



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 11 de Marzo de 2019

VISTO: El Expediente N° 4371-2019 con el Informe N° 075-2019-OESA-HCH, remitido por la Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, respecto a la aprobación del Plan de Elaboración del Análisis de Situación de Salud del Hospital Cayetano Heredia 2019, y;

CONSIDERANDO:

Que, el artículo I del Título Preliminar de la Ley General de Salud, Ley N° 26842, dispone que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo;

Que, el artículo V del Título Preliminar de la norma citada en el párrafo precedente, establece que es responsabilidad del Estado vigilar, cautelar y atender los problemas de desnutrición y de salud mental de la población, los de salud ambiental, así como los problemas de salud del discapacitado, del niño, del adolescente, de la madre y del anciano en situación de abandono social;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 850-2016-MINSA del 28 de octubre del 2016 se aprueba las "Normas para la elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", la cual establece disposiciones relacionadas con los procesos de planificación, formulación o actualización, aprobación, difusión, implementación y evaluación de los Documentos Normativos que expide el Ministerio de Salud. Asimismo, señala que el Documento Técnico es la denominación genérica de aquella publicación del Ministerio de Salud que contiene información sistematizada o disposición sobre un determinado aspecto sanitario o administrativo, o que fija posición sobre él, y que la Autoridad Nacional de Salud considera necesario enfatizar o difundir, autorizándola expresamente. Lo respalda, difunde y facilita su disponibilidad para que sirva de consulta o referencia, sobre aspectos relativos al tema que se aboca. Su finalidad es básicamente de información u orientación a los usuarios, personal de salud y/o población general. Se basa en el conocimiento científico y técnico, validado por la experiencia sistematizada y documenta, y respaldo por las normas vigentes que correspondan;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 168-2015/MINSA, se aprobó el Documento Técnico: "Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, cuya finalidad es contribuir a la disminución de las Infecciones Asociadas a la Atenciones de Salud (IAAS), en los establecimientos de salud, a través del cumplimiento de directrices en vigilancia, prevención y control de estos eventos, teniendo como objetivo establecer las directrices que orienten el desarrollo de las intervenciones destinadas a prevenir y controlar las infecciones asociadas a la atención de la salud, en los establecimientos de salud del país;

Que, el literal e) del inciso 6.1 del numeral VI del Documento Técnico citado en el acápite precedente, establece el Lineamiento 1: Sistema de Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, implementado y articulado en todo el país, teniendo como una de sus estrategias, el monitoreo y evaluación del cumplimiento de la normatividad y planes de trabajo en vigilancia, prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud;

Que, siendo el Análisis de Situación de Salud (ASIS) un proceso que permite describir y analizar la situación con respecto al estado de salud y sus determinantes sociales en una población de un espacio geográfico, con el fin de identificar necesidades y establecer prioridades en Salud;



Que, el Plan de Elaboración del Análisis de Situación de Salud del Hospital Cayetano Heredia 2019, tiene como objetivo general contribuir a la Gestión Hospitalaria, generando información de la situación de la gestión administrativa y sanitaria, identificando los principales problemas, riesgos e indicadores existentes, que oriente a una mejor planificación y evaluación de la situación hospitalaria;

Que, el literal e) del artículo 6° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia, aprobado por Resolución Ministerial N° 216-2007/MINSA; dispone que la Dirección General está a cargo de un Director General y tiene como una de sus funciones expedir Resoluciones Directorales en los asuntos de su competencia;

Que, el literal e) del artículo 10° del Reglamento citado en el párrafo precedente, indica que la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, es el órgano encargado de la vigilancia en salud pública, análisis de la situación de salud hospitalaria, salud ambiental e investigación epidemiológica; depende de la Dirección General y tiene asignada como una de sus funciones elaborar el análisis de la situación de salud hospitalaria para el planeamiento y la toma de decisiones;

Estando a lo peticionado por la Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, lo opinado por la Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad, y lo opinado por la Asesoría Jurídica en el Informe N° 215-2019-OAJ/HCH;

Con la visación de la Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, la Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad y la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica;

De conformidad con lo dispuesto en el TUO de la Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444 y las facultades previstas en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR el Plan de Elaboración del Análisis de Situación de Salud del Hospital Cayetano Heredia 2019; el mismo que se adjunta y forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 2°.- ENCARGAR a la Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Cayetano Heredia, adopte las acciones administrativas correspondientes para el cumplimiento del Plan aprobado en el artículo 1° de la presente Resolución.

Artículo 3°.- DISPONER que la Oficina de Comunicaciones efectúe la publicación y difusión de la presente Resolución Directoral en el Portal de Transparencia Estándar del Hospital Cayetano Heredia

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

 **MINISTERIO DE SALUD**
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
Aida Cecilia Palacios Ramirez
Dra. AIDA CECILIA PALACIOS RAMIREZ
DIRECTORA GENERAL
C.M.P. 23579 R.N.E. 9834

() ACPR/BIC/ACV
DISTRIBUCIÓN:
() DG
() OESA
() OGC
() OAJ
() OCOM

CERTIFICADO:
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
que remito para los fines pertinentes.
12 MAR. 2019
Sr. Emiliano Flores Suarez Quijpe
REGISTRADO
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia



**HOSPITAL CAYETANO
HEREDIA**

**PLAN DE ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS
DE SITUACIÓN DE SALUD
DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
2019**

Lima – febrero del 2019





ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN 2

II. ANTECEDENTES..... 3

III. BASE LEGAL 3

IV. OBJETIVOS 4

 4.1. General: 4

 4.2. Específicos: 4

V. METODOLOGÍA: 4

VI. RESPONSABLE 4

VII. EVALUACION 4

VIII. FINANCIAMIENTO 5

IX. COMITÉ DE LA ELABORACIÓN DE ASIS - HCH-2019 5

X. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES: 6

XI. CUADRO DE NECESIDADES PARA LA ELABORACION DEL ASIS - 2019 7

XII. BIBLIOGRAFIA..... 8

XIII. ANEXO 9





PLAN DE ELABORACION DEL ANALISIS DE SITUACION DE SALUD

DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA 2019.

I. INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación de Salud (ASIS) es una herramienta que a partir de la identificación y análisis de los determinantes y condicionantes de la salud en sus múltiples dimensiones, potencia aquellos que tienen un carácter positivo y propone intervenciones para eliminar o disminuir los negativos, con la finalidad de contribuir a la toma racional de decisiones para la satisfacción de las necesidades de salud de la población con un máximo de equidad, eficiencia y participación social.

El esfuerzo por efectuar un Análisis de la Situación de Salud desde la perspectiva de un hospital de nivel III-1 de alta complejidad, no solo implica la necesidad de sistematizar toda la información obtenida de sus actividades asistenciales, preventivas y promocionales, sino también de demostrar el esfuerzo relacionado a una organización que busca cumplir con los objetivos, en medio de políticas financieras y de inversión muy limitadas para las actividades del sector salud en el país.

La dinámica con la que se movilizan los diferentes riesgos y daños a la salud en la comunidad, define el surgimiento de nuevos escenarios entre las enfermedades transmisibles con relación a las degenerativas o no transmisibles, como reflejo de los procesos sociales y económicos que ha experimentado el país en los últimos años. Tales variaciones en los procesos de salud-enfermedad, obligan al sistema nacional de salud a replantear su visión del futuro y sus mecanismos para la concepción de una adecuada oferta frente a una demanda, cada vez más compleja y diversa, que podría estar constituida, en su mayor parte, por enfermedades de curso crónico.

La evaluación de cada una de las unidades que constituye el Hospital Cayetano Heredia (HCH), permite conocer el estado estructural y funcional de estas unidades. Conocer el grado de integración funcional y estructural del sistema hospitalario conduce a valorar la eficacia y eficiente del sistema hospitalario en la respuesta con calidad a la demanda de servicios de salud por la población. La caracterización de cada una de las unidades participantes, utilizando la perspectiva del trabajador, permite conocer desde el interior el problema hospitalario. Este enfoque integrado al análisis técnico independiente permite encontrar los instrumentos necesarios en el proceso de la solución, las cuales deben ser construidos con participación de los usuarios internos y externos

La información técnica que se presentara en este documento o herramienta, ayudara a planificar estrategias a corto mediano y largo plazo, visto que se plasmara información del aspecto sanitario, funcional, financiero y estructural, con sus respectivos problemas identificados y alternativas de solución encontradas mediante una metodología adecuada por cada tipo de información.

El propósito de realizar anualmente el Análisis Situacional de Salud Hospitalario permite conocer las fortalezas, debilidades, priorización de necesidades desde la perspectiva institucional y encontrar las probables soluciones pertinentes.





II. ANTECEDENTES

En el Perú, el tema hospitalario se comenzó a abordar con el análisis de situación de las infecciones intrahospitalarias 1999-2000, documento elaborado por la Oficina General de Epidemiología y publicado en el año 2000, donde se evidenció por primera vez que el 35% de las unidades de epidemiología que fueron encuestados realizaba el diagnóstico situacional hospitalario. Desde entonces el interés por conocer el comportamiento de la atención hospitalaria generó que los hospitales elaboraran documentos, en los cuales se recopilaban información sobre algunos eventos de relevancia hospitalaria, a los cuales le denominaron "Análisis de la situación de salud hospitalaria" (ASEH).

En el país, se cuenta con documentos técnicos como la Directiva N° 001-DISA V L.C./OE V.01 "Elaboración del Análisis Situacional de Salud Hospitalario (ASISHO) de la DISA Lima Ciudad" aprobada con RM N° 454/2011-DG-EPI-DISA V L.C. del 25 de mayo del 2011.

Documento De Trabajo de la Dirección General de Epidemiología denominada "Metodología para el Análisis Situacional de los Establecimientos Hospitalarios (ASEH)", que brindan metodologías para la construcción de dicho documento.

III. BASE LEGAL:

- a) Ley N° 26842 – Ley General de Salud.
- b) Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública.
- c) Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- d) Decreto Legislativo N° 1161, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- e) Resolución Ministerial N° 216-2007/MINSA que aprueba el Reglamento de organización y funciones del Hospital Cayetano Heredia.
- f) Resolución Ministerial N° 456-2007-MINSA, que aprueba la NTS N° 050-MINSA/DGSP-V.01: Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- g) Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, que aprueba las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- h) Resolución Ministerial N° 572-2011/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 182-MINSA/DGSP-V.01 "Directiva Administrativa de Monitoreo del Desempeño de la Gestión de Establecimientos de Salud del I, II, y III Nivel de Atención".
- i) Resolución Directoral N° 454/2011-DG-EPI-DISA V LC que aprueba la Directiva Sanitaria N° 001- DISA V LC/OE- V 01 "Elaboración del Análisis Situacional de Salud Hospitalario (ASISHO) de la DISA V Lima Ciudad".





PERU

Ministerio
de SaludHospital
Cayetano Heredia

- j) Resolución Ministerial N° 168- 2015/MINSA que resuelve aprobar el Documento Técnico "Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud".
- k) Reglamento del Decreto Legislativo N° 1278, que aprueba la Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos.

IV. OBJETIVOS

4.1. GENERAL:

Contribuir a la Gestión Hospitalaria, generando información de la situación de la gestión administrativa y Sanitaria, identificando los principales problemas, riesgos e indicadores existentes, que oriente a una mejor planificación y evaluación de la situación hospitalaria.

4.2. ESPECÍFICOS:

- Identificar y explicar los principales determinantes de salud relacionados a la población del cono norte de Lima, principal demandantes de salud del HCH.
- Identificar los principales problemas relacionados en los servicios Administrativos y asistenciales en el HCH.
- Identificar las situaciones de riesgo a que están sometidos los pacientes durante su estancia en el HCH.
- Identificar las principales causas de morbilidad y mortalidad según sexo y edad en el HCH.
- Identificar las brechas existentes entre la oferta y la demanda hospitalaria.

V. METODOLOGÍA:

La metodología propuesta utilizará los métodos: epidemiológico y de planificación dependiendo de las necesidades y disponibilidad de información encontrada.

El proceso de construcción del ASIS se realizará en **cinco momentos**, siguiendo la metodología recomendado por el MINSA.

Uno de los aspectos relevantes será la priorización de los problemas. La metodología privilegiada para esta parte del análisis será el modelo de Pareto, pudiendo ser utilizado otros modelos de acuerdo al criterio de análisis.

Finalmente, el documento final deberá ser reproducido y remitido a las instancias de Gestión extra hospitalario. Así mismo, esta deberá ser difundida en todos los niveles de Gestión hospitalaria por los medios existentes.





VI. RESPONSABLE

Bajo la coordinación de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, el comité constituido por los representantes de las unidades hospitalaria involucradas serán los responsables de planificar, ejecutar, analizar y evaluar el desarrollo el plan de Análisis Situacional de Salud del HCH-2019

VII. EVALUACION

La evaluación se desarrollará en forma permanente en función del cumplimiento de las actividades programadas.

VIII. FINANCIAMIENTO

El Plan de Elaboración del Análisis Situacional de Salud del HCH-2019 será financiado con Recursos del Hospital Cayetano Heredia.

IX. COMITÉ DE LA ELABORACIÓN DE ASIS - HCH-2019

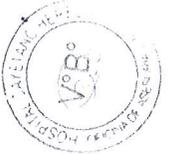
INTEGRANTE	FUNCION	FUNCION
Director General	Presidente	Dirige los procesos de coordinación, elaboración y difusión del ASIS
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Secretaria	Apoya con llevar los documentos, y realiza coordinaciones internas y difusión de documentos según acuerdos del comité.
Jefe (o su representante) de la Oficina de Comunicaciones	Miembro	Participan en el Acopio, procesamiento y análisis de la información que se constituirá en parte del ASIS
Jefe (o su representante) de la Oficina de Estadística e Informática	Miembro	
Jefe (o su representante) de la Oficina de Planificación	Miembro	
Jefe (o su representante) de la Oficina de Gestión de la Calidad	Miembro	
Jefe (o su representante) Recursos Humanos	Miembro	
Jefe (o su representante) de la oficina de logística	Miembro	
Jefes de departamentos médicos	Miembro	
Jefe(o su representante) del departamento de farmacia	Miembro	





X. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	RESPONSABLE	Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
			12	19	26	4	6	20	30	1	10	22	30	2	10	13	31	
Conformación del equipo de trabajo para la elaboración del ASIS 2019	Acta de reunión	UEI- Oficina de Epidemiología y S. A.		X														
Conformación del comité del elaboración del ASIS	RD de conformación del Comité de ASIS	UEI- Oficina de Epidemiología y SA						X										
Elaboración del plan de trabajo del ASIS 2019 y aprobación con R.D	Documento de más R.D	UEI- Oficina de Epidemiología y SA			X													
Determinación de información requerida y elaboración de formatos	Matriz, tablas	UEI- Oficina de Epidemiología y SA	X	X														
Requerimiento de información según unidades/servicios/departamentos/oficinas	Memorando de requerimiento	Presidente del Comité de ASIS	X	X														
Acopio de la información: gestión administrativa, gestión clínica, atención de soporte	Cargo de recepción	UEI- Oficina de Epidemiología y SA				X	X											
Sistematización de la información	Reporte	UEI- Oficina de Epidemiología y SA						X	X	X								
Identificación y priorización de problemas y/o riesgos	Acta de reunión	Comité de Elaboración de ASIS									X							
Planteamiento de líneas de intervención ante problemas y riesgos priorizados	Acta de reunión	Dirección General Comité de Elaboración de ASIS										X						
Elaboración del documento final del ASIS	Cargo de entrega	Comité de Elaboración de ASIS										X	X					
Revisión y aprobación del documentos del ASIS	RD de aprobación	Dirección General Comité de Elaboración de ASIS												X	X	X		
Difusión del documento del ASIS en la página web del hospital	Cargo	Secretaria del Comité de elaboración del ASIS															X	





XI. CUADRO DE NECESIDADES PARA LA ELABORACION DEL ASIS - 2019

N°	ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Papel Boond de 80 gr. Tamaño A4	Millar	4	26	104
2	Tóner para impresora LaserJet Pro MFP M 127fn	Unidad	2	80	160
	Lapicero tinta azul	Unidad	12	0.5	6
	Lapicero tinta negra	Unidad	12	0.5	6
	lapicero tinta roja	unidad	12	0.5	6
	Corrector liquido	unidad	12	3	36
	Plumón grueso para pizarra acrílica - colores	Unidad	3	2	6
	USB de 16 GB	Unidad	1	30	30
3	Folder manila Tamaño Carta	Ciento	2	20	40
4	Faster	Caja	2	15	30
5	Archivador de documentos de palanca lomo ancho	Unidad	6	5	30
6	Papelotes blancos	Ciento	1	20	20
9	Cinta adhesiva grueso	Unidad	6	4	24
11	Lápiz con borrador	Docena	3	10	30
12	Fotocopia	Ciento	12	10	120
13	Anillado grueso	Unidad	12	8	96
14	Refrigerio para reuniones de trabajo	Unidad	100	5	500
15	Tableros de campo de plástico	Docena	2	120	240
16	Grapas 26/6 x 5000	Caja	1	5.5	5.5
18	Perforador metálico para 60 hojas	Unidad	1	85	85
19	Kit de tijeras	Unidad	2	25	50
TOTAL					1624.5





XII. BIBLIOGRAFIA

1. Manual Modelo de Organización y Funciones de una Unidad de Epidemiología Hospitalaria. OGE-RENACE/Vig. Hosp. DT004-2001. V1. [Internet]. Perú 2001. [Consulta el 20/05/2013]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/pvigia/publicaciones/infecciones%20intraosp/7Manual_Unidad_Epidemiologia.pdf.
2. Ministerio de Salud. Oficina General de Epidemiología. Manual de Indicadores Hospitalarios. [Internet]. Perú 2001. [Consulta el 20/05/2014]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/texcom/cd051477/lopezama.pdf>.
3. Garro Nuñez Gladys. Una mirada al análisis de situación de salud en establecimientos hospitalarios. Equipo Técnico de Epidemiología Hospitalaria. Boletín epidemiológico (Lima) 22(50). [Internet]. [Consulta el 20/05/2014]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2013/50.pdf>.
4. Ministerio de Salud. Oficina General de Epidemiología. Manual de Indicadores Hospitalarios. [Internet]. Perú 2001. [Consulta el 20/05/2014]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/texcom/cd051477/lopezama.pdf>.
5. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Norma Técnica de Vigilancia epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias. [Internet]. Perú 2004. [Consulta el 20/05/2014]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/normas/rm/2005/RM179-2005.pdf>





XIII. ANEXO

OFICINA DE LOGÍSTICA

INFORMACIÓN A PRESENTAR

1. Descripción de la disponibilidad de recursos logísticos necesarios para el cumplimiento de las funciones del Hospital.
2. Porcentaje de cumplimiento del plan anual de adquisiciones y contra adquisiciones
3. Porcentaje de adquisiciones por licitaciones en el año

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando: matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente

1. Incluye un listado de los problemas más importantes de su Oficina.
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta
3. De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y DE MANTENIMIENTO

INFORMACIÓN A PRESENTAR

1. Porcentaje de cumplimiento del plan de mantenimiento, preventivo y correctivo de equipos biomédicos y electromecánicos e infraestructura del hospital.
2. Evaluación de operatividad de ambulancias u otros vehículos institucionales

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando: matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente.

1. Incluye un listado de los problemas más importantes de su Oficina
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta
3. De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio





Ejemplo

MONITOREO DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN LA UNIDAD DE SOPORTE BIOMÉDICO HCH 2015-2018

ITEMS	2015	2016	2017	2018
Mantenimiento correctivo ejecutado				
OTM Programados				
% de avance				

OFICINA DE ESTADÍSTICA

INFORMACIÓN A PRESENTAR

1. Sistema de información
2. Tecnología informática utilizada en la práctica diaria (software, hardware, paquetes informáticos, internet, licencias y otros)
3. Porcentaje de integración de los sistemas de información en los servicios
4. Otra información disponible relevante para la gestión institucional
5. Evaluación de la seguridad, integración y operatividad de las redes de información y bases de datos institucional.
6. Evaluación de la disponibilidad, oportunidad, seguridad y control del registro y archivo de registros médicos del paciente.

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando: matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente.

1. Incluye un listado de los problemas más importantes de su Oficina.
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

INFORMACIÓN A PRESENTAR

1. Disponibilidad de los recursos humanos (Global, según grupo ocupacional, según especialidades, competentes para la prestación de servicios de salud)
2. Brechas de personal según UPS y por grupos ocupacionales
3. Distribución del personal según régimen laboral y modalidad de locación, por UPS y servicios.
4. Número de trabajadores según tipo de servicio
5. Tasa de ausencia laboral





6. Razón del personal administrativo y asistencial.

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando: matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente.

1. Incluye un listado de los problemas más importantes de su Oficina
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
3. De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio

Personal administrativo y asistencial HCH 2018

PEA de personal asistencial		
Grupo Ocupacional	Nombrados	CAS
Médicos		
Enfermeros		
Obstétricas		
Cirujanos dentistas		
Tecnólogo Medico		
Otros Profesionales		
Técnicos		
Auxiliar		
Total Asistenciales		

PEA de personal administrativos		
Grupo Ocupacional	Nombrados	CAS
Funcionarios		
Profesionales		
Técnicos		
Auxiliar		
Total Administrativo		

RR.HH SEGÚN CONDICIÓN LABORAL Y GRUPO OCUPACIONAL HCH 2018

Grupo Ocupacional	Total (a+b+c)	Total (a)	Nombrados (a)			Total (b)	CAS (b)		SNP
			Ocupadas	Bloqueados	Vacantes		Ocupados	Vacantes	
Funcionarios y Directivos									
Profesionales médicos									
Otros profesionales de la salud									
Otros profesionales asistenciales									
Profesionales administrativos									
Técnicos asistenciales									
Técnicos administrativos									
Auxiliares asistenciales									
Auxiliares administrativos									
Destacados									
Residentes									
Total, General									





DISTRIBUCIÓN DE LAS ENFERMERAS SEGÚN ESPECIALIDAD Y RÉGIMEN LABORAL 2018

ENFERMERIA	NOMBRADO	CAS	SNP
Esp. En ENF. CARDIOLOGÍA			
Esp. En ENF. CENTRO QUIRURGICO			
Esp. En ENF. SALUD PUBLICA			
Esp. En ENF. INTENSIVISTA			
Esp. En ENF. INTENSIVISTA NEONATAL			
Esp. En ENF. PEDIATRICA			
Esp. en ENF. GERIATRICA			
Esp. en ENF. GESTIÓN			
Esp. en ENF. EMERGENCIA			
Esp. en ENF. NEFROLOGÍA Y HEMODIALISIS			
.....			
Total			

TABLA 4: DISTRIBUCIÓN DE LOS RR. HH MEDICO SEGÚN SERVICIO, ESPECIALIDADES MÉDICAS Y RÉGIMEN LABORAL, HCH 2018

ESPECIALIDADES MEDICAS	NOM	CAS	SNP
Anestesiología			
Auditoría Médica			
Cardiología			
Cirugía Cardiovascular			
Cirugía General			
Cirugía Oncológica			
Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello			
Cirugía Pediátrica			
.....			
TOTAL			

DISTRIBUCIÓN DE OBSTETRAS SEGÚN ESPECIALIDAD Y RÉGIMEN LABORAL HCH 2018

OBSTETRAS	Nombrados	CAS	SNP
ESTIMULACIÓN PRENATAL Y PSICOPROFIAXIS OBSTETRICA Y DEL CLIMATERIO BIENESTAR FETAL			





RECURSOS HUMANOS SEGÚN UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD 2018

UPSS/RR.HH	MEDICOS			ENFERMERAS			TEC ENF			OBSTETRAS			TECNOLOGOS			TECNICOS RX			TECNICOS LABORATORI			CAMILLEROS			TOTAL	
	N	CAS	SNP	N	CAS	SNP	N	CAS	SNP	N	CAS	SNP	N	CAS	SNP	N	CAS	SNP	N	CAS	SNP	N	CAS	SNP		
UPSS Consulta externa																										
UPSS Hospitalización																										
UPSS Emergencia																										
UPSS Centro Quirúrgico																										
UPSS Centro Obstétrico																										
UPSS Unidad de Cuidados Intensivos																										
UPSS Patología Clínica																										
UPSS Anatomía Patológica																										
UPSS Medicina de Rehabilitación																										
UPSS Hemodiálisis																										
UPSS Centro de Hemoterapia																										
UPSS Centro de Esterilización																										
UPSS Diagnóstico por Imágenes																										
UPSS Farmacia																										
UPSS Nutrición y Dietética																										
Otros																										
TOTAL																										

PLANIFICACIÓN

INFORMACIÓN A PRESENTAR

1. Análisis de los ingresos, gastos y ejecución presupuestaria según las diferentes fuentes de financiamiento (Recursos directamente recaudados, ordinarios, donaciones, transferencias y desembolsos efectuados correspondientes al SIS) y según el cumplimiento de los objetivos presupuestales del plan operativo institucional e incluyendo porcentaje de la ejecución presupuestal por fuentes de financiamiento
2. Evaluación de la eficacia y eficiencia de las estrategias y asignación de recursos para el logro de los objetivos y metas establecidas.

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando: matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente.

1. Incluye un listado de los problemas más importantes de su Oficina
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta
3. De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio





Tabla 1: Ejecución presupuestal según fuente de financiamiento

Fuente de Financiamiento	2018			
	PIA	PIM	EJECUCIÓN	%
Recursos ordinarios (RO)				
Recursos directamente recaudados (RDR)				
Donaciones y Transferencias (D y T)				

Tabla 2: Ejecución presupuestal según objetivo institucionales y genérica de gasto

OBJETIVOS INSTITUCIONALES	Genérica de Gastos	2018			
		PIA	PIM	EJECUCIÓN	%
Objetivo 1	Personal y obligaciones sociales				
	Pensiones y otras prestaciones sociales				
	Bienes y servicios				
	Otros gastos				
	Adquisición de activos no financieros				

COSTOS

INFORMACION A PRESENTAR

1. Cartera de servicios del hospital 2018

OFICINA DE CALIDAD

INFORMACIÓN A PRESENTAR

1. Satisfacción del usuario interno y externo
2. Seguridad del paciente y eventos adversos, cirugía segura
3. Porcentaje de los eventos adversos notificados
4. Cumplimiento en la Autoevaluación de los últimos 5 años

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando. Matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente.

1. Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando. matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente.
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta
3. De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.





DEPARTAMENTO DE FARMACIA

INFORMACIÓN A PRESENTAR CORRESPONDIENTE AL AÑO 2018

1. Evaluación del stock y Tiempo de reposición de stock de productos críticos.
2. Disponibilidad de medicamentos según petitorio nacional de medicamentos.
3. El uso efectivo y seguro de los productos farmacéuticos (problemas relacionados y reacciones adversas a medicamentos).

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando: matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente.

1. Incluye un listado de los problemas más importantes de su Departamento.
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta
3. De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.

		2015	2016	2017	2018
	% Pacientes con SFT				
PORCENTAJE DE PACIENTES CON PROBLEMAS RELACIONADOS A MEDICAMENTOS (PRM)	N° DE PACIENTES CON SFT				
	N° DE PACIENTES CON PRM				
	PACIENTES CON PRM				
NÚMERO DE SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS (RAMs) NOTIFICADAS	Número de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) notificadas				
MEDICAMENTOS DEL PETITORIO NACIONAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES (PNUME) 2018	Medicamentos de petitorio existentes que se encuentran >= a un (1) mes el equivalente al CPMA				
	Total de medicamentos del petitorios manejados en el establecimiento de salud				
	% Disponibilidad				





DEPARTAMENTOS DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS

INFORMACIÓN A PRESENTAR

1. Caracterización y análisis de las referencias (recibidas y realizadas) y contra referencias: Caracterizar las atenciones por
2. Referencias y contra referencias, según provincia o distrito,
3. Referencias y contra referencias según tipo de patología,
4. Referencias y contra referencias según motivos o causales
5. Referencias rechazadas según motivo de rechazo.

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando: matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente.

1. Incluye un listado de los problemas más importantes de su Departamento
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma breve.

CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA (COE), HCH

1. Índice de seguridad hospitalaria, estimación de riesgo y evaluación del plan de respuesta frente a situaciones de emergencias y desastres

OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO OCUPACIONAL

1. Evaluación IPER hospitalario y mapa de riesgos
2. Informe de los accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales, en trabajadores, año 2018.
3. Informe de evaluación de Accidentes punzocortantes y tuberculosis
4. principales morbilidades en trabajadores que originaron descanso médico, por sexo y grupo ocupacional.

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo utilizando matriz, tabla, flujo grama, etc. Que considere pertinente.





1. Incluye un listado de los problemas más importantes de su Oficina
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
3. De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio

DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

INFORMACIÓN A PRESENTAR

1. Análisis de la vigilancia microbiológica: - Mapa microbiológico según establece la norma técnica de prevención de IASS, que incluye los agentes patógenos prevalentes en los servicios año 2018

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptiva, analítica

1. Incluye el listado de los problemas más importantes de su Oficina
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.

OFICINA DE SEGUROS DE SALUD

INFORMACIÓN A PRESENTAR

1. Atención de asegurados según tipo de aseguramiento, SIS, SOAT y otros.
2. Atención de asegurados según UPSS (Emergencia, Hospitalización y Consulta externa).
3. Auditoría a la documentación de las prestaciones a pacientes asegurados y brecha existente con el reembolso por las aseguradoras/financiadores.

METODOLOGÍA

Presentar una síntesis descriptivo, analítico, y explicativo

1. Incluye un listado de los problemas más importantes de su Oficina.
2. Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
3. De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.





Tabla 16: Atención de asegurados según tipo de seguro

Tipo de seguros	Años	
	2017	2018
SIS		
SOAT		
Otros		

Tabla 17: Atención de asegurados por Unidad Productora se servicios

Tipo seguro	2017			2018		
	Emergencia	Hospitalización	Consulta Externa	Emergencia	Hospitalización	Consulta Externa
SIS						
SOAT						
Otros						
Total						

Tabla 17: Atención de asegurados por Unidad Productora se servicios 2018

Tipo seguro	Atenciones prestadas			Reembolsos recibidos		
	Emergencia	Hospitalización	Consulta Externa	Emergencia	Hospitalización	Consulta Externa
SIS						
SOAT						
Otros						
Total						

