

Boletín Estadístico del HGH

**Boletín N°1
ANUAL - 2011**



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE SALUD



EDITORIAL

El presente Boletín Estadístico de Salud de la Unidad Estadística e Informática del Hospital General de Huacho constituye dicha publicación, un instrumento oficial de consulta al alcance de la Dirección Ejecutiva y otros, un nivel de decisión y a la vez una consulta para profesionales de la salud, investigadores, docentes, estudiantes y de la población en general y tiene como propósito, brindar y difundir, periódicamente datos estadísticos de salud de los diferentes servicios del Hospital General Huacho.

Esta edición es presentada en forma impresa y electrónica, se detalla en cinco grandes rubros:

- 1) *El primero está referido a las Consultas Externas y de Emergencia, en la atención, morbilidad, y accidentes de tránsito.*
- 2) *El segundo está referido a la atención Hospitalaria, en los ingresos y egresos, la morbilidad, mortalidad e indicadores.*
- 3) *El tercero está referido a los Servicios de Apoyo, lo cuales son el Departamentos de Farmacia, Diagnóstico por Imágenes, Laboratorio clínico y patológico y departamento de Nutrición.*



- 4) *El cuarto está referido a los Servicios Generales, insumos utilizados en Transporté, Lavandería y Limpieza Además se hace el respectivo análisis comparativo de los años 2007 – 2011 de cada rubro.*
- 5) *Un breve resumen de cómo está conformada la Unidad de Estadística.*

La opinión y sugerencias que se consideren necesarias, representarán importante aporte y estímulo en el mejoramiento y fortalecimiento de la consolidación de datos y de la sistematización y calidad de la información.

INDICE:

1).- Servicios de Atención Ambulatoria:

Consulta Externa:

1.1) Atenciones.....	5
1.2) Pirámide de Atenciones.....	6
1.3) Comparativo de las Atenciones Medicas por Departamentos.....	7
1.4) Demanda por Departamentos.....	9
1.5) Concentración de Atenciones.....	10
1.6) Productividad Hora Medico.....	11
1.7) Morbilidad General.....	11
1.8) Morbilidad por Etapas de Vida.....	13

Emergencia:

1.9) Atenciones.....	15
1.10) Atenciones por Tópicos.....	15
1.11) Pirámide de las Atenciones.....	15
1.12) Destino de los Pacientes.....	17
1.13) Morbilidad General.....	17
1.14) Morbilidad por Etapas de Vida.....	18
1.15) Accidentes de Tránsito.....	20
1.16) Pirámide de los Pacientes Atendidos por Accidentes de Tránsito.....	20

2).- Servicio de Atención Hospitalaria:

2.1) Egresos.....	22
2.2) Egresos por Servicios.....	22
2.3) Pirámide de los Egresos.....	22
2.4) Indicadores Hospitalarios.....	24
2.5) Morbilidad General.....	27
2.5) Morbilidad por Etapas de Vida.....	28
2.6) Mortalidad General.....	30
2.7) Mortalidad por Servicios.....	30

2.8) Causas de Fallecimiento.....	30
2.9) Mortalidad por Etapas de Vida.....	31

3).- Servicios de Apoyo al Diagnóstico:

Departamento de Patología y Análisis Clínicos

3.1) Análisis Procesados.....	33
3.2) Análisis Procesados por Servicios.....	33
3.3) Muestras Procesadas.....	34
3.4) Muestras Procesadas por Tipos.....	34

Departamento de Diagnósticos por Imágenes

3.3) Imágenes Procesadas.....	34
3.4) Imágenes Procesadas por Servicios.....	34

Departamento de Farmacología

3.5) Recetas Atendidas.....	35
3.6) Recetas Atendidas por Servicios.....	35

Departamento de Alimentación y Dietética

3.7) Raciones Atendidas.....	36
3.8) Raciones Atendidas por Beneficiario.....	36

4).- Servicios Generales:

Unidad de Transporte

4.1) Traslados de Pacientes.....	37
4.2) Traslados de Pacientes por Servicios.....	37

Unidad de Lavandería

4.3) Ropa Lavada.....	38
4.4) Ropa Lavada por Servicio.....	38

Unidad de Limpieza

4.5) Insumos Utilizados.....	38
4.6) Insumos Utilizados por Servicio.....	38

5).- Unidad de Estadística e Informática:

5.1) Recursos Humanos.....	39
5.2) Mantenimiento de Equipo de Computo.....	40
5.3) Documentos Legales.....	40

1).- Servicios de Atención Ambulatoria:

Consulta Externa:

1.1) Atenciones:

La Oferta de los servicios ante la demanda de atención por Consultorios Externos que brinda el Hospital General Huacho está dividida por Atención Médica y no Médica. En la **Atención Médica** brinda especialidades que están conformadas en Departamentos así tenemos el de Medicina, Cirugía, Gineco-Obstetricia y Pediatría y las **No Medicas** por Enfermería, Odontología, Psicología, Nutrición, Obstetricia, Psicoprofilaxis, Planificación Familiar. El Hospital por ser cabeza de nuestra Red Huaura Oyon es referencial atiende tanto a su población programada y a todas las referidas de los Centros y Puestos de Salud pertenecientes a la Red, a la vez por tener una ubicación estratégica y tener categoría II-2, a los referidos y/o emergencias de los Hospitales de Barranca, Chancay, Huaral y Supe.

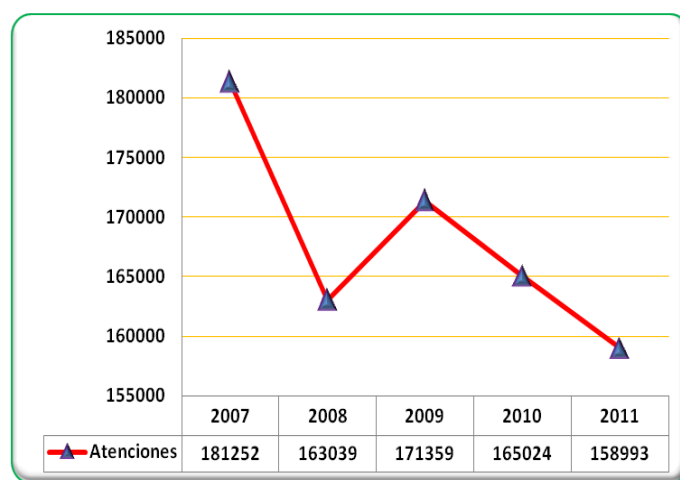
Analizando el **Graf. N°1** nos indica que la Demanda General de las Atenciones Medicas mas las Atenciones no Medicas durante el año 2011 (158,993 atenciones) disminuyo levemente en 3.7% respecto al año 2010 (165,024 atenciones) a la vez analizando los últimos 5 años, respecto al año 2007 (181,252 atenciones) hemos decrecido un 12.3%.

En el **Graf. N°2** se analiza la Demanda solo de las **Atenciones Medicas** durante el año 2011 (104,072 atenciones) que decreció levemente en 3.4% respecto al año 2010 (107,767 atenciones), pero

todavía estamos en desnivel respecto al año 2007 (116,383 atenciones) en 10.6%.

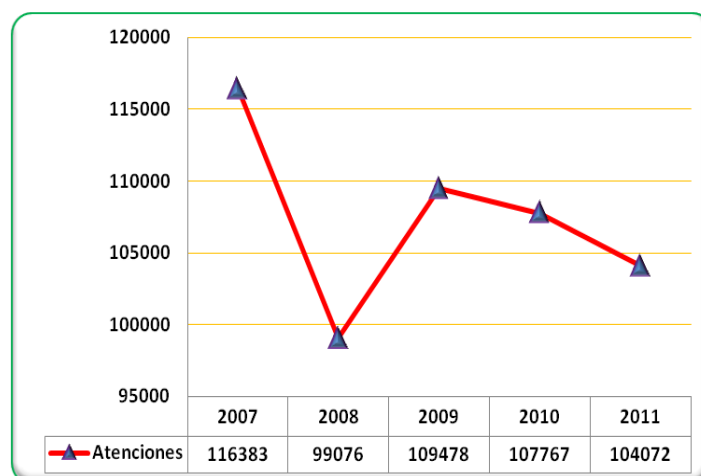
Graf. N°1:

Atenciones de Consulta Externa del HGH: 2007-2011



Graf. N°2:

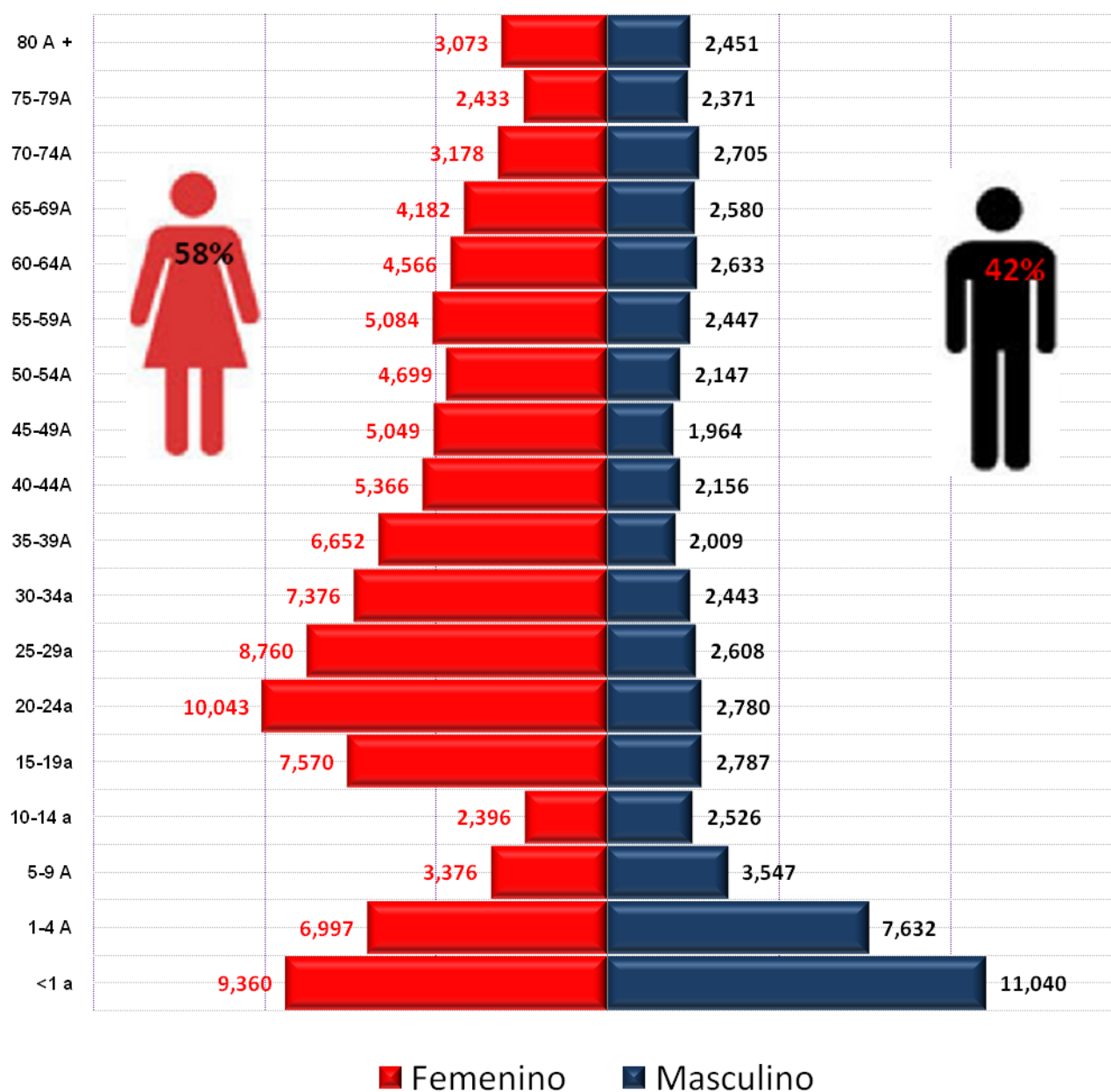
Atenciones Médicas de Consulta Externa del HGH: 2007-2011



1.2) Pirámide de la Demanda.

En este grafico Nº3 está representado toda la Demanda General. El género Femenino tiene la mayor atención 58% (100,160 atenciones) y el género masculino con tan solo el 42% (58,826 atenciones).

Graf. Nº 3 Piramide de la Demanda de Atenciones en el Servicio de Consulta Externa del HGH : Año 2011



1.3) Comparativo de las Atenciones Medicas por Departamentos:

Se hará un comparativo respecto al años 2010-2011 tanto por Departamento y/o Especialidad.

1. **Departamento de Medicina:** representa el 42.5% de la demanda del año 2011, Decreció las atenciones del 2011 en 4.8% (44,262 atenciones) respecto al año 2010 (46,485 atenciones). La Especialidad que Decreció en mayor grado fue Procetss en 36.1% (500 atenciones) respecto año 2010 (1,421 atenciones) y el que tuvo mayor crecimiento en la demanda es la especialidad de Endocrinología 17.1% (5,200 atenciones) respecto al año 2010 (4,441 atenciones), hay que tener en cuenta que la especialidad de Nefrología se sigue considerando por tener histórico y el de Psiquiatría ha tenido una variación desde el año 2007 y el año 2010 no hubo profesional por eso no se hace un comparativo con el año 2011 cabe indicar que están con recuadro anaranjado . Ver Tabla Nº1.

Tabla Nº 1:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Medicina del HGH: Años 2007-2011

MEDICINA	AÑOS					Variación 2010 / 2011
	2007	2008	2009	2010	2011	
TOTAL	50479	40049	43382	46485	44262	-4.8%
Medicina Interna	10211	8339	6958	7530	6484	-13.9%
Neumología	4095	3732	4583	4273	3940	-7.8%
Cardiología	7312	6907	7424	7715	7395	-4.1%
Neurología	3725	1	0	3404	3470	1.94%
Gastroenterología	4632	4041	5576	3749	2783	-25.8%
Dermatología	6534	5350	5927	5622	4179	-25.7%
Endocrinología	3715	3792	4193	4441	5200	17.1%
Medicina Física	2160	1736	1077	1191	1394	17.0%
Geriatría	1008	1099	1581	1657	1594	-3.8%
Infectología	1071	1342	1421	1856	2029	9.3%
Procetss	811	681	859	783	500	-36.1%
Psiquiatría	1651	0	373	0	327	
Reumatología	3261	2624	3289	4264	4967	16.5%
Nefrología	293	405	121	0	0	

2. **Departamento de Cirugía:** Representa el 24.9% de la demanda del 2011, decreció en este año en 24.9% (25,904 atenciones) respecto al año 2010 (27,306 atenciones), la especialidad que un tuvo un incremento mayor a los demás fue Cirugía Plástica en 21.6% (821 atenciones) respecto al año 2010 (675 atenciones) y la especialidad que decreció considerablemente fue Traumatología (5,628 atenciones) en 14.5% respecto al

año 2010 (6,584 atenciones). Solo tiene una especialidad que conservamos históricamente dado que en los últimos 4 años no presenta especialista, es Neurocirugía. Ver Tabla N°2.

Tabla N° 2:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Cirugía del HGH: Años 2007-2011

CIRUGIA	AÑOS					Variación 2010 / 2011
	2007	2008	2009	2010	2011	
TOTAL	29891	26743	32426	27306	25904	-5.1%
Cirugía	3988	3862	4353	3827	3710	-3.1%
Traumatología	6823	7470	7834	6584	5628	-14.5%
Otorrinolaringología	6574	5070	5057	2886	2862	-0.8%
Oftalmología	4697	3371	5669	5459	4946	-9.4%
Urología	2440	2301	3894	3199	3309	3.44%
Cirugía Vascular	807	721	842	838	997	18.97%
Cirugía pediátrica	660	573	688	1136	991	-12.8%
Cirugía Plástica	720	199	597	675	821	21.6%
Neurocirugía	65	0	0	0	0	
Anestesiología	1157	1417	1560	1665	1582	-5.0%
Oncología	1960	1759	1932	1037	1058	2.03%

3. **Departamento de Pediatría:** Representa el 12.9 % de la demanda del 2011, es el departamento que también decreció en 5.1 % (13,426 atenciones) respecto al año 2010 (14,144 atenciones), solo tiene dos especialidades, una es la especialidad de Neonatología que decreció en 5.75% (3,457 atenciones) respecto al año 2010 (3,668 atenciones), la otra especialidad es de Pediatría que también decreció en 4.84% (9,969 atenciones) respecto al año 2010 (10,476 atenciones). Ver Tabla N°3

Tabla N° 3:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Pediatría del HGH: Años 2007-2011

PEDIATRIA	AÑOS					Variación 2010 / 2011
	2007	2008	2009	2010	2011	
TOTAL	16152	13860	12861	14144	13426	-5.1%
Pediatría	12936	11165	9969	10476	9969	-4.84%
Neonatología	3216	2695	2892	3668	3457	-5.75%

4. **Departamento de Gineco-Obstetricia:** Representa el 19.7 % de la demanda del año 2011, es el único departamento que incremento su demanda en 3.2% (20,469 atenciones) respecto al año 2010 (19,832 atenciones), el consultorio de planificación familiar se incremento en 12,98% (4,334 atenciones) respecto al año 2010 (3,836 atenciones) y se incremento también la especialidad de Obstetricia en 3.03% (8,123 atenciones) respecto al año 2010 (7,884 atenciones), en cambio Ginecología decreció levemente 1.23% (8,012 atenciones) respecto al 2010 (8,112 atenciones). Ver Tabla N° 4.

Tabla N° 4:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Gineco-Obstetricia del HGH: Años 2007-2011

GINECO-OBSTETRICIA	AÑOS					Variación 2010 / 2011
	2007	2008	2009	2010	2011	
TOTAL	19861	18424	20809	19832	20469	3.2%
Obstetricia	7824	7280	8215	7884	8123	3.03%
Ginecología sin P.F	8348	7455	7914	8112	8012	-1.23%
Planificación Familiar	3689	3689	4680	3836	4334	12.98%

1.4) Demanda por Departamentos:

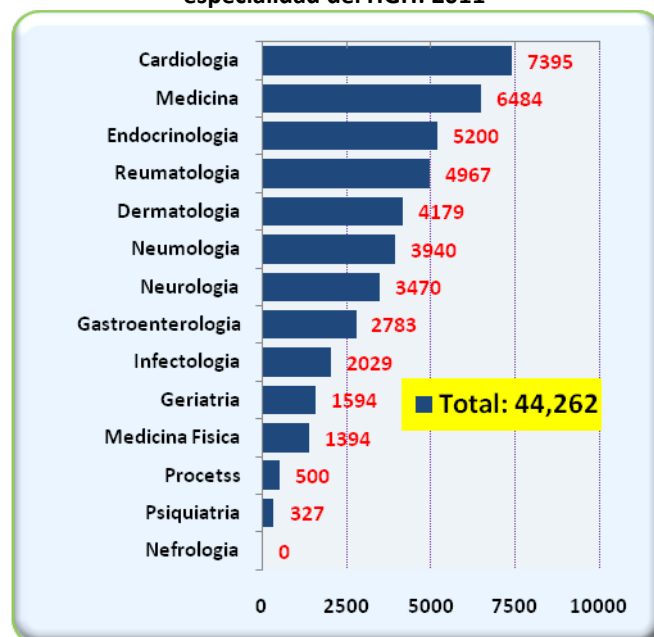
Por cada Departamento se hace un análisis comparativo de demanda a sus especialidades de cómo han finalizado el año 2011.

1.-Departamento de Medicina:

Es el Departamento que brinda mas especialidades y de mayor demanda, la Especialidad que tiene mayor demanda es de Cardiología (7,395 atenciones) seguido de Medicina Interna (6,484 atenciones) y el que no tienen atenciones es Nefrología pero se le considera dado su Histórico. Ver Graf. N°4.

Graf. N°4

Atenciones del Departamento de Medicina según especialidad del HGH: 2011

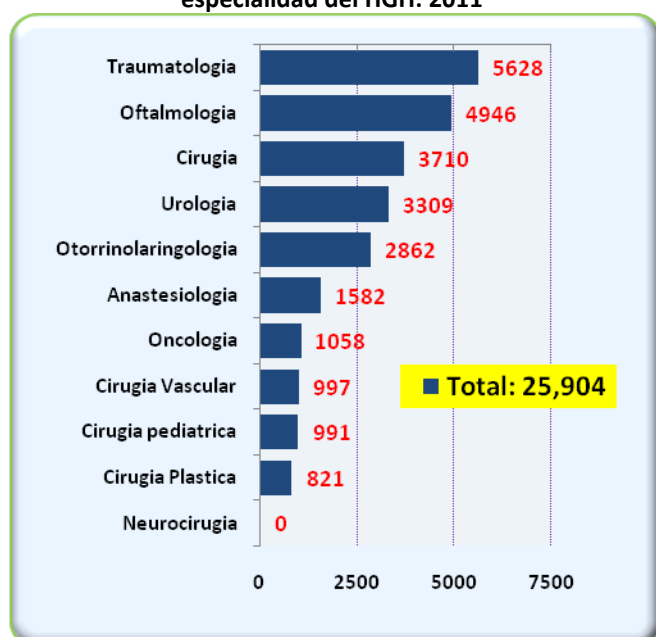


2.-Departamento de Cirugía:

Las especialidades que tienen mayor demanda son de Traumatología (5,628 atenciones) seguido de Oftalmología (4,946 atenciones) y la que no presenta ninguna atención es de Neurocirugía pero se considera dado su histórico. **Ver Graf. N°5.**

Graf. N° 5

Atenciones del Departamento de Cirugía según especialidad del HGH: 2011

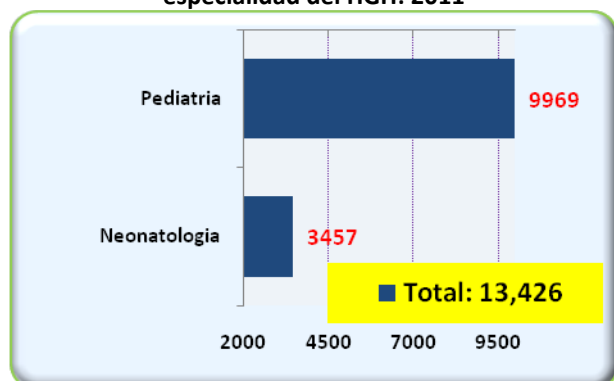


3.-Departamento de Pediatría:

Solo tiene 2 especialidades Neonatología (3,457 atenciones) y Pediatría (9,969). **Ver Graf. N°6.**

Graf. N° 6

Atenciones del Departamento de Pediatría según especialidad del HGH: 2011

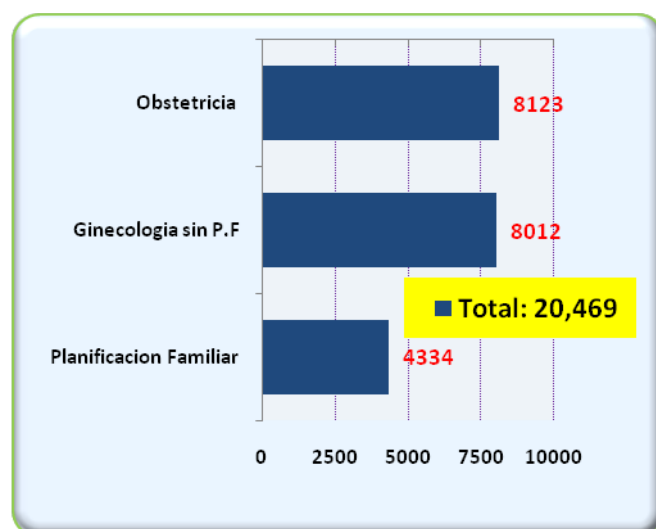


4.-Departamento de Gineco-Obstetricia:

La especialidad que tiene mayor demanda es la Obstetricia (8,123 atenciones) y la menor demanda Planificación familiar (4,334 atenciones). **Ver Graf. N°7**

Graf. N° 7

Atenciones del Departamento de Gineco-Obstetricia según especialidad del HGH: 2011

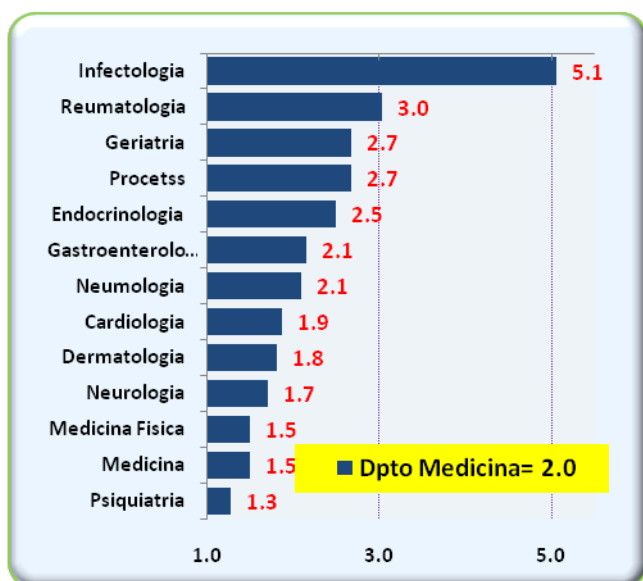


1.5) Concentración de Consultas:

Este indicador sirve para establecer el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente que acudió al hospital durante un periodo. En el año 2011 fue en promedio de 2.1 consultas por paciente.

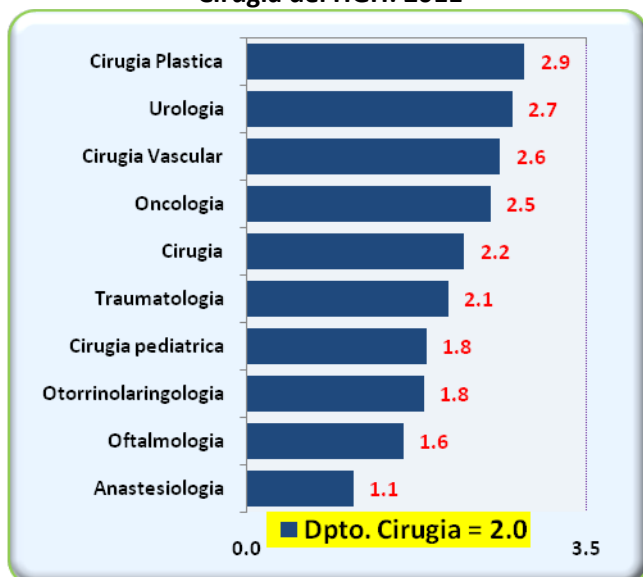
- a) **Dpto. de Medicina:** En el año 2011 tiene un promedio de 2.0 consultas por paciente, siendo la especialidad de Infectología la que tiene mayor promedio de consultas 5.1 por paciente y el de menor promedio fue la especialidad de Psiquiatría con 1.3 consultas por paciente. **Ver graf. N° 8**

Graf. Nº 8
Concentración de Consulta Externas del Dpto. de
Medicina del HGH : 2011



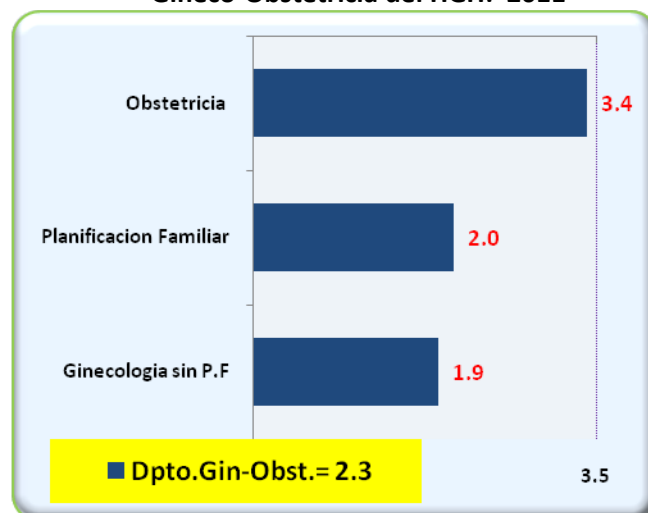
- b) **Dpto. de Cirugía:** Tiene un promedio de 2.0 consultas por paciente, teniendo a la especialidades de Cirugía Plástica la que tiene mayor promedio de consultas 2.9 por paciente y la de menor promedio la especialidad de Anestesiología con 1.1 consultas por paciente. Ver graf. Nº 9.

Graf. Nº 9
Concentración de Consultas Externas del Dpto. de
Cirugía del HGH: 2011



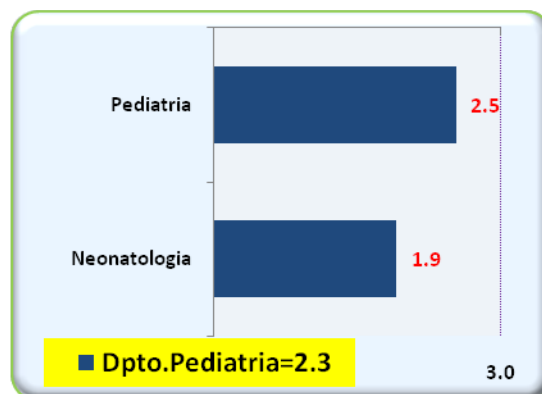
- c) **Dpto. Gin-Obst:** Tiene un promedio de 2.3 consultas por paciente, siendo la especialidad de Obstetricia la de mayor promedio 3.4 consultas por paciente y el de menor promedio Ginecología sin P.F con 1.9 consultas por paciente. Ver graf. Nº 10

Graf. Nº 10
Concentración de Consultas Externas del Dpto
Gineco-Obstetricia del HGH: 2011



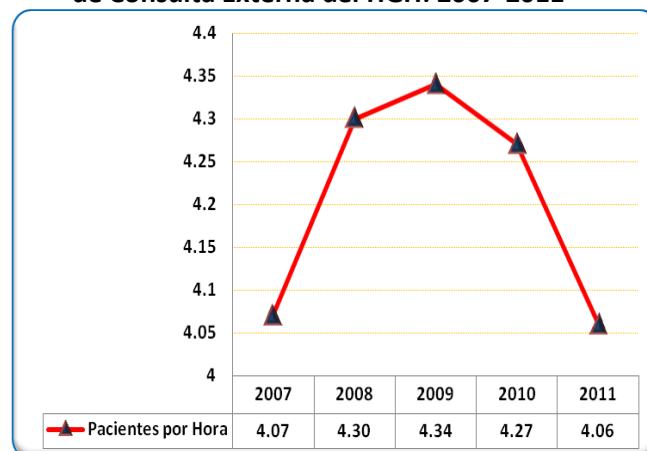
- d) **Dpto. Pediatría:** Tiene un promedio de 2.3 consultas por paciente, teniendo la especialidad de pediatría de 2.5 consultas por paciente frente a neonatología que solo tiene 1.9 consulta por pacientes. Ver graf. Nº 11.

Graf. Nº 11
Concentración de Consultas Externas del Dpto.de
de Pediatría del HGH: 2011



1.6) Productividad Hora medico:

Este indicador permite evaluar la productividad del recurso medico, al conocer el número de atenciones que realiza por cada hora programada de trabajo en consultorio externo. El año 2011 fue de 4.06 atenciones por paciente hora en consulta externa, hay una disminución respecto al 2010 de 4.9 %. **Ver Graf. N° 12.**

Graf. N° 12 Productividad Hora Medico de Consulta Externa del HGH: 2007-2011**1.7) Morbilidad General:**

La morbilidad se presentara por las 10 Primeras causas de Morbilidad por **Subcategorias y a la vez las 5° primeras por Etapas y Ciclos de Vidas** de la población atendida en Consulta Externa del año 2011.

A) Morbilidad por Subcategoria (código específico):

El año 2011 se reporto un total de 34,144 casos de los cuales la población femenina 60% (20,601 casos) tuvo una mayor demanda respecto a la población masculina 40% (13,543 casos). Las 10 primeras causas de atención representan el 21.6% (7,389 casos), donde el principal motivo de atención son las Enfermedades del Aparato Respiratorio y donde destaca la Rinofaringitis 4.8%(1,642 casos), seguido del Sob/sibilancia hiperactividad bronquial 2.7% (928 casos) y en tercer lugar las Caries de la dentina 2.3% (777 casos). **Ver Tabla N° 5.**

Tabla N° 5
10 Primeras Causas según Grupo de Morbilidad de Consulta Externa del HGH: 2011

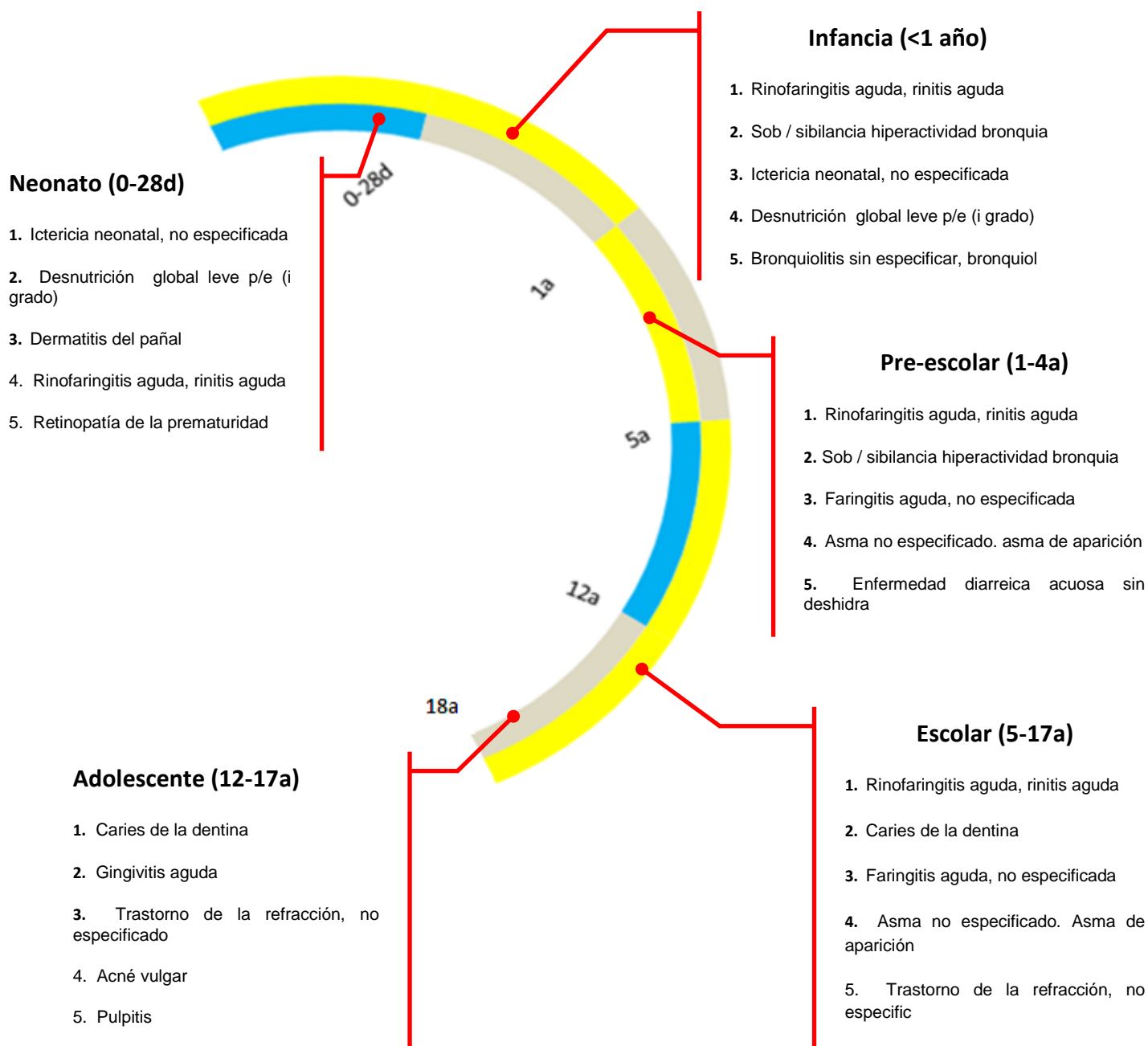
N°	C10X	DESCRIPCIÓN	Total	FEM	MAS	%
		TOTALES	34,144	20,601	13,543	100.0%
1	J00X	Rinofaringitis aguda, rinitis aguda	1,642	815	827	4.8%
2	J4591	Sob / sibilancia hiperactividad bronquia	928	422	506	2.7%
3	K021	Caries de la dentina	777	487	290	2.3%
4	J029	Faringitis aguda, no especificada	760	386	374	2.2%
5	K041	Necrosis de la pulpa	610	366	244	1.8%
6	H527	Trastorno de la refracción, no especific	582	337	245	1.7%
7	N771	Vaginitis, vulvitis y vulvovaginitis en	576	576	0	1.7%
8	N390	Infección de vías urinarias, sitio no es	528	445	83	1.5%
9	E119	Diabetes mellitus no insulín dependiente	501	328	173	1.5%
10	J459	Asma no especificado. asma de aparición	485	220	265	1.4%
		10 Primeras Causas	7,389	4,382	3,007	21.6%
		Otras Causas	26,755	16,219	10,536	78.4%

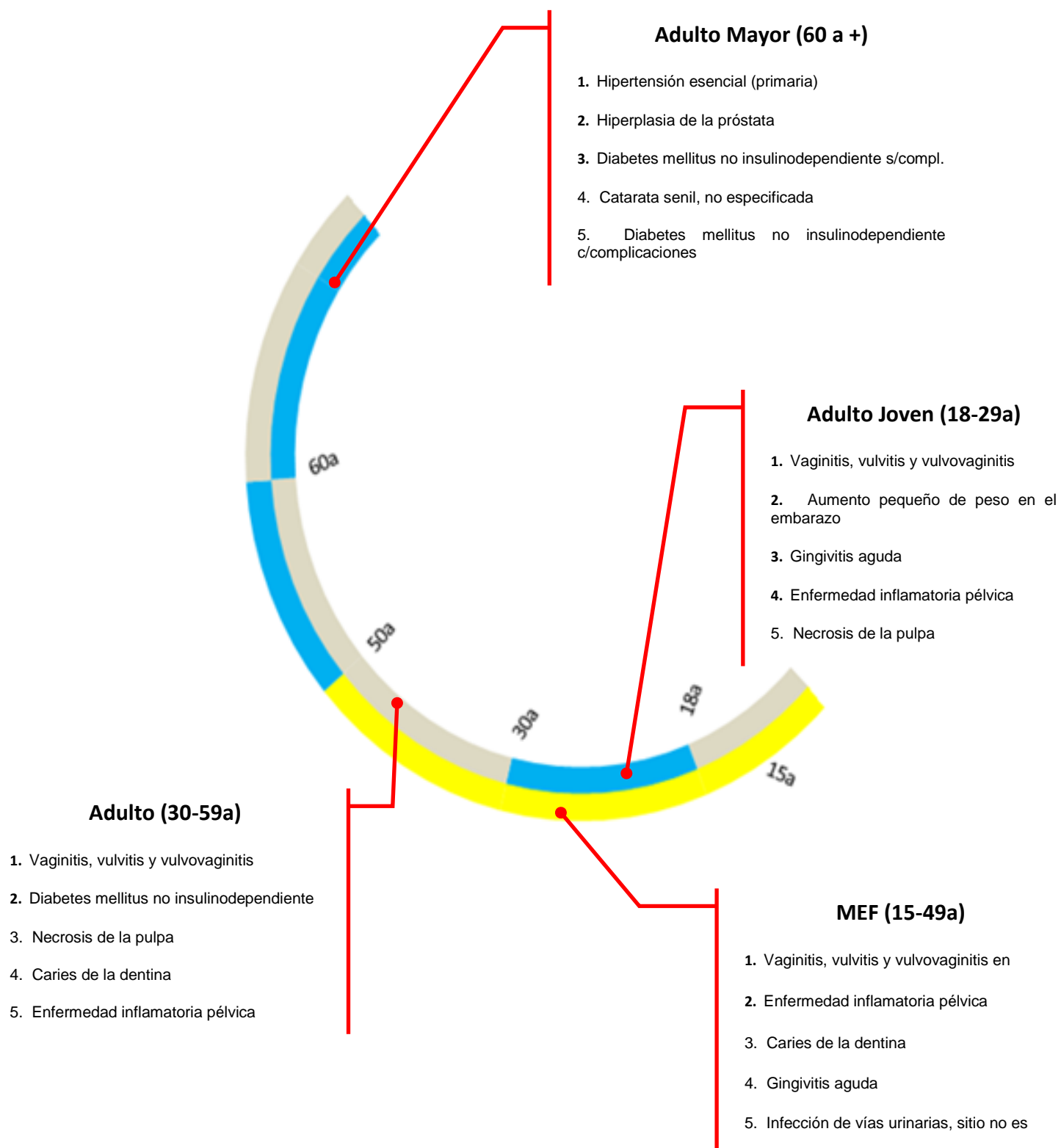
1.8) Morbilidad por Subcategoría en las Etapas y Ciclos de Vida:

En el gráfico N° 13 se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

Gráfico N° 13

Las 5 primeras causas de Morbilidad según Etapas y Ciclos de Vida de Consulta Externa del HGH: Año 2011





Emergencia:**1.9) Atenciones:**

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

Durante el año 2011 el servicio de emergencia registro una demanda de 34,023 atenciones, disminuyendo en 8.04% respecto al 2010 (36,997 atenciones). **Ver Graf. Nº 14.**

1.10) Atenciones por Tópicos:

El Tópico que tuvo demanda y a la vez fue el único es Neonatología con 25.93% (170 atenciones) respecto al año 2,010 (135 atenciones), los 5 restantes Tópicos su demanda decreció siendo el Tópico de Pediatría el de mayor decrecimiento (8,224 atenciones) en 15.08% respecto al año 2010 (9,684 atenciones), seguido de los Tópico de Medicina (6.68%), Cirugía (5.58%), Gineco-Obstetricia (3.66%), Traumatología (1.93%). **Tabla Nº6.**

Es una preocupación indudable que haya decrecido tanto en la mayoría de Tópicos y en forma consolidada, que solo hayamos superado al año 2,007 Pero en comparación de los tópicos siempre es Medicina el de mayor demanda. **Ver Graf. Nº 15.**

1.11) Pirámide de la Demanda de las Atenciones

La demanda de pacientes del género femenino es superior en 58%(14,371 atenciones) en relación al género masculino 42%(19,652 atenciones) y el grupo de mayor riesgo es de 1-4a con 4,555 del total de las atenciones. **Graf. Nº 16**

Graf. Nº 14
Atenciones en el Servicio de Emergencia del HGH:
2007-2011

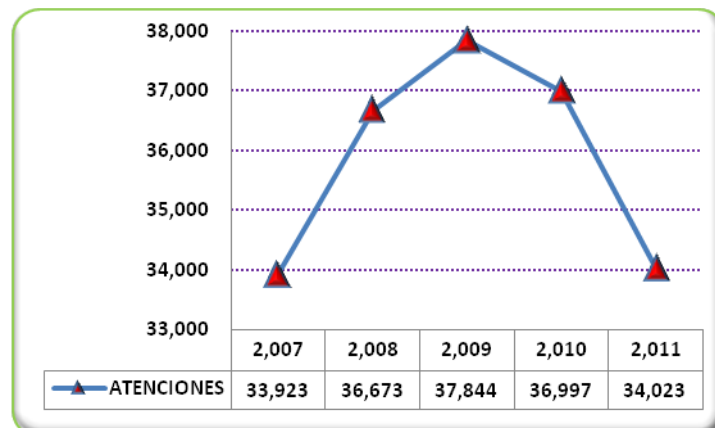
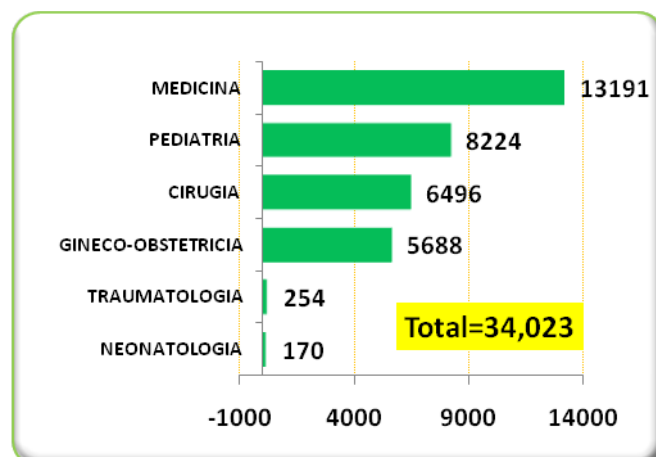


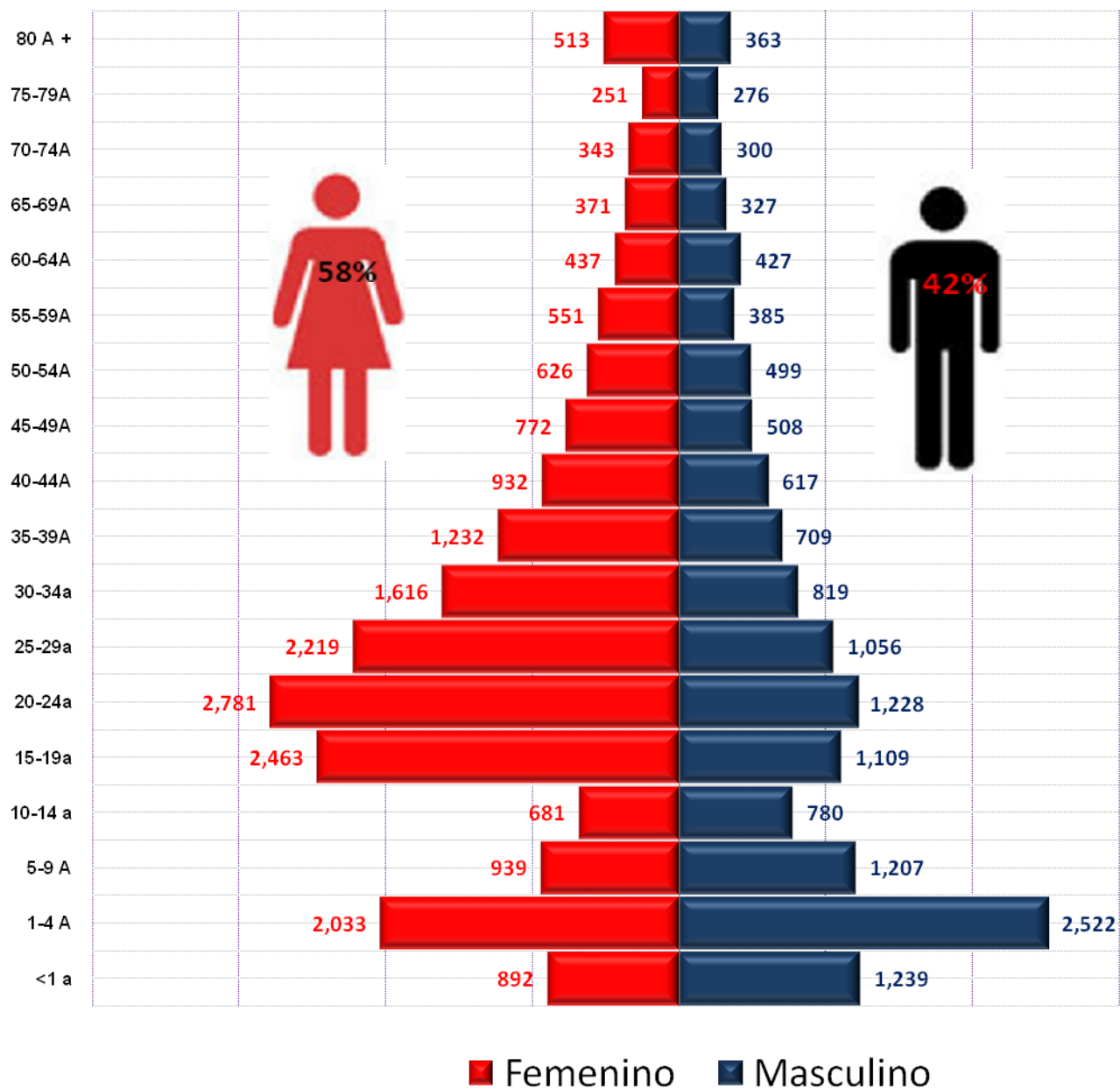
Tabla Nº 6
Atenciones por Tópicos del Servicio de
Emergencia del HGH: 2007-2011

TOPICOS	2,007	2,008	2,009	2,010	2,011	VARIACIÓN 2010/2011
CIRUGIA	5695	6452	6558	6880	6496	-5.58%
GINECO-OBSTETRICIA	5882	6437	6231	5904	5688	-3.66%
MEDICINA	12137	13320	14688	14135	13191	-6.68%
NEONATOLOGIA	0	95	134	135	170	25.93%
PEDIATRIA	9650	9511	9803	9684	8224	-15.08%
TRAUMATOLOGIA	559	858	430	259	254	-1.93%
TOTAL	33,923	36,673	37,844	36,997	34,023	-8.04%

Graf. Nº 15
Demanda por Tópicos del Servicio de Emergencia del
HGH: 2011



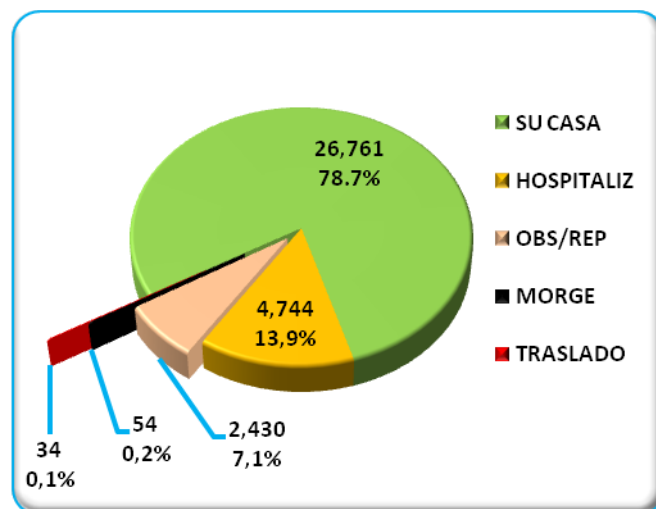
Graf. N° 16 Piramide de la Demanda de Atenciones en el Servicio de Emergencia del HGH : Año 2011



1.12) Destinos de los Pacientes:

Del total de pacientes atendidos (34,023 atenciones) **en emergencia** el 78.7% (26,761 pacientes) se van a **su Casa**, el 13.9% (4,744 pacientes) se internan en el Servicio de **Hospitalización** El 7.1%(2,430 pacientes) se quedan en **Observación y/o Reposo**, pero aquí hay que tener cuidado dado que el paciente tenga que seguir en observación y el médico que lo atendió termina su turno y entrega la ficha de atención, ahora el médico entrante a ver que no evoluciona bien lo hospitalicé. El 0.2% (54 pacientes llegaron cadáveres o fallecieron antes de las 24 Horas.) derivados a la **Morgue**, solo un 0.1% (34 pacientes) es **Trasladado** a otras Instituciones (Essalud o Hospitales de mayor categoría). **Ver graf. Nº 17.**

Graf. Nº 17 Destino de los Pacientes Atendidos de los Topicos del Servicio de Emergencia del HGH: 2011

**1.13) Morbilidad General:**

La morbilidad se presentara por las 10° primeras causas de Morbilidad por **Subcategorías y a la vez las 5° primeras por Etapas y Ciclos de Vida** de la población atendida en el año 2011.

A) Subcategorías (Código Específico):

El principal motivo de consulta del total de atenciones durante el año 2011, está referida a la Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda 5.1% (1,883 casos), seguido del Dolor Abdominal localizado en la parte superior 4.2% (1,564 casos) y en tercer lugar las Infecciones de las Vías Urinarias 3.2% (1,180 casos). **Ver Tabla Nº 7.**

Tabla Nº 7

10 Primeras Causas de Morbilidad del Servicio de Emergencia del HGH: 2011

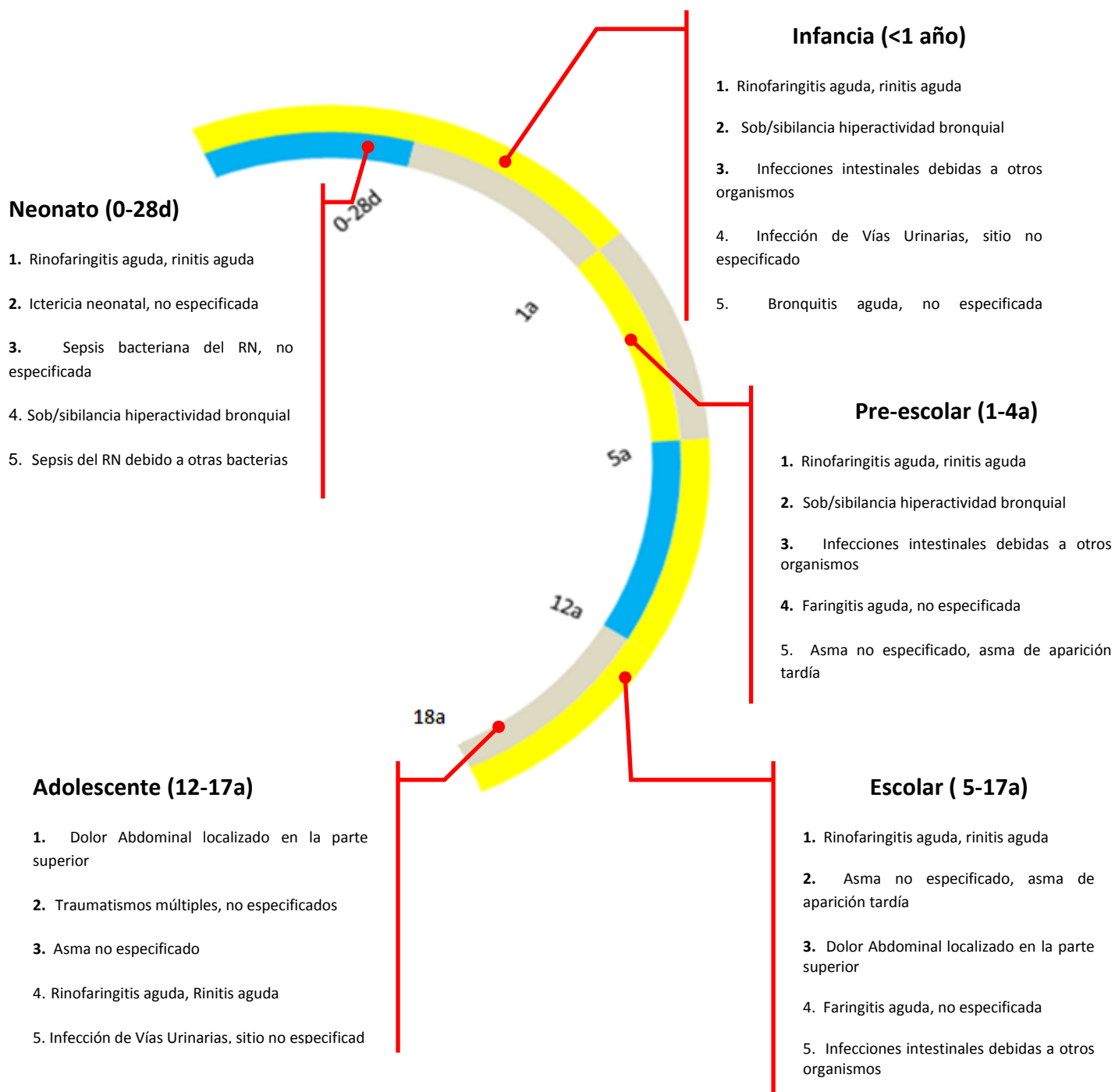
Nº	C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
		TOTAL GENERAL	36838	16656	20182	100.0%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	1883	983	900	5.1%
2	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	1564	591	973	4.2%
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1180	261	919	3.2%
4	A09X	INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A OTROS ORGANISMOS SIN ESPE	1101	567	534	3.0%
5	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	1076	648	428	2.9%
6	J4591	SOB/SIBILANCIA HIPERACTIVIDAD BRONQUIAL	989	554	435	2.7%
7	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS A	936	489	447	2.5%
8	A049	INFECCION INTESTINAL BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	814	367	447	2.2%
9	K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	781	324	457	2.1%
10	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	777	416	361	2.1%
		10 PRIMERAS CAUSAS	11101	5200	5901	30.1%
		OTRAS CAUSAS	25737	11456	14281	69.9%

1.14) Morbilidad por Subcategoría en las Etapas y Ciclos de Vida:

En el grafico N° 18 se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

Grafico N° 18

**Las 5 primeras causas de Morbilidad según Etapas y Ciclos de Vida del Servicio del
Emergencia del HGH: Año 2011**



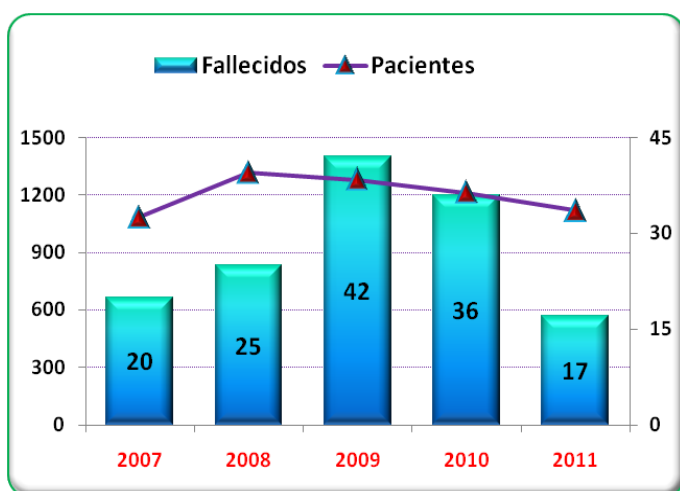


1.15) Accidentes de Transito:

Se registraron 1,117 pacientes en el 2011 si se compara con el año 2010 (1,211 pacientes) se puede decir que disminuyo el pocentaje de accidentes de transito en 7.8% y a la vez tambien disminuyo el numero de fallecidos en 52% (en el 2011 fue de 17 versus 36 del año 2010. **Ver graf nº 19.**

Graf. Nº 19

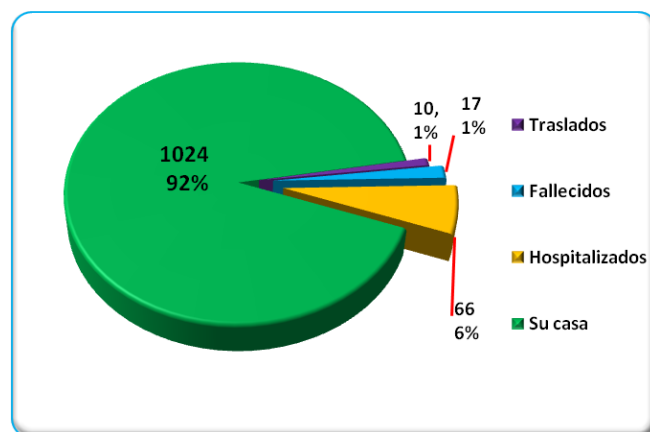
Accidentes de Transito registradas en el Servicio de Emergencia : 2011



Los destinos de los pacientes registrados por accidentes de transito en su mayoría se fueron a su casa 92% (1,024 pacientes), y algunos paciente por su grave estado de salud se hospitalizan 6% (66 pacientes), por estar asegurados y/o su estado de salud es muy grave son trasladados 1% (10 pacientes) y los que fallecieron 1% (17 pacientes). **Ver graf. Nº 20.**

Graf. Nº 20

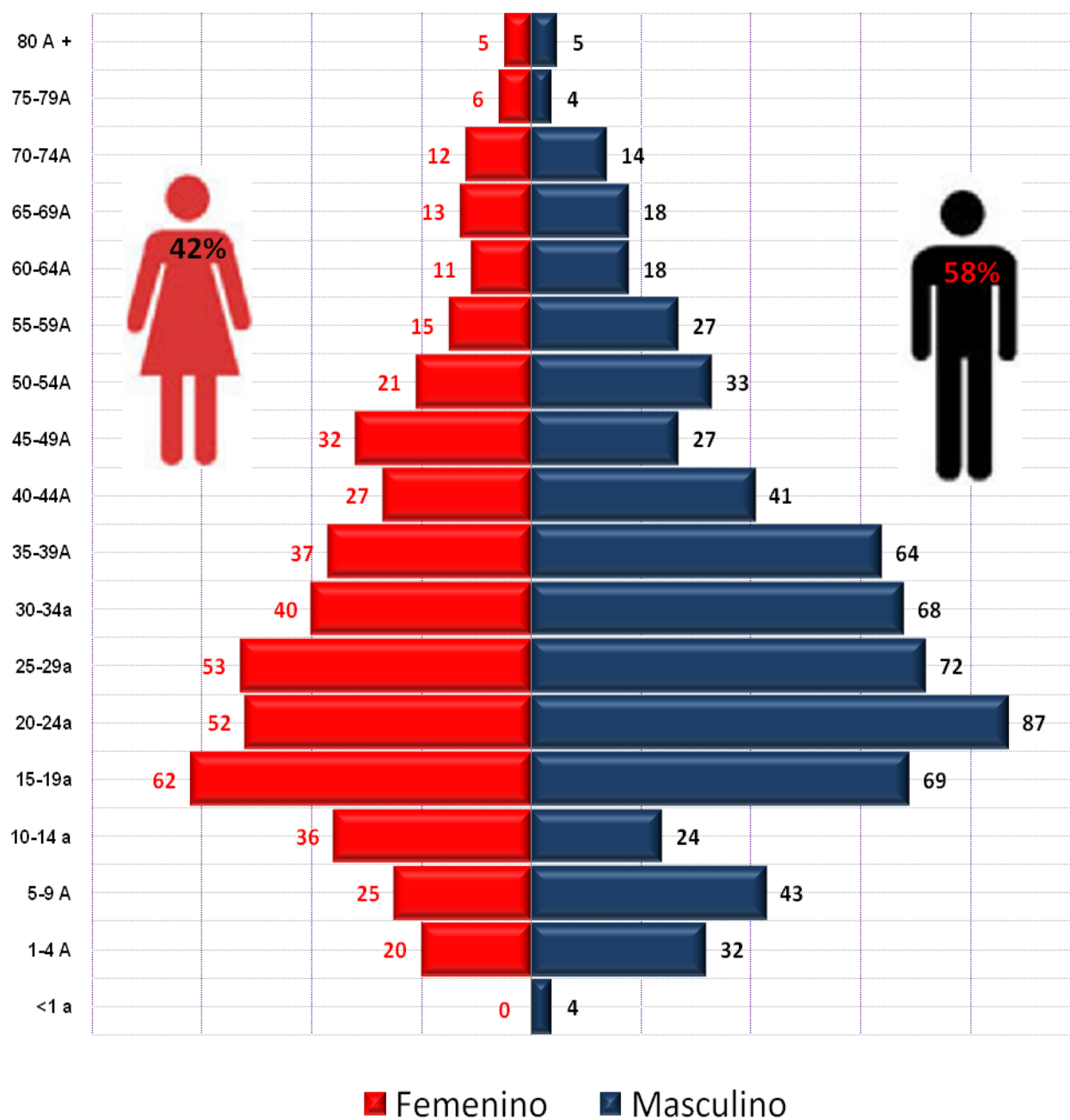
Destinos de Paciente por Accidentes de Transito del HGH: 2011



1.16) Pirámide de los Pacientes Atendidos en el Servicio de Emergencia por Accidentes de Tránsito del HGH: Año 2011

Del total de atenciones durante el año 2011 (1,117 pacientes), se observó que el 58% (650 pacientes) representa al sexo masculino y el 42% (467 pacientes) al sexo femenino. **En la Grafica de Nº 21** en la piramide se observa que hay un intervalo de grupos de edad que presentan mayor cantidad de pacientes atendidos que son desde los 15 años hasta los 39 años, dentro de este intervalo hay un grupo que presenta mayor riesgo que son de 20-24 años que representan el 13.6% de las atenciones.

Graf. Nº 21 Piramide de los Pacientes Registrados por Accidentes de Transito
Del HGH: Año 2011



2).- Servicio de Atención Hospitalaria:

2.1) Egresos:

Los egresos hospitalarios del 2011 (8,364 egresos) respecto al año 2010 (8,860 egresos) presentan un decrecimiento en 5.6%, en la grafica Nº 22 se ve como en los últimos 2 años ha sido decreciendo.

2.2) Egresos por Servicios:

Los egresos por servicios del año 2011 ninguno de los 7 servicios presenta crecimiento en su demanda.

El servicio de Neonatología decrecio en 16.7% (383 egresos el 2011 versus 460 egresos el 2010) seguido de Medicina 11.8% (1,017 egresos el 2011 versus 1,153 egresos el 2010) y en tercer lugar el servicio de Cirugia 6.9% (1,394 egresos el 2011 versus 1,498 egresos el 2010). Ver Tabla Nº 7

Graf. Nº22

Egresos Hospitalarios del HGH: 2007 - 2011

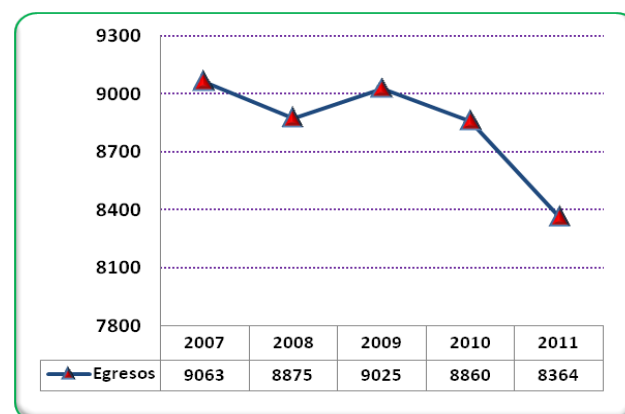


TABLA Nº8

Egresos por Servicios del HGH:2007-2011

SERVICIOS	2007	2008	2009	2010	2011	VARIACIÓN 2010/2011
OBSTETRICIA	3993	4110	4123	3995	3866	-3.2%
CIRUGIA	1564	1492	1606	1498	1394	-6.9%
MEDICINA	1253	1179	1,115	1153	1017	-11.8%
PEDIATRIA	1438	1113	1290	1213	1172	-3.4%
NEONATOLOGIA	336	390	333	460	383	-16.7%
UCI	280	288	263	261	257	-1.5%
GINECOLOGIA	199	303	295	280	275	-1.8%
TOTAL	9063	8875	9025	8860	8364	-5.6%

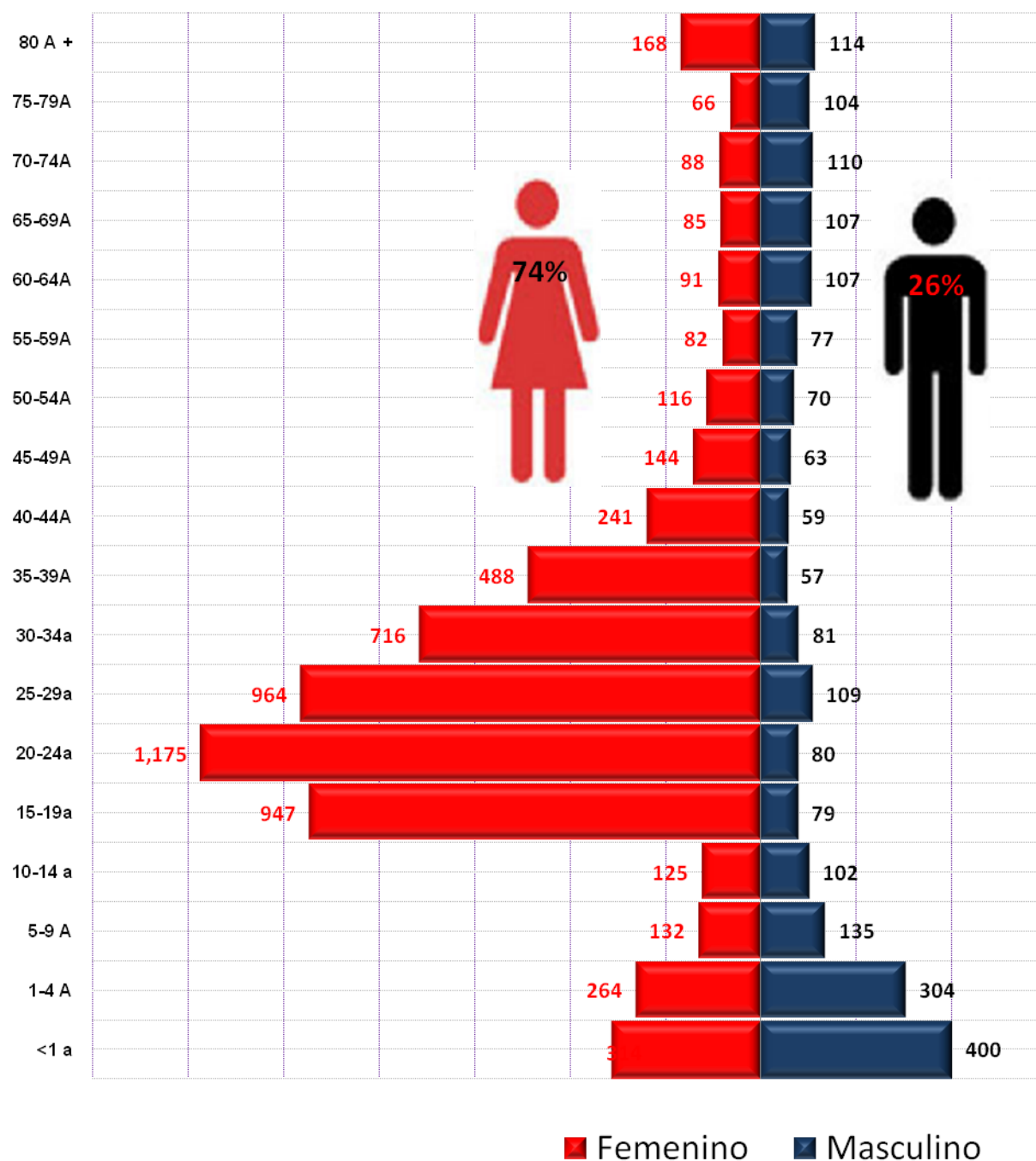
2.3) Pirámide de la Demanda de los Egresos:

La demanda de pacientes atendidos en el servicio de Hospitalización, el género femenino represento el 74% mientras que el género masculino fue de tanto solo el 26%. Graf. Nº 23.

Cabe recalcar que el genero femenino desde los 15 años hasta los 39 años representan la mayor atención.

Graf. Nº 23

**Piramide de la Demanda de los Egresos Hospitalarios
del HGH : Año 2011**



2.4) Indicadores Hospitalarios: (Ver tabla N°9)

Análisis a Nivel General:

- **El Porcentaje de Ocupación:** Este indicador es el más conocido y nos indica el grado de utilización en camas en un periodo. Establece la relación que existe entre pacientes que ingresan y la capacidad real de las camas de un hospital, servicio o sala. En el año 2011 (50.45%) hemos tenido un leve incremento respecto al año 2010(46.63%). Quizás sea algo contradictorio respecto a la cantidad de egresos (2011 tuvo 8,364 egresos vs 2010 que tuvo 8,860 egresos) para analizar mejor debemos conocer los demás indicadores.
- **El Promedio de Permanencia o Estadía:** Este indicador sirve para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas del hospital e indirectamente la calidad de los servicios, ya que tiempos excesivos de hospitalización pueden reflejar, entre otras causas, deficiencias técnicas. Establece el promedio de días de asistencia que recibe cada paciente hospitalizado en un periodo. En el año 2011 fue un decrecimiento leve, es decir un paciente tuvo 3.87 días hospitalizados en promedio, respecto al año 2010 que fue de 3.94 días hospitalizados en promedio.
- **Rendimiento de Cama:** Sirve para mostrar el número de pacientes tratados en cada cama hospitalaria, es decir los egresos que dicha cama ha producido durante un periodo. En el año 2011 una cama en promedio tuvo 3.97 egresos un poco menos al año 2010 que fue de 4.20 egresos en promedio mensual.
- **Intervalo de Sustitución de Camas:** Mide el tiempo que permanece una cama desocupada entre el egreso de un paciente y el ingreso de otro a la misma cama. En el año 2011 una cama estuvo desocupada en promedio 4.65 días más que el año 2010 que fue de 4.04 días.

Analizando el movimiento hospitalario a través de los indicadores hospitalarios nos indica que en promedio el paciente estuvo un mayor tiempo en días cama donde se incrementa el porcentaje de ocupación pero en sí no tuvo la misma dinámica que el año pasado eso se ve en los intervalos de sustitución y rendimiento cama.

Tabla N° 9: Indicadores Hospitalarios

INDICADOR	2007	2008	2009	2010	2011
Promedio de Permanencia	3.77	3.7	3.74	3.94	3.87
% de Ocupación	56.09%	45.80%	44.13%	46.63%	50.45%
Rendimiento Cama	4.34	4.34	4.27	4.2	3.97
Intervalo de Sustitución	3.08	3.86	3.98	4.04	4.65
Camas	174	174	176	176	176

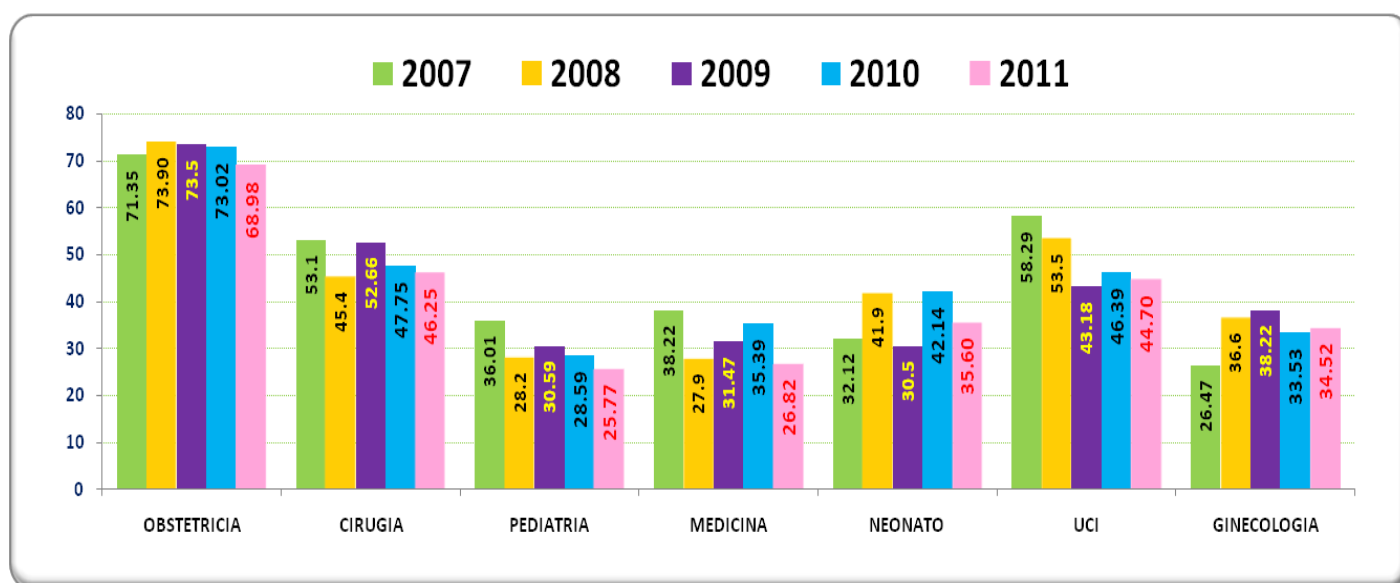
Análisis por Servicios de Hospitalización:

1. El Porcentaje de Ocupación:

El servicio de Obstetricia en los últimos 5 años ha permanecido estable, todos los servicios decrecieron respecto al año 2010. **Ver graf. N° 24.**

Grafico N° 24

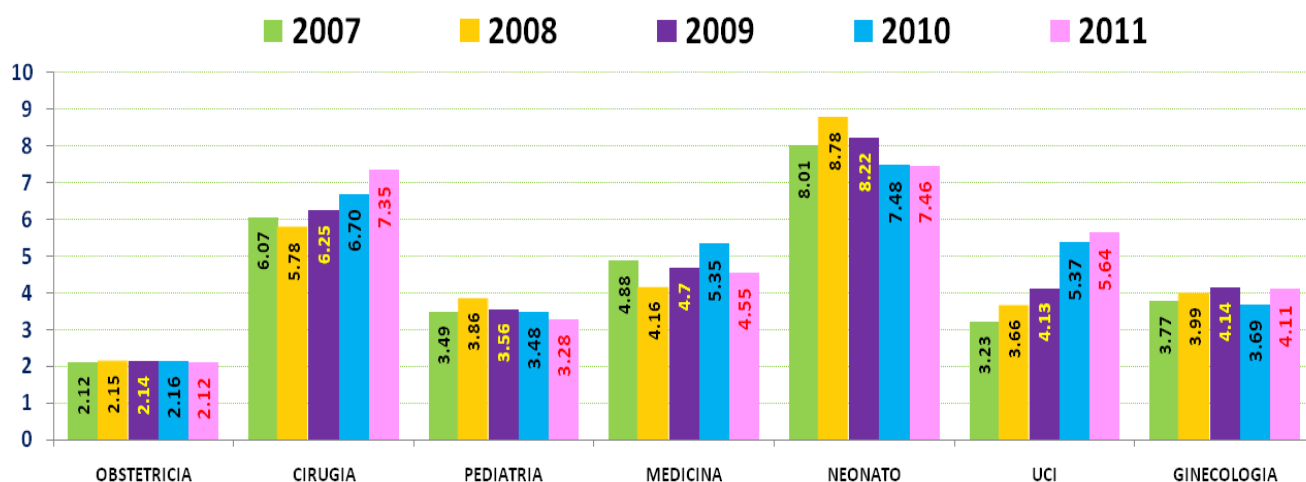
Porcentaje de Ocupación de los Servicios de Hospitalización del HGH : 2007-2011



4. Promedio de Permanencia: En el año 2011 el servicio que tiene a los pacientes con más días hospitalizados es Neonatología y el servicio que tiene menos días hospitalizados es Obstetricia y se mantiene constante en los últimos 5 años. **Ver graf. N° 25.**

Graf. Nº 25

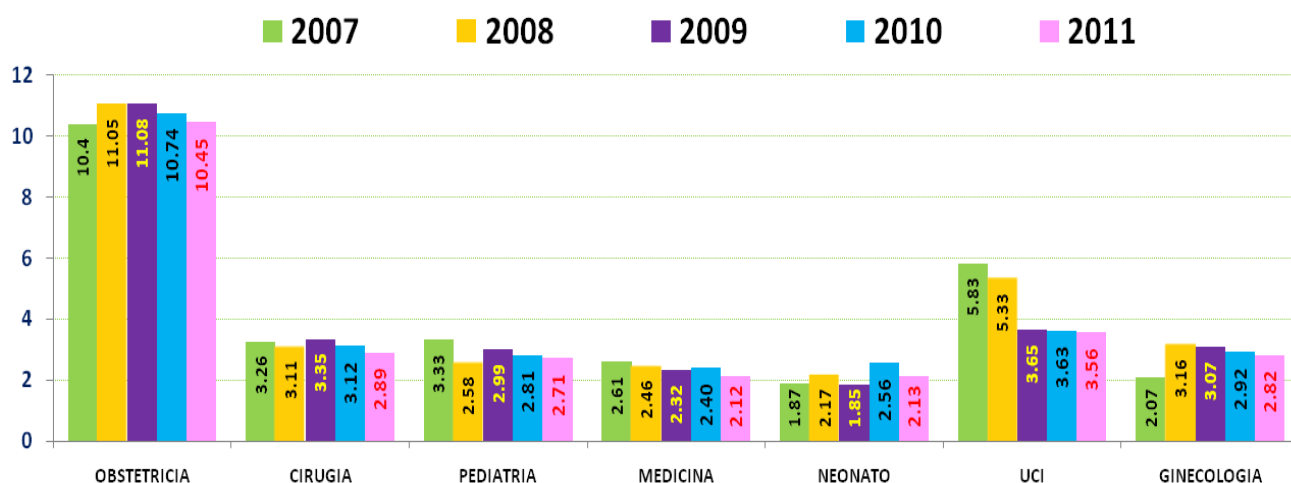
Promedio de Permanencia de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2007-2011



5. **Rendimiento Cama:** Una cama del servicio de Obstetricia en los 4 últimos años tiene mayor rendimiento que los otros servicios aunque el año 2011 (10.45 pacientes) decreció respecto al año 2010 (10.74 pacientes) en cambio los servicios de Medicina, Pediatría y Neonatología tiene un menor rendimiento de pacientes por cama. Ver graf. Nº 26

Grafico Nº 26

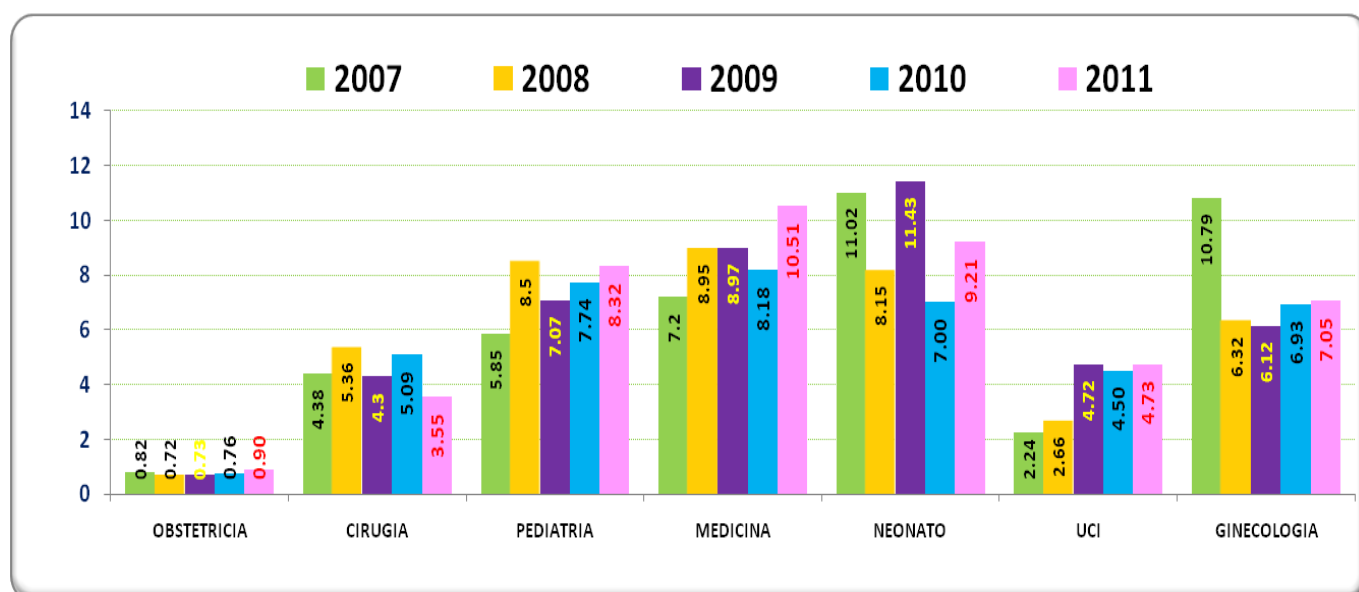
Rendimiento Cama de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2007-2011



6. **Intervalo de Sustitución de Cama:** En el año 2011 el servicio que tuvo el mayor tiempo en tener una cama desocupada fue Medicina, pero comparando al año 2010 se incremento levemente (10.51 días el 2011 vs 8.18 días el 2010), en cambio el servicio de Obstetricia tiene el menor tiempo en tener una cama desocupada menos de 1 día en los últimos 5 años. Ver graf. Nº 27

Grafico N° 27

Intervalo de Sustitución de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2007-2011



2.4) Morbilidad General:

La morbilidad se presentara las 10° primeros motivos y a la vez las 5° primeras por Etapas y Ciclos de Vida de la población atendida en el año 2011.

Subcategorías (Código Específico):

El principal motivo de hospitalización durante el año 2011, está referida al Aborto no especificado con 5.0% (600 casos) seguido de la Apendicitis Aguda 3.0% (357 casos), y en tercer lugar el Asma no especificada, en si las 10 primeros motivos representan el 19.9% (2,404 casos). Ver Tabla N° 10.

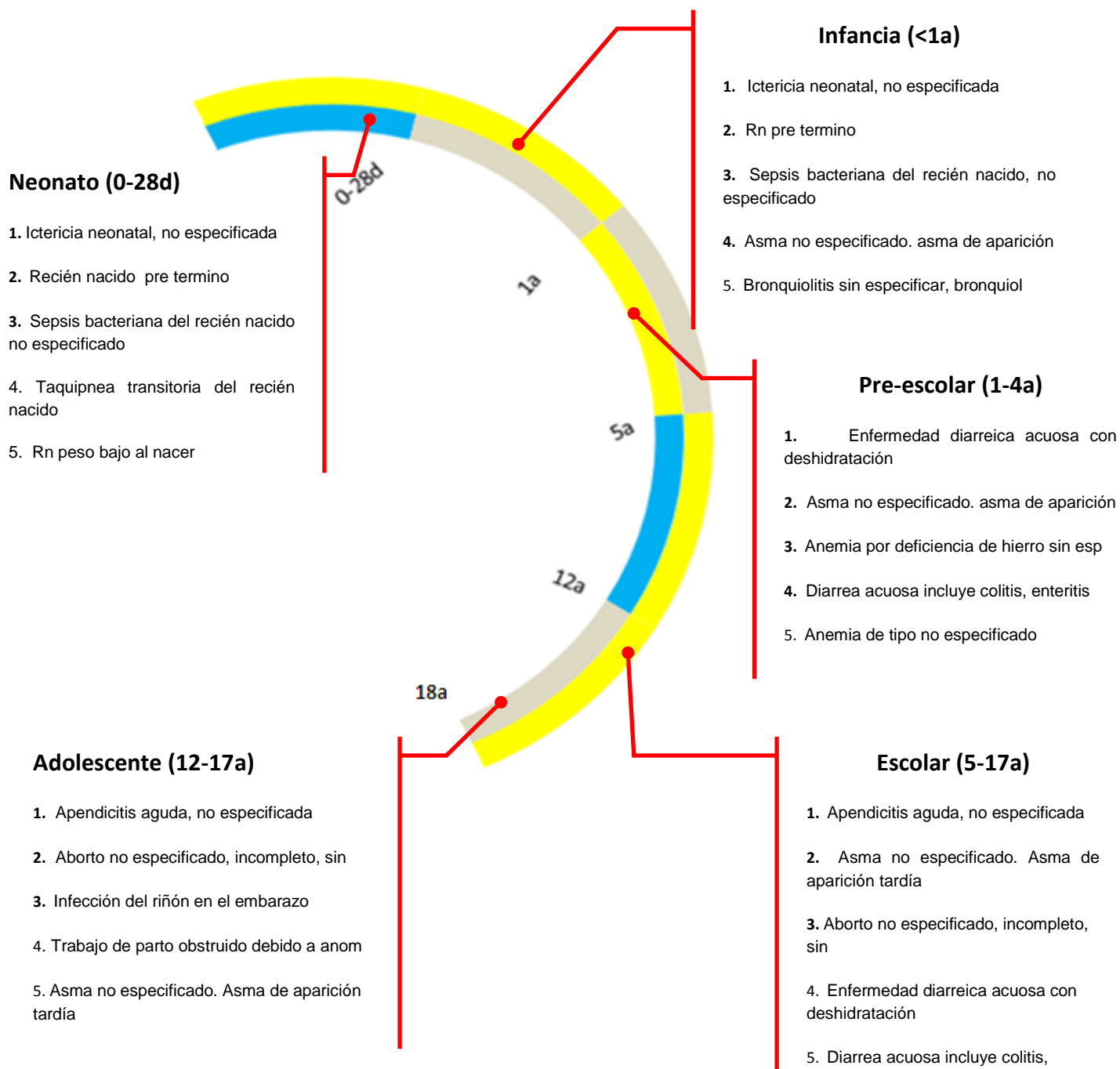
Tabla N° 10
10 Primeros causas de Hospitalización del HGH: Año 2011

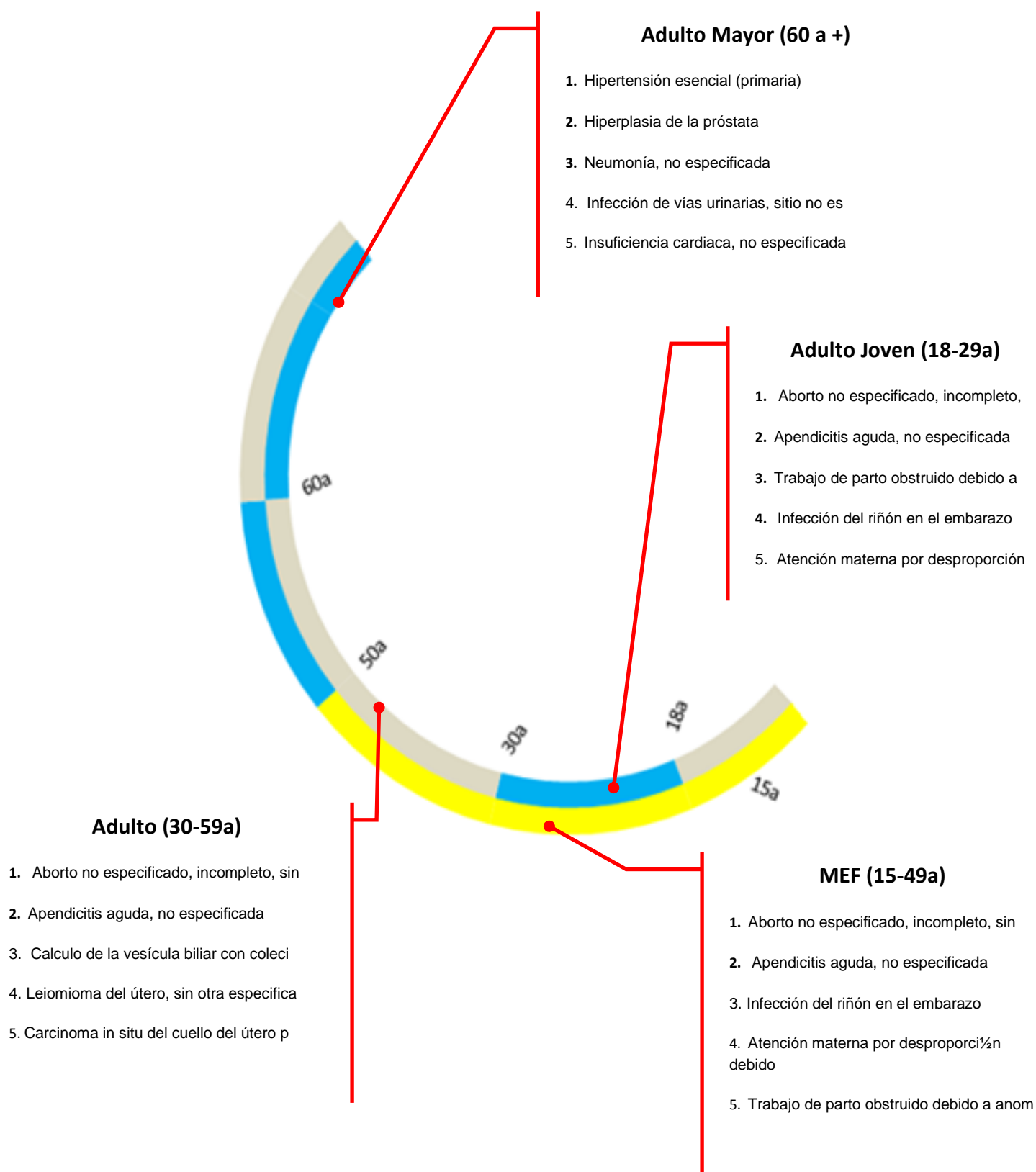
N°	C10X	DESCRIPCIÓN	Total	FEM	MAS	%
		TOTALES	12,065	8,437	3,628	100.0%
1	O064	Aborto no especificado, incompleto, sin	600	600	0	5.0%
2	K359	Apendicitis aguda, no especificada	357	181	176	3.0%
3	J459	Asma no especificada. asma de aparición	245	117	128	2.0%
4	A09X2	Enfermedad diarreica acuosa con deshidra	214	92	122	1.8%
5	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	199	113	86	1.6%
6	D649	Anemia de tipo no especificado	196	91	105	1.6%
7	N390	Infección de vías urinarias, sitio no es	155	114	41	1.3%
8	J189	Neumonía, no especificada	152	58	94	1.3%
9	D509	Anemia por deficiencia de hierro sin esp	145	65	80	1.2%
10	P599	Ictericia neonatal, no especificada	141	58	83	1.2%
		10 Primeros causas	2,404	1,489	915	19.9%
		Otros causas	9,661	6,948	2,713	80.1%

2.5) Morbilidad por Subcategoría en las Etapas y Ciclos de Vida:

En el grafico N° 28, se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

Graf. N° 28
Las 5° Primeras Causas según Etapas y Ciclos de Vida de los
Egresos de Hospitalización del HGH: 2011





2.6) Mortalidad General:

La Mortalidad Hospitalario del año 2011 (149 fallecidos) ha disminuido en 22.4% respecto al año 2010 (192 fallecidos) **Ver Graf. Nº 29**. Está asociada a dos indicadores muy importantes que son:

Tasa Bruta de Mortalidad (TBM): Es la proporción de fallecidos en el hospital respecto al total de egresos durante el mismo periodo. Sin considerar si las muertes ocurrieron antes o después de las 48 horas de ingresado el paciente. Este indicador nos indica que por cada 100 egresos en el año 2011 hay 1.78 fallecidos que es menor al año 2010 (2.17 fallecidos por cada 100 egresos). **Ver graf. Nº 29**.

Tasa Neta de Mortalidad (TNM): Sirve para evaluar la calidad de atención que se brinda a los pacientes hospitalizados, permitiendo un mayor nivel de precisión que la tasa de mortalidad bruta, ya que se presume que las muertes ocurridas están asociadas con la atención hospitalaria. Se consideran solo las muertes que ocurrieron después de las 48 horas de ingresado el paciente. Del año 2008 al año 2011 la tendencia es creciente e indica que hay un mejor accionar y atención hospitalaria, lo ideal es que la curva de la Tasa Neta se aproxime a la Curva de la Tasa Bruta, **Ver Graf. Nº 29**.

2.7) Mortalidad por Servicios:

En el año 2011 el Servicio que tuvo más pacientes fallecidos fue de UCI (65 fallecidos), con respecto al año 2010 todos los servicios excepto ginecología y obstetricia que permanecen igual y sin ningún fallecido, los restantes servicios decrecieron. **Ver Tabla. Nº 11**.

Graf. Nº 29
Mortalidad de los Egresos Hospitalarios del HGH:
2007-2011

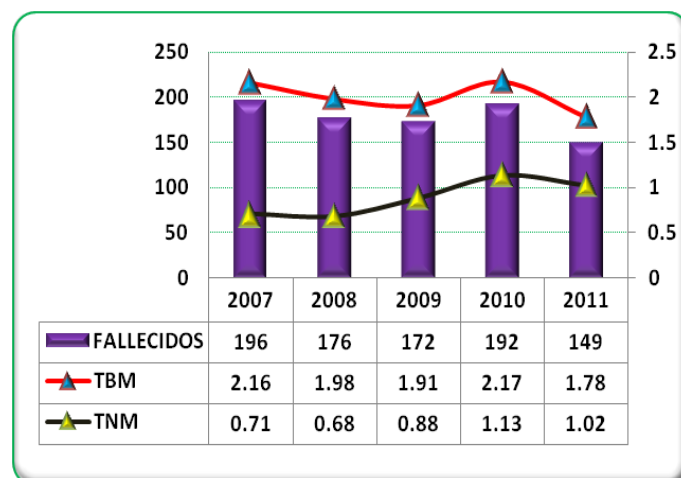


Tabla Nº 11
Mortalidad de los Egresos Hospitalarios por Servicios
del HGH: 2007-2011

SERVICIOS	2007	2008	2009	2010	2011	VARIACIÓN 2010/2011
MEDICINA	77	63	63	87	62	-28.7%
CIRUGIA	8	4	8	9	4	-55.6%
NEONATOLOGIA	23	28	27	26	16	-38.5%
PEDIATRIA	7	1	2	4	2	-50.0%
GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	0.0%
OBSTETRICIA	1	0	0	0	0	0.0%
UCI	80	80	72	66	65	-1.5%
TOTAL	196	176	172	192	149	-22.4%

2.8) Causas de Fallecimiento:

Sobre los diagnósticos de mortalidad se presentara en subcategoría (código específico).

La primera causa es la Septicemia, no especificada con 42 pacientes fallecidos que representan el 28.2%, seguido de la Insuficiencia Respiratoria, no especificada con 13 pacientes fallecidos que representan el 8.7% y en tercer lugar la insuficiencia respiratoria aguda con 10 pacientes fallecidos (6.7%).

Ver Tabla Nº 12.

Tabla N° 12

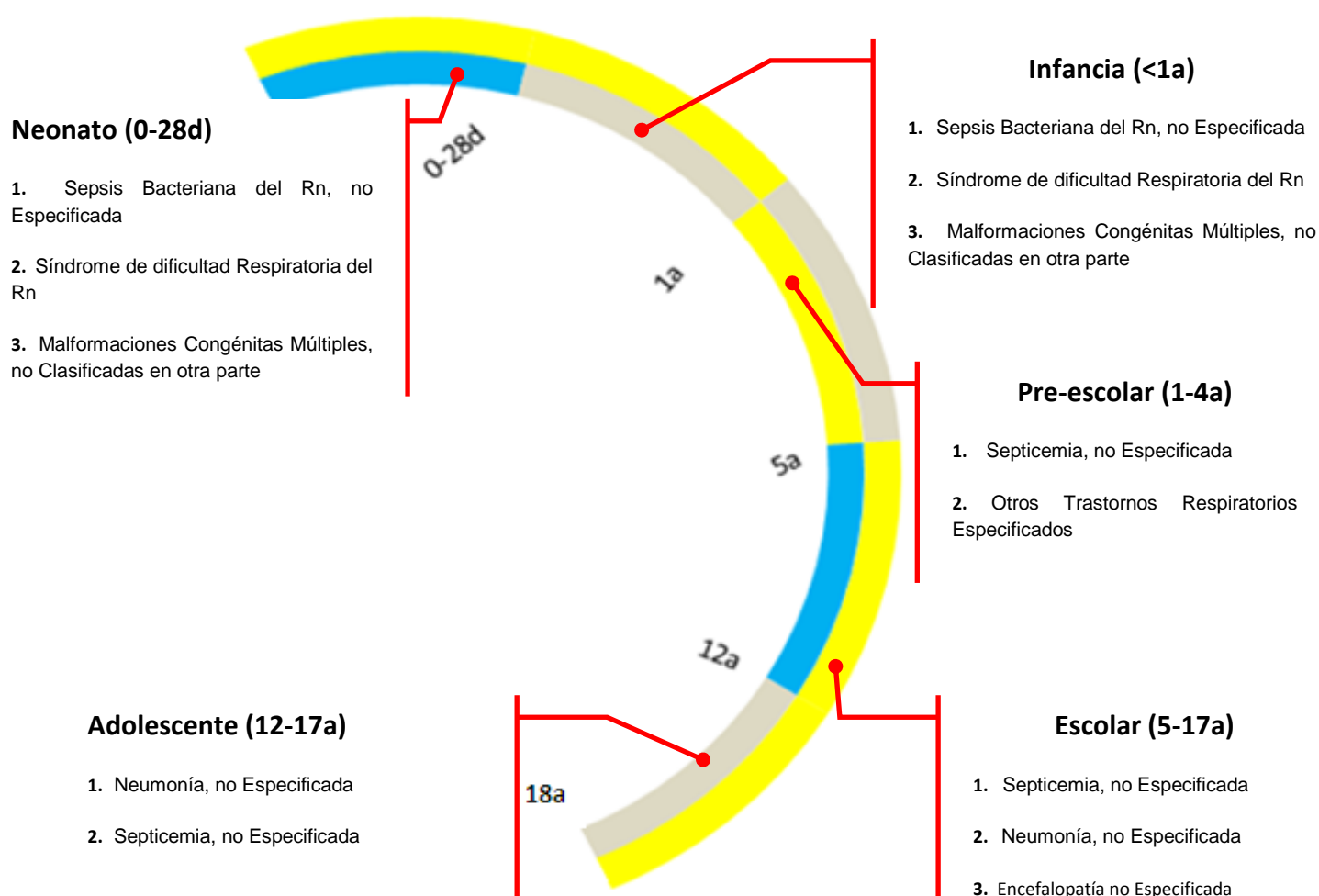
10 Primeras Causas de Mortalidad de Hospitalización del HGH: 2011

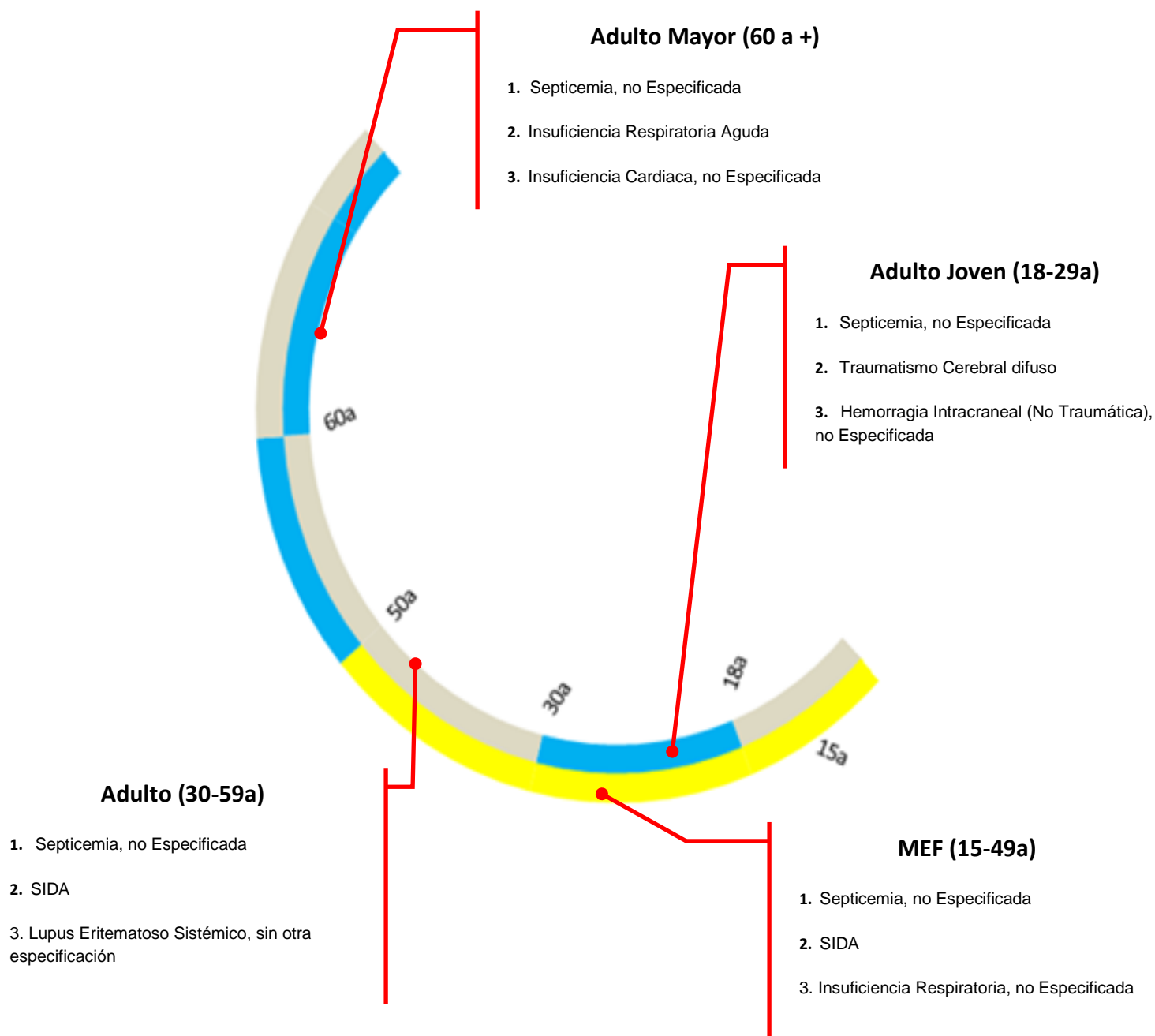
N°	Código	Descripción	TOTAL	Sexo		%
				Mas	Fem	
		Total General	149	82	69	100.0%
1	A419	Septicemia, no especificada	42	22	20	28.2%
2	J969	Insuficiencia respiratoria, no especificada	13	9	4	8.7%
3	J960	Insuficiencia respiratoria aguda	10	7	3	6.7%
4	P369	Sepsis bacteriana del rn, no especificada	9	6	3	6.0%
5	I64X	Accidente Vascular Encefálico Agudo, no Especificado como Hemorrágico o Isquemi	4	3	1	2.7%
6	J189	Neumonía, no especificada	4	3	1	2.7%
7	J961	Insuficiencia respiratoria crónica	4	2	2	2.7%
8	B24X	SIDA	3	1	2	2.0%
9	I509	Insuficiencia Cardíaca, no Especificada	3	0	3	2.0%
10	P220	Síndrome de dificultad Respiratoria del Rn	3	2	1	2.0%
		10 Primeras Causas	95	55	40	63.8%
		Otras Causas	54	27	29	36.2%

2.9) Morbilidad por Subcategoría en las Etapas y Ciclos de Vida:

En el grafico N° 30, se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

Grafico N° 30





3).- Servicios de Apoyo al Diagnostico

Departamento de Patología y Análisis

Clínicos

3.1) Análisis Procesados:

En los últimos 4 años la variación de año tras año no es muy distante tanto así que el año 2011 decreció solo en 1.26% (149,542 análisis el 2011 vs 151,443 análisis el 2010). Ver **Graf. Nº 31**.

3.2) Análisis Procesados por Servicios:

Analizamos la **Tabla Nº 13** y vemos que los análisis procesados en el servicio de Hospitalización del año 2011 (39,192 análisis) decreció en 2.87% respecto al año 2010 (40,348 análisis), y también decreció el de Consulta Externa (80,132 análisis) en 1.40% respecto al año 2010 (81,269 análisis), solo hubo incremento en el servicio de Emergencia de 1.31% (30,218 análisis en el 2011 versus 29,826 análisis el 2010).

Los Análisis Procesados que tuvieron mayor demanda fueron los Exámenes Bioquímicos (48,438 análisis) seguido de los Exámenes Hematológicos (42,269 análisis) y en tercer lugar los Exámenes Inmunoserológicos (15,293 análisis), el de menor demanda fue el de Gota gruesa (109 análisis).

Ver **Graf. Nº 32**.

Graf. Nº 31
Análisis Procesados del HGH: 2007-2011

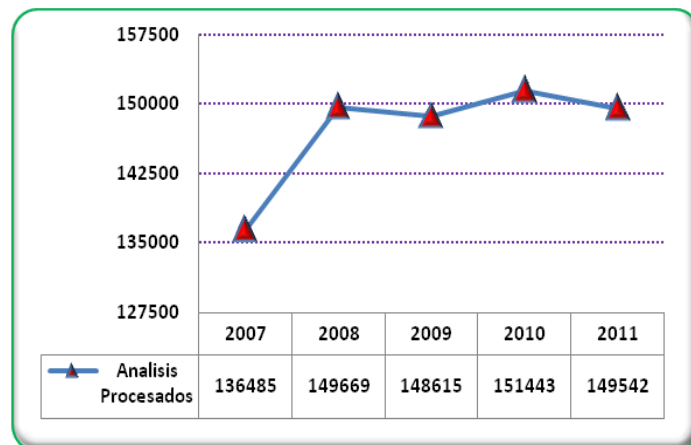
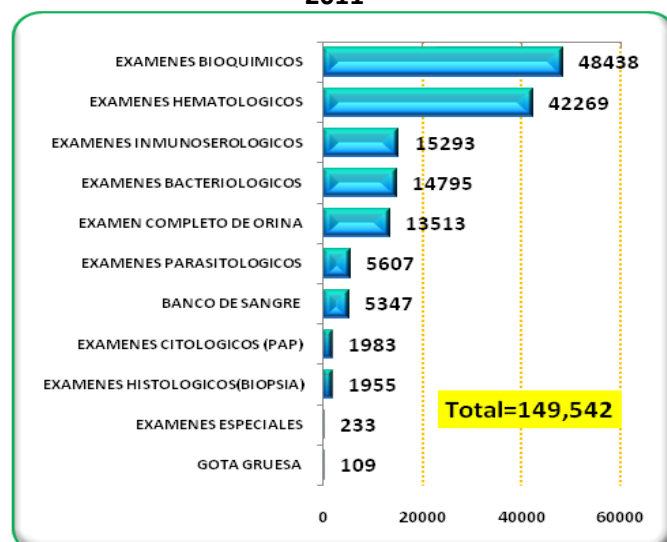


Tabla Nº 13
Análisis Procesados por servicios del HGH: 2007-2011

Servicios	2007	2008	2009	2010	2011	Variación 2010/2011
Hospitalización	39485	43459	41094	40348	39192	-2.87%
Emergencia	23387	26981	28603	29826	30218	1.31%
Consulta Externa	73613	79229	78918	81269	80132	-1.40%
Total	136485	149669	148615	151443	149542	-1.26%

Graf. Nº 32
Análisis Procesados según tipo de examen del HGH: 2011



3.3) Muestras Procesadas:

Las muestras procesadas de Anatomía Patológica ha disminuido en el año 2011 (4,213 muestras) en su demanda en 2.16% respecto al año 2010 (4,306 muestras). **Ver Graf. N°33.**

3.4) Muestras Procesadas por Tipos:

El tipo de muestras procesadas en el año 2011 solo creció el Papanicolaou en 9.22% (2,109 muestras) respecto al año 2010 (1,931 muestras), los demás decrecieron teniendo en cuenta que el Mielograma ha permanecido sin ninguna muestra tomada desde el año 2009 hasta el 2011. **Ver tabla N° 14.**

Graf. N° 33
Muestras Procesadas en el HGH:
2007-2011

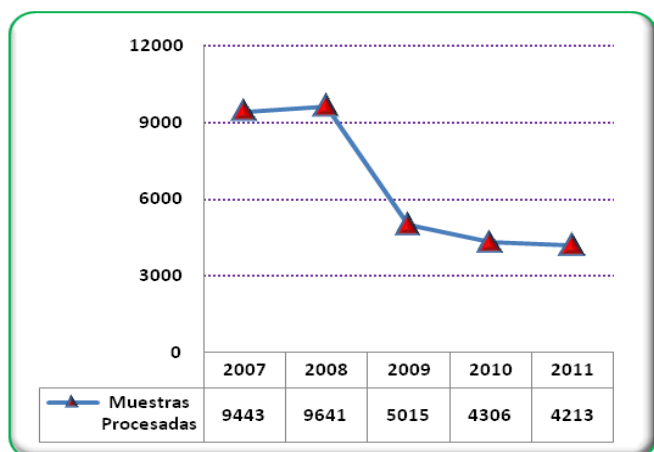


Tabla N° 14
Muestras Procesadas según tipo de Muestras del HGH
2007-2011

Tipos	2007	2008	2009	2010	2011	Variación 2010/2011
Papanicolaou	6741	6980	2266	1931	2109	9.22%
Biopsia	2484	2547	2714	2334	2066	-11.48%
Mielograma	167	78	0	0	0	0.00%
Impronta y aspirado	51	36	35	41	38	-7.32%
Total	9443	9641	5015	4306	4213	-2.16%

Departamento de Diagnósticos por Imágenes

3.5) Imágenes Procesadas:

Del año 2007 al año 2010 hay tendencia positiva pero el año 2011 (24,872 imágenes) decreció en 6.91% con respecto al año 2010 (26,717 imágenes) **Ver Graf N° 34**

3.6) Imágenes Procesadas por Servicios:

En el servicio de Radiografía del año 2011(19,791 imágenes) decreció en 6.70% respecto al

año 2010 (21,212 imágenes) y el servicio de Ecografía decreció en 7.70%. **Ver tabla N° 15.**

Graf. N° 34
Imágenes Procesadas del HGH: 2007-2011

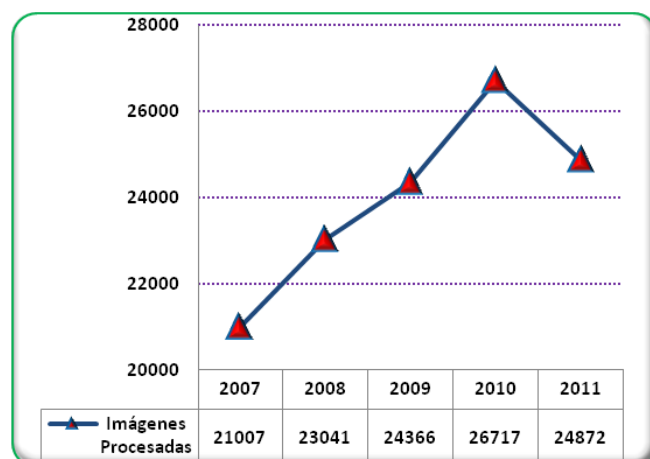


Tabla N° 15
Imágenes Procesadas por Servicios del HGH: 2007-2011

Servicios	2007	2008	2009	2010	2011	Variación 2010/2011
Radiografías	13996	18429	18690	21212	19791	-6.70%
Ecografías	7011	4612	5676	5505	5081	-7.70%
Total	21007	23041	24366	26717	24872	-6.91%

Departamento de Farmacología

3.7) Recetas Atendidas:

La demanda de la población por comprar medicamentos disminuyó en el año 2011(658,728 recetas) en 3.16% respecto al año 2010(680,221 recetas). Ver graf. N° 35

3.8) Recetas Atendidas por Servicios:

En el año 2011 solo creció en su demanda las recetas del servicios de Emergencia en 57.03% (207,274 recetas atendidas) con respecto al año 2010 (131,994 recetas atendidas), los dos servicios restantes decrecieron, tanto en Consulta externa en 31.73% (191,755 recetas el 2011 versus 280,893 recetas atendidas el 2010), como Hospitalización en 2.86% (259,699 recetas atendidas el 2011 versus 267,334 recetas atendidas). Ver tabla N° 16.

Graf. N° 35

Recetas Atendidas del HGH: 2007-2011

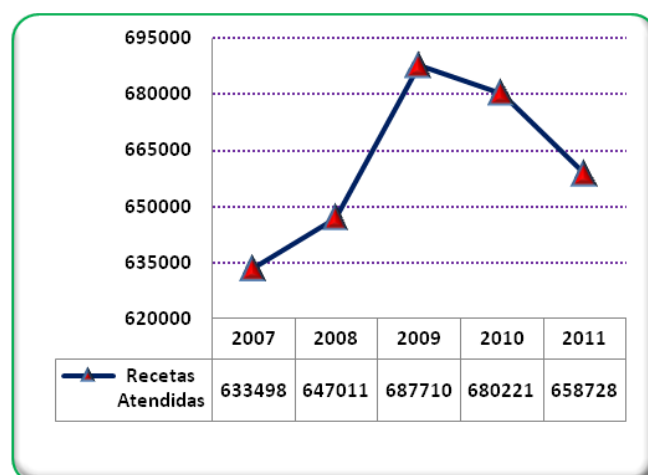


Tabla N° 16

Recetas Atendidas por Servicios del HGH: 2007-2011

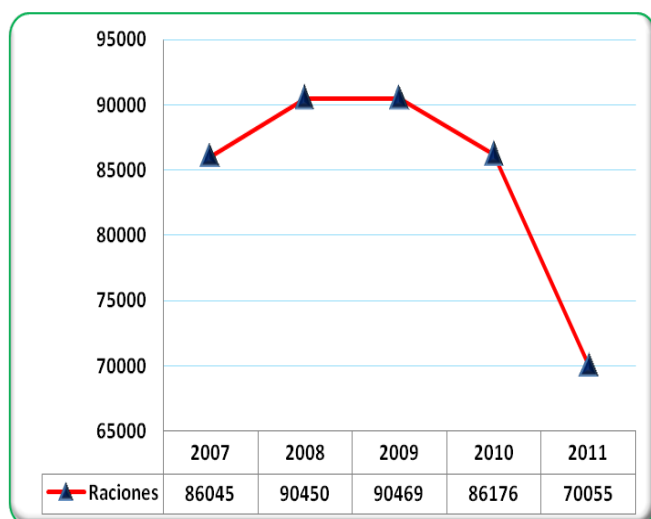
SERVICIOS	2007	2008	2009	2010	2011	Variación 2010/2011
Consulta Externa	324500	304137	307980	280893	191755	-31.73%
Hospitalización	205057	227134	255112	267334	259699	-2.86%
Emergencia	103941	115740	124618	131994	207274	57.03%
TOTAL	633498	647011	687710	680221	658728	-3.16%

Departamento de Alimentación y Nutrición**3.9) Raciones Atendidas:**

Las raciones atendidas en el año 2010 (86,176 raciones) disminuyó en 4.75% respecto al año 2009 (90,469 raciones). **Ver Graf. Nº 36.**

3.10) Raciones Atendidas por Beneficiario:

Respecto a los beneficiarios en el año 2011 disminuyó tanto en Pacientes 2.47% (38,057 raciones el 2011 vs 39,022 raciones el 2010) como al Personal 32.14% (31,998 raciones el 2011 vs 47,154 raciones el 2010). **Ver tabla nº 17**

Grafica Nº 36**Raciones Atendidas del HGH: 2007-2011****Tabla Nº 17****Raciones Atendidas por Servicios del HGH: 2007-2011**

RACIONES	2007	2008	2009	2010	2011	VARIACIÓN 2010/2011
Pacientes	38843	38625	39833	39022	38057	-2.47%
Personal	47202	51825	50636	47154	31998	-32.14%
Total	86045	90450	90469	86176	70055	-18.71%

4).- Servicios Generales

Unidad de Transporte

4.1) Traslado de Pacientes

Se define como el traslado de pacientes a Hospitales de mayor categoría y/o estar asegurados. La unidad de transporte a partir del año 2008 remite su información a la Unidad de Estadística e Informática es por eso que solo se presentara en la **Graf. Nº 37** el comparativo 2008-2011. El año 2011 (322 traslados) se incremento en 9.9% respecto al 2010 (293 traslados).

4.2) Traslado de Pacientes por Servicios:

En el año 2011 el servicio que disminuyo considerablemente sus traslados fue de Emergencia (2 traslados) en 94.74% respecto al 2010 (38 traslados) los dos servicios restantes incrementaron, Consulta Externa en 11.44% (2011 tuvo 237 traslados) respecto al 2010 (178 traslados), Hospitalización en 7.79% (2011 tuvo 83 traslados) respecto al 2010 (77 traslados). Ver **tabla nº 18**.

4.3) Consumo de Galones en los Vehículos

La unidad de transporte a partir del año 2009 remite este tipo de información a la Unidad de Estadística e Informática es por eso que se presentara en la **tabla Nº 19** el comparativo 2009-2011. El año 2011 (4,320.83 galones) decreció en 2.51% respecto al 2010 (4,432.03 galones) y el tipo de insumo que decreció fue el Petróleo en 15.28% (3,387.17 galones el 2011 vs 4,009.69 galones el 2010).

Graf. Nº 37

Traslado de Pacientes del HGH: 2008-2011

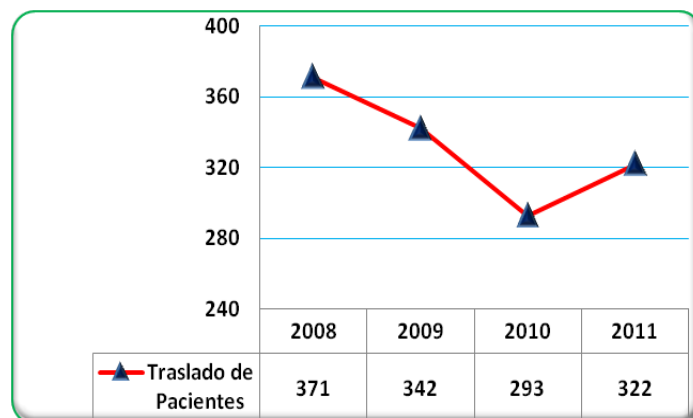


Tabla Nº 18

Traslado de Pacientes por Servicios del HGH: 2008-2011

Servicios	2008	2009	2010	2011	Variación 2010/2011
Hospitalización	94	105	77	83	7.79%
Emergencia	50	36	38	2	-94.74%
Consulta Externa	227	201	178	237	33.15%
Total	371	342	293	322	9.90%

Tabla Nº 19

Consumo de Galones en los Vehículos del HGH: 2009-2011

Galones	2009	2010	2011	Variación 2010/2011
Gasolina	2417.2	422.336	923.654	118.70%
Petróleo	4755.17	4009.695	3397.175	-15.28%
Total	7172.37	4432.031	4320.83	-2.51%

Unidad de Lavandería

4.3) Ropa Lavada:

En los 4 últimos años hay una tendencia negativa, el año 2011 la ropa lavada (189,961 kilos) disminuyó en 11.65% respecto al 2010 (215,016 kilos). Ver Graf. Nº 38.

4.4) Ropa Lavada por Servicios:

En el año 2011 dos de los cuatro servicios disminuyeron su ropa lavada y en mayor grado el servicio de UCI (7,712 kilos) en 49.77% respecto al 2010 (15,352 kilos) seguido del servicio de Hospitalización (2011 tuvo 153,476 kilos) en 15.71% respecto al 2010 (182,084 kilos) y de los que incrementaron fueron UCI (2011 tuvo 18,616 kilos) en 136.69% respecto al 2010 (7,875 kilos), seguido de Emergencia que solo se incrementó en 4.66%. Ver tabla nº 20.

Grafica Nº 38

Ropa Lavada en el HGH: 2008-2011

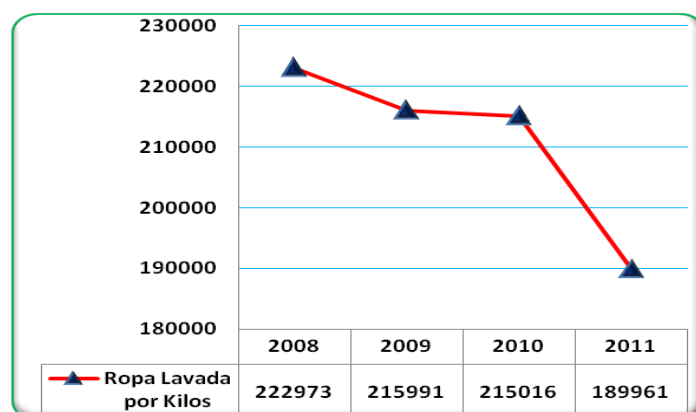


Tabla Nº 20

Ropa Lavada por Servicios del HGH: 2008-2011

KILOS DE ROPA	2008	2009	2010	2011	Variación 2010/2011
HOSPITALIZACION	180636	180285	182084	153476	-15.71%
EMERGENCIA	16629	11860	9705	10157	4.66%
CONSULTA EXTERNA	18779	15460	7875	18616	136.39%
UCI	6929	8386	15352	7712	-49.77%
TOTAL	222973	215991	215016	189961	-11.65%

UNIDAD DE LIMPIEZA

4.5) Insumos Utilizados:

La unidad de limpieza recién el año 2009 remite su información a la Unidad de Estadística e Informática es por eso que solo se presentará en la **Tabla Nº 21** el comparativo 2009-2011. El comparativo se realizará mediante insumos dado que tienen diferente unidad de medida, los insumos de fondo anaranjado son los materiales de tipo Bolsas y su unidad de medida es paquete por cien unidades. Los insumos de fondo amarillo de Tipo Líquido y su unidad de medida son por galón.

Tabla N° 21

Insumos de Limpieza utilizados en el HGH: 2009-2011

INSUMOS DE LIMPIEZA	2009	2010	2011	Variación 2010/2011
B. ROJAS 20 X 30	32417	30089	29788	-1.00%
B. ROJAS 23X42.3	21191	22886	25212	10.16%
B. NEGRAS 20X30	26721	25902	21785	-15.89%
B. NEGRAS 26X40	20007	21133	19072	-9.75%
B. NEGRAS 38X60	17908	17073	14981	-12.25%
CERA - GALON	1484	1920	1642	-14.48%
GALON PINESOL	1397	1713	1285	-24.99%
GALON KRESO	77	21	8	-61.90%
QUITASARRO	226	139	299	115.11%
GALON DE LEJIA	1470	1495	1361	-8.96%
ACIDO MURIATICO	175	206	79	-61.65%
PERFUMADOR	454	967	1422	47.05%

5).- Unidad de Estadística e Informática

5.1) Recursos Humanos:

Analizando la tabla N° 22 se puede pensar que tienen suficiente personal para todas sus área/oficinas, pero no es así, el tener 3 archivos en distintas ubicaciones complica e incrementa el trabajo dado que se tiene que asignar personal para los 3 archivos, se necesita más personal tanto para los archivos como para las otras áreas/oficinas.

Tabla N° 22

Personal de la Unidad de Estadística e Informática

AREAS/ OFICINAS	PERSONAL			TOTAL
	PROFESIONAL	TÉCNICO	OTROS	
Jefatura	1	0	0	1
Área de Procesamiento de Datos	3	2	0	5
Área de Informática	1	1	0	2
Servicio de Admisión General	1	3	1	5
Archivo	3	3	4	10
Servicio de Emergencia	0	4	1	5
Secretaria	0	1	0	1
TOTAL	9	14	6	29

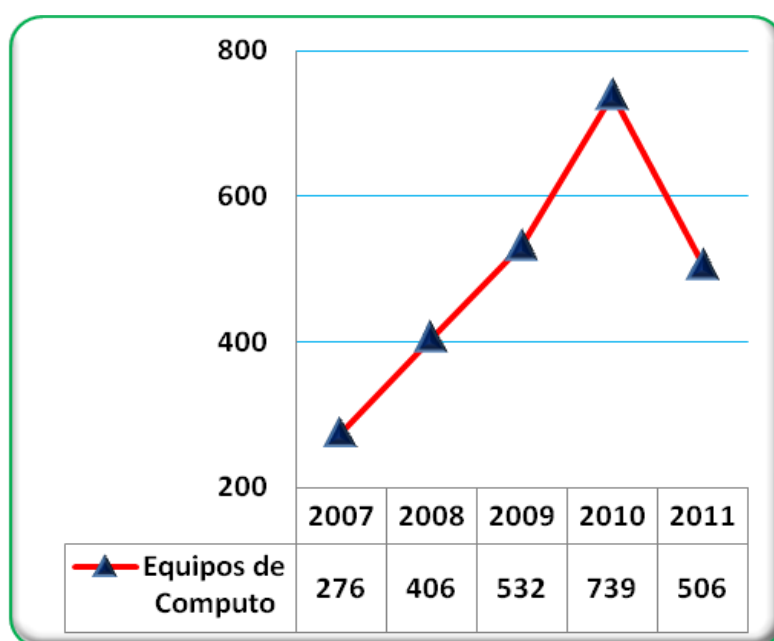
5.2) Mantenimiento de Equipo de Computo:

La Área de Informática responsable de tener los equipos de cómputo en buen funcionamiento y subsanar cualquier inconveniente en el momento oportuno, conformada por dos personas responsables y con ayuda de los practicantes de las Universidades de nuestra localidad hacen lo mejor posible por tener en óptimas condiciones los equipos de cómputo tanto del Hospital y de los establecimientos periféricos.

Desde el año 2007 al año 2010 tuvimos una tendencia positiva, pero el año 2011 (506 intervenciones) decreció en 31.5% respecto al año 2010 (739 intervenciones), además los mantenimientos deben ser mas continuos esto por ahora se trata de subsanar con los practicantes, pero sin embargo se tiene que tener más personal para que el mantenimiento sea en el momento adecuado. Ver Graf. Nº 39.

Graf. Nº39

Mantenimiento de Equipos de computo del HGH y Periferia de la Red Huaura Oyon: 2007-2011

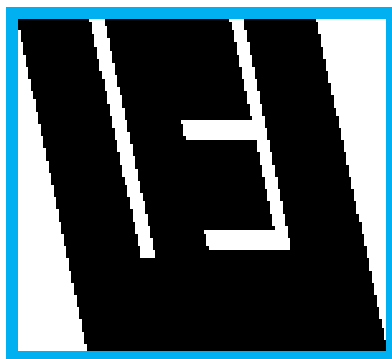


5.3) Documentos Legales:

A partir del año 2010 se considera poner esta información, aparte que generamos información estadística también generamos documentos legales de los Historias Clínicas, cabe recordar que la Historia clínica esta toda la información de las atenciones que tiene el paciente desde la primera atención con la Institución (Consulta Externa, Hospitalización, Emergencia, Morgue).

EL año 2011 se incremento en 34.9% (2009 legales) respecto al año 2010 que tuvo solo 1489 legales, llama la atención que el rubro de No Atendido se haya incrementado en 12,466% ahí esta las consultas legales que no fueran atendidas debido a que los pacientes que desean tales atenciones no figuran en nuestro sistema de admisión y/o no hay tales atenciones en el tiempo que ellos desean.

DOCUMENTOS	2010	2011	% VARIACIÓN
DUPLICADO BOLETAS DE NACIMIENTOS	106	51	-51.9%
CONSTANCIA DE ATENCION	87	64	-26.4%
CERTIFICADO MEDICO	5	6	20.0%
CERTIFICADO SALUD MENTAL	260	441	69.6%
CONSTANCIA DE NACIMIENTO	0	57	
COPIA FEDATEADA DE HISTORIA CLINICA	406	443	9.1%
DUPLICADO DE CARNET VACUNA	16	41	156.3%
INFORME MEDICO	569	500	-12.1%
INFORME PSIQUIATRICA	1	1	0.0%
INFORME PSICOLOGICO	36	28	-22.2%
NO ATENDIDO	3	377	12466.7%
TOTAL	1489	2009	34.9%



Sr. Jorge Sánchez Marcos

Jefe de la Unidad de Estadística e Informática

Lic. Enriqueta Bedoya Kut

Jefe de Área De Procesamientos de Datos

Lic. Olga Odar Cárdenas

Jefe de Área de Registros Médicos

Bach. Michael Barzola Quichiz

Responsable de las Estrategias Sanitarias

Lic. Elizabeth Durand Díaz

Responsable de Hospitalización

Sra. Alicia Salinas Villavicencio

Responsable de Estrategia Salud de la Mujer

HUACHO: Mayo 2012