



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



Boletín Estadístico del HGH

Boletín N°8 ANUAL - 2014

HOSPITAL GENERAL DE HUACHO – RED HUAURA OYON

DR. OSCAR CIRILO GARAY VALLENAS

Director Ejecutivo

DR. PABLO CESAR OBISPO DAMAZO

Director Adjunto

DR. MANUEL ANTONIO MARTINEZ MORON

Director Administrativo

AUTORES

Unidad de Estadística e Informática del Hospital Huacho

EQUIPO DE TRABAJO DEL ÁREA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

Jefe de la Unidad de Estadística e Informática

Sr. Jorge Alberto Sánchez Marcos

Jefe del Área de Procesamientos de Datos

Lic. Delia Enriqueta Bedoya Kut

Jefe del Área de Admisión y Archivo

Lic. Manuel Alberto Girón Mendoza

Responsable de las Estrategias Sanitarias

Bach. Melvin Michael Barzola Quichiz

Responsable de las ESNSSR, ESNVIH/SIDA, ESNTBC, Hechos Vitales

Bach. Edwin Eduardo Jara Agüero

Responsable de las ESNI, EVN, EVAJ, EVAM, PANTBC, SIEN, ESNSB

Bach. Francis Jaime Broncano Diestra

Responsable de Egresos Hospitalarios

Lic. Elizabeth Durand Díaz

INDICE:

Introducción y Reseña Histórica.....	6
Misión.....	7
Visión.....	7
Objetivo.....	7
Finalidad.....	8
1).- ANALISIS DE LOS DETERMINANTES GEOGRAFICOS, DEMOGRAFICOS, SOCIALES Y AMBIENTALES DE LA POBLACION.	
1.1 Descripción del territorio al que pertenece la institución: Ubicación geográfica, mapa de ubicación, límites, accesibilidad.....	8
1.2 Descripción de la Pirámide poblacional de la demanda hospitalaria (grupos etáreos, sexo).....	12
1.3 Perfil de procedencia de la demanda hospitalaria: según procedencia por distritos de Lima, distritos, Provincias o Regiones fuera de Lima.....	13
1.4 Características ambientales de los distritos de procedencia de la demanda hospitalaria: geología, hidrografía, climatología.....	14
2).- ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES ORGANIZACIONALES HOSPITALARIO:	
2.1 Organigrama Estructural de la Institución.....	15
2.2 Cartera de Servicios: Descripción de las Prestaciones que Brinda el Establecimiento.....	16
3).- Servicios de Atención Ambulatoria:	
3.1 Consulta Externa:	
3.11) Definición de Atendidos y Atenciones.....	17
3.12) Atendidos Médicos.....	18
3.13) Atenciones Medicas.....	18
3.14) Concentración de Atenciones Medicas.....	19
3.15) Atendidos No Médicos.....	19
3.16) Atenciones No Medicas.....	20
3.17) Concentración de Atenciones No Medicas.....	20
3.18) Comparativo de las Atenciones por Departamentos y/o Servicios.....	21
3.19) Atenciones por Departamento.....	24
3.20) Concentración de Consultas Externas por Servicios o Especialidad.....	25
3.21) Productividad Hora Medico.....	27
3.22) Morbilidad General.....	27
3.23) Morbilidad por Etapas y Ciclos de Vida.....	27

3.2 Servicio de Emergencia:

3.21) Atenciones.....	33
3.22) Atenciones por Tópicos.....	33
3.23) Pirámide de Atenciones.....	34
3.24) Destino de los Pacientes.....	35
3.25) Morbilidad General.....	35
3.26) Morbilidad por Etapas y Ciclos de Vida.....	37
3.27) Accidentes de Tránsito.....	39
3.28) Pirámide de los Pacientes Atendidos por Accidentes de Tránsito.....	39

4).- Servicio de Atención Hospitalaria:

4.1) Egresos Hospitalarios.....	42
4.2) Egresos por Servicios.....	42
4.3) Pirámide de los Egresos.....	43
4.4) Indicadores Hospitalarios.....	44
4.5) Indicadores Hospitalarios por Servicios.....	45
4.6) Motivos de Hospitalización.....	48
4.7) Motivos por Ciclos y Etapas de Vida.....	49
4.8) Mortalidad General.....	51
4.9) Mortalidad por Servicios.....	51
4.10) Primeras Causas de Mortalidad por Subcategoría.....	52
4.11) Primeras Causas de Mortalidad por Etapas y Ciclos de Vida.....	53

5).- Centro Quirúrgico:

5.1) Intervenciones Quirúrgicas.....	56
5.2) Tipos de Cirugías.....	56
5.3) Intervenciones Quirúrgicas por Especialidad.....	56

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

6.1) Análisis Procesados.....	59
6.2) Análisis Procesados por Servicios.....	59
6.3) Muestras Procesadas.....	60
6.4) Muestras Procesadas por Tipos.....	60

Departamento de Diagnósticos por Imágenes

6.5) Imágenes Procesadas.....	60
6.6) Imágenes Procesadas por Servicios.....	60

Departamento de Farmacología

6.7) Recetas Atendidas.....	61
6.8) Recetas Atendidas por Servicios.....	61

Departamento de Alimentación y Dietética

6.9) Raciones Atendidas.....	62
6.10) Raciones Atendidas por Beneficiario.....	62

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

7.1) Traslados de Pacientes.....	64
7.2) Traslados de Pacientes por Servicios.....	64

Unidad de Lavandería

7.3) Ropa Lavada.....	65
7.4) Ropa Lavada por Servicio.....	65

Unidad de Limpieza

7.5) Insumos Utilizados.....	66
7.6) Insumos Utilizados por Servicio.....	66

8).- Unidad de Estadística e Informática:

8.1) Recursos Humanos.....	68
8.2) Mantenimiento de Equipo de Computo.....	69
8.3) Documentos Legales.....	69



I. Introducción y Reseña Histórica:

El Hospital General de Huacho es una Unidad Ejecutora que depende del Gobierno Regional, tiene la categoría II-2 con resolución directoral N° 893 DG -DESP-DISA III LN 2005, siendo en la actualidad el Dr. OSCAR CIRILO, GARAY VALLENAS, Director Ejecutivo.

El Hospital fue fundado el 02 de Octubre de 1970, y creado como Centro Base, se convirtió en Hospital de Apoyo y en el año 1990 se le denominó Hospital Regional, en la actualidad en el Registro Nacional de Establecimientos (RENAES) su nombre está como Hospital General de Huacho.

Su estructura horizontal, cuenta con 04 pisos, la primera planta está diseñada para los Servicios de Consulta Externa y las Unidades Administrativas, en el segundo piso se encuentran los Departamentos de Pediatría y Medicina, en el tercero la Sala de Partos y Neonatología con sus servicios de Cuidados Intensivos, el cuarto el Departamentos de Cirugía y las Salas de Operaciones en número de tres, cuenta además con una Unidad de Cuidados Intensivos que está ubicado en el Servicio de Emergencia.

El Hospital General de Huacho es el Centro Referencial de los Servicios Básicos Huaura - Oyón que cuenta con 46 Puestos y 11 Centros de Salud (RD N° 463- DG- DSS-DESI-DIRESA-L- 2010). En la Provincia de Huaura los Centros de Salud de Hualmay, Manzanares, Végueta, Santa María, Huaura y el Socorro ubicados en la Costa y en la Sierra el Centro de Salud de Ámbar, Sayán, 9 de octubre. En la Provincia de Oyón los Centros de Salud de Churín y Oyón.

II. MISIÓN

Brindar atención de salud especializada e integral en condiciones de plena accesibilidad a la población mediante la prevención de los riesgos, protegiendo del daño, recuperando la salud y rehabilitando sus capacidades, construyendo entornos saludables con énfasis en la salud materno infantil y en la población de mayor pobreza.

III. VISION

Red de salud y Hospital acreditados, calificados y potenciados para categorizar a un mayor nivel de atención; líderes de modernidad y eficiencia en la atención de salud, reconocidos a nivel local y regional; con adecuada capacidad resolutive y con recursos humanos capacitados según perfil epidemiológico que cumplen con los lineamientos de salud y garantizan mayor accesibilidad a la población de menores recursos.

IV. OBJETIVO

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 un alcance a 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 8 grandes rubros:

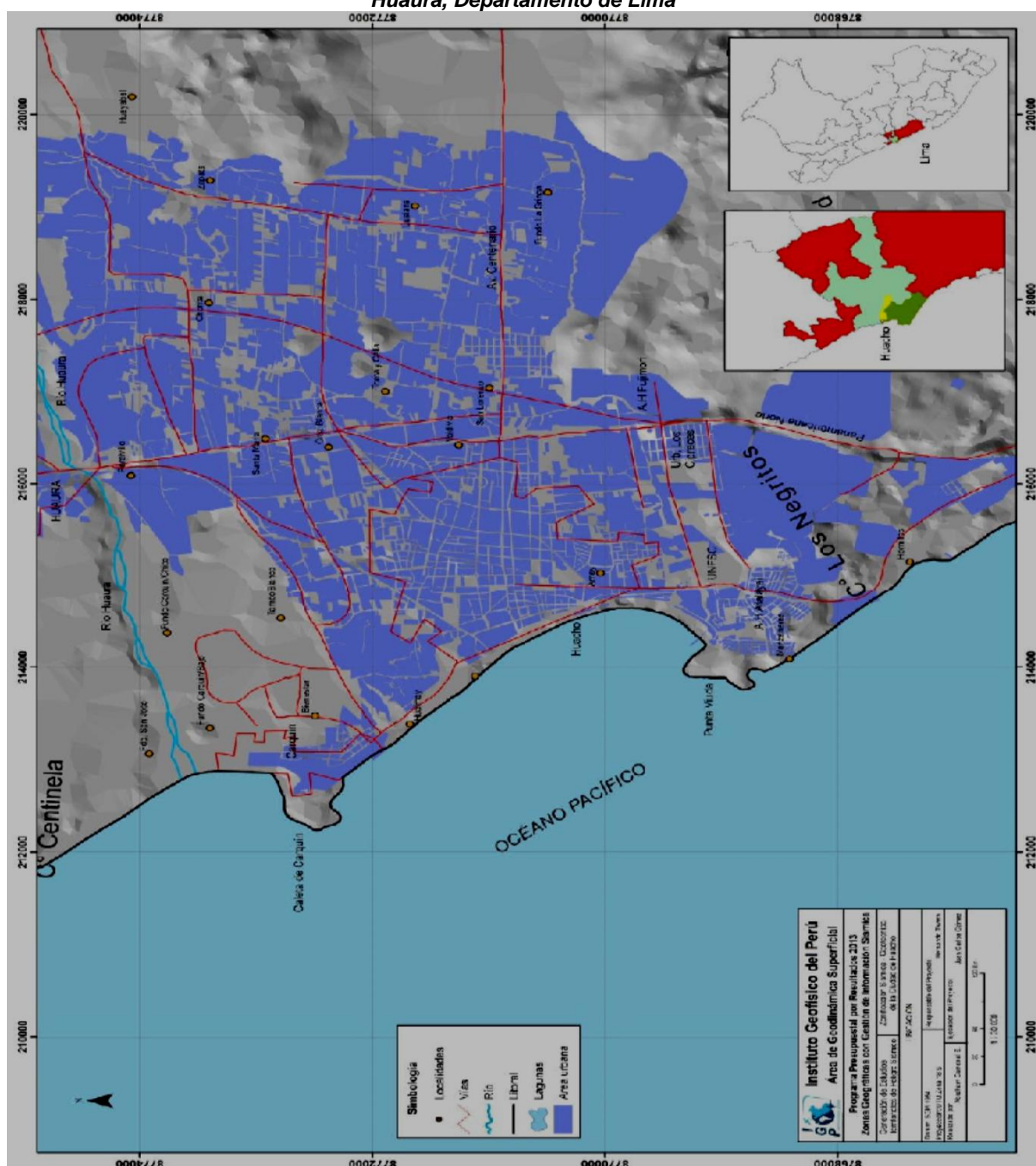
- 1) El primero está referido al Análisis de los Determinantes Geográficos, Sociales y Ambientales de la Población.*
- 2) El Segundo al Análisis de los Determinantes Organizacionales Hospitalarios.*
- 3) El tercero está referido a las Consultas Externas y de Emergencia, analizando sus Indicadores, Morbilidad, y Accidentes de tránsito.*
- 4) El cuarto está referido a la atención Hospitalaria, en los ingresos y egresos, la morbilidad, mortalidad e indicadores.*
- 5) El Quinto 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.*
- 6) El Sexto está referido al Centro Quirúrgico, número de Intervenciones y Tipos.*
- 7) El Séptimo está referido a los Servicios Generales, insumos utilizados en Transporté, Lavandería y Limpieza*
- 8) El Octavo, 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.

Además se hace el respectivo análisis comparativo de los años 2008 – 2014 de cada rubro.

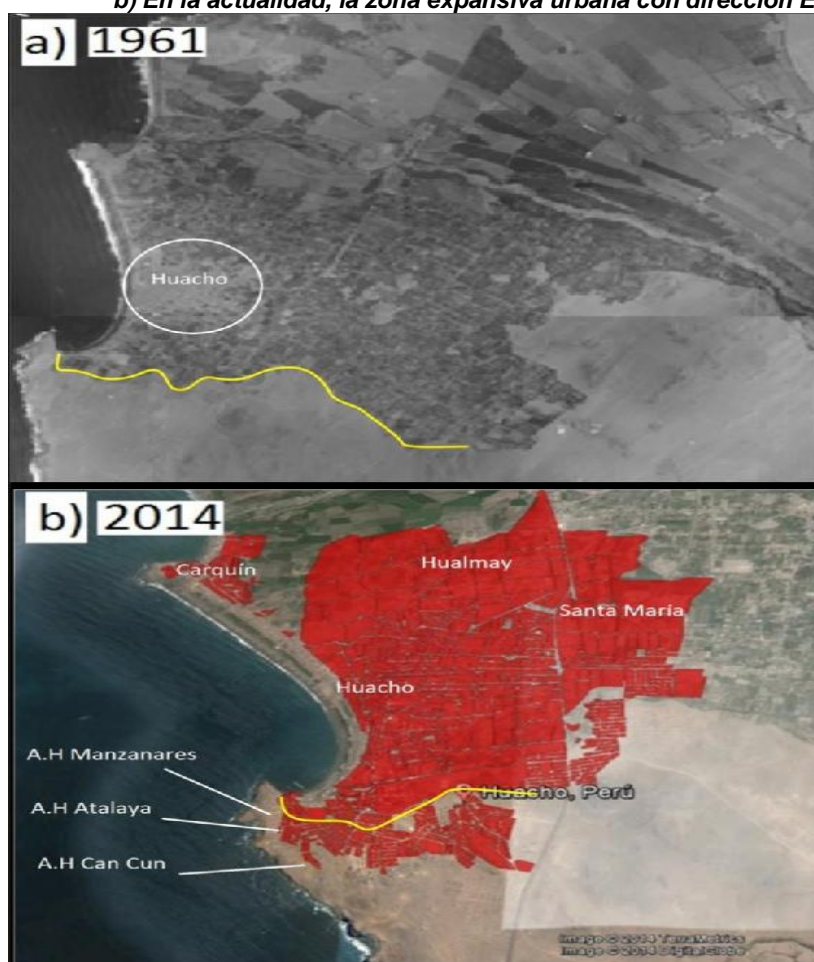
Además está ubicada en el **Distrito de Huacho** y sus límites distritales son por el Oeste con el Océano Pacífico, por el Norte con el Distrito de Hualmay, por el Sur con la Provincia de Huaral a la altura del Río Seco, y por el Este con el Distrito de Santa María.

Figura 2: Ubicación geográfica de la ciudad de Huacho, distrito de Huacho y provincia de Huaral, Departamento de Lima



El análisis multitemporal de fotografías aéreas e imágenes satelitales es un método que se ha utilizado para identificar, de manera visual, las zonas de **expansión urbana** como resultado del crecimiento del área poblada a lo largo del tiempo. Este análisis permite conocer y delimitar las zonas de expansión territorial a fin de considerarlas como apropiadas para el asentamiento de viviendas e infraestructura proyectada.

Figura 3) a) Zona urbana de la ciudad de Huacho en el año 1961 (círculo) y
b) En la actualidad, la zona expansiva urbana con dirección Este y Sur.



Para la ciudad de Huacho, el análisis multitemporal, se realizó en base a fotografías aéreas del año 1961 (Instituto Geográfico Nacional), mapa catastral de la ciudad del año 2014 e imágenes del servidor Digital Globe (Figura 3). En la ciudad de Huacho, entre los años 1961 y 2014 (53 años) se ha visto un crecimiento acelerado de la zona urbana de la ciudad. El año 1961, gran parte de la llanura aluvial era destinada para actividades agrícolas (90 %); mientras que, solo un 10 % lo constituía el sector urbano. Actualmente, esta relación ha cambiado drásticamente, pues se estima que un 70 % de la llanura aluvial es ocupada por el sector urbano, y el restante es destinado a la agricultura y ganadería. La expansión urbana de la ciudad de Huacho se ha visto impulsada en dirección Este (distrito de Santa María), debido a la presencia del trayecto de la nueva Panamericana Norte, pues las viviendas se han posicionado en ambos márgenes de dicha vía. Recientemente, se observa una nueva tendencia de expansión de la ciudad en dirección Sur, con respecto a la ciudad de Huacho

(Figura 3). En este sector, en el año 1961 no se observan viviendas y en la actualidad han surgido los AA.HH Manzanares, Atalaya y Can Cun, por mencionar algunos.

En relación a las **Vías de Acceso al Hospital**, para la población local si viene por el norte por las Av. Moore y Francisco Vidal, si viene por el Sur por las Av. Moore y Mercedes Indacochea, el vehículo más utilizado es la mototaxi. Explicamos que el Hospital es referencial entonces agregamos un cuadro donde está el tiempo vía terrestre que tendrían los pacientes en llegar, el vehículo station wagon es el más utilizado.

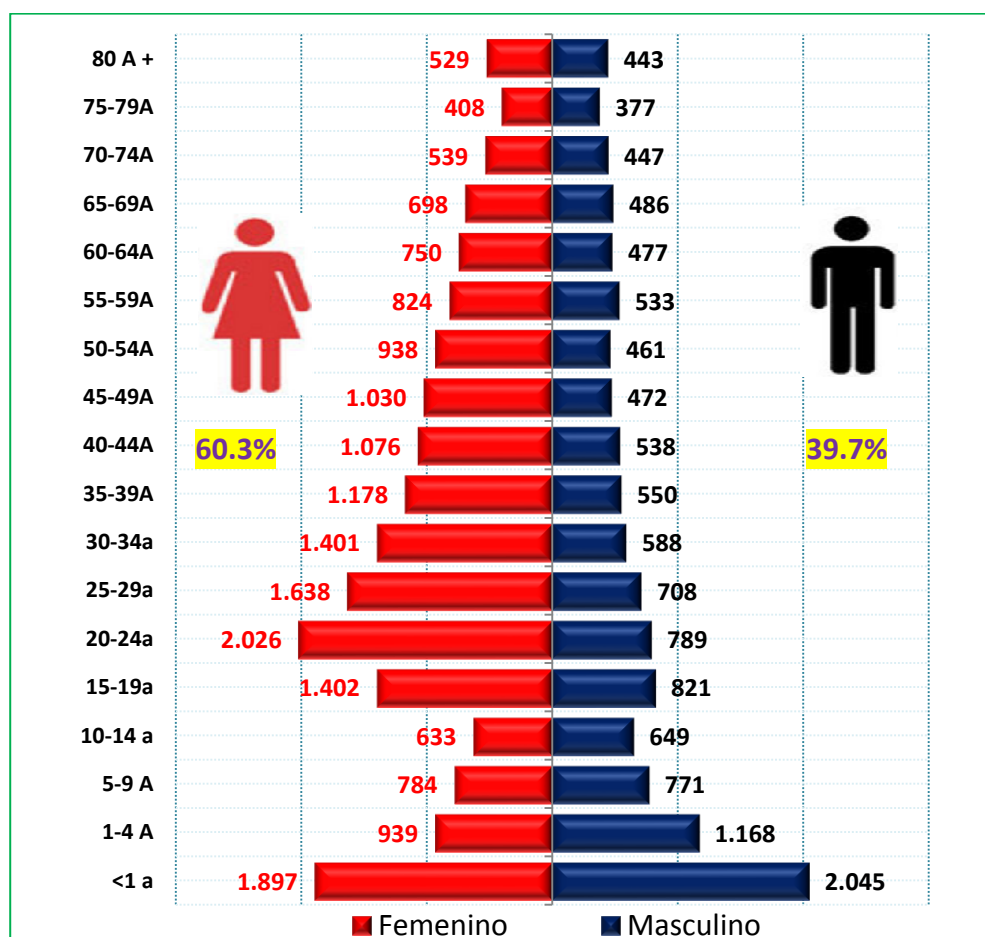
ESTABLECIMIENTOS	DISTANCIA EN KM A LA MICRORED	DISTANCIA EN TIEMPO A LA MICRORED (Vehículo)	DISTANCIA EN KM DE LA MICRORED AL HOSPITAL
MICRORED SAYAN			50 KM (60 MINUTOS)
P.S. 9 De Octubre	32Km	1 Hr	
P.S. La Merced	28 Km	45 min	
P.S. La Villa	30 Km	50 min	
P.S.El ahorcado	37 Km	1 H. 20 min	
P.S. Chabara	20 Km	20 min	
P.S. Parán	35 Km	1 H 30 min	
P.S. Colcapampa	34 Km	2 Hrs 30 min	
PS. Cochamarca	62 Km	2 Hrs	
P.S. Yarucaya	50 Km	3Hrs	
P.S. Acotama	34 Km	1 Hra	
P.S. Auquimarca	60 Km	3 Hrs	
P.S. Ssanta Cruz	78 Km	3 Hrs	
MICRORED HUAURA			6KM (12MINUTOS)
C.M.I. El Socorro	3 Km	5 min	
P.S. Humaya	22 Km	20 min	
P.S. Vilcahuara	13 Km	15 min	
C.S. Ambar	50 Km	3 Hr	
P.S. Aynaca	45 Km	3 Hr	
MICRORED HUALMAY			2.5 KM (5 MINUTOS)
P.S. Dgo. Madamiento	1Km	2 min	
P.S. Campo Alegre	1Km	3 min	
C.S. Carquín	2 Km	15 min	
C.S. Manzanares	2.5Km	15 min	
P.S. San Bartolomé	2Km	10 min	
P.S. Amado Velasquez	2.5 Km	15 min	
P.S. Chonta	2.5 Km	15 min	
P.S. Zapata	2.5 Km	15min	
MICRORED VEGUETA			17 KM (20 MINUTOS)
P.S. Primavera	2 Km	3 min	
P.S. Mazo	2 Km	5 min	
P.S. Tiroler	2.5 Km	10 min	
P.S. J.C. Mariátegui	3 Km	10 min	
P.S. Medio Mundo	4 Km	20 min	
MICRORED OYON			135 KM (4.5Hrs)
P.S.Pachangara	60 Km	2 Hrs	
P.S. Andajes	50 Km	2 Hrs	
P.S. Caujul	75Km	2 H 30 min	
P.S. Naván	70Km	2 Hrs	
P.S. Chuichin	53 Km	2 Hrs	
P.S. Parquín	67 Km	2 Hrs	
P.S. Jucul	47 Km	2 Hrs	
P.S. Huancahuasi	60 Km	2 H 30 min	
P.S. Tinta	18 Km	20 min	
P.S. Mallay	25 Km	30 min	
P.S. Nava	20 Km	20 min	
P.S. Rapaz	75 Km	2 H 30 min	
P.S. Paccho	80 Km	4 Hrs	
P.S. Ayaranga	75 Km	4 Hrs	
P.S. Muzga	90 Km	2 Hrs	
P.S. Lacsanga	95 Km	3 Hrs	

Fuente: información Microrredes

1.2) Descripción de la Pirámide poblacional de la demanda de atención en el HGH (grupos etáreos, sexo).

En este grafico Nº1 está representado por todos los pacientes nuevos y reingresantes al establecimiento en consulta externa, nos ayuda a indicar que población por grupo de edad y sexo tuvieron mayor atención. El género Femenino tiene la mayor atención 60,3% (18,690 atendidos) y el género masculino tan solo el 39,7% (12,323 atendidos).

Graf. Nº 1: Piramide de la Demanda de Atendidos en el Servicio de Consulta Externa del HGH : Año 2014



1.3) Perfil de procedencia de la demanda hospitalaria: según procedencia por distritos, Provincias.

DISTRITOS DE LA PROVINCIA HUAURA-OYON

DISTRITO DE PROCEDENCIA	ATENDIDO
HUACHO	14.312
SANTA MARIA	4.045
HUALMAY	3.500
HUAURA	3.090
VEGUETA	1.940
SAYAN	1.285
CALETA DE CARQUIN	668
PACCHO	208
AMBAR	96
NAVAN	70
CHECRAS	22
SANTA LEONOR	21
ANDAJES	12

OTROS DISTRITOS

DISTRITO DE PROCEDENCIA	ATENDIDO
BARRANCA	393
SUPE	116
HUARAL	89
PARAMONGA	84
LIMA	83
PATIVILCA	48
ABANCAY	40
SUPE PUERTO	38
CHANCAY	27
IHUARI	27
HUARMEY	26
CAJATAMBO	17
HUANUCO	14
CALLAO	13
HUARAZ	11
CHIMBOTE	10
CHANCAY	9
HUARI	8
TRUJILLO	7
Otros	190

1.4) Características ambientales de los distritos de procedencia de la demanda hospitalaria: geología, hidrografía, climatología.

Geológico: Se observa que las rocas más antiguas corresponden a la Formación Casma, de naturaleza volcánica; mientras que, los materiales más jóvenes están conformados por depósitos fluviales ubicados en ambos márgenes del río Huaura. Además, en el área de estudio afloran rocas intrusivas (diorita), depósitos marinos, eólicos y aluviales.

Hidrografía: Todos los ríos que drenan en el espacio limeño pertenecen a la vertiente hidrográfica del Pacífico. En efecto, la divisoria de aguas continentales define el límite del departamento de Lima y en ella se inician los cauces de los ríos más representativos: Fortaleza, Pativilca, Huaura, Chancay, Chillón, Rímac, Lurín, Mala y Cañete. El río Huaura es la fuente de agua de la ciudad de Huacho, la cual se asienta en la margen izquierda de su curso inferior; la cuenca que se dibuja de su red hidrográfica cubre el extremo norte de la ciudad ya que casi el 75% de la ciudad se encuentra asentada en la intercuenca del Valle de Huaura y Chancay. Como todos los ríos de la costa, es de corto recorrido, se desplaza a manera de estrechos cursos torrentosos en su curso alto y medio y desarrolla un valle amplio en su curso inferior, con muy buenos suelos que permiten una amplia actividad agrícola, aunque de escaso valor agregado. En cuanto a sus caudales, las variaciones pueden ser notorias, llegando a “secarse” en algunos periodos, para luego, cuando las cargas son intensas, en los meses de verano, en ocasiones desbordarse. Su recorrido tiene una longitud de 148 kms., nace en el nevado Raura, en la provincia de Cajatambo, en los límites de los departamentos de Lima, Pasco y Huánuco, se forma de la unión del río Quichas y Patón, y se recibe el aporte, por su margen izquierda, del río Checras. En la zona rural de Huacho se realiza una intensa actividad agrícola gracias a la presencia de este recurso hídrico.

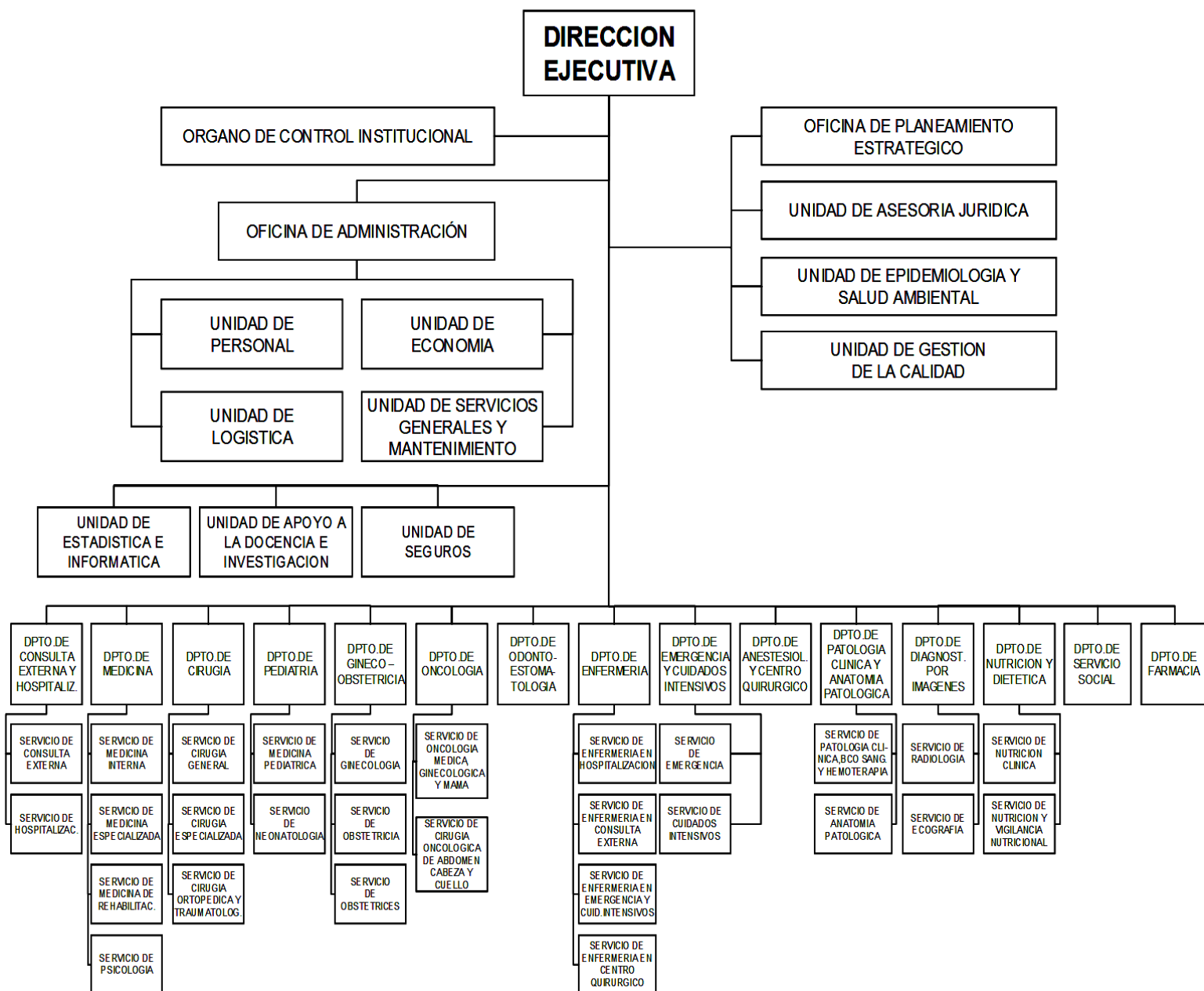
Clima: Su clima está determinado por la latitud; su relieve y la corriente de Humboldt en la costa; el clima es cálido y en la sierra es templado.

2) ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES ORGANIZACIONALES HOSPITALARIO:

2.1) Organigrama Estructural de la Institución:

Organizacionalmente el Hospital General de Huacho es una Unidad Ejecutora de la Dirección de Salud Lima-Norte, la estructura orgánica del Hospital se reglamenta en el ROF vigente aprobado con Ordenanza Regional N° 014-2008-CR/GRL, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones, así como el Cuadros de Asignación de Personal.

Organigrama Estructural del Hospital General de Huacho



2.2) Cartera de Servicios: Descripción de las Prestaciones que Brinda el Establecimiento

La cartera de servicios del Hospital General de Huacho que ofrece al público es de especialidades Médicas y servicios No médicos, se presenta de la siguiente manera:

DEPARTAMENTO DE MEDICINA:

- ❖ Medicina
- ❖ Neumología
- ❖ Cardiología
- ❖ Neurología
- ❖ Gastroenterología
- ❖ Dermatología
- ❖ Endocrinología
- ❖ Medicina Física
- ❖ Geriatria
- ❖ Infectología
- ❖ Procetss
- ❖ Reumatología
- ❖ Psicología

DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

- ❖ Cirugía
- ❖ Traumatología
- ❖ Otorrinolaringología
- ❖ Oftalmología
- ❖ Urología
- ❖ Cardiovascular
- ❖ Cirugía Pediátrica
- ❖ Cirugía Plástica
- ❖ Anestesiología
- ❖ Oncología

DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA

- ❖ Despistaje de Cáncer Ginecológico
- ❖ Ginecología
- ❖ Obstetricia
- ❖ Psicoprofilaxis Obstétrica

- ❖ Consejería en Salud Sexual y Reproductiva
- ❖ Estimulación Prenatal

DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

- ❖ Pediatría
- ❖ Neonatología

OTROS SERVICIOS

- ❖ Odontología
- ❖ Modulo de Salud Mental y Adicciones
- ❖ Crecimiento y Desarrollo
- ❖ Estrategia de Cáncer
- ❖ Ecografías
- ❖ Nutricional
- ❖ Gabinete de Terapia Física
- ❖ Vacuna
- ❖ Salud del Adolescente



3) *Servicios de Atención Ambulatoria:*

3.1).- CONSULTA EXTERNA:

Es el área funcional dedicada a satisfacer la demanda de salud de los usuarios mediante actividades de atención ambulatoria en consultorios.



3.11) Definición de Atendidos y Atenciones :

Es necesario establecer la diferencia entre Atenciones y Atendidos en el Establecimiento y también para el Servicio o Especialidad, Conviene definir los siguientes términos:

Atendidos : Paciente Nuevo + Paciente Reingresante

Atenciones: Paciente Nuevo + Paciente Reingresante +
Paciente Continuator

- ❖ **Paciente Nuevo:** Es el que acude por primera vez en su vida al Hospital (establecimiento), a un servicio o especialidad de la consulta médica o no medica, según el caso.
- ❖ **Paciente Reingresante:** Es el que acude al Hospital (establecimiento), a un servicio o especialidad de la consulta médica o no medica, según el caso, por primera vez en el año calendario, pero que acudió en años anteriores.
- ❖ **Paciente Continuator:** Es el que acude por segunda o más veces al Hospital (establecimiento), a un servicio o especialidad de la consulta médica o no medica, según sea el caso, durante el año calendario.
- ❖ **Atención Médica o Consulta Médica,** Es la actividad medica que comprende un conjunto de acciones dirigidas a formular el Diagnostico, el tratamiento y el pronóstico del estado de salud de una persona que acude como paciente ambulatorio al Hospital, el **Numero de Atenciones Medicas** es el resultado de sumar las atenciones realizadas en los consultorios de medicina general y en las demás especialidades médico-quirúrgicas.

❖ **Atención no Médica,** es aquella realizada por profesionales y Técnicos de salud en los ambientes de consulta externa, que corresponde a Odontología, Obstetricia, Psicología, Planificación, etc., el **Número de Atenciones no Médicas** es el resultado de sumar las atenciones realizadas en los consultorios de las especialidades no médicas.

❖ **Numero de Atendidos en el Establecimiento,** se refiere a los pacientes nuevos y reingresantes al Hospital, que recibieron atención médica y no medica, caso en el únicamente se consigna la visita al establecimiento, sin considerar al número de los servicios o especialidades donde se atendieron.

❖ **Numero de Atendidos en el servicio o especialidad,** se relaciona con los pacientes nuevos y reingresantes a uno o más servicios o especialidades de consulta externa medica o no medica. El número de atendidos en el Establecimiento debe ser \leq al número de atendidos en los servicios o especialidades, tomando en cuenta que una visita en el hospital, un paciente puede acudir a más de un servicio o especialidad.

Cuando se utiliza el término **Atenciones** en general, se refiere a la suma de las Medicas y no Medicas. Esta definición es válida tanto para el establecimiento como para los servicios y especialidades.

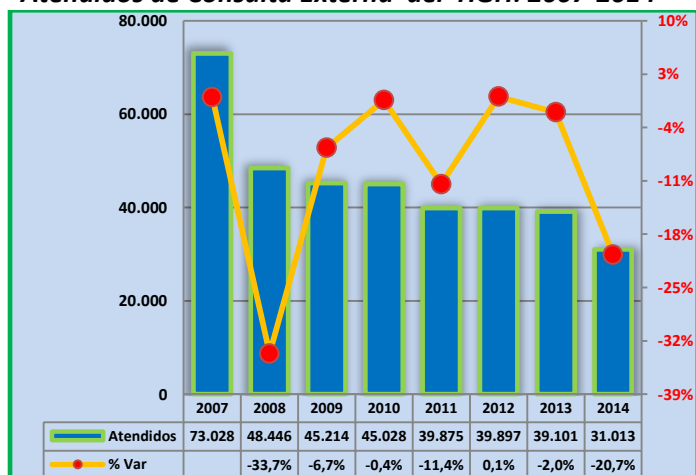
a).-Los Atendidos, en el año 2014 se produjo una prolongada Huelga médica que comenzó el 13/05/2014 y terminó el 09/10/2014 casi 5 meses donde decreció este indicador en un 20,7% (31,013 atendidos el 2014 versus 39,101 atendidos el 2013), cabe indicar que este indicador lo tomamos por establecimiento. Ver Graf N° 2.

b).-Las Atenciones durante el año 2014 (142,371 atenciones) decreció en 20,5% respecto al año 2013 (179,090 atenciones) a la vez analizando los últimos 6 años, hemos superado, teniendo una recuperación que todavía no está al nivel del año 2007 que tuvo 192,341 atenciones. Un factor que influyó en que no alcance o supere fue la Huelga Médica que comenzó un 13/05/2014 y terminó un 9/10/2014 superando al del año 2013 que solo duró casi un mes 16/07/2013 y terminó el 13/08/2013. Ver graf. N° 3

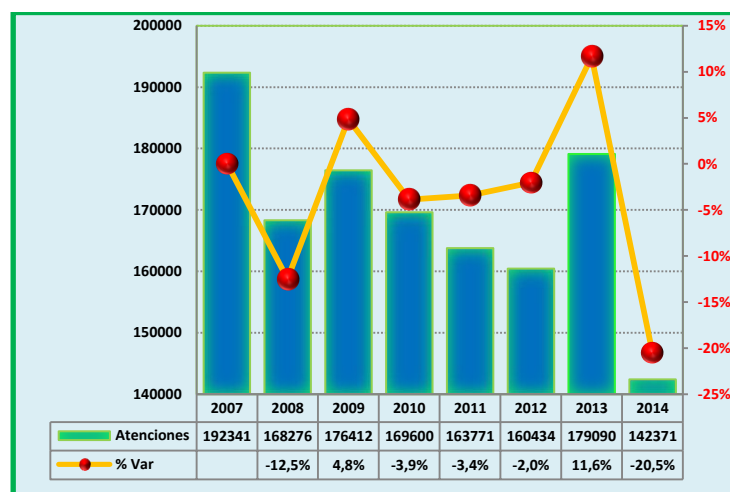
C).-Concentración de Consultas al Hospital (establecimiento), Sirve para establecer el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente que acudió al hospital en un periodo.

El promedio de consultas en el año 2014 fue de 4.6 por paciente. Ver graf. N° 4.

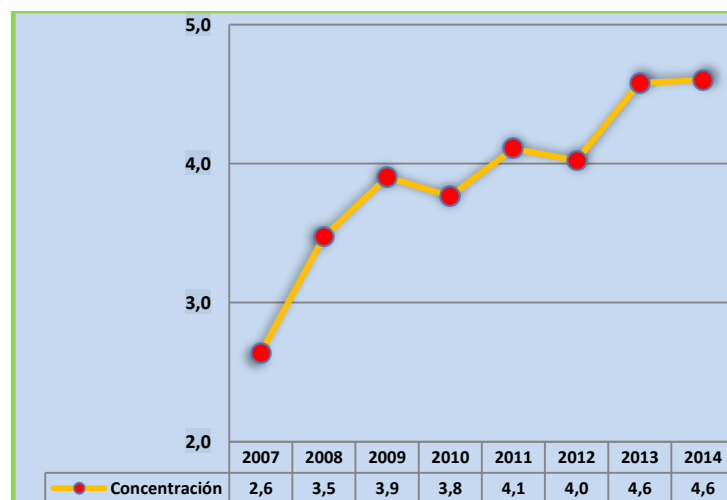
Graf. N°2:
Atendidos de Consulta Externa del HGH: 2007-2014



Graf. N°2:
Atenciones de Consulta Externa del HGH: 2007-2014



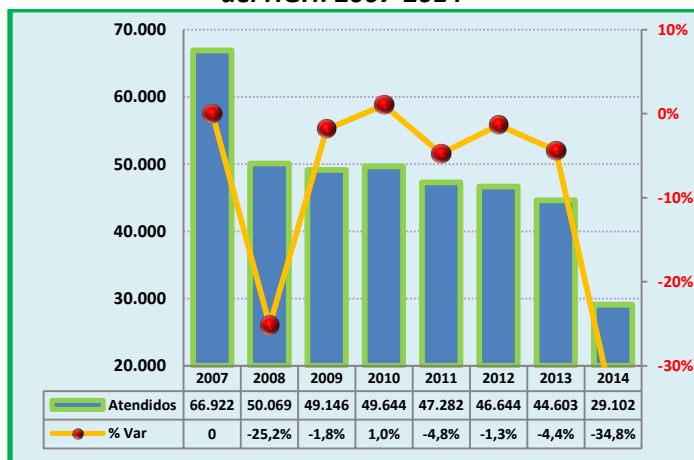
Graf. N°4:
Concentración de Consultas del HGH: 2007-2014



3.12) Atendidos Medicas :

Cabe indicar que el número de Atendidos Medicas lo estamos tomando por Servicio o Especialidad, durante el año 2014 (29,102 atenciones) decreció en un 34,8% respecto al año 2013 (44,603 atenciones), no cabe duda que la huelga médica hizo que cayera este indicador considerablemente. Ver graf. N° 5.

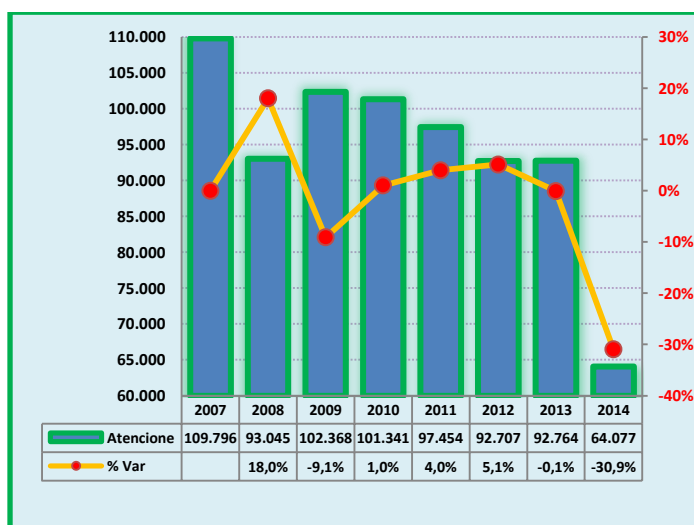
Graf. N°5:
Atendidos Médicas de Consulta Externa del HGH: 2007-2014



3.13) Atenciones Medicas:

El numero de Atenciones Medicas lo estamos tomando también por Servicio o Especialidad, en el año 2014 (64,077 atenciones) decreció en 30,9% respecto al año 2013 (92,764 atenciones), la huelga médica comparamos con los últimos 6 años, el 2013 está por encima de ellos. Ver graf. N° 6.

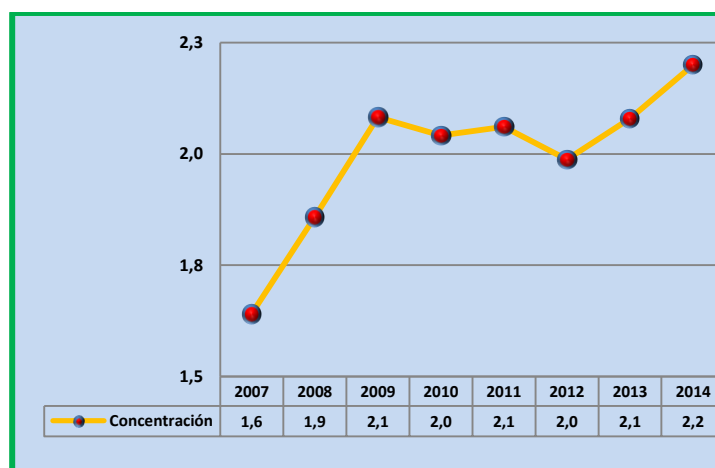
Graf. N°6:
Atenciones Médicas de Consulta Externa del HGH: 2007-2014



3.14) Concentración de Atenciones Medicas:

Sirve para obtener el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente que acudió a atenderse, en algún Servicio o Especialidad en este caso va ser en los servicio o especialidad donde hay profesional médico, para el 2014 fue de 2,2 atenciones en promedio anual que tuvo un paciente. Ver graf. N° 7.

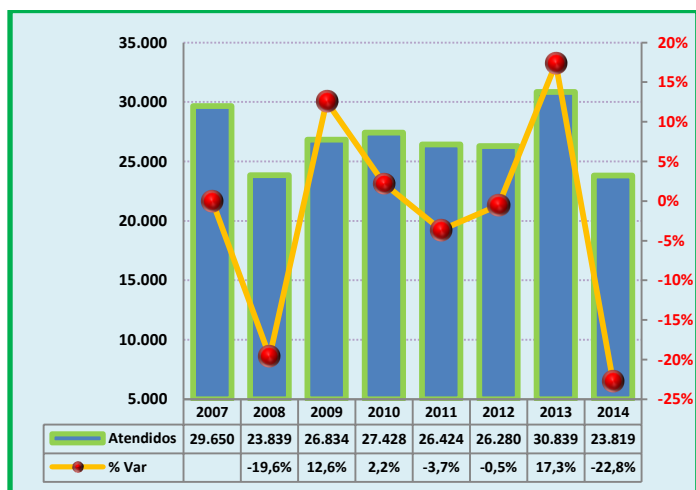
Graf. N°7:
Concentración de Atenciones Médicas de Consulta Externa del HGH: 2007-2014



3.15) Atendidos no Medicas :

Cabe indicar que el numero de Atendidos no Medicas lo estamos tomando por Servicio o Especialidad, durante el año 2014 (23,819 atenciones) decreció en 22,8% respecto al año 2013 (30,839 atenciones), no cabe duda que la Huelga médica influencio indirectamente con las atenciones no medicas. Ver Graf. N° 8.

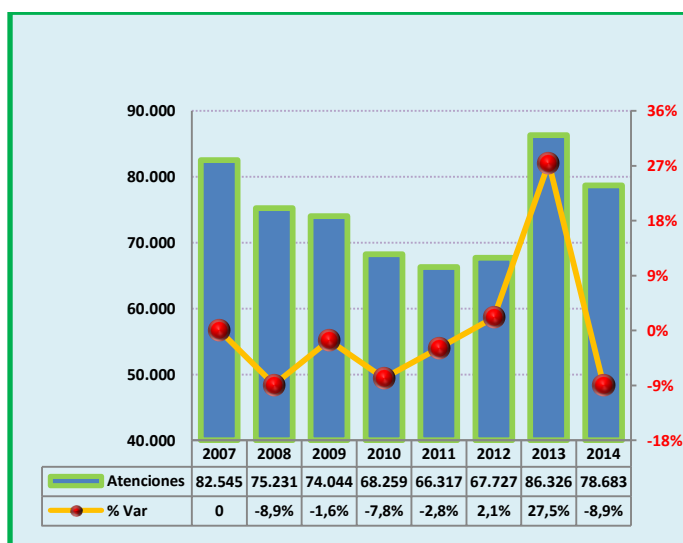
Graf. Nº 8
Atendidos no Médicas de Consulta Externa
del HGH: 2007-2014



3.16) Atenciones no Médicas:

El número de Atenciones Médicas lo estamos tomando por Servicio o Especialidad, en el año 2014 (78,683 atenciones) decreció en 8,9% respecto al año 2013 (86,326 atenciones), la huelga médica influyó indirectamente con este indicador. Ver graf. Nº 9.

Graf. Nº 9
Atenciones no Médicas de Consulta Externa
del HGH: 2007-2014

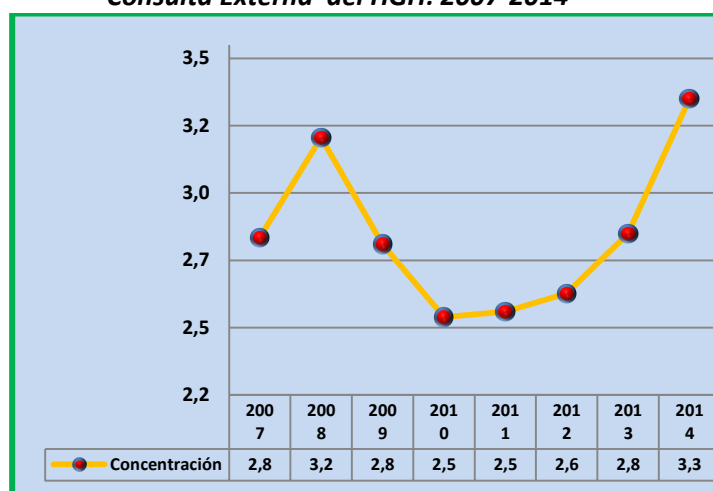


3.17) Concentración de Atenciones no Médicas:

Sirve para obtener el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente que acudió a atenderse, en algún Servicio o Especialidad en este caso va ser a todos los profesionales no Médico por ejemplo Psicología, Odontología, Enfermería etc.

Para el 2014 el promedio de consulta anual por paciente fue de 3,3 atenciones. Ver graf. Nº 10.

Graf. Nº 10
Concentración de Atenciones no Médicas de
Consulta Externa del HGH: 2007-2014



3.18) Comparativo de las Atenciones por Departamentos y/o Servicios:

Analizamos las atenciones por Departamento, servicio, especialidad en forma general es decir por todo lo que han producido.

1. **Departamento de Medicina:** representa el 30,73% (43,867 atenciones) del total de atenciones del año 2014 (142,760 atenciones) y con respecto al año 2013 (53,330 atenciones) decreció en 17,7%. Las Especialidades que Decrecieron en mayor grado por la huelga medica fue Medicina Física además de haber tenido profesional suspendido, fue de 45,8% seguido de Gastroenterología que fue de 40,6% en tercer lugar Cardiología en 37,7%. Los que tuvieron mayor crecimiento fueron Endocrinología (19,2%), seguido de Infectología en 7,4% y en tercer y último lugar Procetss en 5,2% cabe indicar que en endocrino de los 2 médicos solo 1 acato la huelga y en procetts e Infecto no se dejo de atender por tener pacientes de alto riesgo, cuenta con especialidades que por su histórico lo tenemos en cuenta y son Nefrología, Psiquiatría y Neurología. Ver Tabla Nº 1.

Tabla Nº 1:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Medicina del HGH: Años 2007-2014

MEDICINA	AÑOS								Variación 2013 / 2014
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
TOTAL	51998	42621	45245	48715	48400	46893	53330	43867	-17,7%
Medicina Interna	10211	8339	6958	7530	6484	5067	5289	4623	-12,6%
Neumología	4095	3732	4583	4273	3940	3766	4153	3009	-27,5%
Cardiología	7312	6907	7424	7715	7395	6667	7856	4895	-37,7%
Neurología	3725	1	0	3404	3470	3300	0	960	
Gastroenterología	4632	4041	5576	3749	2783	3877	6376	3789	-40,6%
Dermatología	6534	5350	5927	5622	4179	3530	4956	3899	-21,3%
Endocrinología	3715	3792	4193	4441	5200	5289	5036	6001	19,2%
Medicina Física	2160	1736	1077	1191	1394	2208	2812	1523	-45,8%
Geriatría	1008	1099	1581	1657	1594	1853	1849	1233	-33,3%
Infectología	1071	1342	1421	1856	2029	2143	2224	2388	7,4%
Procetss	946	1107	1020	1006	2240	1693	5376	5654	5,2%
Psiquiatría	1651	0	373	0	327	208	0	0	
Reumatología	3261	2624	3289	4264	4967	4476	4797	3160	-34,1%
Nefrología	293	405	121	0	0	0	0	0	
Psicología	1384	2146	1702	2007	2398	2816	2606	2733	4,9%

2. **Departamento de Cirugía:** Representa el 12,01% (17,224 atenciones) de las Atenciones del año 2014 (142,760 atenciones) y respecto al año 2013 (27,489 atenciones) decreció en 37,3%, la huelga médica afectó muchísimo este departamento tanto que solo una especialidad tuvo incremento y es Cirugía Vascular de 3,1% (1,075 atenciones) respecto al año 2013 (1,043 atenciones) y las demás especialidades decrecieron y en mayor porcentaje fue Urología con 49,5% seguido de Cirugía Plástica con 46,7% y en tercer lugar Traumatología con 45,4%. Solo tiene una especialidad que conservamos históricamente dado que en los últimos 7 años no presenta especialista, es Neurocirugía. Ver Tabla N° 2.

Tabla N° 2:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Cirugía del HGH: Años 2007-2014

CIRUGIA	AÑOS								Variación 2013 / 2014
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
TOTAL	29891	26743	32426	27306	25904	26535	27489	17224	-37,3%
Cirugía	3988	3862	4353	3827	3710	3181	3724	2553	-31,4%
Traumatología	6823	7470	7834	6584	5628	5547	5412	2954	-45,4%
Otorrinolaringología	6574	5070	5057	2886	2862	4161	3902	2488	-36,2%
Oftalmología	4697	3371	5669	5459	4946	5743	6735	4251	-36,9%
Urología	2440	2301	3894	3199	3309	2382	2214	1117	-49,5%
Cirugía Vascular	807	721	842	838	997	959	1043	1075	3,1%
Cirugía pediátrica	660	573	688	1136	991	1020	1078	637	-40,9%
Cirugía Plástica	720	199	597	675	821	710	771	411	-46,7%
Neurocirugía	65	0	0	0	0	0	0	0	
Anestesiología	1157	1417	1560	1665	1582	1497	1419	894	-37,0%
Oncología	1960	1759	1932	1037	1058	1335	1191	844	-29,14%

3. **Departamento de Pediatría:** Representa el 3,93% (5,611 atenciones) de la demanda del 2014 (142,760 atenciones), respecto al año 2013 (8,885 atenciones) decreció en 36,8%, solo tiene dos especialidades, una es la especialidad de Pediatría que decreció en 33,65% (3,754 atenciones el 2014 versus 5,658 atenciones el 2013), la otra especialidad es de Neonatología que también decreció en 33,65% (1,857 atenciones el 2014 versus 3,227 atenciones el 2013). Ver Tabla N° 3.

Tabla N° 3:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Pediatría del HGH: Años 2007-2014

PEDIATRIA	AÑOS								Variación 2013 / 2014
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
TOTAL	16152	13860	12861	14144	13426	11990	8885	5611	-36,8%
Pediatría	12936	11165	9969	10476	9969	8664	5658	3754	-33,65%
Neonatología	3216	2695	2892	3668	3457	3326	3227	1857	-42,45%

4. **Departamento de Gineco-Obstetricia:** Representa el 11,78% (16,814 atenciones) de las atenciones del año 2014 (142,760 atenciones), respecto al año 2013 (18,465 atenciones) decreció en 8,9%, tiene 3 servicios en dos decreció teniendo en el servicio de Ginecología el de mayor decrecimiento 32,74% (3,646 atenciones el 2014 versus 5,421 atenciones el 2013) seguido de Obstetricia en 14,94% (7,497 atenciones el 2014 versus 8,814 atenciones el 2013), el consultorio de Planificación Familiar se incremento en 34,07% (5,671 atenciones el 2014 versus 4,230 atenciones el 2013). Ver Tabla N° 4.

Tabla N° 4:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Gineco-Obstetricia del HGH: Años 2007-2014

GINECO OBSTETRICIA	AÑOS								Variación 2013 / 2014
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
TOTAL	19861	18424	20809	19832	20480	18522	18465	16814	-8,9%
Obstetricia	7824	7280	8215	7884	8134	7613	8814	7497	-14,94%
Ginecología sin P.F	8348	7455	7914	8112	8012	6911	5421	3646	-32,74%
Planificación Familiar	3689	3689	4680	3836	4334	3998	4230	5671	34,07%

5. Otros Departamentos y/o Servicios de Apoyo:

Las Atenciones No Médicas representan el 41,23% (58,855 atenciones) de las atenciones de consulta externa del HGH año 2014 (142,760 atenciones), respecto al año 2013 (86,326 atenciones) decreció en 31,8%. El Servicio de Enfermería tuvo un decrecimiento mayor a los demás en 75,4% seguido del Servicio Social en 65,8% y en tercer lugar esta Odontología con 15,5% y por ultimo Inmunizaciones que decreció en 0,6% y los que incrementaron en mayor atención fue Crecimiento y Desarrollo en un 64,0% seguido de Psicoprofilaxis y por ultimo y está en tercer lugar Nutrición con 10,8%. Ver Tabla N° 5.

Tabla N° 5:

Atenciones de Otros Departamento y/o Servicios de Apoyo: Años 2007-2014

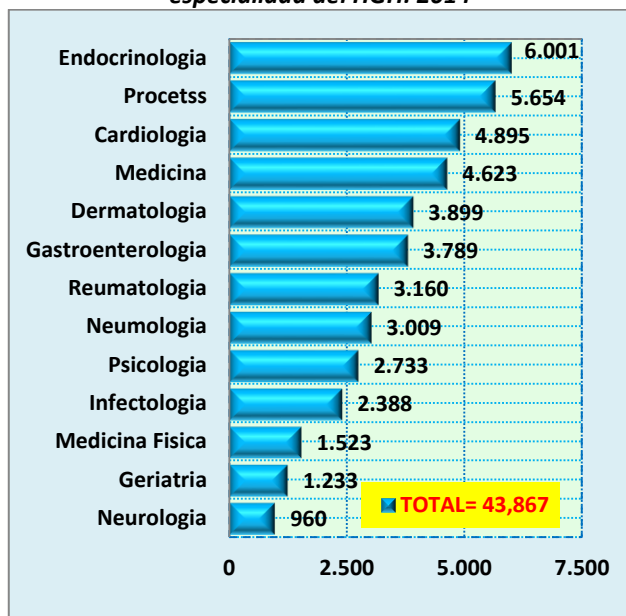
SERVICIOS DE APOYO	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Variación 2013/2014
Psicoprofilaxis	1116	0	573	857	1047	1771	1064	1677	57,6%
Nutricion	2214	2719	4311	2798	2335	4859	4313	4777	10,8%
Enfermeria-Cred	3216	3672	4171	4775	5733	7636	7855	12881	64,0%
Odontologia	5837	6297	5072	4613	4301	4596	6387	5399	-15,5%
Enfermeria	30093	27479	26923	13154	15658	13478	11634	2867	-75,4%
Servicio Social	15507	15790	11758	21672	15238	5368	14991	5128	-65,8%
Inmunizaciones	5492	5860	7411	7381	8211	8895	13428	13351	-0,6%
TOTAL	82545	75231	74044	68259	66317	67727	86326	58855	-31,8%

3.19) Atenciones por Departamentos:

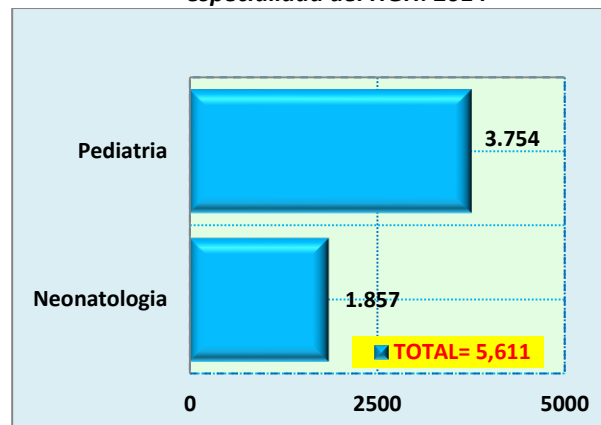
Por cada Departamento se hace un análisis comparativo de sus atenciones a sus especialidades de cómo han finalizado el año 2014.

A.-Departamento de Medicina:

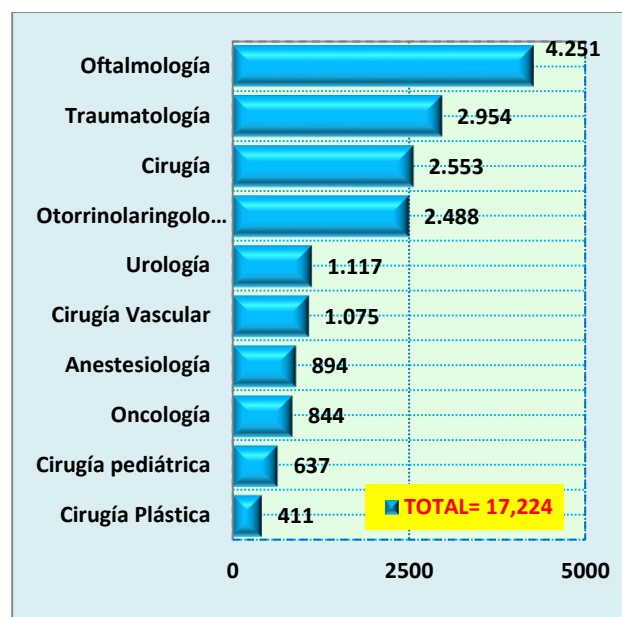
Es el Departamento que brinda mas especialidades y de mayor atenciones medicas salvo el servicio de Psicología y Procetss que hay Médicos y Obstetricias, la Especialidad que tiene mayor atenciones es de Endocrinología (6,001 atenciones) seguido de Procetss (5,654 atenciones) y el de menor atención es Neurología (960 atenciones). **Ver Graf. N°11.**

Graf. N° 11**Atenciones del Departamento de Medicina según especialidad del HGH: 2014****B.-Departamento de Pediatría:**

Solo tiene 2 especialidades Neonatología (1,857 atenciones) y Pediatría (3,754 atenciones). **Ver Graf. N° 12.**

Graf. N° 12**Atenciones del Departamento de Pediatría según especialidad del HGH: 2014****C.-Departamento de Cirugía:**

Las especialidades que tienen mayor demanda son de Oftalmología (4,251 atenciones) seguido de Traumatología (2,954 atenciones) y la de menor demanda es Cirugía Plástica (441 atenciones). **Ver Graf. N° 13.**

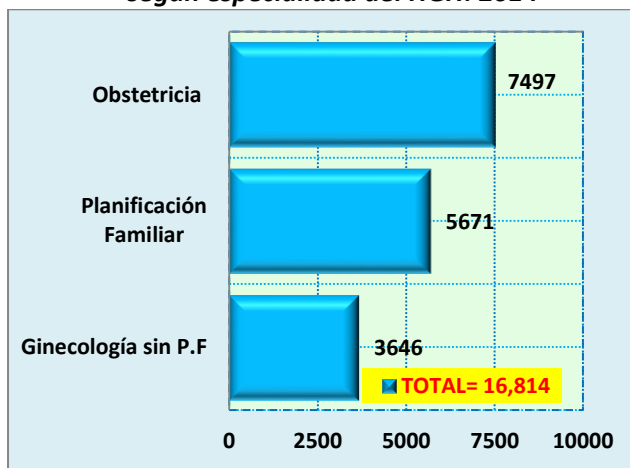
Graf. N° 13**Atenciones del Departamento de Cirugía según especialidad del HGH: 2014**

D.-Departamento de Gineco-Obstetricia:

La especialidad que tiene mayor demanda es la Obstetricia (7,497 atenciones) y la menor demanda Ginecología (3,646 tenciones). Ver

Graf. Nº 14**Graf. Nº 14**

Atenciones del Departamento de Gineco-Obstetricia según especialidad del HGH: 2014



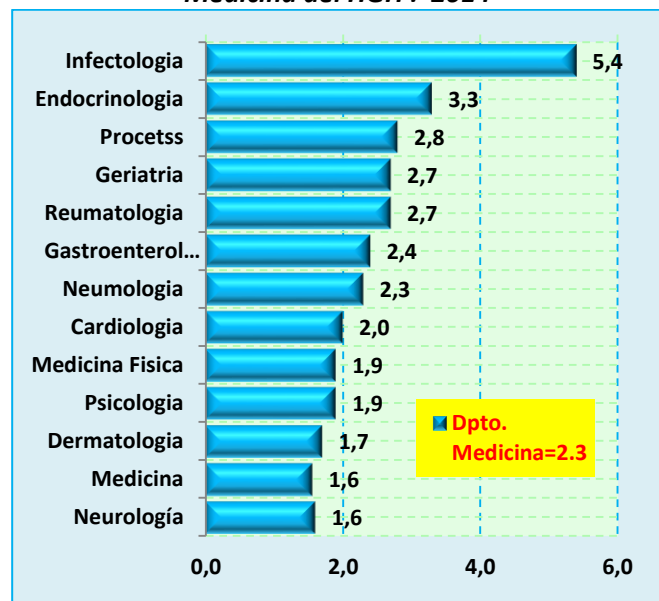
3.20) Concentración de Consultas Externas por Servicio o Especialidad:

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 2014 fue en promedio de 2,7 consultas por paciente, este indicador lo hemos tomado a nivel de servicios, si fuera por establecimiento es 4,6 consultas por paciente.

a) **Dpto. de Medicina:** En el año 2014 tiene un promedio de 2.3 consultas por paciente, siendo la especialidad de Infectología la que tiene mayor promedio de consultas 5,4 por paciente y el de menor promedio fue la especialidad de Neurología con 1.6 consultas por paciente. Ver graf. Nº 15

Graf. Nº 15

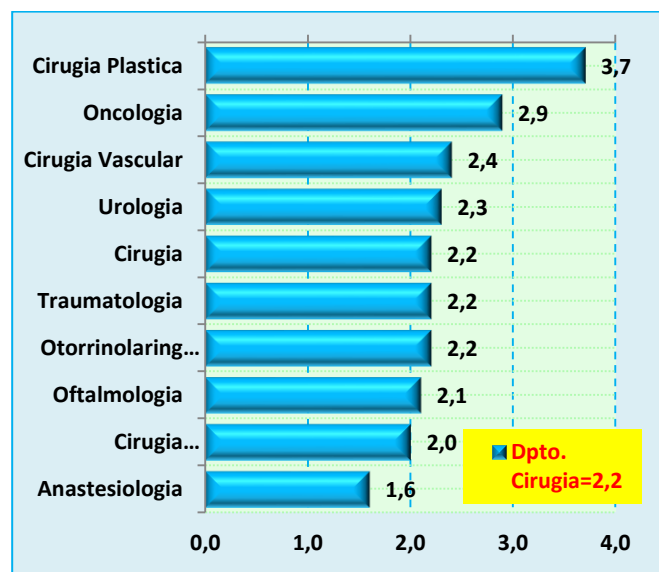
Concentración de Consultas Externas del Dpto. de Medicina del HGH : 2014



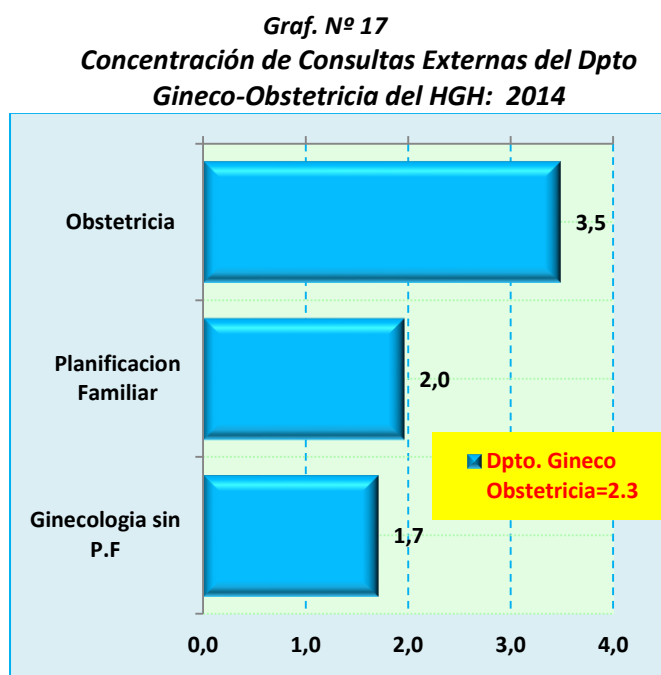
b) **Dpto. de Cirugía:** Tiene un promedio de 2,2 consultas por paciente, teniendo a la especialidades de Cirugía Plástica la que tiene mayor promedio de consultas 3,7 por paciente y la de menor promedio la especialidad de Anestesiología con 1,6 consultas por paciente.

Ver graf. Nº 16.**Graf. Nº 16**

Concentración de Consultas Externas del Dpto. de Cirugía del HGH: 2014



c) **Dpto. Gin-Obst:** Tiene un promedio de 2.3 consultas por paciente, siendo la especialidad de Obstetricia la de mayor promedio 3.5 consultas por paciente y el de menor promedio Ginecología sin P.F con 1.7 consultas por paciente. Ver graf. N° 17

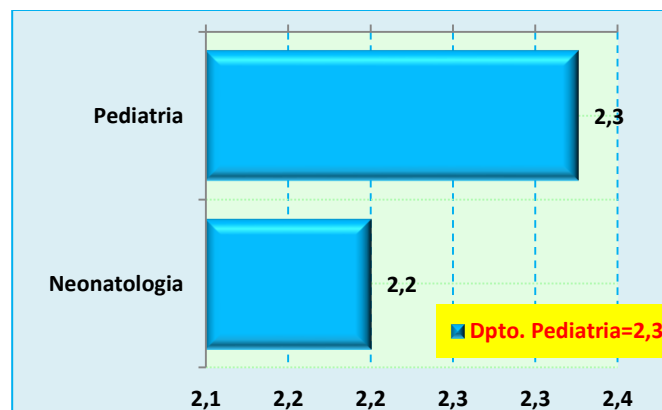


e) **Concentración de Consultas de Otros Departamentos y/o Servicios de Apoyo:**

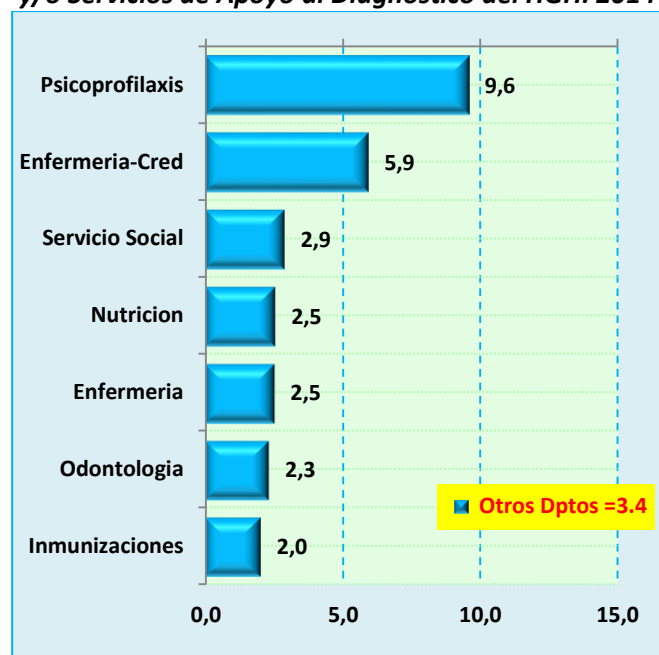
En el 2014 tiene un promedio de 3,4 consultas por paciente, siendo el servicio de Psicoprofilaxis de 9,6 por pacientes, seguido de Enfermería-Cred 5,9 pacientes y el de menor demanda fue el servicio de inmunizaciones con unos promedio 2,0 pacientes por consulta. Ver Graf. N° 19.

d) **Dpto. Pediatría:** Tiene un promedio de 2.3 consultas por paciente, teniendo la especialidad de Pediatría de 2.3 consultas por paciente frente y Neonatología que tiene 2,2 consulta por pacientes. Ver graf. N° 18.

Graf. N° 18
Concentración de Consultas Externas del Dpto.de de Pediatría del HGH: 2014

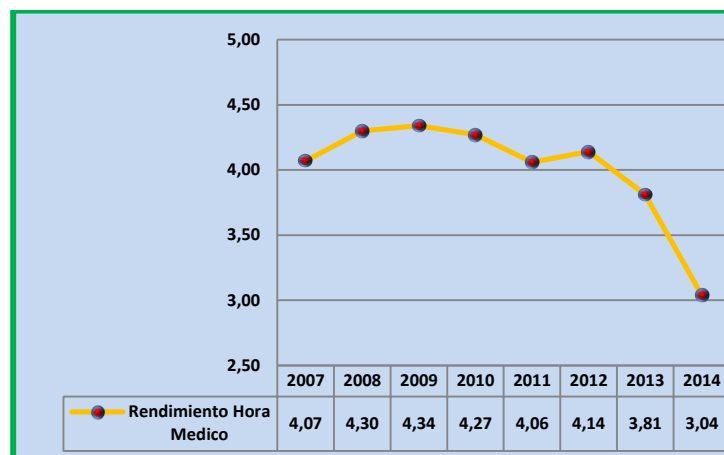


Graf. N° 19
Concentración de Consultas de Otros Departamentos y/o Servicios de Apoyo al Diagnostico del HGH: 2014



3.21) Productividad Hora medico:

Este indicador permite evaluar la productividad del recurso medico, al conocer el número de atenciones que realiza por cada hora efectiva de trabajo (4 horas) en consultorio externo. El año 2014 fue de 3,04 atenciones por paciente hora en consulta externa, hay disminución respecto al año 2013 (3,81 pacientes por hora) de 20.2 %, técnicamente el año 2013 estamos en casi 4 atenciones por hora pero por la huelga médica esto ha disminuido a 3 pacientes por hora el 2014. Ver Graf. Nº 20.

Graf. Nº 20 Productividad Hora Medico del HGH:**Año 2007-2014****3.22) Morbilidad General:**

El termino morbilidad es un término de uso médico y científico y sirve para señalar la cantidad de personas o individuos considerados enfermos o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados. La morbilidad se presentara:

- A) La Tabla Nº 6, Morbilidad por Subcategorías:
- B) La Tabla Nº 7, Morbilidad por Grupos:
- C) En el Grafico Nº 15, las 5 primeras causas por Subcategoría según Etapas y Ciclos de Vida.

A) Morbilidad por Subcategoría (código específico):

El año 2014 se reporto un total de 46,518 casos de los cuales la población femenina 65% (30,225 casos) tuvo una mayor atención respecto a la población masculina que solo tuvo 35% (16,293 casos). Las 10 primeras causas de atención representan el 16.80% (7,814 casos), donde el principal motivo de atención es la Caries de la Dentina con 3,04%(1,415 casos), seguido de la Dispepsia con 1,93% (896 casos) y en tercer lugar el Trastorno de la refracción, no especificado con 1,89% (877 casos), Ver Tabla Nº 6.

Tabla N° 6
10 Primeras Causas de Morbilidad de Consulta Externa del HGH: 2014

Nº	C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
		TOTAL GENERAL	46518	16293	30225	100,0%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	1415	420	995	3,04%
2	K30X	DISPEPSIA	896	290	606	1,93%
3	H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	877	301	576	1,89%
4	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	767	263	504	1,65%
5	K050	GINGIVITIS AGUDA	752	148	604	1,62%
6	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	564	189	375	1,21%
7	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	668	212	456	1,44%
8	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	655	325	330	1,41%
9	J459	APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	612	315	297	1,32%
10	E669	OBESIDAD	608	199	409	1,31%
10 PRIMERAS CAUSAS			7814	2662	5152	16,80%
OTRAS CAUSAS			38704	13631	25073	83,20%

B) Morbilidad por Grupos:

Sabemos que los diagnósticos la forma más específica es por Subcategoría, y estas al juntarse tienen una característica común formando Categorías y estas al juntarse en bloques homogéneos forman Grupos en este punto es el análisis a continuación.

Las Enfermedades de la Cavidad Bucal, de las Glándulas Salivales y de los Maxilares ocupan el primer lugar con 8,55% (3,978 casos), seguido de las Artropatías con 4,47% (2,078 casos) y en tercer lugar las Enfermedades del Esófago, del Estomago y del Duodeno en 4,29% (1,997 casos). Ver Tabla N° 7.

Tabla N° 7
10 Primeras Causas por Grupo de Morbilidad de Consulta Externa del HGH: 2014

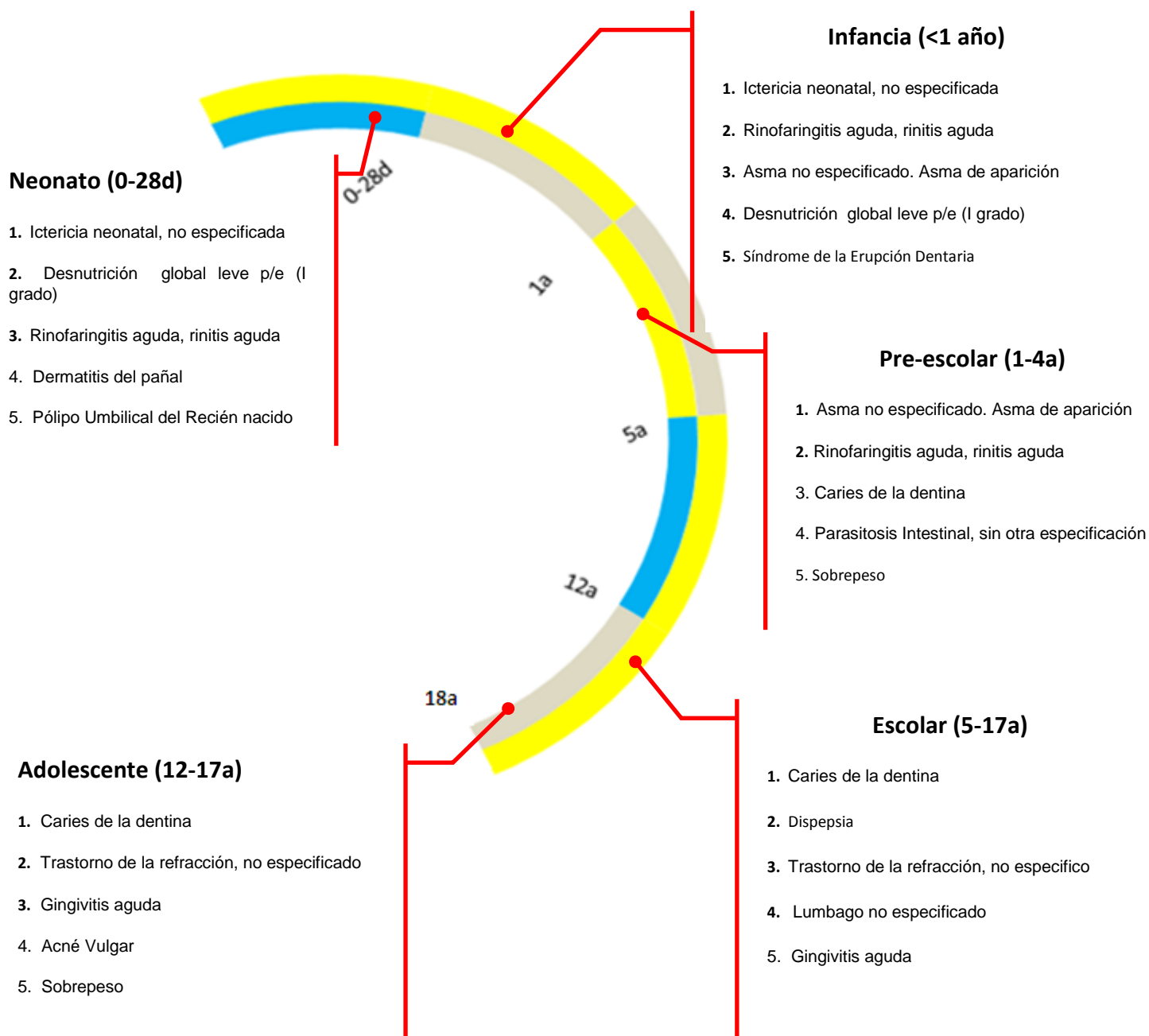
Nº	Grupo	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
		TOTAL GENERAL	46518	16293	30225	100,0%
1	K00-K14	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	3978	1318	2660	8,55%
2	M00-M25	ARTROPATIAS	2078	554	1524	4,47%
3	K20-K31	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	1997	655	1342	4,29%
4	M40-M54	DORSOPATIAS	1748	567	1181	3,76%
5	M60-M79	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	1392	369	1023	2,99%
6	N70-N77	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	1298	0	1298	2,79%
7	J00-J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	1240	583	657	2,67%
8	E65-E68	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION	1217	390	827	2,62%
9	J40-J47	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	1184	581	603	2,55%
10	N80-N98	TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	1172	0	1172	2,52%
10 PRIMERAS CAUSAS			17304	5017	12287	37,20%
OTRAS CAUSAS			29214	11276	17938	62,80%

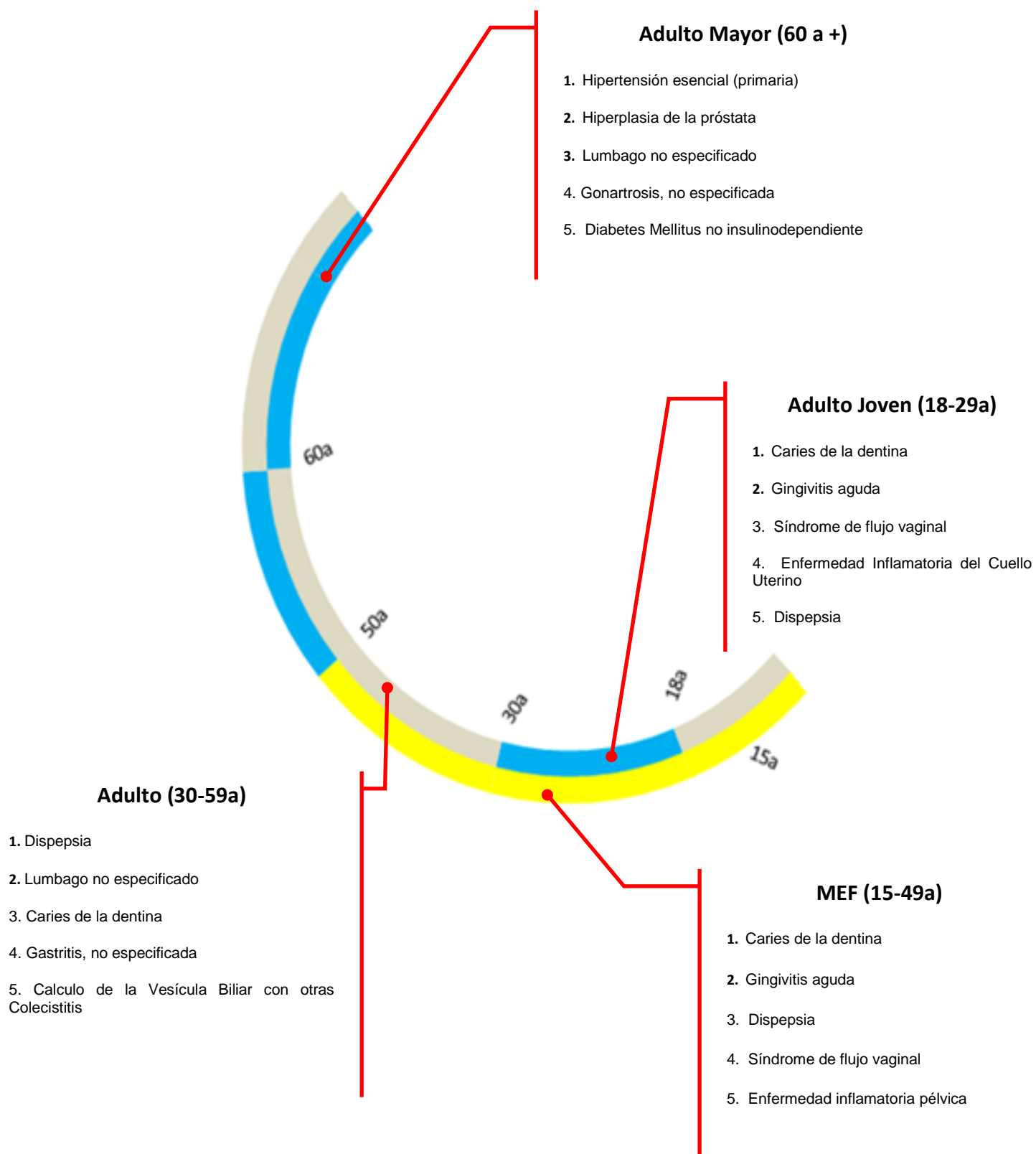
3.23) Morbilidad por Subcategoría según Etapas y Ciclos de Vida:

En el grafico N° 21, se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

Grafico N° 21

Las 5 primeras causas de Morbilidad según Etapas y Ciclos de Vida de Consulta Externa del HGH: Año 2014





3.2) *Servicios 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.



3.21) Atenciones de Emergencia:

Se realizan en una unidad especializada del hospital, la cual debe contar con los recursos necesarios para eliminar o disminuir, de manera inmediata, las posibilidades de muerte de los pacientes que acuden a este servicio.

El **número de Atenciones de Emergencia**, es el producto de sumar todas las realizadas en dicho servicio en un determinado tiempo.

Durante el año 2014 el servicio de emergencia registró una mayor atención comparando con últimos 7 años anteriores, se ha tenido una recuperación importante porque hasta el año 2011 teníamos una baja considerable en la demanda, este año 2014 tenemos una buena tendencia, ha influido indirectamente la Huelga médica. Ver **Graf. Nº 22**.

3.22) Atenciones por Tópicos:

En el año 2014 todos los Tópicos del Servicio de Emergencia tuvieron mayor demanda respecto al año 2013, El de mayor demanda fue Traumatología con 36,7% (827 atenciones el 2014 versus 605 atenciones el 2013) seguido de Pediatría en 23,8% (11,970 atenciones 2014 versus 9,672 atenciones el 2013), en tercer lugar Neonatología 17,2% (341 atenciones el 2014 versus 291 atenciones el 2013). Ver **Tabla Nº 8**.

Pero en comparación de los tópicos siempre Medicina presenta mayor atenciones en comparación con los otros Tópicos. Ver **Graf. Nº 23**.

Graf. Nº 22.
Atenciones en el Servicio de Emergencia del HGH:
2007-2014

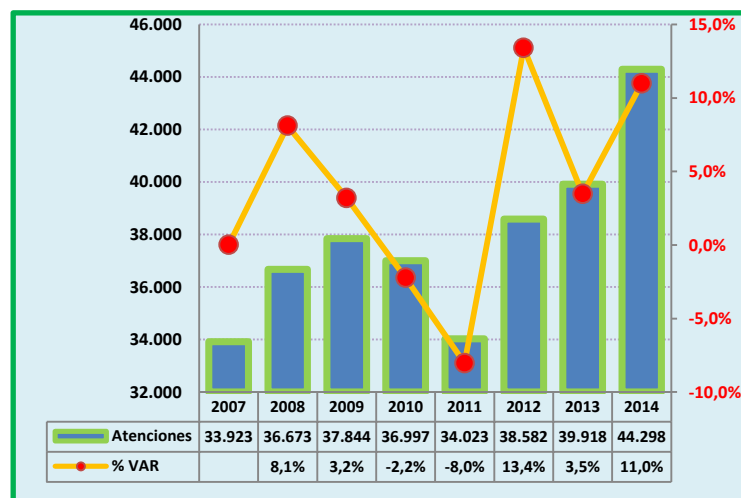
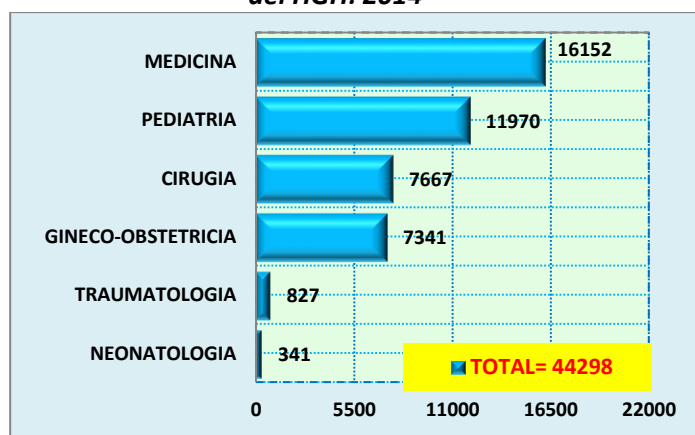


Tabla Nº 8
Atenciones por Tópicos del Servicio de
Emergencia del HGH: 2008-2014

SERVICIOS	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2013/2014
TRAUMATOLOGIA	858	430	259	254	349	605	827	36,7%
NEONATOLOGIA	95	134	135	170	213	291	341	17,2%
PEDIATRIA	9511	9803	9684	8224	9636	9672	11970	23,8%
MEDICINA	13320	14688	14135	13191	15087	15114	16152	6,9%
GINECO-OBSTETRIA	6437	6231	5904	5688	6270	6821	7341	7,6%
CIRUGIA	6452	6558	6880	6496	7027	7415	7667	3,4%
TOTAL	36.673	37.844	36.997	34.023	38.582	39.918	44.298	11,0%

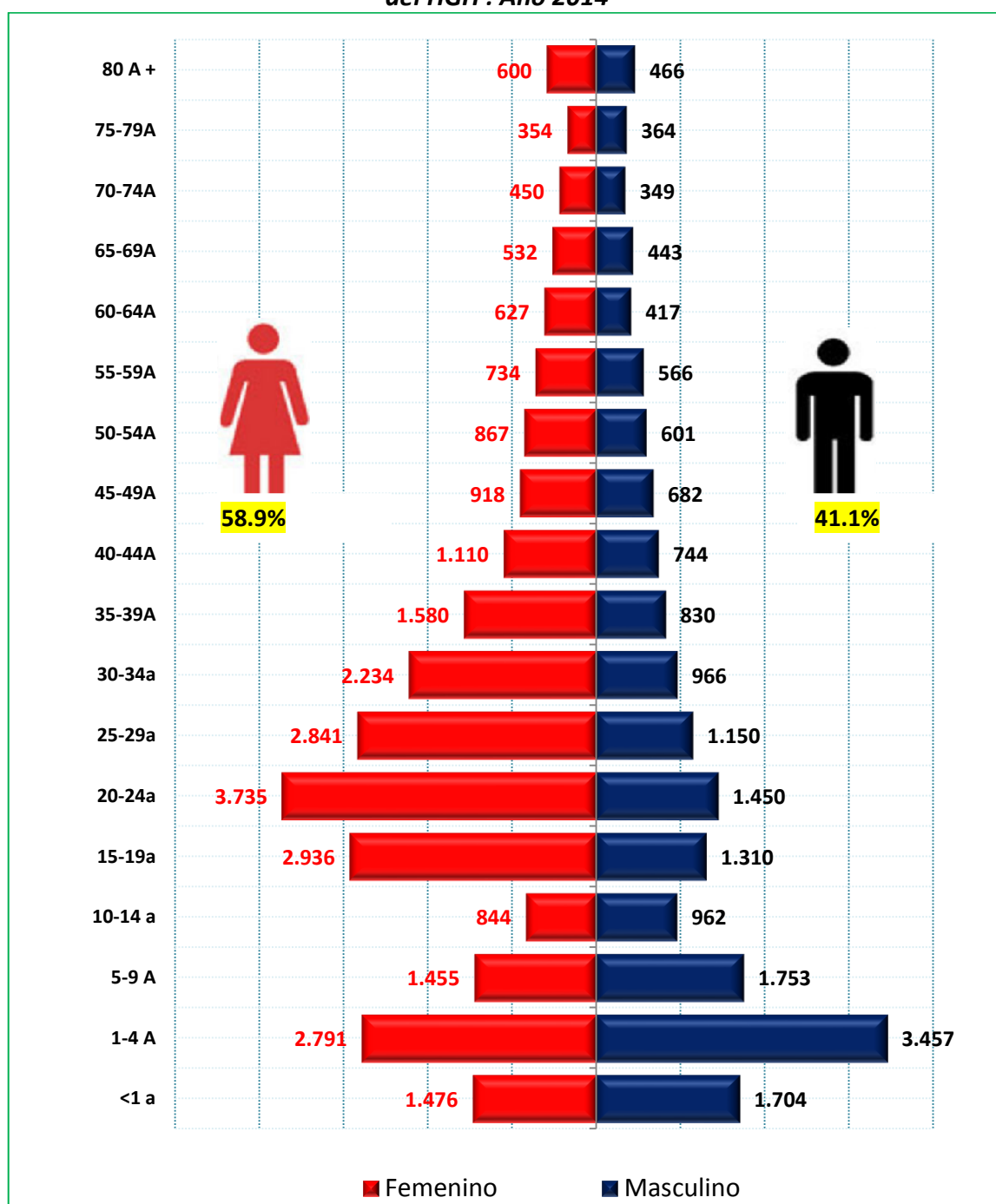
Graf. Nº 23
Atenciones por Tópicos del Servicio de Emergencia
del HGH: 2014



3.23) Pirámide de Atenciones:

Del total de Atenciones en el Servicios de Emergencia (44,298 atenciones) los pacientes del género femenino representan el 58.9% (26,084 atenciones) y el género masculino 41.1% (18,214 atenciones) y el grupo de mayor riesgo es de 1-4a con 6,248 atenciones (14.1%) del total de las atenciones, cabe indicar que la población femenina atendida de la edad de 15 a 34 años (11,746 atenciones) representa el 26.5% del total de atenciones y en la mayoría de ellas vienen por las complicaciones de la gestación y otras en trabajo de Parto. Graf. N° 24.

Graf. N° 24
Piramide de la Demanda de Atenciones en el Servicio de Emergencia
del HGH : Año 2014

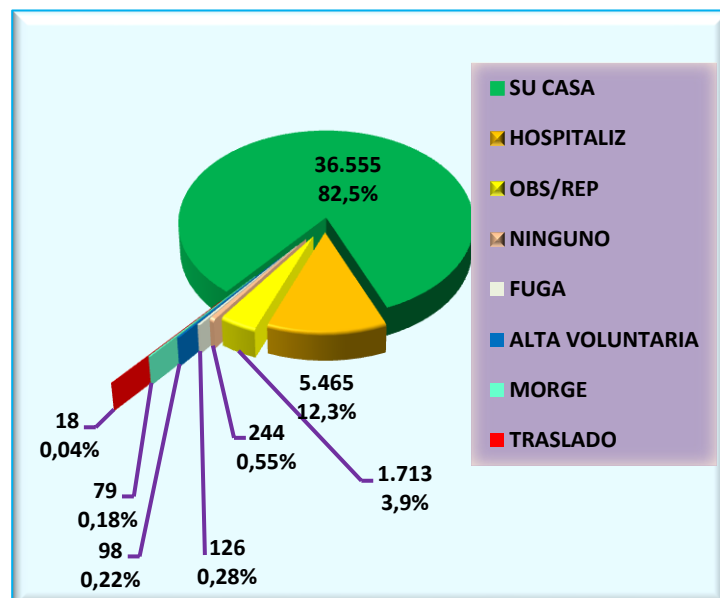


3.24) Destinos de los Pacientes:

Del total de pacientes atendidos (44,298 atenciones) en el servicio de Emergencia el 82,5% (36,555 pacientes) se van a **su Casa**, el 12,3% (5,465 pacientes) se internan en el Servicio de **Hospitalización**, El 3,9% (1,713 pacientes) se quedan en **Observación y/o Reposo**, pero aquí puede ocurrir o bien se vaya a su casa o se hospitalice, los pacientes que por **Ninguno** (244 pacientes) representan el 0,55% se considera las fichas que han dejado en blanco el destino. Un 0,28% (126 pacientes) que se **fugan**, un 0,22% (98 pacientes) se dan **Alta Voluntaria**, un 0,18% (79 pacientes) son trasladados a la **Morgue** luego que se intento salvarle la vida en Tópico donde se atendía, un 0,04 (18 pacientes) es **Trasladado** a otras Instituciones

(Essalud o Hospitales de mayor categoría). **Ver graf. N° 25.**

Graf. N° 25 Destino de los Pacientes Atendidos de los Tópicos del Servicio de Emergencia del HGH: 2014

**3.25) Morbilidad General:**

La morbilidad del Servicio de Emergencia del año 2014 se presentara de la siguiente forma:

A) La Tabla N° 9, Morbilidad por Subcategorías:

B) La Tabla N° 10, Morbilidad por Grupos:

A) Morbilidad por Subcategoría (Código Específico):

En el año 2014 en el servicio de Emergencia las primeras causa de morbilidad fueron la Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda 5,6% (2,885 casos), seguido de Otras Gastroenteritis y Colitis 5,55% (2,836 casos) y en tercer el Dolor Abdominal localizado en la parte superior 4,2% (2,131 casos). **Ver Tabla N° 9.**

Además del total de la Morbilidades el 58,3% (29,761 casos) son del género femenino y del género masculino 41,7% (21,303 casos).

Tabla N° 9:
Primeras Causas de Morbilidad del Servicio de Emergencia del HGH: 2014

Nº	C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
		TOTAL GENERAL	51064	21303	29761	100,0%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	2885	1513	1372	5,6%
2	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS NO ESPECIFICADAS	2836	1413	1423	5,6%
3	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	2131	756	1375	4,2%
4	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA.	1835	984	851	3,6%
5	O471	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE G	1621	0	1621	3,2%
6	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1496	747	749	2,9%
7	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1247	591	656	2,4%
8	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1212	227	985	2,4%
9	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	1068	641	427	2,1%
10	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO, SIN OTRA ESPECIFICACION	948	0	948	1,9%
10 PRIMERAS CAUSAS			17279	6872	10407	33,8%
OTRAS CAUSAS			33785	14431	19354	66,2%

B) Morbilidad por Grupos:

Analizando de esta forma por grupo de Morbilidad, las Infecciones Agudas de Vías respiratorias superiores ocupa el primer lugar con 11,1% (5,654 casos), seguido de las Enfermedades Infecciosas Intestinales con 8,3% (4,221 casos) en tercer lugar los Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y abdomen en 7,7% (3,932 casos). Ver Tabla 10.

Tabla N° 10:
Primeras Causas de Morbilidad del Servicio de Emergencia del HGH: 2014

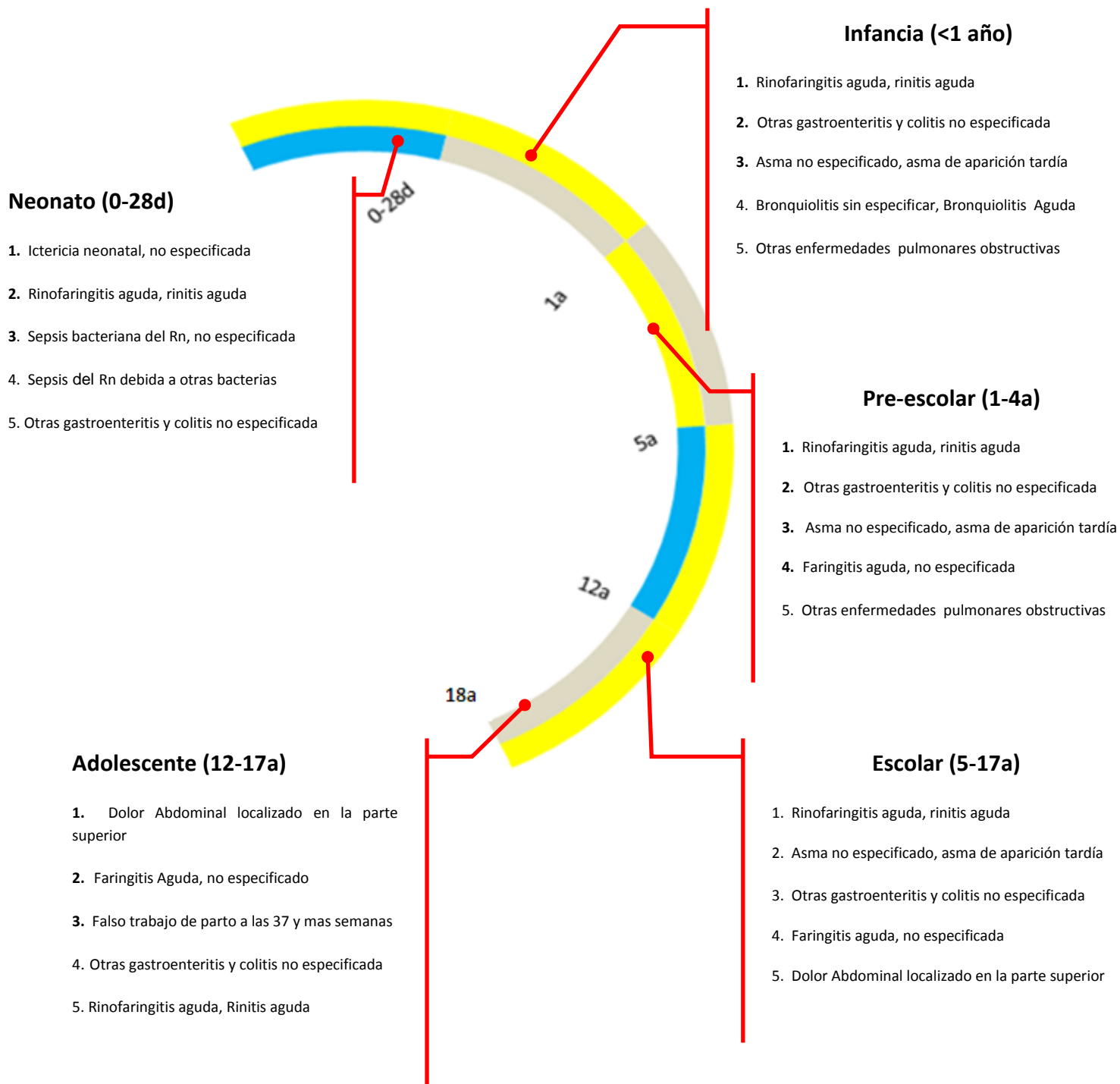
Nº	Grupo	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
		TOTAL GENERAL	51064	21303	29761	100,0%
1	J00-J06	INFECC.AGUDAS DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	5654	2920	2734	11,1%
2	A00-A09	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	4221	2085	2136	8,3%
3	R10-R19	SINT.Y SIGNOS INVOLUC.EL SIST.DIGEST.Y ABDOMEN	3932	1444	2488	7,7%
4	O30-O48	ATENC.MAT.RELAC.CON EL FETO Y CAVID.AMNIOTICA	3484	0	3484	6,8%
5	J40-J47	ENF.CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRAT. INFERIORES	2991	1568	1423	5,9%
6	S00-S09	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA	2344	1612	732	4,6%
7	R50-R69	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	1989	878	1111	3,9%
8	N30-N39	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	1256	246	1010	2,5%
9	T00-T07	TRAUMAT.QUE AFECTAN MULTIPL.REGIONES DEL CUERPO	1155	697	458	2,3%
10	O20-O29	OTROS TRAST.MATERNOS RELAC.CON EL EMBARAZO	1135	0	1135	2,2%
10 PRIMERAS CAUSAS			28161	11450	16711	55,1%
OTRAS CAUSAS			22903	9853	13050	44,9%

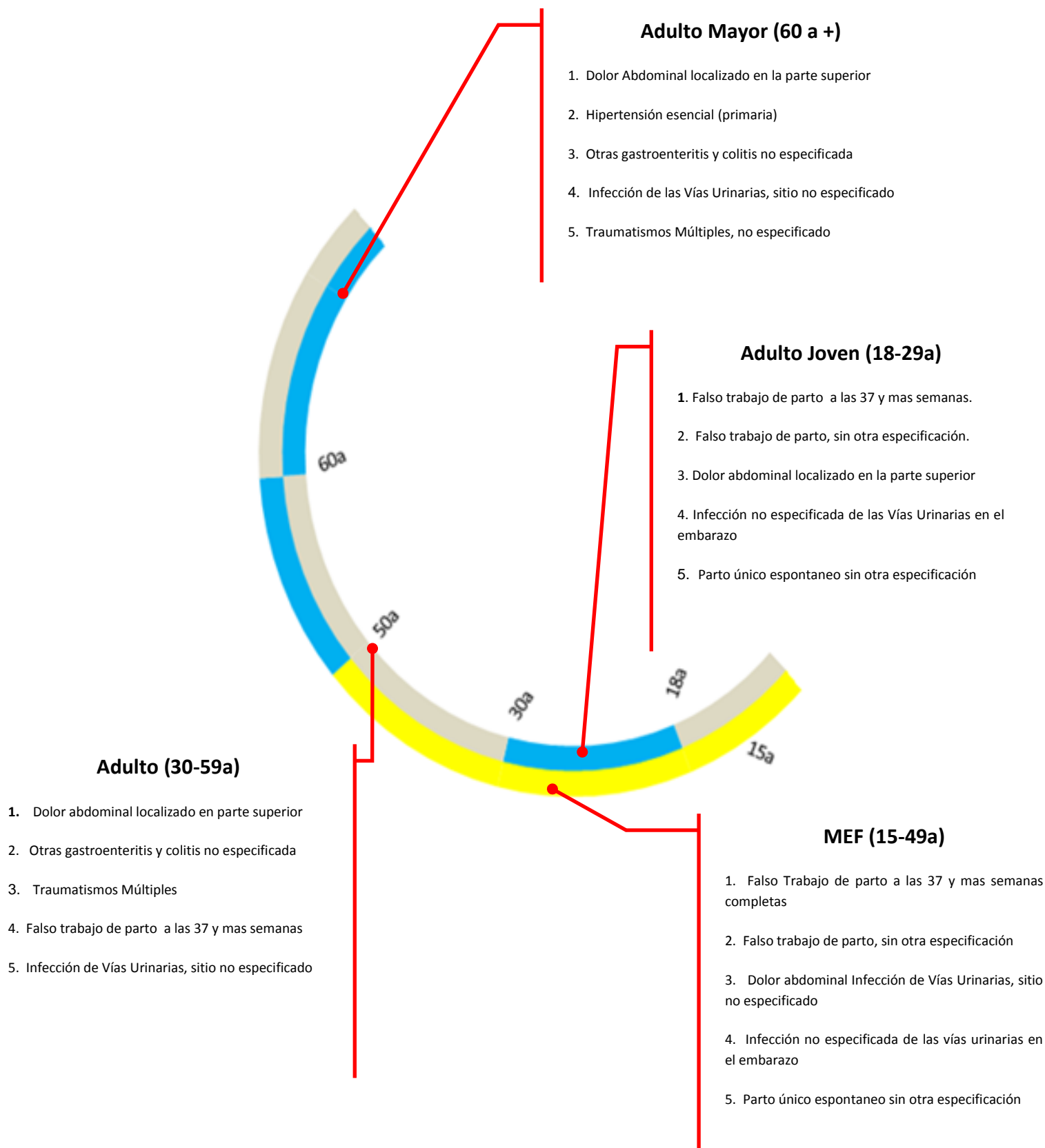
3.26) Morbilidad por Subcategoría en Etapas y Ciclos de Vida:

En el grafico N° 26, se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

Grafico N° 26

**Las 5 primeras causas de Morbilidad según Etapas y Ciclos de Vida del Servicio del
Emergencia del HGH: Año 2014**



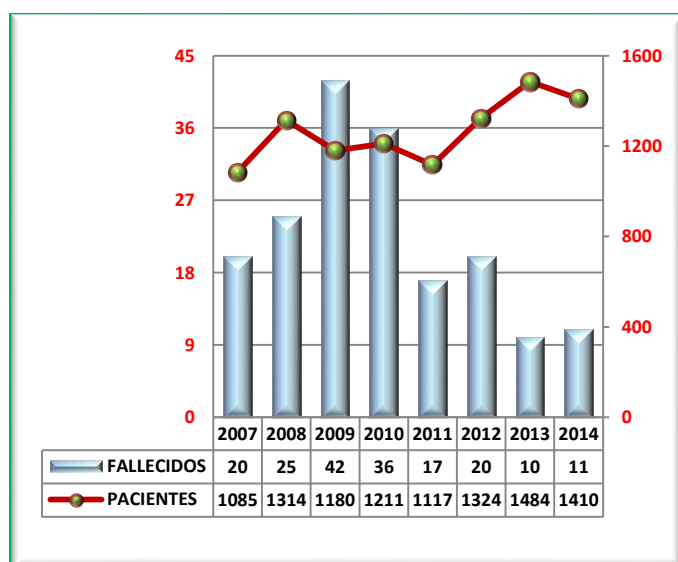


3.27) Accidentes de Transito:

En el año 2014 se registraron 1,410 pacientes que se atendieron por motivos de Accidentes de Transito, comparamos con el año 2013 (1,484 pacientes) decrecio en 5,0%, estos dos ultimos años si bien hubo un incremento en la cantidad de pacientes atendidos por accidentes de transito permanece disminuido y casi estable la cantidad de fallecidos, comparando desde el 2007 a 2012. Ver graf nº 27.

Graf. Nº 27

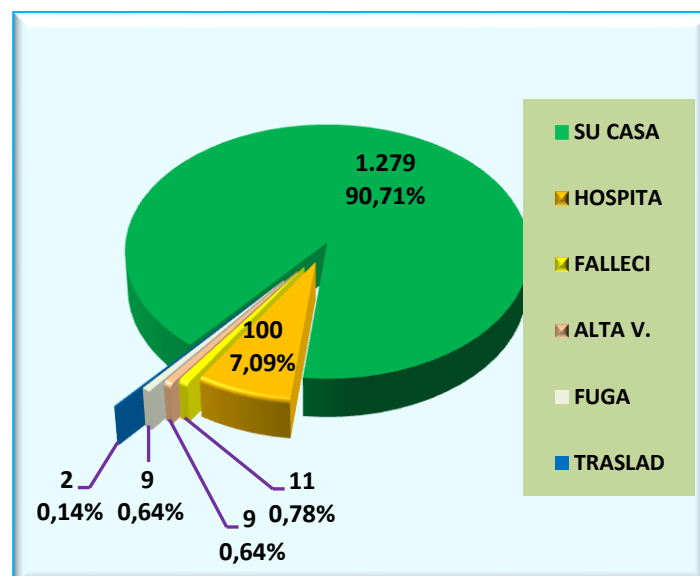
Accidentes de Transito registradas en el Servicio de Emergencia del HGH : 2014



Los destinos de los pacientes registrados por accidentes de transito en su mayoría se fueron a **Su Casa** 90,71% (1,279 pacientes), y algunos paciente por su grave estado de salud se **Hospitalizan** 7,09% (100 pacientes), los que fallecen 0,78% (11 pacientes), los que desean darse **Alta Voluntaria** un 0,64% (9 pacientes), y los que se **Fugaron** un 0.2% (9 pacientes), otros por estar asegurados y/o su estado de salud es muy grave son **Trasladados** aun hospital de mayor nivel 0,14% (2 pacientes). Ver graf. Nº 28.

Graf. Nº 28

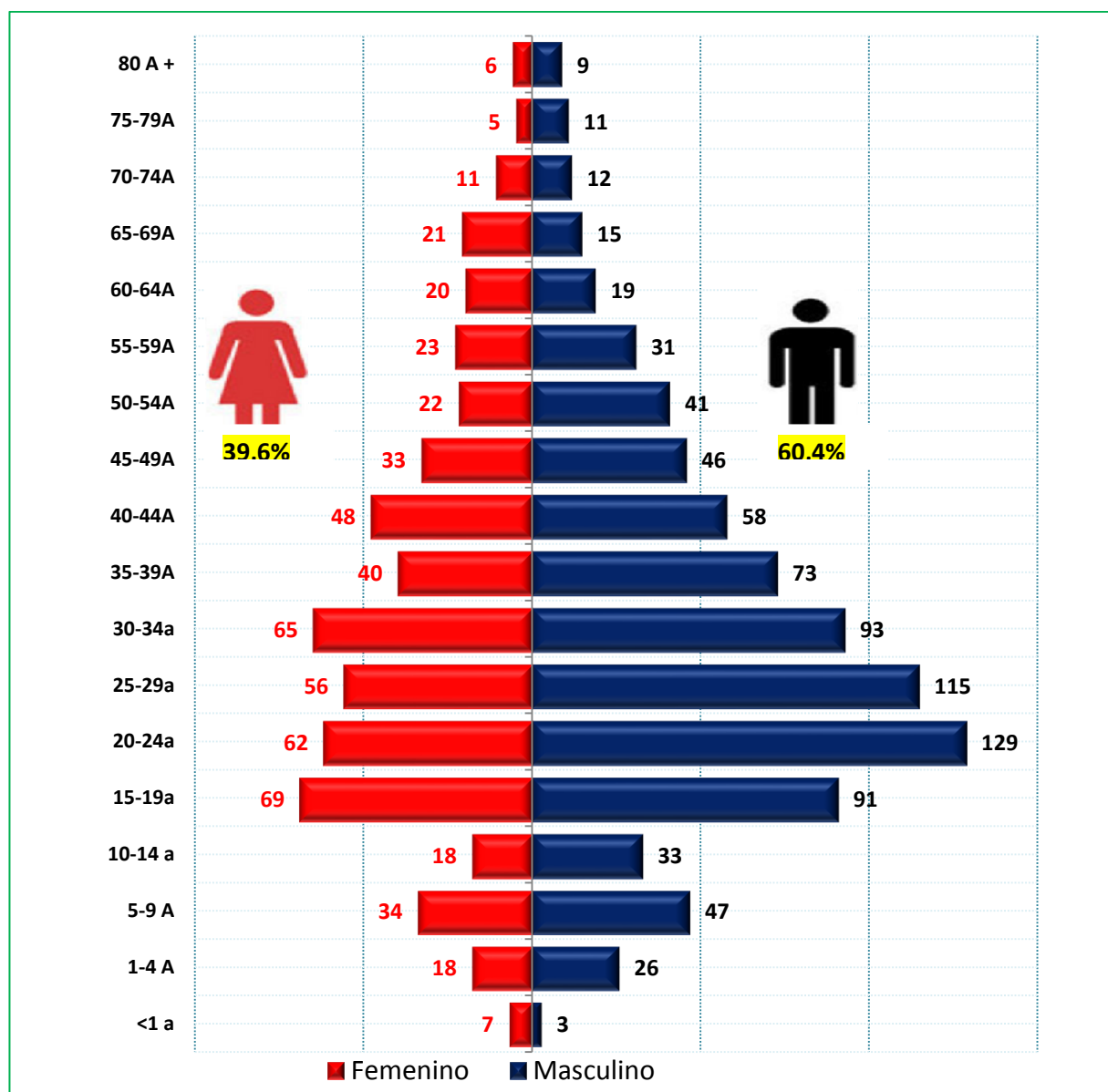
Destinos de Paciente por Accidentes de Transito del HGH: 2014

**3.28) Pirámide de los Pacientes Atendidos por Accidentes de Tránsito del HGH: Año 2014**

Del total de atenciones durante el año 2014 (1,410 pacientes), se observó que el 60,4% (852 pacientes) representa al sexo masculino y el 39,6% (558 pacientes) al sexo femenino. En la Grafica de Nº 29, 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 atenciones que son de 20-24 años que representan el 13.5% (191 pacientes) de las atenciones.

Graf. N° 29

Piramide de los Pacientes Registrados por Accidentes de Transito del HGH: Año 2014



4).- Servicio de Atención Hospitalaria:

Es una unidad organizada y dirigida adecuadamente para prestar los servicios y cuidados que precisan los pacientes que requieren ser internados por más de 24 horas para diagnóstico y/o tratamiento médico o quirúrgico.



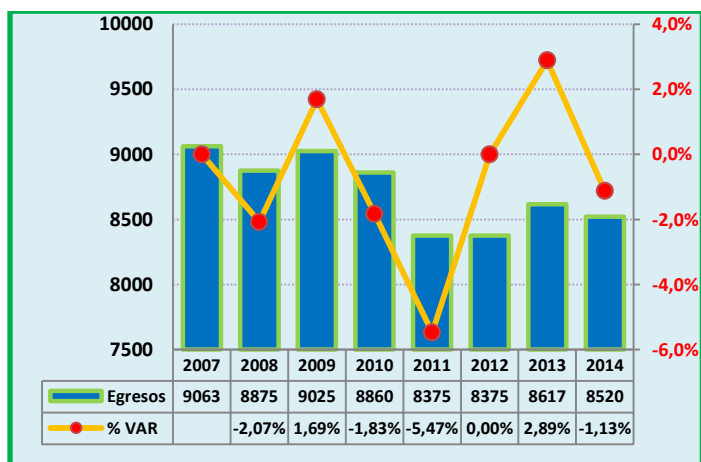
4.1) Egresos Hospitalario:

Es la salida de un paciente del establecimiento luego de haber estado hospitalizado, al cual se le brindado los servicios del hospital y para quien se ha llevado una historia clínica durante su estancia.

Numero de egresos hospitalarios, es el resultado de sumar los egresos de todos los servicios de hospitalización, incluyendo los pacientes fallecidos.

El año 2014 (8,520 egresos) tuvo un leve disminución de 1,13 % respecto al año 2013 (8,617 egresos) la huelga médica influencio directamente en este retroceso dado que muchos pacientes solo le faltaba quedar en programación de hospitalización y no se pudo concluir este proceso. Ver Grafico Nº 30.

Graf. Nº 30
Egresos Hospitalarios del HGH: 2007 - 2014



4.2) Egresos por Servicios:

Los egresos del año 2014 cotejaremos respecto al año 2013 comparando sus 7 servicios, de los cuales 4 disminuyeron en su demanda y 3 incrementaron su demanda, detallaremos a continuación.

El servicio de Neonatología se **incremento** en mayor demanda que las demás en un 7,57% (540 egresos el 2014 versus 502 egresos el 2013) seguido de Obstetricia 3,50% (4,228 egresos el 2014 versus 4,085 egresos el 2013) y en tercer lugar el servicio de Cirugía 0,91% (1,443 egresos el 2014 versus 1,430 egresos el 2013).

El servicio que **decrecio** en mayor demanda fue Ginecología en 29,37% (190 egresos el 2014 versus 269 egresos el 2013), seguido de UCI en 16,25% (201 egresos el 2014 versus 240 egresos el 2013), en tercer lugar de decrecimiento fue para el Servicio de Medicina en 9,90% (947 egresos el 2014 versus 1051 egresos el 2013), y por ultimo el de Pediatría en 6,63% de decrecimiento (971 egresos el 2014 versus 1,040 egresos el 2013). Ver Tabla Nº 11.

TABLA Nº 11
Egresos por Servicios del HGH: 2008-2014

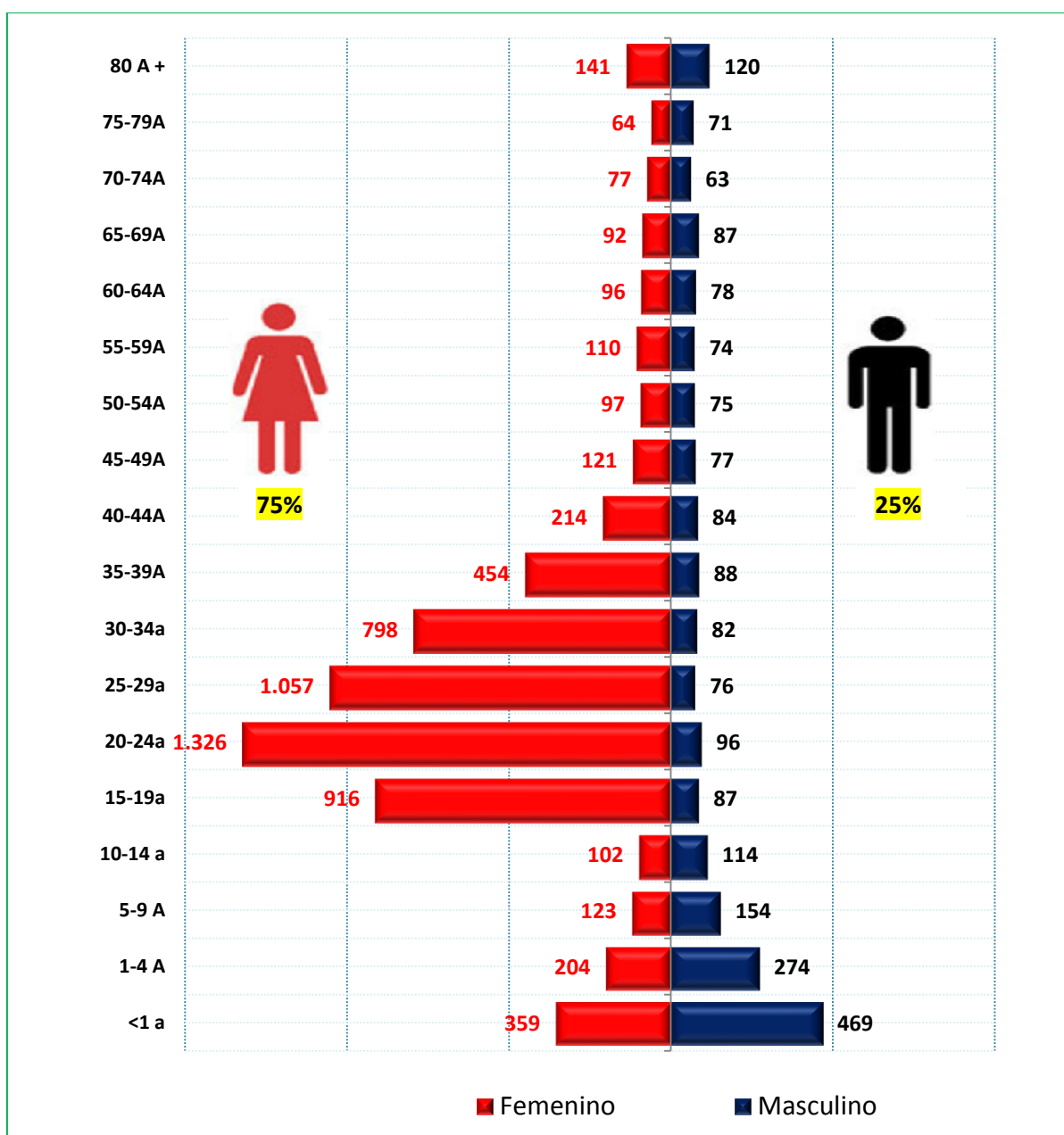
SERVICIOS	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2013/2014
OBSTETRICIA	4.110	4.123	3.995	3.888	3.932	4.085	4.228	3,50%
CIRUGIA	1.492	1.606	1.498	1.389	1.368	1.430	1.443	0,91%
MEDICINA	1.179	1.115	1.153	1.016	927	1.051	947	-9,90%
PEDIATRIA	1.113	1.290	1.213	1.172	1.243	1.040	971	-6,63%
NEONATOLOGIA	390	333	460	383	426	502	540	7,57%
UCI	288	263	261	256	197	240	201	-16,25%
GINECOLOGIA	303	295	280	271	282	269	190	-29,37%
Total General	8.875	9.025	8.860	8.375	8.375	8.617	8.520	-1,13%

4.3) Pirámide de los Egresos:

Los pacientes atendidos en el servicio de Hospitalización, el género femenino representó el 75% (6,351 pacientes) mientras que el género masculino fue de tanto solo el 25% (2,169 pacientes). Graf. Nº 31.

Cabe recalcar que el género femenino desde los 15 años hasta los 39 años representan la mayor atención, los cuales en la mayoría de casos son por las complicaciones en la gestación y Parto.

Graf. Nº 31: Pirámide de los Egresos Hospitalarios del HGH : Año 2014



4.4) Indicadores Hospitalarios: (Ver tabla N°12)

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 2014 (43,41%) hemos tenido un leve incremento respecto al año 2013(41,91%). 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 2014 un paciente tuvo 4,05 días hospitalizados en promedio, respecto al año 2013 que fue un poco menor, tuvo 3,72 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 2014 una cama en promedio tuvo 4.03 pacientes en promedio mensual un leve decrecimiento respecto al año 2013 que tuvo 4,08 pacientes 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 2014 una cama estuvo desocupada en promedio 4,27 días, un poco menos que el año 2013 que fue de 4,33 días.

Analizando los 4 indicadores concluimos que para el año 2014 si bien el Porcentaje de Ocupación fue mayor respecto al año 2013, da entender que hubo más egresos hospitalarios el año 2014 respecto al año 2013 pero sabemos que no es así, el indicador que marca la diferencia es el Rendimiento Cama que fue mayor el año 2014 respecto al 2013 este indicador está influenciado por la menor Permanencia y el año 2014 fue menor que el año 2013.

Nota: Cabe indicar que los Indicadores de Porcentaje de Ocupación e Intervalo de Sustitución en su construcción tomamos la variable Días Estancia o Estancias mas no la Variable Pacientes Día, este ultimo lo tenemos recién aplicando desde el año 2012, este indicador Pacientes Día, al aplicarlo en la construcción de los Indicadores de Porcentaje de Ocupación e Intervalo de Sustitución difiere de cuando se toma la variable

Días Estancia o Estancias, esta variable Días Estancias, se está tomando para la construcción de todos los Indicadores Hospitalarios años 2007-2014.

Tabla N° 12: Indicadores Hospitalarios del HGH: Años 2007-2014

INDICADORES	AÑOS							
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Egresos	9,063	8,875	9,025	8,860	8,375	8,375	8,617	8520
Promedio de Permanencia	3,77	3,64	3,74	3,90	3,87	3,90	3,72	4,05
% de ocupación	56,09%	42,42%	44,13%	43,03%	39,37%	40,98%	41,91%	43,42%
Rendimiento Cama	4,34	4,24	4,27	4,2	3,97	3,97	4,08	4,03
Intervalo de Sustitución	3,08	4,14	3,98	4,09	4,65	4,54	4,33	4,27
Camas Funcionales	174	174,5	176	176	176	176	176	176

Nota: a partir del año 2008 en el mes de Octubre en el Servicio de Uci se incremento en 2 camas haciendo un total de 6 camas.

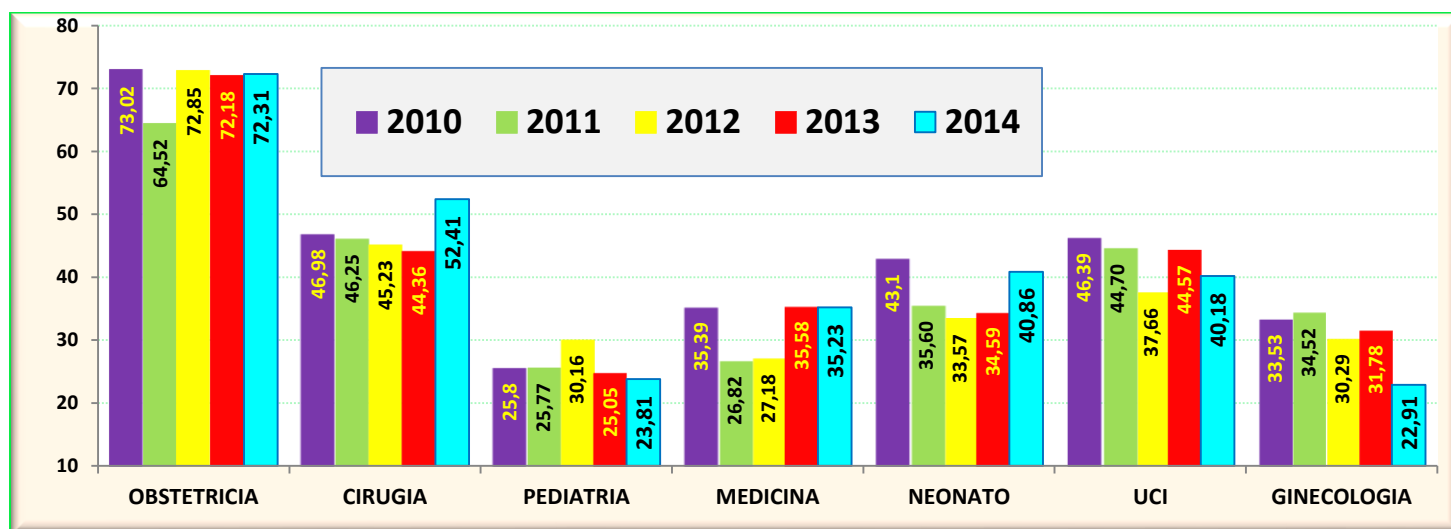
4.5) Indicadores Hospitalarios por Servicios:

1. El Porcentaje de Ocupación:

En la presente **grafica N° 32**, se presenta un comparativo de los últimos 5 años y nos damos cuenta que el servicio de Obstetricia y Cirugía siempre han tenido mayor Porcentaje de Ocupación que los demás servicios.

Grafico N° 32

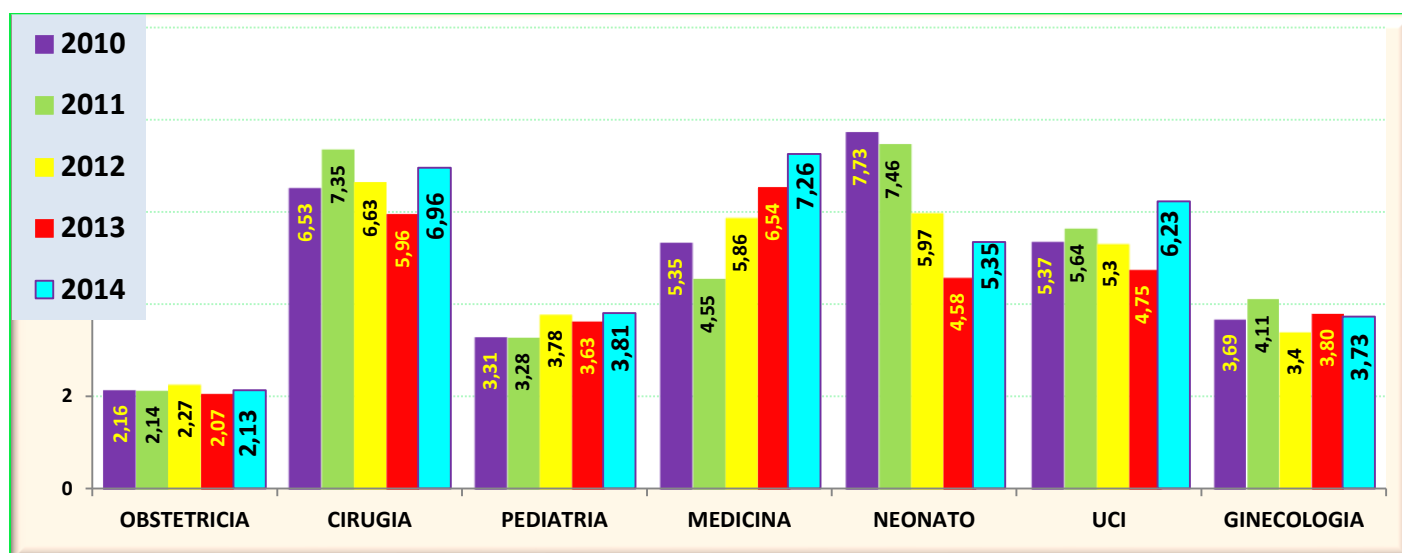
Porcentaje de Ocupación de los Servicios de Hospitalización del HGH : 2010-2014



4. **Promedio de Permanencia:** En el año 2014 el servicio que tiene a los pacientes con más días hospitalizados es Medicina comparando con los años anteriores es superior en los últimos 4 años, el servicio de Obstetricia se mantiene constante en los últimos años. **Ver graf. N° 33.**

Graf. N° 33

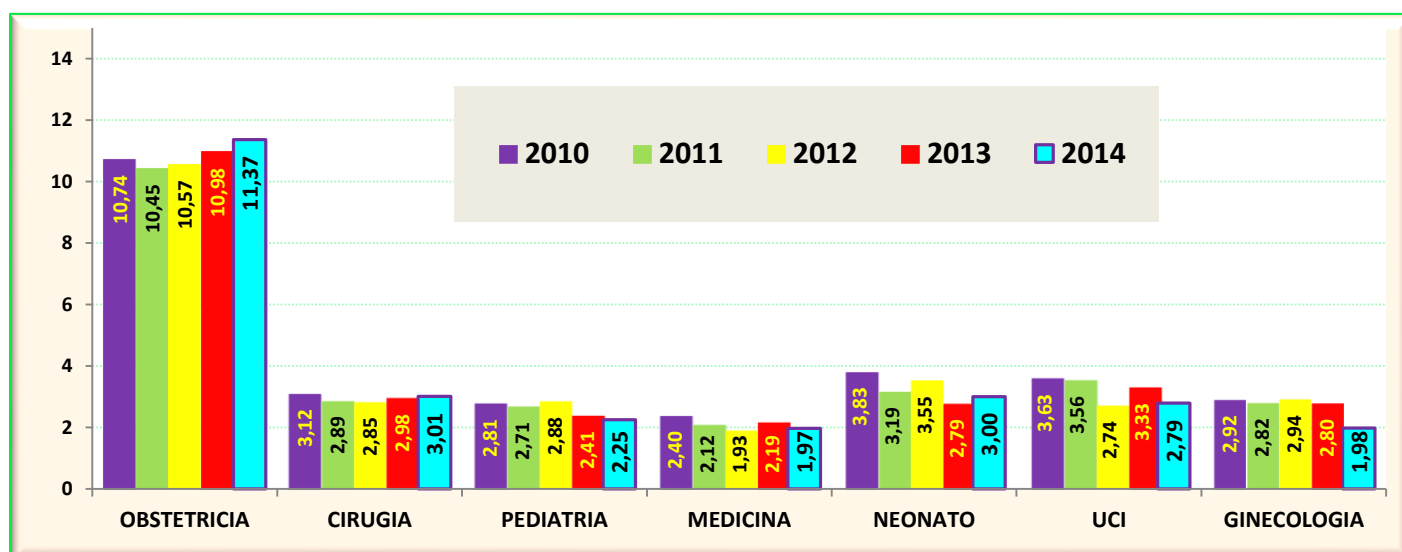
Promedio de Permanencia de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2010-2014



5. **Rendimiento Cama:** Una cama del servicio de Obstetricia en los últimos años tiene mayor rendimiento que los otros servicios, el año 2014 (11,37 pacientes en promedio mensual) se incremento levemente respecto al año 2013 (10,98 pacientes en promedio mensual) en cambio los servicios de Medicina y Ginecología, tienen un menor rendimiento de pacientes en promedio mensual. Ver graf. N° 34

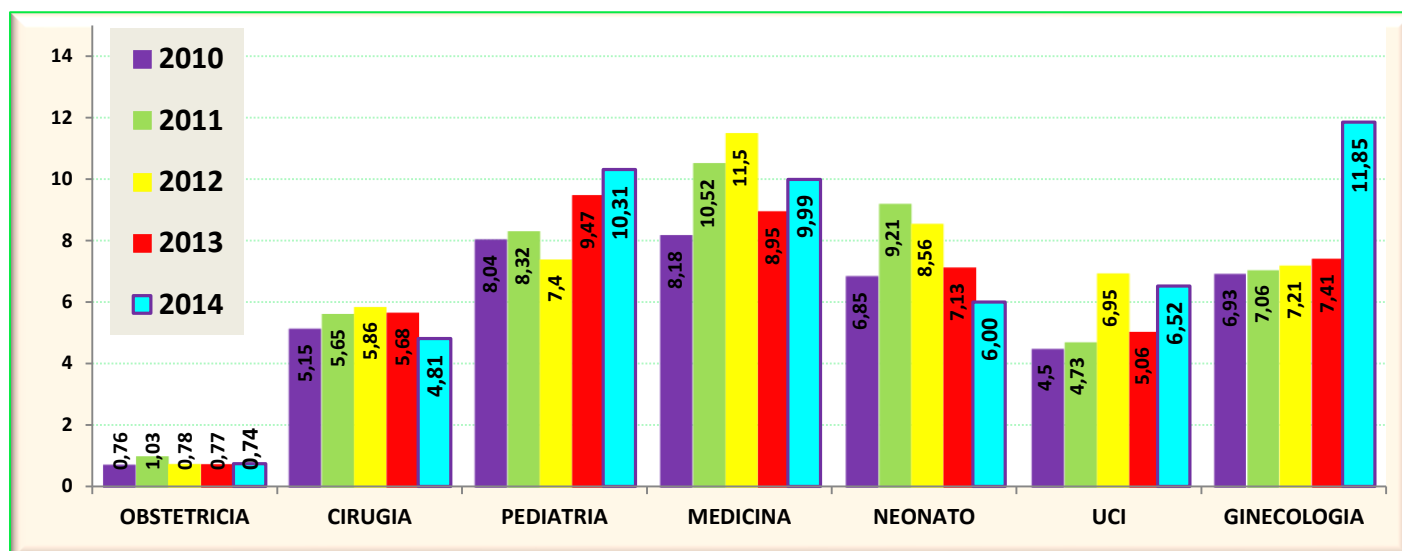
Grafico N° 34

Rendimiento Cama de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2010-2014



6. **Intervalo de Sustitución de Cama:** El servicio de Obstetricia tiene el menor tiempo en tener una cama desocupada en los últimos. Ver graf. N° 35

Grafico N° 35
Intervalo de Sustitución de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2010-2014



4.6) **Motivos de Hospitalización:**

Ponemos la palabra Motivos porque en hospitalización hay diagnósticos que no son Morbilidad ejemplo los partos.

Los Motivos de Hospitalización del año 2014 se presentaron de la siguiente forma:

A) **La Tabla N° 13, Morbilidad por Subcategorías:**

B) **La Tabla N° 14, Morbilidad por Grupos:**

A) **Motivos por Subcategorías (Código Específico):**

El principal motivo de hospitalización durante el año 2014, está referida al Parto Único Espontáneo con 16.64% (1,900 casos) seguido del Aborto no especificado 5.89% (672 casos), y en tercer lugar la Apendicitis Aguda, no especificada 3.53% (403 casos), los 10 primeros motivos representan el 39.21% (4,477 casos). **Ver Tabla N° 13.**

Tabla N° 13

10 Primeros Motivos por Subcategoría en Hospitalización del HGH: Año 2014

Nº	C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
		TOTAL GENERAL	11417	3692	7725	100,0%
1	O809	Parto unico espontaneo sin otra especific	1900	0	1900	16,64%
2	O064	Aborto no especificado, incompleto, sin	672	0	672	5,89%
3	K359	Apendicitis aguda, no especificada	403	211	192	3,53%
4	P599	Ictericia neonatal, no especificada	307	173	134	2,69%
5	O820	Parto por cesarea electiva	262	0	262	2,29%
6	J459	Asma no especificado. asma de aparicion	197	120	77	1,73%
7	I10X	Hipertension esencial (primaria)	189	92	97	1,66%
8	A09X0	Diarrea acuosa incluye colitis,enteritis,genterocolitis	184	94	90	1,61%
9	J189	Neumonía, no especificada	182	90	92	1,59%
10	O828	Otros partos unicos por cesareas	181	0	181	1,59%
		10 PRIMERAS MOTIVOS	4477	780	3697	39,21%
		OTROS MOTIVOS	6940	2912	4028	60,79%

B) Motivos por Grupos:

El principal motivo por Grupos de hospitalización durante el año 2014, está referida al Parto 21,07% (2,405 casos) seguido del Embarazo terminado en Aborto 6,24% (712 casos), y en tercer lugar la Atención materna relacionada con el feto y cavidad amniótica 5,05% (576 casos), los 10 primeros motivos representan el 51,48% (5,877 casos). Ver Tabla N° 14.

Tabla N° 14

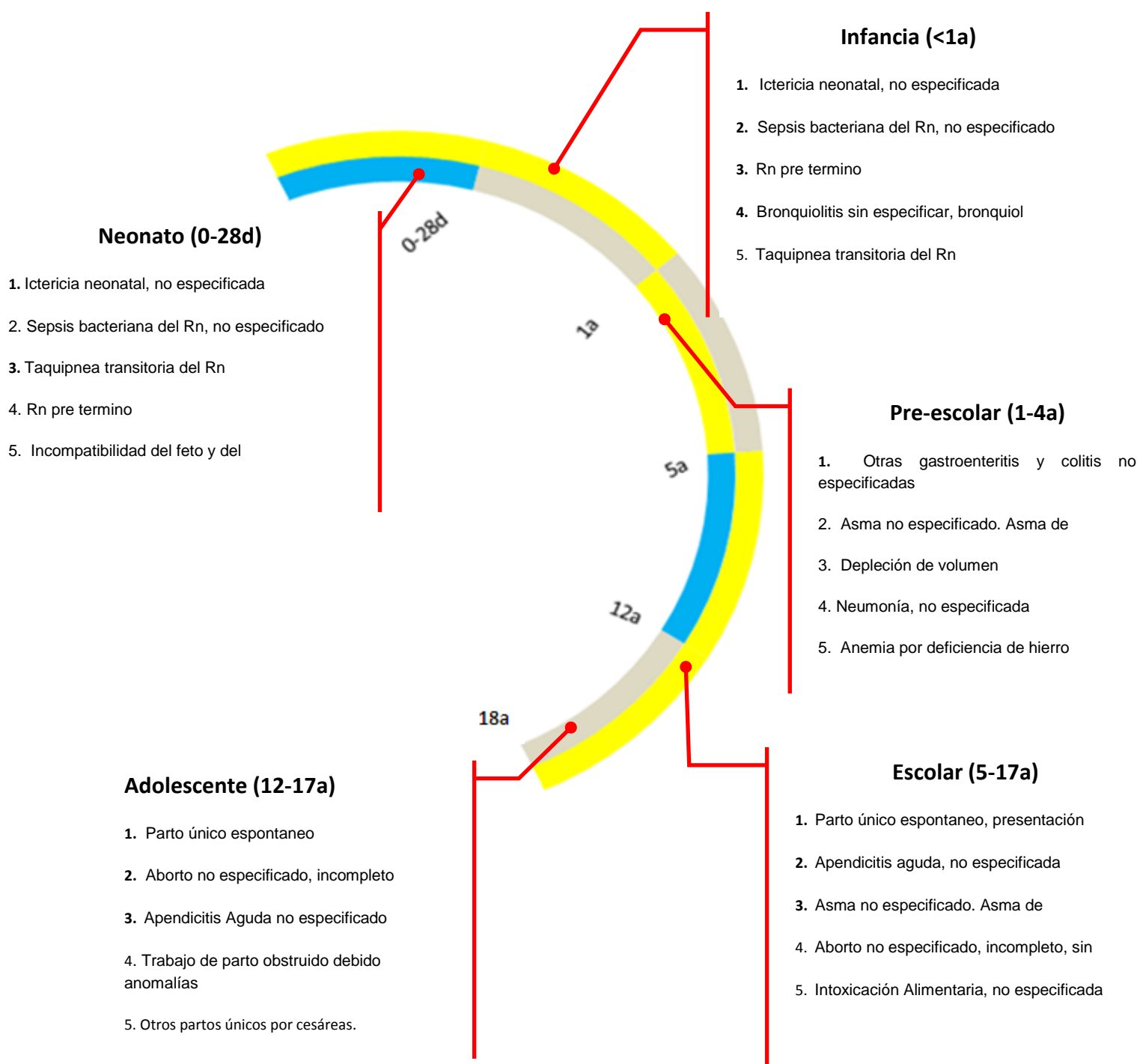
10 Primeros Motivos por Grupos en Hospitalización del HGH: Año 2014

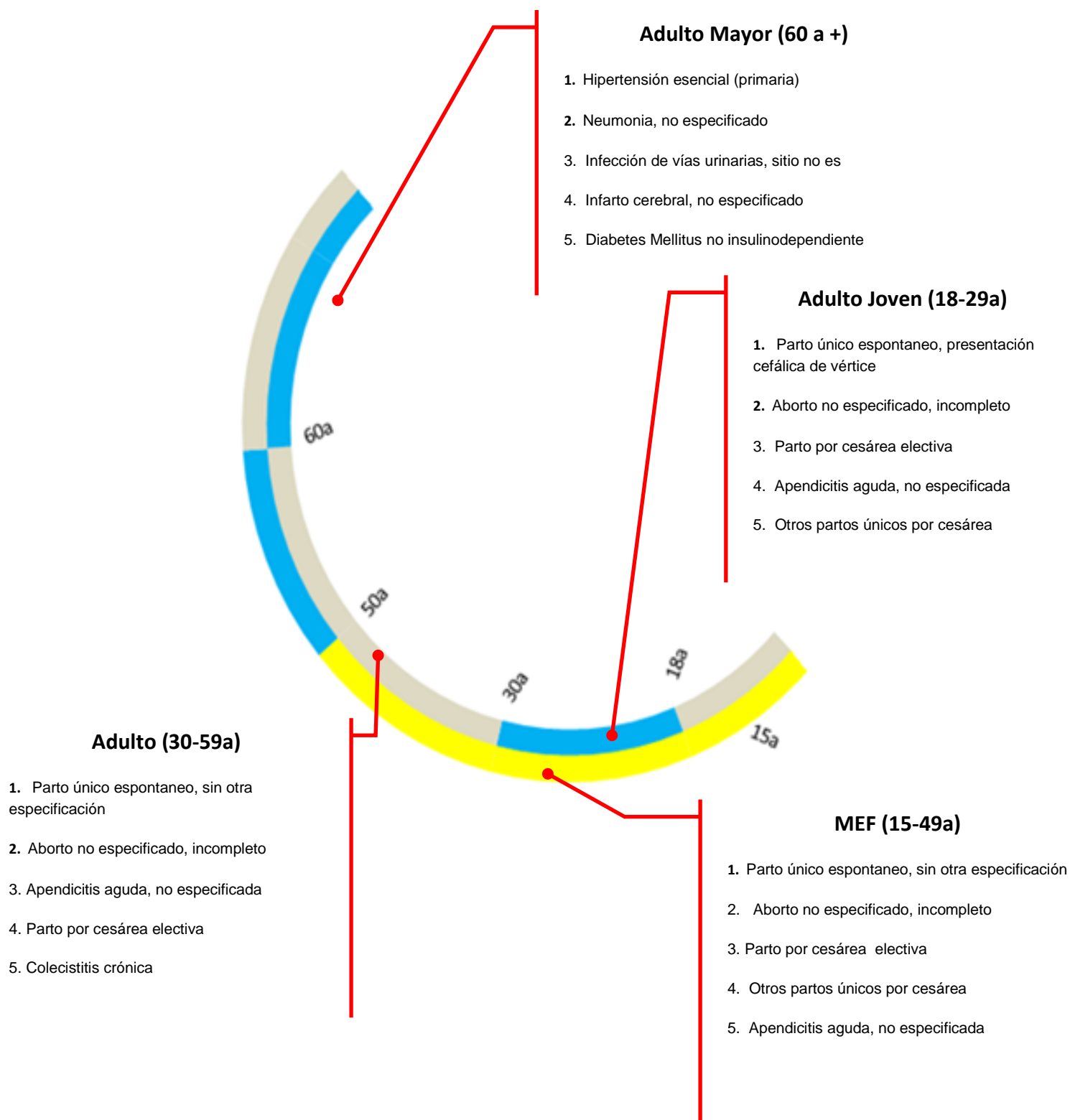
Nº	Grupo	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
		TOTAL GENERAL	11417	3692	7725	100,0%
1	O80-O84	Parto	2405	0	2405	21,07%
2	O00-O08	Embarazo terminado en aborto	712	0	712	6,24%
3	O30-O48	Atencion materna relacionada con el feto y cavidad amniotica y con posibles problemas del parto	576	0	576	5,05%
4	K35-K38	Enfermedades del apendice	429	221	208	3,76%
5	P50-P61	Trastornos hemorragicos y hematologicos del feto y del recién nacido	421	239	182	3,69%
6	A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	323	167	156	2,83%
7	J40-J47	Enfermedades cronicas de las vias respiratorias inferiores	285	163	122	2,50%
8	K80-K87	Trastornos de la vesicula biliar, de las vias biliares y del pancreas	260	58	202	2,28%
9	P20-P29	cardiovasculares especificos del periodo perinatal	233	153	80	2,04%
10	J10-J18	Influenza (gripe) y neumonia	233	119	114	2,04%
		10 PRIMEROS MOTIVOS	5877	1120	4757	51,48%
		OTROS MOTIVOS	5540	2572	2968	48,52%

4.7) Motivos por Subcategoría en las Etapas y Ciclos de Vida:

En el grafico N° 36, se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

Graf. N° 36
Las 5° Primeras Causas según Etapas y Ciclos de Vida de los
Egresos de Hospitalización del HGH: 2014





4.8) Mortalidad General:

La Mortalidad Hospitalario del año 2014 (165 fallecidos) ha decrecido en 8,3% respecto al año 2013 (180 fallecidos) **Ver Graf. Nº 37**. La Mortalidad 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 2014 hay 1,94 fallecidos que es menor al año 2013 (2,09 fallecidos por cada 100 egresos). **Ver graf. Nº 37**.

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 2014 hay 1,37 fallecidos, que es menor al año 2013 (1,49 fallecidos por cada 100 egresos). La diferencia entre la TBM y TNM debe ser mínima, que siempre se acerque la TNM a la TBM; lo ideal es que sean iguales esto indicaría que hay un mejor accionar en la atención hospitalaria, analizando la grafica estamos en ese proceso de mejora. **Ver Graf. Nº 37**.

4.9) Mortalidad por Servicios:

De los 7 Servicios de hospitalización, los servicios de Obstetricia y Ginecología no presentan fallecidos, y de los que presentan el que tiene más es el Servicio de Medicina (98 fallecidos), seguido de UCI (46 fallecidos), Neonatología (15 fallecidos), Cirugía (5 fallecidos), y por ultimo Pediatría (1 fallecidos). **Ver Tabla. Nº 15**.

Graf. Nº 37
Mortalidad de los Egresos Hospitalarios del HGH:
2007-2014

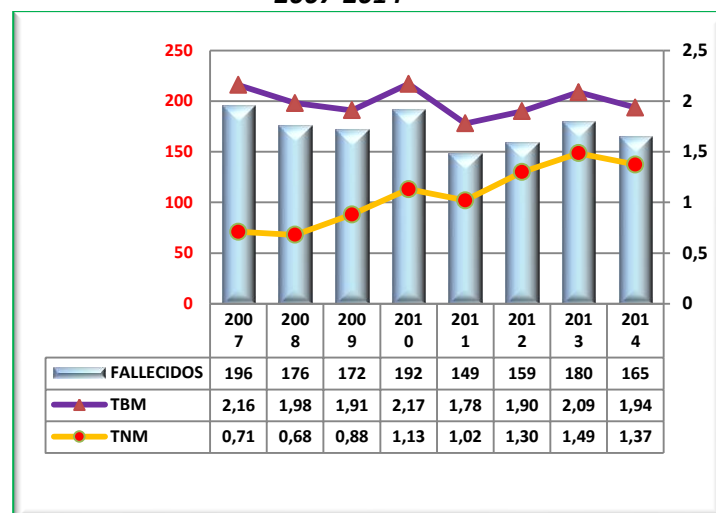


Tabla Nº 15
Mortalidad de los Egresos Hospitalarios por Servicios
del HGH: 2008-2014

SERVICIOS	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2013/2014
MEDICINA	63	63	87	62	73	94	98	4,3%
CIRUGIA	4	8	9	4	5	9	5	-44,4%
NEONATOLOGIA	28	27	26	16	21	20	15	-25,0%
PEDIATRIA	1	2	4	2	0	4	1	-75,0%
GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	1	0	-100,0%
OBSTETRICIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
UCI	80	72	66	65	60	52	46	-11,5%
Total General	176	172	192	149	159	180	165	-8,3%

4.10) Primeras Causas de Mortalidad General:**1) Mortalidad General por Subcategoría:**

La primera causa es la Septicemia con 24 fallecidos que representan el 14,5%, seguido de la Insuficiencia respiratoria, no especificada con 13 pacientes fallecidos que representan el 9,1% y en tercer lugar la Insuficiencia respiratoria aguda con 13 pacientes fallecidos 7,9%, las 10 primeras causas de mortalidad representan el 48,48% (80 pacientes fallecidos). Ver Tabla N° 16.

Tabla N° 16
10 Primeras Causas de Mortalidad de Hospitalización del HGH: 2014

Nº	C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
		TOTAL GENERAL	165	95	70	100,0%
1	A419	Septicemia, no especificada	24	12	12	14,5%
2	J969	Insuficiencia respiratoria, no especificada	15	11	4	9,1%
3	J960	Insuficiencia respiratoria aguda	13	7	6	7,9%
4	J189	Neumonía, no especificada	7	3	4	4,2%
5	P285	Insuficiencia Respiratoria del Recien Nacido	4	2	2	2,4%
6	B24X	Insuficiencia cardiaca, no especificada	4	1	3	2,4%
7	K746	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	4	4	0	2,4%
8	N189	Enfermedad Renal Cronica, no Especificada	3	3	0	1,8%
9	A162	Tuberculosis del Pulmon, sin Mencion de Confirmacion	3	3	0	1,8%
10	C169	Tumor Maligno del Estomago, parte no Especificada	3	0	3	1,8%
10 PRIMERAS CAUSAS			80	46	34	48,48%
OTRAS CAUSAS			85	49	36	51,52%

2) Mortalidad General por Grupos:

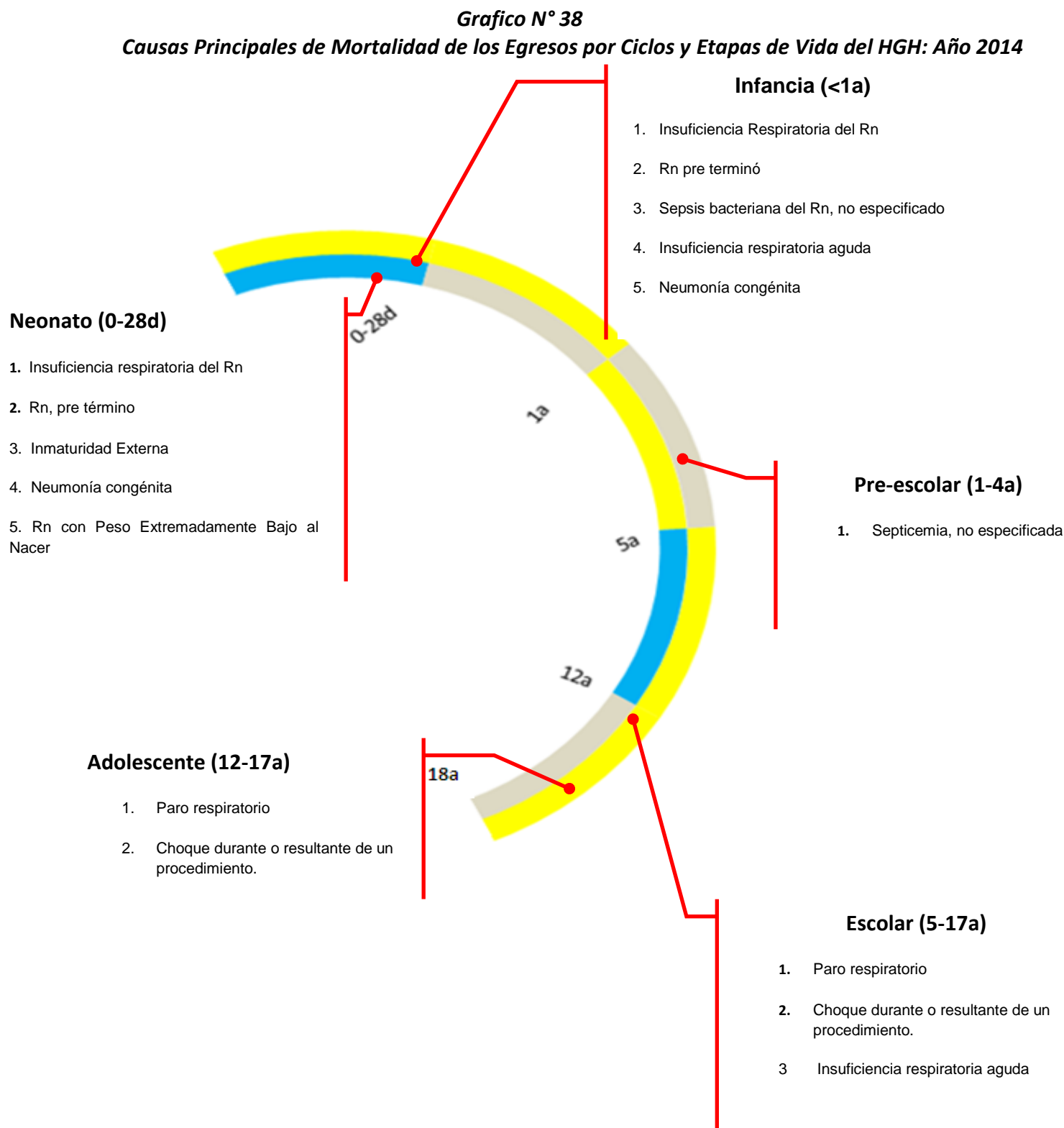
La primera causa de mortalidad por grupos es Otras enfermedades del Sistema respiratorio con 30 pacientes fallecidos que representan el 18,2%, seguido de Otras enfermedades bacterianas con 24 pacientes fallecidos que representan el 9,1%, en tercer lugar Otras formas de enfermedad del corazón con 12 pacientes fallecidos que representan 7,3%. Las primeras 10 causas representan el 69,09% (114 pacientes fallecidos). Ver tabla N° 17.

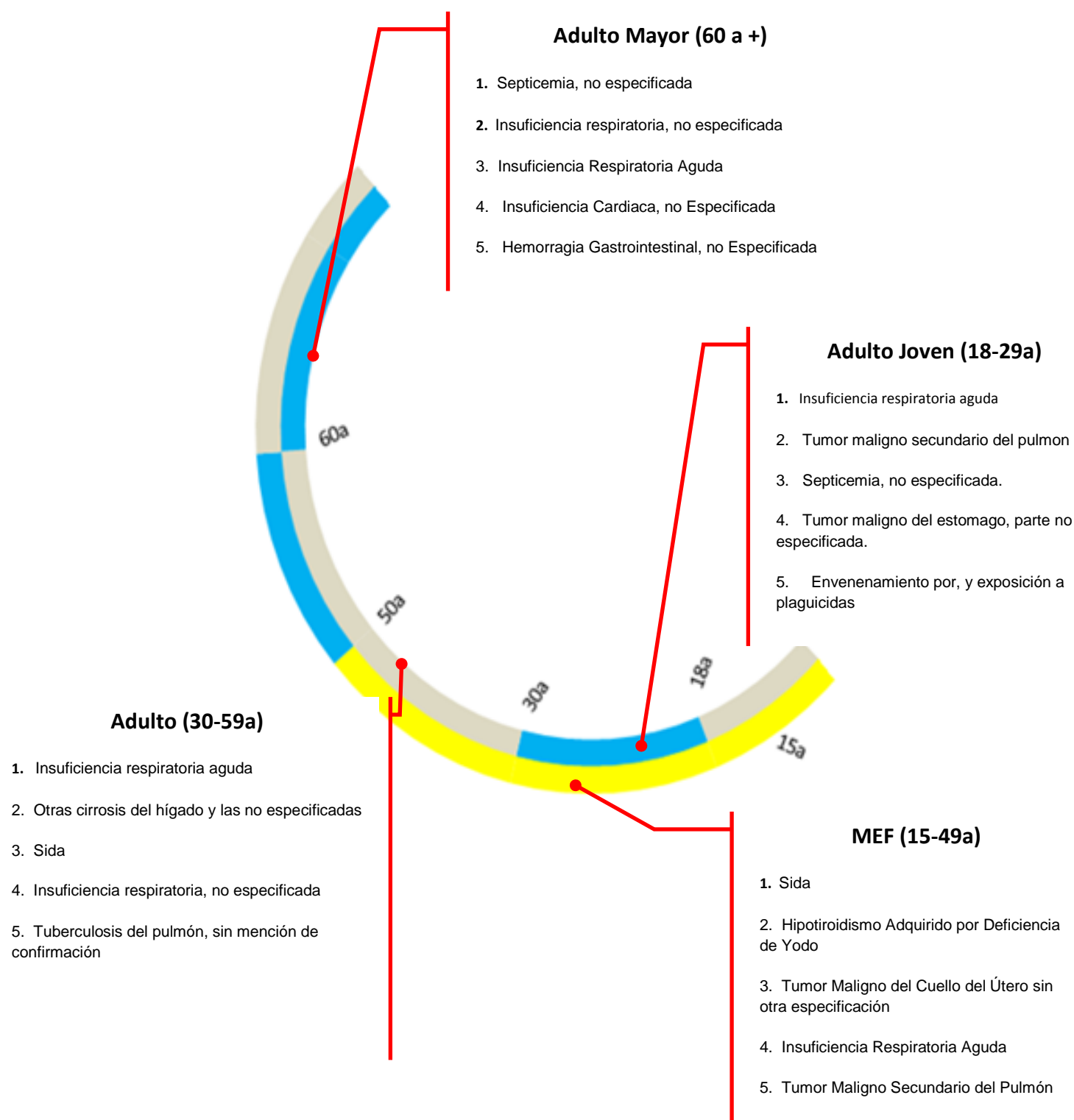
Tabla N° 17
10 Primeras Causas por Grupos de Mortalidad de Hospitalización del HGH: 2014

Nº	Grupos	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
		TOTAL GENERAL	165	95	70	100,0%
1	J95-J99	Otras enfermedades del sistema respiratorio	30	19	11	18,2%
2	A30-A49	Otras enfermedades bacterianas	24	12	12	14,5%
3	I30-I52	Otras formas de enfermedad del corazón	12	6	6	7,3%
4	I60-I69	Enfermedades cerebrovasculares	11	6	5	6,7%
5	J10-J18	Influenza [gripe] y neumonía	7	3	4	4,2%
6	K70-K77	Enfermedades del hígado	7	6	1	4,2%
7	P20-P29	Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal	6	3	3	3,6%
8	A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	5	5	0	3,0%
9	C15-C26	Tumores malignos de los órganos digestivos	5	2	3	3,0%
10	P05-P08	Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal	7	4	3	4,2%
10 PRIMERAS CAUSAS			114	66	48	69,09%
OTRAS CAUSAS			51	29	22	30,91%

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

En el grafico N° 38, se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida, en algunas etapas y ciclo no habido fallecido como la Etapa Adolescente.





5). CENTRO QUIRURGICO:

Es el área funcional que cuenta con un conjunto de recursos físicos, humanos y tecnológicos, organizados para la prestación segura, eficaz, eficiente y con calidad de los cuidados pre operatorios, anestésicos, quirúrgicos, y post operatorios a los pacientes.



5.1) Intervenciones Quirúrgicas:

Es el resultado de sumar las operaciones programadas o electivas y de emergencia, así como las llamadas **cirugías del día**, todas aquellas que se lleven a cabo en el centro quirúrgico. Por lo tanto no se incluyen las intervenciones realizadas en los consultorios externos de cirugía y en los tópicos (cirugía ambulatoria). En el año 2009 (4,339 Intervenciones) se realizó la mayor cantidad de Intervenciones Quirúrgicas de los últimos 7 años, en lo que va del año 2014 disminuimos en un 3,46% (3,568 Intervenciones el año 2014 versus 3,696 Intervenciones el año 2013). Ver Graf. N° 39.

5.2) Tipo de Cirugías:

Cirugía Mayor: A la modalidad de prestación del Centro quirúrgico realizada con anestesia local, regional o general, que requiere que el paciente reciba cuidados post-operatorios poco intensivos y cuya duración no podrá ser superior a (6) horas, por lo que necesitan internamiento y que cumplido el periodo de recuperación son derivados a su domicilio.

Cirugía Menor: A los procedimientos quirúrgicos menores que se realizan en anestesia local y que, sin ningún periodo de recuperación, permiten al paciente retirarse del centro en forma inmediata. En **cirugías mayores** el año 2014 (2,423 intervenciones) disminuimos un 13,0% respecto al año 2013 (2,784 intervenciones) pero en **cirugías**

menores el año 2014 (1,145 intervenciones) se incremento en 25,5% respecto al año 2013 (912 intervenciones). Ver Tabla N° 18.

Graf. N° 39
Intervenciones Quirúrgicas del HGH: 2008-2014

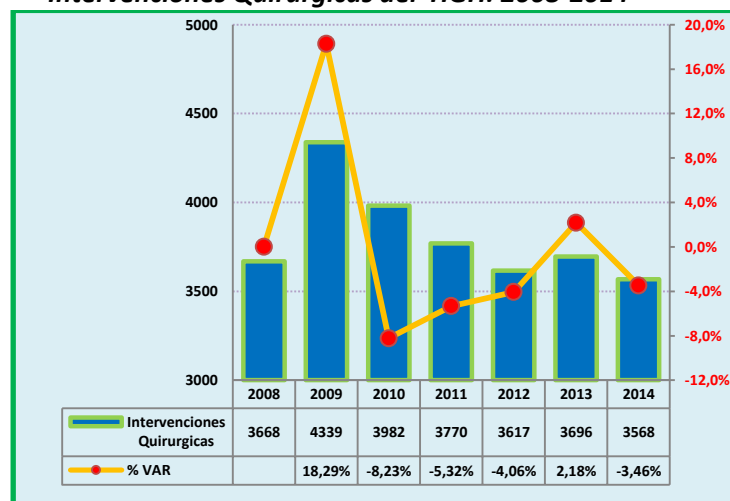


Tabla N° 18
Tipos de Cirugías del Centro Quirúrgico del HGH: 2012-2014

Tipo de Cirugías	2012	2013	2014	2013/2014
Mayor	2642	2784	2423	-13,0%
Menor	975	912	1145	25,5%
Total General	3.617	3.696	3.568	-3,5%

5.3) Intervenciones Quirúrgicas por especialidad:

Solo hemos conseguido del año 2012-2014, donde presentamos las especialidades que realizaron intervenciones Quirúrgicas. Ver tabla N° 19.

Tabla Nº 19

Intervenciones Quirúrgicas por especialidad del HGH: 2012-2014

Nº	ESPECIALIDAD	2012	2013	2014	% Var 2013/2014
1	CIRUGÍA GENERAL	755	786	861	9,5%
2	CIR. VIDEO ENDOSCÓPICA	29	33	23	-30,3%
3	CIRUGÍA TÓRAX	13	31	39	25,8%
4	CIRUGÍA VASCULAR	28	33	43	30,3%
5	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	60	72	45	-37,5%
6	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	947	944	912	-3,4%
7	OBSTETRICIA	937	1038	1076	3,7%
8	CIRUGÍA TRAUMATOLÓGICA	324	302	294	-2,6%
9	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	110	105	16	-84,8%
10	OTORRINOLARINGOLOGÍA	69	70	60	-14,3%
11	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	109	87	82	-5,7%
12	CIRUGÍA UROLÓGICA	127	84	34	-59,5%
13	CIRUGIA PLASTICA	102	107	81	-24,3%
14	OTROS	7	4	2	-50,0%
TOTAL		3617	3696	3568	-3,5%

6).- Servicios de Apoyo al Diagnostico



Departamento de Patología y Análisis**Clínicos****Análisis Clínicos (Laboratorio):**

Es el área funcional encargada de realizar estudios analíticos adecuados para las determinaciones bioquímicas, microbiológicas, inmunológicas, y hematológicas, garantizando su calidad y oportunidad.

6.1) Análisis Clínicos Procesados:

En año 2014 se procesaron un total de 264,212 análisis y con respecto al año 2013 (259,406 análisis) se incremento en 2,1%. Ver **Graf. N° 20**.

6.2) Análisis Clínicos Procesados por Servicios:

En el año 2014, de los tres Servicios, dos servicios tienen incremento en su demanda, el servicio que proceso mayor cantidad de análisis fue el de Hospitalización (61,996 análisis) con 20.26% respecto al 2013 (51,551 análisis) seguido de Emergencia (47,980 análisis) con 12,42% respecto al año 2013 (42,679 análisis) y el que disminuyo fue Consulta Externa (154,774 análisis) en 6,30% respecto al 2013 (165,176 análisis), huelga médica afecto directamente este servicio. Ver tabla N° 14.

Los Análisis Procesados que tuvieron mayor demanda fueron los Exámenes Bioquímicos (92,773 análisis) seguido de los Exámenes Hematológicos (78,498 análisis) y en tercer lugar los Exámenes Inmunoserológicos (30,063 análisis), el de menor demanda fue el de Gota gruesa (78 análisis). Ver **Graf. N° 41**.

Graf. N° 40
Análisis Procesados del HGH: 2007-2014

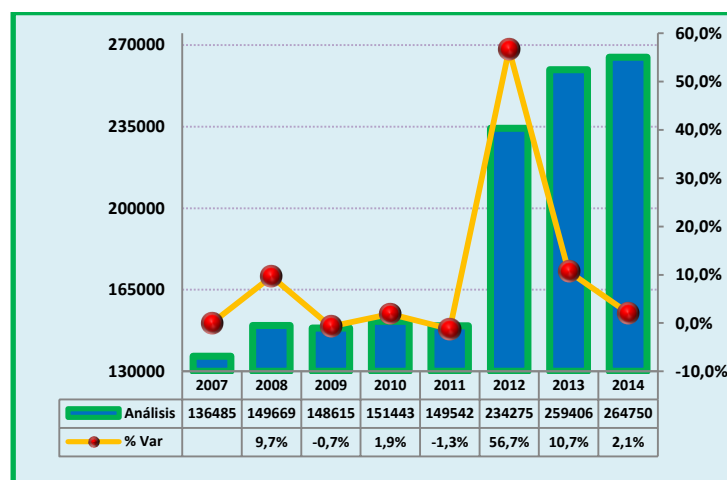
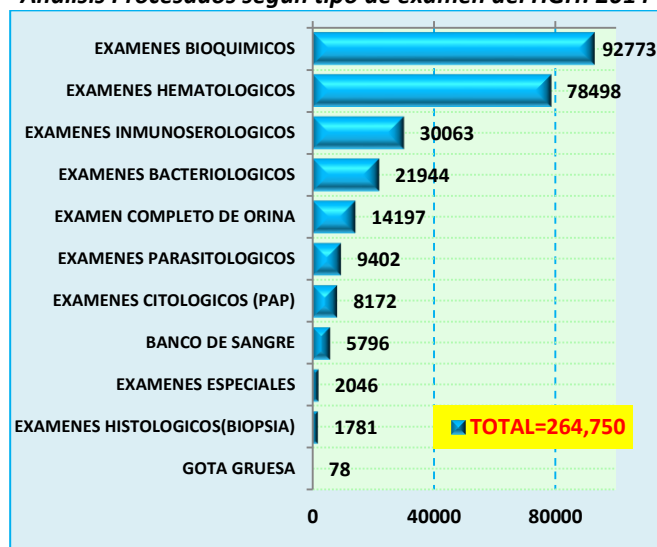


Tabla N° 20
Análisis Procesados por servicios del HGH: 2009-2014

Servicios	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Variación
Hospitalización	41094	40348	39192	47939	51551	61996	20,26%
Emergencia	28603	29826	30218	43365	42679	47980	12,42%
Consulta Externa	78918	81269	80132	142971	165176	154774	-6,30%
Total	148615	151443	149542	234275	259406	264750	2,06%

Graf. N° 41
Análisis Procesados según tipo de examen del HGH: 2014



Anatomía Patológica:

Es el área funcional encargada de realizar exámenes cito e histopatológicos de fluidos y secreciones orgánicas; Biopsias de órganos, tejidos y especímenes quirúrgicos; necropsias para confirmar, esclarecer o definir diagnósticos garantizando la calidad y oportunidad de los informes.

6.3) Muestras Procesadas:

Las muestras procesadas de Anatomía Patológica del año 2014 (10,577 muestras) respecto al año 2013 (10,233 muestras) se ha incrementado en tan solo 3,4%. **Ver Graf. N° 42.**

6.4) Muestras Procesadas por Tipos:

El tipo de muestras procesadas en el año 2014, se incremento el Impronta y Aspirado en 10,8% (72 muestras) respecto al año 2013 (65 muestras), seguido del Papanicolaou en 6,6% (8,722 muestras el 2014 versus 8,183 muestras el 2013), y tercero el Papanicolaou que decreció en 10,2% (1,783 muestras el 2014 versus 1,985 muestras el 2013), tener en cuenta que el Mielograma ha permanecido sin ninguna muestra tomada desde el año 2009 hasta el 2014 y no se puede omitir dado su histórico. **Ver tabla N° 21.**

Graf. N° 42
Muestras Procesadas en el HGH:
2007-2014

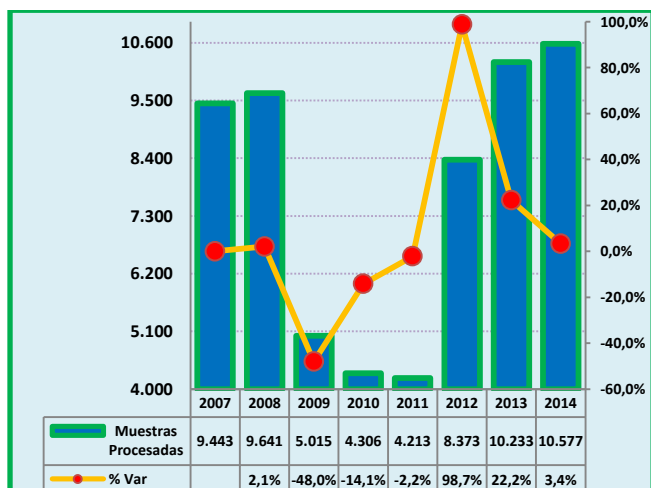


Tabla N° 21
Muestras Procesadas según tipo de Muestras del HGH
2008-2014

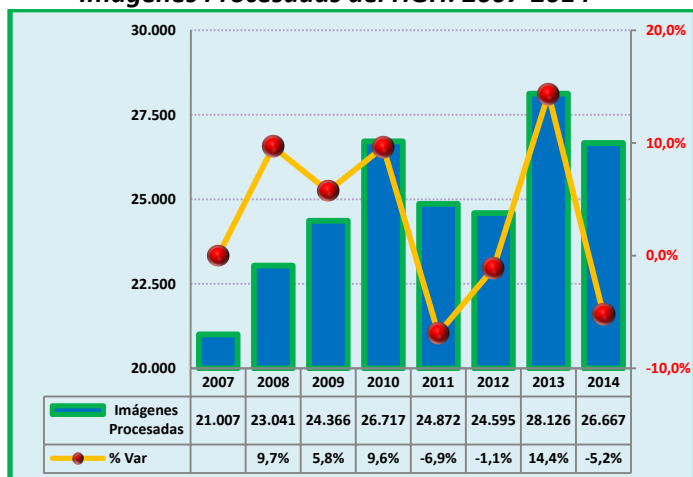
Tipos	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Variación 2013/2014
Papanicolaou	6980	2266	1931	2109	6842	8183	8722	6,6%
Biopsia	2547	2714	2334	2066	1516	1985	1783	-10,2%
Mielograma	78	0	0	0	0	0	0	
Impronta y Aspirado	36	35	41	38	15	65	72	10,8%

Departamento de Diagnósticos por**Imágenes****6.5) Imágenes Procesadas:**

En el año 2014 se realizaron 26,667 imágenes que representan una disminución de 5,2% respecto al año 2013 (28,126 imágenes procesadas). **Ver Graf N° 43.**

6.6) Imágenes Procesadas por Servicios:

En el servicio de Radiografía del año 2014 (20,512 imágenes) disminuyó en 5,6% respecto al año 2013 (21,740 imágenes) y el servicio de Ecografía disminuyó también en 3,6% (6,155 imágenes el 2014 versus 6,386 imágenes el 2013). **Ver tabla N° 22.**

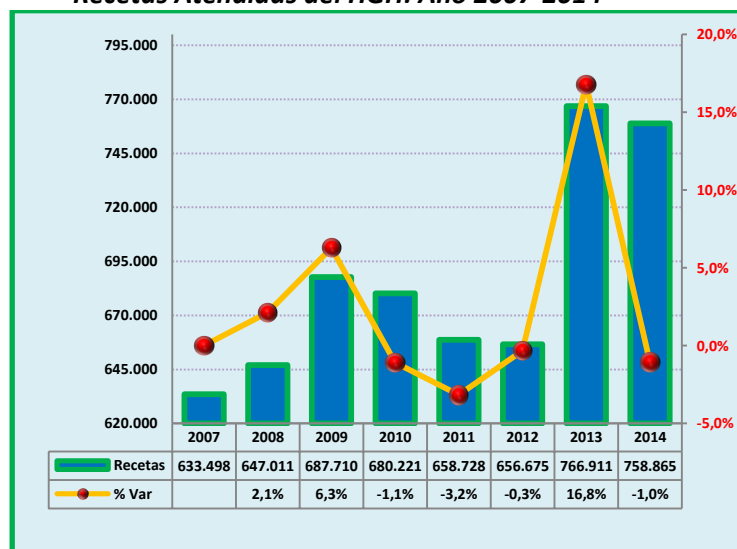
Graf. N° 43**Imágenes Procesadas del HGH: 2007-2014****Tabla N° 22****Imágenes Procesadas por Servicios del HGH: 2008-2014**

Servicios	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Variación 2013/2014
Radiografías	18.429	18.690	21.212	19.791	20.056	21.740	20.512	-5,6%
Ecografías	4.612	5.676	5.505	5.081	4.539	6.386	6.155	-3,6%
Total	23.041	24.366	26.717	24.872	24.595	28.126	26.667	-5,2%

Departamento de Farmacología

6.7) Recetas Atendidas:

En la Graf. N° 44, las recetas atendidas en el año 2014 (758,865 recetas) hay una leve disminución respecto al año 2013 (766,911 recetas) en 1,0%. Esta variable está afectada por la huelga médica.

Graf. N° 44**Recetas Atendidas del HGH: Año 2007-2014**

6.8) Recetas Atendidas por Servicios:

En el año 2014 de los tres servicios solo uno presento incremento en recetas atendidas y es el servicio de Hospitalización en 2,8% (514,389 recetas atendidas el 2014 versus 500,327 recetas atendidas el 2013), los que disminuyeron fueron en mayor grado fue Consulta externa esto se debe por la Huelga médica en 20,5% (65,095 recetas atendidas el 2014 versus 81,873 recetas atendidas el 2013), y por último el servicio de Emergencia en 2,9% (179,381 recetas atendidas el 2014 versus 184,711 recetas atendidas el 2013). **Ver tabla N° 23.**

Tabla N° 23

Recetas Atendidas por Servicios del HGH: 2007-2014

SERVICIOS	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Variación 2013/2014
Consulta Externa	324.500	304.137	307.980	280.893	191.755	64.486	81.873	65.095	-20,5%
Hospitalización	205.057	227.134	255.112	267.334	259.699	446.220	500.327	514.389	2,8%
Emergencia	103.941	115.740	124.618	131.994	207.274	145.969	184.711	179.381	-2,9%
TOTAL	633.498	647.011	687.710	680.221	658.728	656.675	766.911	758.865	-1,0%

Departamento de Alimentación y Nutrición**6.9) Raciones Atendidas:**

Las raciones atendidas en el año 2014 (77,077 raciones) disminuyó en 3,0% respecto al año 2013 (79,465 raciones), a partir de los años 2008 y 2009 se tuvo un tope en las raciones y a partir de ahí hubo una disminución progresiva hasta el año 2014, solo el año 2011 tuvo una disminución drástica en comparación a los años 2007 y 2014. Ver **Graf. N° 45**.

6.10) Raciones Atendidas por Beneficiario:

Respecto a los beneficiarios en el año 2014 se disminuyó al Personal en 8,51% (38,208 raciones el año 2014 versus 41,764 raciones el año 2013) solo se incremento para los Pacientes en 3,10% (38,869 raciones el año 2014 versus 37,701 raciones el año 2013). Ver **tabla N° 24**

Graf. N° 45
Raciones Atendidas del HGH: Año 2007-2014

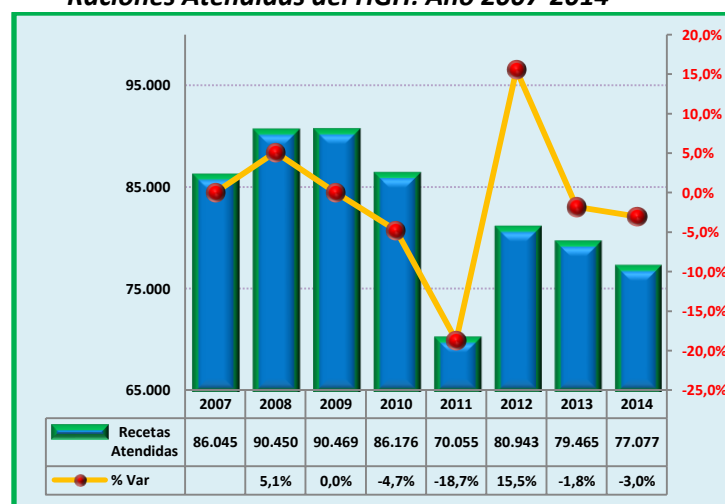


Tabla N° 24. Raciones Atendidas por Beneficiario del HGH: Año 2007-2014

RACIONES	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Variación 2013/2014
Pacientes	38.843	38.625	39.833	39.022	38.057	35.848	37.701	38.869	3,10%
Personal	47.202	51.825	50.636	47.154	31.998	45.095	41.764	38.208	-8,51%
Total	86.045	90.450	90.469	86.176	70.055	80.943	79.465	77.077	-3,01%

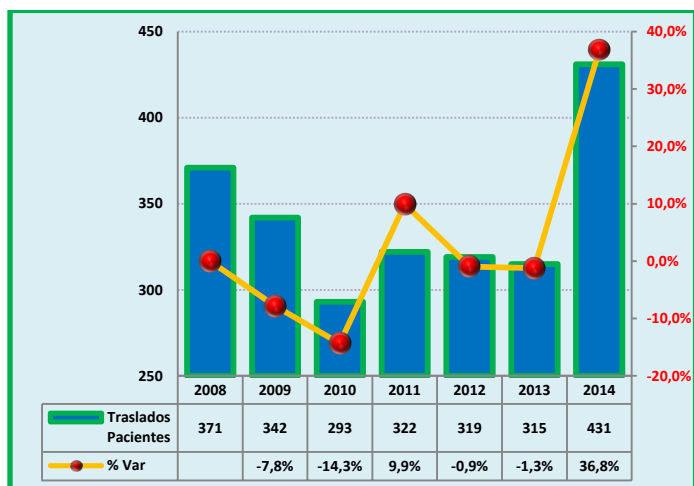
7).- Servicios Generales y Mantenimiento:

Es el área funcional encargada de la conservación de la Infraestructura, del cuidado de las instalaciones, de los equipos y mobiliario (y su fabricación), y de los medios de Transporte del Hospital, garantizando su utilización en forma oportuna y condiciones óptimas.



Unidad de Transporte:**7.1) 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° 46**, el comparativo 2008-2014. El año 2014 (431 traslados) se incremento en 36,8% respecto al 2013 (315 traslados).

Graf. N° 46**Traslado de Pacientes del HGH: 2008-2014****7.2) Traslado de Pacientes por Servicios:**

En el año 2014 los dos que realizan traslados incrementaron sus traslados el de mayor traslados fue el Servicio de Emergencia en 49,1% (349 traslados el 2014 versus 234 traslados el 2013) seguido del servicio de Hospitalización en 1,2% (82 traslados el 2014 versus 81 traslados el año 2013), se entiende que de consulta externa no puede haber traslados. Ver tabla N° 25.

7.3) Consumo de Galones en los Vehículos

Del año 2014, se compraron nuevas Unidades de Ambulancia y Motos esto ha hecho incrementar el consumo de Petróleo que se incremento en 150,9% (8,863.8 galones el 2014 versus 3,533 galones el 2013), de igual forma la Gasolina en 23,3% (1,147.3 galones el 2014 versus 930.6 galones el 2013) en general el incremento fue de 124,3% (10,011.0 galones el 2014 versus 4,463.6 galones el 2013). Ver tabla N° 26.

Tabla N° 25**Traslado de Pacientes por Servicios HGH: 2008-2014**

Servicios	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Variación
Hospitalización	94	105	77	83	57	81	82	1,2%
Emergencia	277	237	303	231	262	234	349	49,1%
Total	371	342	380	314	319	315	431	36,8%

Tabla N° 26.**Consumo de Galones en los Vehículos del HGH: 2009-2014**

Servicios	2010	2011	2012	2013	2014	Variación
Gasolina	422,3	923,7	1.632,8	930,6	1.147,3	23,3%
Petróleo	4.009,7	3.397,2	5.299,0	3.533,0	8.863,8	150,9%
Total	4.432,0	4.320,8	6.931,7	4.463,6	10.011,0	124,3%

Unidad de Lavandería

Es el área funcional encargada de abastecer de ropa a los diferentes servicios del hospital, asegurando su limpieza, buenas condiciones de uso y oportunidad en su dotación.

7.4) Ropa Lavada:

Desde el año 2008 al 2013 hay tendencia negativa sobre la cantidad de ropa lavada años tras año, el año 2014 presenta un incremento de 5,3% (157,179 kg. ropa lavada) respecto al año 2013 (149,247 kg de ropa lavada). **Ver Graf. N° 40.**

7.5) Ropa Lavada por Servicios:

En el año 2014 dos de los cuatro servicios se incremento su Kg. de ropa lavada y en mayor grado fue el servicio de Hospitalización en 10,6% (117,790 kg. de ropa lavada el 2014 versus 106,489 Kg de ropa lavada el 2013) seguido del servicio de UCI con 8,69% (5,476 kg de ropa lavada el 2014 versus 5,038 Kg de ropa lavada el año 2013) y los que disminuyeron fueron en mayor grado fue el Servicio de Consulta externa en 11,94% (25,410 Kg de ropa lavada el 2014 versus 28,855 Kg. de ropa lavada el 2013) seguido del servicio de Emergencia con 4,1% (8,503 Kg. de ropa lavada el 2014 versus 8,865 Kg. de ropa lavada el 2013) **Ver tabla N°27**

Grafica N° 40

Ropa Lavada en el HGH: 2008-2014

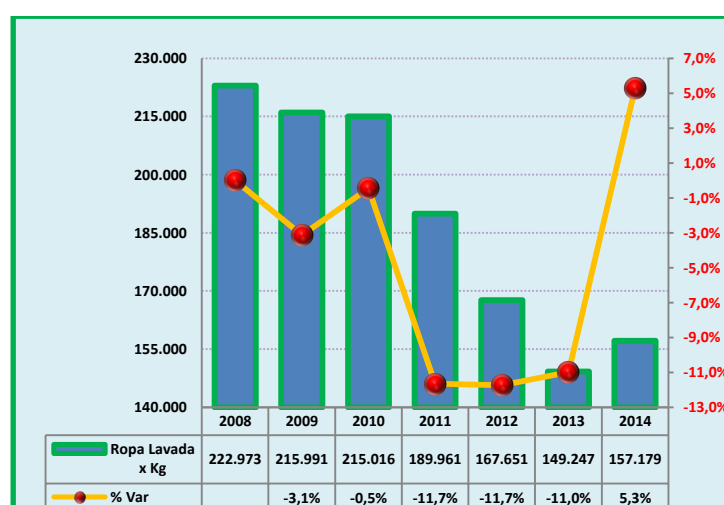


Tabla N° 27 Ropa Lavada por Servicios del HGH: 2008-2014

KILOS DE ROPA	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Variación 2013/2014
HOSPITALIZACIÓN	180.636	180.285	182.084	153.476	126.536	106.489	117.790	10,6%
EMERGENCIA	16.629	11.860	9.705	10.157	8.482	8.865	8.503	-4,1%
CONSULTA EXTERI	18.779	15.460	7.875	18.616	27.653	28.855	25.410	-11,94%
UCI	6.929	8.386	15.352	7.712	4.980	5.038	5.476	8,69%
Total	222.973	215.991	215.016	189.961	167.651	149.247	157.179	5,3%

Unidad de Limpieza:

Es el área funcional encargada de la remoción recolección y disposición final de los residuos y basuras, manteniendo adecuadas condiciones higiénicas en los ambientes del hospital; además cuida de las aéreas verdes.

7.6) 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 28**, el comparativo 2009-2012, se pidió la información del 2013-2014, pero la secretaria nos informa que los sucesivos jefes que ha tenido esta unidad no habido un reporte de los Insumos Utilizados. 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.

Tabla Nº 28**Insumos de Limpieza utilizados en el HGH: 2009-2012**

UNIDAD DE MEDIDA	2009	2010	2011	2012
B. ROJAS 20 X 30	32417	30089	29788	27820
B. ROJAS 23X42.3	21191	22886	25212	0
B. NEGRAS 20X30	26721	25902	21785	19373
B. NEGRAS 26X40	20007	21133	19072	22162
B. NEGRAS 26X40.3	0	0	0	11835
B. NEGRAS 38X60	17908	17073	14981	12877
CERA - GALON	1484	1920	1642	1303
GALON PINESOL	1397	1713	1285	1076
GALON KRESO	77	21	8	10
QUITASARRO	226	139	299	325
GALON DE LEJIA	1470	1495	1361	1167
ACIDO MURIA TICO	175	206	79	60
PERFUMADOR	454	967	1422	1159
Total	23.191	23.534	21.077	29.812

8).- Unidad de Estadística e Informática

- *Analizar y difundir la información estadística necesaria para el proceso de análisis de la situación de salud y la toma de decisiones.*
- *Difundir la información de salud generada por el Hospital, la Periferia, necesarios para su utilización.*
- *Brindar asistencia técnica en el campo informático a los usuarios de equipos de cómputo y a los establecimientos de la Periferia.*
- *Asistir técnicamente en el diseño, actualización y mantenimiento del Portal Web institucional.*
- *Administrar las redes y bases de datos institucionales.*



8.1) Recursos Humanos:

Analizando la tabla N° 29 se puede pensar que tienen suficiente personal para todas sus áreas, a continuación explicamos la problemática de cada Área.

Área de Procesamientos de Datos: Con tan solo 6 personas que lo conforman, debería tener 2 personas más, por la información se ha vuelto más específico y comparativo es decir mayor control de calidad.

Área de Informática: Que consta de 2 personas incluyendo al Jefe del área 3, poco personal además que brindamos asistencia técnica también a la Periferia.

Área de Registros Médicos: Además de contar Archivo y Admisión, también tiene al Servicio de Admisión de Emergencia, donde aparente se ve más personal es en Admisión y Archivo, 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. Tal vez construir un Nuevo Archivo a Futuro, donde tengan el suficiente espacio para proyectarse, como mínimo a 30 años, esto sería importante ya que se ordenaría el personal y el trabajo también. Ver Tabla N° 29.

Fedatario, Legal y Secretaria depende de la Jefatura.

Tabla N° 29

Personal de la Unidad de Estadística e Informática: Año 2014

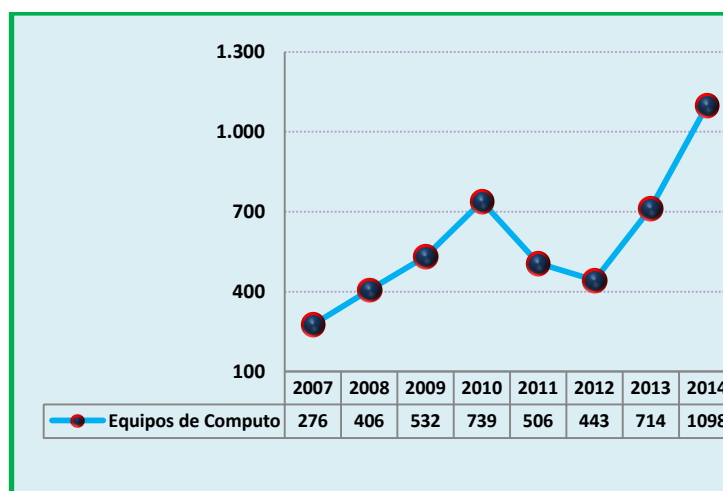
AREAS/ OFICINAS	PERSONAL		TOTAL
	PROFESIONAL	TÉCNICO	
Jefatura	1	0	1
Área de Procesamiento de Datos	6	1	7
Área de Informática	1	1	2
Área de Registros Médicos (Archivo y Admisión)	4	8	12
Servicio de Emergencia	0	5	5
Fedatario	0	1	1
Legales	0	1	1
Secretaria	0	1	1
TOTAL	12	18	30

8.2) 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° 41 hay un antes y un después del año 2010, antes estábamos en ascenso y el después estamos en descenso, pero el año 2013 (714 intervenciones) estamos mejorando con todas las dificultades ya expuestas cumpliendo en tener siempre operativos los equipos de computo, se sabe que 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 oportuno. Ver Graf. N° 41.

Graf. N° 41
Mantenimiento de Equipos de computo del HGH y Periferia de la
Red Huaura Oyón: 2007-2014

**8.3) Documentos Legales:**

A partir del año 2010 se considera poner esta información del servicio legal que se presta a la población, los documentos legales que se generan desde la primera atención con la Institución (Consulta Externa, Hospitalización, Emergencia, Morgue), son requeridos por los pacientes para gestionar trámites de acuerdo a sus necesidades.

El año 2014 se incremento los documentos legales en 12,3% (1,832 legales) respecto al año 2013 (1,632 legales), llama la atención que el rubro de No Atendido no haya dato debido a que se atendió en su totalidad todos los documentos legales. Ver Tabla N° 42.

Tabla N° 42 Documentos Legales tramitados de la Unidad de Estadística e Informática del HGH: Años 2010-2014

DOCUMENTOS	AÑOS					Variación 2013 / 2014
	2010	2011	2012	2013	2014	
DUPLICADO BOLETAS DE NACIMIENTOS	106	51	6	9	5	-44,4%
CONSTANCIA DE ATENCION	87	64	54	55	87	58,2%
CERTIFICADO MEDICO	5	6	24	35	20	-42,9%
CERTIFICADO SALUD MENTAL	260	441	486	375	550	46,7%
CONSTANCIA DE NACIMIENTO	0	57	76	77	52	-32,5%
COPIA FEDATEADA DE HISTORIA CLINICA	406	443	516	455	592	30,1%
DUPLICADO DE CARNET VACUNA	16	41	17	14	7	-50,0%
INFORME MEDICO	569	500	695	604	509	-15,7%
INFORME PSIQUIATRICA	1	1	1	0	0	0,0%
INFORME PSICOLOGICO	36	28	13	8	10	25,0%
NO ATENDIDO	3	0	0	0	0	0,0%
TOTAL	1489	1632	1888	1632	1832	12,3%

