiones estaban vinculadas con violencia psicológica).



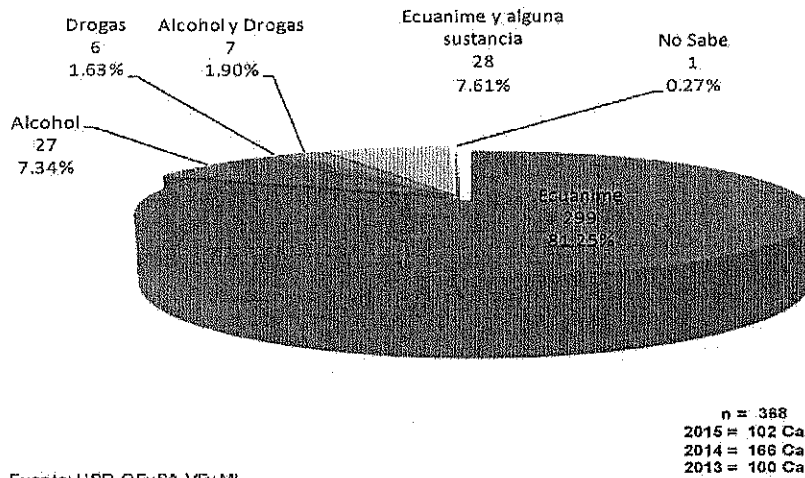
Gráfico 33. Violencia Familiar y Violencia Basada en Género según tipo. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: HSR-OE y SA-VF y MI

Al evaluar el estado del agresor al momento de la agresión, durante el periodo 2013-2015, el 81% de las agresiones ocurrieron cuando el agresor se encontraba en estado ecuánime, 7.6% en estado ecuánime y bajo efectos de alguna sustancia, 7.3% bajo efecto de Alcohol.

Gráfico 34. Violencia Familiar y Violencia Basada en Género según estado del agresor. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015



Fuente: HSR-OEySA-VFy MI

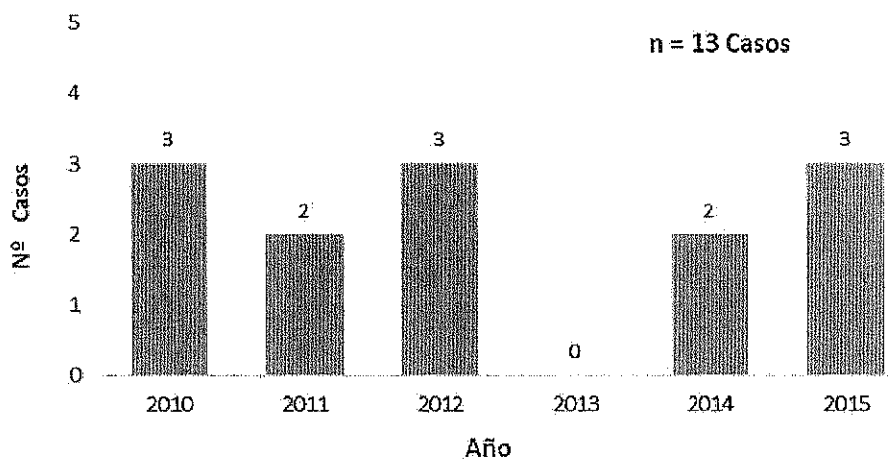


F. Salud Ocupacional

1. Vigilancia de Tuberculosis en el Personal de Salud

En el hospital Santa Rosa en el 2015 se presentaron 03 casos de TBC en trabajadores de salud, correspondiendo a una tasa de 2.2 casos por 1000 trabajadores. Los casos correspondieron a 1 Enfermero (a) y 2 Técnicos de Enfermería, en el 2014 se registraron 2 casos en 1 Técnico de Enfermería y 1 Médico. En el 2013, no se presentaron casos.

Gráfico 35. Casos de Tuberculosis en Personal de Salud. Hospital Santa Rosa. Años 2010-2015

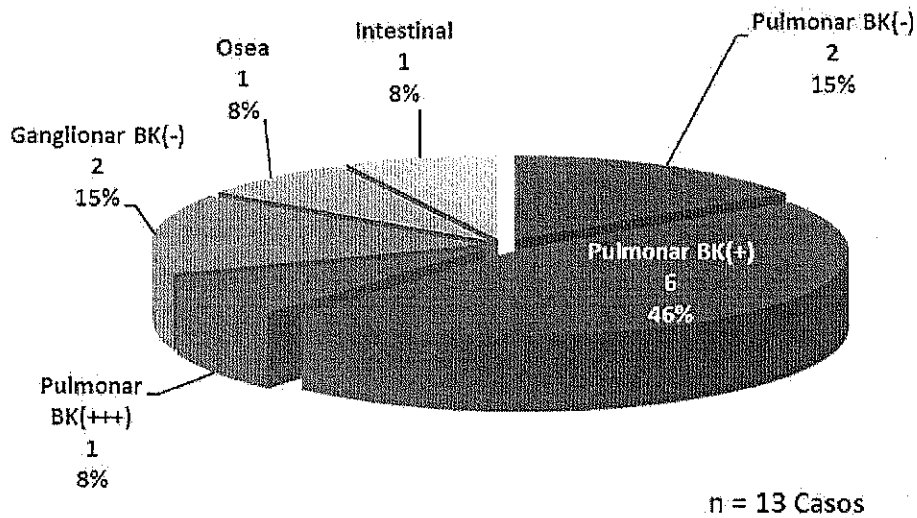


Fuente: HSR-OEySA

En los últimos cinco años se han notificado un total de 13 casos, la tasa de incidencia durante el periodo 2010-2015 ha sido variable.

Del total de casos registrados en el período del 2010 al 2015, el 46% (6) de los casos correspondieron a TBC pulmonar, con baciloscopía positiva, el 15% (2) a TBC pulmonar BK (-), 8% (1) a TBC Pulmonar BK (+++), que estuvieron asociados a riesgo ocupacional en el manejo de pacientes. El resto 31% (4) correspondieron a la suma de casos de TBC Ganglionar, TBC Intestinal y TBC Ósea, los cuales son básicamente enfermedades por reactivación.

Gráfico 36. Casos de Tuberculosis en Personal de Salud. Hospital Santa Rosa. Años 2010 - 2015



Fuente: HSR-OEYSA

n = 13 Casos

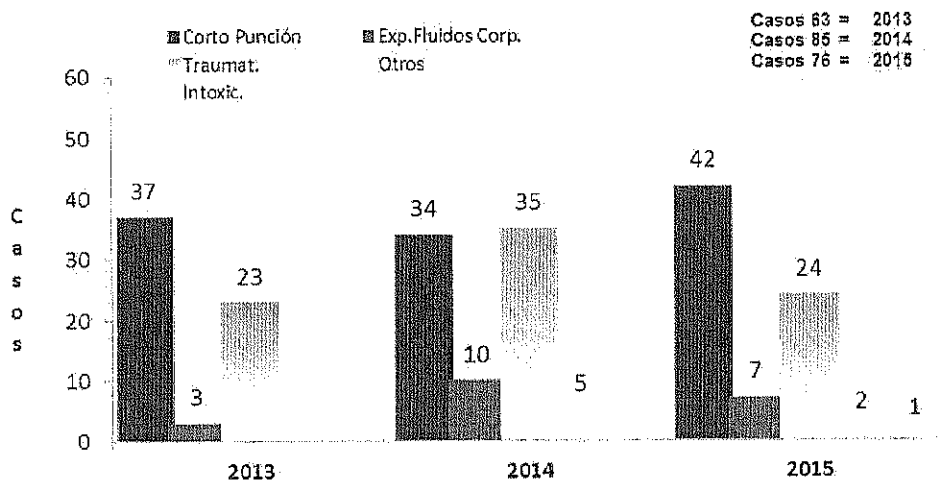
2. Vigilancia de Accidentes Ocupacionales

Según vigilancia epidemiológica de los accidentes ocupacionales en el 2015, el registro de accidentes ocupacionales fue de 76 eventos, lo cual representó un 10.6% menos que los reportados el año 2014.

Del total de casos reportados en el 2015, el 55% (42 casos) correspondieron a accidentes con material punzocortantes, 31.6% a Traumatismos (caídas, golpes, etc.), el 9.2% (7) a Exposición de fluidos corporales y 06% (5) a otros eventos (inhalación de gases tóxicos y otros).

En el año 2013, se notificaron 63 accidentes ocupacionales y 85 en el 2014, Del total de casos reportados en este año, el 42% (36 casos) correspondieron a Traumatismos (caídas, golpes, etc.), el 40% (34) a accidentes con material punzocortantes, 12% (10) a correspondieron a Exposición de fluidos corporales y 4% (3) restante a otros eventos (inhalación de gases tóxicos, quemaduras y escoriaciones).

Gráfico 37. Accidentes Ocupacionales según tipo. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015

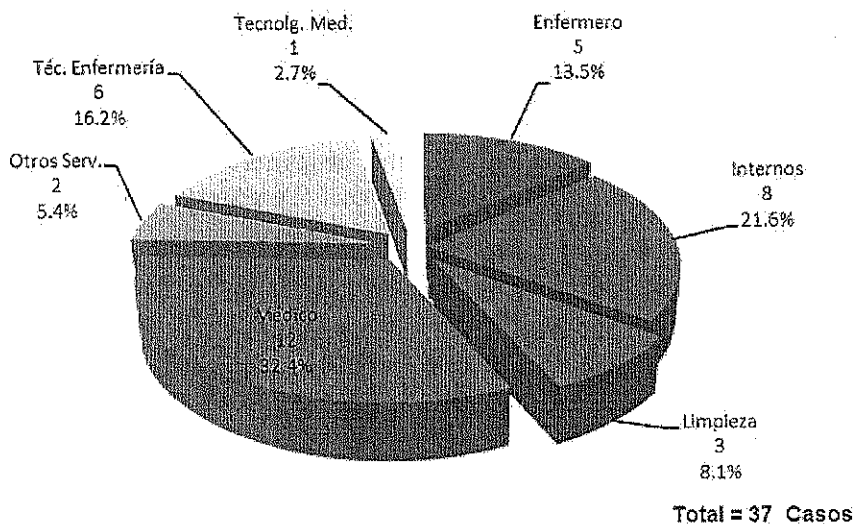


Fuente: HSR-OEYSA

De los 49 accidentes de exposición a sangre (corto-punción y fluidos corporales), 37 son con material biocontaminado, el 92% (34) correspondieron a personal del hospital (32% médicos, 22% internos de medicina, 16% técnico de enfermería, 14% a enfermeras y 8% a Otros servidores y tecnólogo médico); el 8% (3) a personal de limpieza, todos los casos fueron evaluados de acuerdo a lo establecido en el Protocolo.



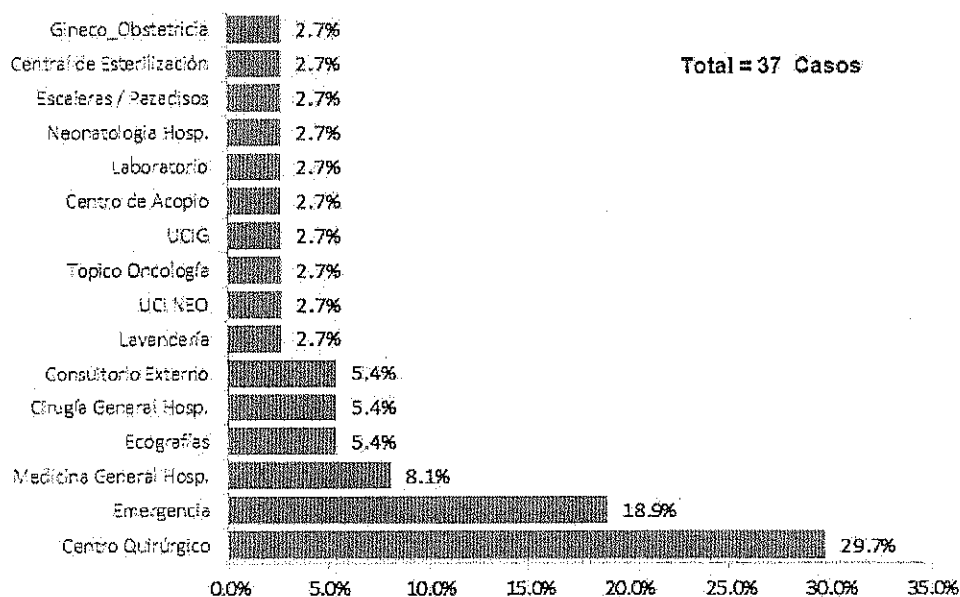
Gráfico 38. Accidentes con exposición a sangre por grupo ocupacional Hospital Santa Rosa. Años 2015



Fuente: HSR-OEYSA

Según los servicios de ocurrencia del accidente tenemos que el 29.7 (11) de los accidentes ocurrieron en Centro quirúrgico, el 18.9% (7) en los servicios de Emergencia, 8.1% (3) en Hospitalización de Medicina General, 5.4% (2) (7) en los servicios de Hospitalización de cirugía General, Ecografías y Consultorios externos cada uno respectivamente y el otro 27% (10) distribuidos en otros servicios.

**Gráfico 39. Accidentes con exposición a sangre por servicio de ocurrencia.
Hospital Santa Rosa. Años 2015**



Fuente: HSR-OEySA



· Análisis de las infecciones intrahospitalarias

La Norma Técnica N° 026-2005-MINSA/DGE -V.01. "Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias" define a la infección intrahospitalaria como aquella infección que se adquiere luego de 48 horas de permanecer en el hospital. Sólo en el caso de neonatos se considera como infección intrahospitalaria a la infección que se adquiere luego de 72 horas de permanencia en el hospital. Se consideran también aquellos procesos infecciosos que ocurren hasta 30 días luego del alta (endometritis puerperal) o incluso hasta un año posterior al alta (prótesis de cadera).

A. Servicio de Cirugía

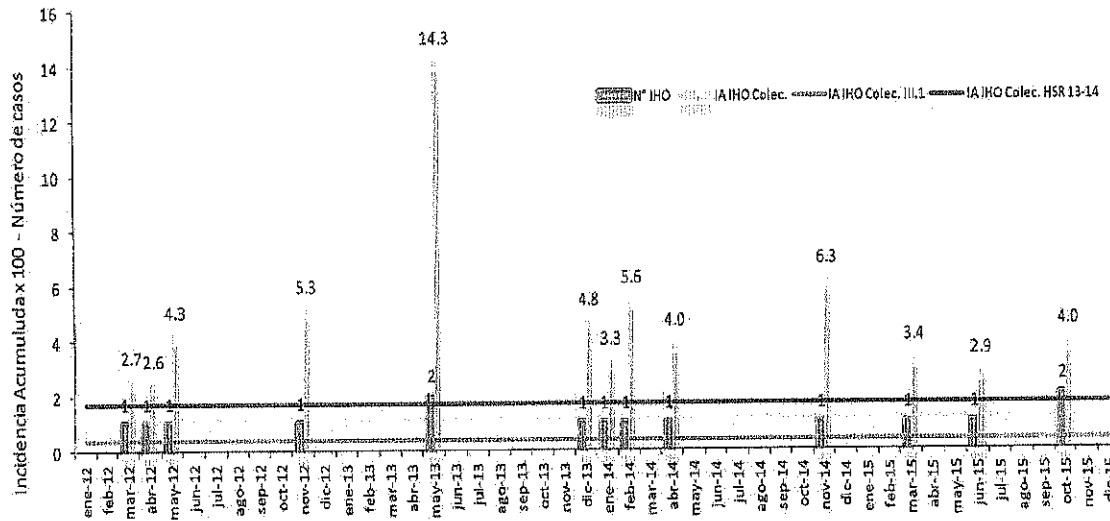
1. Infección de herida operatoria post colecistectomía

De Enero a Diciembre del 2015, se registraron 04 casos de IHO post colecistectomía, siendo la incidencia acumulada 1.02×100 , siendo mayor para el promedio nacional para establecimiento de la misma categoría y menor al promedio del HSR 2013-2014.

En el año 2014, se han registrado cuatro casos de IHO en pacientes colecistectomizados, con una Incidencia Acumulada de 2.12×100 colecistectomías.

En el año 2013 se registraron 03 casos y en el 2012: 04 casos. La incidencia acumulada más alta es la correspondiente a Noviembre del 2013: 14.3%.

Gráfico 40. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) en Colectectomía. Hospital Santa Rosa. 2012 - 2015



Incidencia acumulada de Infección de la herida operatoria en colectectomía para EESS III-1=0.37
 Incidencia acumulada de Infección de la herida operatoria en colectectomía Hospital Santa Rosa 2013-2014= 1.72

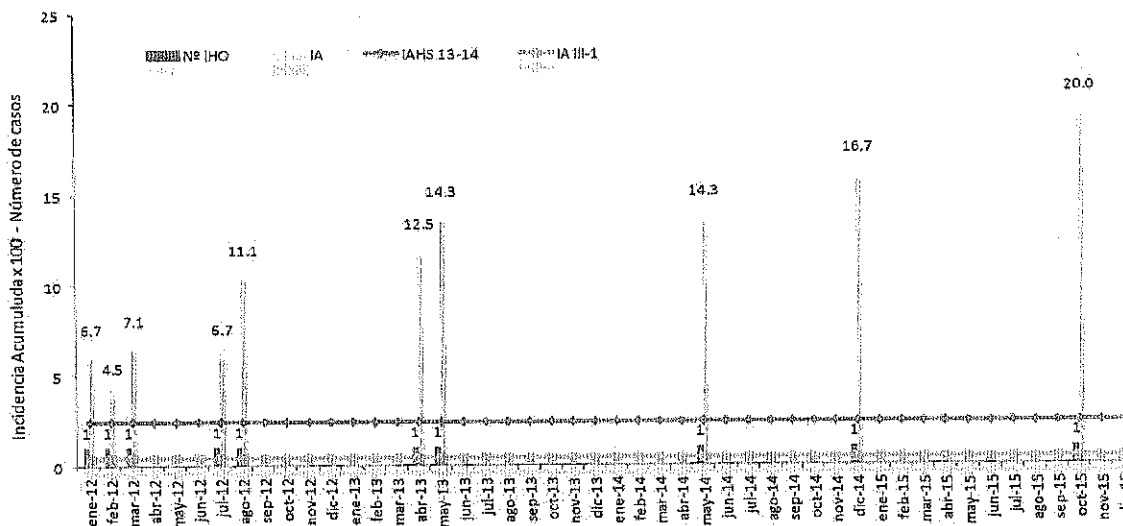
Fuente: Vigilancia epidemiológica de IHO-OEYSA-HSR



2. Infección de herida operatoria por hernioplastia inguinal

De Enero a Diciembre del 2015 se registró un caso con una Incidencia Acumulada es de 0.75 x 100, siendo mayor para el promedio nacional para establecimiento de la misma categoría y menor al promedio del HSR 2013-2014.

Gráfico 41. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) en Hernioplastia inguinal. Hospital Santa Rosa. 2012 - 2015



Incidencia acumulada de Infección de la herida operatoria en hernioplastia inguinal para EESS III-1=0.37
 Incidencia acumulada de Infección de la herida operatoria en hernioplastia inguinal Hospital Santa Rosa 2013-2014= 2.38

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IHO-OEYSA-HSR

En el 2014 se registraron dos casos de IHO en pacientes post hernioplastía, con una Incidencia Acumulada de 2.47 x 100 cirugías. En el 2013 se notificaron 02 casos y en el 2012: 05 casos.

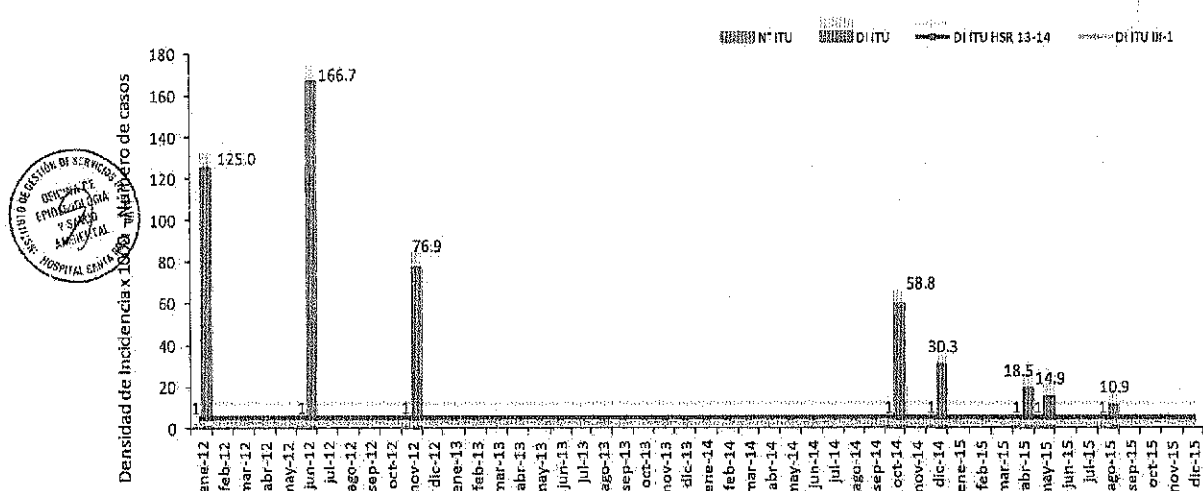
La incidencia acumulada más alta en los 03 últimos años es la de Octubre del 2015,

3. Infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente

En el 2015 se han clasificado 03 casos de ITU asociado a CUP en el servicio de Cirugía, la Densidad de Incidencia (DI) es de 4,73 x 1000 días que es mayor para el promedio nacional para establecimientos de la misma categoría y menor al promedio del HSR 2013-2014.

En el 2014, se han registrado dos casos de ITU asociadas a catéter urinario permanente teniendo una DI de 8.23 x 1000 días. En el 2013 no hubo casos, pero en el 2012 se registraron 03 casos.

Gráfico 42. Densidad de incidencia de Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de Cirugía. Hospital Santa Rosa. 2012 - 2015



Incidenaciá acumulada Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente EESS III-1=2.50
 Incidenaciá acumulada Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente Hospital Santa Rosa 2013-2014= 4.75

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IHH-OEySA-HSR.

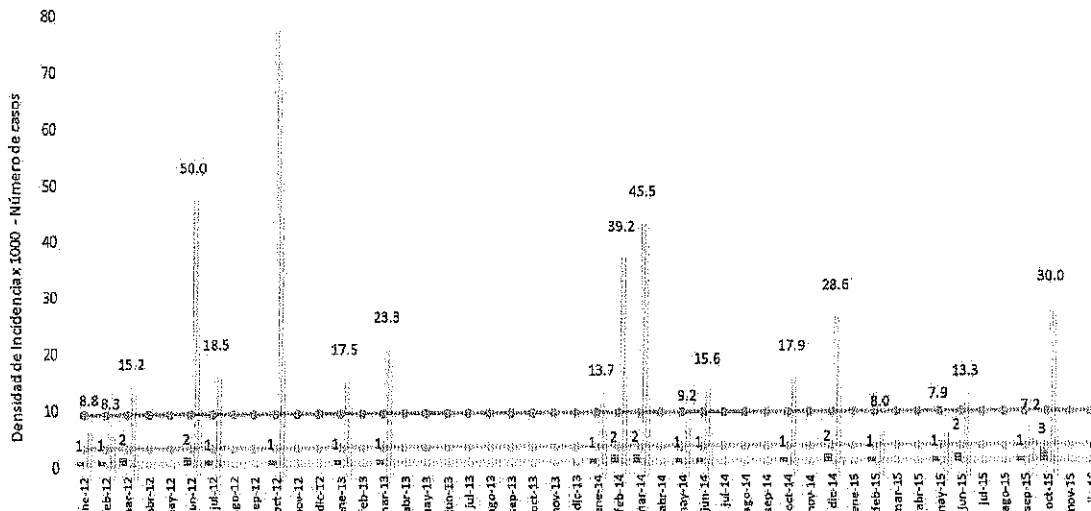
B. Servicio de Medicina

1. Infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente (CUP)

Durante el 2015, se han clasificado 08 casos de ITU asociado a CUP con una DI de 4.90 x 1000 días que es mayor para el promedio nacional para establecimiento de la misma categoría y menor al promedio del HSR 2013-2014.

En el 2014 se han registrado 10 casos de ITU asociadas a CUP, con una DI de 13.53 x 1000 pacientes día. En el 2013 hubo 02 casos y en el 2012 se registraron 08 casos.

Gráfico 43. Densidad de incidencia de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario en el servicio de Medicina. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015



Incidencia acumulada Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente EESS III-1=3.27
 Incidencia acumulada Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente Hospital Santa Rosa 2013-2014= 9.30

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IIE-OEYSA-HSR

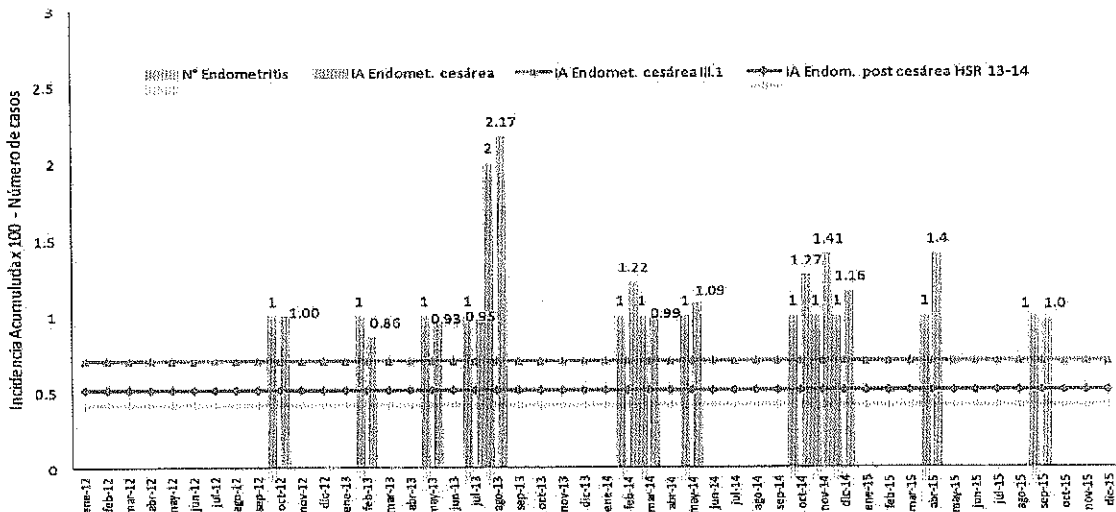


C. Servicio de Gineco Obstetricia

1. Endometritis asociada a parto por cesárea

En el 2015, se han clasificado 02 casos de endometritis asociadas a parto por cesárea, siendo la Incidencia Acumulada de 0.20 x 100 cesáreas, que es menor para el promedio nacional para establecimiento de la misma categoría y para el promedio del HSR 2013-2014.

Gráfico 44. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de endometritis en parto por cesárea. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015



Incidencia acumulada de Endometritis de Parto por Cesárea para EESS III-1=0.70
 Incidencia acumulada de Endometritis de Parto por Cesárea Hospital Santa Rosa 2013-2014= 0.51

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IIE-OEYSA-HSR

Durante el 2014 se registraron 06 casos, con una Incidencia Acumulada de 0.59 x 100 cesáreas. En el 2013 hubo 05 casos y en el 2012 se registró 01 caso.

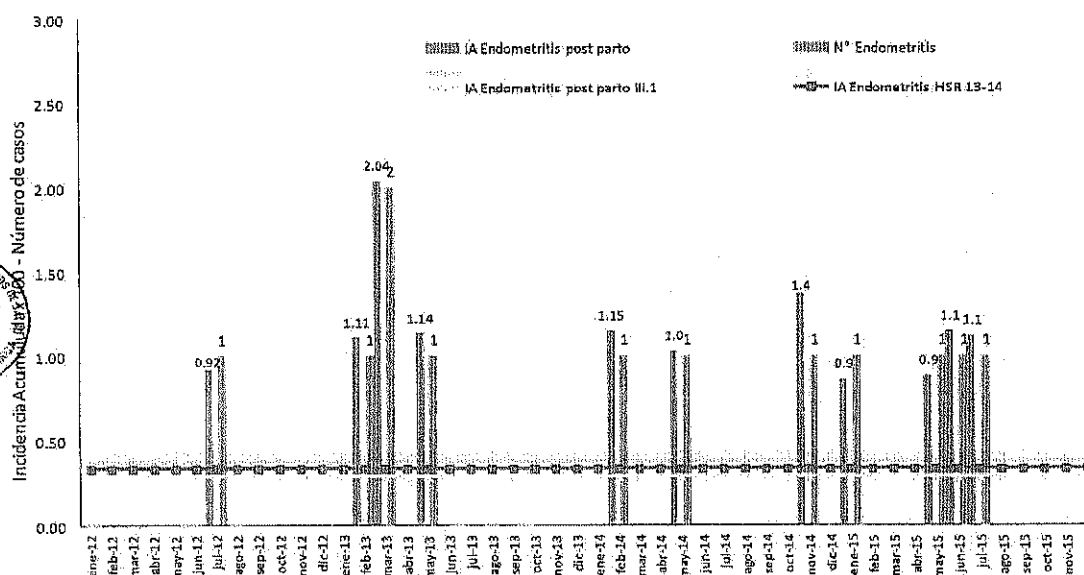
2. Endometritis asociada a parto vaginal

En el 2015 se ha clasificado 04 casos de endometritis asociadas a parto vaginal, con una Incidencia Acumulada 0.36 x 100 partos vaginal, que es mayor para el promedio nacional para establecimiento de la misma categoría y para el promedio del HSR 2013-2014.

Durante el 2014 se registraron 03 casos de endometritis, con una IA de 0.30 x 100 partos.

En el 2013 hubo 04 casos y en el 2012 se registró 01 caso.

Gráfico 45. Tendencia de Incidencia acumulada (IA) mensual de endometritis de parto vaginal. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015



Incidencia acumulada de Endometritis de Parto vaginal para EESS III-1=0.29
 Incidencia acumulada de Endometritis de Parto vaginal Hospital Santa Rosa 2013-2014= 0.33

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IH-OEYSA-HSR

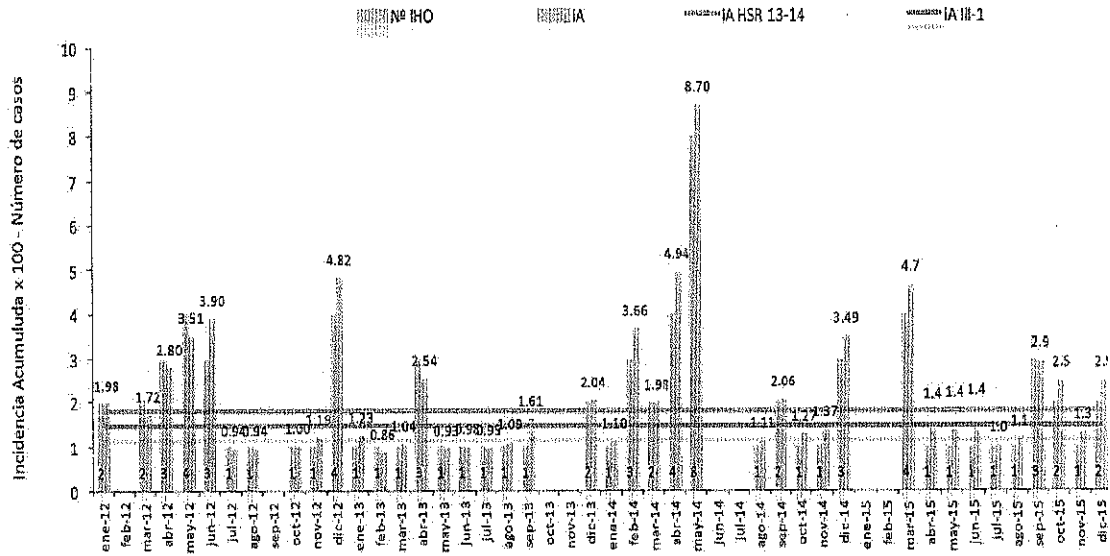
3. Infección de herida operatoria (IHO) post cesárea

De Enero a Diciembre del 2015 se han clasificado 17 casos de infección de herida operatoria asociados a cesárea, con una Incidencia Acumulada 1.69 x 100 cesáreas que es mayor para el promedio nacional para establecimiento de la misma categoría y menor al promedio del HSR 2013-2014.

En el 2014 se registraron 26 casos de IHO post cesárea, siendo la incidencia acumulada de 2.55 x 100 cesáreas. La más alta en este año corresponde al mes de Mayo, con 8.70%.

En el 2013 hubo 13 casos y en el 2012 se registraron 22 casos.

Gráfico 46. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) post cesárea. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015



Incidencia acumulada de Endometritis de Parto por Cesárea para EESS III-1=1.45
 Incidencia acumulada de Endometritis de Parto por Cesárea Hospital Santa Rosa 2013-2014= 1.80

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IHO-EESA-HSR



D. Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología

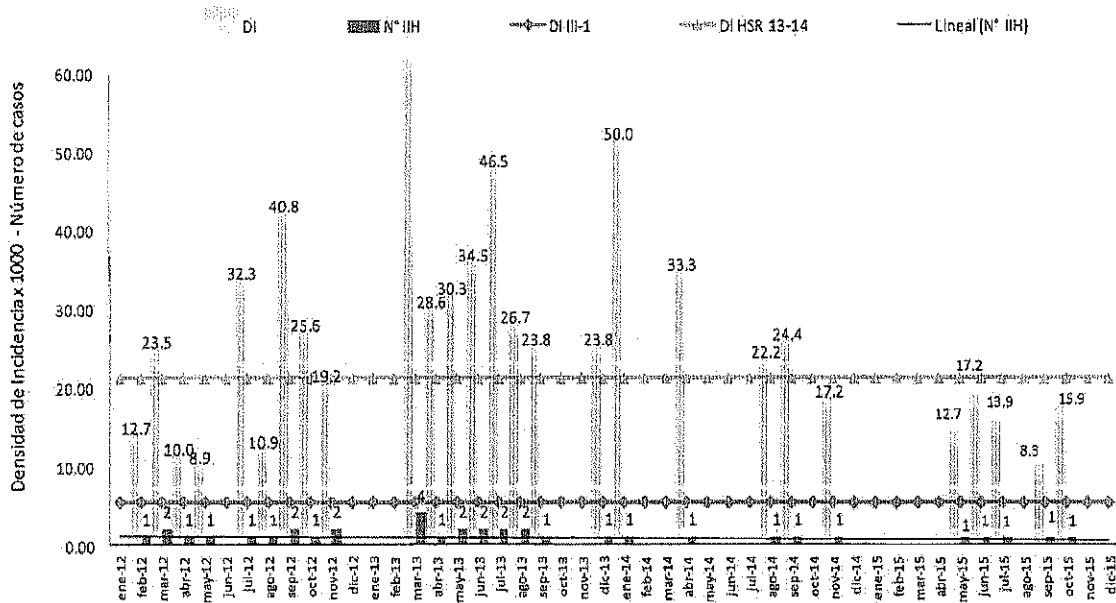
1. Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central

En el año 2015 se ha clasificado 05 casos de infecciones del torrente sanguíneo asociados a catéter venoso central en la UCI neonatal, siendo la DI de 5.7 x 1000 días que es mayor para establecimientos de la misma categoría y menor al promedio del HSR 2013-2014.

El 2014, se notificaron 05 casos de infecciones del torrente sanguíneo asociados a catéter venoso central, siendo la densidad de incidencia de 13.26 por 1000 días.

En el 2013 hubo 15 casos y en el 2012 se registraron 12 casos.

Gráfico 47. Tendencia de densidad de infecciones del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central en UCI Neonatal. Hospital Santa Rosa, 2012 – 2015



Tendencia de Densidad de Incidencia Infección Torrente Sanguíneo asociado a catéter venoso central EESS III-1= 5,47

Tendencia de Densidad de Incidencia Infección Torrente Sanguíneo asociado a catéter venoso central Hospital Santa Rosa 2013-2014= 21.16

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IIIH-OEYSA-HSR



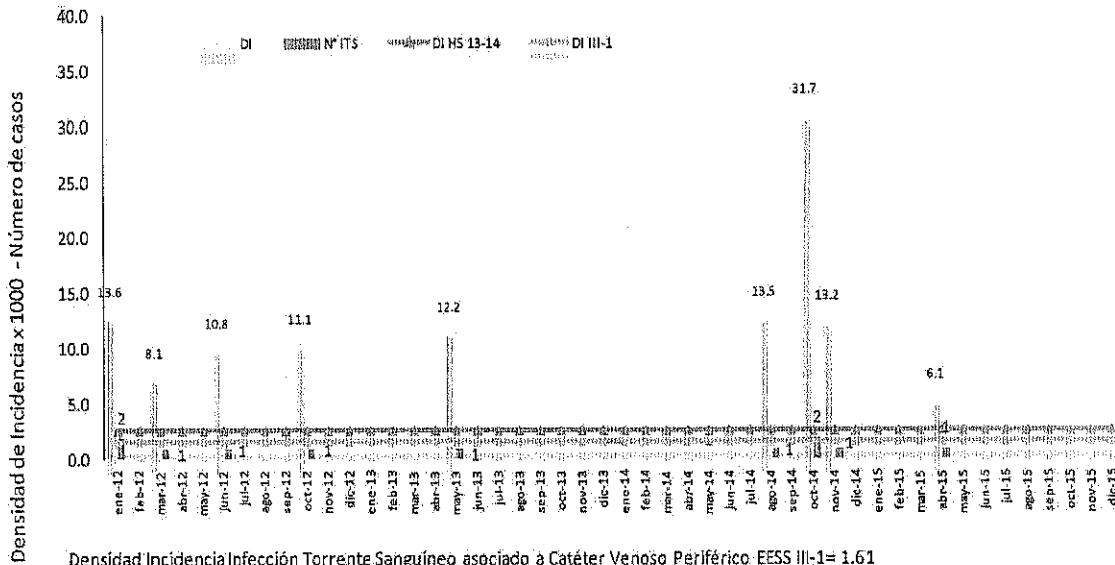
2. Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Periférico

En el 2015 se ha clasificado 01 caso de infección del torrente sanguíneo asociado al uso de catéter venoso periférico en la UCI de Neonatología, la DI es de 0.48 x 1000 días que es menor para el promedio nacional para establecimientos de la misma categoría y al promedio del HSR de los años 2013-2014.

En el 2014, se han registrado 04 casos de ITS asociado a CVP, siendo la densidad de incidencia 3.63 por 1000 pacientes día.

En el 2013 hubo 01 caso y en el 2012 se registraron 05 casos.

Gráfico 48. Tendencia de la densidad de incidencia de las infecciones del torrente sanguíneo asociado a Catéter venoso periférico en UCI Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015



Densidad Incidencia Infección Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Periférico EESS III-1= 1.61

Densidad Incidencia Infección Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Periférico Hospital Santa Rosa 2013-2014= 2.62

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IJH-OEYSA-HSR

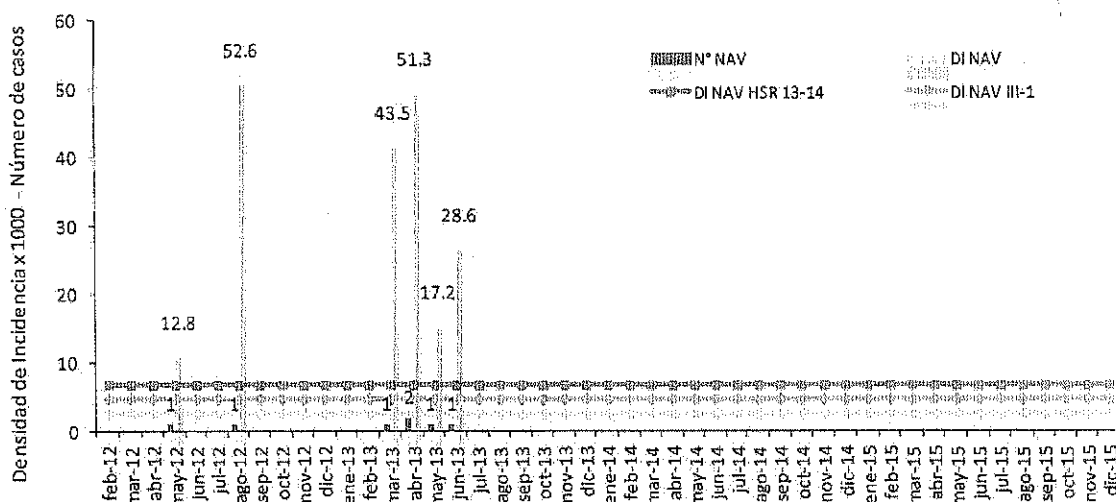


3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico

En el 2015 no se ha clasificado casos de Neumonía asociado ventilador mecánico en la UCI neonatal.

En el año 2014, tampoco se han registrado casos de neumonías asociadas a VM. Pero en el 2013 hubo 05 casos y en el 2012 se registraron 02 casos.

ii. Gráfico 49. Tendencia de la densidad de incidencia de neumonías asociadas Ventilador mecánico en UCI Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015



Densidad Incidencia Neumonía asociado a Ventilador Mecánico EESS III-1= 4.81

Densidad Incidencia Neumonía asociado a Ventilador Mecánico Hospital Santa Rosa 2013-2014= 6.78

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IJH-OEYSA-HSR

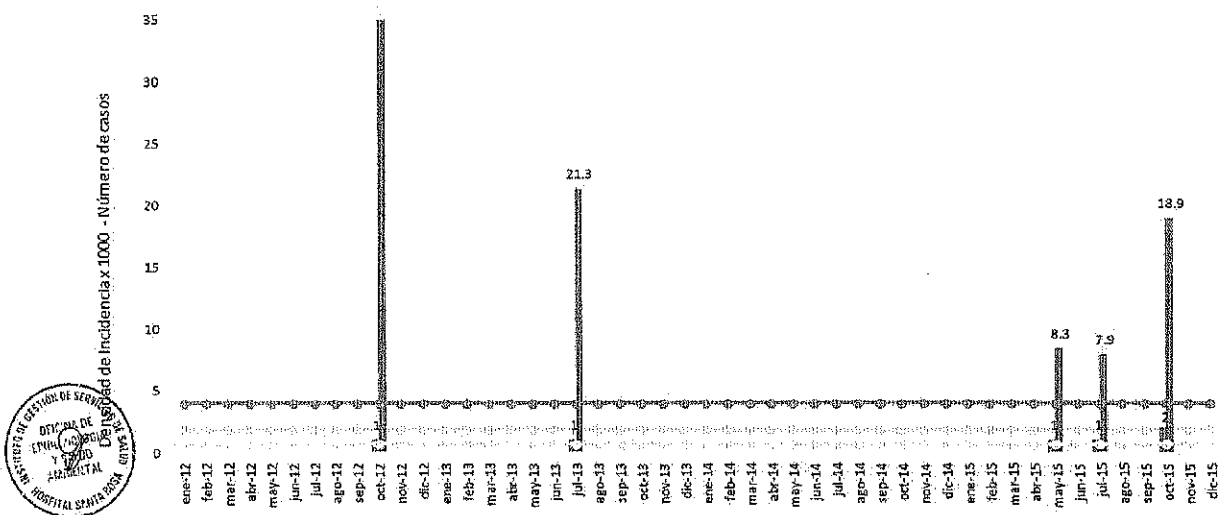
A. Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos

1. Infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente

En el 2015 se han clasificado 04 casos de ITU asociadas a catéter urinario permanente, siendo la DI de 3.23 x 1000 días que es menor para el promedio nacional para establecimientos de la misma categoría y mayor al promedio del HSR 2013-2014.

En el año 2014, no se han registrado casos de infecciones urinarias asociadas a CUP. En el 2013 hubo 01 caso y en el 2012: 01 caso.

Gráfico 50. Tendencia de la densidad de incidencia de las Infecciones del tracto urinario asociado a Catéter urinario permanente en UCI Adultos. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015



Densidad de Incidencia de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente EESS III-1=3.88
 Densidad de Incidencia de Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente Hospital Santa Rosa 2013-2014= 0.69

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IH-OE y SA-HSR

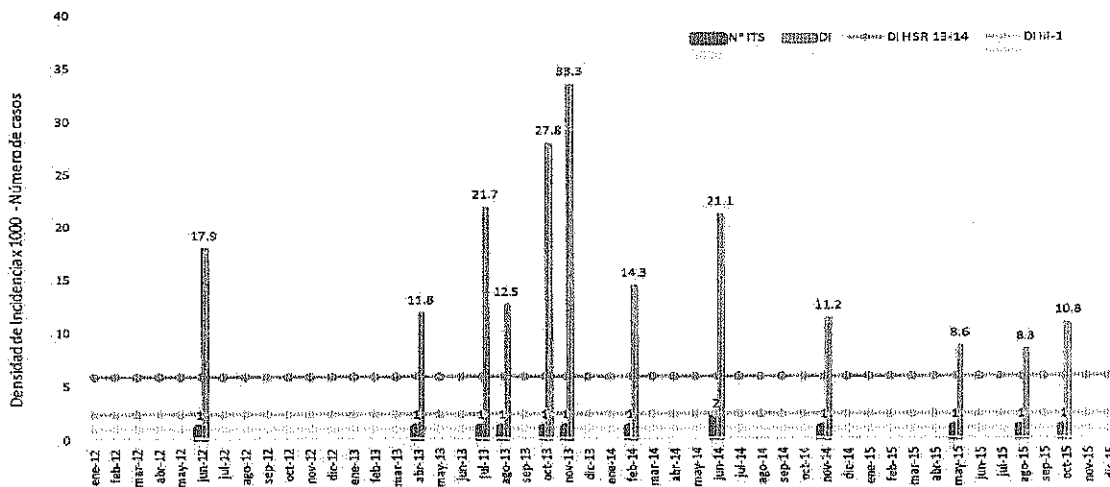
■ N° ITU ■ DI ITU ■ DI ITU HSR-13-14 ■ DI ITU III-1

2. Infección del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC)

Durante el año 2015, se han clasificado 03 casos de Infección del torrente sanguíneo asociados a catéter venoso central en la UCI de adultos, siendo la DI al 2015 de 2.49 x 1000 días que es mayor para el promedio nacional para establecimiento de la misma categoría y menor al promedio del HSR 2013-2014.

En el 2014, se han registrado 04 casos de ITU asociados a CVC en la UCI de adultos. En el 2013 hubieron 05 casos y en el 2012: 01 caso.

Gráfico 51. Tendencia de la densidad de incidencia de las Infecciones del torrente sanguíneo asociado a Catéter venoso centrale en UCI Adultos. Hospital Santa Rosa. 2012 – 2015



Densidad Incidencia Infección Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central EESS III-1= 2.27
 Densidad Incidencia Infección Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central Hospital Santa Rosa 2013-2014= 5.81

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IIH-OEYSA-HSR

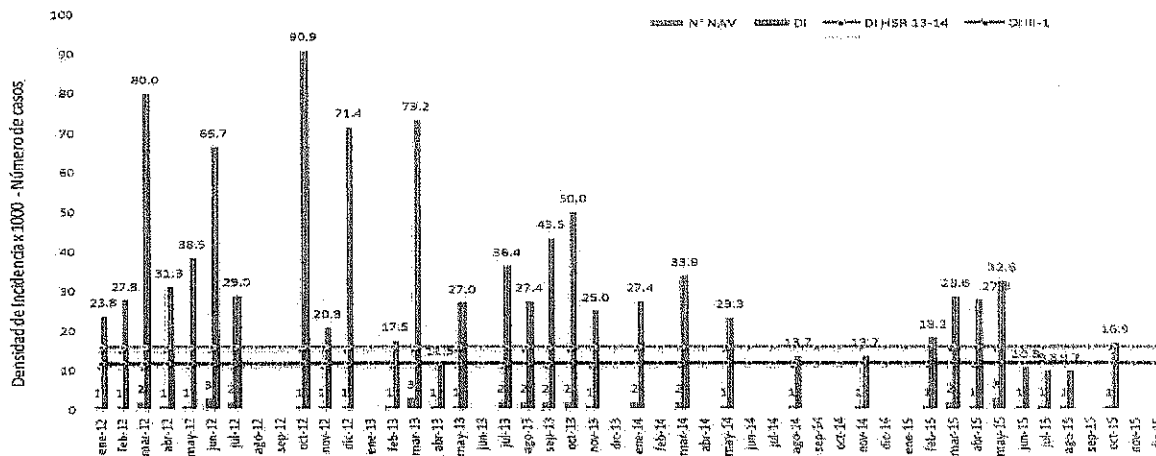


3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico

En el 2015 se han clasificado 11 casos de Neumonía Asociado Ventilador Mecánico (NAVM), con una Densidad de Incidencia de 11.89 x 1000 días que es mayor para el promedio nacional para establecimiento de la misma categoría y menor al promedio del HSR 2013-2014.

En el 2014, se han registrado 07 casos de NAVM, siendo la densidad de incidencia de 9.42 por 1000 días de exposición. En el 2013 hubieron 15 casos y en el 2012: 14 casos.

Gráfico 52. Tendencia de la densidad de incidencia de neumonías asociadas Ventilador mecánico en UCI Adultos. Hospital Santa Rosa. 2012 - 2015



Densidad Incidencia Neumonía asociado a Ventilador Mecánico EESS III-1= 11.84
 Densidad Incidencia Neumonía asociado a Ventilador Mecánico Hospital Santa Rosa 2013-2014= 19.1

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IIH-OEYSA-HSR

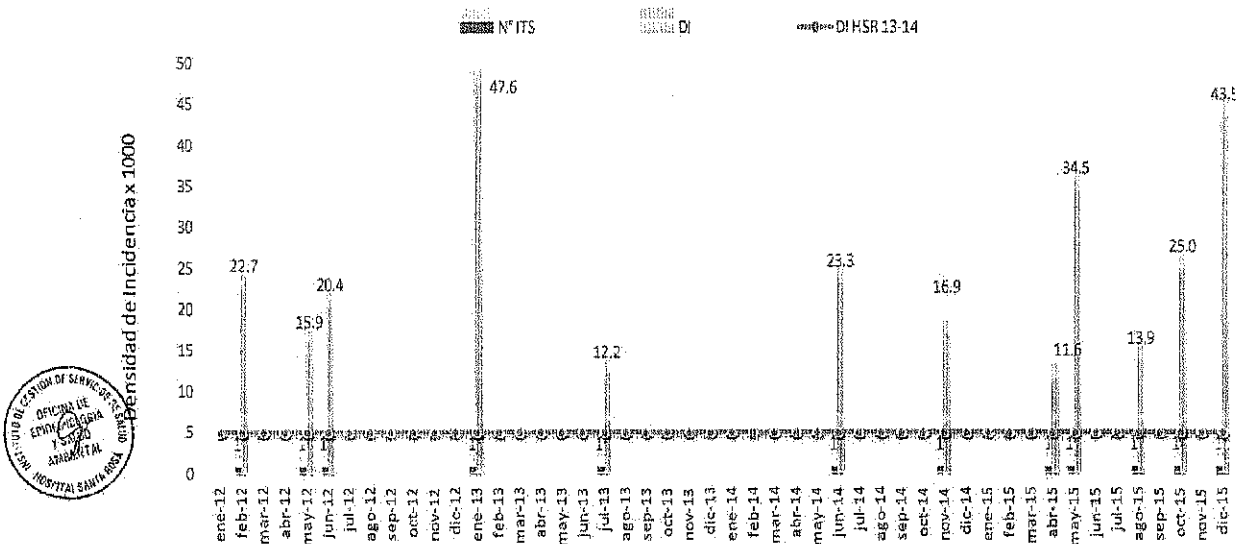
B. Servicio de Oncología

1. Infección del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC)

En el 2015 se han clasificado 05 casos de Infección del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC), siendo la DI de 8.12 x 1000 días que es mayor para el promedio del HSR 2013-2014.

En el 2014, se han registrado 02 casos de ITS asociadas a CVC en el servicio de Oncología, con una densidad de incidencia 5.52 por 1000 días de exposición. En el 2013 hubieron 02 casos y en el 2012: 03 casos.

Gráfico 53. Tendencia de la densidad de incidencia de las Infecciones de torrente sanguíneo asociado a Catéter venoso central en Oncología. Hospital Santa Rosa. 2012 - 2015



Densidad Incidencia Infección Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central Hospital Sata Rosa 2013-2014=5.18

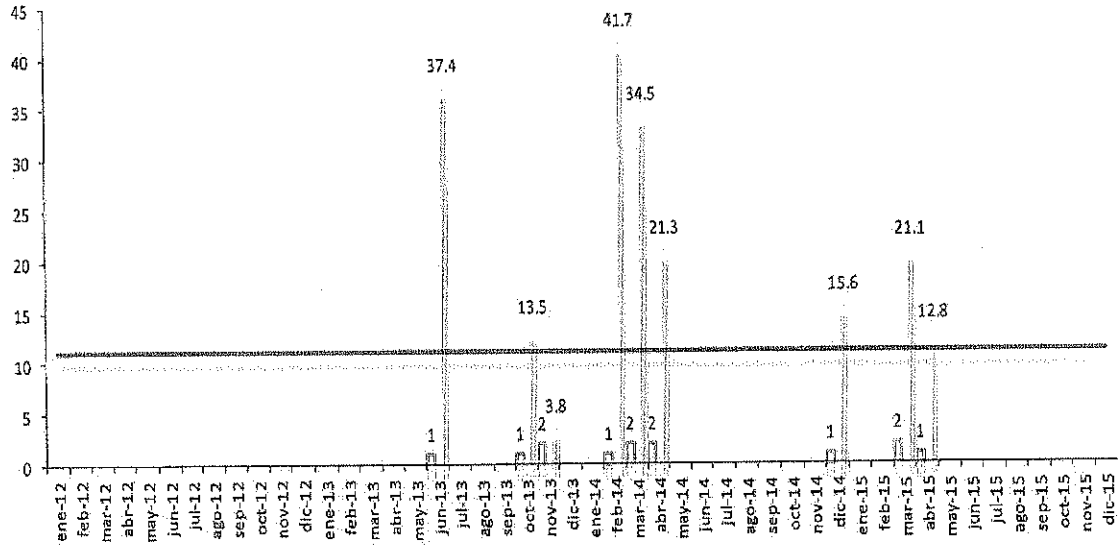
Fuente: Vigilancia epidemiológica de IIE-OfEVA-HSR

2. Infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente

En el 2015 se han clasificado 03 casos de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente en el Servicio de Oncología, siendo la DI de 4.59 x 1000 días que es menor para el promedio del HSR 2013-2014,

En el 2014, se han registrado 06 casos infecciones urinarias asociadas a CUP, siendo la densidad de incidencia de 12.45 por 1000 días de exposición. En el 2013 se registraron 04 casos.

Gráfico 54. Tendencia de la densidad de incidencia de las Infecciones urinarias asociadas a Catéter urinario en Oncología. Hospital Santa Rosa. 2012 - 2015



Incidencia acumulada Infección del Tracto Urinario asociada a Catéter Urinario Permanente: HSR 2013--2014 = 11.09

Fuente: Vigilancia epidemiológica de IIH-OEYSA-HSR



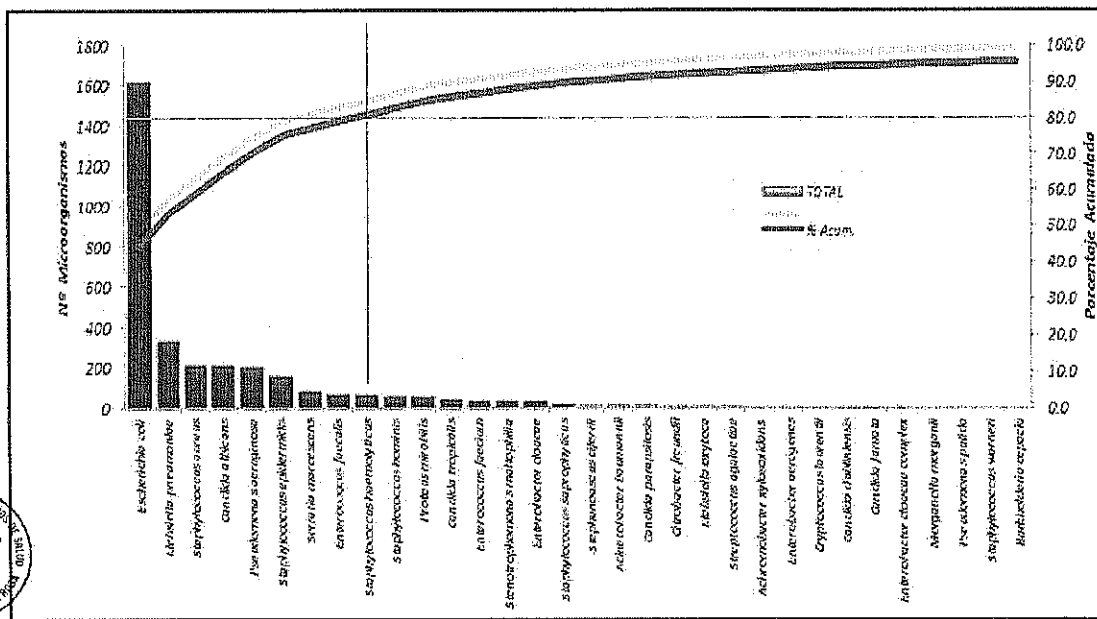
IN ITU DI DI HSR 12-14

G. Mapa Microbiológico

1. Gérmenes aislados

Según la vigilancia epidemiológica los microorganismos frecuentemente aislados en muestras de cultivos (secreciones, urocultivo, hemocultivo y otros) de pacientes hospitalizados en los diferentes servicios del Hospital Santa Rosa desde el año 2011 al 2015, según Pareto el 80% de los microorganismos aislados están conformados por *Escherichia coli* (1620), *Klebsiella pneumoniae* (336), *Staphylococcus aureus* (214), *Cándida albicans* (212), *Pseudomona aeruginosa* (205), *Staphylococcus epidermidis* (160), *Serratia marcescens* (85), *Enterococcus faecalis* (71) y *Staphylococcus haemolyticus* (67) en los diferentes servicios del hospital.

Gráfico 55. Microorganismos más frecuentes aislados en muestras de cultivos. Hospital Santa Rosa. Años 2011 – 2015



Fuente: Base Lab Pro –Laboratorio Hospital Santa Rosa - OEySA

De las 1245 (100%) de muestras solicitadas durante el año 2015, *E. coli* se encontró en 580 muestras (47%), seguido de *K. pneumoniae* 104 (8%), *C. albicans* 82 (7%), *P. aeruginosa* 75 (6%), *S. aureus* 63 (5%), *S. epidermidis* 45 (4%), *S. marcescens* 26(2%) entre las más importantes.

En la Unidad de Cuidados Intensivos Generales, los gérmenes más frecuentes aislados en cultivos fueron: *P. aeruginosa* (52 casos), *E. coli* (43 casos) y *K. pneumoniae* (41 casos).

En Medicina General, los cultivos de *E. coli* (57), seguido de *K. pneumoniae* (15), *P. aeruginosa* (13), fueron los más frecuentes.

Tabla 80; Diez primeros microorganismos aislados en muestras de cultivo según servicio. Hospital Santa Rosa. Años 2011-2015

MICROORGANISMO AISLADO	CIRUGIA GENERAL	EMERGENCIA	GINECO OBSTETRICIA	MEDICINA GENERAL	ONCOLOGIA	PEDIATRIA	UCI NEONATOLOGIA	UCIG	Total general	%
<i>Escherichia coli</i>	69	1128	112	195	35	24	16	41	1620	44.2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	17	128	10	99	12	10	27	33	336	9.2
<i>Staphylococcus aureus</i>	11	39	2	112	5	9	9	27	214	5.8
<i>Candida albicans</i>	1	22	1	112	14	1	21	40	212	5.8
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	19	28	6	98	9	1	17	27	205	5.6
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	6	37	5	22	16	9	51	14	160	4.4
<i>Serratia marcescens</i>	3	14	2	14		25	17	10	85	2.3
<i>Enterococcus faecalis</i>	1	28	3	25	6	2	4	2	71	1.9
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	5	11	1	27	2		11	10	67	1.8
<i>Staphylococcus hominis</i>		15	4	12	2	12	13	8	66	1.8
Sub Total	132	1450	146	716	101	93	186	212	3036	82.9
Otros	27	201	17	223	43	23	32	61	627	17.1
Total general	159	1651	163	939	144	116	218	273	3663	100.0

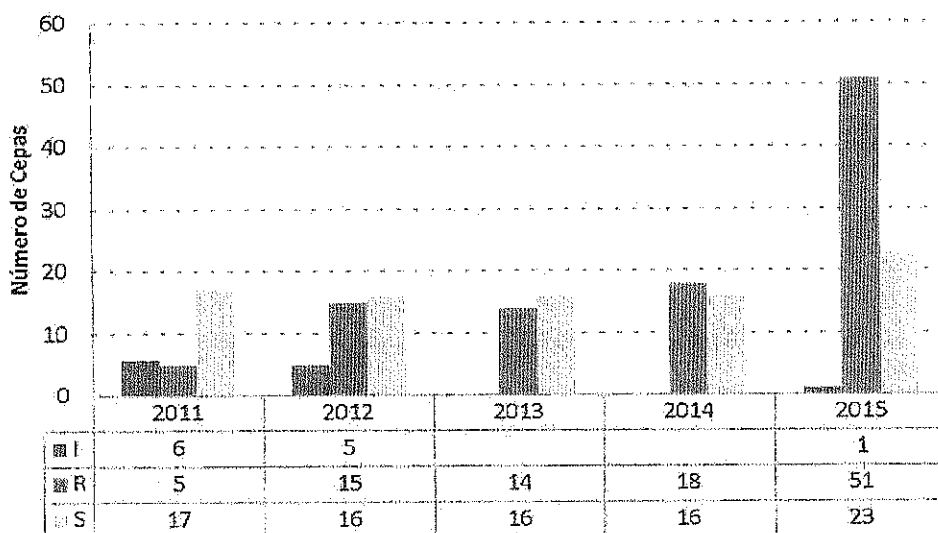
Fuente: Base Lab Pro –Laboratorio Hospital Santa Rosa - OEySA

2. Perfil de sensibilidad y resistencia

Al realizar el análisis del perfil de sensibilidad y resistencia bacteriana de *P. aeruginosa* con Imipenem en los diferentes servicios de hospitalización, encontramos que en el año 2014, se observa que existe un 47 % de sensibilidad a éste antimicrobiano, similar al del año 2013.



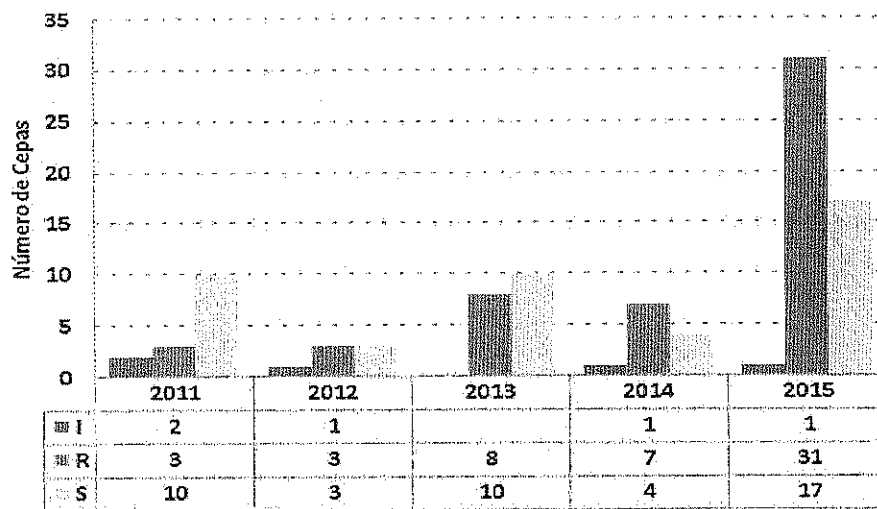
Gráfico 56. Sensibilidad de la *Pseudomona aeruginosa* con Imipenem. Hospital Santa Rosa. Años 2011- 2015



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Santa Rosa

Del mismo modo, la sensibilidad de la *P. aeruginosa* con Meropenem es del 33% para el año 2014, habiendo sufrido una reducción de 11 puntos porcentuales en relación al año 2013, donde la sensibilidad a este antibiótico fue de 44%.

Gráfico 57. Sensibilidad de la *Pseudomona aeruginosa* con Meropenem. Hospital Santa Rosa. Años 2011- 2015



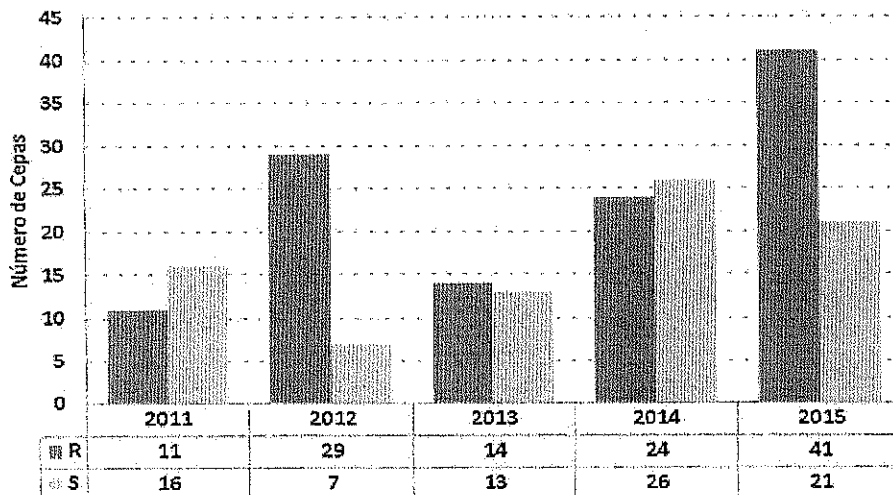
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Santa Rosa

La sensibilidad de la *Serratia Marcescens* con Meropenem e Imipenem en el año 2014 fue del 100%.

Cabe destacar que la sensibilidad de este germen con Imipenem en el año 2013 fue del 90%, habiendo mejorado su capacidad para el 2014.



Gráfico 58. Sensibilidad de *Staphilococcus aureus* con Oxacilina Hospital Santa Rosa. Años 2011- 2015



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Santa Rosa

IV. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD

A. Aspectos organizativos y estratégicos

1. Misión

“Somos un Hospital de Tercer Nivel de atención que brinda servicios de salud general, con calidad y oportunidad, con trabajadores comprometidos, en el marco del ejercicio pleno del Derecho a la Salud de nuestros usuarios”.

2. Visión

“En 2016 seremos un Hospital de Tercer Nivel de atención reconocido por brindar servicios de salud con calidad y oportunidad, claramente percibidos por los usuarios, en cumplimiento de los Derechos en salud”.



3. Categoría y nivel resolutivo

El Hospital Santa Rosa se encuentra categorizado como Hospital nivel III.1 según Resolución Directoral Nº 641/2005-DG-DESP-DSS-DISA.V.L.C, aprobado con RM 1022 – 2007/MINSA, del 11 de Diciembre del 2007.

4. Cartera de servicios

Los principales servicios que oferta el Hospital Santa Rosa son:

- Medicina
- Ginecología y Obstetricia
- Pediatría
- Cirugía
- Oncología
- Emergencia y cuidados críticos
- Anestesiología y Centro Quirúrgico
- Patología Clínica y Anatomía Patológica
- Odontostomatología
- Nutrición y dietética
- Servicio social
- Farmacia
- Diagnóstico por imágenes

Tabla 81. Cartera de Servicios del Hospital Santa Rosa. Año 2015

CARTERA DE SERVICIOS		
MEDICINA	MEDICINA GENERAL	
	ESPECIALIDADES MEDICAS	ENDOCRINOLOGIA
		GASTROENTEROLOGIA
		CARDIOLOGIA
		NEUROLOGIA
		NEUMOLOGIA
		NEFROLOGIA
		DERMATOLOGIA
		REUMATOLOGIA
		PSIQUIATRIA
GERIATRIA		
INFECTOLOGIA		
	MEDICINA FISICA Y RAHABILITACION	
GINECO-OBSTETRICIA	OBSTETRICIA	
	MEDICINA MATERNO FETAL	
	GINECOLOGIA	
	INFERTILIDAD	
PEDIATRIA	NEONATOLOGIA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES
	MEDICINA PEDIATRICA	MEDICINA PEDIATRICA
		CONTROL NIÑO SANO
		ATENCION INTEGRAL DEL ADOLESCENTE
CIRUGIA PEDIATRICA		
CIRUGIA	CIRUGIA GENERAL	
	TRAUMATOLOGIA	
	ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	UROLOGIA
		OTORRINOLARINGOLOGIA
OPTALMOLOGIA		
ONCOLOGIA	MEDICINA ONCOLOGICA	
	MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA	
	CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO	
	CIRUGIA ONCOLOGICA DE SENOS HUESOS Y TUMORES MIXTOS	
	CIRUGIA ONCOLOGICA UROLOGICA	
	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA ONCOLOGICA	
	CIRUGIA ONCOLOGICA DE ABDOMEN	
	CIRUGIA ONCOLOGICA GINECOLOGICA	
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	EMERGENCIA	
	CUIDADOS CRITICOS	
ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	CENTRO QUIRURGICO	
	RECUPERACION	
	ATENCION AMBULATORIA	
PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	PATOLOGIA CLINICA - LABORATORIO	
	ANATOMIA PATOLOGICA	
	BANCO DE SANGRE	
ODONTOESTOMATOLOGIA	ODONTOESTOMATOLOGIA	
NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICION CLINICA	
	NUTRICION AMBULATORIA Y VIGILANCIA NUTRICIONAL	
SERVICIO SOCIAL		
FARMACIA		
DIAGNOSTICO POR IMAGENES	RADIOLOGIA	
	ECOGRAFIA	
	MAMOGRAFIA	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática del Hospital Santa Rosa



B. Análisis de los recursos físicos

1. Acceso físico al Hospital

El Hospital Santa Rosa ha sido edificado sobre un área de 7,324.32 m², terreno de propiedad del INABIF, en condición legal de sesión de uso. La infraestructura física es una continuación de esta institución, delimitada con ésta solo por una división estructural provisional.

Además cuenta con un local anexo cuya área de terreno es de 520 m² y un área construida de 474 m² en dos niveles (380 m² corresponden al primer piso y 94 m² corresponden al segundo piso).

El Hospital cuenta con cinco puertas de acceso, cuatro en la Av. Bolívar y una en la Av. San Martín.

Puerta Nº 01 y 02: Ubicadas en la Av. Bolívar, permite el acceso a cochera para ingreso de vehículos.

Puerta Nº 03: Ubicada en la Av. Bolívar, es el acceso principal para ingreso de pacientes a los consultorios externos, laboratorio, diagnóstico por imágenes, farmacia, así como a las oficinas administrativas de Estadística e Informática, Servicio Social, y Seguros, Admisión, Caja, Mesa de Partes e Informes.

Puerta Nº 04: Permite el acceso de la Ambulancia, así también es la puerta de ingreso y salida del personal asistencial y administrativo, de la visita a pacientes hospitalizados, su ubicación es en la Av. Bolívar.

Puerta Nº 05: Ubicada en la Av. San Martín, permite el acceso a los consultorios de emergencia, farmacia de emergencia y sala de espera de pacientes.

Estas puertas siempre permanecen cerradas y con vigilancia particular, lo que compromete eventualmente la evacuación.

Área de influencia: Por ser un *Hospital de Referencia*, no solo atiende a la población de Pueblo Libre, sino también a la de los distritos aledaños: Magdalena, San Miguel, Jesús María, San Isidro, Lince y Miraflores.

2. Distribución de la infraestructura hospitalaria

El Hospital Santa Rosa cuenta con 08 pabellones, los cuales están distribuidos en 05 pisos, los cuales albergan los servicios asistenciales y las oficinas administrativas.

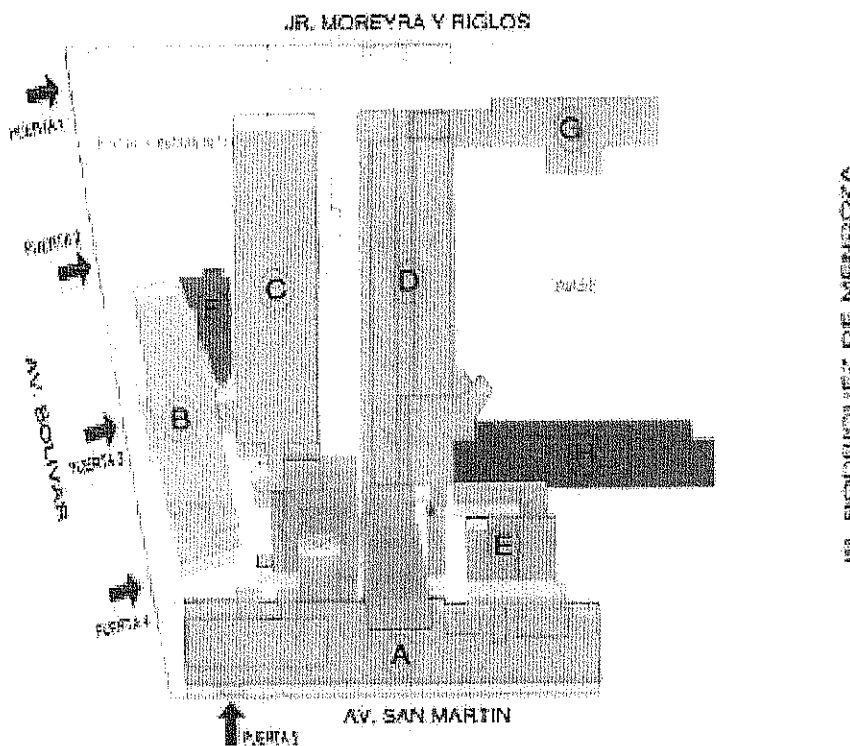


Tabla 82. Distribución de los Servicios del Hospital Santa Rosa. Año 2014

Pabellón A	1º Piso. Emergencia, Sala de operaciones y Central de esterilización 2º Piso. UCI General y Hospitalización de Pediatría (<i>Pediatría y Cirugía Pediátrica</i>) 3º Piso. Referidos Neonatología y Gineco obstetricia 4º Piso. Procedimientos especiales, Hemodiálisis y Obstetricia 5º Piso. UCI Neonatología, Sala de partos y Sala de operaciones
Pabellón B	1er Piso. Diagnóstico por imágenes, Admisión (<i>Citas</i>), Consultorios externos
Pabellón C	1º Piso. Consultorios externos, Laboratorio (<i>toma de muestra</i>), Seguro integral, Farmacia central, Informes, Admisión (<i>Apertura de historias clínica</i>) 2º Piso. Consultorios externos, Of. de Estadísticas, Banco de sangre y Laboratorio central Sótano. Almacén central, Transportes, Servicio de Anatomía Patológica, Mantenimiento, Imprenta
Pabellón D	1º Piso. Comedor, Archivo, Jefatura de Enfermería, Oficina de Epidemiología, Servicio de Costura, Voluntariado y Cuna 2º Piso. Hospitalización de Medicina general (<i>Medicina y Unidad de Cuidados Especiales de Medicina</i>), Hospitalización de Cirugía general, Oficina de Informática, Central Telefónica y Cuerpo Médico Sótano. Cocina central y Lavandería
Zona E	1º Piso. Consultorio de Infectología, Sala de Psicoprofilaxis, Oficinas administrativas (<i>Servicios Generales, Salud Ambiental, Médico de Personal</i>)
Pabellón F	1º Piso. Servicio social 2º Piso. Unidad de Soporte Metabólico y Nutricional (USMEN) Sótano. Quimioterapia
Pabellón G	1º Piso. INABIF 2º Piso. Oficinas administrativas (<i>Planeamiento Estratégico, Economía, Logística, Recursos Humanos</i>)
Pabellón H	1º Piso. INABIF 2º Piso. Hospitalización de Oncología 3º Piso. Dirección, Auditorio, Oficinas administrativas (<i>Control Interno, Calidad, Comunicaciones, Asesoría Jurídica</i>)



Gráfico 60. Esquema de la distribución de los pabellones del Hospital Santa Rosa. Año 2014
Fuente: Informe del Plan Maestro del Hospital Santa Rosa. Año 2013



3. Descripción de los ambientes para la atención

a) Consultorios externos

- 54 consultorios físicos

b) Hospitalización

(1) Medicina General y Especialidades Médicas

- Medicina mujeres (03 ambientes múltiples)
- Medicina varones (03 ambientes múltiples)
- Unidad de Cuidados Especiales de Medicina – UCEM (01 ambiente)

(2) Cirugía General y Especialidades Quirúrgicas

- Cirugía Mujeres (01 ambiente múltiple)
- Cirugía Varones (01 ambiente múltiple)

(3) Cirugía Pediátrica

- Cirugía Mujeres (02 ambientes múltiples)
- Cirugía Varones (02 ambientes múltiples)

(4) Medicina Pediátrica

- Mixtos (03 ambientes múltiples)
- Aislados (01 ambiente)

(5) Oncología

- Mixtos (06 ambientes dobles)
- Mixtos (01 ambiente múltiple)

Emergencia:

- Triage (01 ambiente)
- Tópico de Medicina, Cirugía, Pediatría, Gineco-Obstetricia, Traumatología, Inyectables y Nebulización (07 ambientes)
- Salas de Observación de Varones, Mujeres, Pediatría, Gineco-Obstetricia y Aislados (05 ambientes)
- Trauma Shock (01 ambiente)

d) Unidades de Cuidados Intensivos:

- Unidad de Cuidados Intensivos de adultos (01 ambiente múltiple mixto)
- Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología (01 ambiente múltiple mixto)

e) Gineco Obstetricia

- Salas de parto (salas)
- Sala de dilatación (01 ambiente múltiple)

f) Centro Quirúrgico:

- Salas de Operaciones 1º piso (04 salas, 1,2,3 y 4)
- Salas de Operaciones 5º piso (02 salas, A y B)

g) Ayuda diagnóstica:

- Rayos X (02 ambientes)
- Tomografía (01 ambiente)
- Ecografías General (02 ambiente)
- Ecografía Gineco-Obstetricia (01 ambiente)
- Resonancia Magnética (01 ambiente)



El presente documento es una copia de la información contenida en el sistema de gestión de la información del Hospital Santa Rosa.

- Mamografía(01 ambiente)
- h) *Laboratorio Clínico y anatomía patológica*
 - Emergencia
 - Bioquímica
 - Baciloscopía
 - Banco de Sangre
 - Microbiología
 - Consulta Externa (05 módulos de toma de muestra)
 - Patología clínica (02 ambientes)
- i) *Terapia física y rehabilitación, etc.*
 - Consultorios (03 consultorios)
 - Módulos de atención (11 módulos)
- j) *Salas de procedimientos*
 - 01 Sala con capacidad para 2 procedimientos simultáneos.
- k) *Central de esterilización*
 - 01 central de esterilización
- l) *Registros médicos y estadísticos*
 - Archivos de Historias Clínicas (02 ambientes)
- m) *Otros de importancia*
 - Unidad de Cuidados Especiales Obstétricos. (UCEO)
 - Unidad de Bienestar Fetal (UBF)



El presente documento es una copia de la información contenida en el sistema de gestión de la información del Hospital Santa Rosa.

4. Equipamiento hospitalario (principales equipos):

A continuación se muestran los principales equipos adquiridos por el hospital en el último año.

Tabla 83. Relación de los principales equipos adquiridos por el Hospital Santa Rosa. Año 2015

DESCRIPCION DEL BIEN	Cantidad	Año de Adquisición
Monitor LED 21.5 in	110	2015
Unidad Central de Proceso - CPU	110	2015
Cama clínica metálica rodable	27	2015
Teléfono analógico	20	2015
Impresora matriz de punto carro angosto	16	2015
Refrigeradora eléctrica doméstica	7	2015
Equipo para aire acondicionado tipo doméstico	6	2015
Teléfono digital	6	2015
Camara de refrigeración	4	2015
Estantes de metal	4	2015
Impresora térmica de pulseras	3	2015
Tensiómetro adulto	3	2015
Oxímetro de puñitos neonatal / adulto	3	2015
Equipo para aire acondicionado tipo industrial	2	2015
Escritorio de Melamine 3 gavetas	2	2015
Impresora multifuncional copiadora, fax, impresora, escaner B/N	2	2015
Incubadora abierta	2	2015
Incubadora cerrada	2	2015
Tensiómetro	2	2015
Bomba aireadora - Blower	1	2015
Camilla metálica para examen ginecológico	1	2015
Desfibrilador	1	2015
Equipo de anestesia con monitoreo	1	2015
Equipo de baño maría	1	2015
Equipo de osmosis	1	2015
Equipo ecografo - ultrasonido portatil	1	2015
Fotocopiadora multifuncional	1	2015
Inyector de aire	1	2015
Monitor de presión arterial y frecuencia cardiaca	1	2015
Monitor fetal electrónico	1	2015
Monitor multiparámetro de funciones vitales	1	2015
Oxímetro de pulsos	1	2015
Refrigeradora conservadora de medicamentos	1	2015
Scanner	1	2015
Tablet PAD	1	2015
Televisor LED de 32"	1	2015
Ventilador volumetrico neonatal	1	2015

Fuente: HSR-Oficina de Logística -Control Patrimonial

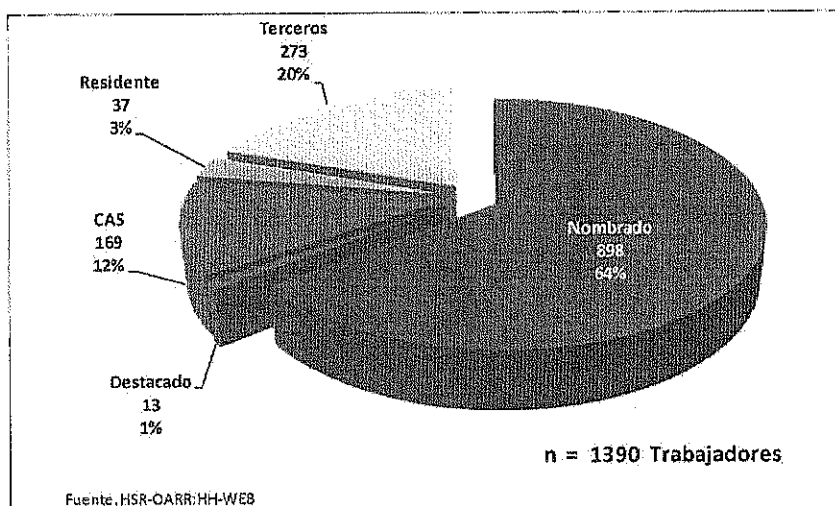


C. Análisis de los recursos humanos

1. Estructura de los recursos humanos:

En el año 2015, el número de recursos humanos que laboraban en el Hospital Santa Rosa fue de 1,390 personas; el 65% corresponde a personal nombrado (64% de planta y 1% personal destacado), 32% a personal contratado y el 3% a médicos residentes. Del grupo de personal contratado, el 12% con Contrato Administrativo de Servicios (CAS) y 15% con contrato por la modalidad de Servicios de Terceros.

Gráfico Nº 58. Estructura de Recursos Humanos. Hospital Santa Rosa. Año 2015



2. Tipo de profesionales

La distribución de personal según el cargo que desempeñan es la siguiente: el 45% (629 de 1390) corresponde a médicos y profesionales de la salud, el 54% (750) corresponde a profesionales administrativos, técnicos y auxiliares asistenciales y administrativos y el 1% (11) corresponde a funcionarios y directivos.

Tabla 84. Estructura de Recursos Humanos. Hospital Santa Rosa. Años 2015

CARGOS / NOMENCLATURA	Nombrado	Destacado	CAS	Residente	Terceros	Total 2015
Funcionarios - Directivos Designados	7				4	11
Médicos y Profesionales de la Salud	386	12	61	37	133	629
Profesionales y Técnicos Categorización	505	1	108		136	750
Totales	898	13	169	37	273	1390

Fuente : HSR-O.A.R.R.HH-Web

Del total de trabajadores clasificados en el grupo de médicos y profesionales de la salud, el 43% (268 de 629) corresponde a personal médico, el 34% (214) a Enfermeras, y el otro 23% (147) a otros profesionales de la salud.

Tabla 85. Profesionales y Técnicos especializados. Hospital Santa Rosa. Año 2015

CARGOS / NOMENCLATURA	CONDICION					Total 2015
	Nombrado	Destacado	CAS	Residente	Terceros	
TOTAL	386	12	61	37	133	629
Abogado					5	5
Biólogo						0
Enfermera	139	5	38		32	214
Laboratorio Clínico						0
Médico	160	3	7	37	61	268
Nutricionista	2		3		5	10
Obstetriz	35	2	2		7	46
Odontólogo	4	1	1		3	9
Psicólogo	5		1		1	7
Químico Farmacéutico	7		2		11	20
Técnico Especializado en Laboratorio						0
Tecnólogo Médico	24	1	7		8	40
Asistente Social	10					10

Fuente : HSR-O.A.R.R.HH-Web

Tabla 86. Otros Profesionales, Técnicos y Auxiliares. Hospital Santa Rosa. Año 2015

CARGOS / NOMENCLATURA	CONDICION			Terceros	Total 2015
	Nombrado	Destacado	CAS		
PROFESIONALES Y TECNICOS CATEGORIZAC.	505	1	108	136	750
Artesano I	20				20
Asistente Administrativo I	7		1	4	12
Asistente Dental			1	2	3
Asistente Profesional I					0
Auditor Especialista			1		1
Auxiliar de Laboratorio					0
Auxiliar de Sistemas Administrativos	16		3	15	34
Auxiliar de Asistente Social					0
Auxiliar de Artesanía	7				7
Auxiliar de Electricidad / Mantenimiento	1				1
Auxiliar de Enfermería	37				37
Auxiliar de Estadística / Aux. Archivo	4		1		5
Auxiliar de Farmacia	5		1		6
Auxiliar de Nutrición	1				1
Cajero/a I	3		1		4
Chofer	3		2	1	6
Contador/a I	3				3
Digitador PAD			4	9	13
Electricista	2				2
Estadístico I					0
Especialista Administrativo I	5		5	4	14
Especialista en Audición y Lenguaje					0
Especialista en Capacitación	1				1
Especialista en Epidemiología					0
Ingeniero (Ing. I. Civil, Eléctrico, Sanitario)				7	7
Inspector Sanitario	1				1
Mecánico I	1				1
Operador de Máquina Industrial	1		4	1	6
Operador PAD	2		3		5
Operador Central Telefónica	3				3
Operador Equipo Médico	3				3
Programador Sistemas PAD				1	1
Recepcionista			1		1
Relacionista Público	1				1
Secretaría	25		4	10	39
Técnico en Artes Gráficas			1		1
Técnico en Computación e Informática			2	7	9
Técnico Dental			1		1
Técnico en Estadística	13				13
Técnico Administrativo I, II y III	87		10	28	125
Técnico Administrativo Especialista			2		2
Técnico en Farmacia	19		10	6	35
Técnico en Archivo	10				10
Técnico en Enfermería I y II	184	1	41	31	257
Técnico en Laboratorio	19		5	2	26
Técnico en Logística	1				1
Técnico en Mantenimiento			1		1
Técnico en Nutrición					0
Técnico en Planificación	4				4
Técnico Sanitario	1				1
Técnico en Seguridad	2				2
Técnico en Asistencia					0
Técnico en Tránsito - Transporte	1				1
Técnico en Terapia Física			1	5	6
Tesorero	1				1
Trabajador de Servicio	3				3
Otros	8		2	3	13

Fuente: HSR-O.ARR.HH-Web



3. Número de médicos por especialidades

Del total de 268 profesionales médicos, el 14% (37) son Residentes y el 86% (231) son Médicos Especialistas. De éste grupo, el 22% (50) son Cirujanos (*Cirugía Pediátrica, Cirugía General, Cirugía Oncológica, Cirugía Ortopédica y Traumatológica*), el 10% (24 de 231) son médicos Gineco-Obstetras; el 8% (18) Anestesiólogo, el 7% (17) son médicos Pediatras; el resto son de las otras especialidades médicas.

Tabla 87. Médicos por especialidad. Hospital Santa Rosa. Año 2015

ESPECIALIDAD MEDICA	CONDICION				Total 2015
	Nombrado	Destacado	CAS	Terceros	
	160	3	7	61	231
Anestesiología	11			7	18
Auditor Médico				3	3
Cardiología	1			1	2
Cirugía General	11		1	13	25
Cirugía General y Oncología	4				4
Cirugía Ortopedia y Traumatología	6			4	10
Cirugía Pedlática	9			2	11
Dermatología	2				2
Emergencia				3	3
Endocrinología	2			1	3
Epidemiología		2			2
Gastroenterología	3			2	5
Geriatra	1		1		2
Gineco-Obstericia	20		1	3	24
Hematología				1	1
Infectología	2		1		3
Medicina Física y Rehabilitación	2				2
Medicina General	19		1	1	21
Medicina Intensiva	6			3	9
Medicina Interna	5			1	6
Nefrología	1			1	2
Neonatología	11			2	13
Neumología	2			1	3
Neurocirugía					0
Neurología	1			1	2
Oftalmología	3				3
Oncología	7			2	9
Otorrinolaringología	2				2
Patología Clínica	5				5
Pediatría	14			3	17
Psiquiatría	1	1	1	1	4
Radiología	6		1	3	10
Reumatología	2				2
Urología	1			2	3

Fuente: HSR-O,ARR,HH-Web



D. Análisis de los recursos financieros

1. Asignación del presupuesto

El Hospital Santa Rosa de acuerdo a la Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2015, recibió un Presupuesto de S/. 100,281,558.00 Nuevos Soles, alcanzando un monto de ejecución anual de S/.99,004,740.72 Nuevos Soles, que significó el 98.73% del Presupuesto Modificado, según fuente de financiamiento, el logro fue de 98.97% en Recursos Ordinarios, 96.83% en Recursos Directamente Recaudados y el 98.39% en Donaciones y Transferencia.

Tabla 88. Ejecución del Presupuesto. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Fuente de Financiamiento	PIM	Ejecución	Saldo	%
Recursos Ordinarios	79,842,889.00	79,019,598.44	823,290.56	98.97%
Recursos Directamente Recaudados	7,950,468.00	7,698,358.01	252,109.99	96.83%
Donaciones y Transferencias	12,488,201.00	12,286,784.27	201,416.73	98.39%
Total	100,281,558.00	99,004,740.72	1,276,817.28	98.73%

Fuente: HSR-Of. Planeamiento Estratégico

En lo que corresponde a la Ejecución por genérica del gasto, en pagos de Personal y Obligaciones Sociales se ejecutó el 99.50% del total asignado, en pago de Pensiones y Otras prestaciones el 99.98%, Bienes y Servicios el 97.92% y Adquisiciones de Activos no Financieros el 99.85% y Otros Gastos el 94.10% del total del presupuesto asignado.

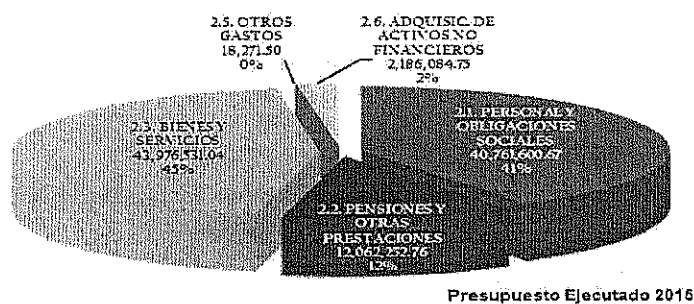
Tabla 89. Ejecución del Presupuesto según genérica de gasto. Hospital Santa Rosa. Año 2015

GENERICA	PIM (b)	Devengados (c)	SALDO vs PIM (b) - (c)	Distribución del Ppto. Ejecutado	% de Ejecución 2015
2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	40,965,599.00	40,761,600.67	203,998.33	41.2%	99.50%
2.2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES	12,064,250.00	12,062,252.76	1,997.24	12.2%	99.98%
2.3. BIENES Y SERVICIOS	44,910,329.00	43,976,531.04	933,797.96	44.4%	97.92%
2.5. OTROS GASTOS	18,299.00	18,271.50	27.50	0.0%	99.85%
2.6. ADQUISIC. DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	2,323,081.00	2,186,084.75	136,996.25	2.2%	94.10%
TOTAL FUENTE	100,281,558.00	99,004,740.72	1,276,817.28	100.0%	98.73%

Fuente: HSR-Of. Planeamiento Estratégico

El total del presupuesto asignado está distribuido en un 41.2% en Gastos de Personal y Obligaciones Sociales, el 12.2% en pago de Pensiones y Otras prestaciones, Bienes y Servicios representa el 44.4% del presupuesto, el 2.2% a Adquisiciones de Activos no Financieros y un 0.02% a Otros Gastos.

Gráfico 59. Distribución del Presupuesto. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Fuente: HSR-Of. Planeamiento

En la ejecución presupuestal de Activos No Financieros en el año 2015, de la fuente de financiamiento recursos ordinarios ejecutó el 83.03% de presupuesto asignado y de la fuente de financiamiento donaciones y transferencias la ejecución fue del 99.19%.

Tabla 90. Ejecución de Activos No Financieros. Hospital Santa Rosa.
Año 2015

Fuente Financiamiento	Programa Presupuestal	Específica de Gasto	PIM	EJECUCION	SALDO	% de Ejecución	
Recursos Ordinarios	Salud Materno Neonatal	Equipos	291,169.00	242,712.40	48,456.60	83.38%	
	TBC-VIH/SIDA	Aire Acondicionado y Refrigeración	11,280.00	11,280.00	0.00	100.00%	
	Prevención y Control de Cáncer	Equipos	248,600.00	244,989.00	3,611.00	98.55%	
	APNOPS - Estudios de Preinversión	Estudios de Preinversión	180,000.00	108,000.00	72,000.00	60.00%	
TOTAL			731,049.00	606,981.40	124,067.60	83.03%	
Donaciones y Transferencias		Maquinas y Equipos	7,527.00	7,526.70	0.30	100.00%	
		Equipos Computacionales y Periféricos	447,653.00	447,552.13	0.87	100.00%	
		Equipos de Telecomunicaciones	8,600.00	8,600.00	0.00	100.00%	
	Salud Materno Neonatal - Atención del Parto Complicado Quirúrgico	Mobiliarios	38,790.00	38,790.00	0.00	100.00%	
		Equipos	51,340.00	39,800.00	11,540.00	77.52%	
		Aire Acondicionado y Refrigeración	104,541.00	104,540.24	0.76	100.00%	
		Maquinarias, Equipos y Mobiliario de otras Inst.	6,205.00	4,819.23	1,385.77	77.67%	
		Otros Activos Intangibles	11,470.00	11,469.60	0.40	100.00%	
	Acciones Centrales - Planeamiento	Maquinas y Equipos	11,506.00	11,505.45	0.55	100.00%	
	APNOPS - Hospitalización	Mobiliario	904,500.00	904,500.00	0.00	100.00%	
	TOTAL			1,692,032.00	1,579,103.35	12,928.65	99.19%

Fuente: HSR-Of. Planeamiento Estratégico

E. Evaluación de los principales servicios

1. Consulta Externa

En relación a los indicadores de eficiencia y productividad, en consulta externa se evalúan el rendimiento hora médico, la utilización de consultorios y la concentración de las consultas.

a) El rendimiento hora médico:

Es la relación entre el número de atenciones médicas en consulta externa y el número de horas efectivas de trabajo. Mide el número de atenciones que realiza el médico por cada hora efectiva de trabajo en consultorio externo.

En el año 2015 el rendimiento hora médico fue de 3.06 y el promedio en los tres últimos años fue de 2.97, cifra que se encuentra por debajo del estándar que es de 4.0.

b) *Utilización de consultorios:*

Mide el grado de uso de los consultorios físicos de la consulta externa médica. Determina el número de turnos que se viene otorgando para la atención en la consulta externa, comprendiendo cada turno con un tiempo de 4 horas.

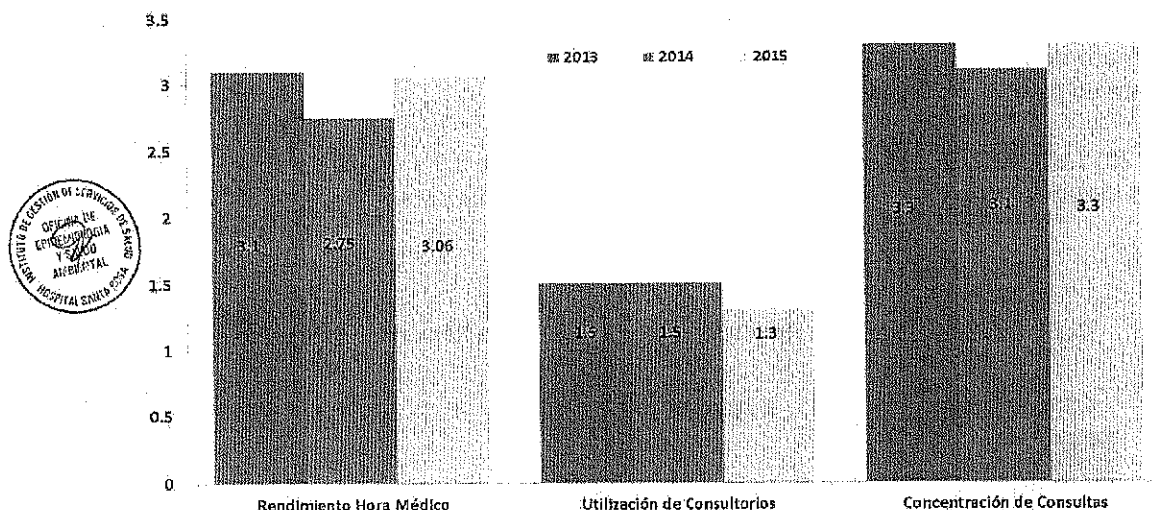
En el año 2015, la utilización de consultorios externos fue de 1.3, el promedio en los últimos 03 años fue de 1.43 cifra que se encuentra por debajo del estándar para nuestro nivel, que es de 2.

c) *Concentración de consultas:*

Es la relación entre el número de atenciones en un periodo de tiempo con el número de atendidos en el mismo periodo. Sirve para establecer el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente que acudió al hospital en ese período de tiempo.

El estándar es de 4 al año, en el Hospital el 2015, la concentración de consultas fue de 3.3 y el promedio en los últimos tres años fue de 3.23, ambas cifras se encuentran por debajo del estándar para nuestro nivel.

Gráfico 60. Indicadores en Consulta Externa. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



2. Hospitalización

Los matriz de indicadores de gestión hospitalarios, según servicio para el año 2015 son mostrados a continuación:

a) *Promedio de permanencia:*

Es el número de días promedio que permanecen los usuarios en los servicios de hospitalización. Logra evaluar la calidad de los servicios prestados y el aprovechamiento del recurso cama.

El promedio de permanencia en los servicios de hospitalización en nuestra institución en los últimos 3 años fue de 6.5 siendo menor al promedio estándar de 9 para un Hospital Nivel III-1.

Tabla 91. Movimiento Hospitalario. Hospital Santa Rosa. Año 2015

SERVICIO	INGRESO	EGRESO	ESTANCIA	INDICADORES						FALLECIDOS			DIAS CAMAS	CAMAS PRESUPUESTADAS	
				PROMED. PERMANEN.C.	PROM. MENSUAL REND. CAMA	INTERVALO SUSTITUCION	GRADO DE USO	TASA MORTALIDAD BRUTA (X100)	TASA MORTALIDAD NETA (X100)	PACIENTES DIAS MES	48 HORAS	72 HORAS			TOTAL
TOTAL	9,162	9,002	55,338	6.1	3.9	2.8	64.7	2.1	2.0	45,602	2	184	186	70,445	193
MEDICINA GENERAL	1,157	1,095	10,953	10.0	2.7	2.3	79.4	11.0	10.9	9,848	1	119	120	12,410	34
MEDIC. PEDIATRICA	551	537	3,133	5.8	2.8	5.7	47.7	0.0	0.0	2,785	0	0	0	5,840	16
NEONATOLOGÍA	595	598	4,413	7.4	3.3	3.9	57.6	3.0	3.0	3,155	0	18	18	5,475	15
CIRUGIA ADULTO	1,696	1,665	10,618	6.4	5.1	1.0	83.7	0.7	0.7	8,248	0	11	11	9,855	27
ONCOLOGIA	988	983	6,095	6.2	4.6	1.3	79.8	3.2	3.1	5,245	1	30	31	6,570	18
CIRUG. PEDIATRICA	517	514	3,612	7.0	2.9	5.1	51.7	0.8	0.8	2,828	0	4	4	5,475	15
OBSTETRICIA	3,006	3,056	19,337	4.3	4.5	3.2	52.5	0.1	0.1	10,729	0	2	2	20,440	56
GINECOLOGÍA	652	564	3,377	6.0	3.9	2.9	63.1	0.0	0.0	2,764	0	0	0	4,380	12
REFERENCIA DE UCI:															
UCI (UNID. CUIDADOS INTENSIVOS)	205	205	1,283	6.3	3.4	2.6	70.5	22.9	12.2	1,287	22	25	47	1,825	5
R. NACIDOS-SANO	0	0	0							0					

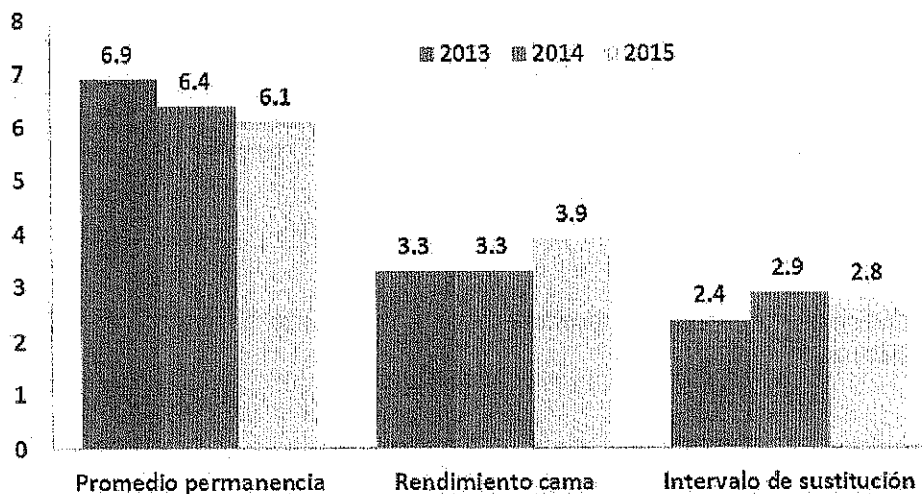


b) Rendimiento de cama:

Es la relación entre el número de egresos hospitalarios registrados en un periodo de tiempo y el número de camas promedio registrado en dicho periodo. Mide la utilización de una cama durante un periodo (rendimiento).

En el 2015 el promedio mensual del rendimiento cama fue de 3.9 y en los últimos 3 años fue de 3.5. Ambas cifras se encuentran por encima del estándar, que para el nivel III-1 es 3.

Grafico 61. Indicadores de Hospitalización. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



c) Intervalo de sustitución cama:

Este indicador mide el tiempo en que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma cama.

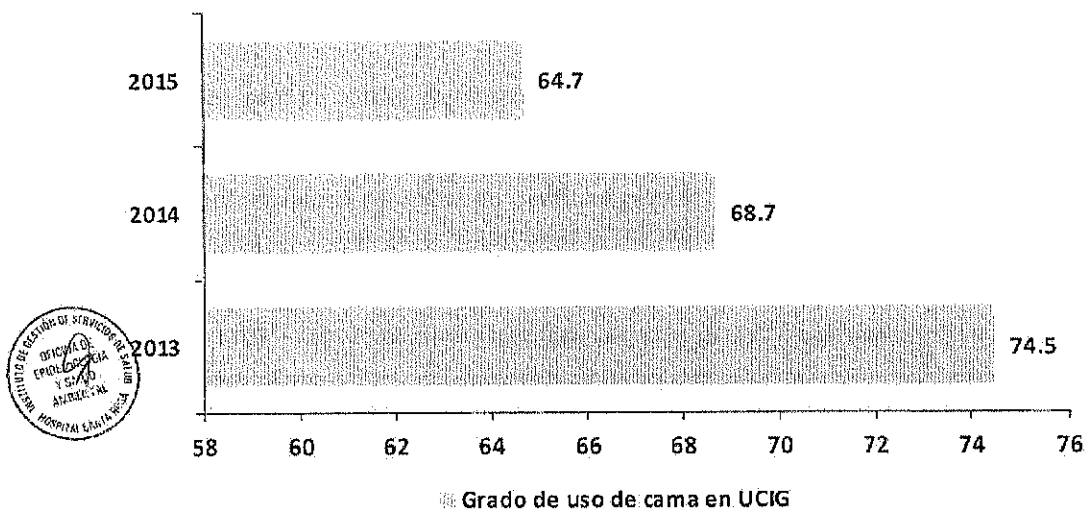
El estándar para el nivel de categorización de nuestro hospital es de 01. El intervalo de sustitución de cama en los servicios de hospitalización en el 2015 fue de 2.8 y en promedio en los últimos tres años fue de 2.7, cifras por encima del estándar.

d) *Porcentaje de ocupación de cama :*

El indicador expresado en términos porcentuales se obtiene dividiendo el total de pacientes días y las camas días disponibles, en un determinado periodo de tiempo. Mide el grado de ocupación de cada cama hospitalaria.

En el año 2015 el porcentaje de ocupación de cama fue de 64.7%. En los últimos tres años el promedio de porcentaje de ocupación de cama es de 69.3%.

Gráfico 62. Porcentaje de ocupación de cama Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: HSR-Of- Estadística e Informática

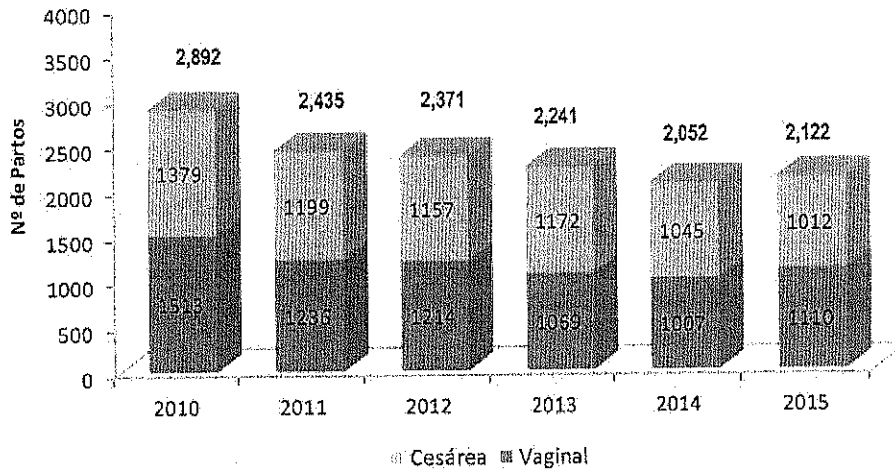
3. Centro Obstétrico

a) *Área materna*

En el año 2015 se atendieron en el hospital un total de 2,122 partos, lo que representa el 3.4% más que el año anterior. El 52.3% (1,110) del total corresponden a partos vaginales y el 47.7% (1,012) a partos por cesáreas. Durante los años 2010-2014 se presentó una disminución progresiva debido a que se han potenciado las redes locales de atención del primer nivel y se están atendiendo en el hospital sólo pacientes han sido derivados porque requieren de manejo especializado de acuerdo al nivel de complejidad.

En el año 2014 del total de partos atendidos el 50.9% (1,045) fueron partos cesárea y el 49.1% (1,007) a partos vaginales.

Gráfico 63. Partos según tipo. Hospital Santa Rosa. Años 2010 – 2015



Fuente: HSR-E.S.S. SyR



Según las etapas del ciclo de vida, en el año 2015 la proporción de partos en mujeres adultas fue del 90.9% (1,929) y en Adolescentes fue de 19.1% (193).

En el año 2014 fue de 86.2% de partos en mujeres Adultas y de 13.8% en Adolescentes. En este sentido se observa una tendencia a disminuir progresivamente la atención de partos en las adolescentes.

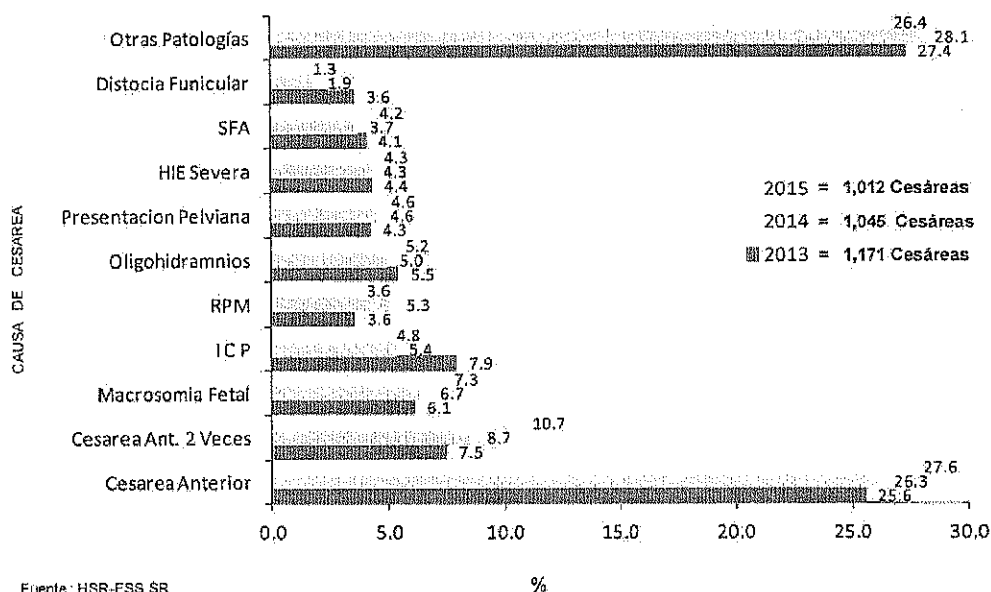
Tabla 92. Partos según tipo y Ciclo de vida. Hospital Santa Rosa. Años 2012 – 2015

Tipo Parto	2012			2013			2014			2015		
	Adulto	Adolesc.	Total	Adulto	Adolesc.	Total	Adulto	Adolesc.	Total	Adulto	Adolesc.	Total
Vaginal	1,007	207	1,214	899	170	1,069	855	152	1,007	879	131	1,110
Cesárea	1,011	146	1,157	1,025	147	1,172	914	131	1,045	950	62	1,012
Total	2,018	353	2,371	1,924	317	2,241	1,769	283	2,052	1,929	193	2,122

Fuente: HSR-ESSyR

Las complicaciones mas frecuentes ocurridas en las mujeres gestantes que terminan en Cesáreas en el hospital Santa Rosa fueron: Cesáreada anterior con el 38% del total de partos por Cesáreas (Cesárea anterior 01 vez: 27.6% y Cesáreada anterior 02 veces: 10.7%); seguido por Macrosomía fetal con el 7.3% y como tercera causa la Incompatibilidad céfalo pélvica con el 4.8%.

Gráfico 64. Diez primeras causas de Cesárea, Diagnóstico Post operatorio confirmado. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015



A. Unidad de Cuidados Intensivos

Promedio de permanencia:

El promedio de permanencia en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) durante el 2015 fue de 6,3, mientras que el promedio para los últimos tres años fue de 5.9.

b) Rendimiento de cama:

Durante el 2015 el promedio del rendimiento de cama en la UCI fue de 3.4 y el promedio de los tres últimos años fue de 4.2.

c) Intervalo de sustitución cama:

En la UCI en el 2015, el Intervalo de sustitución de cama fue de 2.6 y entre el 2013 y el 2015 fue de 2.06.

d) Grado de uso:

Para el año 2015 el grado de uso fue de 70.5% y el promedio de los tres años: 2013 al 2015 fue de 74.3%.

Tabla 93. Indicadores de la Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015

Indicador	Años		
	2013	2014	2015
Promedio permanencia	6.1	5.4	6.3
Rendimiento cama	5	4.3	3.4
Intervalo de sustitución	2	1.6	2.6
Grado de uso	75.7	76.8	70.5

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

5. Centro Quirúrgico

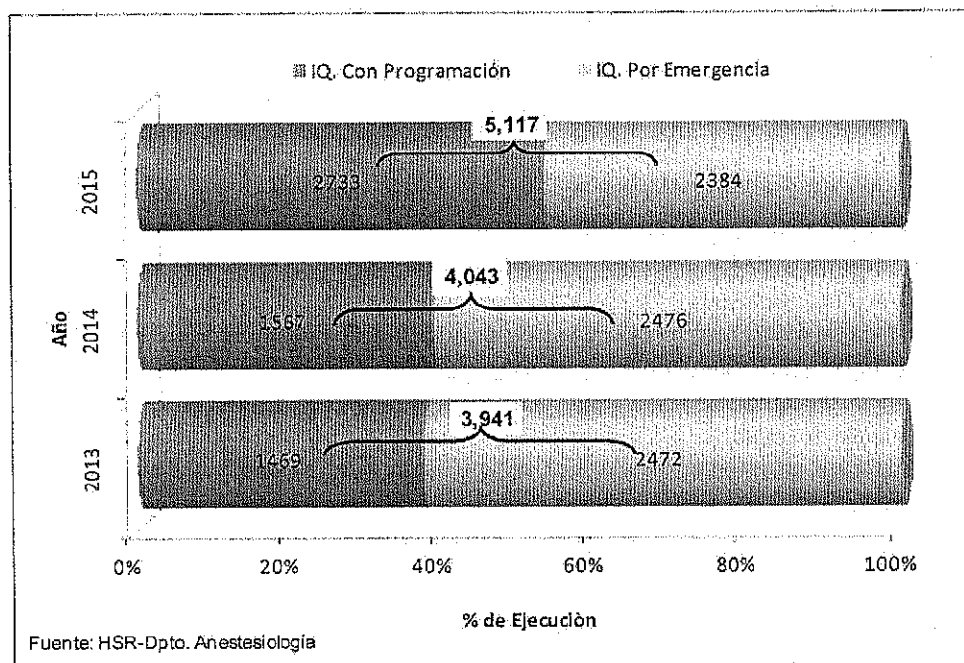
a) *Número total de cirugías*

El número total de cirugías realizadas en el establecimiento de salud, es el total de intervenciones quirúrgicas (IQ) ejecutadas de la programación más las IQ realizadas por emergencia.

En el 2015, el número de intervenciones fue de 5,117 y representó un 26.6% más que las realizadas en el año 2014. El 46.6% (2,384) se realizaron por emergencia y el 53.4% (2,733) correspondieron a cirugías programadas.

En el año 2014, se realizaron 4,340 cirugías, de las cuales el 61.2% correspondieron a intervenciones de emergencia (2,476 de 4,043). En el 2013 se realizaron 3,941 intervenciones, 52.7% (2,472) en emergencia.

Gráfico 65. Intervenciones Quirúrgicas. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015

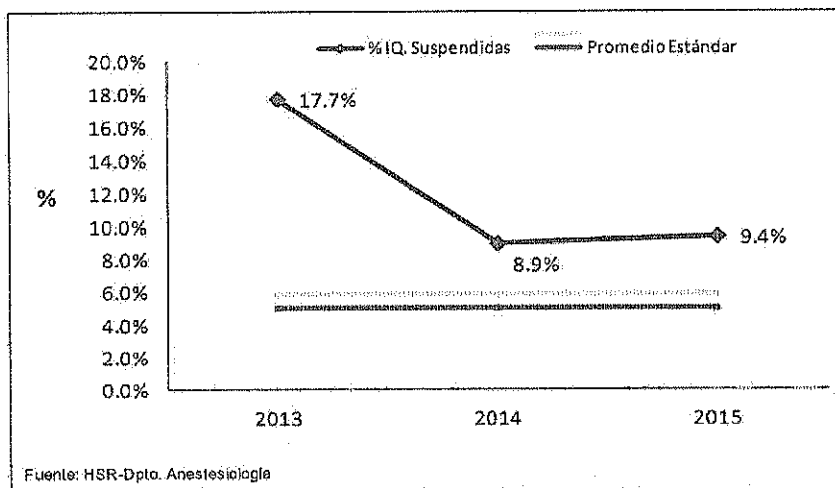


b) *Porcentaje de cirugías suspendidas*

El porcentaje de cirugías programadas que luego son suspendidas es un indicador de calidad de atención muy importante en los establecimientos de salud que cuentan con Centro Quirúrgico, el estándar es del 5%.

En el 2015 el porcentaje de suspensión fue de 9.4%, en el 2014 de 8.92% y en el 2013 de 17.7%. Durante el periodo 2013 a 2015 la tasa ha superado el promedio estándar.

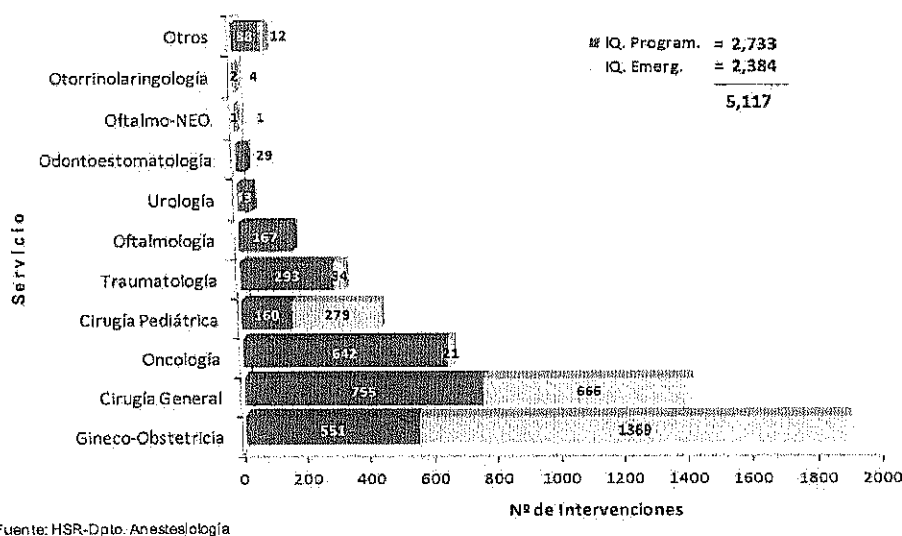
Gráfico 66. Proporción de la Intervenciones Quirúrgicas suspendidas. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015



c) *Porcentaje de cirugías por especialidad*

El 37.5% (1920 de 5117) de la intervenciones realizadas en el 2015 corresponden a Gineco-Obstetricia, el 27.8% (1421) a Cirugía General, un 13% (663) a Oncología, concentrando estos tres servicios el 78.3% del total, cabe resaltar que en éste año se han incrementado el número de intervenciones con respecto al año anterior en algunos servicio como Cirugía General, Cirugía Pediátrica, Traumatología, Oftalmología y Odontoestomatología.

Gráfico 67. Intervenciones Quirúrgicas por Servicios. Hospital Santa Rosa. Años 2015

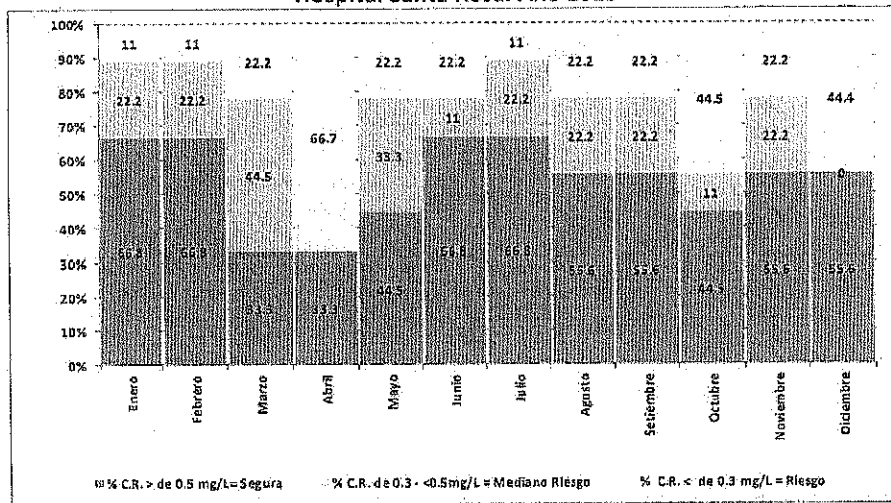


6. Salud Ambiental

Vigilancia de la Calidad del Agua

La medición de cloro residual se realiza en forma mensual con la finalidad de vigilar el agua segura para el consumo humano. En el año 2015 el 53.77% de los reservorios contenían cloro residual mayor de 0.5 mg/l encontrándose agua segura, el 19.42% se encontraba entre 0.5 mg/l y 0.3 mg/l encontrándose agua en mediano riesgo y el 26.82% menor a 0.3 mg/l se encontraba en riesgo, como resultado de la vigilancia de la calidad de agua.

Gráfico 68. Porcentaje de Cloro Residual en reservorios de agua. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Residuos Sólidos Hospitalarios

Los residuos sólidos hospitalarios generados de Enero a Diciembre del 2015 sumaron 164,174.00 kg, de los cuales los residuos biocontaminados correspondieron a 109,078.00kg (66.5%), los residuos especiales a 3,564.50kg (2.2%), los residuos punzocortantes a 6,632.00kg (4.0%) y residuos comunes 44,899.50kg (27.30%).

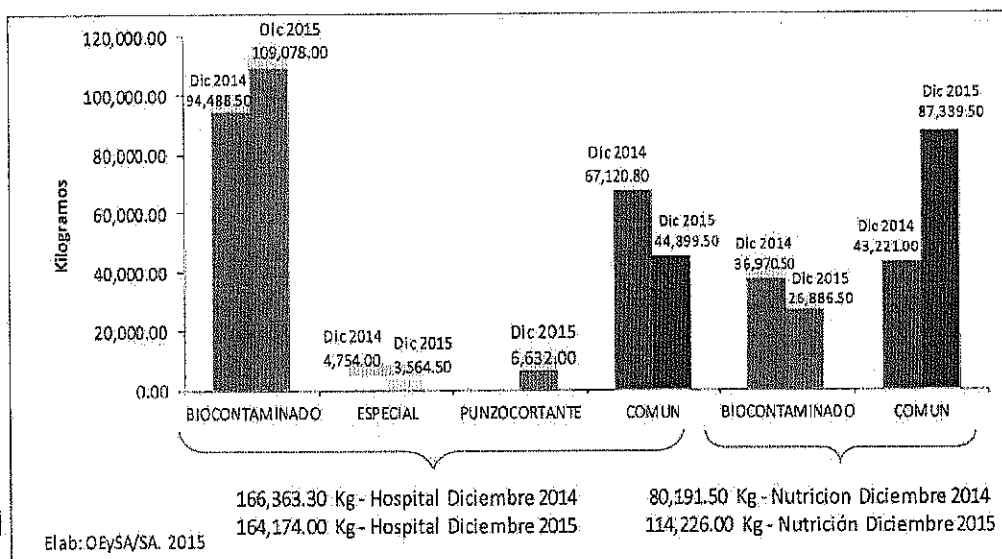
Del total de los residuos comunes hospitalarios 44,899.50kg el 90.0% han sido recogidos por la Municipalidad Distrital de Pueblo Libre y la diferencia el 10.0% han sido recogidos por la Empresa Prestadora de Servicios de Recojo de Residuos Sólidos debido a la diferencia de horario de recojo que tenía la Municipalidad en los meses de enero, febrero, marzo y abril, sin embargo desde el mes de mayo a diciembre ha recogido el 100% de residuos comunes la Municipalidad Distrital de Pueblo Libre.

Los residuos sólidos generados en Nutrición durante el 2015, sumaron 114,226.00kg. de los cuales 26,886.50 kg. (23.5%) correspondieron a residuos biocontaminados y 87,339.50 kg. (76.5%) a residuos comunes.

Si comparamos entre los años 2014 y 2015 los residuos sólidos hospitalarios (biocontaminados, especiales y comunes generados en el año 2015 (164,174.00kg, han tenido una disminución de 1.32% comparado con el año 2014 (166,363.30kg)

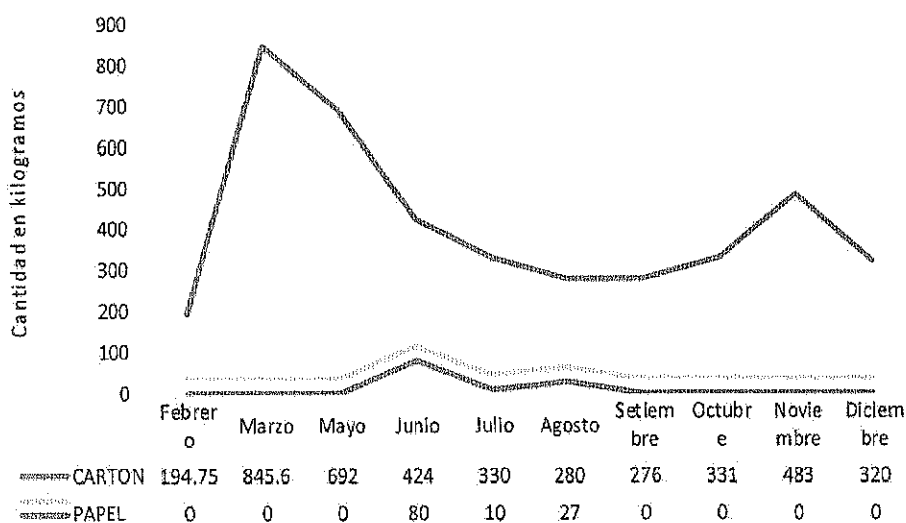
Del mismo modo los residuos sólidos de nutrición (biocontaminados y comunes) generados hasta diciembre del 2015 (114,226.00kg) comparado a la misma fecha con el año 2014 (80,191.50kg) hubo un incremento de 30.0% (34,034.50kg), observando el porcentaje en los residuos comunes, este comportamiento podría deberse a que en el año 2015 los alimentos son preparados en las instalaciones de la cocina en el hospital.

Gráfico 69. Residuos Sólidos Hospitalarios según clase. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Desde el mes de febrero del 2015 se realizó reciclaje de cartón y papel obteniéndose un total en todo el año de 4176.35 kg y de papel 117 kg.

Gráfico 70. Reciclaje de Residuos Sólidos Comunes del Hospital Santa Rosa. Año 2015



7. Inmunizaciones

La Estrategia Nacional de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa, durante el periodo 2013 - 2015 presentó coberturas que superan el 100%, este comportamiento podría deberse al no contar con población asignada para el hospital y la atención es a demanda.

Las metas programadas para niños recién nacidos (RN) en el año 2015 fue de 1800 niños, las coberturas en BCG fue del 133.8% y de Vacuna contra la hepatitis B fue de 94.7%. Según la Normatividad Nacional la cobertura corresponde al 100% de los niños que nacen en el hospital, sin embargo se atiende pacientes nacidos en el hospital y en otros establecimientos de salud (Clínica Stella Maris, otros).

Tabla 94. Coberturas de vacunación. Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015

EDAD	VACUNA	2013		2014		2015	
		Protegidos	%	Protegidos	%	Protegidos	%
RN	BGC	1,887	94.0%	1,395	70.0%	2,408	133.8%
	HvB	1,914	96.0%	1,710	86.0%	1,704	94.7%
< 1 AÑO	PENTA3	892	112.0%	762	85.0%	650	92.9%
	APO	689	86.0%	700	78.0%	659	94.1%
	ROTAVIRUS 2	1,024	128.0%	655	95.0%	709	101.3%
	INFLUENZA 2	207	30.0%	273	30.0%	795	159.0%
	NEUMOCOCO 2	1,061	131.0%	899	100.0%	768	109.7%
1 AÑO	SPR	875	146.0%	692	87.0%	635	105.8%
	NEUMOCOCO 3	868	145.0%	694	87.0%	659	109.8%

Fuente: HSR-Immunizaciones

La vacuna BCG y HVB se aplica en el RN dentro de las primeras 24 horas, sobre todo en HVB, siendo ésta captación la ideal. Existe un porcentaje de niños que no se les puede aplicar la vacuna factores relacionados al nacimiento de niños con problemas de bajo peso, prematuridad y patologías propias del RN, teniendo la oportunidad de captarlos posteriormente en las consultas de Neonatología (ganancia de peso) dentro de los 28 días.

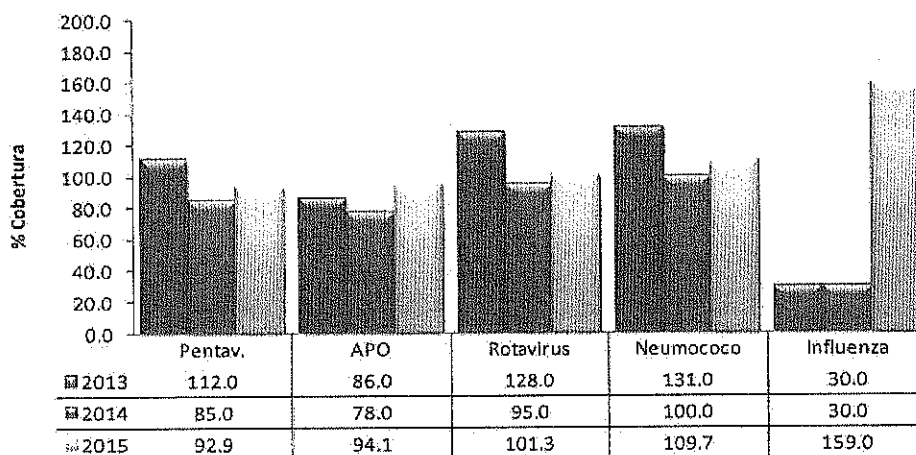
En algunos casos se logra mayor captación para HVB debido a que en la Norma Técnica se considera la aplicación al RN con peso menor a los 2000gr. a diferencia que para la vacuna BCG el niño debe pesar 2500gr a más.

Se debe indicar que otro de los factores que incrementa la cobertura son las referencias de los establecimientos de salud del MINSA y no MINSA que no cuentan con dicho biológico.

La meta programada para vacunación en niños menores de 1 año para el 2015 fue de 700 niños protegidos con Pentavalente y APO (3ª dosis), Rotavirus y Neumococos (2 dosis) y para Influenza (2da dosis) 500 niños protegidos. En este grupo la cobertura obtenida en la vacuna pentavalente en el año 2015 fue de 93%; APO de 94%; contra Rotavirus de 101%, Neumococo 159% y contra la Influenza del 159%.



Gráfico 71. Cobertura de Vacunación en niños menores de 1 año. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015



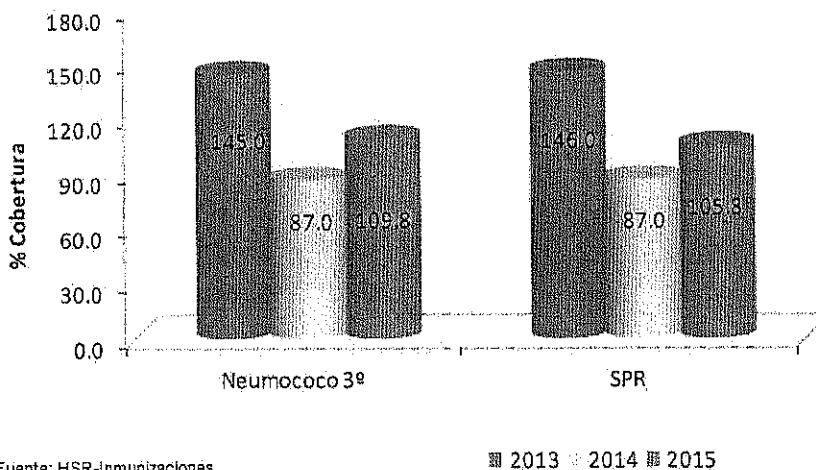
Fuente: HSR-Inmunizaciones

Para considerar un niño protegido de 01 año de edad tiene que ser inmunizado con la tercera dosis de Neumococo y la Vacuna SPR (Sarampión, Papera y Rubéola) en dosis única.



En el año 2015, la meta programada fue de 600 niños vacunados llegando a una cobertura de la vacuna anti sarampión de 106% y contra el neumococo del 110% de la meta.

Gráfico 72. Cobertura de Vacunación en niños de 01 año. Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015



Fuente: HSR-Inmunizaciones

■ 2013 ■ 2014 ■ 2015

Dentro de la programación, también está la vacunación a niños menores de 5 años, por lo cual debido a cercanía a nuestra institución se interviene 2 veces al mes durante el año en la casa hogar INABIF, previa coordinación con el Director de la institución.

En el año 2015 la meta programada para los menores de 5 años fue de 100 niños, lográndose sobrepasar la meta alcanzando una cobertura de más de 225% para la vacuna contra el sarampión y de 267% contra la pertusis, difteria y tétanos (DPT).

Tabla 95. Cobertura de Vacunación en niños menores de 05 años.
Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015

EDAD	VACUNA	2013		2014		2015	
		Protegidos	%	Protegidos	%	Protegidos	%
<5 años	SPR	146	146.0%	163	163.0%	225	225.0%
	DPT	138	138.0%	159	159.0%	267	267.0%

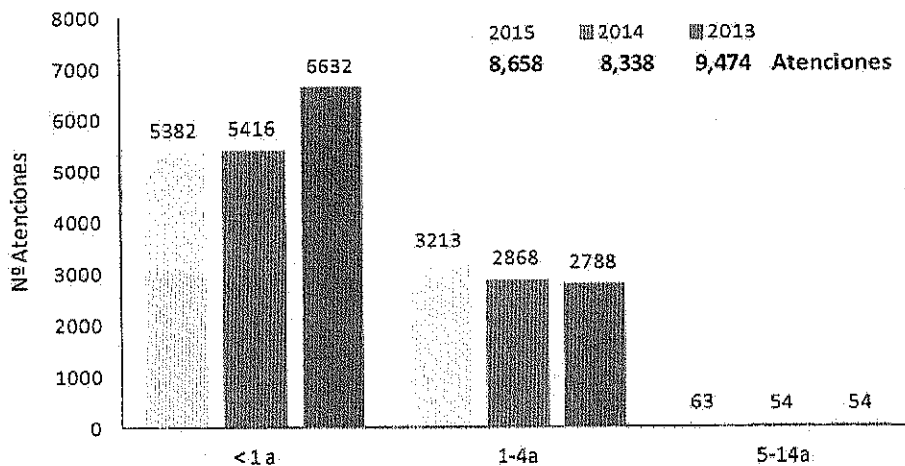
8. Crecimiento y Desarrollo

El Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), es un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas cuyo objetivo es vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años con el propósito de detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico y tratamiento y de éste modo contribuir en reducir la severidad y duración de la alteración, evitar secuelas, disminuir la incapacidad y prevenir la muerte.

La estrategia de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Santa Rosa en el año 2015 brindó 8,658 atenciones, 3,85 (318 atenciones) más que el 2014. El 62% (5382) son atenciones a menores de 01 año, el 37% (3213) a niños comprendidos entre 1-4 años y el 1% a niños entre 5-14 años.



Gráfico 73. Atenciones de niños menores de 03 años en CRED.
Hospital Santa Rosa. Años 2013 – 2015

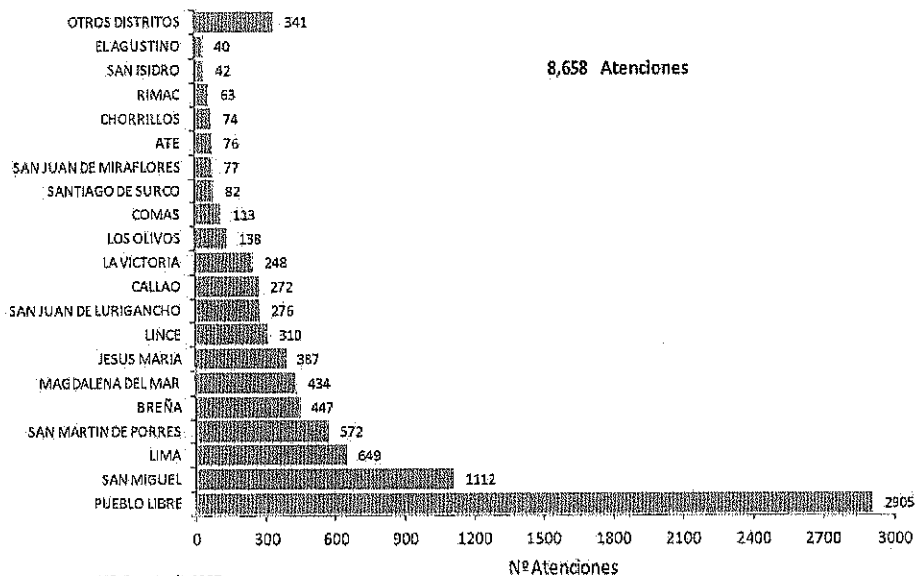


Fuente: HSR-Estrategia CRED

Del total de niños atendidos en el 2015, el 33 % procedían del distrito de Pueblo Libre, 13% de San Miguel y de Lima el 7%. Cabe destacar la afluencia de madres que proceden de distritos lejanos, así tenemos a los distritos San Martín de Porres con el 7%, San Juan de Lurigancho 3%, Los Olivos 2%. El resto de distritos con menor proporción de demanda de atención.

El total de atenciones en el año 2014 fue de 8,338, siendo Pueblo Libre el distrito con mayor demanda (27%).

Gráfico 74. Atenciones en CRED por Distritos de Procedencia. Hospital Santa Rosa. Años 2015



Fuente: HSR-Estrategia CRED

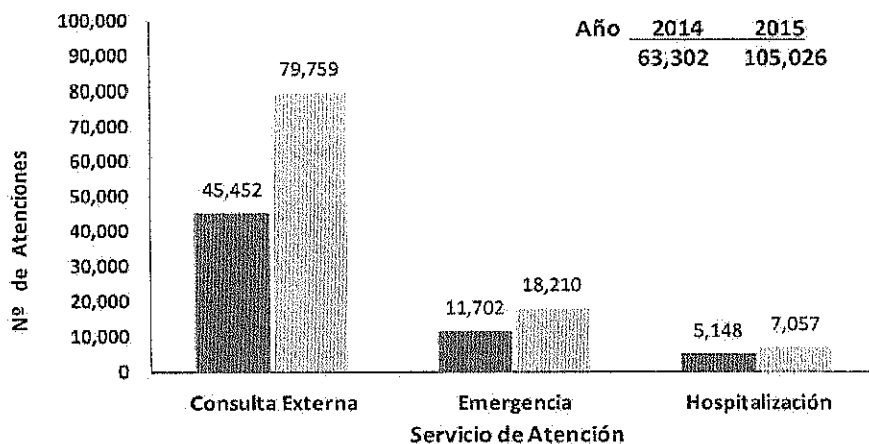


Aseguramiento

La atención general de pacientes por seguros (subsidiados, semi contributivos y SOAT) en relación a la población total atendida por el hospital muestra un comportamiento creciente debido a la implementación de políticas de atención a pacientes asegurados.

El número de atenciones en el año 2015 fue de 105,026, que representa un incremento del 65.9% (41,724 atenciones) más con respecto al año 2014, siendo el incremento en consulta externa de 75.5%, en Emergencia del 55.6% y en Hospitalización del 37.1%

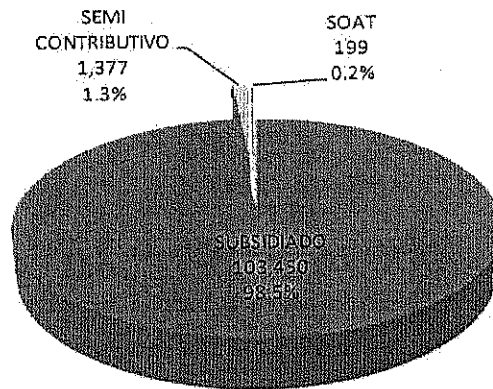
Gráfico 75. Atenciones de pacientes por todo tipo de seguros según servicio. Hospital Santa Rosa. Años 2014 - 2015



Fuente: HSR-Of. Seguros

Del total de atenciones en el año 2015, el 98.5% corresponde a atenciones subsidiadas (SIS), el 1.3% a las atenciones con seguro semi contributivo y el otro 0.20% a atenciones de SOAT; la mayor atención de SOAT se realiza por el servicio emergencia.

Gráfico 76. Atención de salud por tipo de seguro. Hospital Santa Rosa. Años 2014.



Nº de Atenciones
105,026

Fuente: HSR-Of. Seguros

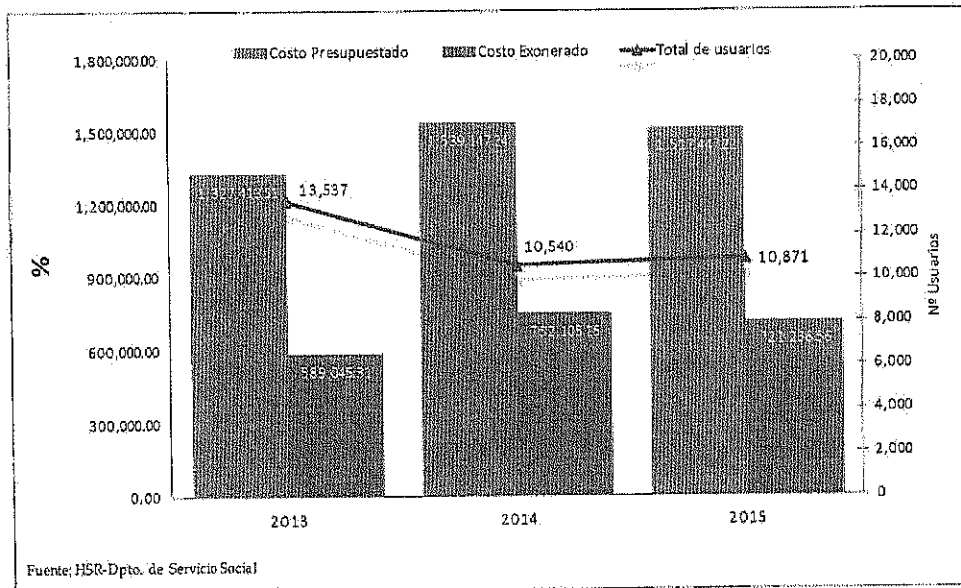


10. Servicio Social

En el 2015, el monto exonerado de atenciones de salud fueron de S/. 721,236.56 y representó el 48% del total del costo presupuestado, esto significa el 1% menos con respecto al año 2014.

El número de pacientes que solicitan de éste beneficio ha sido variable en los tres años de estudio. En el año 2013 las exoneración de atención fue del 44% del valor presupuestado en la atención con 13,537 pacientes, en el 2014 del 49% (5% más)

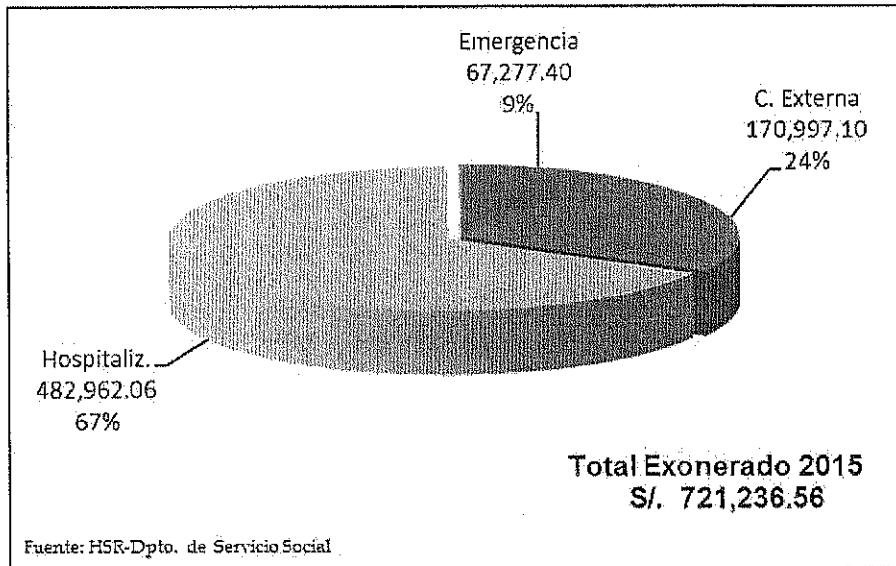
Gráfico 77. Exoneraciones en la atención de salud, Hospital Santa Rosa. Años 2013 - 2015



Fuente: HSR-Dpto. de Servicio Social

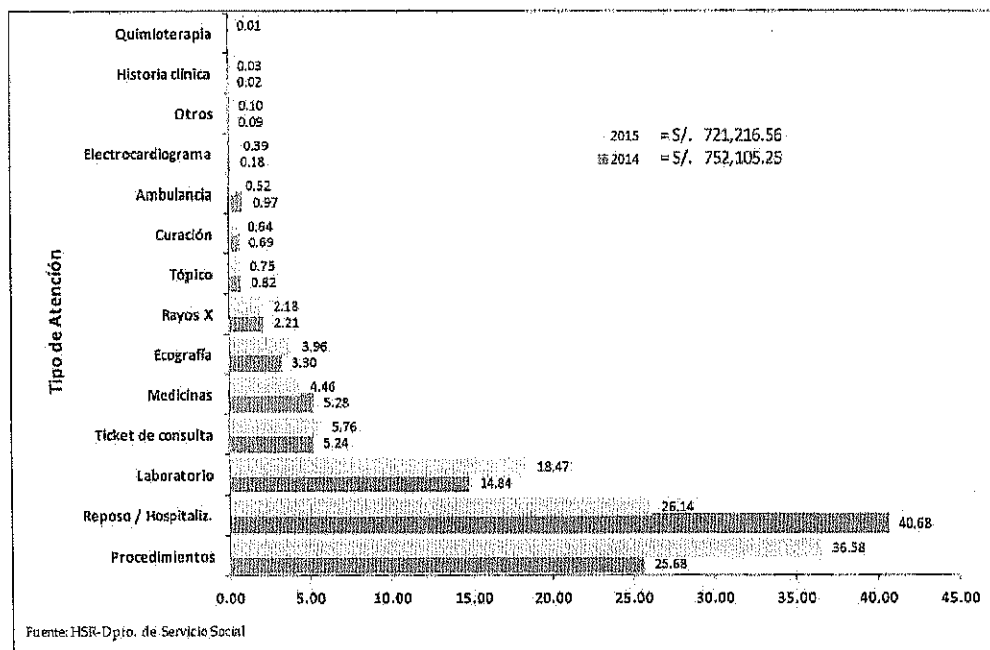
Del total del monto exonerado en relación al costo real, en el año 2015, el 67% correspondió a atenciones por Emergencia, 24% a Consulta Externa y el 9% a Hospitalizaciones. Sin embargo el porcentaje de exoneración por servicio del total del costo es inverso, en el servicio de emergencia se exoneró el 58.3% (S/.67,277.40 de S/. 115,449.50), en consulta externa el 49.8% (S/. 170,997.10 de S/.343,459.40) y 45.6% en hospitalización (S/.482,963.06 de S/.1'058,538.32).

Gráfico 78. Exoneraciones según Servicio. Hospital Santa Rosa. Año 2015



Según el tipo de atención que se exonera, el 36.6% corresponde a procedimientos, 26.1% a Reposo (costos por uso cama) y el 18.5% para exámenes de laboratorio.

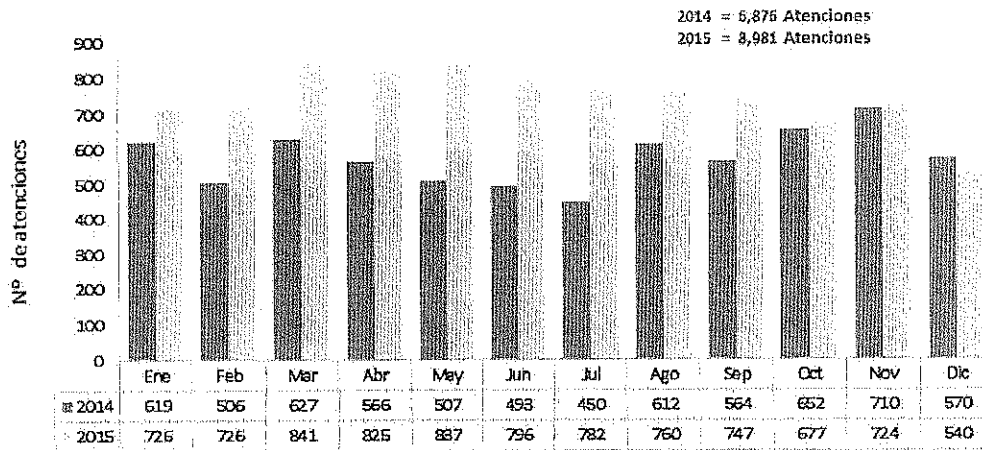
Gráfico 79. Proporción de exoneraciones por tipo de atención. Hospital Santa Rosa. Años 2014 - 2015



11. Salud Bucal

En el 2015, el número de atenciones realizadas en salud bucal fue de 8,981 y representa el 30.6% (2,105 atenciones) más que las realizadas en el 2014, incremento que se da durante los meses de febrero a setiembre con más del 60% de incremento durante los meses de mayo y julio.

Gráfico 80. Atenciones en Salud Bucal. Hospital Santa Rosa. Años 2014 - 2015



Fuente: HSR-Dep. Odontostomatología

Del total de procedimientos realizados en el 2015, el 38.3% son Consultas estomatológicas especializadas, seguidos de exámenes estomatológicos con el 8.35% y radiografías intraoral con el 7.9% del total de procedimientos

Gráfico 96. Treinta primeros procedimientos Odontostomatológicos. Hospital Santa Rosa. Año 2014 - 2015

Nº	Procedimiento	2014	2015
1	Consultas estomatológica especializada	1809	3624
2	Examen estomatológico	917	781
3	Radiografía Intraoral periapical / oclusal	586	744
4	Controles periódicos de tratamiento ortodondico	741	536
5	Retiro de puntos	411	509
6	Restauraciones fotocurable con resina en piezas dentarias posteriores	618	507
7	Consultas estomatologica no especializada	485	384
8	Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperiostico	211	320
9	Terapia endodontica en piezas dentarias posteriores vitales	384	279
10	Pulpotomía	85	210
11	Profilaxis dental	261	204
12	Exodoncia, remanente coronal - diente deciduo	109	186
13	Exodoncia quirúrgica de diente impactado aseó	21	184
14	Acceso quirúrgico de diente retenido	1	179
15	Raspaje dental o desataje dental	157	133
16	Terapia endodontica en piezas dentarias anteriores vitales	93	119
17	Impresiones dentales para diagnóstico	71	68
18	Restauración con el uso de resina, permanente	3	64
19	Restauraciones fotocurable con resina en piezas dentarias anteriores	69	58
20	Aplicación de fluor barniz	44	44
21	Restauraciones fotocurable con Ionomero de vidrio	7	38
22	Instrucción de higiene oral (IHO)	182	37
23	Aplicación de sellantes	6	26
24	Terapia endodóntica en piezas dentarias bicuspideas vitales	4	24
25	Extracción dental simple	3	23
26	Aplicación tópica de fluor gel	30	21
27	Pulpectomía anterior / posterior diente deciduo	21	20
28	Exodoncia diente erupcionado o raíz expuesta	93	18
29	Extracción quirúrgica dental o extracción impactada / exodoncia compleja tercera molar	232	16
30	Terapia con aparatología en ortodoncia fija	29	13

V. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

A. Priorización en el Servicio de Consulta Externa

Los veinte primeros daños priorizados en consulta externa representan el 58.3% del total de la morbilidad y deben ser tomadas en cuenta para el fortalecimiento de la oferta de los servicios de salud.

Tabla 97. Priorización de daños en el Servicio de Consulta Externa. Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	Enfermedades del sistema respiratorio	12,523	13.1%
2	Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	4,566	4.8%
3	Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	3,808	4.0%
4	Artropatías	3,011	3.1%
5	Dorsopatías	2,964	3.1%
6	Tumores malignos	2,605	2.7%
7	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	2,602	2.7%
8	Enfermedades hipertensivas	2,163	2.3%
9	Trastornos de los tejidos blandos	2,133	2.2%
10	Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas	2,107	2.2%
11	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	2,065	2.2%
12	Trastornos de los músculos oculares, del movimiento binocular, de la acomodación y de	1,921	2.0%
13	Dermatitis y eczemas	1,891	2.0%
14	Otras enfermedades del sistema urinario	1,891	2.0%
15	Enfermedades de los órganos genitales masculinos	1,832	1.9%
16	Tumores benignos	1,712	1.8%
17	Otras enfermedades de los intestinos	1,595	1.7%
18	O besidad y otros tipos de hiperalimentación	1,567	1.6%
19	Enfermedades de las venas y de los vasos y ganglios linfáticos, no clasificadas en otra p	1,395	1.5%
20	Diabetes Mellitus	1,352	1.4%

Fuente: HSR-OEI - Elaborado: HSR-OEYSA

B. Priorización en el Servicio de Hospitalización

En el servicio de Hospitalización los 20 principales daños representan el 80% de todas las hospitalizaciones del año 2015, en todas las especialidades.

Estas deben servir para el planeamiento de la oferta de los servicios de salud en los diferentes documentos de gestión.

Tabla 98. Priorización de daños en el Servicio de Hospitalización.
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	Parto	2,052	23.1%
2	Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	703	7.9%
3	Envenenamiento por drogas, medicamentos y sustancias biológicas	499	5.6%
4	Enfermedades del hígado	447	5.0%
5	Embarazo terminado en aborto	425	4.8%
6	Tumores malignos	410	4.6%
7	Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	335	3.7%
8	Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo	239	2.7%
9	Otras enfermedades del sistema urinario	237	2.7%
10	Influenza (gripe) y neumonía	224	2.5%
11	Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	222	2.5%
12	Enfermedades crónicas en las vías respiratorias inferiores	215	2.4%
13	Tumores benignos	210	2.4%
14	Enfermedades del apéndice	199	2.2%
15	Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas	183	2.0%
16	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica y con posibles pr	145	1.6%
17	Hernia	126	1.4%
18	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	125	1.4%
19	Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal	92	1.0%
20	Diabetes Mellitus	79	0.9%

Fuente: HSR-OE - Elaborado: HSR-OE/SA



C. Priorización en el Servicio de Emergencia

En el 2015, las 20 primeras causas de demanda por Emergencia representas el 68% del total de las enfermedades, las mismas que deben ser priorizadas para optimizar la atención en este servicio.

Tabla 99. Priorización de daños en el Servicio de Emergencia.

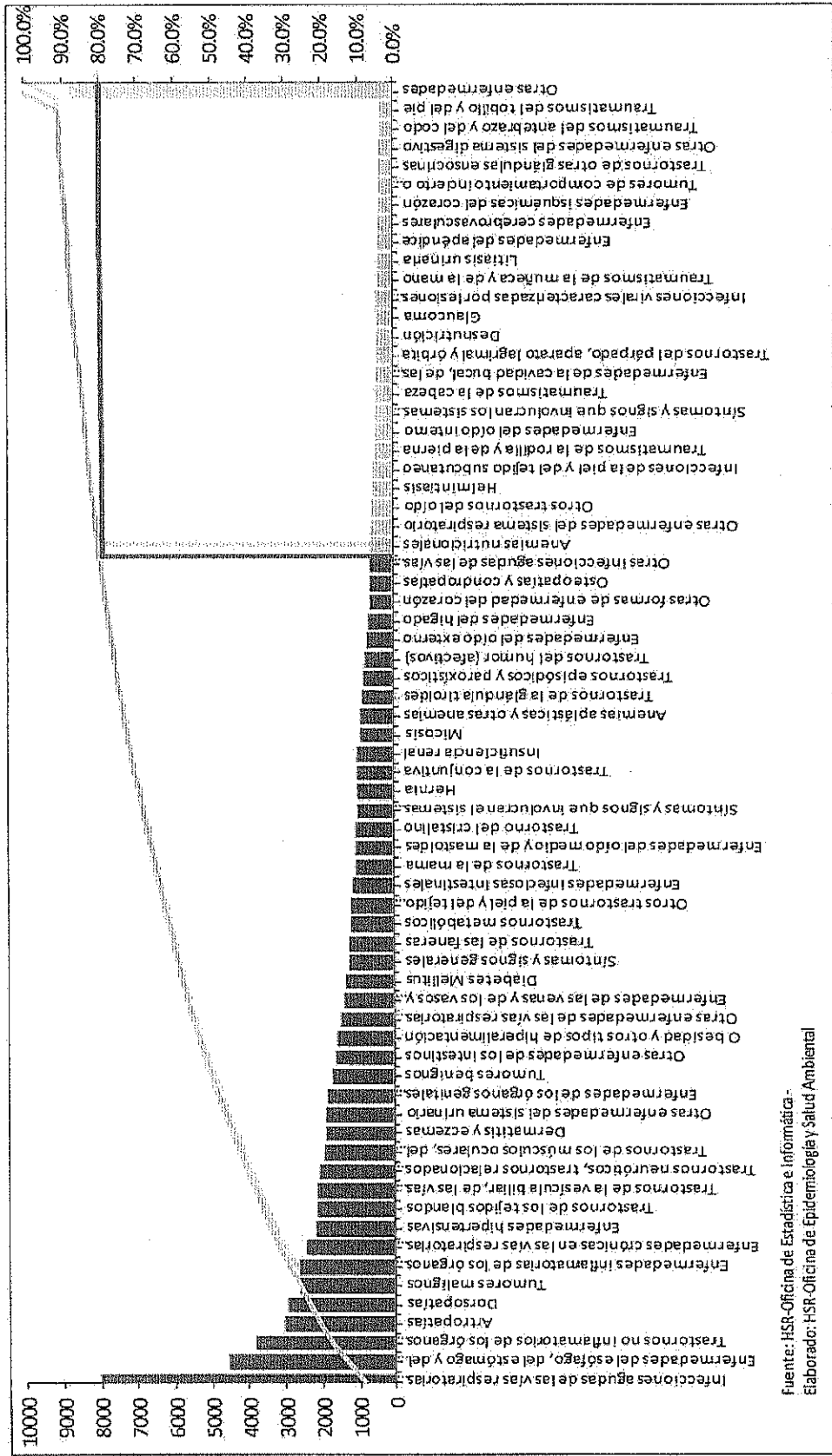
Hospital Santa Rosa. Año 2015

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	FRECUENCIA	%
1	Síntomas y signos que involucran los sistemas circulatorio y respiratorio	8,110	10.6%
2	Enfermedades infecciosas intestinales	6,050	7.9%
3	Síntomas y signos que involucran el habla y la voz	4,836	6.3%
4	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	4,622	6.1%
5	Otras enfermedades del sistema urinario	2,915	3.8%
6	Enfermedades crónicas en las vías respiratorias inferiores	2,681	3.5%
7	Síntomas y signos que involucran el sistemas digestivo y el abdomen	2,283	3.0%
8	Síntomas y signos generales	2,259	3.0%
9	Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	2,128	2.8%
10	Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo	2,116	2.8%
11	Traumatismos de la muñeca y de la mano	1,764	2.3%
12	Otros trastornos y los no especificados del sistema circulatorio	1,689	2.2%
13	Dorsopatías	1,651	2.2%
14	Traumatismos de la cabeza	1,621	2.1%
15	Enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	1,451	1.9%
16	Traumatismos del tobillo y del pie	1,249	1.6%
17	Enfermedades del hígado	1,200	1.6%
18	Influenza (gripe) y neumonía	1,180	1.5%
19	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica y con posibles problemas	1,129	1.5%
20	Diabetes Mellitus	1,109	1.5%

Fuente: HSR-OE - Elaborado: HSR-OE/SA



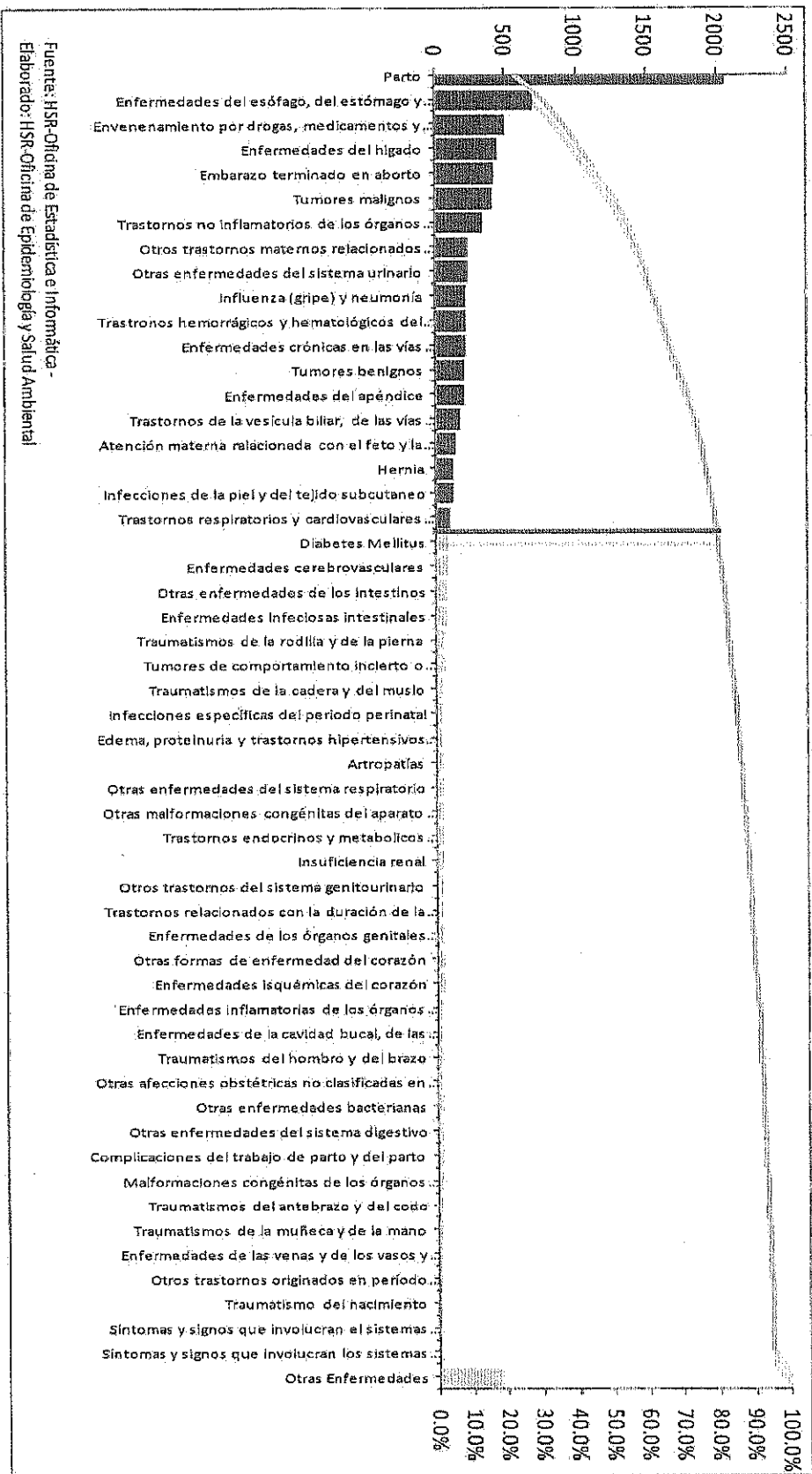
Gráfico 81. Pareto de la Priorización de daños en el Servicio de Consulta Externa.
Hospital Santa Rosa. Año 2015



Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática -
Elaborado: HSR-Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Gráfico 32. Pareto de la Priorización de daños en el Servicio de Hospitalización.

Hospital Santa Rosa. Año 2015



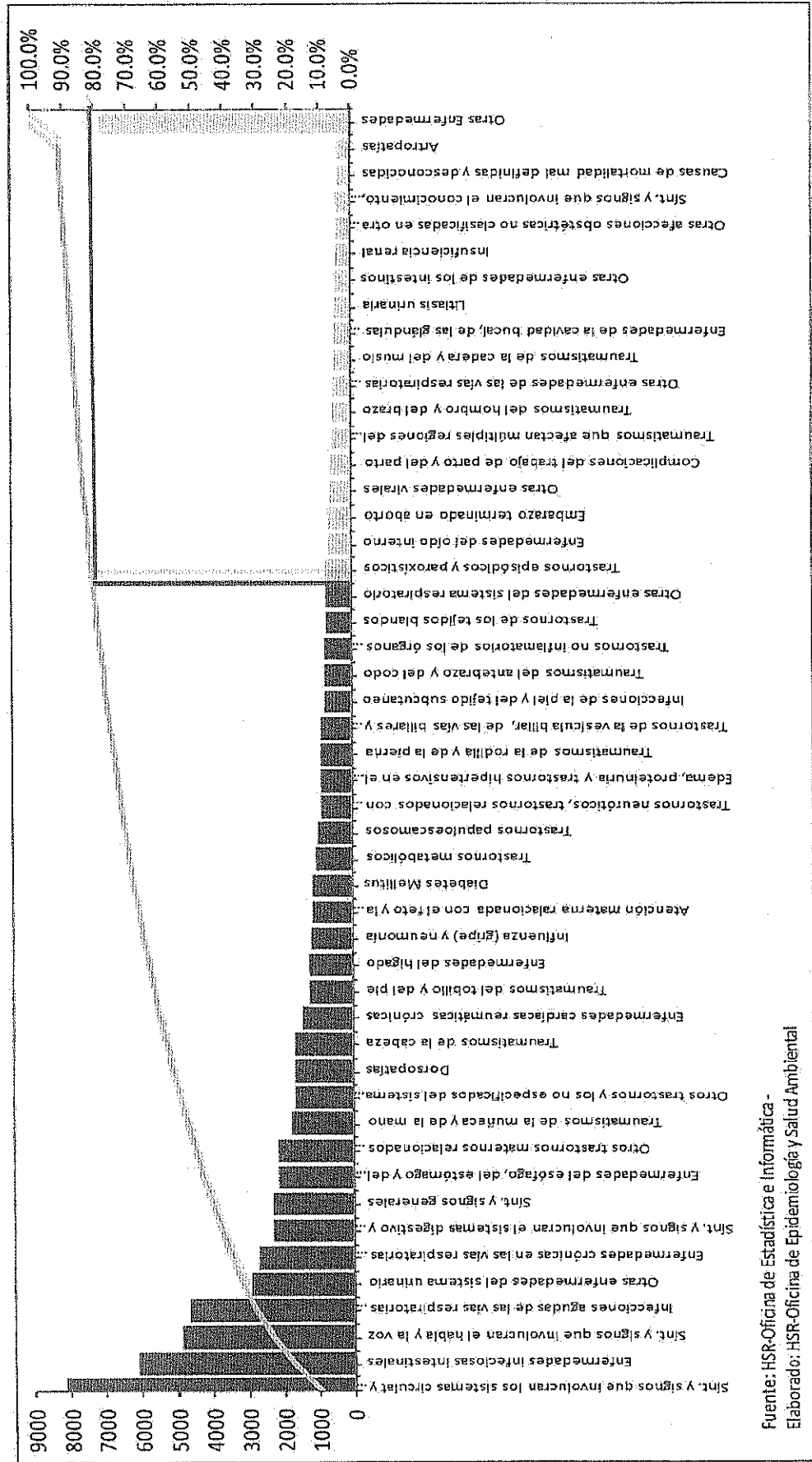
Fuentes: HSR-Oficina de Estadística e Informática -
Elaborado: HSR-Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





Gráfico 83. Pareto de la Priorización de daños en el Servicio de Emergencia.

Hospital Santa, Año 2015



Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática-
Elaborador: HSR-Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

