



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



Boletin Estadístico del HGH

**Boletín N°1
ANUAL - 2012**

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, sé 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 Transporte, Lavandería y Limpieza*



Además se hace el respectivo análisis comparativo de los años 2007 – 2012 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) Comparativo de las Atenciones No Medicas por Servicios.....	9
1.5) Demanda por Departamentos.....	10
1.6) Concentración de Consultas Medicas.....	11
1.7) Concentración de Consultas No Medicas.....	12
1.8) Productividad Hora Medico.....	13
1.9) Morbilidad General.....	13
1.10) Morbilidad por Etapas y Ciclos de Vida.....	14

Emergencia:

1.9) Atenciones.....	16
1.10) Atenciones por Tópicos.....	16
1.11) Pirámide de las Atenciones.....	16
1.12) Destino de los Pacientes.....	17
1.13) Morbilidad General.....	18
1.14) Morbilidad por Etapas y Ciclos de Vida.....	18
1.15) Accidentes de Tránsito.....	21
1.16) Pirámide de los Pacientes Atendidos por Accidentes de Tránsito.....	21

2).- Servicio de Atención Hospitalaria:

2.1) Egresos.....	22
2.2) Egresos por Servicios.....	22
2.3) Pirámide de los Egresos.....	23
2.4) Indicadores Hospitalarios.....	24
2.5) Principales Motivos de Hospitalización.....	27
2.6) Motivos por Ciclos y Etapas de Vida.....	28
2.7) Mortalidad General.....	30
2.8) Mortalidad por Servicios.....	30
2.9) Principales Causas de Mortalidad.....	31
2.9) Mortalidad por Etapas y Ciclos de Vida.....	31

3).- Servicios de Apoyo al Diagnóstico:***Departamento de Patología y Análisis Clínicos***

3.1) Análisis Procesados.....	34
3.2) Análisis Procesados por Servicios.....	34
3.3) Muestras Procesadas.....	35
3.4) Muestras Procesadas por Tipos.....	35

Departamento de Diagnósticos por Imágenes

3.3) Imágenes Procesadas.....	35
3.4) Imágenes Procesadas por Servicios.....	35

Departamento de Farmacología

3.5) Recetas Atendidas.....	36
3.6) Recetas Atendidas por Servicios.....	36

Departamento de Alimentación y Dietética

3.7) Raciones Atendidas.....	37
3.8) Raciones Atendidas por Beneficiario.....	37

4).- Servicios Generales:***Unidad de Transporte***

4.1) Traslados de Pacientes.....	37
4.2) Traslados de Pacientes por Servicios.....	38

Unidad de Lavandería

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

Unidad de Limpieza

4.5) Insumos Utilizados.....	39
4.6) Insumos Utilizados por Servicio.....	39

5).- Unidad de Estadística e Informática:

5.1) Recursos Humanos.....	40
5.2) Mantenimiento de Equipo de Computo.....	40
5.3) Documentos Legales.....	41

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 Médicas** por Enfermería, Odontología, Psicología, Nutrición, Obstetricia, Psicoprofilaxis, Planificación Familiar.

El Hospital por ser cabeza de nuestra Red Huaura Oyon es también referencial atiende tanto a su población programada y a todas las referidas de los Centros y Puestos de Salud pertenecientes a la Red, a los referidos y/o emergencias de los Hospitales de Barranca, Chancay, Huaral y Supe. El estar ubicado cerca de transitados corredores viales recibe los accidentados y a los turistas que por alguna eventualidad visitan nuestra ciudad hospitalaria.

Analizando el **Graf. Nº1** nos indica que la Demanda General que está compuesta por las Atenciones Médicas mas las Atenciones no Médicas durante el año 2012 (149,243 atenciones) disminuyo levemente en 6.1% respecto al año 2011 (158,993 atenciones) a la vez analizando los últimos 6 años, respecto al año 2007 (181,252 atenciones) hemos decrecido un 17.7%. Un factor que influencio en la disminución de

la demanda fue la Huelga Médica que comenzó un 18/09/2012 término el 22/10/2012

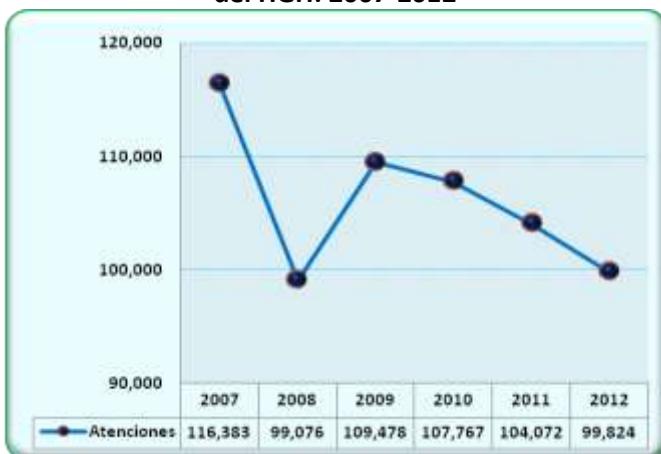
En el **Graf. Nº2** se analiza la Demanda solo de las **Atenciones Médicas** durante el año 2012 (98,824 atenciones) decreció levemente en 4.1% respecto al año 2011 (104,072 atenciones), pero todavía estamos en un desnivel respecto al año 2007 (116,383 atenciones) en 14.2%. La Huelga Médica influencio directamente con la Demanda.

En el **Graf. Nº3** Era de esperarse que la demanda también decreciera en las Atenciones No Médicas, en el año 2012 (49,419 atenciones) decreció en 10.0% respecto al año 2011 (54,921 atenciones), y si comparamos con el año 2007 (64,859 atenciones) tenemos una considerable disminución en la demanda en 23.8%. La Huelga Médica Influencio Indirectamente con la Demanda.

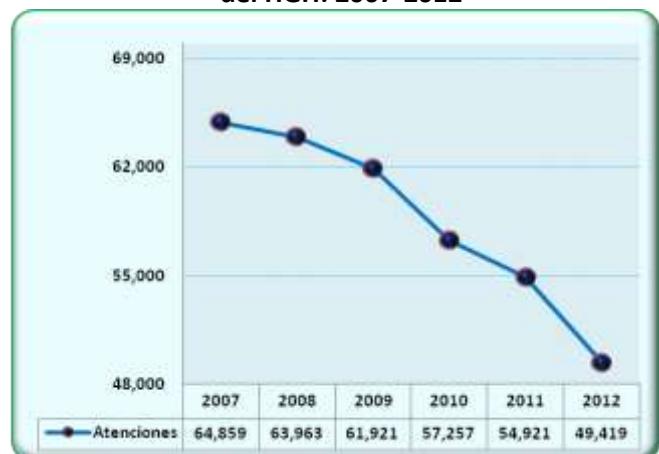
Graf. Nº1:
Atenciones de Consulta Externa del HGH: 2007-2012



Graf. Nº2:
Atenciones Médicas de Consulta Externa
del HGH: 2007-2012



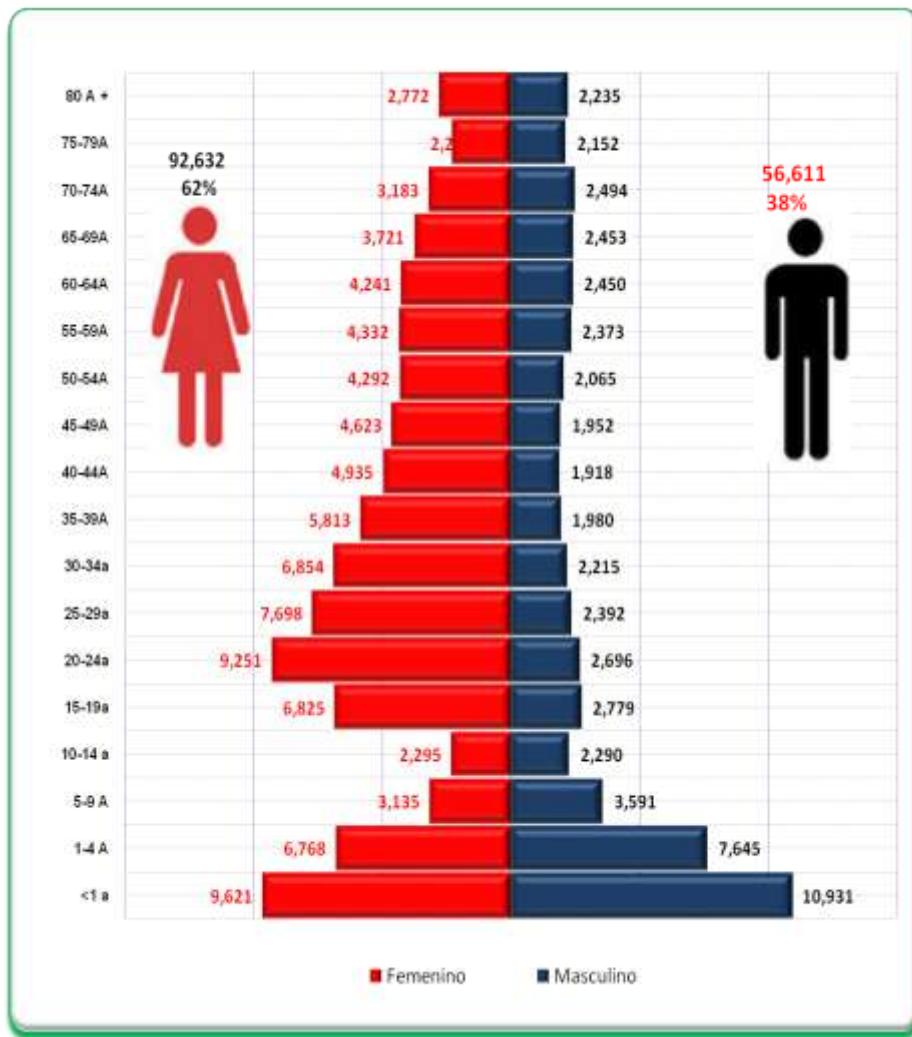
Graf. Nº3:
Atenciones No Médicas de Consulta Externa
del HGH: 2007-2012



1.2) Pirámide de la Demanda

En este grafico Nº4 está representado toda la Demanda General. El género Femenino tiene la mayor atención 62% (92,632 atenciones) y el género masculino con tan solo el 38% (56,611 atenciones).

**Graf. Nº 4: Piramide de la Demanda de Atenciones en el Servicio de Consulta Externa
del HGH : Año 2012**



1.3) Comparativo de las Atenciones Medicas por Departamentos:

Las atenciones medicas representan el 66.9% del total de la demanda de consulta externa del HGH del año 2012. Se hará un comparativo respecto al años 2011-2012 tanto por Departamento y/o Especialidad. Cabe indicar que los comparativos están de hecho influenciados por la Huelga Médica.

- Departamento de Medicina:** representa el 42.9% de la demanda del año 2012, Decreció las atenciones del 2012 en 3.4% (44,777 atenciones) respecto al año 2011 (44,262 atenciones). La Especialidad que Decreció en mayor grado fue Psiquiatría en 36.4% (208 atenciones) respecto año 2011 (327 atenciones) y el que tuvo mayor crecimiento en la demanda es la especialidad de Medicina Física 58.4% (2,208 atenciones) respecto al año 2011 (1,394 atenciones), hay que tener en cuenta que la especialidad de Nefrología se sigue considerando por tener histórico, cabe indicar que están con recuadro anaranjado y el de Psiquiatría ha sido intermitente y se nota claramente comparando con el año 2007 . Ver Tabla Nº1.

Tabla Nº 1:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Medicina del HGH: Años 2007-2012

MEDICINA	AÑOS						Variación 2011 / 2012
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
TOTAL	50479	40049	43382	46485	44262	42777	-3.4%
Medicina Interna	10211	8339	6958	7530	6484	5067	-21.9%
Neumología	4095	3732	4583	4273	3940	3766	-4.4%
Cardiología	7312	6907	7424	7715	7395	6667	-9.8%
Neurología	3725	1	0	3404	3470	3300	-4.90%
Gastroenterología	4632	4041	5576	3749	2783	3877	39.3%
Dermatología	6534	5350	5927	5622	4179	3530	-15.5%
Endocrinología	3715	3792	4193	4441	5200	5289	1.7%
Medicina Física	2160	1736	1077	1191	1394	2208	58.4%
Geriatría	1008	1099	1581	1657	1594	1853	16.2%
Infectología	1071	1342	1421	1856	2029	2143	5.6%
Proctos	811	681	859	783	500	393	-21.4%
Psiquiatría	1651	0	373	0	327	208	-36.4%
Reumatología	3261	2624	3289	4264	4967	4476	-9.9%
Nefrología	293	405	121	0	0	0	

2. Departamento de Cirugía: Representa el 26.6% de la demanda del 2012, se incremento en este año en 2.4% (26,535 atenciones) respecto al año 2011 (25,904 atenciones), la especialidad que un tuvo un incremento mayor a los demás fue Otorrinolaringología en 45.4% (4,161 atenciones) respecto al año 2011 (2,862 atenciones) y la especialidad que decreció considerablemente fue Urología (2,382 atenciones) en 28.0% respecto al año 2011 (3,309 atenciones). Solo tiene una especialidad que conservamos históricamente dado que en los últimos 5 años no presenta especialista, es Neurocirugía. Ver Tabla Nº2.

Tabla Nº 2:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Cirugía del HGH: Años 2007-2012

CIRUGIA	AÑOS						Variación 2011 / 2012
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
TOTAL	29891	26743	32426	27306	25904	26535	2.4%
Cirugía	3988	3862	4353	3827	3710	3181	-14.3%
Traumatología	6823	7470	7834	6584	5628	5547	-1.4%
Otorrinolaringología	6574	5070	5057	2886	2862	4161	45.4%
Oftalmología	4697	3371	5669	5459	4946	5743	16.1%
Urología	2440	2301	3894	3199	3309	2382	-28.0%
Cirugía Vascular	807	721	842	838	997	959	-3.8%
Cirugía pediátrica	660	573	688	1136	991	1020	2.9%
Cirugía Plástica	720	199	597	675	821	710	-13.5%
Neurocirugía	65	0	0	0	0	0	
Anestesiología	1157	1417	1560	1665	1582	1497	-5.4%
Oncología	1960	1759	1932	1037	1058	1335	26.18%

3. Departamento de Pediatría: Representa el 12.0 % de la demanda del 2012, es el departamento que también decreció en 10.7 % (11,990 atenciones) respecto al año 2011 (13,426 atenciones), solo tiene dos especialidades, una es la especialidad de Neonatología que decreció en 3.79% (3,326 atenciones) respecto al año 2011 (3,457 atenciones), la otra especialidad es de Pediatría que también decreció en 13.09% (8,664 atenciones) respecto al año 2011 (9,969 atenciones). Ver Tabla Nº3

Tabla Nº 3:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Pediatría del HGH: Años 2007-2012

PEDIATRIA	AÑOS						Variación 2011 / 2012
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
TOTAL	16152	13860	12861	14144	13426	11990	-10.7%
Pediatria	12936	11165	9969	10476	9969	8664	-13.09%
Neonatología	3216	2695	2892	3668	3457	3326	-3.79%

4. **Departamento de Gineco-Obstetricia:** Representa el 18.6 % de la demanda del año 2012, es el departamento que decreció su demanda en 9.6% (18,522 atenciones) respecto al año 2011 (20,480 atenciones), el consultorio de planificación familiar decreció en 7.75% (3,998 atenciones) respecto al año 2011 (4,334 atenciones), decreció la especialidad de Obstetricia en 6.41% (7,613 atenciones) respecto al año 2011 (8,134 atenciones), y también decreció fue Ginecología en 13.74% (6,911 atenciones) respecto al 2011 (8,012 atenciones). Ver Tabla Nº 4.

Tabla Nº 4:**Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Gineco-Obstetricia del HGH: Años 2007-2012**

GINECO-OBSTETRICIA	AÑOS						Variación 2011 / 2012
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
TOTAL	19861	18424	20809	19832	20480	18522	-9.6%
Obstetricia	7824	7280	8215	7884	8134	7613	-6.41%
Ginecología sin P.F	8348	7455	7914	8112	8012	6911	-13.74%
Planificación Familiar	3689	3689	4680	3836	4334	3998	-7.75%

1.4) Comparativo de las Atenciones No Medicas por Servicios:

Las Atenciones No Médicas representan el 33.1% de la demanda de consulta externa del HGH año 2012. Se hará un comparativo respecto a los años 2011-2012 por Servicios. En general decrecimos en el 2012 en 10.0% (49,419 atenciones) respecto al año 2011(54,921 atenciones), el Servicio de Nutrición tuvo una mayor demanda en 108.1% (4,859 atenciones el 2012 versus 2,335 atenciones el 2011) y el de menos demanda fue Servicio Social con un decrecimiento de 64.8% (5,368 atenciones el 2012 versus 15,658 atenciones el 2011). Ver Tabla N° 5

Tabla Nº 5:**Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Gineco-Obstetricia del HGH: Años 2007-2012**

SERVICIOS DE APOYO	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Variación 2011/2012
Psicoprofilaxis	1116	0	573	857	1047	1771	69.1%
Nutrición	2214	2719	4311	2798	2335	4859	108.1%
Enfermería-Cred	3216	3672	4171	4775	5733	7636	33.2%
Odontología	5837	6297	5072	4613	4301	4596	6.9%
Enfermería	30093	27479	26923	13154	15658	13478	-13.9%
Servicio Social	15507	15790	11758	21672	15238	5368	-64.8%
Psicología	1384	2146	1702	2007	2398	2816	17.4%
Inmunizaciones	5492	5860	7411	7381	8211	8895	8.3%
TOTAL	64859	63963	61921	57257	54921	49419	-10.0%

1.5) Demanda por Departamentos:

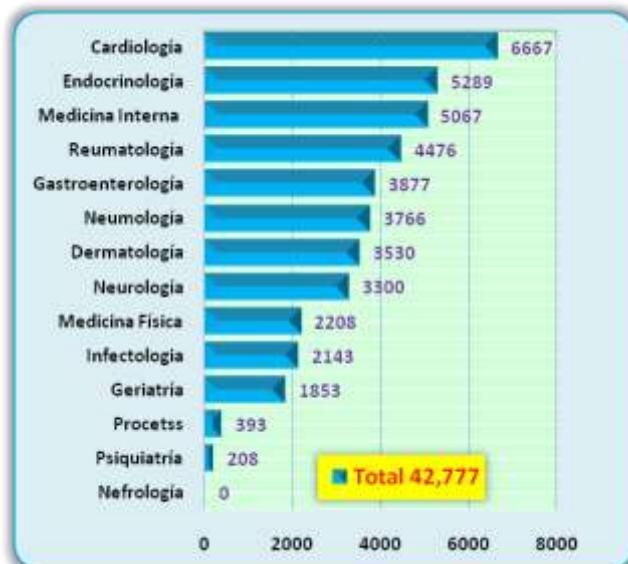
Por cada Departamento se hace un análisis comparativo de demanda a sus especialidades de cómo han finalizado el año 2012.

1.-Departamento de Medicina:

Es el Departamento que brinda mas especialidades y de mayor demanda, la Especialidad que tiene mayor demanda es de Cardiología (6,667 atenciones) seguido de Endocrinología (5,289 atenciones) y el que no tienen atenciones es Nefrología pero se le considera dado su Histórico. **Ver Graf. Nº5.**

Graf. Nº5

Atenciones del Departamento de Medicina según especialidad del HGH: 2012

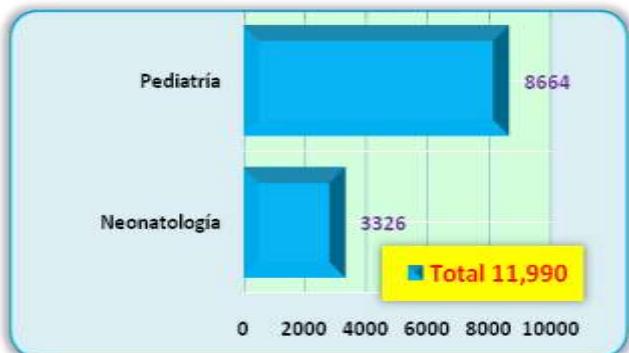


2.-Departamento de Pediatría:

Solo tiene 2 especialidades Neonatología (3,326 atenciones) y Pediatría (8,664). **Ver Graf. Nº6.**

Graf. Nº 6

Atenciones del Departamento de Pediatría según especialidad del HGH: 2012

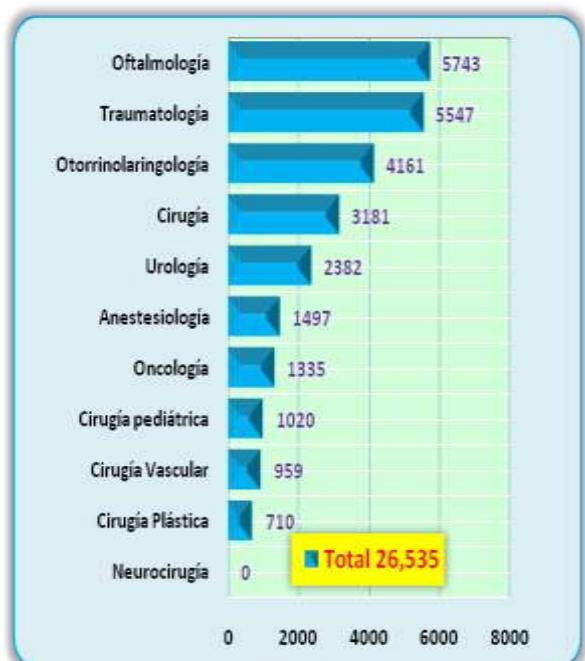


3.-Departamento de Cirugía:

Las especialidades que tienen mayor demanda son de Oftalmología (5,743 atenciones) seguido de Traumatología (5,547 atenciones) y la que no presenta ninguna atención es de Neurocirugía pero se considera dado su histórico. **Ver Graf. Nº7.**

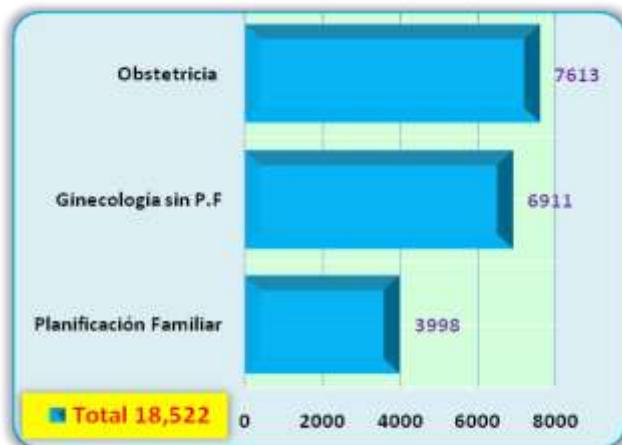
Graf. Nº 7

Atenciones del Departamento de Cirugía según especialidad del HGH: 2012



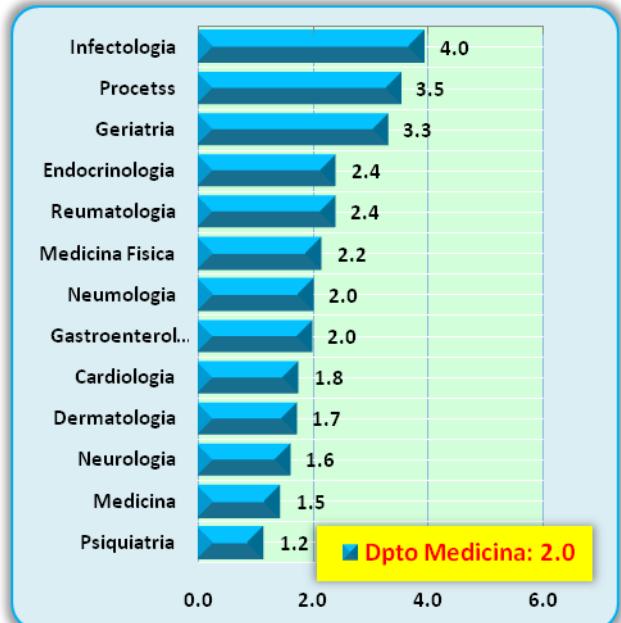
4.-Departamento de Gineco-Obstetricia:

La especialidad que tiene mayor demanda es la Obstetricia (7,613 atenciones) y la menor demanda Planificación familiar (3,998 atenciones). Ver Graf. Nº8

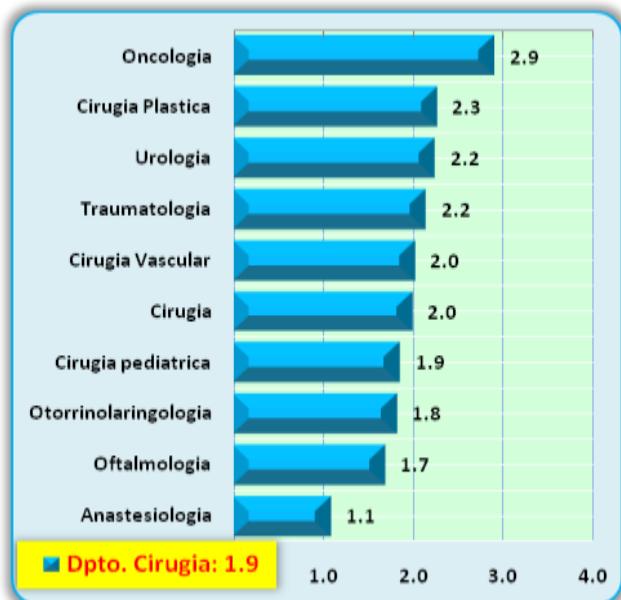
Graf. Nº 8**Atenciones del Departamento de Gineco-Obstetricia según especialidad del HGH: 2012****1.6) Concentración de Consultas Medicas:**

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 2012 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 4.0 por paciente y el de menor promedio fue la especialidad de Psiquiatría con 1.2 consultas por paciente. Ver graf. Nº 9

Graf. Nº 9**Concentración de Consulta Externas del Dpto. de Medicina del HGH : 2012**

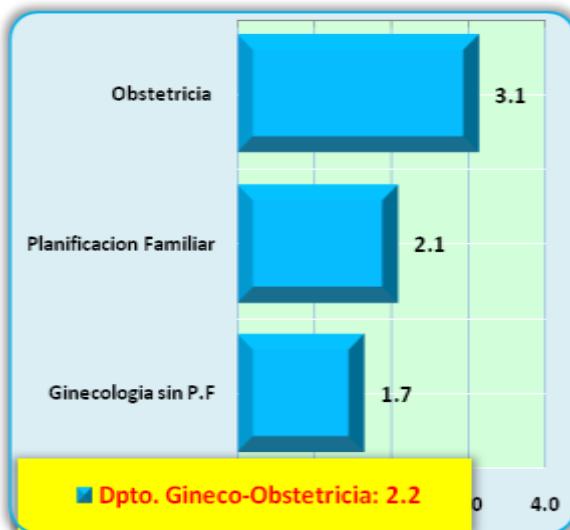
- b) **Dpto. de Cirugía:** Tiene un promedio de 1.9 consultas por paciente, teniendo a la especialidades de Oncología la que tiene mayor promedio de consultas 2.9 por paciente y la de menor promedio la especialidad de Anestesiología con 1.1 consultas por paciente. Ver graf. Nº 10.

Graf. Nº 10**Concentración de Consultas Externas del Dpto. de Cirugia del HGH: 2012**

c) **Dpto. Gin-Obst:** Tiene un promedio de 2.2 consultas por paciente, siendo la especialidad de Obstetricia la de mayor promedio 3.1 consultas por paciente y el de menor promedio Ginecología sin P.F con 1.7 consultas por paciente. Ver graf.

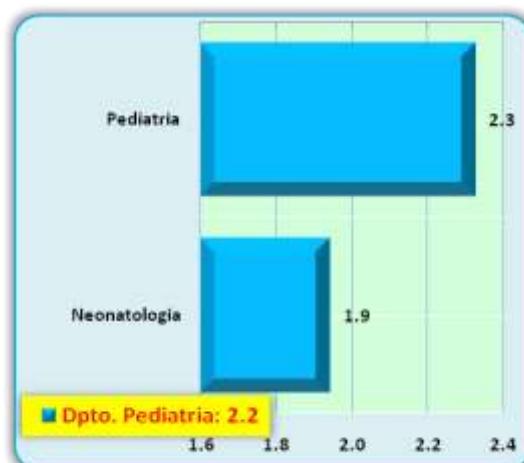
Nº 11

Graf. Nº 11
Concentración de Consultas Externas del Dpto
Gineco-Obstetricia del HGH: 2012



d) **Dpto. Pediatría:** Tiene un promedio de 2.2 consultas por paciente, teniendo la especialidad de Pediatría de 2.3 consultas por paciente frente a Neonatología que solo tiene 1.9 consulta por pacientes. Ver graf. Nº 12.

Graf. Nº 12
Concentración de Consultas Externas del Dpto.de
Pediatría del HGH: 2012



1.7) Concentración de Consultas No Medicas:

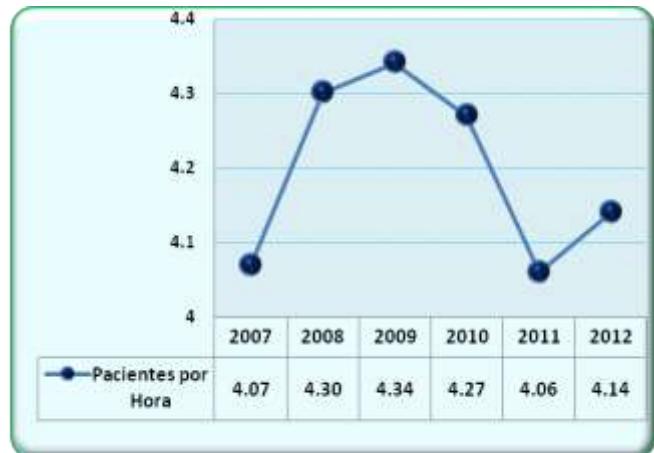
En el 2012 tiene un promedio de 2.7 consultas por paciente, siendo el servicio de Enfermería de 5.8 por pacientes, seguido de Enfermería-Cred 3.9 pacientes y el de menor demanda fue el servicio de Psicología con un promedio 1.7 pacientes por consulta. Ver Graf. N° 13.

Graf. Nº 13
Concentración de Consultas No Medicas
al Diagnóstico del HGH: 2012



Graf. Nº 14 Productividad Hora Medico de Consulta Externa del HGH: 2007-2012**1.8) 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 2012 fue de 4.14 atenciones por paciente hora en consulta externa, hay una leve crecimiento al 2011 de 2.0 %. Ver Graf. Nº 14.

**1.9) Morbilidad General:**

La morbilidad se presentara en la Tabla N° 6 por las 10 Primeras causas por Subcategorías y a la vez en el grafico N° 15 las 5º primeras por Etapas y Ciclos de Vidas de la población atendida en Consulta Externa del año 2012.

A) Morbilidad por Subcategoria (código específico):

El año 2012 se reporto un total de 39,138 casos de los cuales la población femenina 61% (23,863 casos) tuvo una mayor demanda respecto a la población masculina 39% (15,275 casos). Las 10 primeras causas de atención representan el 20.18% (7,900 casos), donde el principal motivo de atención es la Rinofaringitis 3.8%(1,474 casos), seguido de la Caries de la Dentina 2.5% (994 casos) y en tercer lugar el Asma no especificado 2.2% (860 casos), Ver Tabla Nº 5.

**Tabla Nº 6
10 Primeras Causas según Grupo de Morbilidad de Consulta Externa del HGH: 2012**

C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
	TOTAL GENERAL	39138	15275	23863	100.0%
J00X	Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda	1474	748	726	3.8%
K021	Caries de la Dentina	994	408	586	2.5%
J459	Asma no especificado	860	456	404	2.2%
H527	Trastorno de la Refracción, no especificado	770	318	452	2.0%
E669	Obesidad	692	235	457	1.8%
E660	Sobrepeso	672	262	410	1.7%
K30X	Dispepsia	651	234	417	1.7%
J029	Faringitis Aguda, no especificado	634	306	328	1.6%
K040	Pulpitis	588	255	333	1.5%
K050	Gingivitis Aguda	565	129	436	1.4%
10 PRIMERAS CAUSAS		7900	3351	4549	20.18%
OTRAS CAUSAS		31238	11924	19314	79.82%

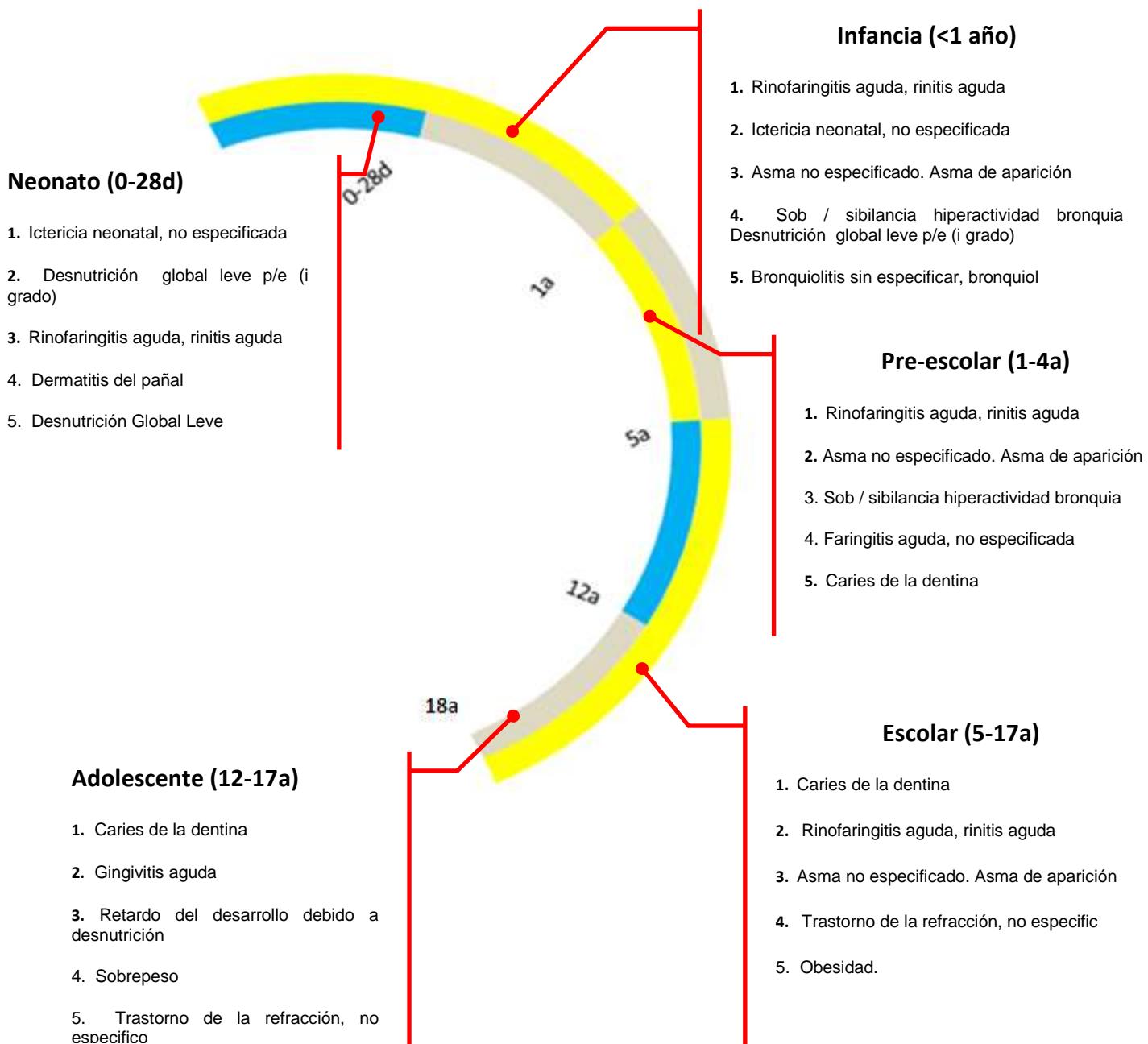


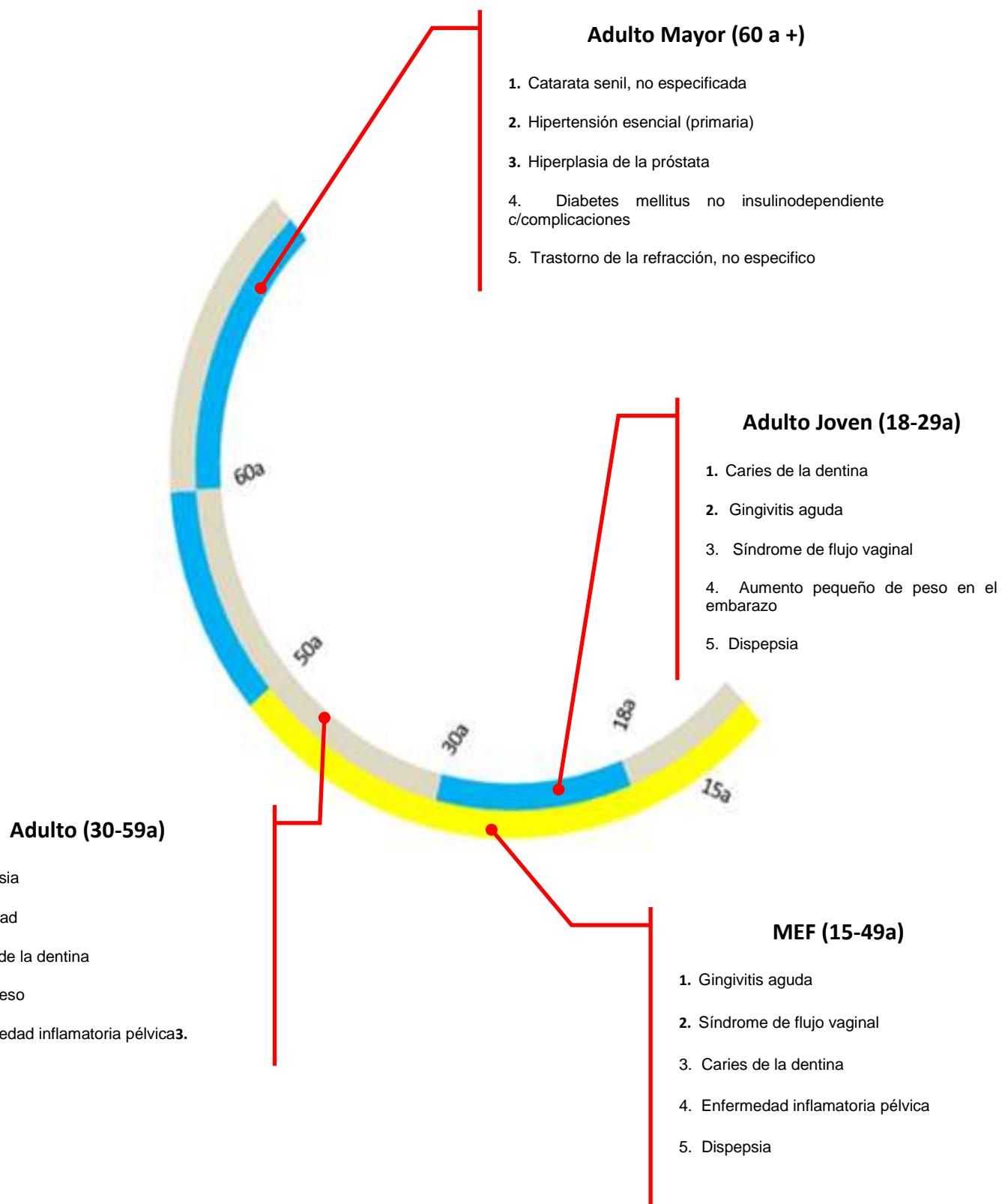
1.10) Morbilidad por Subcategoria en las Etapas y Ciclos de Vida:

En el grafico N° 15 se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

Grafico Nº 15

Las 5 primeras causas de Morbilidad según Etapas y Ciclos de Vida de Consulta Externa del HGH: Año 2012





Emergencia:

1.10) 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 2012 el servicio de emergencia registró una mayor demanda comparando con años anteriores, se ha tenido una recuperación importante porque hasta el año 2011 teníamos una baja considerable en la demanda, este año 2012 parece que es el de la recuperación para este servicio. Ver Graf. Nº 16.

1.11) Atenciones por Tópicos:

Todos los Tópicos del Servicio de Emergencia tuvieron mayor demanda respecto al año 2011, El de mayor demanda fue Neonatología con 25.29% (213 atenciones) respecto al año 2011 (170 atenciones), seguido de Traumatología (37.40%), Pediatría (17.17%), Medicina (14.37%), Gineco-Obstetricia (10.23%) y por último el Tópico de Cirugía (8.17%).

Ver Tabla Nº7.

Pero en comparación de los tópicos siempre Medicina presenta mayor demanda en comparación con los otros Tópicos. Ver Graf. Nº 17.

1.12) 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 5,102 atenciones (13.2%) del total de las atenciones. Graf. Nº 18

Graf. Nº 16
Atenciones en el Servicio de Emergencia del HGH:
2007-2012

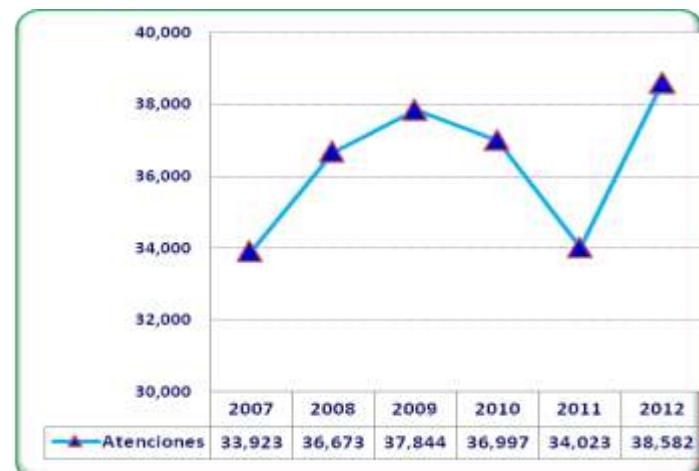
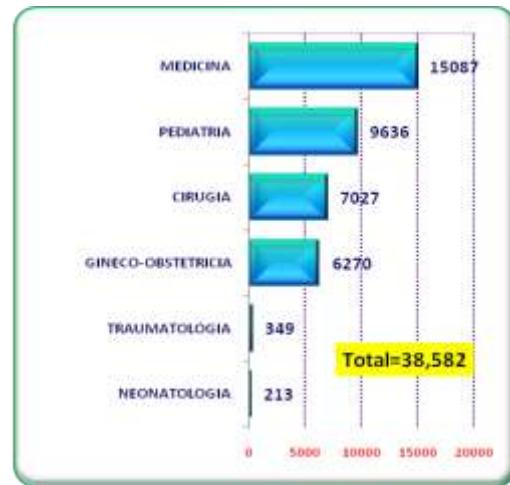


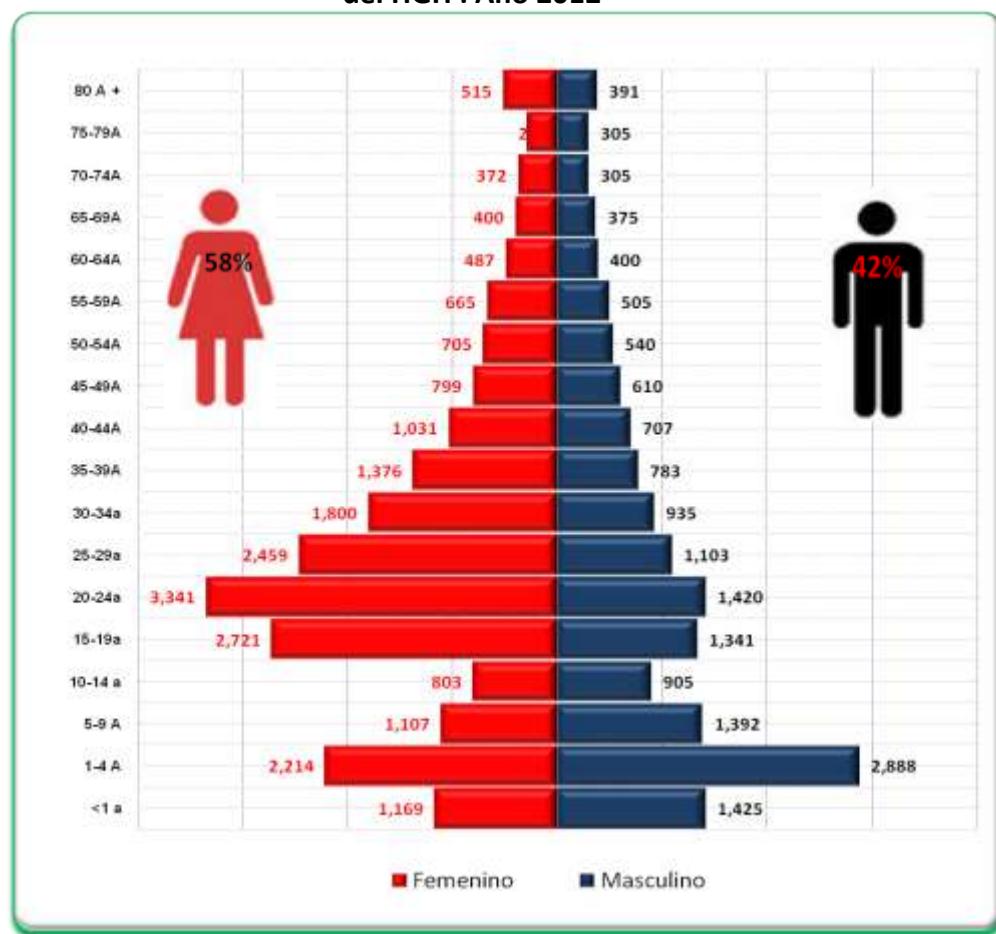
Tabla Nº 7
Atenciones por Tópicos del Servicio de Emergencia del HGH: 2008-2012

SERVICIOS	2008	2009	2010	2011	2012	2011/2012
CIRUGIA	6452	6558	6880	6496	7027	8.17%
GINECO-OBSTETRICIA	6437	6231	5904	5688	6270	10.23%
MEDICINA	13320	14688	14135	13191	15087	14.37%
NEONATOLOGIA	95	134	135	170	213	25.29%
PEDIATRIA	9511	9803	9684	8224	9636	17.17%
TRAUMATOLOGIA	858	430	259	254	349	37.40%
TOTAL	36,673	37,844	36,997	34,023	38,582	13.40%

Graf. Nº17
Demanda por Tópicos del Servicio de Emergencia del HGH: 2012



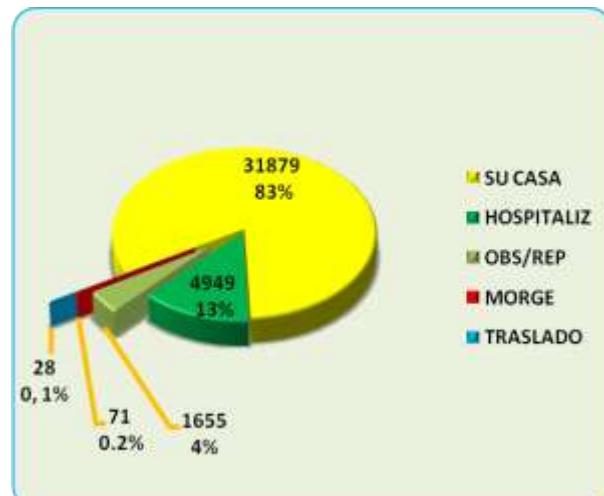
Graf. Nº 18 Piramide de la Demanda de Atenciones en el Servicio de Emergencia del HGH : Año 2012



1.13) Destinos de los Pacientes:

Del total de pacientes atendidos (38,582 atenciones) **en emergencia** el 83% (31,879 pacientes) se van a **su Casa**, el 13% (4,949 pacientes) se internan en el Servicio de **Hospitalización**, El 4% (1,655 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% (71 pacientes llegaron cadáveres o fallecieron antes de las 24 Horas.) derivados a la **Morgue**, solo un 0.1% (28 pacientes) es **Trasladado** a otras Instituciones (Essalud o Hospitales de mayor categoría). Ver graf. Nº 19.

Graf. Nº 19 Destino de los Pacientes Atendidos de los Topicos del Servicio de Emergencia del HGH: 2012



1.14) Morbilidad General:

La morbilidad se presentara en la Tabla N° 8 por las 10° primeras causas de Morbilidad por **Subcategorizas, a la vez en el Grafico N° 20 las 5° primeras por Etapas y Ciclos de Vida** de la población atendida en el año 2012.

A) Subcategorias (Código Específico):

El principal motivo de consulta del total de atenciones durante el año 2012, está referida a la RinoFaringitis Aguda, Rinitis Aguda 6.3% (2,631 casos), seguido del Dolor Abdominal localizado en la parte superior 3.4% (1,413 casos) y en tercer el Sob/Sibilancia Hiperactividad Bronquial 3.2% (1,359 casos). Ver **Tabla N° 8**.

**Tabla N°8:
Primeras Causas de Morbilidad del Servicio de Emergencia del HGH: 2012**

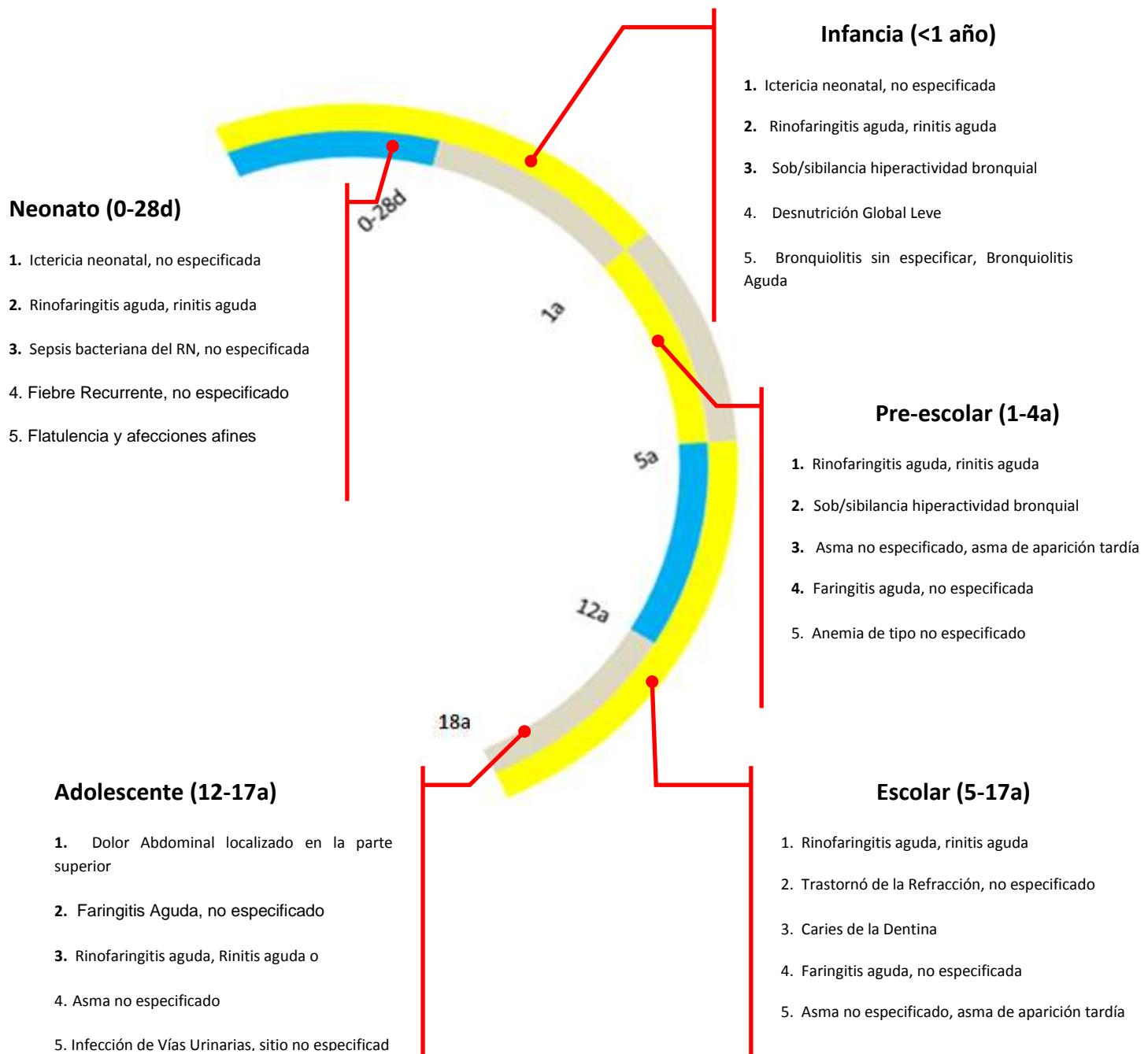
C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
	TOTAL GENERAL	41954	18866	23088	100.00%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	2631	1386	1245	6.3%
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	1413	541	872	3.4%
J4591	SOB/SIBILANCIA HIPERACTIVIDAD BRONQUIAL	1359	769	590	3.2%
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1271	254	1017	3.0%
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1237	625	612	2.9%
A09X	INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A OTROS ORGANISMOS SIN ESPE	1143	537	606	2.7%
J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS A	1090	576	514	2.6%
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	1033	639	394	2.5%
L509	URTICARIA, NO ESPECIFICADA	763	341	422	1.8%
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	709	297	412	1.7%
10 PRIMERAS CAUSAS		12649	5965	6684	30.1%
OTRAS CAUSAS		29305	12901	16404	69.9%

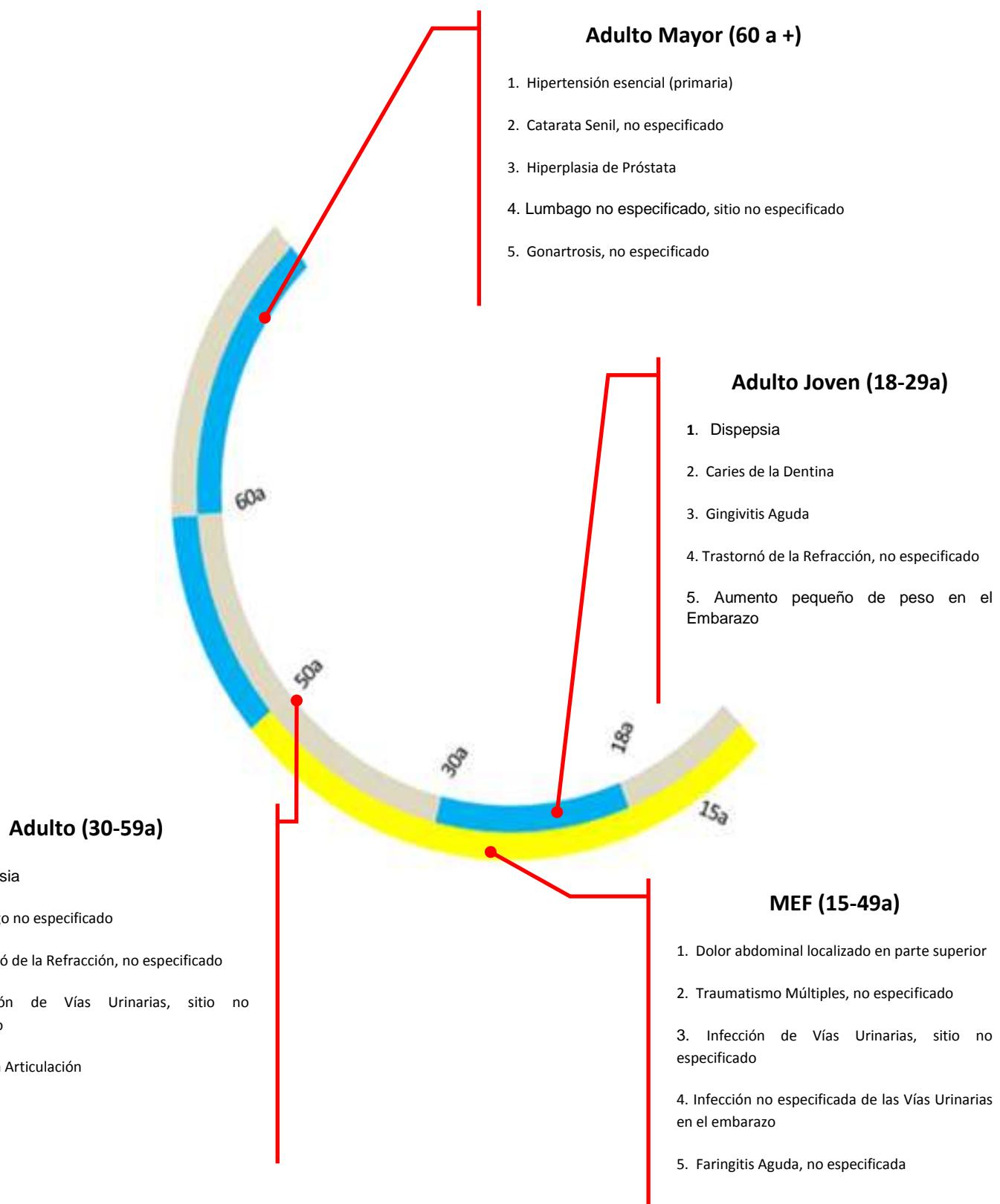
1.15) Morbilidad por Subcategoria en las Etapas y Ciclos de Vida:

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 2012





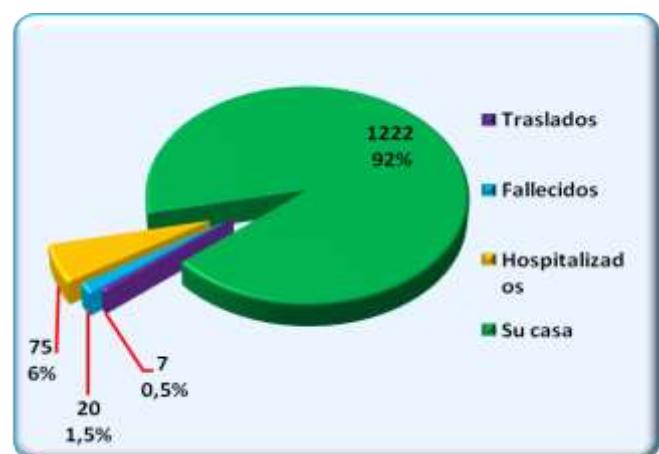
1.16) Accidentes de Transito:

Se registraron 1,324 pacientes en el 2012 si se compara con el año 2011 (1,117 pacientes) se puede decir que se incremento el porcentaje de accidentes de transito en 17,6% y a la vez tambien se incremento el numero de fallecidos en 18,5% (en el 2012 fue de 20 versus 17 del año 2011. Ver graf n° 19.

Graf. N° 19**Accidentes de Transito registradas en el Servicio de Emergencia del HGH : 2012**

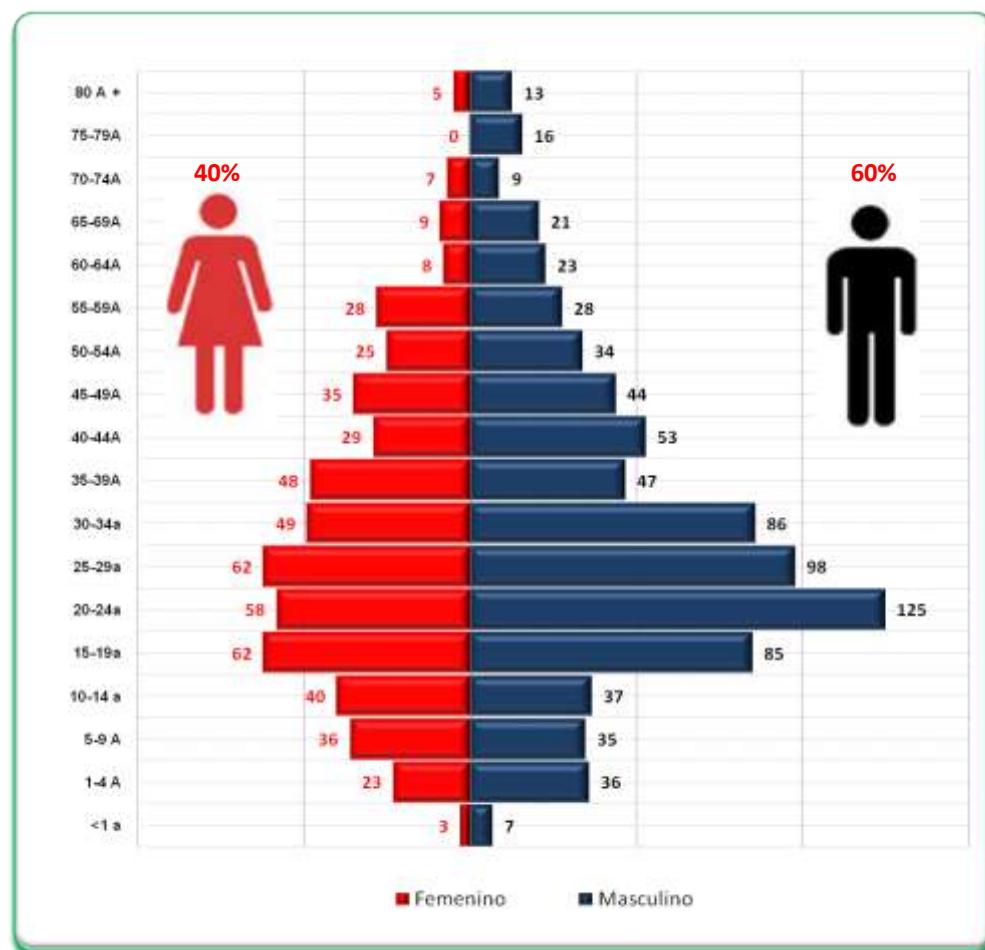
Los destinos de los pacientes registrados por accidentes de transito en su mayoria se fueron a su casa 92% (1,222 pacientes), y algunos paciente por su grave estado de salud se hospitalizan 6% (75 pacientes), por estar asegurados y/o su estado de salud es muy grave son trasladados 0,5% (7 pacientes) y los que fallecieron 1,5% (20 pacientes).

Ver graf. N° 20.

Graf. N° 20
Destinos de Paciente por Accidentes de Transito del HGH: 2012**1.15) Pirámide de los Pacientes Atendidos en el Servicio de Emergencia por Accidentes de Tránsito del HGH: Año 2012**

Del total de atenciones durante el año 2012 (1,324 pacientes), se observó que el 60% (797 pacientes) representa al sexo masculino y el 40% (527 pacientes) al sexo femenino. En la Grafica de N° 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 34 años, dentro de este intervalo hay un grupo que presenta mayor riesgo que son de 20-24 años que representan el 13.8% de las atenciones.

Graf. Nº 21 Piramide de los Pacientes Registrados por Accidentes de Transito Del HGH: Año 2012



2).- Servicio de Atención Hospitalaria:

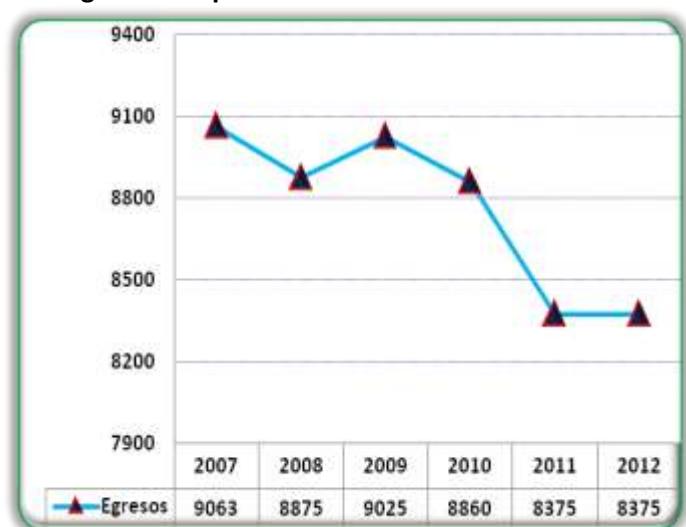
2.1) Egresos:

Los egresos hospitalarios del 2012 (8,375 egresos) respecto al año 2011 (8,375 egresos) presentan igual cantidad de egresos, analizando el grafico Nº 22 todavía no estamos al nivel del año 2007, estamos en un etapa de estabilización.

2.2) Egresos por Servicios:

Los egresos del año 2012 respecto al año 2011 no hubo variación en el total pero si hay diferencias en los servicios.

Graf. Nº22
Egresos Hospitalarios del HGH: 2007 - 2012



El servicio de Neonatología se incremento en 11.2% (426 egresos el 2012 versus 383 egresos el 2011) seguido de Pediatría 6.1% (1,243 egresos el 2012 versus 1,172 egresos el 2011) y en tercer lugar el servicio de Ginecología 4.1% (282 egresos el 2012 versus 271 egresos el 2011), decrecio en mayor el servicio de UCI en 23.0% (197 egresos el 2012 versus 256 egresos el 2011). Ver Tabla Nº 8

TABLA N°8
Egresos por Servicios del HGH:2007-2012

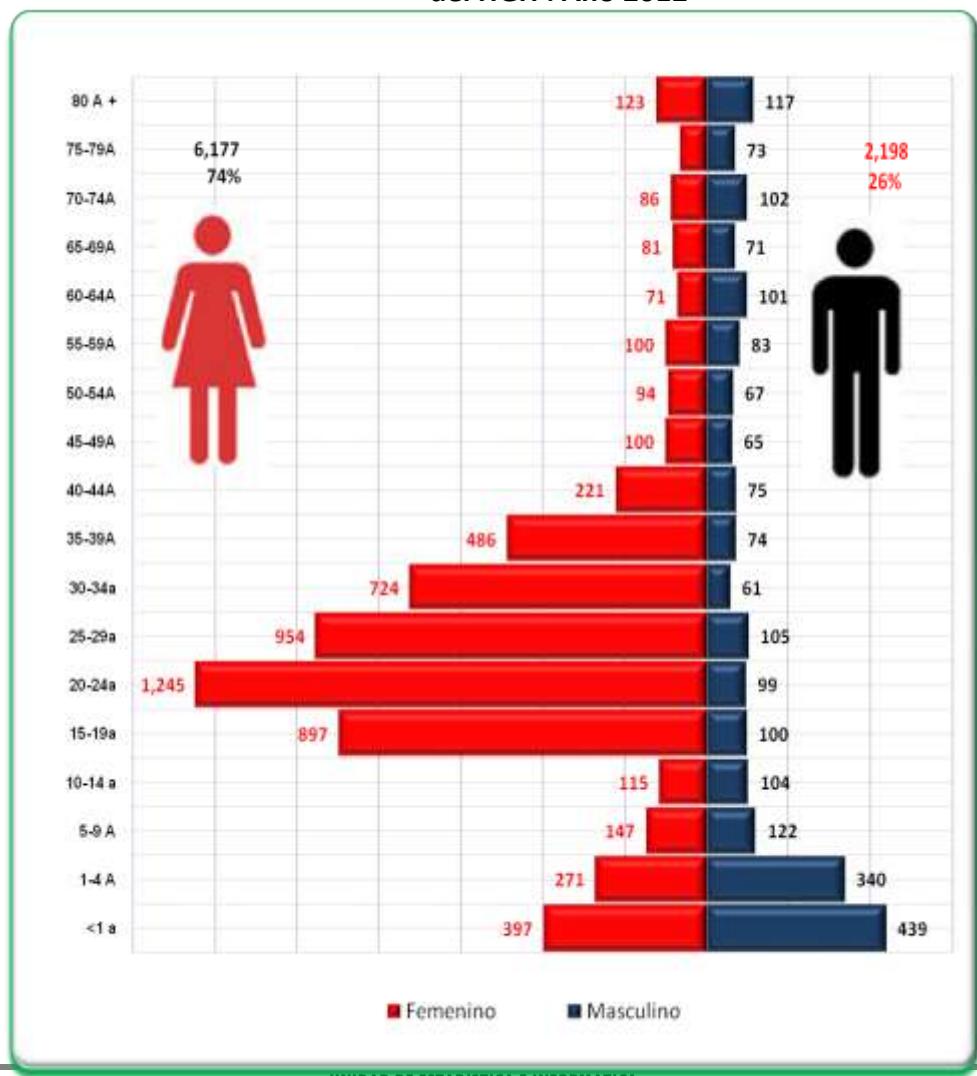
SERVICIOS	2007	2008	2009	2010	2011	2012	VARIACIÓN %
OBSTETRICIA	3993	4110	4123	3995	3888	3932	1.1%
CIRUGIA	1564	1492	1606	1498	1389	1368	-1.5%
MEDICINA	1253	1179	1,115	1153	1016	927	-8.8%
PEDIATRIA	1438	1113	1290	1213	1172	1243	6.1%
NEONATOLOGIA	336	390	333	460	383	426	11.2%
UCI	280	288	263	261	256	197	-23.0%
GINECOLOGIA	199	303	295	280	271	282	4.1%
TOTAL	9063	8875	9025	8860	8375	8375	0.0%

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 2012



2.4) Indicadores Hospitalarios: (Ver tabla Nº9)

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 2012 (50.72%) hemos tenido un leve incremento respecto al año 2011(50.45%). Para analizar mejor debemos conocer los demás indicadores.
 - **El Promedio de Permanencia o Estadia:** 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 2012 fue un incremento leve, es decir un paciente tuvo 3.90 días hospitalizados en promedio, respecto al año 2011 que solo fue de 3.87 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 2012 una cama en promedio tuvo 3.97 egresos igual que el año 2011.
 - **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 2012 una cama estuvo desocupada en promedio 4.53 días menos que el año 2011 que fue de 4.65 días.
- Sabemos que en su total de egresos son iguales 2012 y 2011 analicemos la diferencia entre sus indicadores en su movimiento hospitalario, el año 2012 tuvo camas en menor tiempo en promedio de volver a estar ocupadas pero estando ocupadas tuvo mayor tiempo en promedio de días en desocuparlas.

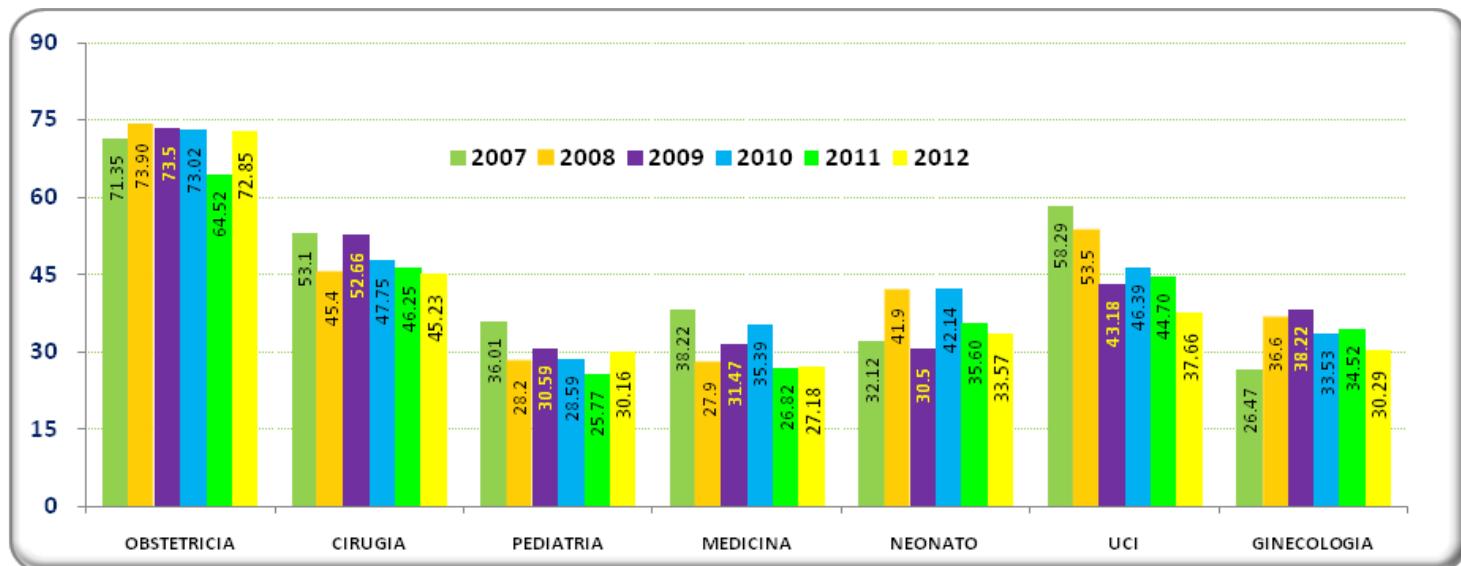
Tabla Nº 9:

Indicadores Hospitalarios

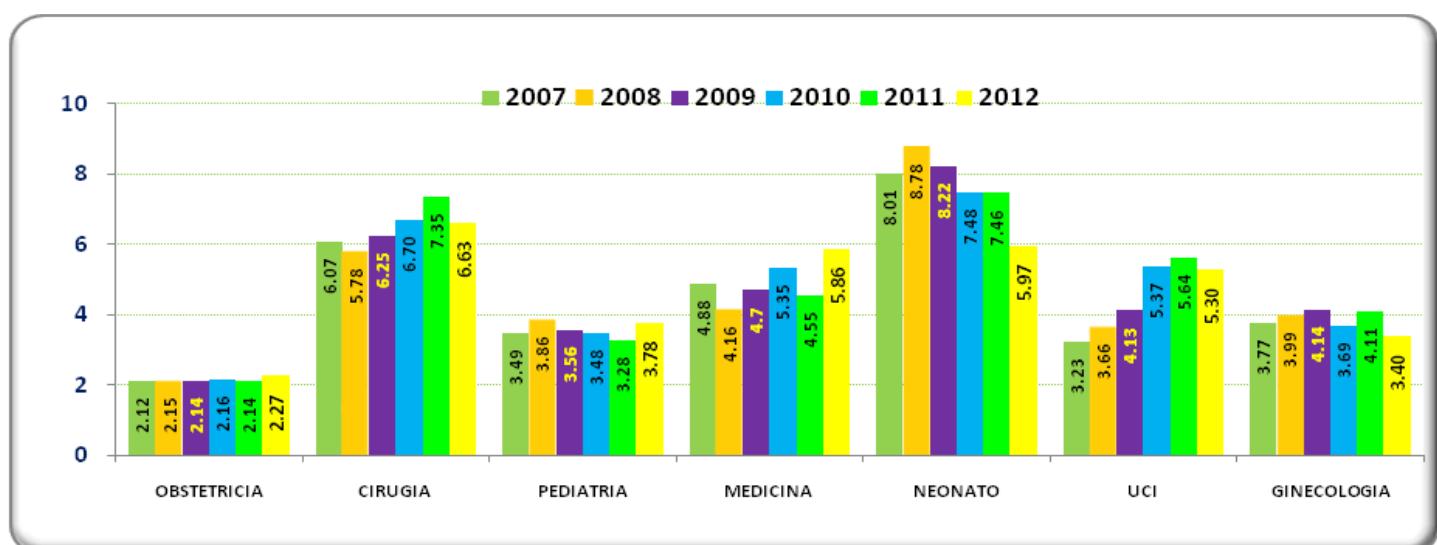
INDICADOR	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Promedio de Permanencia	3.77	3.7	3.74	3.94	3.87	3.90
% de Ocupación	56.09%	45.80%	44.13%	46.63%	50.45%	50.72%
Rendimiento Cama	4.34	4.34	4.27	4.2	3.97	3.97
Intervalo de Sustitución	3.08	3.86	3.98	4.04	4.65	4.53
Camas Funcionales	174	174	176	176	176	176

Análisis por Servicios de Hospitalización:**1. El Porcentaje de Ocupación:**

El servicio de Obstetricia ha permanecido más estable que los demás servicios en los últimos años, los servicios que decrecieron considerablemente fueron UCI y Cirugía. Ver graf. Nº 24.

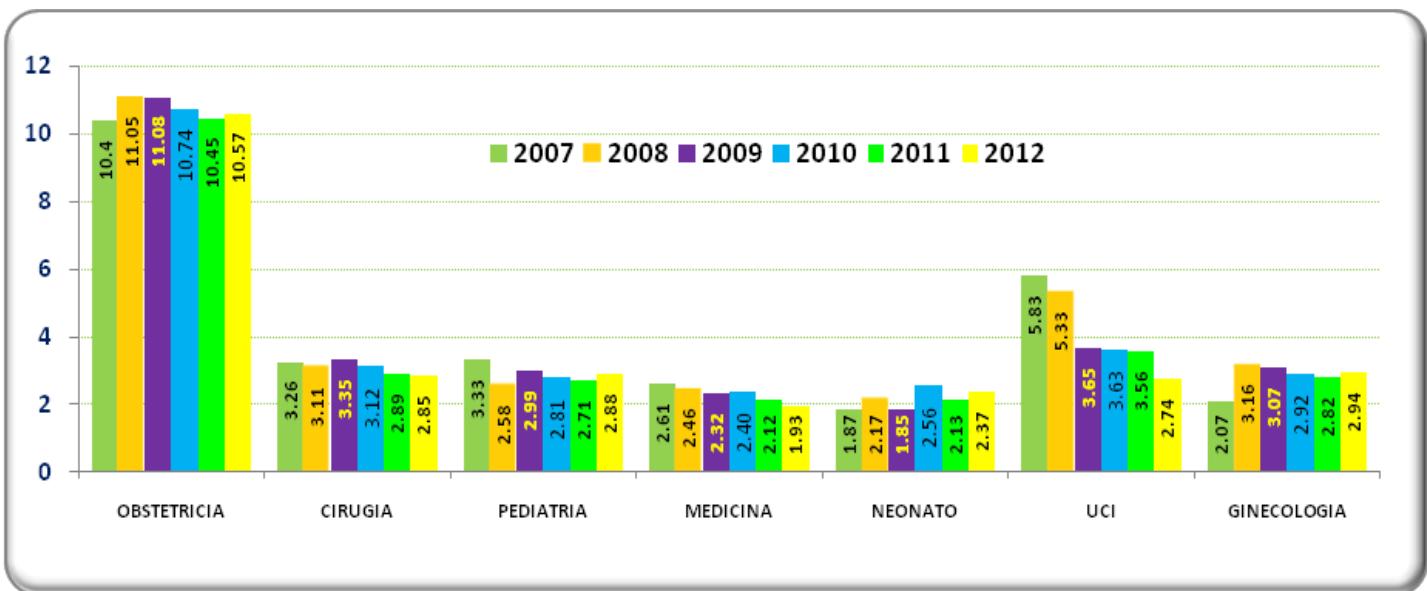
Grafico Nº 24**Porcentaje de Ocupación de los Servicios de Hospitalización del HGH : 2007-2012**

4. Promedio de Permanencia: En el año 2012 el servicio que tiene a los pacientes con más días hospitalizados es Neonatología aunque en los últimos años ha decrecido, el servicio de Obstetricia se mantiene constante en los últimos años. Ver graf. Nº 25.

Graf. Nº 25**Promedio de Permanencia de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2007-2012**

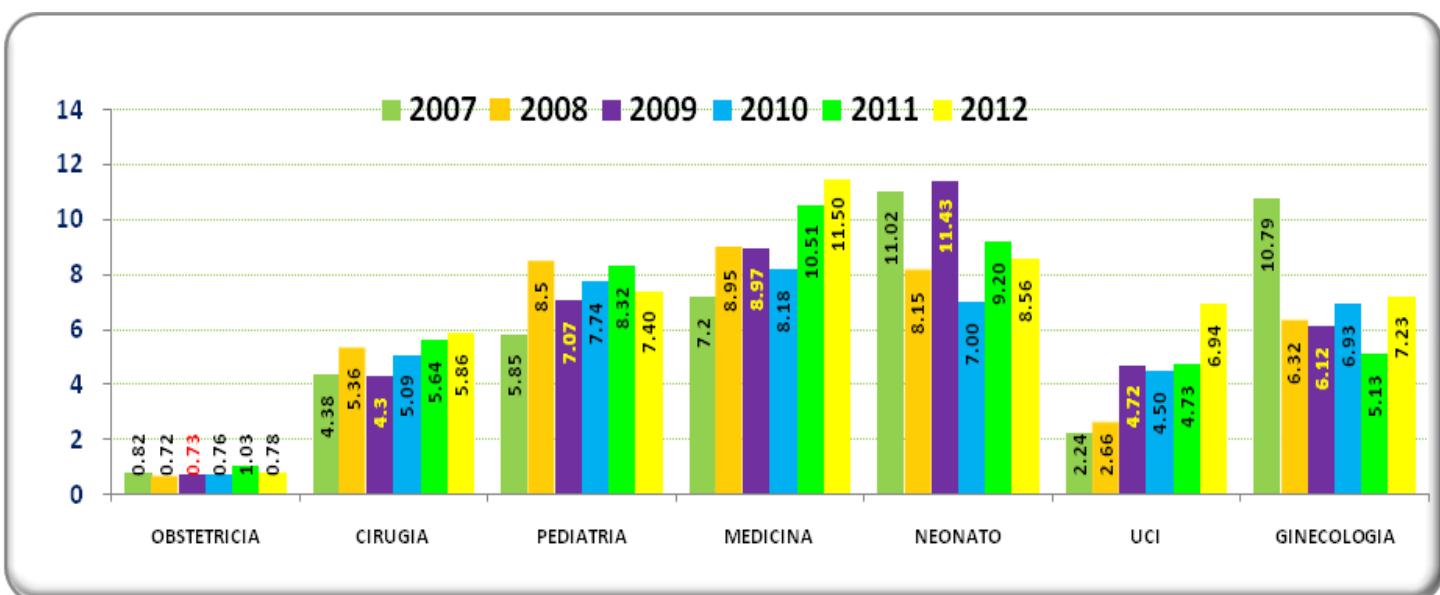
5. Rendimiento Cama: Una cama del servicio de Obstetricia en los últimos años tiene mayor rendimiento que los otros servicios aunque el año 2012 (10.57 pacientes) se incremento levemente respecto al año 2011 (10.45 pacientes) en cambio los servicios de Medicina, Pediatría, Neonatología y Cirugía tienen un menor rendimiento de pacientes por cama. Ver graf. Nº 26

Grafico Nº 26
Rendimiento Cama de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2007-2012



6. Intervalo de Sustitución de Cama: En el año 2012 el servicio que tuvo el mayor tiempo en tener una cama desocupada fue Medicina, pero comparando al año 2011 se incremento levemente (11.50 días el 2012 vs 10.51 días el 2011), en cambio el servicio de Obstetricia tiene el menor tiempo en tener una cama desocupada en los últimos años. Ver graf. Nº 27

Grafico Nº 27
Intervalo de Sustitución de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2007-2012



2.5) Motivos de Hospitalización:

Ponemos la palabra Motivos porque en hospitalización hay diagnósticos que no son Morbilidad ejemplo los partos. Los principales motivos de hospitalización se presentara en una tabla donde estará los 10° primeros motivos **y a la vez en unos gráficos circulares indicando los 5° primeros motivos por Etapas y Ciclos de Vida** de la población atendida en el año 2012.

Subcategorías (Código Específico):

El principal motivo de hospitalización durante el año 2012, está referida al Parto no especificado con 14.3% (1,587 casos) seguido del Aborto no especificado 5.7% (634 casos), y en tercer lugar la Apendicitis Aguda, no especificada 3.5% (391 casos), en las 10 primeras figuras los 3 tipos de partos más comunes que se presentan en nuestra institución las 10 primeros motivos representan el 37.3% (4,135 casos). **Ver Tabla Nº 10.**

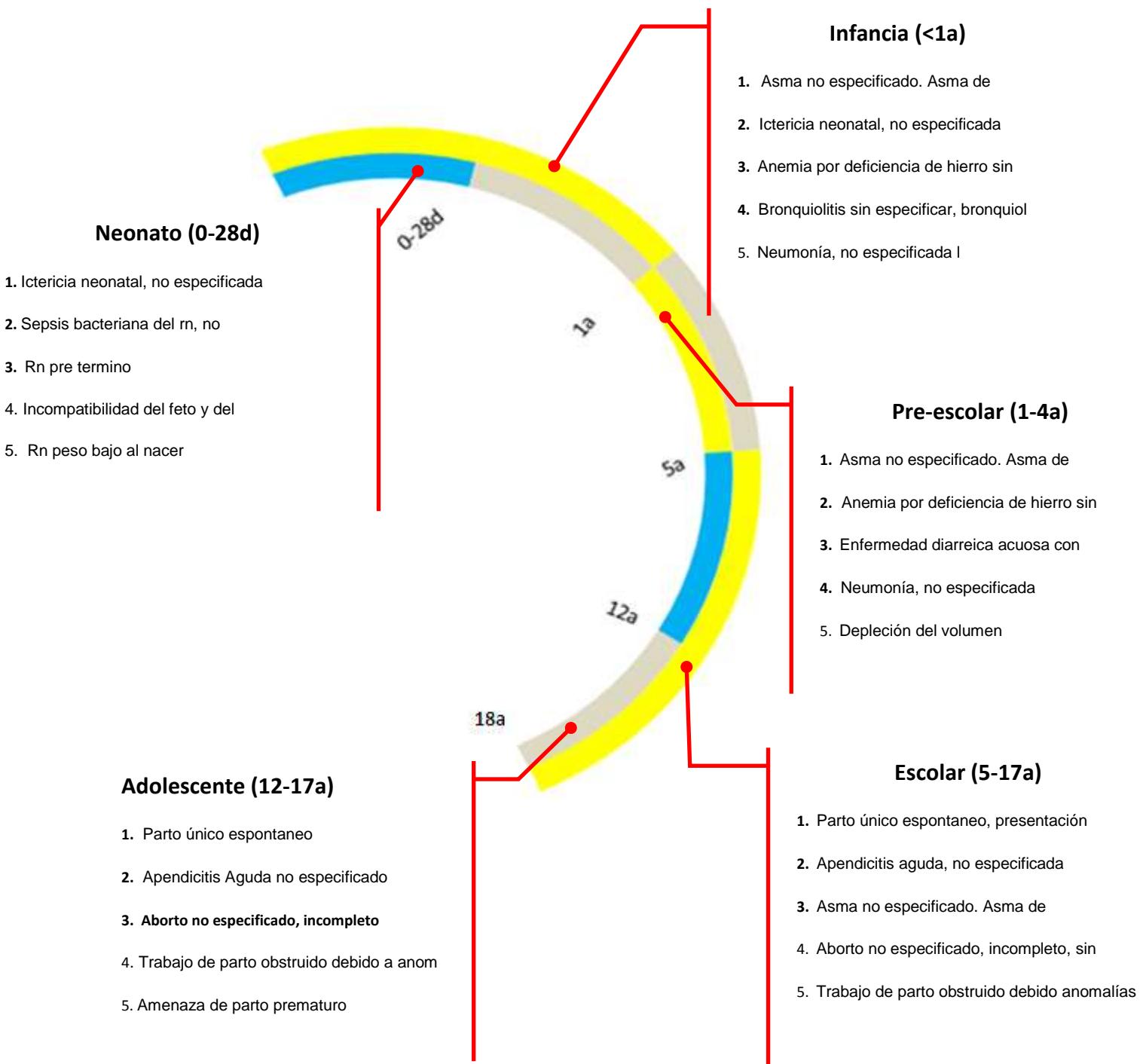
Tabla Nº 10
10 Primeros Motivos de Hospitalización del HGH: Año 2012

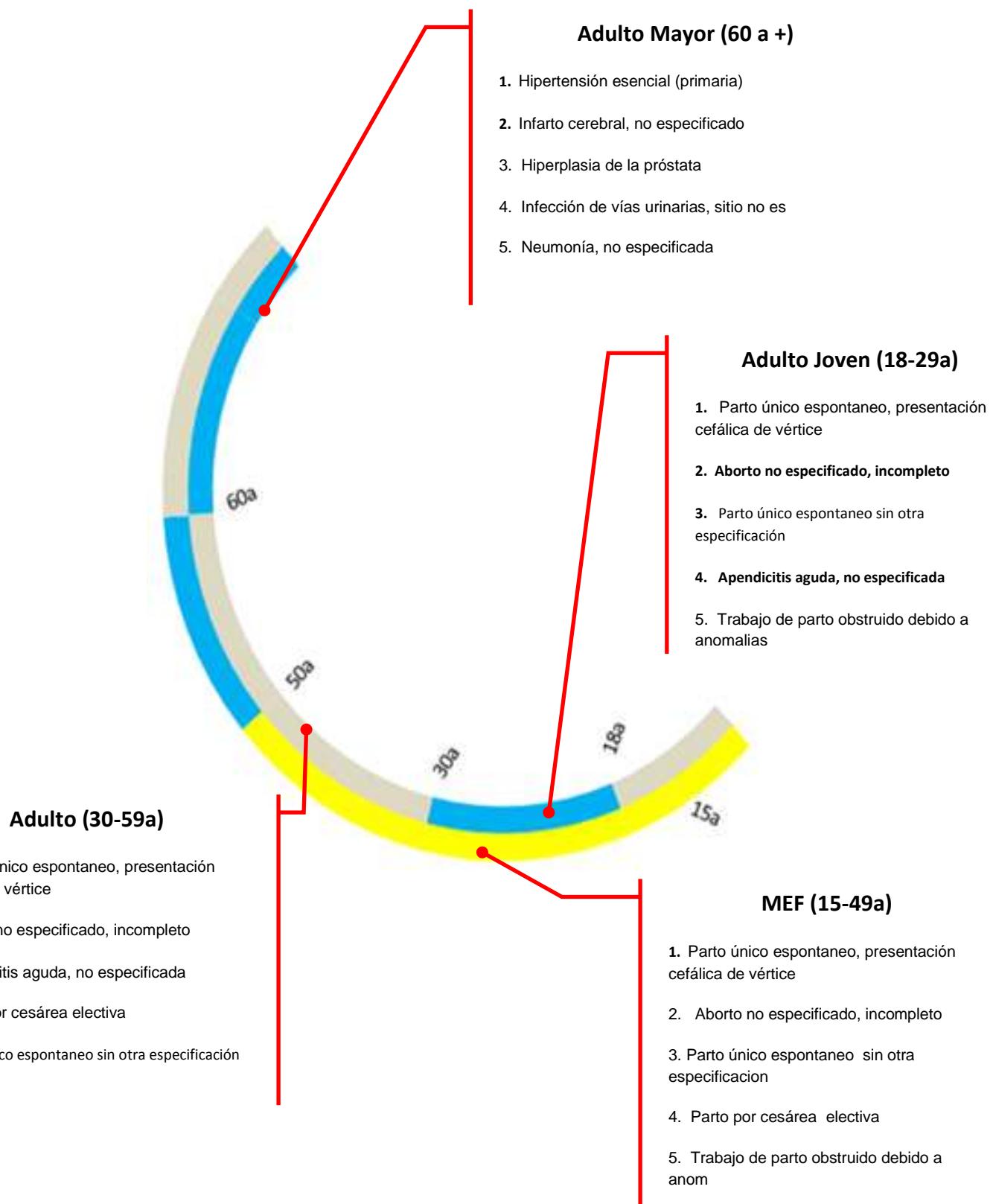
C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
	TOTAL GENERAL	11080	7538	3542	100.0%
O800	Parto único espontáneo, presentacióncefálica de vértice	1587	1587	0	14.3%
O064	Aborto no especificado, incompleto, sin especificación	634	634	0	5.7%
K359	Apendicitis aguda, no especificada	391	171	220	3.5%
J459	Asma no especificado. asma de aparición tardía,	352	168	184	3.2%
O809	Parto único espontáneo sin otra especificación	216	216	0	1.9%
P599	Ictericia neonatal, no especificada	206	86	120	1.9%
J189	Neumonía, no especificada	202	95	107	1.8%
O820	Parto por cesárea electiva	192	192	0	1.7%
D509	Anemia por deficiencia de hierro sin especificación	180	91	89	1.6%
O655	Trabajo de parto obstruido debido a anomalías de los órganos pélvicos maternos	175	175	0	1.6%
10 PRIMERAS CAUSAS		4135	3415	720	37.32%
OTRAS CAUSAS		6945	4123	2822	62.68%

2.6) Motivos 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 5º Primeras Causas según Etapas y Ciclos de Vida de los
Egresos de Hospitalización del HGH: 2012





2.7) Mortalidad General:

La Mortalidad Hospitalario del año 2012 (159 fallecidos) se ha incrementado en 6.71% respecto al año 2011 (149 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 2012 hay 1.90 fallecidos que es mayor al año 2011 (1.78 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. Este indicador nos indica que por cada 100 egresos en el año 2012 hay 1.30 fallecidos que es mayor al año 2011 (1.02 fallecidos por cada 100 egresos). La diferencia entre la TBM y TNM debe ser mínima, lo ideal es que sean iguales esto indicaría que hay un mejor accionar en la atención hospitalaria. Ver Graf. Nº 29.

2.8) Mortalidad por Servicios:

De los 7 Servicios de hospitalización, tres no presentan fallecidos y son Pediatría, Ginecología, Obstetricia, quien tuvo más fallecidos son Medicina (73 fallecidos), UCI (60 fallecidos), Neonatología (21 fallecidos) y por ultimo Cirugía (5 fallecidos). Ver Tabla. Nº 11.

Graf. Nº 29
Mortalidad de los Egresos Hospitalarios del HGH:
2007-2012

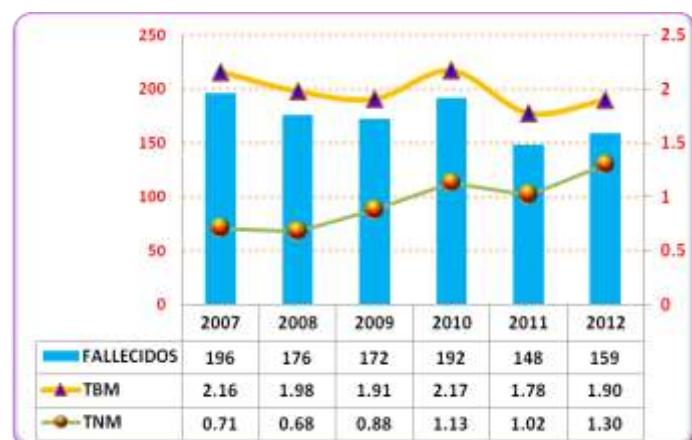


Tabla Nº 11
Mortalidad de los Egresos Hospitalarios por Servicios
del HGH: 2007-2011

SERVICIOS	2007	2008	2009	2010	2011	2012	VARIACIÓN
MEDICINA	77	63	63	87	62	73	17.74%
CIRUGIA	8	4	8	9	4	5	25.00%
NEONATOLOGIA	23	28	27	26	16	21	31.25%
PEDIATRIA	7	1	2	4	2	0	-100.00%
GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0.00%
OBSTETRICIA	1	0	0	0	0	0	0.00%
UCI	80	80	72	66	65	60	-7.69%
TOTAL	196	176	172	192	149	159	6.71%

2.9) Principales Causas de Mortalidad General:

Sobre los diagnósticos de mortalidad se presentara en subcategoría (código específico). La primera causa es la Septicemia, no especificada con 12 pacientes fallecidos que representan el 7.5%, seguido de la Neumonía, no especificada con 11 pacientes fallecidos que representan el 6.9% y en tercer lugar la insuficiencia respiratoria, no especificada con 8 pacientes fallecidos (5.0%). Ver Tabla Nº 12.

Tabla Nº 12

10 Primeras Causas de Mortalidad de Hospitalización del HGH: 2012

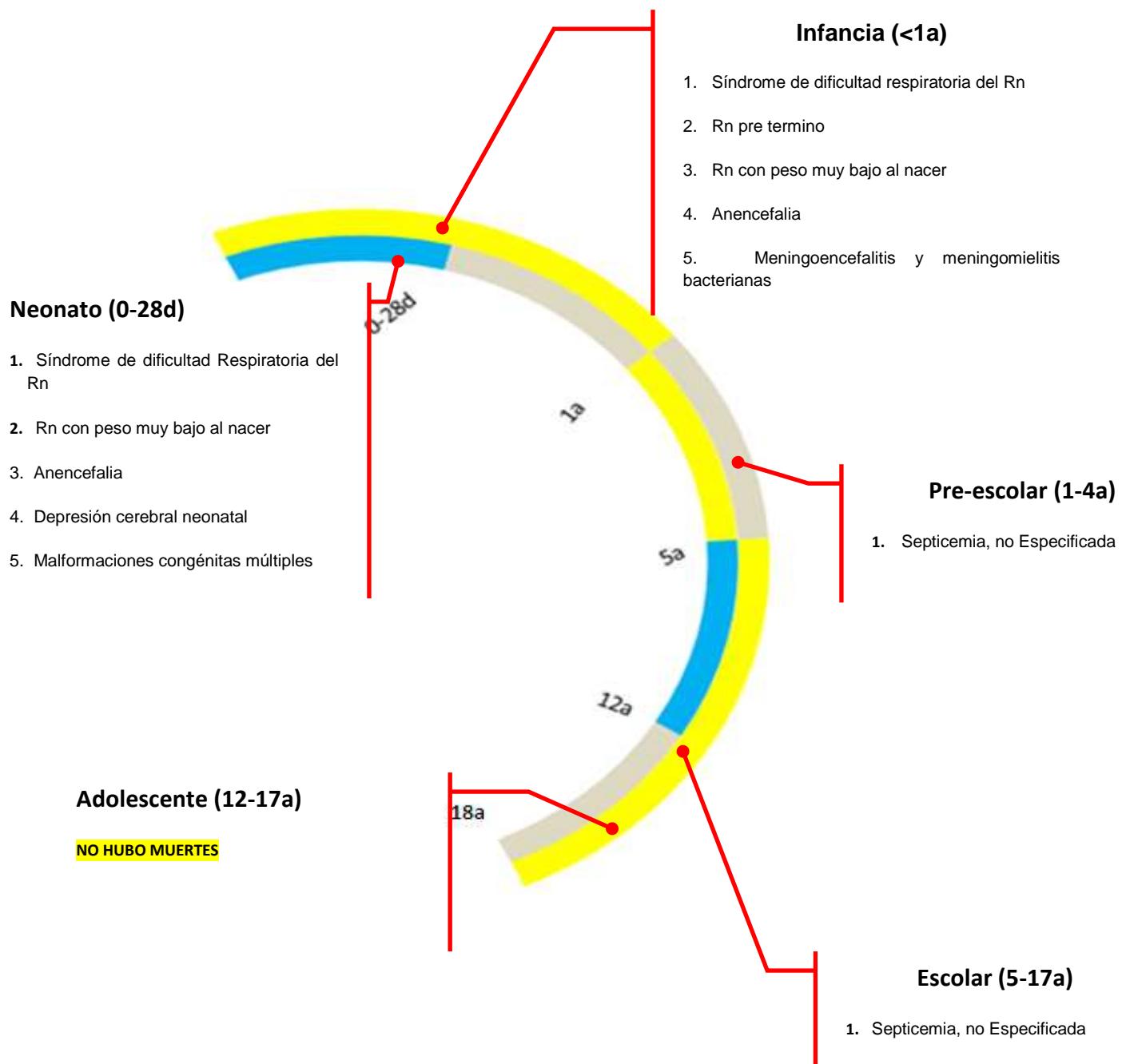
C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
	TOTAL GENERAL	159	78	81	100.0%
A419	Septicemia, no especificada	12	6	6	7.5%
J189	Neumonía, no especificada	11	6	5	6.9%
J969	Insuficiencia respiratoria, no especificada	8	0	8	5.0%
J960	Insuficiencia respiratoria aguda	7	3	4	4.4%
I500	Insuficiencia cardiaca congestiva	5	4	1	3.1%
I619	Hemorragia intraencefalica, no especificada	4	3	1	2.5%
P220	Síndrome de dificultad respiratoria del Rn	4	2	2	2.5%
I509	Insuficiencia cardiaca, no especificada	3	3	0	1.9%
I64X	Accidente vascular encefálico agudo	3	1	2	1.9%
P073	Rn pre termino	3	2	1	1.9%
10 PRIMERAS CAUSAS		60	30	30	37.74%
OTRAS CAUSAS		99	48	51	62.26%

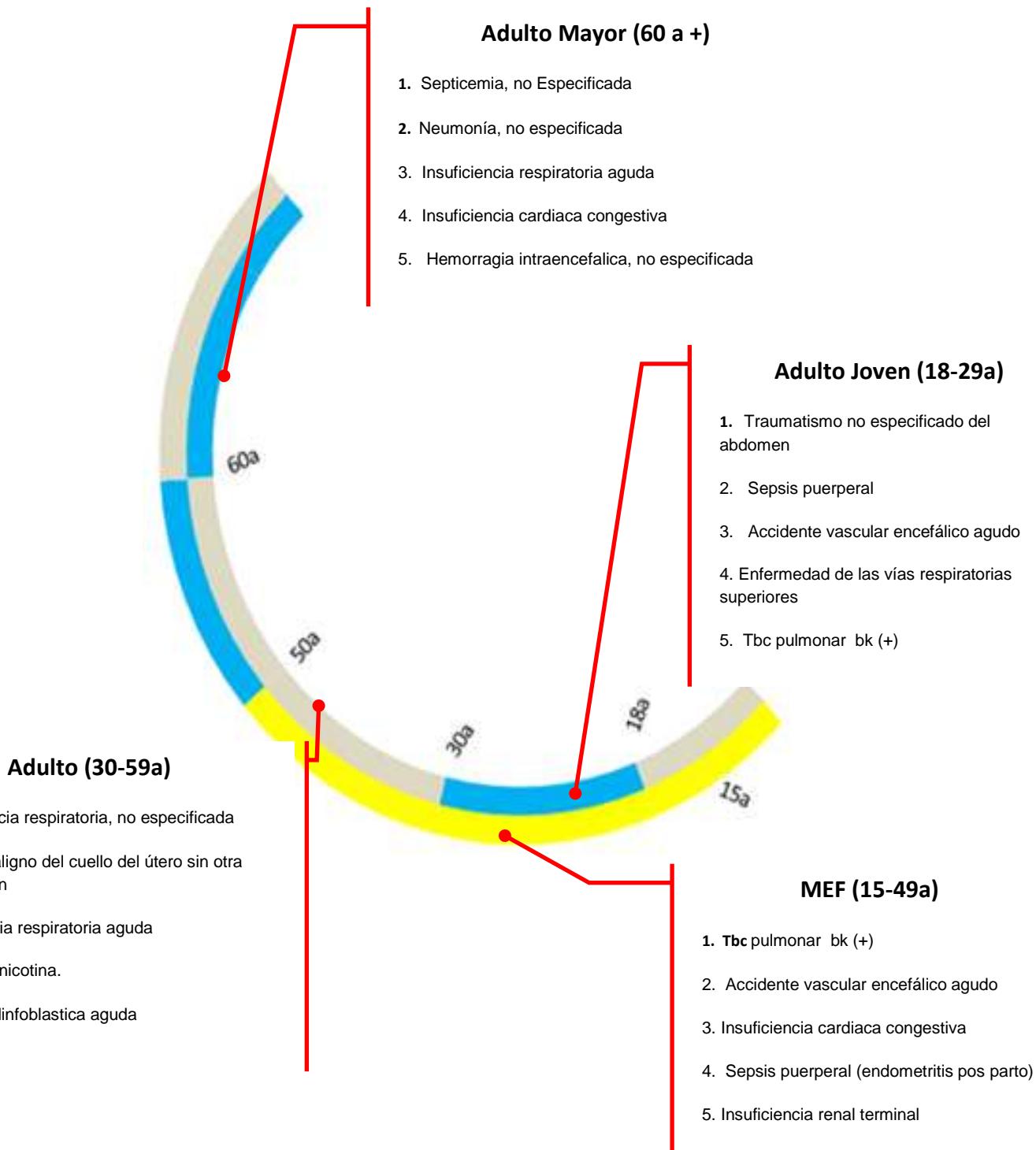
2.10) Mortalidad por Subcategoría en las Etapas y Ciclos de Vida:

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

Grafico N° 30

Causas Principales de Mortalidad de los Egresos por Ciclos y Etapas de Vida del HGH: Año 2012





3).- Servicios de Apoyo al Diagnóstico

Departamento de Patología y Análisis

Clínicos

3.1) Análisis Procesados:

En año 2012 (234,275 análisis) se incremento considerablemente en 56.66% respecto al año 2011 (149,542 análisis). Ver **Graf. Nº 31**.

3.2) Análisis Procesados por Servicios:

En los tres Servicios tienen un gran incremento en su demanda de análisis, el de mayor demanda fue de Consulta Externa (142,971 análisis) con 78.42% respecto al 2011 (80,132 análisis) seguido de Emergencia (43,365 análisis) con 43.51% respecto al año 2011 (30,218 análisis) y Hospitalización (47,939 análisis) con 22.32% respecto al 2011 (39,192 análisis). Ver tabla N° 13.

Los Análisis Procesados que tuvieron mayor demanda fueron los Exámenes Bioquímicos (77,997 análisis) seguido de los Exámenes Hematológicos (63,537 análisis) y en tercer lugar los Exámenes Inmunoserológicos (30,613 análisis), el de menor demanda fue el de Gota gruesa (115 análisis).

Ver **Graf. Nº 32**.

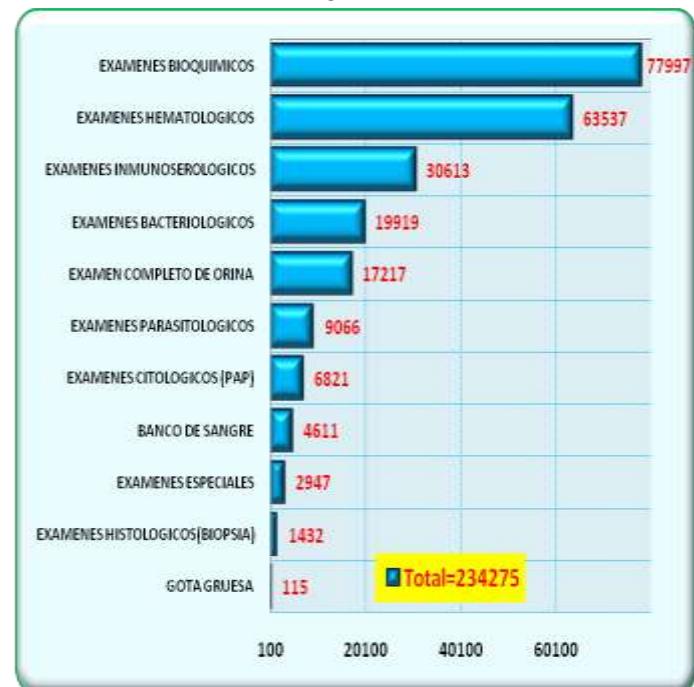
Graf. Nº 31
Análisis Procesados del HGH: 2007-2012



Tabla Nº 13
Análisis Procesados por servicios del HGH: 2007-2012

Servicios	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Variación
Hospitalización	39485	43459	41094	40348	39192	47939	22.32%
Emergencia	23387	26981	28603	29826	30218	43365	43.51%
Consulta Externa	73613	79229	78918	81269	80132	142971	78.42%
Total	136485	149669	148615	151443	149542	234275	56.66%

Graf. Nº 32
Análisis Procesados según tipo de examen del HGH: 2012



3.3) Muestras Procesadas:

La Demanda de muestras procesadas de Anatomía Patológica se ha incrementado en año 2012 (8,373 muestras) en 98.7% respecto al año 2011 (4,213 muestras). Ver Graf. Nº33.

3.4) Muestras Procesadas por Tipos:

El tipo de muestras procesadas en el año 2012 solo se incremento considerablemente el de Papanicolaou en 224.4% (6,842 muestras) respecto al año 2011 (2,109 muestras) los demás decrecieron, tener en cuenta que el Mielograma ha permanecido sin ninguna muestra tomada desde el año 2009 hasta el 2012 y no se puede omitir dado su histórico. Ver tabla Nº 14.

Graf.Nº 33
Muestras Procesadas en el HGH:
2007-2012



Tabla Nº 14
Muestras Procesadas según tipo de Muestras del HGH
2007-2012

Tipos	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Variación 2011/2012
Papanicolaou	6741	6980	2266	1931	2109	6842	224.4%
Biopsia	2484	2547	2714	2334	2066	1516	-26.6%
Mielograma	167	78	0	0	0	0	
Impronta y Aspirado	51	36	35	41	38	15	-60.5%
Total	9443	9641	5015	4306	4213	8373	98.7%

Departamento de Diagnósticos por Imágenes

3.5) Imágenes Procesadas:

En la Graf N° 34, hay antes y un después del año 2010. Antes había un incremento, después hay una disminución.

3.6) Imágenes Procesadas por Servicios:

En el servicio de Radiografía del año 2012 (20,056 imágenes) se incremento en 1.34% respecto al año 2011 (19,791 imágenes) y el servicio de Ecografía decreció en 10.67%. Ver tabla Nº 15.

Graf. Nº 34
Imágenes Procesadas del HGH: 2007-2012



Tabla Nº 15
Imágenes Procesadas por Servicios del HGH: 2007-2012

Servicios	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Variación 2011/2012
Radiografías	13996	18429	18690	21212	19791	20056	1.34%
Ecografías	7011	4612	5676	5505	5081	4539	-10.67%
Total	21007	23041	24366	26717	24872	24595	-1.11%

Departamento de Farmacología

3.7) Recetas Atendidas:

En la Graf. N° 35 se ve que hasta el año 2009 fue su pico más alto de demanda de Recetas Despachadas a partir del año 2010 hasta el año 2012 la demanda disminuye, el comparativo de disminución del año 2012 (656,675 recetas) es 0.31% respecto al 2011(658,728).

Graf. Nº 35
Recetas Atendidas del HGH: Año 2007-2012



3.8) Recetas Atendidas por Servicios:

En el año 2012 solo se incremento en su demanda las recetas del servicios de Hospitalización en 71.82% (446,220 recetas atendidas) con respecto al año 2011 (259,699 recetas atendidas), los dos servicios restantes decrecieron, tanto en Consulta externa en 66.37% (64,486 recetas el 2012 versus 191,755 recetas atendidas el 2011), como Emergencia en 29.58% (145,969 recetas atendidas el 2012 versus 207,274 recetas atendidas el 2011). Ver tabla Nº 16.

Tabla Nº 16
Recetas Atendidas por Servicios del HGH: 2007-2012

SERVICIOS	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Variación 2011/2012
Consulta Externa	324500	304137	307980	280893	191755	64486	-66.37%
Hospitalización	205057	227134	255112	267334	259699	446220	71.82%
Emergencia	103941	115740	124618	131994	207274	145969	-29.58%
TOTAL	633498	647011	687710	680221	658728	656675	-0.31%

Departamento de Alimentación y Nutrición

3.9) Raciones Atendidas:

Las raciones atendidas en el año 2012 (80,943 raciones) se incremento en 15.54% respecto al año 2011 (70,055 raciones). Ver Graf. N° 36.

3.10) Raciones Atendidas por Beneficiario:

Respecto a los beneficiarios en el año 2012 se incremento en Personal (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

Tabla N°17

Graf.N°36
Raciones Atendidas del HGH: Año 2007-2012



Raciones Atendidas por Beneficiario del HGH: Año 2007-2012

RACIONES	2007	2008	2009	2010	2011	2012	VARIACIÓN 2011/2012
Pacientes	38843	38625	39833	39022	38057	35848	-5.80%
Personal	47202	51825	50636	47154	31998	45095	40.93%
Total	86045	90450	90469	86176	70055	80943	15.54%

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. N° 37 el comparativo 2008-2012. El año 2012 (319 traslados) disminuyo en 0.93% respecto al 2011 (322 traslados).

Graf. N° 37

Traslado de Pacientes del HGH: 2008-2012



4.2) Traslado de Pacientes por Servicios:

En el año 2012 el servicio que disminuyo considerablemente sus traslados fue de Emergencia (2 traslados) en 100% respecto al 2011 (0 traslados), seguido de Hospitalización en 31.33% (2012 tuvo 57 traslados) respecto al 2011 (83 traslados), solo incremento de Consulta Externa (262 traslados) en 10.55% respecto al año 2011(237 traslados). Ver

Tabla Nº 18.
**Tabla Nº 18
Traslado de Pacientes por Servicios HGH: 2008-2012**

Servicios	2008	2009	2010	2011	2012	Variación 2011/2012
Hospitalización	94	105	77	83	57	-31.33%
Emergencia	50	36	38	2	0	-100.00%
Consulta Externa	227	201	178	237	262	10.55%
Total	371	342	293	322	319	-0.93%

**Tabla Nº 19
Consumo de Galones en los Vehículos del HGH: 2009-2012**

Galones	2009	2010	2011	2012	Variación 2011/2012
Gasolina	2417.2	422.336	923.654	1632.761	76.77%
Petróleo	4755.17	4009.695	3397.175	5298.97	55.98%
Total	7172.37	4432.03	4320.83	6931.73	60.43%

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 2009-2012. El año 2012(6,931.73 galones) se incremento en 60.43% respecto al 2011 (4,320.83 galones), los dos tipo de insumo incrementaron su demanda.

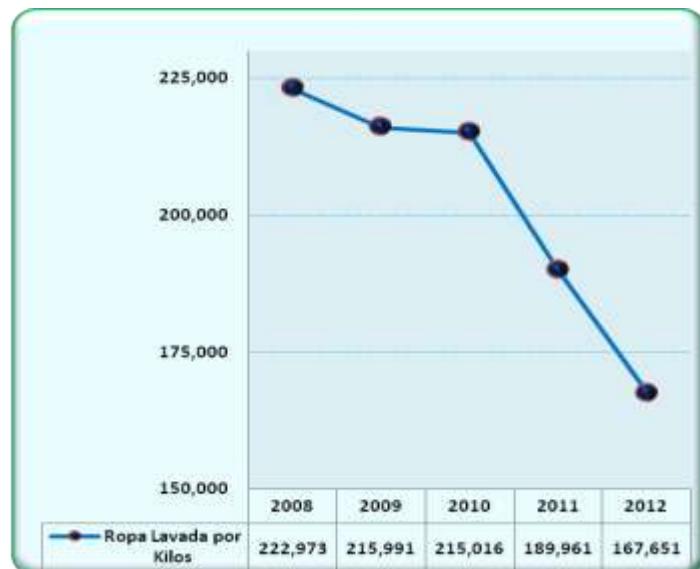
Unidad de Lavandería

4.3) Ropa Lavada:

En los 5 últimos años hay una tendencia negativa, el año 2012 la ropa lavada (167,651 kilos) disminuyo en 11.74% respecto al 2011 (189,961 kilos). Ver **Graf. Nº 38.**

4.4) Ropa Lavada por Servicios:

En el año 2012 tres de los cuatro servicios disminuyeron su ropa lavada y en mayor grado el servicio de Consulta Externa (4,980 kilos) en 73.25% respecto al 2011 (18,616 kilos) seguido del servicio de Hospitalización (2012 tuvo 126,536 kilos) en 17.55%

Grafica Nº 38**Ropa Lavada en el HGH: 2008-2012**

respecto al 2011 (153,476 kilos) y en tercer lugar Emergencia (2012 tuvo 8,482 kilos) en 16.49% respecto al 2011 (10,157 kilos), solo UCI se incremento en 258.57% (27,653 kilos el 2012 versus 7,712 Kilos el 2011). Ver tabla nº 20.

Tabla Nº 20
Ropa Lavada por Servicios del HGH: 2008-2012

KILOS DE ROPA	2008	2009	2010	2011	2012	Variación 2011/2012
HOSPITAL	180636	180285	182084	153476	126536	-17.55%
EMERGENCIA	16629	11860	9705	10157	8482	-16.49%
CONSULTA EXTERNA	18779	15460	7875	18616	4980	-73.25%
UCI	6929	8386	15352	7712	27653	258.57%
TOTAL	222973	215991	215016	189961	167651	-11.74%

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 presentara en la **Tabla Nº 21** el comparativo 2009-2012. El comparativo se realizara mediante los diversos tipos de 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, se nota claramente que disminuyeron en la mayoría de insumos.

Tabla Nº 21
Insumos de Limpieza utilizados en el HGH: 2009-2012

INSUMOS DE LIMPIEZA	2009	2010	2011	2012	Variación
B. ROJAS 20 X 30	32417	30089	29788	27820	-6.61%
B. ROJAS 23X42.3	21191	22886	25212	0	-100.00%
B. NEGRAS 20X30	26721	25902	21785	19373	-11.07%
B. NEGRAS 26X40	20007	21133	19072	22162	16.20%
B. NEGRAS 26X40.3	0	0	0	11835	
B. NEGRAS 38X60	17908	17073	14981	12877	-14.04%
CERA - GALON	1484	1920	1642	1303	-20.65%
GALON PINESOL	1397	1713	1285	1076	-16.26%
GALON KRESO	77	21	8	10	25.00%
QUITASARRO	226	139	299	325	8.70%
GALON DE LEJIA	1470	1495	1361	1167	-14.25%
ACIDO MURIATICO	175	206	79	60	-24.05%
PERFUMADOR	454	967	1422	1159	-18.50%

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. Tal vez construir un Nuevo Archivo a Futuro, donde tengan el suficiente espacio para proyectarse, dado que la población siempre es creciente, como mínimo a 30 años, esto sería importante ya que se ordenaría el personal y el trabajo también. Ver Tabla N° 22.

Tabla N° 22

Personal de la Unidad de Estadística e Informática

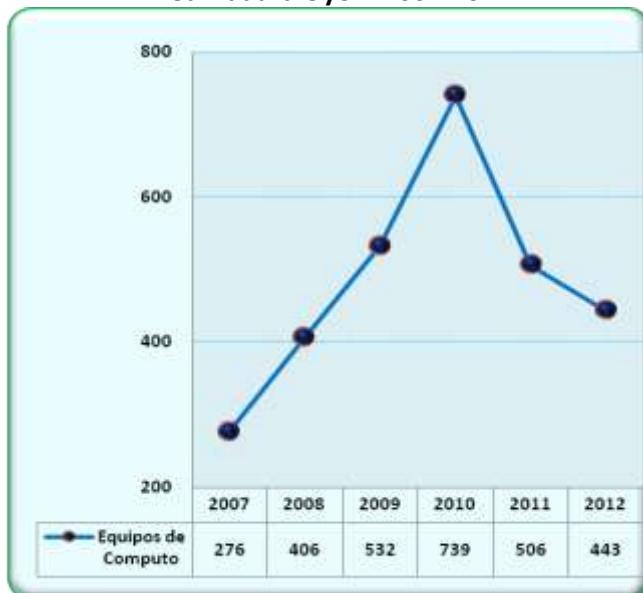
AREAS/ OFICINAS	PERSONAL		TOTAL
	PROFESIONAL	TÉCNICO	
Jefatura	1	0	1
Área de Procesamiento de Datos	4	2	6
Área de Informática	1	1	2
Área de Registros Médicos (Archivo y Admisión)	3	8	11
Servicio de Emergencia	0	5	5
Fedatario	0	1	1
Legales	0	1	1
Secretaria	0	1	1
TOTAL	9	19	28

5.2) Mantenimiento de Equipo de Computo:

El 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.

En la Graf. N° 39 hay un antes y un después del año 2010, antes estábamos en ascenso y el después estamos en descenso , 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. N°39
Mantenimiento de Equipos de computo del HGH y Periferia de la Red Huaura Oyon: 2007-2012



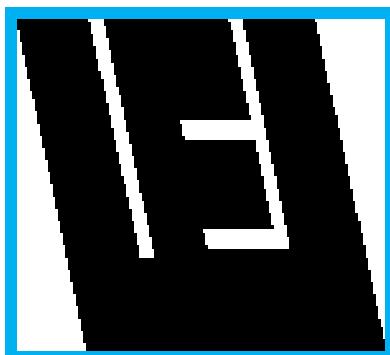
5.3) Documentos Legales:

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 2012 la demanda disminuyo en 6.02% (1,888 legales) respecto al año 2011 (2,009 legales), llama la atención que el rubro de No Atendido no haya dato debido a que se atendió en su totalidad todos los legales.

Tabla N° 22
Personal de la Unidad de Estadística e Informática

DOCUMENTOS	2010	2011	2012	% VARIACIÓN
DUPPLICADO BOLETAS DE NACIMIENTOS	106	51	6	-88.24%
CONSTANCIA DE ATENCION	87	64	54	-15.63%
CERTIFICADO MEDICO	5	6	24	300.00%
CERTIFICADO SALUD MENTAL	260	441	486	10.20%
CONSTANCIA DE NACIMIENTO	0	57	76	33.33%
COPIA FEDATEADA DE HISTORIA CLINICA	406	443	516	16.48%
DUPPLICADO DE CARNET VACUNA	16	41	17	-58.54%
INFORME MEDICO	569	500	695	39.00%
INFORME PSIQUIATRICA	1	1	1	0.00%
INFORME PSICOLOGICO	36	28	13	-53.57%
NO ATENDIDO	3	377	0	-100.00%
TOTAL	1489	2009	1888	-6.02%



Jorge Sánchez Marcos
Jefe de la Unidad de Estadística e Informática

Enriqueta Bedoya Kut
Jefe de Área De Procesamientos de Datos

Olga Odar Cárdenas
Jefe de Área de Registros Médicos

Michael Barzola Quichiz
Responsable de las Estrategias Sanitarias

Edwin Jara Agüero
Responsable de Estrategia Salud de la Mujer

Elizabeth Durand Díaz
Responsable de Hospitalización

Renato Chumbes Acha
Responsable del HIS

Rubén Rafael Robles
Responsable de Estrategia Inmunizaciones, TBC y EVN.

HUACHO: Febrero 2013