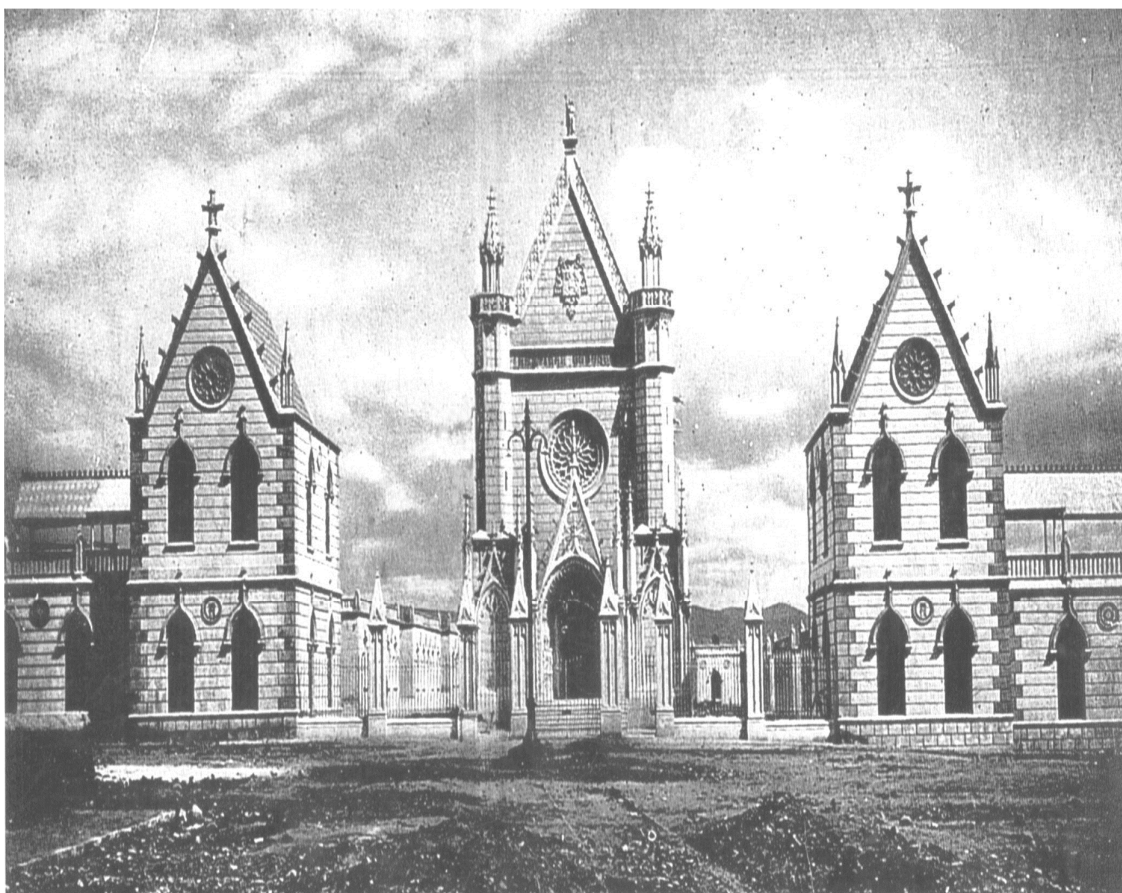


HOSPITAL III GOYENECHÉ
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO
ESTRATÉGICO
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016.



ELABORADO POR:

DRA. ALBERTA ALVENDAÑO VIZCARRA

DIRECTORA EJECUTIVA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ.

ECON. EDITH CARDENAS BALLON

JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEEGICO.

LIC. LUISA BENAVENTE VELIZ

JEFE DE LA OFICINA DE PLANES Y PROGRAMAS

INDICE

Reseña historica	02
Presentacion	03
Mision, Vision, Objetivos Estrategicos de la dependencia	04
Objetivos operativos o resultado inmediaato	05
Funciones Generales del Hospital III Goyeneche	07
Capacidad Operativa	07
Alcance y Ambito de Aplicación	08
Cartera de Servicios	11
Diagnostico Situacional	12
Resumen Ejecutivo	12
Analisis de la Demanda	12
• Analisis del proceso de Salud	13
• Analisis de la morbilidad en hospitalizacion	18
• Analisis de la morbilidad en Emergencia	23
• Mortalidad en hospitalizacion	25
Programas presupuestales	27
Daños bajo Vigilancia Epidemiologica	34
Analisis de la Oferta	53
Produccion de Sevicios	58
Indicadores	75
Poblacion Pobre – Servicio Social	79
Infraestructura	80
Proyectos en ejecucion	81

Equipamiento por reposicion 2016	83
Distribucion de Camas	85
Oferta de Servicios de Salud	86
Foda Hospital Goyeneche	86
Programacion de actividades anexo VII	88
Seguimiento y evaluacion anexo VIII	88

RESEÑA HISTORICA

El Presidente José Pardo colocó la primera piedra en 1904 y fue inaugurado con toda solemnidad en 1912.

El hospital fue proyectado por Monseñor José Sebastián de Goyeneche, Arzobispo de Lima, Fruto de ello, la familia Goyeneche, que quería cumplir con los deseos del Arzobispo y dotar a Arequipa del mejor hospital de Hispanoamérica, no escatimó esfuerzos ni gastos para construirlo de su propio peculio particular.

Así, en los primeros años del siglo XX se inició la construcción de un establecimiento rodeado de jardines y al que se dotó de los medios e instrumental más modernos de la época, en su mayoría encargados a las casas más conocidas y especializadas de Europa.

Presidía la entrada principal del Hospital una soberbia capilla de estilo neogótico, verdadera obra de arte, de una severidad y sencillez admirables. Su fachada principal estaba coronada por una imagen de la Virgen del Consuelo, patrona de la Casa de Goyeneche, y un escudo de armas de esta familia.

A ambos lados de la Capilla se levantan los pabellones de la Administración y el Consultorio Menor. El ladrillo esmaltado cubre las paredes de estos departamentos y dentro de ellos puede verse toda clase de elementos modernos para el tratamiento de enfermos: las modernas mesas de operaciones, la dotación de la sala de Maternidad con las incubadoras más adelantadas.

En la segunda mitad del siglo XX, el Hospital sufrió importantes perjuicios en su estructura a causa de los terremotos que afectaron la zona sur del Perú.

Sin embargo, la familia Goyeneche, ya desde Europa, ha seguido ocupándose de esta gran obra de sus antepasados, con importantes donativos. El último enviado por el marqués de Balbuena para la restauración, mejora y modernización de las instalaciones hospitalarias, fue con el que se llevó a cabo la construcción de las instalaciones nuevas de Emergencia y Áreas críticas.

Actualmente es considerado como el Hospital de los pobres.

PRESENTACION

El Hospital III Goyeneche ha elaborado el Plan Operativo Institucional 2016 que es un Documento de Gestión, que permite articular, coordinar y evaluar las actividades de los diferentes Órganos y Dependencias del Gobierno Regional de Arequipa a fin de asegurar la racionalidad de la gestión y la optimización en la utilización de los recursos disponibles, haciendo así factible con la mayor eficiencia posible el logro de los objetivos propuestos y las metas institucionales establecidas.

Así mismo el Hospital III Goyeneche, parte integradora de la Gerencia Regional de Salud Arequipa, de Tercer Nivel de Atención de Categoría III, realiza actividades de Salud Integral, Asistenciales de recuperación y de rehabilitación; actividades de docencia a nivel pregrado y postgrado y de investigación; contribuyendo de esta manera al desarrollo de la práctica médica en el campo de la salud humana.

El Plan considera dentro de su estructura, la misión y visión, diagnóstico situacional, identificación de problemas, objetivos generales y específicos, la programación de actividades a nivel de Órganos y Dependencias, el programa de inversión, el presupuesto aprobado para el presente ejercicio y el Organigrama estructural; documento que debe ser evaluado permanentemente, con la finalidad de establecer el grado de avance, seguimiento y evaluación de la ejecución de las actividades programadas de acuerdo a la ejecución presupuestal vigente en relación a las funciones previstas en la Ley orgánica de su creación, Reglamento de Organización y Función y Normas Complementarias.

En la actualidad, el Hospital III Goyeneche, se plantea garantizar un mayor acceso a la atención integral de salud con servicios adecuados y de calidad, cuya finalidad consiste en brindar una adecuada provisión de salud a la población, especialmente aquella de bajos recursos económicos. En su cotidiano quehacer, nuestro Hospital realiza una serie de actividades que dan soporte a una gran gama de servicios medico quirúrgicos, de ayuda al diagnóstico y de servicios complementarios.

En tal sentido, la finalidad del presente Plan Operativo es la de orientar las acciones y actividades para el año 2016, de los Órganos que conforman la Estructura del Hospital III Goyeneche, y para su elaboración toma como referencia la Resolución Ejecutiva Regional N° 893-2015-GRA/GR, que aprueba la Directiva N° 018-2015-GRA/OPDI, Lineamientos Generales para la elaboración del Plan Operativo Institucional 2016 en el Pliego 443 Gobierno Regional Arequipa.

I.- MISION, VISION OBJETIVOS Y FINES DE LA DEPENDENCIA

VISIÓN

La región Arequipa al año 2021, es un territorio articulado social y económico con familias que atienden salud, y educación, seguridad de ingresos apropiados para desarrollar sus capacidades humanas

MISIÓN

Ser un Complejo Hospitalario de Categoría III, acreditado, líder y de referencia regional, que brinda atención integral humanista con personal altamente calificado, tecnología sanitaria innovadora y altos estándares de calidad.

OBJETIVOS Y FINES DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

El Hospital III Goyeneche tiene los siguientes Objetivos Estratégicos Generales:

1. Disminuir la incidencia y prevalencia de las principales causas de morbilidad materna hospitalaria, controlando las Complicaciones intrahospitalarias en el embarazo, parto y puerperio.
2. Reducción de la Morbimortalidad Materna Neonatal.
3. Contribuir a controlar la desnutrición crónica en niños menores de 5 años que demanden atención en el Hospital III Goyeneche.
4. Prevenir Riesgos y daños para la salud de las enfermedades Trasmisibles y no trasmisibles que demandan los pacientes en las diferentes Unidades prestadoras de Servicio y del personal del Hospital.
5. Garantizar la calidad y sostenibilidad del sistema de prestaciones SIS.
6. Mejorar la Eficiencia en la Gestión de los Recursos Humanos, materiales, económicos y financieros de la Institución
7. Mejorar el desempeño institucional, optimizando la gestión administrativa, soporte para la prestación de los servicios de salud.
8. Garantizar el acceso oportuno y uso racional de medicamentos eficaces, seguros y de calidad a la población en general.
9. Garantizar la disponibilidad de productos farmacéuticos y afines a la población demandante.
10. Innovar la tecnología y mejorar progresivamente la capacidad resolutive del Hospital III Goyeneche.
11. Contar con capacidad de respuesta para la prestación de servicios de salud en situación de emergencias y/o desastres.

12. Integrar y automatizar los sistemas de información de los procesos hospitalarios y administrativos.
13. Lograr el desarrollo progresivo de un sistema de calidad de atención con eje en la satisfacción plena del usuario.

OBJETIVOS OPERATIVOS O RESULTADO INMEDIATO

0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

Atención integral niños menores de 5 años
Controlar la Desnutrición crónica en niños menores de 5 años

0002 PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL

Reducir la Morbilidad y Mortalidad Neonatal.

0016 TBC- VIH/SIDA

Disminuir el riesgo de infecciones por VIH-SIDA y Tuberculosis en la población

0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS

Reducción de la Mortalidad de Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis

0018 PROGRAMA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.

Controlar la Mor Mortalidad de las enfermedades no transmisibles

0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER

Reducción de la morbilidad y Mortalidad de enfermedades Prevención y control del cáncer

0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIA POR DESASTRES

Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres

0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS

0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Inclusión social Integral de las Personas con Discapacidad

0131 CONTROL Y PREVENCION EN LA SALUD MENTAL

Reducción de la Mortalidad de Enfermedades no transmisibles salud mental

9001 ACCIONES CENTRALES

FORTALECER LA GESTION PUBLICA Y GOBERNANZA

9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS

Diagnostico y Tratamiento y atención integral especializada y oportuna.

Atención de emergencias y urgencias.

Atención especializada en consulta externa.

Atención en Hospitalización.

Intervenciones Quirúrgicas

Brindar Apoyo al Diagnostico Anatomía Patológica

Brindar Apoyo al diagnostico en Laboratorio

Brindar Apoyo al diagnostico por imágenes

Sensibilización al personal, implementación de protocolos de atención.

Acciones de supervisión permanente sobre cumplimientos de normatividad de manejo de residuales Hospitalarios.

Planeamiento y Presupuesto que permitan medir y mejorar la eficiencia y eficacia en la obtención y uso de los recursos.

Administración optimizando la gestión de recursos materiales y suministros diversos.

Contribuir y mejorar el desempeño institucional, optimizando la gestión de los recursos económicos y financieros.

Priorizar aéreas a intervenir: Diferencias Tipos de Intervención por reposición de equipos y por Inversión. (proyecto)

Eventos de capacitación orientada a objetivos.

Contribuir y mejorar el desempeño institucional, optimizando la gestión de los recursos económicos y financieros.

Realizar auditorías y monitoreas permanente a los reembolsos.

Estudio Social Realizado

II.- FUNCIONES GENERALES DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

- a) El Hospital III Goyeneche, según su Reglamento de Organización y Funciones, aprobado por la Ordenanza Regional N° 044-AREQUIPA, del 14 de marzo del 2008, tiene asignadas las siguientes Funciones Generales:
- b) Efectuar la recuperación de la salud y la rehabilitación de las capacidades de los pacientes, en condiciones de oportunidad, equidad, calidad y plena accesibilidad, en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia.
- c) Defender la vida y proteger la salud de la persona desde su concepción hasta su muerte natural.
- d) Establecer la prevención y disminución de los riesgos y daños a la salud.
- e) Apoyar la formación y especialización de los recursos humanos, asignando el campo clínico y el personal para la docencia e investigación a cargo de las Universidades e Instituciones educativas, según los convenios respectivos.
- f) Administrar los recursos humanos, materiales, económicos y financieros para el logro de la misión y sus objetivos en cumplimiento de las normas vigentes.
- g) Mejorar continuamente la calidad, productividad, eficiencia de la atención a la salud, estableciendo las normas y los parámetros necesarios, así como generando una cultura organizacional con valores y actitudes hacia la satisfacción de las necesidades y expectativas del paciente y su entorno familiar.

III.- CAPACIDAD OPERATIVA

El Hospital III Goyeneche delegado para cumplir con las funciones asignadas cuenta en el Cuadro para Asignación de Personal vigente con 548 plazas presupuestadas, siendo 14 de nivel Directivos y Funcionario, 239 Profesionales, 282 Técnicos y 13 Auxiliares. Sin embargo se cuenta con plazas de crecimiento vegetativo que debe incorporarse en el CAP del año 2016. Anexo al presente el CAP aprobado 2015 con Ordenanza Regional N° 325-AREQUIPA., de fecha 21 de Diciembre del 2015.

3.1 ALCANCE Y AMBITO DE APLICACIÓN

ESTRUCTURA ORGANICA

El Hospital III Goyeneche tiene su estructura Organiza aprobada a través de la Ordenanza Regional N° 044-AREQUIPA, estructurada en cinco Órganos de acuerdo a lo siguiente:

A) ÓRGANO DE DIRECCIÓN

- Dirección General.

B) ÓRGANO DE CONTROL

- Órgano de Control Institucional.

C) ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO

1. Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.
2. Oficina de Asesoría Jurídica.
3. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
4. Oficina de Gestión de la Calidad

D) ORGANOS DE APOYO

1. Oficina Ejecutiva de Administración.
 - Oficina de Personal.
 - Oficina de Economía.
 - Oficina de Logística.
 - Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.
2. Oficina de Comunicaciones.
3. Oficina de Estadística e Informática.
4. Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.
5. Oficina de Seguros.

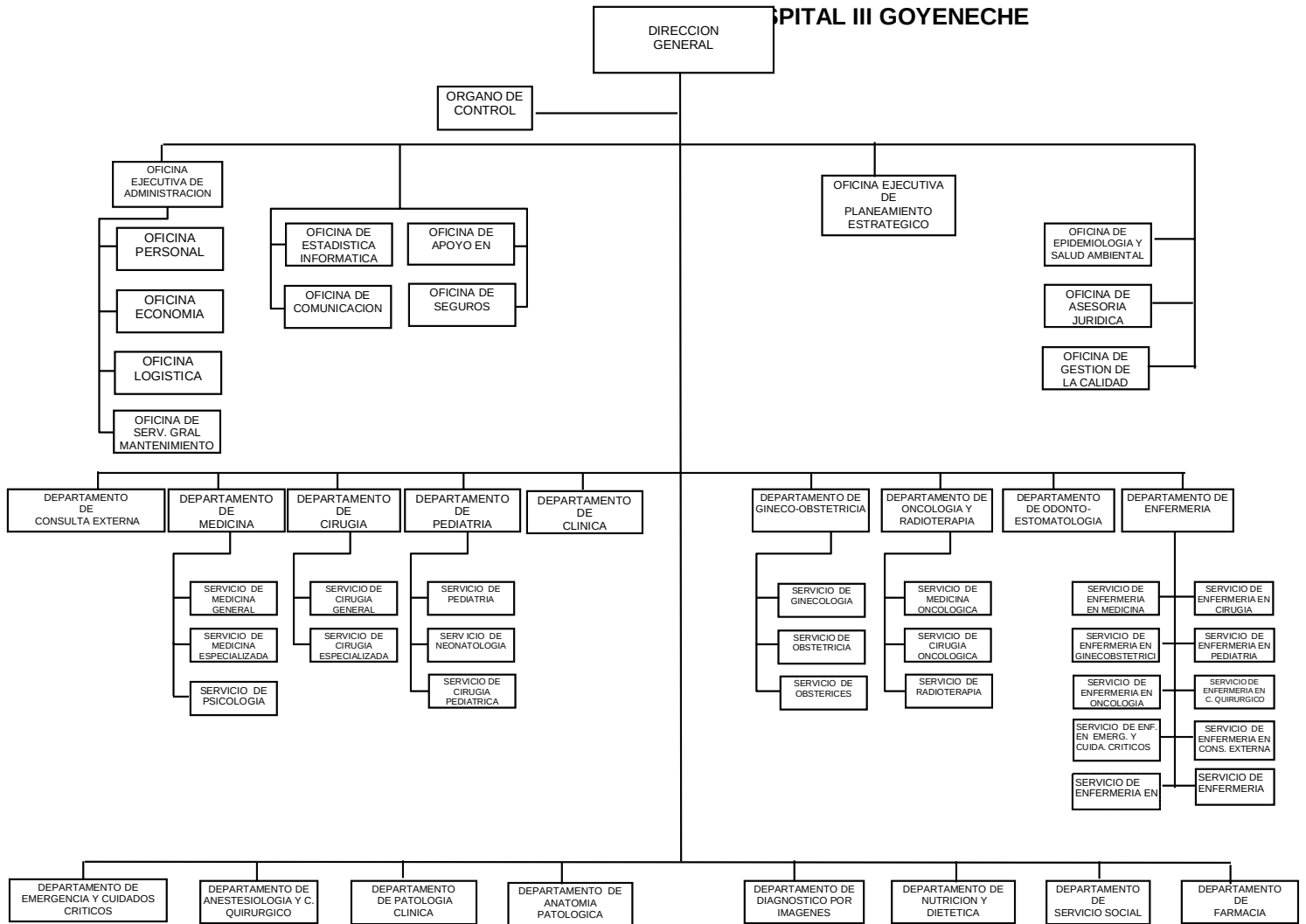
E) ÓRGANOS DE LÍNEA

Departamento de Consulta Externa y Hospitalización

1. Departamento de Medicina
 - Servicio de Medicina General.
 - Servicio de Medicina Especializada.
2. Departamento de Cirugía
 - Servicio de Cirugía General
 - Servicio de Cirugía Especializada.
3. Departamento de Pediatría
 - Servicio de Pediatría
 - Servicio de Neonatología
 - Servicio de Cirugía Pediátrica

4. Departamento de Gineco-Obstetricia
 - Servicio de Ginecologia
 - Servicio de Obstetrícia
 - Servicio de Obstétricas
5. Departamento de Oncologia
 - Servicio de Cirurgia Oncologia
 - Servicio de Radioterapia
 - Ser vicio de Medicina Ontológica
6. Departamento de Odontoestomatología
7. Departamento de Enfermería
 - Servicio de Enfermería en Medicina
 - Servicio de Enfermería en Cirugía
 - Servicio de Enfermería en Gineco Obstetricia
 - Servicio de Enfermería en Pediatría
 - Servicio de Enfermería en Oncología y Radioterapia
 - Servicio de Enfermería en Centro Quirúrgico y Central de Esterilización
 - Servicio de Enfermería de Emergencia y Cuidados Críticos.
 - Servicio de Enfermería en Consulta Externa
8. Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
9. Departamentode Anestesiología y Centro Quirúrgico
10. Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
 - Servicio de Patología Clínica
 - Servicio de Anatomía Patología
11. Departamento de Diagnóstico por Imágenes
12. Departamento de Nutrición y Dietética
13. Departamento de Servicio Social
14. Departamento de Farmacia

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL HOSPITAL III GOYENECHÉ



3.2. CARTERA DE SERVICIOS

 HOSPITAL III GOYENECHÉ 		
CARTERA DE SERVICIOS		
MEDICINA	MEDICINA	Medicina General Medicina Interna
	ESPECIALIDADES MEDICAS	Neumología Cardiología, Neurología Gastroenterología Dermatología Nefrología Reumatología Endocrinología Psiquiatría Psicología
	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	
CIRUGIA	Cirugía General Traumatología y Ortopedia Cirugía de torax	
	ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	Otorrinolaringología Oftalmología Urología Neurocirugía
ONCOLOGIA	CIRUGIA ONCOLOGICA	Cirugía de mama Cirugía Abdominal Cirugía Oncología y ginecológica Cirugía de Cabeza y cuello Cirugía de partes Blandas Cirugía mayor y menor
	RADIOTERAPIA	Braquiterapia Tele terapia
	PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	Detección precoz de las neoplasias más comunes Cáncer de cuello uterino, evaluación ginecología Cáncer de mama, examen clínico Cáncer de próstata Cáncer de pulmón
PEDIATRIA	NEONATOLOGIA	
	MEDICINA PEDIATRICA	Medicina Pediátrica Atención integral del Adolescente Cirugía Pediátrica
GINECO-OBSTETRICIA	Obstetricia Ginecología Planificación Familiar	
EPIDEMIOLOGIA	METAXENICAS	Chaga Malaria Leishmaniasis Dengue
	ZOONOSIS	Rabia Hidatidosis Porzofosos
ESTOMATOLOGIA	Cirugía Bucal Operatoria Dental Protesis Fija y Removible Endodoncia piezas uniradicales Profilaxis	
DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Radiología Ecografía Mamografía	
PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA	Laboratorio Clínico Laboratorio Patológico Banco de Sangre	
EMERGENCIA Y CUIDADOS	Servicio de Emergencia Cuidados Críticos	
NUTRICION Y DIETETICA		
SERVICIO SOCIAL		
FARMACIA		
DIRECCION: AV. GOYENECHÉ S/ N CERCADO - AREQUIPA CENTRAL TELEFONICA 054-231313 TELEFAX: 054-223501 webmaster_hgoyeneche@speedycom.pe		

4.- DIAGNOSTICO SITUACIONAL

4.1.-RESUMEN EJECUTIVO.

El Análisis Situacional nos dará a conocer la base y situación general en donde desarrollaremos nuestros planes, por ello es importante conocer la demanda potencial de nuestra población objetivo con sus niveles de morbi-mortalidad, así como, la infraestructura, la capacidad tecnológica y de recurso humano con que se cuenta para hacer frente a dicha demanda.

4.2.- ANÁLISIS DE LA DEMANDA

El Hospital III Goyeneche, por ser un establecimiento de salud de III Nivel de atención, no tiene asignada población por ámbito geográfico, aquí se atiende a pacientes a la demanda y principalmente de la Provincia de Arequipa, que viene referidos por el SIS y población que libremente elige su atención.

La población demandante de nuestros servicios en el año 2015 es de 198,225 Atenciones de los cuales es 118,322 demanda femenina y 79,322 son masculino, los grupos etarios que mayor demandan nuestros servicios son los de adulto con un 43.66 %, seguida por los adultos mayores con un 23.11% y de jóvenes con un 20.07% en atenciones.

POBLACION ATENDIDA EN EL ESTABLECIMIENTO 2015

HOSPITAL III GOYENECHÉ – AREQUIPA

DISTRIBUCION POBLACIONAL POR GRUPOS ETAREOS 2015

GRUPOS ETAREOS	ATENCIONES 2015			
	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%
NIÑOS	11143	10158	21301	10.75
ADOLESCENTES	2520	3527	6047	3.05
JOVENES	16335	23467	39802	20.08
ADULTOS	29872	55391	85263	43.01
ADULTOS MAYORES	19452	26360	45812	23.11
TOTAL	79322	118903	198225	100

OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA HOSPITAL III GOYENECHÉ

DISTRIBUCION PORCENTUAL POR GRUPO ETAREO 2015

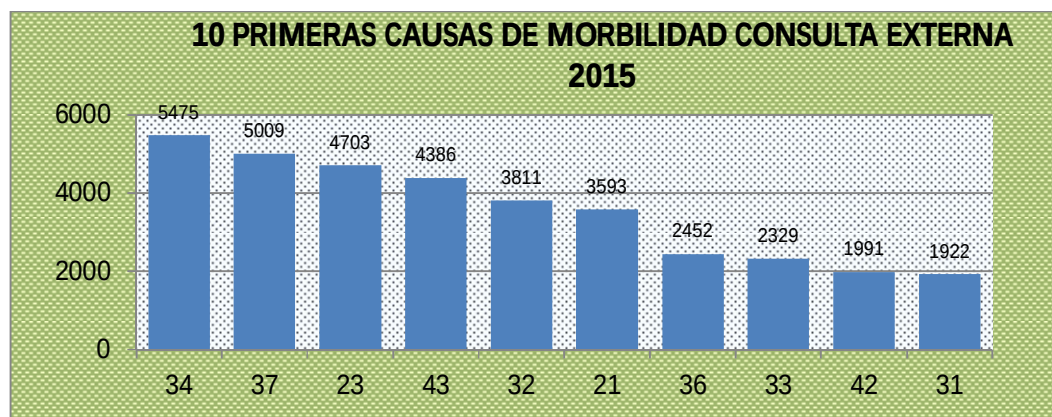
GRUPOS ETAREOS	2015	
	TOTAL	%
NIÑOS	21301	10.746
ADOLESCENTES	6047	3.051
JOVENES	39802	20.079
ADULTOS	85263	43.013
ADULTOS MAYORES	45812	23.111
TOTAL	198225	100

4.2.1.- ANALISIS DEL PROCESO SALUD – ENFERMEDAD

ANALISIS DE LA MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL III GOYENECHÉ: PERIODO 2015**

N°	CODIGO	MORBILIDAD	2015	
			N°	%
1	34	ENF. DE OTRAS PARTES DEL APARATO DIGESTIVO	5475	8.70
2	37	ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	5009	7.96
3	23	TRANSTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	4703	7.47
4	43	ENF. DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR DEL TEJ. CONJUNTIVO	4386	6.97
5	32	OTRAS ENF. DEL APARATO RESPIRATORIO	3811	6.05
6	21	TRANSTORNOS MENTALES	3593	5.71
7	36	ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINO	2452	3.90
8	33	ENFR.DE LA CAVIDAD BUCAL Y GLANDULAS SALIV Y LOS MAXILARES	2329	3.70
9	42	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	1991	3.16
10	31	ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	1922	3.05
		TODAS LAS DEMAS	27269	43.33
		TOTAL	62940	100.00



En referencia a la morbilidad en Consulta Externa, que es un servicio que administra las agendas de las consultas médicas con los diferentes especialistas, se demuestra según el cuadro que a continuación se muestra, nos manifiesta que las primeras causas más frecuentes de morbilidad, que se presentan en Consulta Externa en el año 2015, están referidos a las **ENF. DE OTRAS PARTES DEL APARATO DIGESTIVO**, que ocupa el primer lugar con 5475, consultas esta causa se ha incrementado en forma considerable comparado con el año anterior. En el segundo lugar ocupa la causa **enfermedades de órganos genitales femeninos con 5,009 consultas**, esta causa comparado con el año anterior ha bajado porque ocupaba el primer lugar con 3343, en tercer lugar la causa de trastornos de ojo y

sus anexos con 4703 que representa el 7.47, comparando con el año anterior, ocupa el decimo lugar con 1227 que representa el 3.35%, la causa la causa **del Sistema Osteomuscular y Tejido Conjuntivo** que ocupa el cuarto lugar con 4386 representa el 6.97% consultas en el año 2015, esta causa en el año 2014 ocupa el tercer lugar con 3023 con una incidencia de 8.26, en el quinto lugar ocupa **enfermedades del aparato respiratorio con 3811** tiene una incidencia de 6.71 %,en el año anterior ocupaba el quinto lugar con 2180, con una incidencia de 5.96%,en el sexto lugar trastornos mentales, séptimo las enfermedades des los órganos genitales masculinos, el octavo lugar **enfermedad de la cavidad bucal y glándulas salivales y los maxilares** con 3.70% de 2329, esta causa en el presente año hay un decremento con el año anterior.

Así mismo las **Enfermedades de la piel y del tejido celular subcutáneo** con 3.16%, y las enfermedades de las vías respiratorias superiores, con una incidencia de 3.05%, todas estas enfermedades están posesionadas como una de las diez primeras causas de morbilidad del año 2015 son las causas más resaltantes de las atenciones en consulta externa del año 2015.

El fácil acceso que tiene el Hospital III Goyeneche hace que gran parte de la población de los diferentes distritos soliciten ser atendidos en dicho hospital.

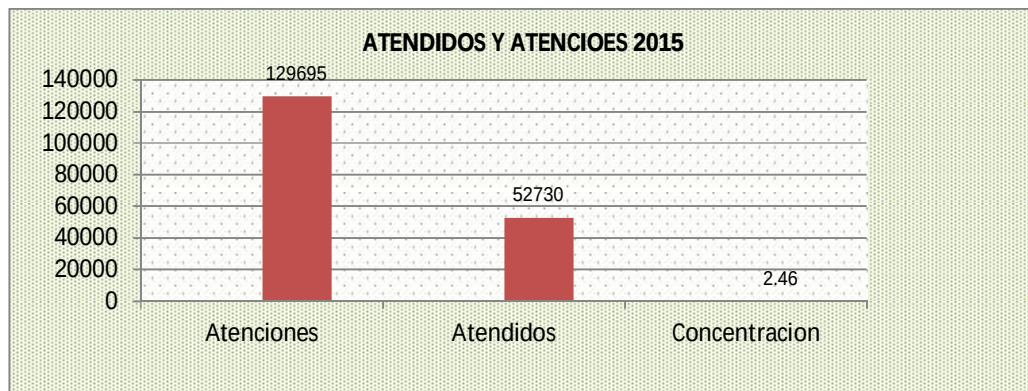
4.2.1.- ANALISIS DEL PROCESO SALUD – ENFERMEDAD

ANALISIS DE LA MORBILIDADEN CONSULTA EXTERNA

El total de atendidospara el año 2015es de 52,730 y atencioneses de 129,695, valor superior alcanzadoqueenel año 2014, las atenciones anualesson menores, esta disminución de debió a la Huelga médica que duro más de 120 días y a la huelga del personal técnico administrativo asistencial.

ATENDIDOS Y ATENCIONES 2015

ATENDIDOS Y ATENCIONES	2015
Atenciones	129695
Atendidos	52730
Concentración	2.46



CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL III GOYENECHÉ

SERVICIO	ATED.	ATEC.	ATED.	ATEC.	ATED.	ATEC.	ATED.	ATEC.	ATED.	ATEC.
	2011		2012		2013		2014		2015	
MEDICINA	19885	34222	20400	32837	24255	38534	17275	29949	23364	43304
Medicina General	1699	2907	1429	2375	1745	2952	6650	7397	10433	12114
Neumología	8230	9824	9269	10400	10220	12346	1936	3259	949	2951
Cardiología	2646	4310	2350	4041	2645	4569	2061	3433	3077	5664
Neurología	419	638	275	412	581	920	340	513	834	1461
Gastroenterología	1116	4069	941	3028	1196	2695	752	1735	1221	4616
Dermatología	1391	3057	1700	3462	1461	3153	1067	2333	1629	3297
Nefrología	353	542	431	722	452	885	241	465	479	962
Reumatología	456	1060	514	1481	600	1443	340	684	29	29
Endocrinología	549	1337	481	1085	503	963	315	539	284	480
Psiquiatría	1501	3017	1474	2666	3189	5449	2064	5620	2509	6875
Psicología	1525	3461	1536	3165	1663	3159	1509	3971	1920	4855
CIRUGIA	6903	20024	7764	18189	7557	18483	4334	11680	8621	26254
Cirugía General	679	3076	869	2814	810	2785	436	1894	899	3386
Traumatología	952	3811	1365	3245	1176	3195	713	2102	1043	3775
Otorrinolaringología	1176	4954	1370	4351	1317	4273	824	2499	1544	4989
Oftalmología	1512	2885	1650	2674	2019	3621	719	1137	2039	3217
Urología	846	2726	932	2858	795	2481	523	1750	1001	3313
Neurocirugía	1061	1535	894	1356	607	963	436	706	751	1530
Medicina Física	677	1037	684	891	833	1165	683	1592	1344	6044
ONCOLOGIA	2034	8456	3917	11482	6014	16091	4777	21227	5197	24164
Oncología	1482	6011	3382	9162	5425	13727	3907	15803	4418	19126
Radioterapia	552	2445	535	2320	589	2364	870	5424	779	5038
PEDIATRIA	2236	5881	2411	6156	2040	4895	1302	2980	2370	6158
Neonatología	632	1215	710	1388	516	808	373	748	707	1418
Medicina Pediátrica	1129	3440	1335	3945	1172	3260	697	1740	1264	3877
Cirugía Pediátrica	475	1226	366	823	352	827	232	492	399	863
OBSTETRICIA - GINECOLOGIA	4046	8455	3004	6448	4116	7389	5406	9399	6888	14371
Obstetricia	122	250	162	350	1577	2490	2206	4266	2833	6431
Ginecología	2135	5504	1762	4275	1692	3678	1050	2228	1886	4899
Planificación Familiar	1789	2701	1080	1823	847	1221	2150	2905	2169	3041
DENTAL	753	1739	750	1470	909	1727	1142	1908	1316	2658
Dental.	753	1739	750	1470	909	1727	1142	1908	1316	2658
EPIDEMIOLOGIA	3164	9893	4661	13224	3741	11976	3888	10177	4984	12786
Epidemiología	0	0	0	0	153	318	834	1399	774	1102
Procett	3164	9893	4661	13224	3588	11658	3054	8778	4210	11684
Sida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CONCENTRACION CONSULTA EXTERNA 2015

SERVICIO	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.
MEDICINA	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85
EPIDEMIOLOGIA	1066	415	2.57	1066	415	2.57	1066	415	2.57	1066	415	2.57	1066	415	2.57	1066	415	2.57
CIRUGIA	2188	718	3.05	2188	718	3.05	2188	718	3.05	2188	718	3.05	2188	718	3.05	2188	718	3.05
ONCOLOGIA	2014	433	4.65	2014	433	4.65	2014	433	4.65	2014	433	4.65	2014	433	4.65	2014	433	4.65
PEDIATRIA	513	197	2.61	513	197	2.61	513	197	2.61	513	197	2.61	513	197	2.61	513	197	2.61
GINECO.OBSTETRICA	1198	574	2.09	1198	574	2.09	1198	574	2.09	1198	574	2.09	1198	574	2.09	1198	574	2.09
ODONTOLOGIA	222	110	2.02	222	110	2.02	222	110	2.02	222	110	2.02	222	110	2.02	222	110	2.02
TOTAL	10807.92	4394.2	2.46	10807.9	4394.2	2.46	10807.9	4394.2	2.46	10807.9	4394.2	2.46	10807.9	4394.2	2.46	10807.92	4394.2	2.46

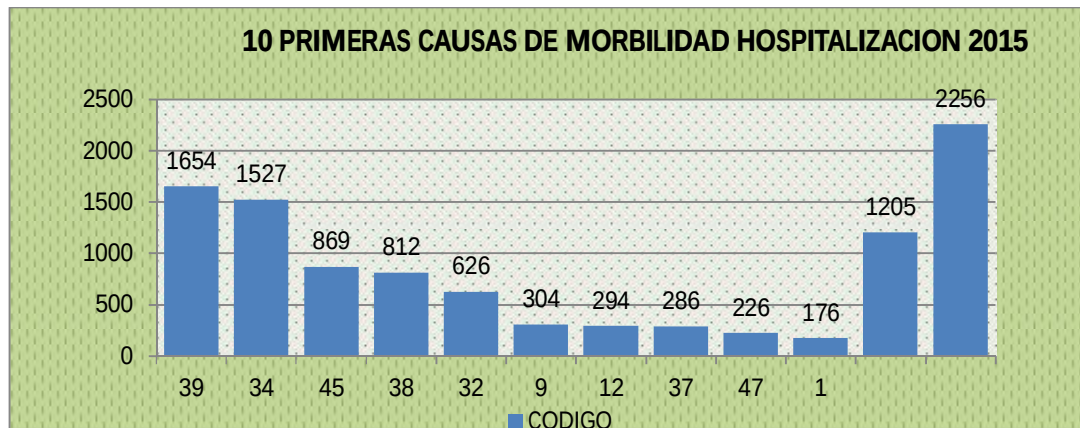
SERVICIO	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			ANUAL 2015		
	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.	ATC.	ATD.	CONC.
MEDICINA	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85	3609	1947	1.85	43304	23364	1.85
EPIDEMIOLOGIA	1066	415	2.57	1066	415	2.57	1066	415	2.57	1066	415	2.57	1066	415	2.57	1066	415	2.57	12786	4984	2.57
CIRUGIA	2188	718	3.05	2188	718	3.05	2188	718	3.05	2188	718	3.05	2188	718	3.05	2188	718	3.05	26254	8621	3.05
ONCOLOGIA	2014	433	4.65	2014	433	4.65	2014	433	4.65	2014	433	4.65	2014	433	4.65	2014	433	4.65	24164	5197	4.65
PEDIATRIA	513	197	2.61	513	197	2.61	513	197	2.61	513	197	2.61	513	197	2.61	513	197	2.61	6158	2360	2.61
GINECO.OBSTETRICA	1198	574	2.09	1198	574	2.09	1198	574	2.09	1198	574	2.09	1198	574	2.09	1198	574	2.09	14371	6888	2.09
ODONTOLOGIA	222	110	2.02	222	110	2.02	222	110	2.02	222	110	2.02	222	110	2.02	222	110	2.02	2658	1316	2.02
TOTAL	10807.9	4394.2	2.46	10807.9	4394.2	2.46	10807.9	4394.2	2.46	10807.9	4394.2	2.46	10807.9	4394.2	2.46	10807.9	4394.2	2.46	129695	52730	2.46

Podemos observar en el cuadro que durante el año 2015, las atenciones y atendidos en consulta externa, con respecto al año anterior han sufrido un decremento, esto quiere decir que las atenciones han subido con respecto a las personas atendidas, los picos más altos de concentración anual se observan sobre todo en los consultorios de Oncología con una concentración del 4.65, Epidemiología con una concentración de 2.57, en Cirugía con una concentración de 3.05, y Pediatría con una concentración de 2.61, se puede apreciar que han descendido en relación al año anterior, esto se debe a la huelga médica y de administrativos en el presente ejercicio presupuestal.

4.2.3.- ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACION 2015
HOSPITAL III GOYENECHE: PERIODO 2015

N°	CODIGO	MOBILIDAD	2015	
1	39	CAUSAS OBSTERICAS DIRECTAS	1654	16.16
2	34	ENF. DE OTRAS PARTES DEL APARATO DIGESTIVO	1527	14.92
3	45	CIERTAS AFECC. ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	869	8.49
4	38	ABORTOS	812	7.93
5	32	OTRAS ENF. DEL APARATO RESPIRATORIO	626	6.12
6	9	TUMOR MALIGNO OTROS ORG.DIGEST. Y PERIT.	304	2.97
7	12	TUMOR MALIGNO DE ORG.GENITOURINARIOS	294	7.93
8	37	ENF. DE ORGANOS GENITALES FEMENINOS	286	2.79
9	47	FRACTURAS	226	2.21
10	1	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTECTINALES	176	1.72
		PARTO NORMAL	1205	11.77
		TODAS LAS DEMAS	2256	22.04
		TOTAL	10235	105.06



En hospitalización, según grupos de causas, se mantiene en primer lugar las Causas Obstétricas Directas con un porcentaje 16.16% y en segundo lugar continúa las Enfermedades de otras partes del Aparato Digestivo con el 14.92%, en tercer lugar están Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 8.49% y en el cuarto lugar Abortos asciende a 7.93 %, en el quinto lugar asciende el daño Otras enfermedades del aparato respiratorio con 6.12% en el sexto lugar Enfermedades de Tumor maligno de órganos digestivo y perit con 2.97 % y Enfermedades de Órganos Genitourinarios con 2.87%, y como se refleja en el cuadro, así sucesivamente la demás causas en el cuadro de morbilidad en hospitalización 2015.

Asimismo podemos observar que las causas Enfermedades de los órganos genitales femeninos, fracturas, enfermedades infecciosas intestinales, parto normal quedando reflejadas dentro las 10 primeras causas de morbilidad en Hospitalización en el año 2015.

PROMEDIO DE ESTANCIA 2015

SERVICIO	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO	
	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia
Medicina	862.25	7.77	862.25	7.77	862.25	7.77	862.25	7.77	862.25	7.77	862.25	7.77
Cirugia General	1098.75	9.47	1098.75	9.47	1098.75	9.47	1098.75	9.47	1098.75	9.47	1098.75	9.47
Cirugia Especialidad	598.25	12.25	598.25	12.25	598.25	12.25	598.25	12.25	598.25	12.25	598.25	12.25
UCI	140.42	28.56	140.42	28.56	140.42	28.56	140.42	28.56	140.42	28.56	140.42	28.56
Oncologia	492.08	5.61	492.08	5.61	492.08	5.61	492.08	5.61	492.08	5.61	492.08	5.61
Clinica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Pediatrica	648.67	4.07	648.67	4.07	648.67	4.07	648.67	4.07	648.67	4.07	648.67	4.07
Gineco-Obstetricia	889.00	2.57	889.00	2.57	889.00	2.57	889.00	2.57	889.00	2.57	889.00	2.57
TOTAL	4729.42	70.29	4729.42	70.29	4729.42	70.29	4729.42	70.29	4729.42	70.29	4729.42	70.29

JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		ANUAL	
Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia	Dias Estancia	Promedio Estancia
862.25	7.77	862.25	7.77	862.25	7.77	862.25	7.77	862.25	7.77	862.25	7.77	10347.00	7.77
1098.75	9.47	1098.75	9.47	1098.75	9.47	1098.75	9.47	1098.75	9.47	1098.75	9.47	13185.00	9.47
598.25	12.25	598.25	12.25	598.25	12.25	598.25	12.25	598.25	12.25	598.25	12.25	7179.00	12.25
140.42	28.56	140.42	28.56	140.42	28.56	140.42	28.56	140.42	28.56	140.42	28.56	1685.00	28.56
492.08	5.61	492.08	5.61	492.08	5.61	492.08	5.61	492.08	5.61	492.08	5.61	5905.00	5.61
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
648.67	4.07	648.67	4.07	648.67	4.07	648.67	4.07	648.67	4.07	648.67	4.07	7784.00	4.07
889.00	2.57	889.00	2.57	889.00	2.57	889.00	2.57	889.00	2.57	889.00	2.57	10668.00	2.57
4729.42	70.29	4729.42	70.29	4729.42	70.29	4729.42	70.29	4729.42	70.29	4729.42	70.29	56753.00	6.22

PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMA 2015

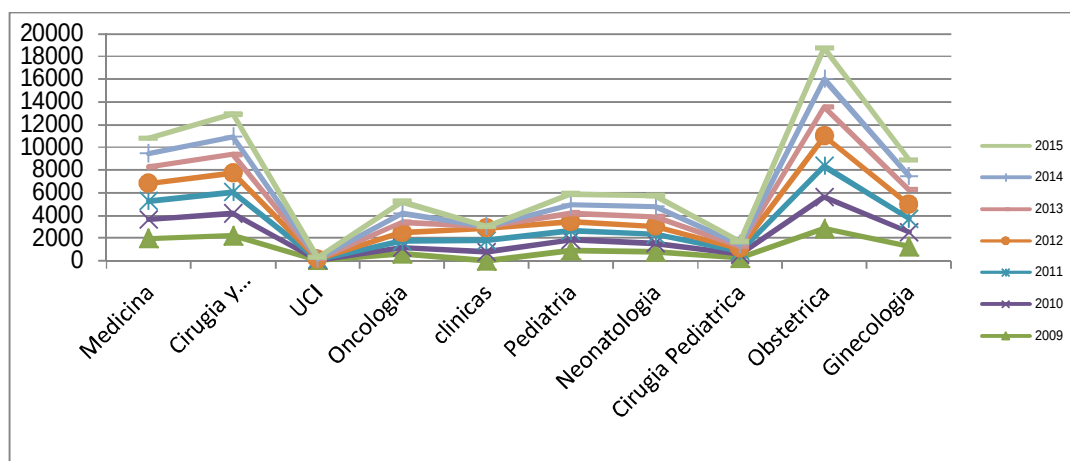
SERVICIO	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion
Medicina	862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92
Cirugia General	1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78
Cirugia Especialidades	598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46
UCI	140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47
Oncologia	492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71
Clinica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Pediatría	648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76
Gineco-Obstetricia	889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59
TOTAL	4729.42	8260.666667	415.69	4729.42	8260.5	415.70	4729.42	8260.5	415.70	4729.42	8260.5	415.70	4729.42	8260.5	415.70	4729.42	8260.5	415.70

JULIO			AGOSTO			SETIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			ANUAL		
Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion	Dias Paciente	Cama Disponible	% de Ocupacion
862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92	862.25	1693.33	50.92	10347.00	20320.00	50.92
1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78	1098.75	1449.83	75.78	13185.00	17398.17	75.78
598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46	598.25	973.33	61.46	7179.00	11680.00	61.46
140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47	140.42	240.17	58.47	1685.00	2882.00	58.47
492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71	492.08	760.42	64.71	5905.00	9125.00	64.71
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76	648.67	1865.92	34.76	7784.00	22391.00	34.76
889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59	889.00	1277.50	69.59	10668.00	15330.00	69.59
4729.42	8260.5	415.70	4729.42	8260.5	415.70	4729.42	8260.5	415.70	4729	8260.500	415.70	4729	8260.500	415.70	4729	8260.500	415.70	56753	99126	57.25

PACIENTES HOSPITALIZADOS SEGÚN SERVICIO

RESUMEN CRONOLOGICO DE LOS EGRESOS

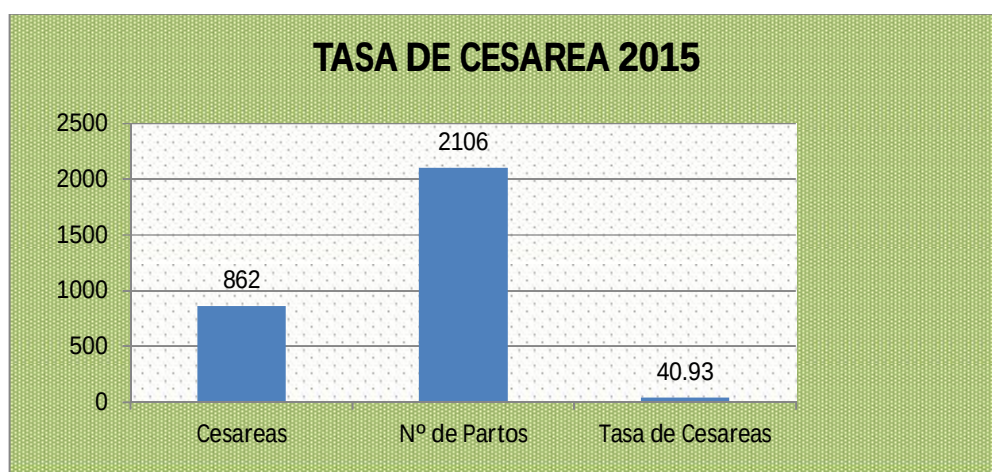
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Medicina	1978	1678	1614	1521	1492	1175	1332
Cirugía y Especialidades	2225	1944	1887	1668	1633	1584	1978
UCI	31	38	40	38	36	31	59
Oncología	633	514	602	736	886	793	1053
clínicas	0	785	1005	1093	151	0	0
Pediatría	900	948	787	788	779	728	737
Neonatología	772	772	764	721	850	902	950
CirugíaPediátrica	265	315	289	200	215	168	227
Obstétrica	2845	2771	2727	2643	2560	2472	2707
ginecología	1269	1251	1176	1242	1326	1183	1445
TOTAL	10918.00	11016.00	10891.00	10650.00	9928.00	9036.00	10488.00
% DE CRECIMIENTO	100.48	100.90	98.87	97.79	93.22	91.02	118.58



En Hospitalización en el 2015 nos muestra en el presente gráfico de barras, que de 10,488 egresos en el Hospital III Goyeneche las causas de hospitalización más frecuentes, se puede observar en el servicio de obstetricia con 2707 egresos con un porcentaje del 25.79%, seguida de Cirugía y Especialidades con 1978 que equivale a 15.95 y en tercer lugar el servicio de Medicina con 1,332 egresos que equivale al 13.00 %, los egresos en Ginecología es de 1445 que equivale a un 13.36 %, la atención en Pediatría con 1914 que equivale a un 7.85%, los egresos en Oncología 1053 que equivale a un 8.92%, los Egresos en Neonatología con 950 con el 8.56 %, los egresos en Cirugía Pediátrica a 227 con el equivalente de 2.17%, por último, el servicio de UCI con 59 egresos equivalente a un 0.36 % del total anual de hospitalizaciones.

TASA DE CESAREAS 2015

TASA	2015
Cesáreas	862
Nº de Partos	2106
Tasa de Cesáreas	40.93

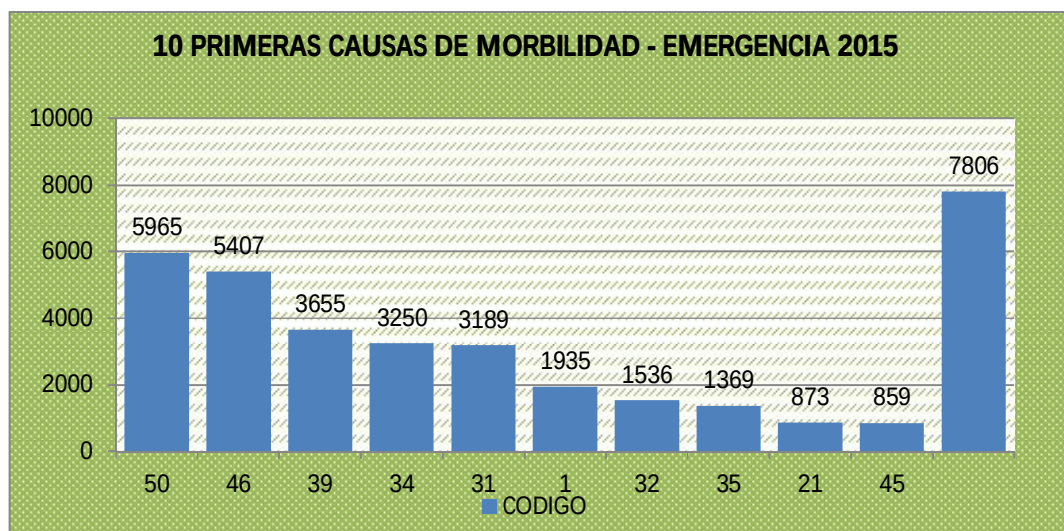


La tasa de cesáreas ha tenido un comportamiento alternativo y se observa un incremento de cesáreas en relación al año anterior, como se puede observar su comportamiento escoherente.

4.2.4.- ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD EN EMERGENCIA

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD-EMERGENCIA 2015 HOSPITAL III GOYENECHÉ: PERIODO 2015

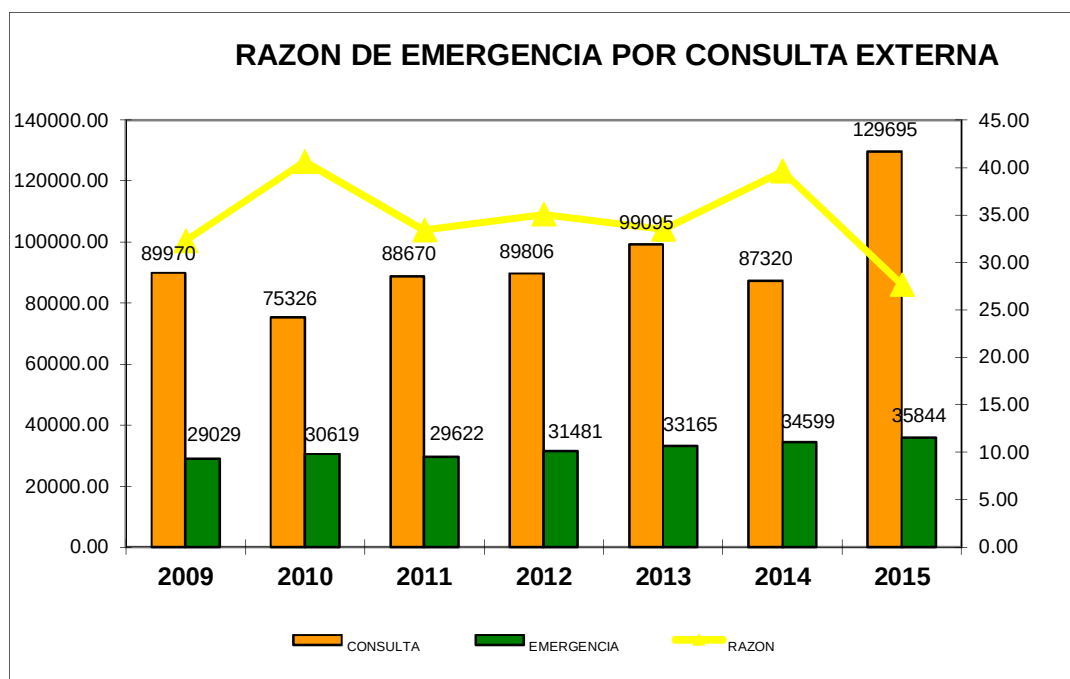
N°	CODIGO	MOBILIDAD	2015	
1	50	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE LOS VASOS SANGUINEOS	5965	16.64
2	46	SINT. SIGNOS Y SINTOMAS Y ESTADOS MORBOSOS MAL DEFINIDOS	5407	15.08
3	39	CAUSAS OBSTERICAS DIRECTAS	3655	10.20
4	34	ENFERMEDADES DE OTRAS PARTES DEL APARATO DIGESTIVO	3250	9.07
5	31	ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	3189	8.90
6	1	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	1935	5.40
7	32	OTRAS ENF. DEL APARATO RESPIRATORIO	1536	4.29
8	35	ENFERMEDADES DEL APARATO URINARIO	1369	3.82
9	21	TRASTORNOS MENTALES	873	2.44
10	45	CIERTAS AFECCIONES ORIGEN EN EL PERIODO PERINATAL	859	2.40
		TODAS LAS DEMAS	7806	21.78
		TOTAL	35844	100



En Emergencia según grupo de causas la primera morbilidad son las Heridas, Traumatismos de los Vasos Sanguíneos con 16.64% de incidencia que ha experimentado un incremento con respecto al año 2014, los Signos Síntomas y Estados Morbosos mal Definidos corresponden a la segunda causa de atenciones en emergencia con el 15.08% de casos atendidos viéndose unadisminución con respecto al año anterior, en el tercer lugar tenemos a las Enfermedades de las Causas obstétricas directas con el 10.20%, en cuarto lugar tenemos enfermedades de otras partes del aparato digestivo con el 9.07%, otra causa es el daño. Enfermedades Infecciosas intestinales con un 5.40%, Enfermedades del Aparato urinario con 3.82%, y así sucesivamente como se refleja en el cuadro adjunto.

RAZON DE EMERGENCIA POR CONSULTA EXTERNA

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
CONSULTA	89970	75326	88670	89806	99095	87320	129695
EMERGENCIA	29029	30619	29622	31481	33165	34599	35844
RAZON	32.27	40.65	33.41	35.05	33.47	39.62	27.64

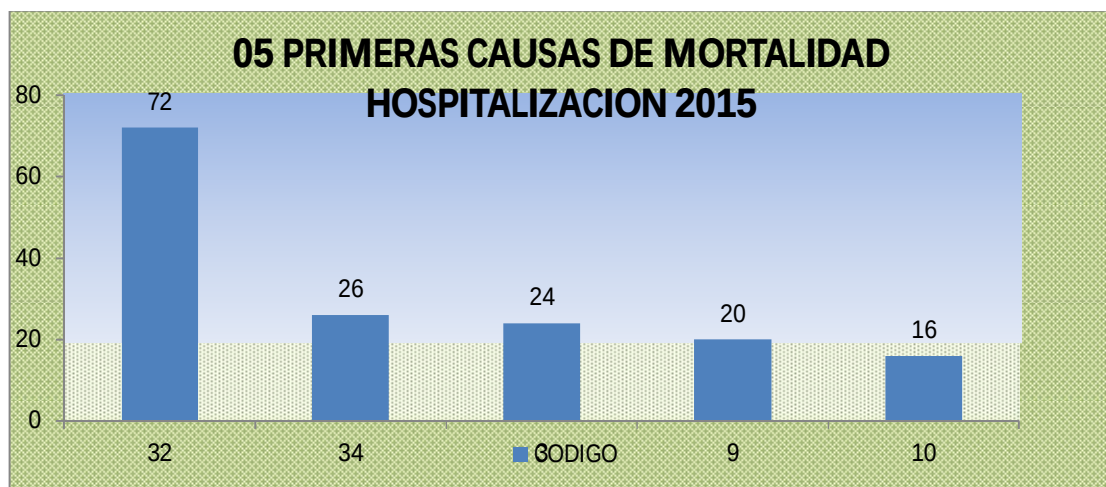


4.2.5.- MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

05 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

HOSPITAL III GOYENECHÉ: PERIODO 2015

Nº	CODIGO	MORBILIDAD	2015	
			Nº	%
1	32	OTRAS ENF. DEL APARATO RESPIRATORIO	72	28.46
2	34	ENFERMEDADES DE OTRAS PARTES DEL APARATO DIGESTIVO	26	10.28
3	3	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	24	9.49
4	9	TUMOR MALIGNO DE ORG. DIGEST Y PERIT,	20	7.91
5	10	TUMOR MALIGNO DE ORG. RESPIRAT. E INTRATORAC,	16	6.32
		TODAS LAS DEMAS	95	37.55
		TOTAL	253	100.00

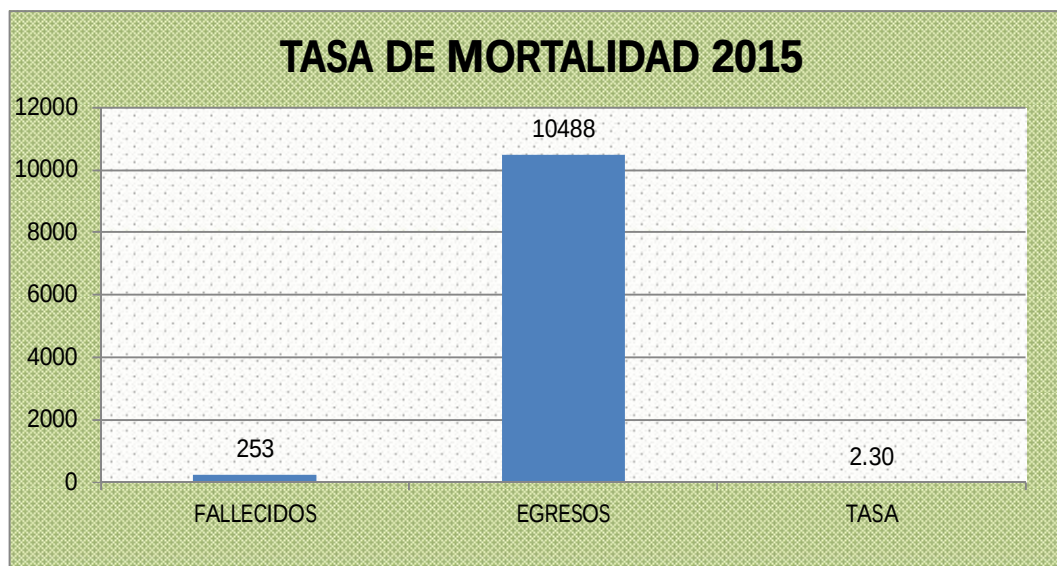


La Mortalidad en el Hospital III Goyeneche en el año 2015 ha sido de 253 fallecidos cifra que se ha incrementado comparado con el año anterior que se reportaron 228 muertes.

La primera causa de muerte registrada en el Hospital III Goyeneche y que se mantiene en relación al año anterior son Otras Enfermedades del Aparato Respiratorio con el 28.46% con un total de 72 fallecidos, la causa de enfermedades del aparato digestivo ocupa el segundo lugar asciende con respecto al año anterior con 10.28 con un total de 26 fallecidos, en el tercer lugar tenemos la causa de Enfermedades bacterianas que con el 9.49% con 24 fallecidos, en cuarto lugar está la causa de Tumor maligno de órgano Genitourinarios Con 7.91% con un total de 20 fallecidos, y por último a Tumor maligno de otros órganos ciertas afecciones en el periodo perinatal, estos son las causas más resaltantes de muerte en el ejercicio 2015 como se puede apreciar en el cuadro adjunto.

TASA DE MORTALIDAD – 2015

TASA	2015
FALLECIDOS	253
EGRESOS	10488
TASA	2.30



La tasa de mortalidad en el Hospital III Goyeneche con respecto a los egresos en año 2015 es de 2.30 y en año 2014 los egresos son 2.69 podemos apreciar en los cuadros Estadísticos del presente año.

PROGRAMAS PRESUPUESTALES

En el Hospital III Goyeneche cuenta con los siguientes programas presupuestales: Articulado Nutricional, Materno Neonatal, Programa TBC/VIH-SIDA, Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis, Enfermedades no Transmisibles, Prevención y Control del Cáncer, Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de emergencias por Desastres, Prevención y Manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad y Control de Prevención en salud Mental.

PRODUCTO/ACTIVIDAD / ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL	AVANCE DE META FISICA ANUAL 2014	
			META FISICA	%
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL				
NIÑOS CON VACUNA COMPLETA (33254)	Niño Protegido	3559	2915	81.91
NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD (33255)	Niño Controlado	776	799	102.96
Niño con Suplemento de Hierro (3325602)	Niño Controlado	325	57	17.54
ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS IRA (33311)	Caso Tratado	2455	2011	81.91
ATENCIÓN DE INFECCIONES IRA CON COMPLICACIONES (33313)	Caso Tratado	1049	932	88.85
ATENCIÓN EDA (33312)	Caso Tratado	1125	875	77.78
ATENCIÓN EDA CON COMPLICACIONES	Caso Tratado	303	76	25.08
GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO (3317)	Gestante Suplementada	475	2	0.42
ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL (33414)	Caso Tratado	33	10	30.30

Los resultados en este programa está orientado a reducir la prevalencia de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en las actividades programadas para el año 2015, el avance de metas físicas es de 89.55% en las diferentes actividades de este programa en cuanto a las iras, Edas del niño estas actividades de resultados intermedios tienen un resultado bastante bueno ya que ha superado la meta anual programada para el presente año.

PROGRAMA MATERNO NEONATAL.- Su fin es la reducción de la mortalidad materna, en las diferentes actividades tiene un avance de meta física de 99.29% a nivel de programa y de las diferentes actividades del programa, la actividad de mayor incidencia que ha pasado más del 100% son Métodos de Planificación Familiar, atención del recién nacido con complicaciones, seguidamente tenemos Atención de la Gestante con complicaciones con 105.77 %, que han pasado la meta en la atención del paciente que concurren al hospital seguidamente tenemos, consejería de salud reproductiva con 102.56 que supera la atención comparada con el año anterior que es de 95.31%, Atención del parto complicado no quirúrgico con 101.00 % de avance y así sucesivamente en las diferentes actividades tiene un avance bastante optimo según el cuadro.

PRODUCTO/ACTIVIDAD / ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL 2015	AVANCE DE META FISICA ANUAL 2015	
			META FISICA	%
PROGRAMA MATERNO NEONATAL		8752	8690	99.29159
POBLACIÓN ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR (33291)	Pareja Protegida	350	397	113.43
POBLACIÓN ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (33292)	Atención	2030	2082	102.56
ADOLESCENTES ACCEDE A SERVICIO DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	Atención	120	104	86.67
ATENCIÓN DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES (33294)	Gestante Atendida	1300	1375	105.77
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO (33296)	Parto Complicado	300	303	101.00
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO (33297)	Cesárea	883	892	101.02
ATENCIÓN DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES (33299)	Egreso	39	30	76.92
ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL (33295)	Parto Normal	1265	1248	98.66
ATENCIÓN DEL PUERPERIO (33298)	Atención Puerperal	25	23	92.00
ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA (33172)	Gestante Controlada	230	80	34.78
ATENCIÓN DEL RECIÉN NÁCIDO NORMAL (33305)	Recién Nacido Atendido	1696	1595	94.04
ATENCIÓN DEL RECIÉN NÁCIDO CON COMPLICACIONES (33306)	Egreso	500	544	108.80
ATENCIÓN OBSTETRICA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (33300)	Egreso	14	14	100.00
ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL (33304)	Gestante, y/o neonato referida/o.	6	3	50.00

PROGRAMA TBC/VIH-SIDA.- Su fines reducir la incidencia de tuberculosis en todas sus formas, disminuir el riesgo por infección de VIH-SIDA y tuberculosis en la población, en las diferentes actividades de este programa tiene un avance bueno siendo de mayor incidencia la actividad, Población de alto riesgo que reciben información y atención Preventiva, y infecciones de Trasmisión sexual que reciben tratamiento según guía clínicas estas actividades superan la meta programada. Así mismo las diferentes actividades de este programa tienen un avance en meta física bastanteoptima como se aprecia en el cuadro.

PRODUCTO/A.CTIVIDAD / ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL 2015	AVANCE DE META FISICA ANUAL 2015	
			META FISICA	%
PROGRAMA TBC-VIH/SIDA		20965	19958	95.196756
DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS: 3000612)	Persona Atendida	4500	3381	75.13
ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS (43957)	Trabajador Protegido	30	25	83.33
BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES: (3000672)	Persona Atendida	35	34	97.14
PERSONA QUE ACCEDE CON MORBILIDAD RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS: (43974)	Persona Tratada	100	73	73.00
PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DE TUBERCULOSIS (43964)	Persona Diagnosticada	220	176	80.00
PERSONAS DGNOSTICADAS CON VH/SIDAY RECIBEN ATENCION INTEGRAL (3969)	Persona Tratada	455	421	92.53
PERSONAS EN CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA Y PRIVADA DE SU LIBERTAD) (43963)	Persona Tratada	100	77	77.00
VIH SIDA				
ADULTOS Y JÓVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA. (43959)	Persona Informada	10700	10793	100.87
PERSONAS DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRONICA RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL (3000673)	Persona Atendida	10	7	70.00
POBLACIÓN DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PREVENTIVA (43961)	Persona Tratada	3000	3094	103.13
BRINDAR POBLACIÓN CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGÚN GUÍA CLÍNICAS: (43968)	Persona Atendida	1800	1865	103.61
MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO: (43970)	Persona Atendida	10	7	70.00
MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SÍFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIÉN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO (43971)	Gestante Atendida	5	5	100.00

ESTE PROGRAMA ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS, su fin es la Prevención de riesgos y daños para la salud en **Metaxénicas y Zoonosis**, Reducir la morbilidad y Mortalidad, las actividades programadas para el presente año tienen un avance del 100% como se aprecia en el cuadro de avance de metas físicas.

PRODUCTO/ACTIVIDAD / ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL 2015	AVANCE DE META FISICA ANUAL 2015	
			META FISICA	%
PROGRAMA METAXENICAS Y ZONOSIS		1785	1808	101.29
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS (43983)	Persona Tratada	135	138	102.22
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS (43984)	Persona Tratada	1650	1670	101.21

PROGRAMA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Estas actividades están constituidas por las enfermedades crónicas no transmisibles más lesiones externas, que son enfermedades de larga duración cuya evolución es lenta, en este programa se ha tenido dificultades en el avance de metas físicas por falta de personal oftalmólogo que se encontraba delicado de salud, en cambio en las actividades de Salud bucal se ha sobrepasado de la meta programada tiene un buen avance de ejecución de metas. Se caracterizan por compartir los mismos factores de riesgo, en las diferentes actividades de este programa tiene un avance bastante optimo como la capacitación de pacientes en atención estomatológica preventiva.

PRODUCTO/ACTIVIDAD / ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL 2015	AVANCE DE META FISICA ANUAL 2015	
			META FISICA	%
PROGRAMA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES		3582	3212	89.67
TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PROBLEMAS Y TRASTORNOS DE SALUD MENTAL (43994)	Persona Tratada	1612	1622	100.62
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTE CON CATARATAS (50012)	Persona Tratada	10	7	70.00
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL (50016)	Persona Tratada	1900	1529	80.47
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES (50017)	Persona Tratada	60	54	90.00

PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER. Tiene el fin de prevenir el cáncer está definido como una enfermedad neoplásica, La prevención contra el cáncer es reducir las posibilidades de desarrollar cáncer, Para evitar que se inicien episodios de cáncer nuevos, los científicos han vuelto sumirada a los factores de riesgo y de protección, en las actividades programadas tienen la finalidad de prevención, en el hospital este programa tiene muy poco tiempo de funcionamiento.

PRODUCTO/ACTIVIDAD / ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL 2015	AVANCE DE META FISICA ANUAL 2015	
			META FISICA	%
PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER		11800	11605	98.35
MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO (50004)	Persona Tamizada	1350	1323	98.00
POBLACION INFORMADA Y SENSIBILIZADA EN EL CUIDADO DEL CÁNCER DE CERVIX, CÁNCER DE MAMA, CÁNCER GASTRICO, CÁNCER DE PROSTATA Y CÁNCER DEL PULMON (44194)	Persona informada	6250	6234	99.74
MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CERVIX (44195)	Persona	2100	2024	96.38
MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA DE CÁNCER DE MAMA (44197)	Persona	2100	2024	96.38
MUJERES DE 40 a 65 AÑOS CON MAMOGRAFIA BILATERAL (44198)	Persona	750	536	71.47
PERSONA CON CONSEJERIA EN LA PREVENCIÓN DE CÁNCER GASTRICO (44199)	Persona	800	709	88.63
VARONES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA. (44200)	Persona	800	709	88.63
VARONES DE 50 A 70 AÑOS CON EXAMEN DE TACTO PROSTATICO POR VIA RECTAL (44201)	Persona	600	570	95.00
VARONES DE 50 A 70 AÑOS CON DOSAJE DE PSA TOTAL. (44202)	Persona	600	570	95.00
POBLACION LABORAL CON CONSEJERIA EN PREVENCIÓN DE CÁNCER DE PULMÓN. (44204)	Persona	800	779	97.38
PERSONA DE 45 a 65 AÑOS CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (45112)	Persona	100	100	100.00
MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL CON COLPOSCOPIA (3000424)	Persona	125	123	98.40
MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL CON EXAMEN DE CRIOTERAPIA Y CONO LEEP (3000425)	Persona	20	18	90.00

REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES.

Este Programa tiene la finalidad de implementar el establecimiento de salud Orientar ante la ocurrencia de amenazas naturales: el Fenómeno El Niño, lluvias intensas, heladas y sismos etc.con sus diferentes actividades programadas durante el año presupuestal como se visualiza en el cuadro.

PRODUCTO/ACTIVIDAD / ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL 2015	AVANCE DE META FISICA ANUAL 2015	
			META FISICA	%
PROGRAMA DE REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES		209	209	100.00
ENTIDADES PUBLICAS CON GESTION DE RIESGO DE DESASTRES EN SUS PROCESOS DE PLANIFICACION Y ADMINISTRACION PARA EL DESARROLLO (3000450)	Instrumentos	104	104	100.00
Desarrollo de capacidades y asistencia técnica en gestión del riesgo de desastres (5004278)	PERSONA	100	100	100.00
Desarrollo de Instrumentos estratégicos para la gestión del riesgo de desastres (5004280)	PERSONA	4	4	100.00
SERVICIOS DE SALUD CON CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS URGENCIAS (3 000564)	PERSONA	1	1	100.00
Capacidad de Expansión asistencial en establecimientos de salud Estratégicos (5003304)	Establecimiento de Salud	1	1	100.00
SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES (3 00565)	Establecimiento de Salud	3	3	100.00
Seguridad funcional de los Establecimientos de Salud (5001576)	Establecimiento de Salud	1	1	100.00
Análisis de la vulnerabilidad de establecimientos de Salud (5003299)	Estudio	1	1	100.00
Seguridad Estructural y no estructural de Establecimientos de Salud (5004475)	Establecimiento de Salud	1	1	100.00
POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (3 00628)	Informe técnico	15	11	73.33
Organización e implementación de simulacros y simulaciones frente a emergencias y desastres (5003303)	Simulacro	5	5	100.00
Implementación de centros de Operaciones de emergencias (5004473)	Informe técnico	12	11	91.67

PROGRAMA PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD, Este Programa se ha incrementado este año para la atención y rehabilitación de pacientes que concurren al Hospital Goyeneche.

ACTIVIDAD / ACCIÓN DE INVERSIÓN/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META FÍSICA ANUAL 2015	AVANCE DE META FÍSICA ANUAL 2015	
			META FÍSICA	%
PROGRAMA PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD		10040	9759	97.20
<i>Persona con discapacidad reciben atención en rehabilitación basada en establecimientos de salud (5005150)</i>	Persona con discapacidad	9930	9653	97.21
<i>Persona con discapacidad certificada en establecimientos de salud (5005153)</i>	Persona con discapacidad física	110	106	96.36

PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL, este Programa es nuevo que se encarga de la atención de pacientes i disminuir las enfermedades de salud mental, psicosocial.dirigida al tratamiento y rehabilitación de la salud mental a través de los servicios de urgencia, consulta ambulatoria.Todas las intervenciones se realizan en todos los ciclos de vida, es decir niñez, adolescencia, juventud, adultez y vejez.

ACTIVIDAD / ACCIÓN DE INVERSIÓN/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META FÍSICA ANUAL 2015	AVANCE DE META FÍSICA ANUAL 2015	
			META FÍSICA	%
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL				
300700 Personas con trastornos afectivos de ansiedad tratadas oportunamente	Persona tratada	230	227	98.70
3000701 Personas con trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de alcohol	Persona tratada	85	82	96.47
30000702 Personas con trastornos síndromes psicóticos tratados oportunamente.	Persona tratada	20	18	90.00

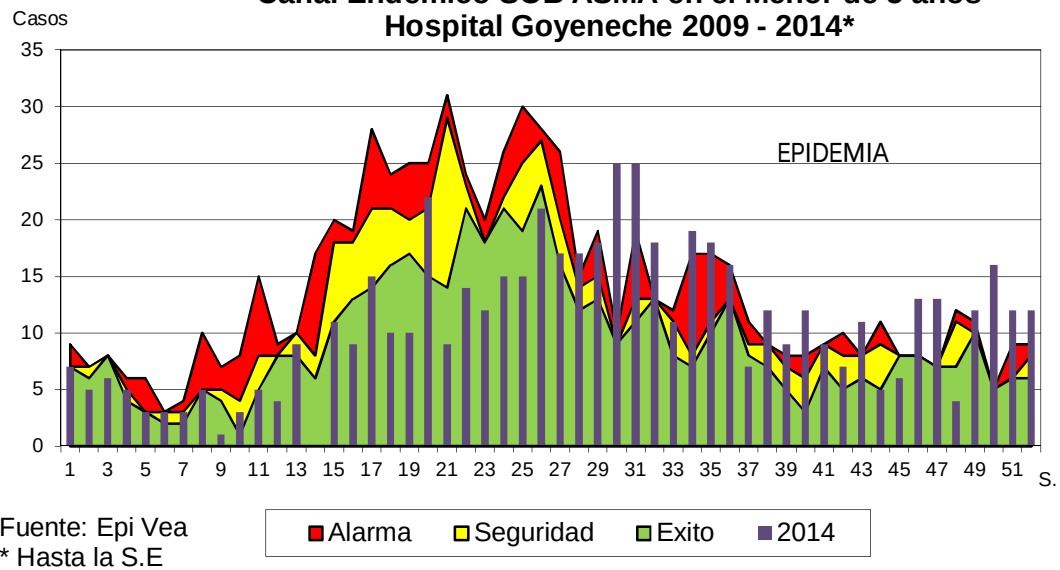
4.2.6.- DAÑOS BAJO VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Análisis de la Vigilancia Epidemiológica hospitalaria:

DAÑOS SUJETOS A VIGILANCIA	Año 2013	ENE SE 01-05	FEB SE 6-9	MAR SE 10-13	ABRIL SE 14-18	MAY SE 19-22	JUN SE 23-26	JUL SE 27-31	AGO SE 32-35	SET SE 36-39	OCT SE 40-44	NOV SE 45-48	CIEMB SE 49-52	2014
Sosp. Sind. Coqueluchoide	37	1	1	3	4	1	1	3	3	3	1	4	2	27
Confirmados Tos Ferina	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sosp. Rubéola/Sarampión	7	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
Parálisis Flácida	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Sosp. Influenza AH1N1	34	0	3	1	0	4	2	4	2	5	1	1	0	23
Confirmados de Influenza AH1N1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Confirmados de Influenza AH3N2		0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
Esavi Leve	14	1	3	0	1	0	0	1	1	0	2	2	0	11
ESAVI Moderado	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	34	2	3	2	2	0	3	4	3	1	1	2	1	24
Varicela	52	8	1	2	1	2	4	10	8	6	6	4	11	63
Sosp. Rotavirus*	208	21	20	18	37	21	27	19	15	12	20	17	13	240
Rotavirus Positivos	32	3	0	0	0	1	1	2	13	6	4	2	0	32
Parotiditis	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zoonosis y Acc. Anim. Pozoñosos														
Mordedura de Araña	92	8	7	7	14	5	8	8	4	1	4	6	10	82
Loxocelismo	7	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	0	1	7
Lactroectus						1	1	0	0	0	0	0	0	2
Mordedura de Mono	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mordedura de Perro	698	59	55	56	66	26	49	64	51	53	72	67	53	671
Picadura de Insecto	138	13	18	17	12	8	7	2	2	2	9	13	13	116
Otras	47	3	6	8	6	0	0	10	6	3	3	5	8	58
INTOXICACIONES														
Sustancia Desconocida	114	4	24	16	5	16	15	29	9	10	8	9	14	159
Alimentarios	129	16	7	14	4	14	2	16	5	5	10	5	13	111
Medicamentosa	106	3	10	9	2	5	4	10	8	4	11	3	13	82
Plaguicidas y otros	99	7	10	8	6	4	4	10	1	1	7	4	7	69
Otras sustancias	47	3	4	3	3	3	9	2	3	0	4	1	1	36
Mensuales														
Infecciones Intrahospitalarias	29	0	1	3	0	3	0	2	0	1	3	2	0	15
Accidentes punzocortantes	15	5	2	4	2	3	0	2	1	1	4	3	0	27
VIH/SIDA	74	5	4	5	7	15	6	5	4	12	9	1	0	73
Sífilis	131	11	16	17	17	4	26	21	7	11	15	14	0	159
Gonorrrea	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Registro de Cancer	508	49	18	32	11	12	8	29	39	70	27	16	59	370
Accidentes de Transito	304	38	49	21	60	0	19	66	37	66	48	36	29	469
Violencia Familiar	19	10	2	10	18	1	0	13	9	10	5	6	3	87
Sífilis congénita		0	0	0	0	0	0	0	0	1				1
MORTALIDAD														
Mortalidad Materna	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mortalidad Perinatal y Neonatal	33	4	0	1	3	1	2	5	6	3	2	1	0	28
Mortalidad por Influenza AH1N1	2	0	0		0	0	2	0	0	0			0	2
Mortalidad por Neumonía	24	2	1	2	0	0	0	0	1	1	2	2	6	17
Mortalidad por TBC	2	0	1		0	0	0	0	0					1
Mortalidad por SIDA	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	0	0	0	8
OTROS														
Diabetes	294	25	29	17	24	19	18	34	18	30	32	23	48	317
Conjuntivitis	39	9	3	12	9	3	5	8	9	3	2	3	7	73
Tuberculosis Pulmonar	123	14	12	10	15	12	8	12	5	6	12	8	14	128
Tuberculosis extrapulmonar	53	9	4	4	5	8	5	3	10	8	6	1	10	73
Meningitis TBC en < de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SOSP. TB MDR	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
TB XDR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

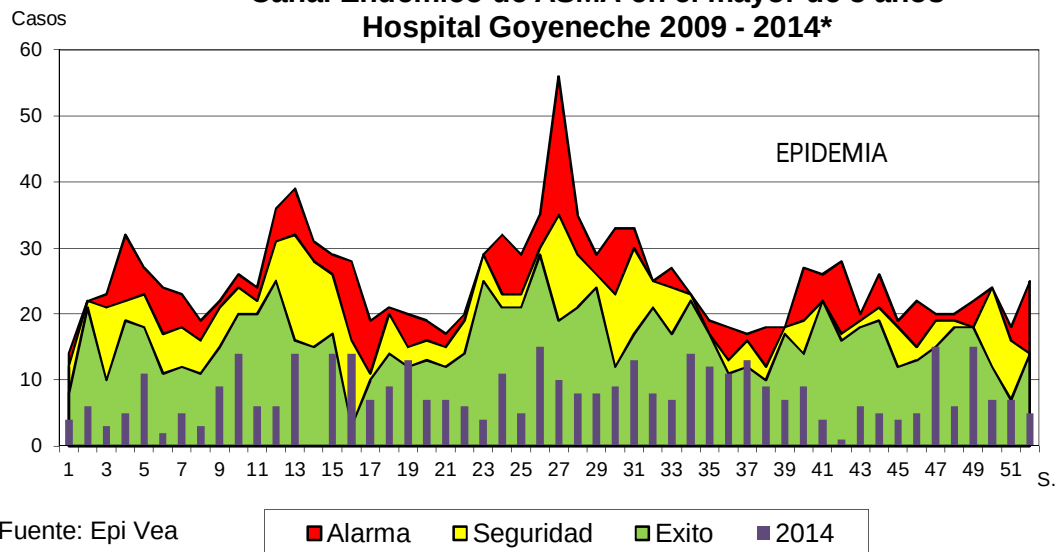
Vigilancia Epidemiológica de IRAS/NEUMONIAS/SOB-ASMA

**Canal Endémico SOB ASMA en el Menor de 5 años
Hospital Goyeneche 2009 - 2014***



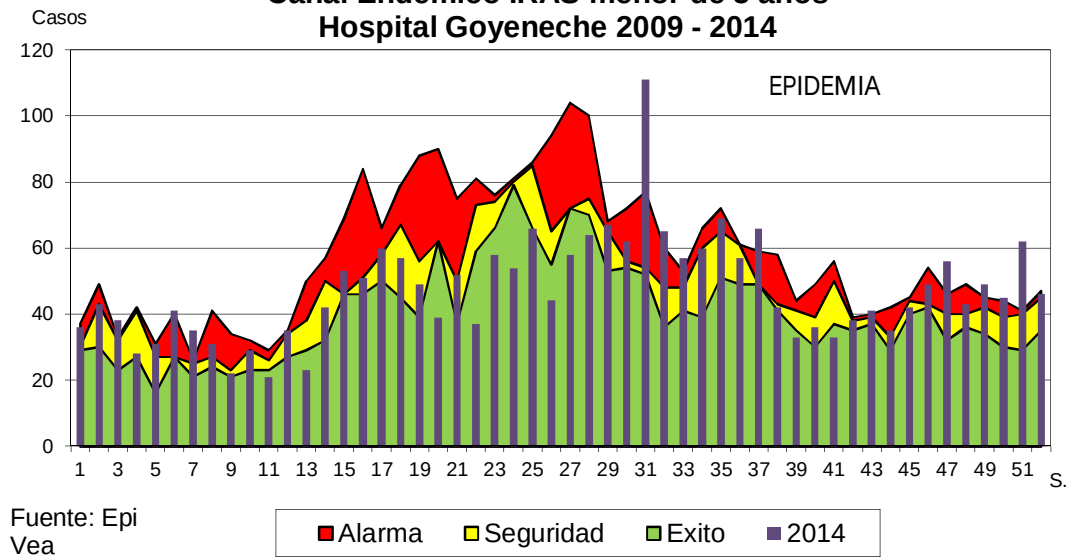
Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA

**Canal Endémico de ASMA en el mayor de 5 años
Hospital Goyeneche 2009 - 2014***

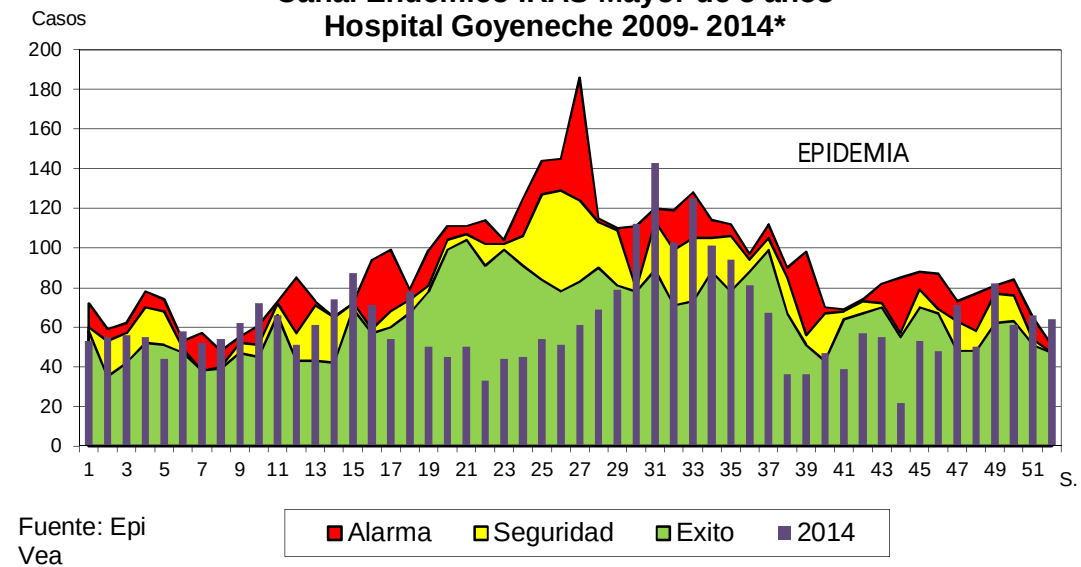


Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA

Canal Endémico IRAS menor de 5 años Hospital Goyeneche 2009 - 2014



Canal Endémico IRAS Mayor de 5 años Hospital Goyeneche 2009- 2014*



Casos de IRAS/NEUMONIAS/SOB-ASMA Año 2014 Hospital Goyeneche

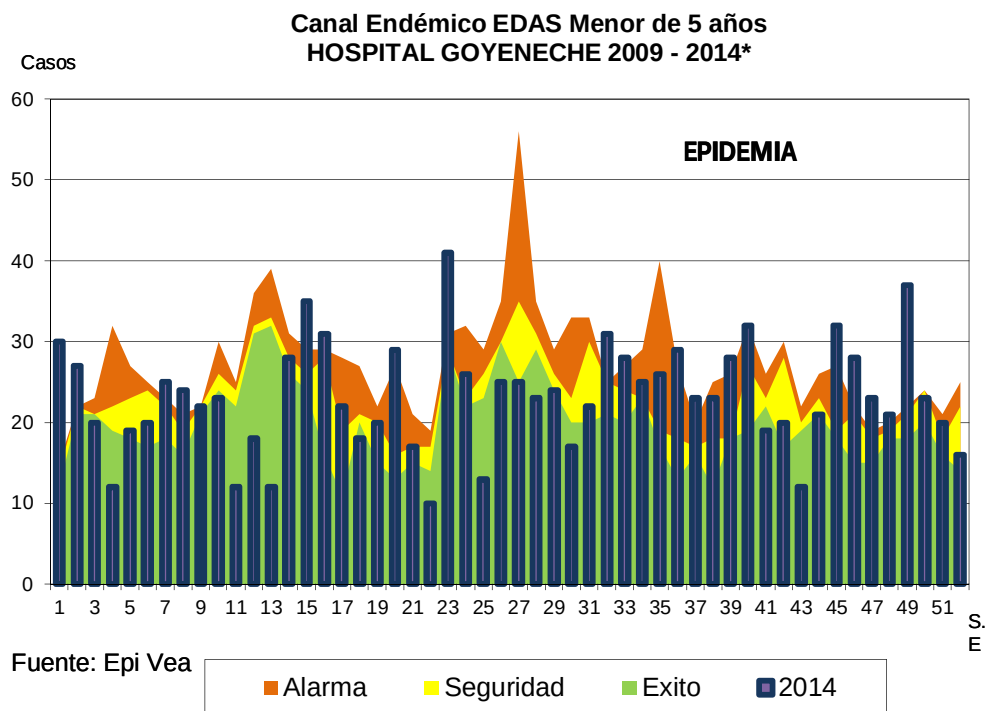
MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	Año 2014
SEMANA	SE 1-5	SE 6-9	SE 10-13	SE 14-18	SE 18-22	SE 23-26	SE 27-31	SE 32-35	SE 36-39	SE 40-44	SE 45-48	SE 49-52	
IRAS < 5a	176	129	108	263	177	222	362	251	198	183	190	202	2461
IRAS > 5a	263	226	250	364	178	194	464	423	220	220	222	273	3297
Neum< 5a	7	3	7	24	20	61	56	13	9	15	10	9	234
Neum> 5a	33	37	26	19	18	27	46	47	57	43	28	23	404
SOB < 5a	26	12	21	45	55	63	102	66	44	44	36	50	564
SOB > 5a	29	19	40	44	33	35	48	41	40	25	30	34	418
Hosp.Neum< 5a	5	2	5	11	15	53	47	10	7	12	9	7	183
Hosp. Neum> 5a	20	16	12	7	8	15	22	24	26	21	18	20	209
% Hosp.Neum< 5a	71.43	66.67	71.43	45.83	75.00	86.89	83.93	76.92	77.78	80.00	90.00	77.78	0.00
% Hosp. Neum> 5a	60.61	43.24	46.15	0.00	44.44	55.56	47.83	51.06	45.61	48.84	64.29	86.96	51.73
Total IRAS/NEUM/SOBASMA	534	426	452	759	481	602	1078	841	568	530	516	591	7378
Acum Total	534	960	1412	2171	2652	3254	4332	5173	5741	6271	6787	7378	

Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA

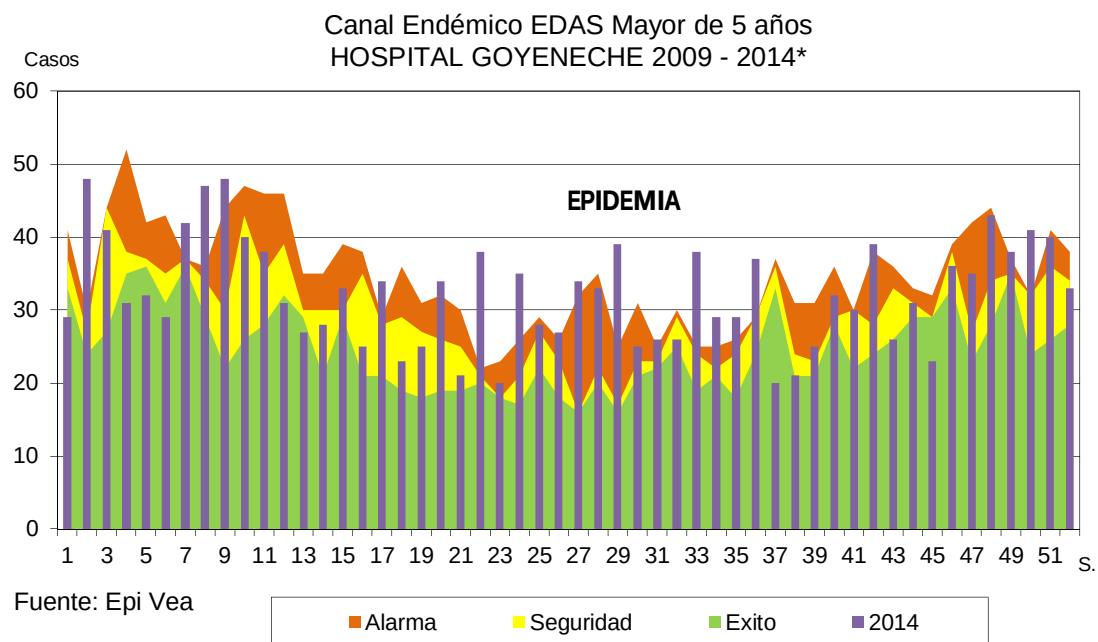
Vigilancia Epidemiológica de EDAS-2014 Año 2014 Hospital Goyeneche

SEMANA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	Año 2014
EDA ACUOSA													
< 5a	108	91	65	134	76	105	111	110	103	104	104	96	1207
> 5a	181	166	136	143	118	110	157	122	103	158	137	152	1683
Hosp. <5a	7	5	3	9	4	11	15	8	4	7	8	7	88
Hosp. >5a	6	4	3	3	5	1	2	0	1	8	4	2	39
% Hosp.< 5a	6.5	5.5	4.6	6.7	5.3	10.5	13.5	7.3	3.9	6.7	7.7	7.3	7.3
% Hosp.>5a	3.3	2.4	2.2	2.1	4.2	0.9	1.3	0.0	1.0	5.1	2.9	1.3	2.3
EDA DISENTERICA													
< 5a	3	10	9	14	2	3	4	3	0	2	1	5	56
> 5a	3	2	3	3	1	1	6	1	0	4	2	3	29
Hosp. <5a	3	4	5	2	1	1	1	0	0	0	0	1	18
Hosp. >5a	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	5
% Hosp.< 5a	100.0	40.0	55.6	14.3	50.0	33.3	25.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	32.1
% Hosp.>5a	33.3	0.0	33.3	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	25.0	0.0	33.3	17.2
TOTAL EDAS													
Total	295	269	213	294	197	219	278	236	206	268	244	256	2975
Acum Total	295	564	777	1071	1268	1487	1765	2001	2207	2475	2719	2975	

Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA



Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA



Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA

Vigilancia Centinela de Diarrea por Rotavirus en Niños Menores de 5 años

AÑOS 2009-2014 Hospital Goyeneche

INDICADORES			2009	2010	2011	2012	2013	2014
			AGO-DIC					
1. Núm. hospitalizaciones en <5 años			239	567	677	921	737	518
2. Núm. hospitalizaciones por diarrea en <5 años			65	158	117	424	381	311
% de hospitalizados por diarrea			27.20	27.87	17.28	46.04	51.70	60.04
3. Núm. de niños <5 años que cumplen con el criterio de sospechosos			162	233	302	336	302	273
% de hospitalizados por diarrea que cumplen con el criterio de sospechoso			74.19	96.30	100.00	100.00	79.27	87.78
4. Núm. de niños con fichas y muestras de heces colectadas	menor de 12 meses		38	83	81	121	85	79
	12-23 meses		48	102	90	94	90	105
	24-59 meses		19	27	45	60	32	33
	Total < 5 años		105	212	216	275	207	217
% de hospitalizados por diarrea que cumplen con el criterio de sospechoso y tienen muestra y ficha			64.81	90.99	71.52	81.85	68.54	79.49
5. Núm. de muestras de heces positivas para Rotavirus con fichas	menor de 12 meses	vacunado	4	3	3	12	4	5
		no vacunado	16	14	8	11	8	4
		sin información	0	2	0	0	0	0
	12-23 meses	vacunado	0	7	10	10	7	13
		no vacunado	10	21	9	9	10	4
		sin información	0	3	0	0	0	0
	24-59 meses	vacunado	0	0	3	7	2	4
		no vacunado	1	6	9	5	1	0
		sin información	0	0	0	0	0	0
	Total <5 años	vacunado	4	10	16	29	13	22
		no vacunado	27	41	26	25	19	8
		sin información	0	5	0	0	0	0

Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA

Resultados de la Vigilancia Centinela de la Diarrea por Rotavirus según Años 2009-2014

Hospital III Goyeneche-Arequipa

RESULTADOS DE LA VIGIANCIA	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Total Captados	150	297	294	324	302	268
	100%	100%	100%	100%	100%	
Captados con muestra	121	218	220	271	207	208
	80.87%	73.40%	74.82%	78.78%	68.54%	77.61%
ELISA Positivo	29	56	42	54	32	32
	23.95%	26.42%	19.09%	19.93%	15.46%	15.38%

Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA

Desde que se inicio la Vigilancia Centinela de Diarrea por Rotavirus en los niños menores de 5 años se observa que un mayor número de captación de casos por años, el porcentaje de casos captados con muestra en el año 2011 es el 72.97 % con una positividad de 19.44 %.

Análisis situacional de las infecciones intrahospitalarias 2014

Diagnóstico Epidemiológico:

Indicadores Nacionales de IIH en comparación con la situación local de IIH en el Hospital Goyeneche año 2011

Diferencia Porcentual de los Indicadores Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias Hospital Goyeneche Año 2014

INDICADOR	Tasa local 2014	Prom. Nac. 2012-2013	Diferencia Porcentual
Endometritis puerperal parto vaginal x 100 pac	0.17	0.32	
Endometritis puerperal parto por cesárea x 100 pac	0.51	0.88	
ITU en el servicio Medicina x 1000 dc	1.32	3.37	
ITU en el servicio de Cirugía x 1000 dc	2.65	2.24	18.10
ITU en la UCI x 1000 dc	1.17	3.47	
ITS asociada a CVC en UCI adultos	0.00	2.44	
ITS asociada a CVP en NEONAT >2500	0.92	4.04	
ITS asociada a CVP en NEONAT DE 1500 A 2500	0.00	1.76	
ITS asociada a CVP en NEONAT < 1500	0.00	1.12	
NEU asociada a VM en UCI adultos	4.56	11.6	
IHOP Asociada a Colectectomía	0.00	0.37	
IHOP Asociada a Hernioplastia Inguinal	0.00	0.4	
IHOP Asociada a Partos por Cesárea	0.64	1.51	

Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA

En el análisis de las tasa de infecciones intrahospitalarias del Hospital III Goyeneche del año 2014 con respecto al Promedio Nacional la diferencia porcentual más significativa la tiene ITU x CUP en el servicio de Cirugía, pero si hacemos una análisis con respecto a solo la Mediana Nacional de los hospitales nivel III-1 reportados por la Dirección General de Epidemiología en el año 2014, nos permite realizar un análisis más exhaustivo con respecto a los percentiles 25, 50 y 75 siendo las tasa de infecciones intrahospitalarias por encima de la Mediana Nacional son: ITU x CUP en Cirugía, Endometritis Puerperal por parto cesárea, iinfección del torrente sanguíneo por catéter venoso periférico en neonatos con peso >2500 grms., infección de herida operatoria por cesárea.

Indicadores Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias comparadas con la Mediana Nacional de Hospitales Nivel III-1 Hospital Goyeneche Año 2014

INDICADOR	MEDIANA Nac. 2012-2013	2014	Analisis con la Mediana
Endometritis puerperal parto vaginal x 100 pac	0.00	0.10	Percentil 25 -50
Endometritis puerperal parto por cesárea x 100 pac	0.12	0.31	Percentil 75
ITU en el servicio Medicina x 1000 dc	0.75	1.52	Percentil 50-75
ITU en el servicio de Cirugía x 1000 dc	0.74	3.18	Percentil 75-90
ITU en la UCI x 1000 dc	1.42	1.50	Percentil 25
ITS asociada a CVC en UCI adultos	0.94	0.00	Percentil 25
ITS asociada a CVP en NEONAT >2500	4.04	1.00	Percentil 75
ITS asociada a CVP en NEONAT DE 1500 A 2500	1.76	0.00	Percentil 25 -50
ITS asociada a CVP en NEONAT < 1500	1.12	0.00	Percentil 25 -50
NEU asociada a VM en UCI adultos	7.63	2.70	Percentil 25
IHOP Asociada a Colectectomía	0.00	0.00	Percentil 25 -50
IHOP Asociada a Hernioplastia Inguinal	0.00	0.00	Percentil 25 -50
IHOP Asociada a Partos por Cesárea	0.59	0.77	Percentil 50 -75

Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA

Indicadores de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias Años 2005-2014

INDICADOR	Prom. Nac. 2012-2013	MEDIA NA Nac. 2012-2013	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Analisis con la mediana
Endometritis puerperal parto vaginal x 100 pac	0.32	0.00	1.03	0.45	0.70	0.88	0.00	0.10	Percentil 25-50
Endometritis puerperal parto por cesarea x 100 pac	0.88	0.12	2.62	0.83	0.63	1.12	4.28	0.31	Percentil 75
ITU en el servicio Medicina x 1000 dc	3.37	0.75	5.97	9.74	4.37	1.49	0.00	1.52	Percentil 50-75
ITU en el servicio de Cirugía x 1000 dc	2.24	0.74	2.18	0.00	3.64	3.68	0.00	3.18	Percentil 75-90
ITU en la UCI x 1000 dc	3.47	1.42	14.34	15.56	10.72	6.90	4.42	1.50	Percentil 25
ITS asociada a CVC en UCI adultos	2.44	0.94	0.00	4.85	9.54	1.56	0.00	0.00	Percentil 25
ITS asociada a CVP en NEONAT >2500	1.69	4.04	3.28	1.58	2.25	1.14	0.00	1.00	Percentil 75
ITS asociada a CVP en NEONAT DE 1500 A 2500		1.76	1.92	3.31	0.00	4.95	0.00	0.00	Percentil 25-50
ITS asociada a CVP en NEONAT < 1500		1.12	0.00	0.00	0.00	13.89	0.00	0.00	Percentil 25-50
NEU asociada a VM en UCI adultos	11.6	7.63	6.87	4.10	6.47	8.52	0.00	2.70	Percentil 25
IHOP Asociada a Colectectomía	0.37	0.00	0.83	0.00	0.57	0.65	3.51	0.00	Percentil 25-50
IHOP Asociada a Hernioplastia Inguinal	0.4	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	Percentil 25-50
IHOP Asociada a Partos por Cesarea	1.51	0.59	1.86	1.09	0.63	1.49	1.07	0.77	Percentil 50-75

Fuente: Oficina de Epidemiología HG /VEA

INCIDENCIA MENSUAL DE IIH AÑO 2014

TASA DE INCIDENCIA DE ENDOMETRITIS PUERPERAL POR PARTO VAGINAL HOSPITAL GOYENECHÉ

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	AÑO 2014
Endometritis Puerperal	17	18	20	16	5	9	12	4	2
Nº de partos vaginales x 100	1725	1862	1513	1551	1370	1286	1359	1364	1190
Tasa EP x 100 PV	0.99	0.97	1.32	1.03	0.36	0.70	0.88	0.29	0.17
Promedio Nacional	0.68	0.68	0.62	0.62	0.46	0.42	0.41	0.41	0.41

INCIDENCIA MENSUAL DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES AÑO 2014

	MESES												Año
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	2014
Accidentes punzocortantes	5	3	3	4	1	3	2	1	1	3	3	6	35
Total Trabajadores	489	489	489	489	489	489	489	489	489	489	489	489	489
Tasa x 100 trabajadores	1.02	0.61	0.61	0.82	0.20	0.61	0.41	0.20	0.20	0.61	0.61	1.23	7.16

Problemas de IIH Vigiladas

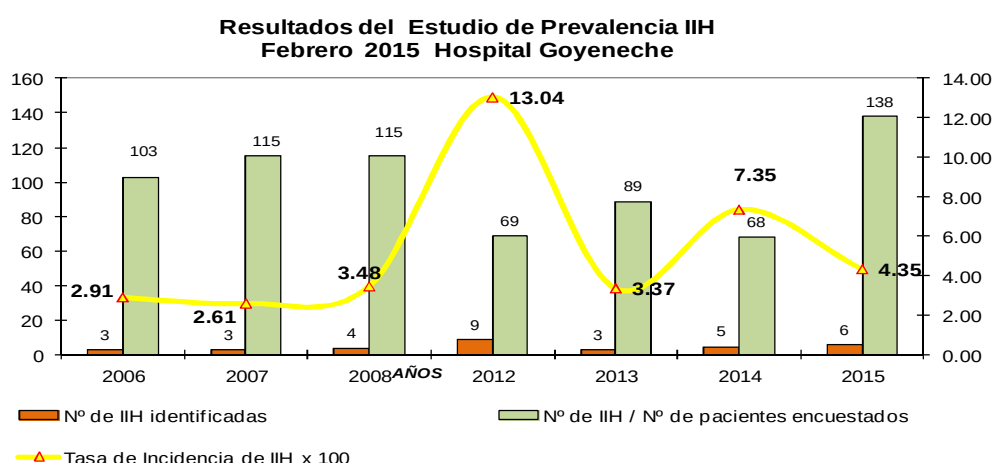
- a. **Problemas relacionados con el análisis epidemiológico 2014 de los indicadores fuera del estándar:**

Indicadores fuera de estándar	Percentil
ITU en el servicio de Cirugía x 1000 dc	Percentil 75 a 90
Endometritis puerperal parto por cesárea x 100 pac	Percentil 75
ITS asociada a CVP en NEONAT >2500	Percentil 75
ITU en el servicio Medicina x 1000 dc	Percentil 50 - 75
IHOP Asociada a Partos por Cesárea	Percentil 50- 75

- b. **Problemas relacionados con prácticas de prevención de IIH que no han sido abordadas en su hospital.**

Práctica no abordada	Problema Observado
No Hay norma de Antibioprolaxis	Uso de ATB profiláctico en dosis de tratamientos
No hay vigilancia post-egreso de partos	No se cuenta con personal a tiempo completo para la supervisión
No hay la supervisión de normas	No se registran en las Historias Clínicas el Número de Tactos Vaginales.
Supervisión en las prácticas de tactos vaginales.	

RESULTADOS FINALES DEL ESTUDIO DE PREVALENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS - HOSPITAL GOYENECHÉ 26 DE FEBRERO DEL 2015



La curva de tendencia de IIH desde el año 1999 hasta el año 2014 presenta tasa altas en el año 2012 y en el año 2014.

Programa de Prevención y Control de las IIH año 2014

Problemas priorizado de la VEA de las IIH de acuerdo al siguiente esquema:

Problemas	Frecuencia	Gravedad	Costo	Reversibilidad	Total
IHOP Asociada a Colectomía	3	5	5	3	16
Endometritis puerperal parto cesárea	4	3	3	4	14

El problema prioritario identificado corresponde a la ITS asociada a CVP en UCI y Neonatología, los cuales tienen una alta tasa de mortalidad, aunque los casos de ITU son más frecuente la gravedad de los mismo los ubica en el 4° y 5° lugar de importancia, la EP ha disminuido considerablemente pero se mantiene como una prioridad de intervención en tercer lugar.

Indicadores trazadores de los objetivos específicos:

Objetivos Específicos	Indicadores trazadores
1. Fortalecer la gestión institucional de la vigilancia (V), prevención (P), y control (C) de las infecciones intrahospitalarias (IIH), y Accidentes Biológicos Laborales (ABL) y la Salud Ambientales (SA), con énfasis en el binomio materno neonatal, en el Hospital Goyeneche	Porcentaje de Cumplimiento del Plan Local Anual de Prevención y Control de las IIH.
2. Fortalecer la Gestión Clínica de la vigilancia, prevención y control de las IIH y ABL en el en el Hospital Goyeneche con el cumplimiento de las acciones de prevención y control de las IIH y ABL en el hospital.	Porcentaje de cumplimiento anual de las acciones de VPCIH en procedimientos de riesgo.
3. Fortalecer las acciones de la Vigilancia activa y notificación oportuna de las IIH en el Hospital Goyeneche.	Porcentaje de cumplimiento anual de la vigilancia activa y selectiva de IIH y ABL, con análisis de resultados por los servicios involucrados.
4. Mejorar la calidad en el área de microbiología del Laboratorio de nuestro hospital, que proporcione información de vigilancia oportuna y confiable para la gestión institucional y clínica del hospital.	Porcentaje de servicios que recibieron los reportes de la vigilancia de la resistencia antimicrobiana oportunamente semestral y anualmente.
5. Desarrollar la Salud Ambiental (SA); manejo y disposición intermedia y final de los residuos sólidos hospitalarios, calidad de agua, seguridad de los alimentos, control de vectores y roedores y salud ocupacional; para contribuir con el control de riesgos de daños a la salud de las personas expuestas en los establecimientos de salud, proporcionado seguridad para el paciente, el trabajador de la salud y el medio ambiente.	Porcentaje de cumplimiento de los planes de gestión de los residuos sólidos hospitalarios, agua, alimentos, vectores, roedores y salud ocupacional.
6. Fortalecer la Gestión del servicio de Farmacia en la prevención y control de las IIH, en la vigilancia del uso adecuado de los antimicrobianos, antibióticos, antisépticos y desinfectantes así como la seguridad de las dosis individuales de mezclas de medicamentos y otros por vía vascular.	Porcentaje de cumplimiento de la Farmacia en el desarrollo de acciones en el uso racional de ATM, desarrollo de la farmacotécnica y las Buenas Prácticas de Medicamentos (BPA)
7. Promocionar las actividades educativas de prevención y control de las Infecciones adquiridas en los servicios de salud y las adquiridas en la comunidad, al personal de salud y población en general.	Porcentaje de cumplimiento de las actividades promocionales educativas y de auditorías para la prevención y control de IIH y ABL en los servicios del hospital por medio de charlas y material audiovisual.

Indicadores de resultados

Objetivos N° 1. Fortalecer la gestión institucional de la vigilancia (V), prevención (P), y control (C) de las infecciones intrahospitalarias (IIH), y Accidentes Biológicos Laborales (ABL) y la Salud Ambientales (SA), con énfasis en el binomio materno neonatal, en el Hospital Goyeneche

Resultado	Indicador	Meta	Plazos Trimestrales				Plazos Trimestrales
			I	II	III	IV	
Gestión institucional fortalecida en VPC de IIH y ABL con énfasis en binomio materno neonatal en el hospital Goyeneche	Plan de VPC de IIH y ABL Aprobado	HG cuenta con Plan de VPC de IIH y ABL Aprobado	x				Planes de VPC IIH y ABL institucionalmente aprobados con RD.
	POA con componente IIH incorporado y porcentaje financiado	HG ha incorporado en su POA acciones de VPC de IIH y ABL y cuentan con financiamiento > ó = 85 %	25 %	70 %	75 %	85 %	POA Institucional Evaluación POA
	% de equipos, insumos y materiales para la VPC de IIH y ABL	HG con equipos, insumos y materiales para la VPC de IIH y ABL > ó = 80 % de lo programado.	25 %	50 %	75 %	80 %	Informa de Comité Local de IIH
	% de RR HH competente y en N° suficiente para la VPC de las IIH y ABL	HG cuenta con RR HH calificados y en número suficiente para la VPC de IIH y ABL > ó = 85 %.	50 %	50 %	75 %	85 %	Registro de RR HH capacitados Informe del Comité Local de IIH
	Comité de VPC de IIH operativo	HG cuenta con Comité de VPC de IIH operativo	25 %	50 %	75 %	100 %	RD/Actas de Comité
	% de cumplimiento del mantenimiento integrado de equipos en servicios críticos materno perinatal	HG cumple con Plan de mantenimiento integrado de equipos en servicios críticos al > ò 75 %	50 %	50 %	75 %	75 %	Informe del Comité Local de IIH
	% de cumplimiento del Plan de VPC de IIH.	HG cumple con las metas señaladas en el Plan de VPC de IIH al > ò 85 %	25 %	50 %	75 %	85 %	Informe del Comité Local de IIH
	% de Cumplimiento de acciones para disminuir la presencia de ABL (VIH, hepatitis y TBC)	Incremento en el 10 % trimestral de acciones de mejora continua para disminuir la presencia de ABL (VIH, hepatitis y TBC)	40 %	70 %	80 %	> ò 90 %	Informe del Comité Local de IIH y ABL

Objetivos Nº 2. Fortalecer la Gestión Clínica de la vigilancia, prevención y control de las IIH y ABL en el Hospital Goyeneche con el cumplimiento de las acciones de prevención y control de las IIH y ABL en el hospital..							
Resultado o	Indicador	Meta	Plazos Trimestrales				Medios de Verificación
			I	II	III	IV	
Gestión Clínica fortalecida en VPC de IIH y ABL en el hospital Goyeneche	% de cumplimiento de la normatividad por el personal de salud en VPC de IIH y ABL.	Personal del HG conoce la normatividad básica de (aislamiento hospitalario prevención y control de las IIH, limpieza y desinfección, asepsia y antisepsia, manejo de residuos sólidos y otros) en IIH y ABL de acuerdo a funciones.	50 %	50 %	75 %	90 %	Informes de monitoreo de supervisión del Comité Local de IIH
	Plan de mejora Continua de la calidad implementado en los servicios de atención materna y neonatal.	Un Plan de Mejora continua de la Calidad en IIH, ABL y SA.			x	x	Informe de Implementación
	% de personal profesional de la salud los servicios de atención materna y neonatal. Conocen y analizan la incidencia de las IIH.	El 80 % del personal profesional de salud de los servicios maternos y neonatales conocen y analizan la incidencia de las IIH de su servicio.	x	x	x	x	Informa de los servicios
	% de cumplimiento de lavado de mano del personal profesional de la salud en los servicios.	El 80 % del personal de los servicios cumple con el lavado de manos.	x	x	x	x	Informe de Monitoreo y supervisión del lavado de manos.
	% de cumplimiento de las acciones de PC en IIH en procedimientos de riesgo en los servicios críticos.	Incremento en el 25 % trimestral de acciones de PC de las IIH en procedimientos de riesgo en servicios.	25 %	50 %	75 %	>90 %	Informe de los servicios.
	% de cumplimiento de entrega de materiales y equipos estériles con garantía de esterilidad.	Central de esterilización entrega el 100% de lotes de materiales y equipos con garantía de esterilidad.	x	x	x	x	Registros de control de esterilidad
	% de personal capacitado en PC de IIH y ABL y Salud Ambiental.	Capacitación al personal de salud en PC de IIH y ABL y Salud Ambiental.	30 %	60 %	80 %	>95 %	Informe de Capacitación

Objetivos N° 3. Fortalecer las acciones de la Vigilancia activa y notificación oportuna de las IIH en el Hospital Goyeneche.							
Resultado	Indicador	Meta	Plazos Trimestrales				Medios de Verificación
			I	II	III	IV	
Hospital cuenta con VE activa y selectiva de las IIH. Asistencia Técnica de oportuna y oportuna. Probables brotes de IIH.	% de cumplimiento de la vigilancia epidemiológica selectiva y activa de IIH y ABL	Hospital Goyeneche realiza vigilancia epidemiológica activa y selectiva según meta anual	70 %	85 %	100 %	100 %	Registros e Informes de la Vigilancia
	Sensibilidad del sistema de vigilancia de IIH y ABL.	HG con sistema de vigilancia de IIH y ABL con una sensibilidad mayor al 70%.				100 %	Informe de Sensibilidad al sistema
	% de servicios con asistencia técnica en vigilancia de IIH: 1. Servicios normados 2. Otros servicios	Servicios con asistencia técnica en métodos de vigilancia de IIH.	25 %	50 %	75 %	>90 %	Informe del Comité Local de IIH
	% de servicios con asistencia técnica en análisis de información de la vigilancia de IIH y ABL.	Servicios con asistencia técnica en análisis de la información de vigilancia de IIH y ABL.	25 %	50 %	75 %	100 %	Informe del Comité Local de IIH.
	% de servicios con asistencia Técnica en métodos de investigación de probables brotes de IIH.	Servicios con asistencia técnica en métodos de investigación de probables brotes de IIH y ABL.	25 %	50 %	75 %	100 %	Informe del Comité Local de IIH
Objetivos N° 4 Mejorar la calidad en el área de microbiología del Laboratorio de nuestro hospital, que proporcione información de vigilancia oportuna y confiable para la gestión institucional y clínica del hospital.							
Resultado	Indicador	Meta	Plazos Trimestrales				Medios de Verificación
			I	II	III	IV	
Hospital Goyeneche cuenta con sistema de calidad en los laboratorios de microbiología en las IIH.	El HG ha incorporado en su POA actividades de mejoramiento continuo del laboratorio de microbiología para la atención de las IIH y ABL y cuentan con financiamiento >85%.	Porcentaje de cumplimiento	25 %	50 %	80 %	>90 %	POA Institucional Evaluación POA
	Laboratorio de microbiología con equipos operativos y óptimos de acuerdo a norma en >90%.	Porcentaje de equipos operativos óptimos.	25 %	50 %	80 %	>90 %	Informe del Comité Local IIH
	Laboratorio de Microbiología cumple con plan de mantenimiento integrado de equipos >90%.	Porcentaje de cumplimiento del mantenimiento integrado de equipos.	50 %	75 %	>90 %	>90 %	Informe del Comité Local de IIH
	Laboratorio con procesos pre-analíticos y post-	Porcentaje de cumplimiento de procesos.	50 %	75 %	>90 %	>90 %	Informe de Monitoreo y

	analíticos de acuerdo a normas.			%	0 %		Supervisión.
	Laboratorio de Microbiología cumple con normas de bioseguridad.	Porcentaje de cumplimiento de normas de bioseguridad	50 %	75 %	>90 %	>90 %	Informe de Monitoreo y Supervisión
	Laboratorio de microbiología difunde semestral y anualmente el reporte de la vigilancia de la resistencia antimicrobiana a los servicios involucrados.	Porcentaje de servicios que recibieron los reportes de vigilancia de la resistencia antimicrobiana oportunamente		75 %	75 %	>90 %	Informe de entrega del reporte

Objetivos Nº 5 Desarrollar la Salud Ambiental (SA); manejo y disposición intermedia y final de los residuos sólidos hospitalarios, calidad de agua, seguridad de los alimentos, control de vectores y roedores y salud ocupacional; para contribuir con el control de riesgos de daños a la salud de las personas expuestas en los establecimientos de salud, proporcionado seguridad para el paciente, el trabajador de la salud y el medio ambiente.							
Resultado	Indicador	Meta	Plazos Trimestrales				Medios de Verificación
			I	II	III	IV	
Reducir los riesgos derivados del inadecuado manejo de los residuos sólidos.	Informe del Diagnóstico Situacional del sistema de gestión de residuos hospitalarios, agua, vectores y roedores y salud ocupacional, actualizado.	Diagnóstico Situacional del sistema de gestión de residuos hospitalarios, agua, vectores y roedores y salud ocupacional.				100 %	Informe
	Porcentaje de avance del Plan	Plan de gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios, agua y alimentos, vectores y roedores y salud ocupacional, elaborado e implementado.	50 %	75 %	>90 %	>90 %	Informe de Elaboración del Plan.

Objetivos N° 6 Fortalecer la Gestión del servicio de Farmacia en la prevención y control de las IIH, en la vigilancia del uso adecuado de los antimicrobianos, antibióticos, antisépticos y desinfectantes así como la seguridad de las dosis individuales de mezclas de medicamentos y otros por vía vascular.							
Resultado	Indicador	Meta	Plazos Trimestrales				Medios de Verificación
			I	II	III	IV	
HG cuenta con Farmacia que desarrollan acciones en el uso racional de ATM y promueven en el desarrollo de la farmacotécnica	% de ATM restringidos controlados.	Control de los ATM de reserva en 100%.	25 %	50 %	75 %	100 %	Informe
	Porcentaje de personal médico que cumple con las buenas prácticas de prescripción.	100% del personal médico cumple con las buenas prácticas de prescripción.	25 %	50 %	75 %	100 %	Informe del Comité Local de IIH
	Porcentaje de servicios con dosis unitaria implementada.	Comité Farmacológico operativo	25 %	50 %	75 %	100 %	Informe del Comité Local de IIH
	Operatividad del Comité Farmacológico.	Uso adecuado de los antisépticos y desinfectantes.	x				RD/Actas
	% de cumplimiento de uso adecuado de antisépticos y desinfectantes según norma.	Control de calidad de las mezclas intravasculares en un 100 %.	15 %	55 %	75 %	>90 %	Informe
	% de mezclas intravasculares controladas.	Protocolo de Evaluación de la prescripción y uso de ATM en consulta externa y pacientes hospitalizados aplicados cada dos años.					Informe
	Protocolos aplicados en el periodo.	Área de farmacotécnica apta para las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)					Informe
	% de cumplimiento del fortalecimiento del área de farmacotécnica	Aplicativo de las Guías de BPA					Informe
	% de aplicación de la Guía de BPA en el Almacén Especializado de Medicamentos y Farmacia.	Evaluación semestral de la prescripción de medicamentos.					Informe
	Porcentaje de cumplimiento de la capacitación del personal de farmacia	Personal capacitado al 100 % en las diferentes áreas del servicio de farmacia.					Informe

Objetivos N° 7 Promocionar las actividades educativas de prevención y control de las Infecciones adquiridas en los servicios de salud y las adquiridas en la comunidad, al personal de salud y población en general.							
Resultado o	Indicador	Meta	Plazos Trimestrales				Medios de Verificación
			I	II	III	IV	
El personal de HG y la PG conoce. Comp. y es proact. en las acc. deseg. delpac., del TAP y del MA y conoc sus deb. yderec.	% de cumplimiento de las actividades prom. educa de prev. y control de las IIH y ABL óadqu. en la comunidad para el pers. de salud, pac. y fam. con énfasis en binomio mat.Neonat., por medio de charlas y materiales audiovisuales	El personal de salud y la población en general, conoce y comprende cómo se adquieren, previenen y controlan las IIH y ABL: * Personal de Salud. * Población en general	2 5 % 2 5 %	5 0 % 5 0 %	7 5 % 7 5 %	>85 % >85 %	Informe

MAPA MICROBIOLÓGICO HOSPITAL GOYENECHÉ AÑO 2014

RESULTADOS

1. Resultados Generales:

Cuadro N° 1: Aislamientos de microorganismos según tipo de muestra y origen en el Hospital Goyeneche de Enero - Diciembre del 2014

TIPO DE MUESTRA	ORIGEN		TOTAL
	Consulta Externa y EMG (N: aislamientos)	Hospitalización (N: aislamientos)	
ORINA	1115	302	1417
SANGRE	6	35	41
SECRECIÓN RESPIRATORIA	7	37	44
SECRECIÓN DE HERIDA	8	21	29
HECES	8	7	15
OTRAS MUESTRAS	45	105	150
TOTAL	1 189	507	1696

Durante el año 2014 se recibieron **9 320** muestras para cultivo, de este total se aislaron **1696** microorganismos, de los cuales **1189** eran de origen comunitario y **507** de origen hospitalario. (Cuadro 1)

Cuadro N° 2: Proporción aislamientos de microorganismos intrahospitalarios según tipo de muestra en el Hospital Goyeneche de Enero - Diciembre 2014.

TIPO DE MUESTRA	ORIGEN Hospitalario		TOTAL
	No IIH (N: aislamientos)	IIH (N: aislamientos)	
ORINA	301	1	302
SANGRE	35	0	35
SECRECIÓN RESPIRATORIA	35	2	37
SECRECIÓN DE HERIDA	21	0	21
HECES	7	0	7
OTRAS MUESTRAS	105	0	105
TOTAL	504	3	507

Del total de aislamiento de origen hospitalario, solo 3 infecciones intrahospitalarios fueron identificados por cultivo según el SVIIH.

Cuadro N° 3: Proporción de aislamientos de microorganismos hospitalarios según tipo de muestra en el Hospital Goyeneche Enero - Diciembre 2014.

TIPO DE MUESTRA	ORIGEN HOSPITALARIO		
	Cultivos Solicitados	Cultivos Positivos	Porcentaje (%)
ORINA	2 398	302	12.59
SANGRE	614	35	5.70
SECRECIÓN RESPIRATORIA	50	37	74.00
SECRECIÓN DE HERIDA	24	21	87.50
HECES	51	7	13.72
OTRAS MUESTRAS	281	105	37.36
TOTAL	3 418	507	14.83

Del total de cultivos solicitados de origen hospitalario **14.83%** fueron positivos. Según el tipo de muestra, los cultivos de secreción respiratoria y cultivos de herida fueron los de mayor porcentaje de aislamientos.

Cuadro N° 4: Proporción de aislamientos con relación a las Infecciones Intrahospitalarias (IIH) detectadas por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de IIH (SVEIIH) en el Hospital Goyeneche año 2014

TIPO DE MUESTRA	ORIGEN INTRAHOSPITALARIO		
	IIH detectadas por el SVEIIH	Cultivos positivos	Porcentaje (%)
ORINA	3	1	3.33
SANGRE	1	0	0
SECRECIÓN RESPIRATORIA	2	2	100
SECRECIÓN DE HERIDA	5	0	0
ENDOMETRITIS PUERPERAL	6	0	0
TOTAL	17	3	17.6

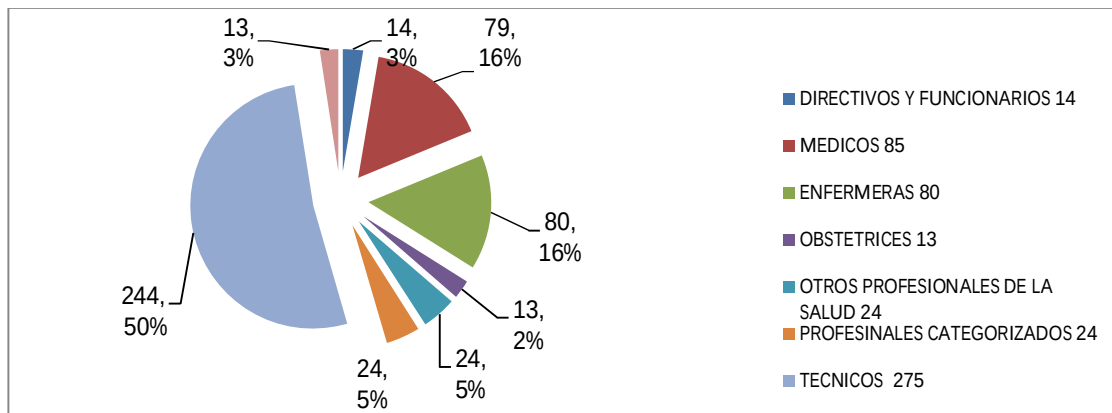
En el año 2014 el Sistema de Vigilancia Epidemiológico de las IIH detectó **17** IIH de este total solo el **3** casos fueron solicitas con cultivo. (Cuadro 4)

5.3.- ANALISIS DE LA OFERTA

5.3.1.- RECURSOS HUMANOS

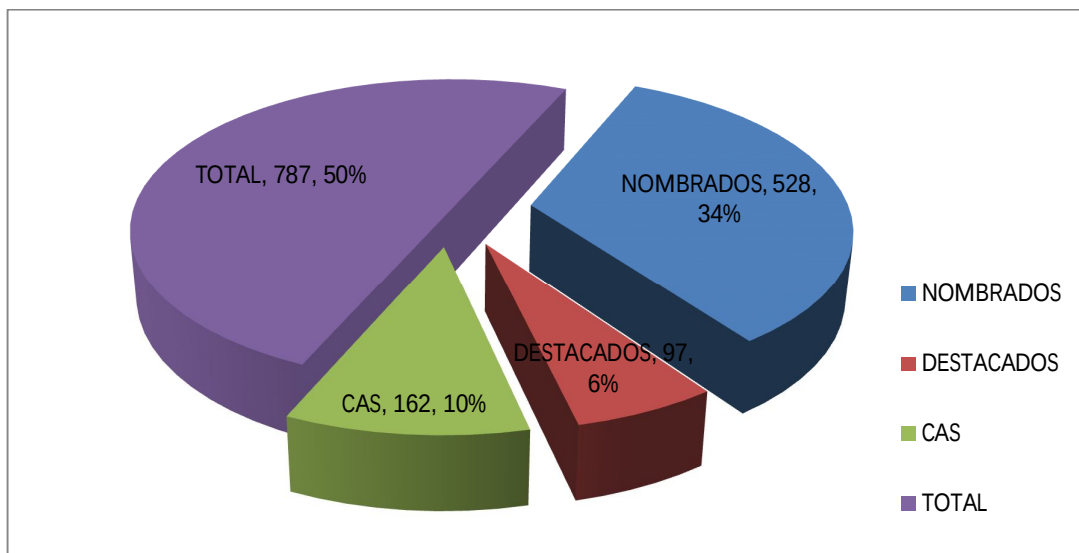
El Hospital IIIGoyeneche cuenta con el siguiente personal:

DIRECTIVOS Y FUNCIONARIOS	14
MEDICOS	85
ENFERMERAS	80
OBSTETRICES	13
OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	24
PROFESIONALES CATEGORIZADOS	24
TECNICOS	275
AUXILIARES	13
TOTAL	528



RESUMEN

NOMBRADOS	528
DESTACADOS	97
CAS	162
TOTAL	787



Debo indicar que el incremento de recursos humano es debido a la Leyes:

1. Ley N° 30281 ley de Presupuesto del año 2015, en el artículo 8 autoriza el nombramiento de personal estando en vigencia el decreto .Legislativo 1153, de profesionales, técnicos y auxiliares asistenciales de Salud aprobado con el Decreto supremo 032-2015-SA, establece los lineamientos para el proceso de nombramiento de los profesionales, técnicos y auxiliares asistenciales de salud.

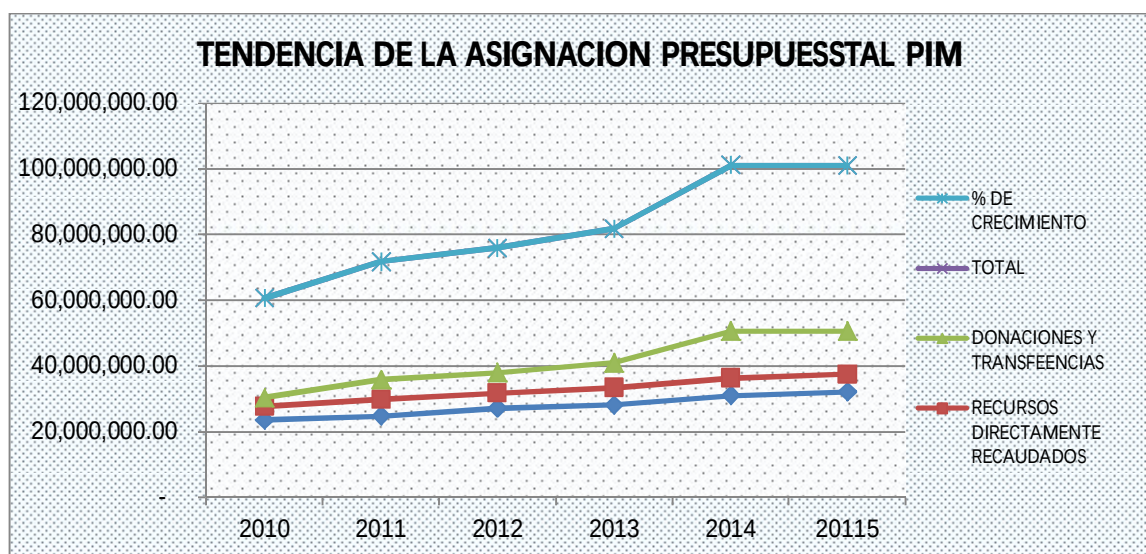
5.3.2.- RECURSOS FINANCIEROS.

El Hospital III Goyeneche financia sus actividades a través de la fuentes de financiamiento Recursos Ordinarios, que son recursos provenientes del Tesoro Público, Recursos Directamente Recaudados, que son producto de pagos de tarifas por los servicios que brindan a pacientes no asegurados y la fuente de Donaciones y Transferencias por los servicios que son reembolsos por prestaciones otorgadas al Sistema Integral de Salud (SIS)

En el cuadro siguiente se observa que en el año 2009 al2014 el presupuesto se ha incrementado por todas las fuentes de financiamiento.

TENDENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL PIM HOSPITAL GOYENECHÉ

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
RECURSOS ORDINARIOS	23,584,330.00	24,728,255.00	27,097,568.00	28,162,784.00	30,936,343.00	32,031,578.00
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	4,066,877.00	5,022,311.00	4,608,682.00	5,216,365.00	5,340,124.00	5,483,494.00
DONACIONES Y TRANSFEENCIAS	2,696,426.00	6,104,582.00	6,250,046.00	7,545,498.00	14,308,345.00	13,023,044.00
TOTAL	30,347,633.00	35,855,148.00	37,956,296.00	40,924,647.00	50,584,812.00	50,538,116.00
% DE CRECIMIENTO	103.81	118.15	105.86	107.82	123.60	99.91



PRESUPUESTO POR GENERICA DE GASTO Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO

	CONCEPTO	2011		2012		2013		2014		2015	
		PIM	% EJECUCION	PIM	% EJECUCION	PIM	% EJECUCION	PIM	% EJECUCION	PIM	% EJECUCION

R.ORDINARIOS

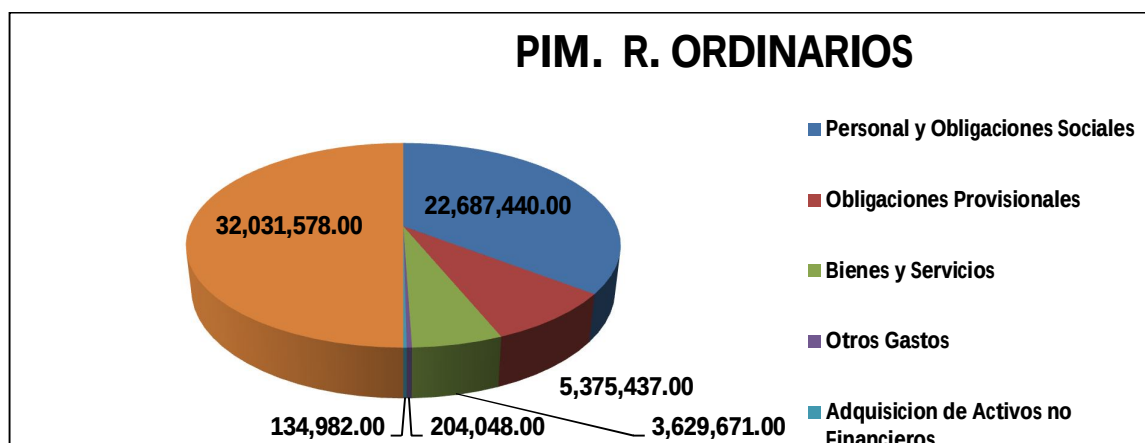
2.1	Personal y Obligaciones Sociales	15,071,008	99.72	16,200,732	99.56	18,131,632	88.96	21,598,808	99.61	22,687,440	84.89
2.2	Obligaciones Provisionales	4,999,034	98.71	5,154,034	99.48	5,231,020	98.02	5,494,008	99.16	5,375,437	90.38
2.3	Bienes y Servicios	3,161,462	97.35	3,588,253	98.26	3,078,648	114.52	3,192,206	98.20	3,629,671	68.25
2.5	Otros Gastos	1,177,581	99.99	3,048	69	24,048	9	24,048	100	204,048	12
2.6	Adquisición de Activos no Financieros	319,170	89.87	2,151,501	69.94	1,697,436	88.64	627,273	95.36	134,982	19.23
	TOTAL	24,728,255	99.10	27,097,568	97.02	28,162,784	93.35	30,936,343	99.27	32,031,578	82.07

**R.D
R**

2.1	Personal y Obligaciones Sociales	1,071,360	99.37	1,071,360	97.32	898,560	116.04	898,560	-	-	-
2.3	Bienes y Servicios	3,669,401	73.48	3,279,572	75.48	3,914,653	63.24	4,003,117	56.48	4,908,310	39.11
2.5	Otros Gastos	50,000	79.91	40,000	89.84	143,152	25.10	346,696	88.81	258,184	42.48
2.6	Adquisición de Activos no Financieros	231,550	60.07	217,750	0.00	260,000	0.00	91,751	29.12	317,000	2.69
	TOTAL	5,022,311	78.45	4,608,682	77.12	5,216,365	68.13	5,340,124	48.60	5,483,494	

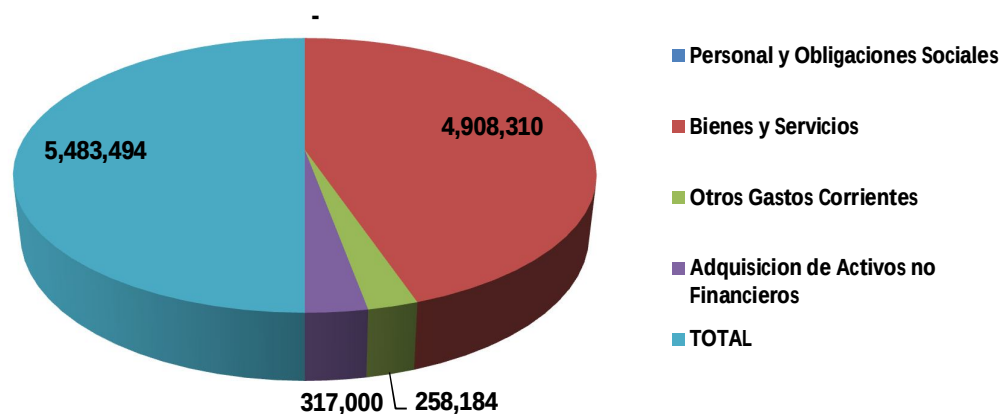
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

2.3	Bienes y Servicios	5,737,808	41.41	4,775,150	62.22	5,840,156	50.87	11,570,559	81.07	11,037,998	43.46
2.5	Otros Gastos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.6	Adquisición de Activos no Financieros	366,774	2.02	1,474,896	15.22	1,705,342	13.16	-	-	1,985,046	6.01
	TOTAL	6,104,582	39.04	6,250,046	51.13	7,545,498	42.35	1,985,046	6.01	13,023,044	24.54

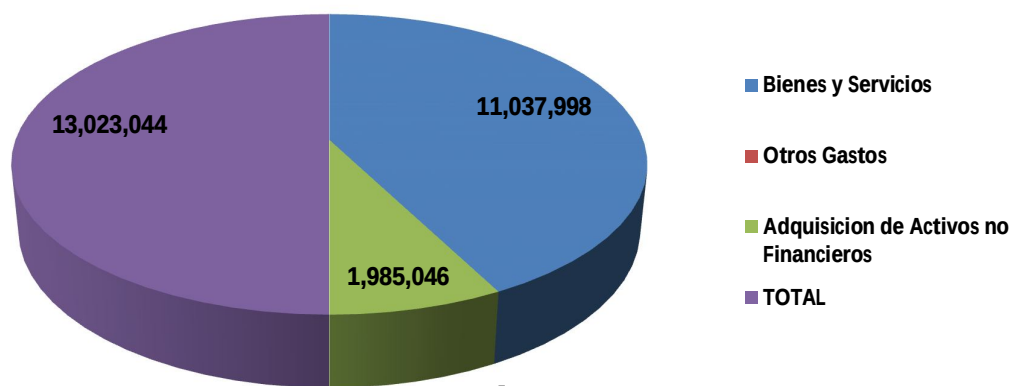


Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico Hospital III Goyeneche

RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS



DONACIONES Y TRANSFERENCIAS



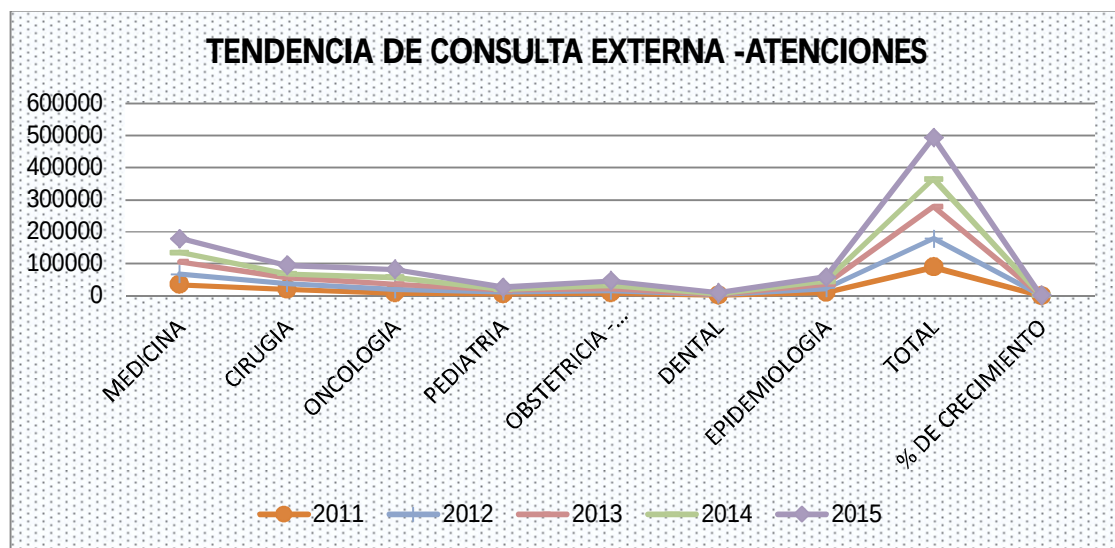
4.3.5.- PRODUCCION DE SERVICIOS

4.3.5.1.- CONSULTA EXTERNA.

En el año 2015 se realizaron 129695 atenciones en consulta externa, siendo los departamentos con mayor producción, Medicina con 43304 y cirugía con 26254 concentrándose en dichos departamentos el mayor número de sub especialidades, según lo observado en el grafico se nota tendencia de crecimiento de la demanda por atenciones de consulta externa.

RESUMEN CRONOLOGICO DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD

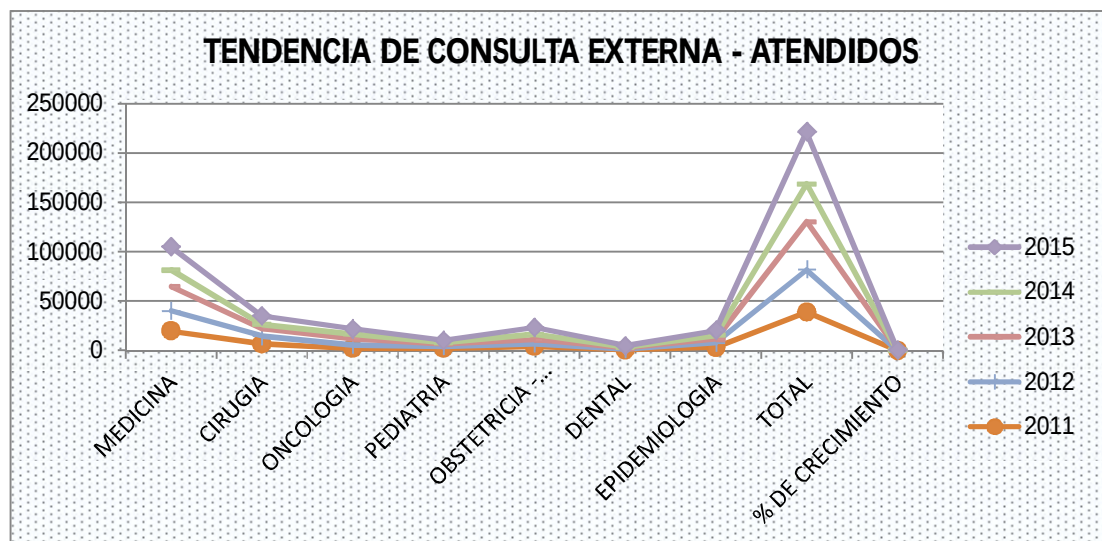
	2011	2012	2013	2014	2015
MEDICINA	34222	32837	38534	29949	43304
CIRUGIA	20024	18189	18483	11680	26254
ONCOLOGIA	8456	11482	16091	21227	24164
PEDIATRIA	5881	6156	4895	2980	6158
OBSTETRICIA - GINECOLOGIA	8455	6448	7389	9399	14371
DENTAL	1739	1470	1727	1908	2658
EPIDEMIOLOGIA	9893	13224	11976	10177	12786
TOTAL	88670	89806	99095	87320	129695
% DE CRECIMIENTO	117.71	101.2812	110.3434	88.1175	148.5284



En el año 2015 se realizaron 52730 atendidos en consulta externa, siendo los departamentos con mayor producción, Medicina con 23364 y cirugía con 8621 concentrándose en dichos departamentos el mayor número de sub especialidades, según lo observado en el grafico se nota tendencia de crecimiento de la demanda por atendidos de consulta externa.

RESUMEN CRONOLOGICO DE ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD

	2011	2012	2013	2014	2015
MEDICINA	19885	20400	24255	17275	23364
CIRUGIA	6903	7764	7557	4334	8621
ONCOLOGIA	2034	3917	6014	4777	5197
PEDIATRIA	2236	2411	2040	1302	2360
OBSTETRICIA - GINECOLOGIA	4046	3004	4116	5406	6888
DENTAL	753	750	909	1142	1316
EPIDEMIOLOGIA	3164	4661	3741	3888	4984
TOTAL	39021	42907	48632	38124	52730
% DE CRECIMIENTO	107.603	109.959	113.3428	78.39283	138.31182

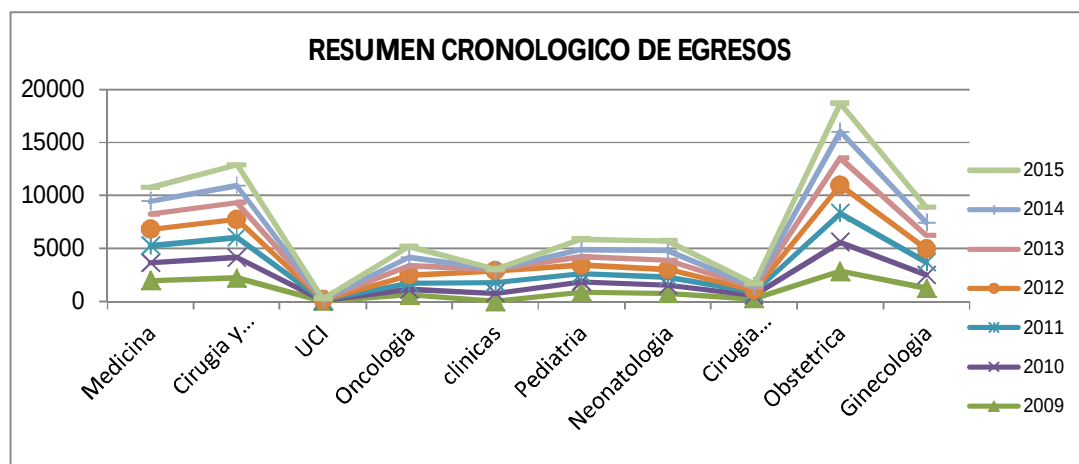


4.3.5.2.- HOSPITALIZACION.

En el año 2015 se realizaron 10715 Egresos hospitalarios, procedentes fundamentalmente del Departamento de Gineco-Obstetricia que realizo 2707 egresos, esto debido a la alta demanda por la atención del parto, sin embargo a disminuido la demanda en relación al año anterior como se puede observar en el cuadro.

RESUMEN CRONOLOGICO DE LOS EGRESOS

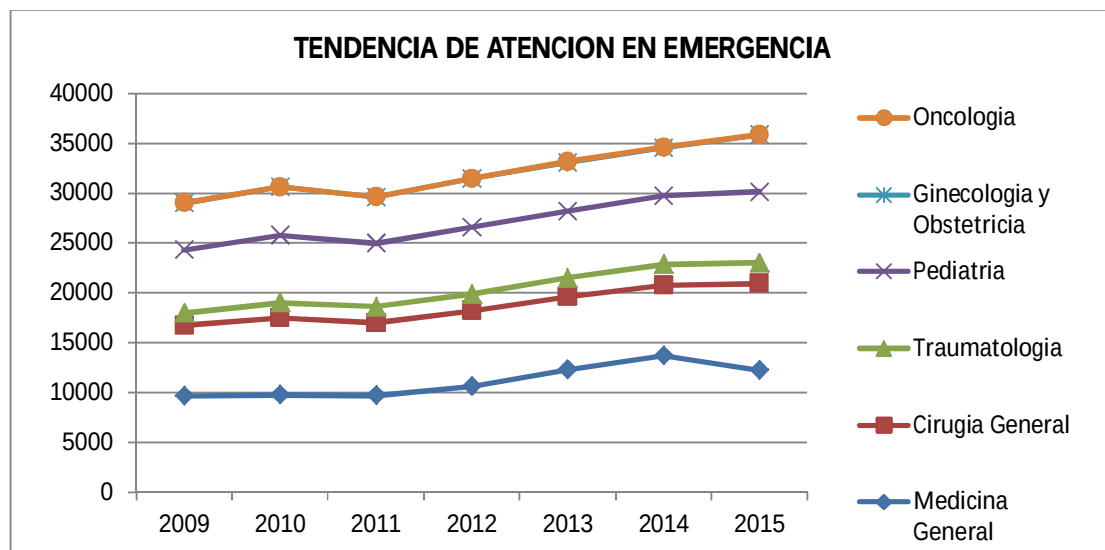
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Medicina	1978	1678	1614	1521	1492	1175	1332
Cirugía y Especialidades	2225	1944	1887	1668	1633	1584	1978
UCI	31	38	40	38	36	31	59
Oncología	633	514	602	736	886	793	1053
clínicas	0	785	1005	1093	151	0	0
Pediatría	900	948	787	788	779	728	964
Neonatología	772	772	764	721	850	902	950
CirugíaPediátrica	265	315	289	200	215	168	227
Obstétrica	2845	2771	2727	2643	2560	2472	2707
Ginecología	1269	1251	1176	1242	1326	1183	1445
TOTAL	10918.00	11016.00	10891.00	10650.00	9928.00	9036.00	10715.00
% DE CRECIMIENTO	100.48	100.90	98.87	97.79	93.22	91.02	118.58



4.3.5.3.- EMERGENCIA.

Se realizaron 34599 atenciones en emergencia en el año 2014 siendo el servicio de Medicina la especialidad de mayor demanda de Emergencia con 13683 atenciones, según lo observado en el grafico hay una descendencia de las atenciones de emergencia en relación al año anterior.

SERVICIOS	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Medicina General	9654	9787	9720	10632	12311	13686	12263
Cirugía General	7100	7707	7280	7592	7294	7084	8686
Traumatología	1223	1506	1612	1673	1902	2089	2074
Pediatría	6345	6756	6380	6702	6697	6861	7117
Ginecología y Obstetricia	4707	4863	4623	4873	4910	4846	5707
Oncología	0	0	7	14	51	33	37
TOTAL	29029	30619	29622	31486	33165	34599	35884
%DE CRECIMIENTO	110.77	105.48	96.74	106.29	105.33	104.32	103.71

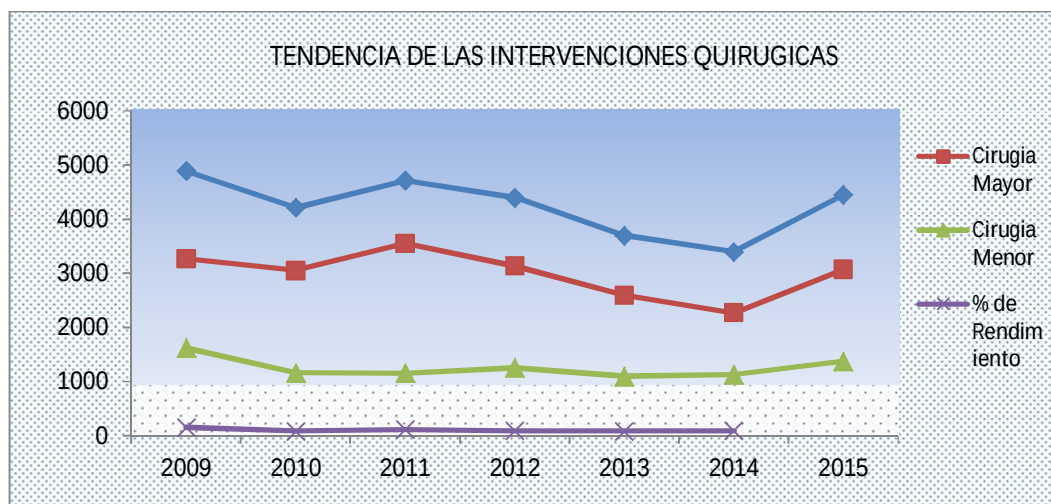


4.3.5.4.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS

En el año 2015 se realizaron 4446 Intervenciones Quirúrgicas de las cuales 3072 corresponde a Cirugía Mayor y 1374 a Cirugía Menor, con un incremento en relación al año anterior.

RESUMEN CRONOLOGICO DE LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS

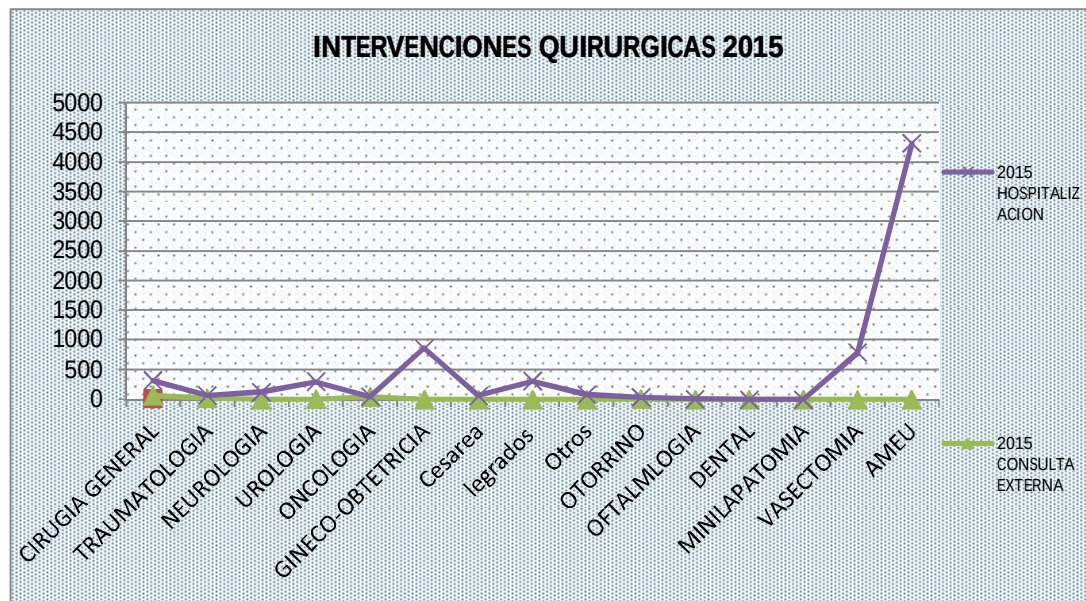
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intervenciones Quirúrgicas	4890	4215	4714	4395	3696	3400	4446
Cirugía Mayor	3267	3054	3555	3137	2599	2270	3072
Cirugía Menor	1623	1161	1159	1258	1097	1130	1374
% de Rendimiento	154	86	112	93	84	92	131



Asimismo podemos apreciar las intervenciones quirúrgicas por servicios en Consulta Externa y Hospitalización, en donde se puede observar que la mayor cobertura de intervenciones quirúrgicas se realiza en Hospitalización

INTERVENCIONES QUIRURGICAS EN LA SALA DE OPERACIONES 2015

SERVICIO	2015	
	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACION
CIRUGIA GENERAL	63	1470
TRAUMATOLOGIA	17	255
NEUROLOGIA	0	49
UROLOGIA	3	120
ONCOLOGIA	46	292
GINECO-OBTETRICIA		
Cesárea		862
legrados		57
Otros		310
OTORRINO	4	79
OFTALMLOGIA		30
DENTAL		6
MINILAPATOMIA		
VASECTOMIA		
AMEU		783
TOTAL	133	4313

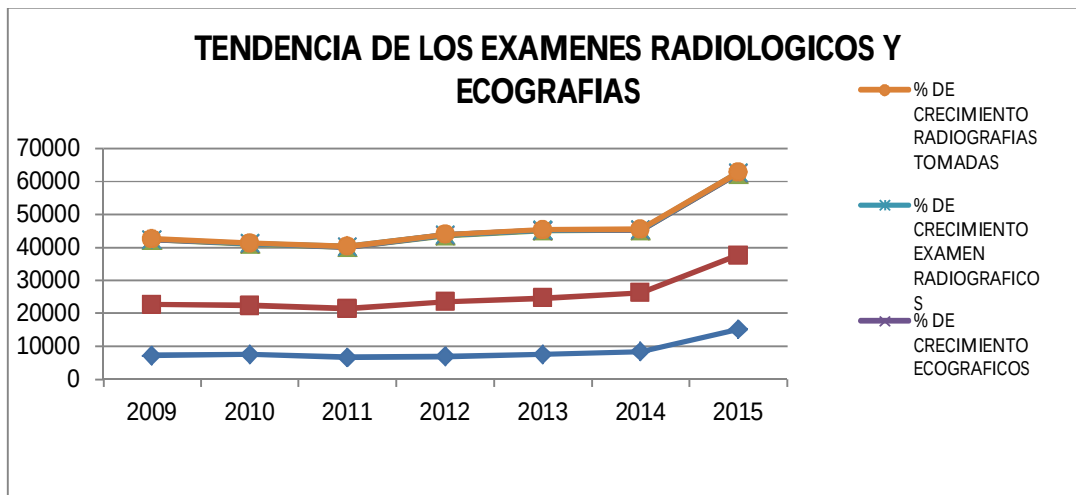


4.3.5.5.- DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

En el año 2015 se realizaron 15175, examen ecográficos, 22477 examen radiográficos y radiografías tomadas 24701, observando el cuadro hay un incremento con respecto al año anterior, esto debido al funcionamiento del equipo de mamografía y los nuevos equipos y el contrato de personal médico para atender este servicio.

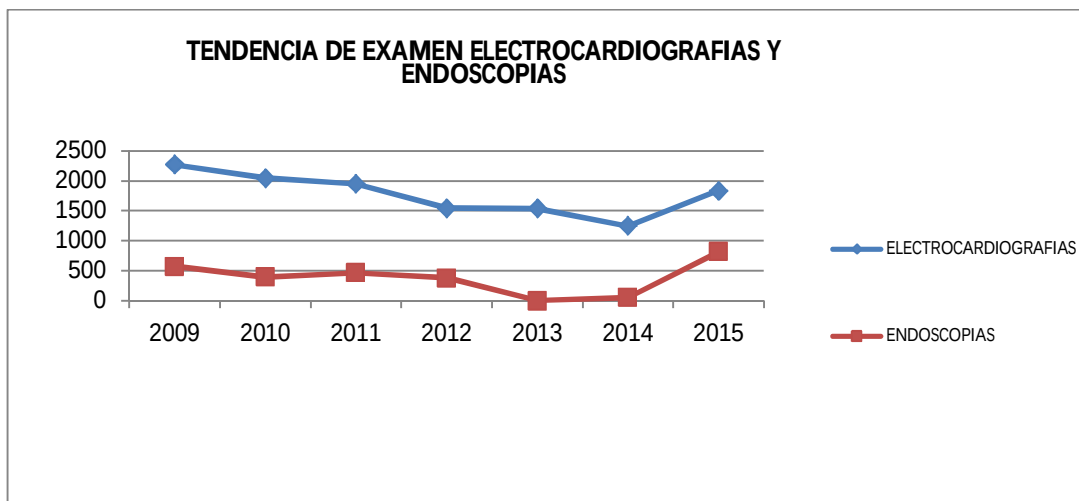
RESUMEN CRONOLOGICO DE LOS EXAMENES DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
ECOGRAFIAS	7165	7517	6670	6940	7578	8418	15175
EXAM. RADIOGRAFICOS	15542	14835	14722	16567	17090	17811	22477
RADIOGRAFIAS TOMADAS	19559	18670	18620	20095	20391	18949	24701
% DE CRECIMIENTO ECOGRAFICOS	85.53	104.91	88.73	104.05	109.19	111.08	180.27
% DE CRECIMIENTO EXAMEN RADIOGRAFICOS	111.37	95.45	99.24	112.53	103.16	104.22	126.20
% DE CRECIMIENTO RADIOGRAFIAS TOMADAS	108.46	95.45	99.73	107.92	101.47	92.93	130.36



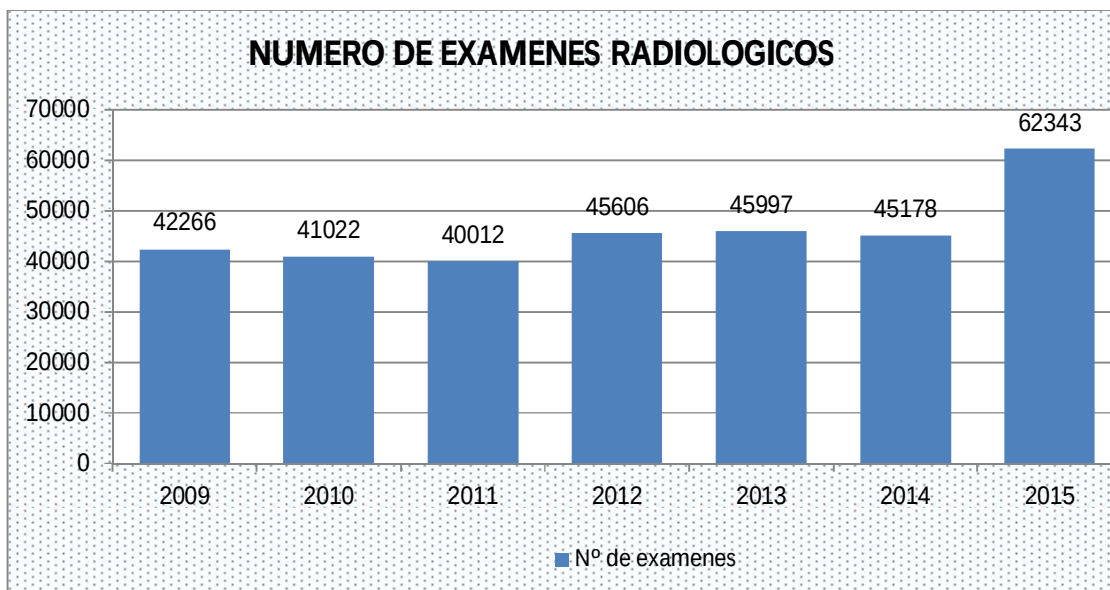
RESUMEN CRONOLOGICO DE LOS EXAMENES DE ELECTROCARDIOGRAFIAS Y ENDOSCOPIAS

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
ELECTROCARDIOGRAFIAS	2270	2041	1948	1541	1537	1249	1835
ENDOSCOPIAS	570	393	467	381	0	54	818
% DE CRECIMIENTO ELECTROCARDIOGRAFIAS	164.85	89.91	95.44	79.11	99.74	81.26	146.92
% DE CRECIMIENTO ENDOSCOPIAS	160.11	68.95	118.83	81.58	0.00	0.00	1514.81



NUMERO DE EXAMENES RADIOLOGICOS EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
N° de exámenes	42266	41022	40012	45606	45997	45178	62343

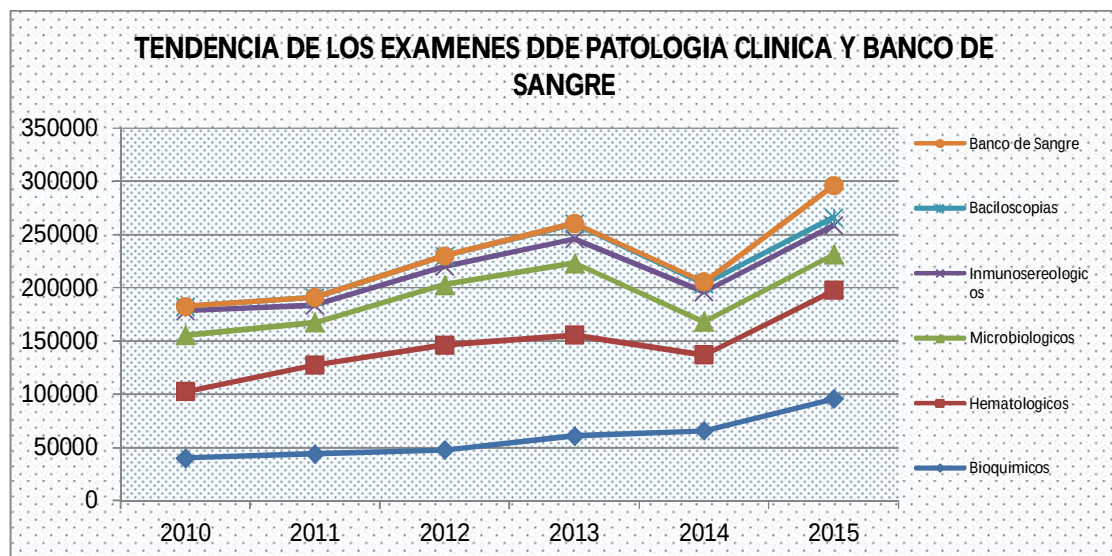


4.3.5.6.- PATOLOGIA CLINICA.

En el año 2015 se realizaron en total 296,018 análisis de laboratorio, con mayor demanda los exámenes Bioquímicos con 95,847, Hematológicos con 101,617 exámenes y Microbiológicos con 34,009 exámenes, en comparación con el año anterior se observa un crecimiento demanda según el cuadro de exámenes.

**RESUMEN CRONOLOGICO DE LOS EXAMENES
EN PATOLOGIA CLINICA**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Bioquímicos	40217	44094	47819	61143	65998	95847
Hematológicos	62491	83420	98636	94536	71154	101617
Microbiológicos	52996	39915	56464	67456	30834	34009
Inmunosereológicos	22966	16193	17184	22867	28431	26937
Bacilos copias	3936	7289	10026	14175	7308	7702
Banco de Sangre	0	0	0	341	1735	29906
TOTAL	182606	190911	230129	260518	205460	296018
% DE CRECIMIENTO	82.27	104.55	120.54	113.21	78.87	144.08

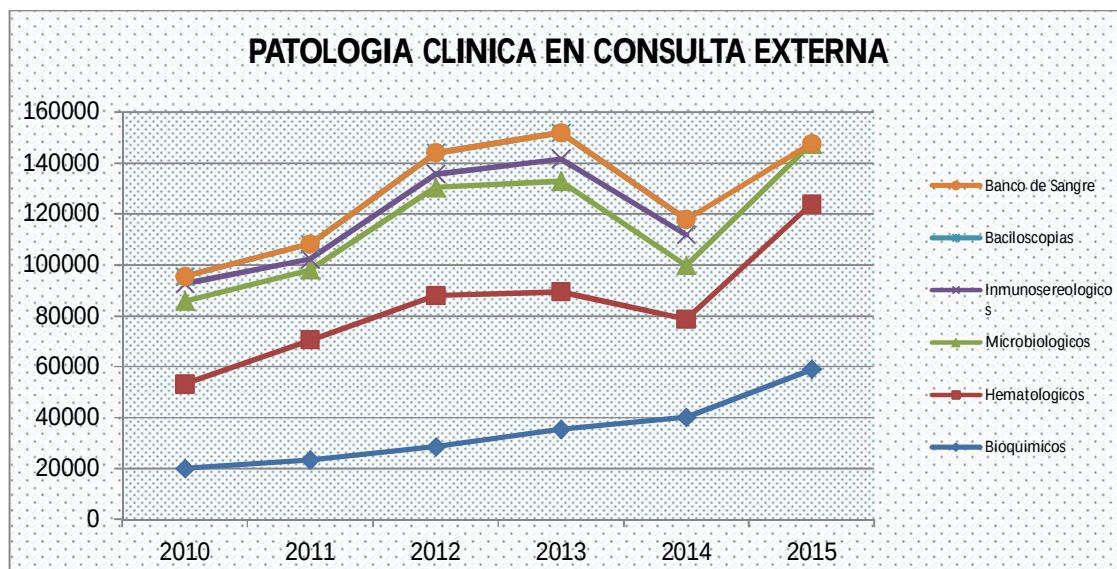


CONSULTA EXTERNA EN PATOLOGIA CLINICA.

Los análisis de Patología Clínica que se realizaron durante el año 2015 en Consulta Externa podemos observar en los gráficos que, los análisis Hematológicos con 64,814 y Microbiológicos con 23,889 son los de mayor demanda en exámenes, que en relación al año anterior se han incrementado, seguidos de los exámenes Bioquímicos con 58952 exámenes, los exámenes de Inmunosereológicos con 19398, dejando en último lugar a los exámenes de Bacterioscopias se han incrementado con 6477, exámenes respectivamente, este comportamiento se apreció un incremento en la evolución de exámenes en relación al año anterior como se observa en el cuadro

APOYO AL DIAGNOSTICO – PATOLOGIA CLINICA EN CONSULTA EXTERNA

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Bioquímicos	20116	23386	28593	35471	40211	58952
Hematológicos	33083	47113	59290	53959	38507	64814
Microbiológicos	32638	27647	42459	43402	21146	23889
Inmunosereológicos	6746	4101	5348	8822	11996	19398
Bacterioscopias	2899	5947	8249	10188	5884	6477
Banco de Sangre	0	0	0	0	0	0
TOTAL	95482	108194	143939	151842	117744	173530

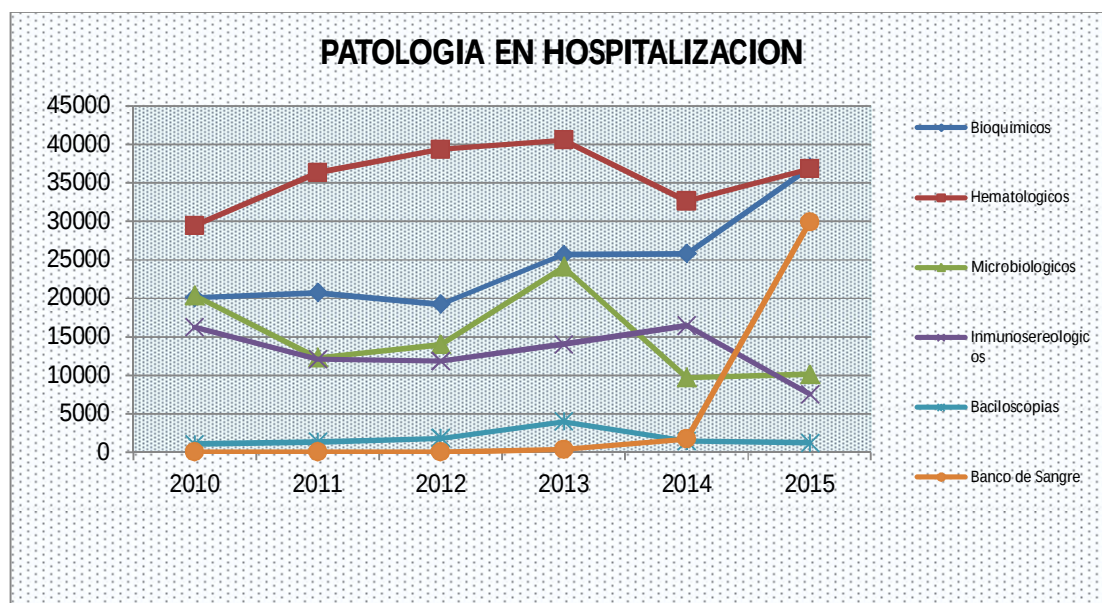


HOSPITALIZACION EN PATOLOGIA CLINICA.

Los análisis de Patología Clínica que se realizaron durante el año 2015 en Hospitalización podemos observar en los gráficos que, los exámenes Hematológicos ocupan el primer con 36,803 exámenes, seguido de los exámenes Bioquímicos con 36,985 los Microbiológicos con 10120 exámenes, se observa un incremento en relación a los exámenes de Patología Clínica con respecto a los realizados el año anterior

APOYO AL DIAGNOSTICO – PATOLOGIA CLINICA EN HOSPITALIZACION

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Bioquímicos	20101	20708	19226	25672	25787	36985
Hematológicos	29408	36307	39346	40577	32647	36803
Microbiológicos	20358	12268	14005	24054	9688	10120
Inmunosereologicos	16220	12092	11836	14045	16435	7539
Bacilos copias	1037	1342	1777	3987	1424	1225
Banco de Sangre	0	0	0	341	1735	29906
TOTAL	87124	82717	86190	108676	87716	122578

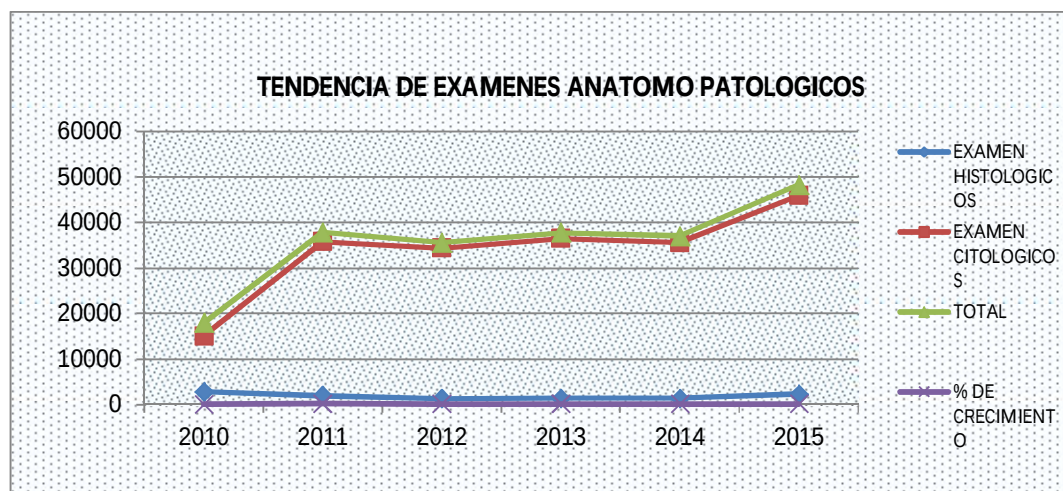


4.3.5.7.- ANATOMIA PATOLOGICA

En el 2015 se realizaron exámenes Patológicos, siendo los de menor demanda los exámenes citológicos con 48,283, se observa un incrementode la demanda en relación al año anterior.

**RESUMEN CRONOLOGICO DE LOS EXAMENES
EN ANATOMIA PATOLOGICA**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
EXAMEN HISTOLOGICOS	2855	2004	1303	1365	1402	2315
EXAMEN CITOLOGICOS	15117	35840	34331	36455	35634	45968
TOTAL	17972	37844	35634	37820	37036	48283
% DE CRECIMIENTO	68.30	210.57	94.16	106.13	97.93	130.37

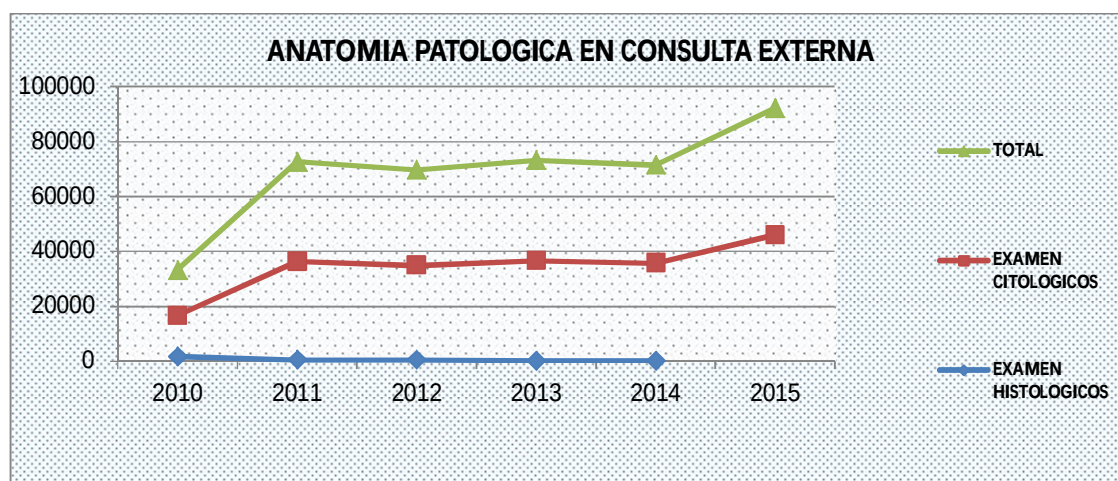


CONSULTA EXTERNA ANATOMIA PATOLOGICA.

Los exámenes realizado en Anatomia Ptologica en Consulta Externa podemos observar en el cuadro que los examemes Citologicos el mas resaltante con 45,886 exámenes, refleja una desminucion en relacion al año anterior

ANATOMIA PATOLOGICA EN CONSULTA EXTERNA

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
EXAMEN HISTOLOGICOS	1646	533	534	186	162	284
EXAMEN CITOLOGICOS	14934	35786	34291	36384	35554	45886
TOTAL	16580	36319	34825	36570	35716	46170

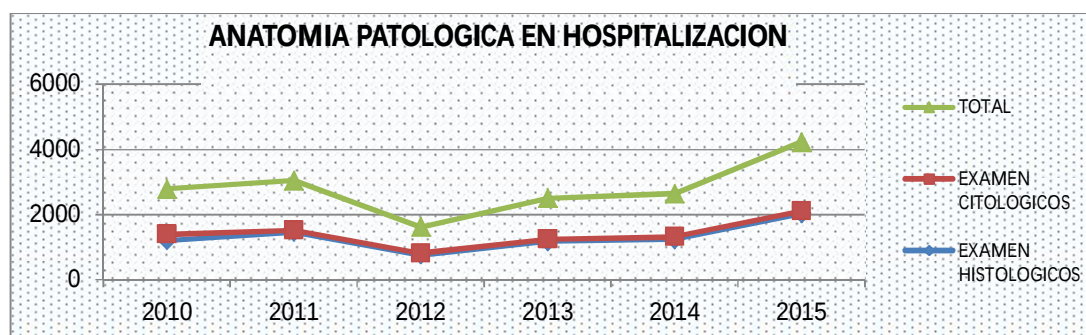


HOSPITALIZACION EN ANATOMIA PATOLOGICA.

En los exámenes de Anatomía Patológica en Hospitalización, según el cuadro refleja una diferencia general de los exámenes realizados, teniendo en cuenta los datos obtenidos en el año 2014.

ANATOMIA PATOLOGICA EN HOSPITALIZACION

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
EXAMEN HISTOLOGICOS	1209	1471	769	1179	1240	2031
EXAMEN CITOLOGICOS	183	54	40	71	80	82
TOTAL	1392	1525	809	1250	1320	2113

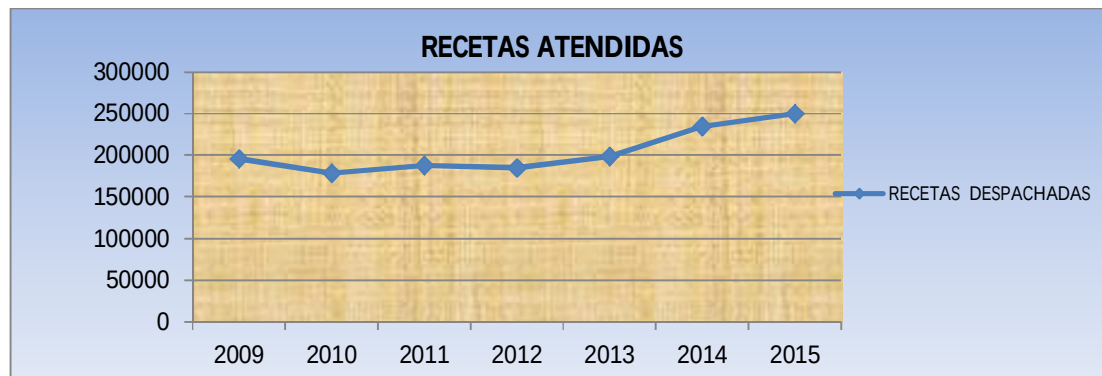


4.3.5.8.- FARMACIA

En el año 2015 se atendieron 2679 recetas, observando una mayor demanda en relación al año 2014, marca una tendencia mayor concordante con el incremento en consulta, hospitalización y emergencia, sin embargo amerita evaluar la disponibilidad oportuna de los medicamentos

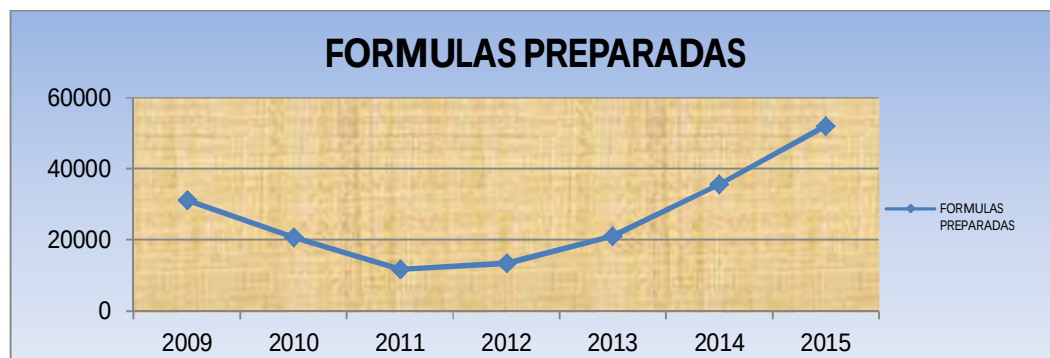
RESUMEN CRONOLOGICO DE LA ATENCION EN RECETAS

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
RECETAS DESPACHADAS	195766	178145	187716	185163	198620	234911	249679
% DE CRECIMIENTO	113.63	91.00	105.37	103.94	107.27	118.27	106.29



RESUMEN CRONOLOGICO DE LA ATENCION DE FORMULAS PREPARADAS

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
FORMULAS PREPARADAS	31212	20814	11834	13448	21025	35606	52054
% DE CRECIMIENTO	98.47	66.69	56.86	113.64	156.34	169.35	146.19

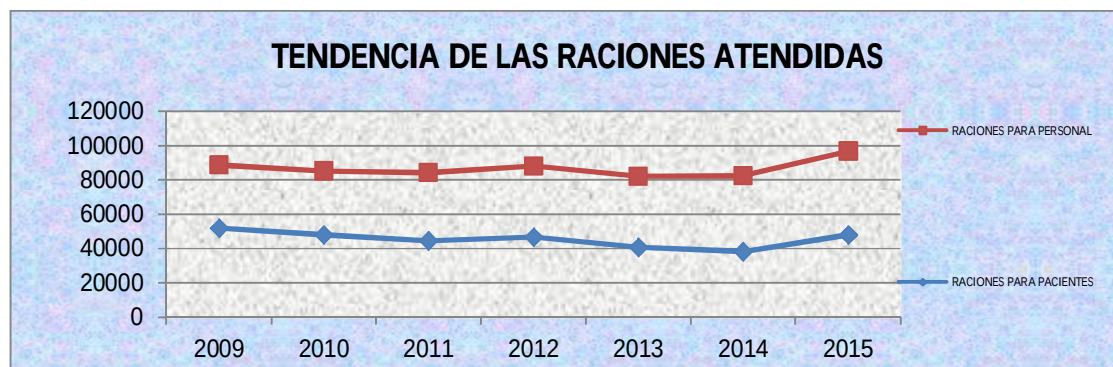


4.3.5.9.- NUTRICION

En el año 2015 se atendieron 96702 Raciones Alimentarias, de las cuales 47960 fueron para raciones para pacientes hospitalizados y 48733 raciones para el personal de guardia, se observa un incremento en relacion al año anterior

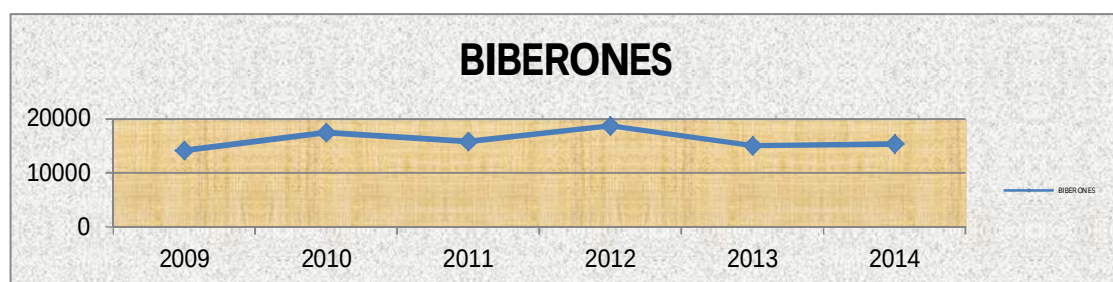
RESUMEN CRONOLOGICO DE RACIONES ALIMENTICIAS

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
RACIONES PARA PACIENTES	51913	48104	44367	46481	40794	38355	47969
RACIONES PARA PERSONAL	36794	37315	39994	41482	41281	44040	48733
TOTAL	88707	85419	84361	87963	82075	82395	96702
% DE CRECIMIENTO	105.50	96.29	98.76	104.27	97.29	93.67	117.82



RESUMEN CRONOLOGICO DE BIBERONES ATENDIDAS

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
BIBERONES	14151	17476	15818	18805	15079	15434	15403
TOTAL	14151	17476	15818	18805	15079	15434	15403
% DE CRECIMIENTO	85.96	123.50	90.51	118.88	80.19	102.35	99.80



4.3.5.10.- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

En el año 2015 se realizaron 6,044 terapias con respecto al año anterior, teniendo presupuesto asignado por el programa del PPR, mostrando que en los demás años anteriores se muestra disminuciones como se aprecia en el cuadro, debido a la falta de personal

RESUMEN CRONOLOGICO DE ATENCIONES EN MEDICINA FISICA

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
ATENCIONES DE FISIOTERAPIA	873	820	1037	891	1098	1404	6044
TOTAL	873	820	1037	891	1098	1404	6044
% DE CRECIMIENTO	45.23	93.93	126.46	85.92	123.23	127.87	430.48

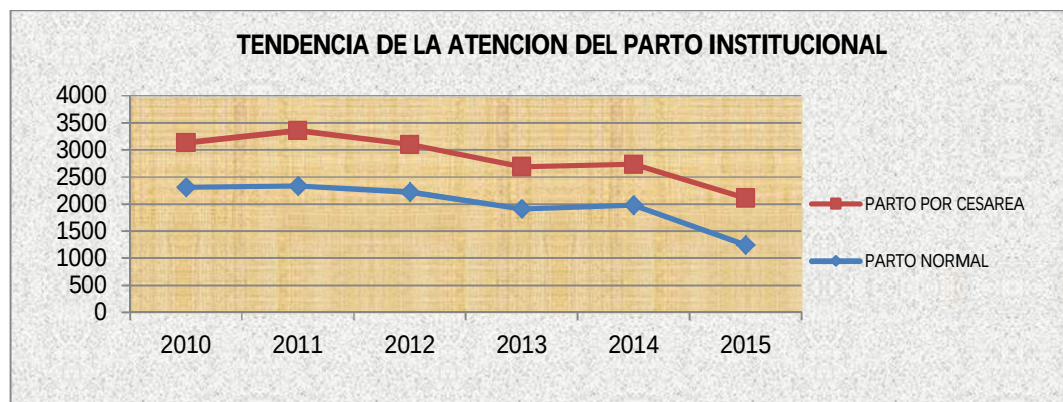


4.3.5.11.- ATENCION DE PARTOS

En el año 2015 se atendieron 2110 partos, se observa una tendencia de disminución, en parto normal y parto por cesárea, con relación al año anterior, como se refleja en el cuadro.

RESUMEN CRONOLOGICO DE ATENCION DE PARTOS INSTITUCIONALES

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
PARTO NORMAL	2317	2332	2222	1914	1982	1248
PARTO POR CESAREA	821	1027	886	783	753	862
TOTAL DE PARTOS	3138	3359	3108	2697	2735	2110
% DE CRECIMIENTO	99.12	107.04	92.53	86.78	88.00	78.24

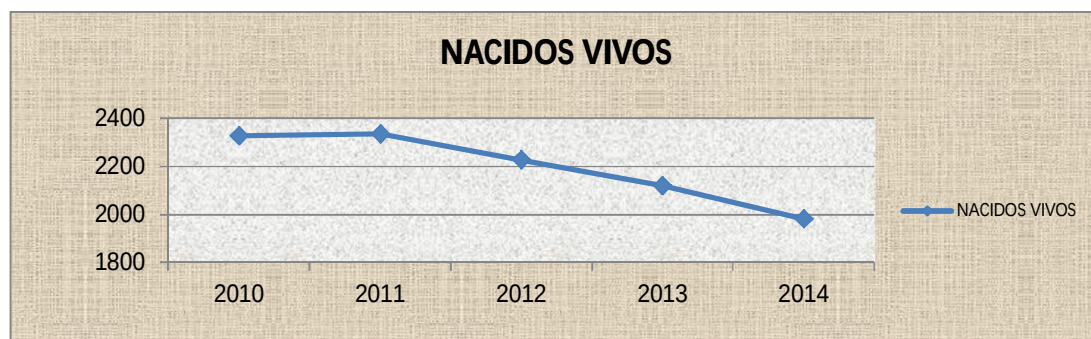


4.3.5.12.- NACIMIENTOS HOSPITALARIOS.

En el año 2015 se produjeron 2113 nacimientos vivos con una disminución proporcional a los partos, como se observa en el cuadro.

RESUMEN CRONOLOGICO DE LOS NACIDOS VIVOS INSTITUCIONALES

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
NACIDOS VIVOS	2327	2335	2227	2119	1982	2113
% DE CRECIMIENTO	100.26	100.34	95.37	95.15	93.53	106.61



5.3.6.- INDICADORES

En el siguiente cuadro se muestra los principales indicadores de Oferta

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de Ingresos	10910	11037	10839	10671	9915	9066	10499
Numero de egresos	10918	11016	10987	10650	9928	9036	10488
Número de camas	255	266	292	278	278	269	297
Rendimiento por cama	42.89	41.89	37.31	38.25	37.08	37.08	4965
Promedio permanencia o estadía	5.10	5.09	4.68	4.54	4.42	4.97	6.22
Porcentaje de ocupación de camas Medicina	63.56	52.3	49.16	45.34	43.93	41.78	50.92
Porcentaje de ocupación de camas Cirugía	74.57	71.7	45.1	48.03	49.9	43.24	75.78
Porcentaje de ocupación de camas Pediatría	41.21	45.13	39.02	35.58	41.56	34.19	34.76
Porcentaje de ocupación de camas Gineco-Obstetricia	68.21	66.72	67.04	61.89	61.96	58.80	69.59
Porcentaje de ocupación de camas UCI	0.00	0.00	51.1	77.66	88.49	40.23	58.47
Porcentaje de ocupación de camas Oncología	0.00	0.00	40.82	46.27	51.84	50.93	64.71
Porcentaje de ocupación de camas Clínicas	0.00	0.00	55.31	55.37	41.94	0.00	0.00
Numero de Atendidos	40063	35701	38469	42907	48632	37208	52730
Número de atenciones	89970	75326	88670	89806	99095	87320	129695
Numero de atendidos en radioterapia	625	563	552	535	589	870	52730

INDICADORES HOSPITALARIOS AÑO 2014 ENERO - DICIEMBRE				
UNIDAD EJECUTORA: 401 HOSPITAL III GOYENECHÉ				
	INDICADORES	NUMERADOR	DENOMINADOR	FACTOR
A.	INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO			2015
1	Productividad Hora Medico	Nº de Atenciones Medicas Realizadas (en un periodo)	Nº de horas medicos programadas (en un mismo periodo)	4.00
2	Concentracion	Nº de Atenciones Medicas (en un periodo)	Nº de Atendidos (nuevos y reingresos) (en un mismo periodo)	2.53
3	Utilizacion de los Consultorios	Nº de Consultorios Funcionales.	Nº de Consultorios Fisicos	59
B.	INDICADORES DE EFICIENCIA			
4	Promedio de Analisis de laboratorio por Consulta Externa	Nº de analisis de laboratorio indicados en consulta externa (en un periodo) 143939	Nº atenciones medicas (en el mismo periodo) 83012	1.54
5	Promedio de Permanencia	Total dias estancia de egresos (en un periodo)	Nº egresos hospitalarios (en el mismo periodo)	4.57
6	Intervalo de Sustitucion de Camas	Nº Dias cama disponibles - Nº pacientes dia (de un periodo)	Nº egresos hospitalarios (en el mismo periodo)	3.98
7	Porcentaje de Ocupacion cama	Nº pacientes - dia (de un periodo)	Nº dias cama disponible (en el mismo periodo)	57.60
8	Rendimiento Cama	Nº egresos (de un periodo)	Nº camas disponibles promedio (en el mismo periodo)	38.84
9	Razon de Emergencias por Consulta Medicas	Nº de Atenciones Medicas en Emergencia (en un periodo) 33912	Nº Total de Atenciones medicas en Consulta Externa (en el mismo periodo)	31.84
10	Rendimiento Sala de Operaciones	Nº de Intervenciones Quirugicas Ejecutadas (en un periodo)	Nº Salas Quirurgicas Operativas (utilizadas en el mismo periodo)	555.75
11	Grado de resolutividad del establecimiento de salud	Nº de solicitudes de Referencias enviadas para atencion medica en consulta externa (en un periodo)	Nº Total de Consultas Medicas (en el mismo periodo)	0.19
C.	INDICADORES DE CALIDAD			
	Tasa de Infeccion Intrahospitalarias	Total de pacientes con infecciones intrahospitalarias	Nº egresos	0.15
	Tasa de Mortalidad Bruta	Nº egresos por defuncion hospitalaria (fallecidos) (en un periodo)	Nº egresos (en el mismo periodo)	0.02
	Tasa de Cesareas	Nº Total de Cesareas realizadas (en un periodo)	Nº Total de Partos atendidos (en igual periodo)	41.07
	Mortalidad Neonatal	Nº Recien Nacidos fallecidos en los primeros 28 dias	Nº Recien Nacidos en la institucion	
	Mortalidad Neonatal Precoz	Nº Recien Nacidos fallecidos en los primeros 7 dias	Nº Recien Nacidos en la institucion	
	Mortalidad Neonatal Tardia	Nº Recien Nacidos fallecidos entre los 08 a 28 dias	Nº Recien Nacidos en la institucion	
	Porcentaje de Cirugias Suspendidas.	Nº intervenciones Quirurgicas suspendidas (en un periodo)	Nº Intervenciones Quirugicas programadas (en el mismo periodo)	
Fuente: Oficina de Estadística e Informática				
Oficina de Epidemiología				

INDICADORES HOSPITALARIOS AÑO 2014 ENERO - DICIEMBRE				
UNIDAD EJECUTORA: 401 HOSPITAL III GOYENECHÉ				
	INDICADORES	NUMERADOR	DENOMINADOR	FACTOR
A.	INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO			2015
1	Productividad Hora Medico	Nº de Atenciones Medicas Realizadas (en un periodo)	Nº de horas medicos programadas (en un mismo periodo)	4.00
2	Concentracion	Nº de Atenciones Medicas (en un periodo)	Nº de Atendidos (nuevos y reingresos) (en un mismo periodo)	2.53
3	Utilizacion de los Consultorios	Nº de Consultorios Funcionales.	Nº de Consultorios Fisicos	59
B.	INDICADORES DE EFICIENCIA			
4	Promedio de Analisis de laboratorio por Consulta externa	Nº de analisis de laboratorio indicados en consulta externa (en un periodo) 143939	Nº atenciones medicas (en el mismo periodo) 83012	1.54
5	Promedio de Permanencia	Total dias estancia de egresos (en un periodo)	Nº egresos hospitalarios (en el mismo periodo)	4.57
6	Intervalo de Sustitucion de Camas	Nº Dias cama disponibles - Nº pacientes día (de un periodo)	Nº egresos hospitalarios (en el mismo periodo)	3.98
7	Porcentaje de Ocupacion cama	Nº pacientes - día (de un periodo)	Nº dias cama disponible (en el mismo periodo)	57.60
8	Rendimiento Cama	Nº egresos (de un periodo)	Nº camas disponibles promedio (en el mismo periodo)	38.84
9	Razon de Emergencias por Consulta Medicas	Nº de Atenciones Medicas en Emergencia (en un periodo) 33912	Nº Total de Atenciones medicas en Consulta Externa (en el mismo periodo)	31.84
10	Rendimiento Sala de Operaciones	Nº de Intervenciones Quirurgicas Ejecutadas (en un periodo)	Nº Salas Quirurgicas Operativas (utilizadas en el mismo periodo)	555.75
11	Grado de resolutividad del establecimiento de salud	Nº de solicitudes de Referencias enviadas para atencion medica en consulta externa (en un periodo)	Nº Total de Consultas Medicas (en el mismo periodo)	0.19
C.	INDICADORES DE CALIDAD			
	Tasa de Infeccion Intrahospitalarias	Total de pacientes con infecciones intrahospitalarias	Nº egresos	0.15
	Tasa de Mortalidad Bruta	Nº egresos por defuncion hospitalaria (fallecidos) (en un periodo)	Nº egresos (en el mismo periodo)	0.02
	Tasa de Cesareas	Nº Total de Cesareas realizadas (en un periodo)	Nº Total de Partos atendidos (en igual periodo)	41.07
	Mortalidad Neonatal	Nº Recien Nacidos fallecidos en los primeros 28 dias	Nº Recien Nacidos en la institucion	
	Mortalidad Neonatal Precoz	Nº Recien Nacidos fallecidos en los primeros 7 dias	Nº Recien Nacidos en la institucion	
	Mortalidad Neonatal Tardia	Nº Recien Nacidos fallecidos entre los 08 a 28 dias	Nº Recien Nacidos en la institucion	
	Porcentaje de Cirugias Suspendidas.	Nº intervenciones Quirurgicas suspendidas (en un periodo)	Nº Intervenciones Quirurgicas programadas (en el mismo periodo)	
Fuente: Oficina de Estadística e Informática				
Oficina de Epidemiología				

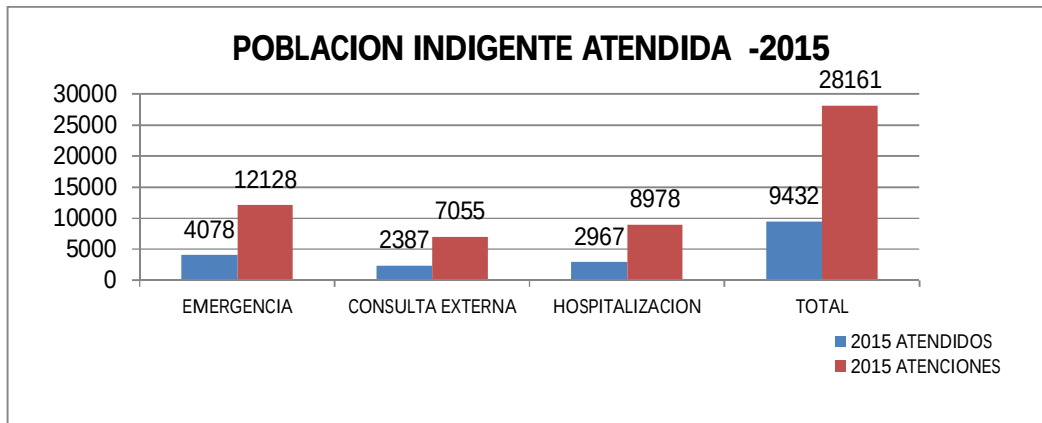
INDICADORES HOSPITALARIOS 2015

UPSS	INDICADOR	ESTANDAR	CALCULO	VALOR 2015
EMERGENCIA	Razón de emergencias por consulta medica	II y III nivel: 0.1	Nº de atenciones en emergencia en un periodo / Nº de atenciones en consulta externa en el mismo periodo.	0.68
	Intervenciones Quirúrgicas programadas suspendidas	II y III nivel: Menor o igual 5%	Nº de intervenciones quirúrgicas suspendidas en un periodo / Nº de intervenciones quirúrgicas programadas en el mismo periodo x 100.	2.09
CENTRO QUIRURGICO	Rendimiento de sala de operaciones (programadas)	II y III nivel: 90 por Sala-mes	Nº de intervenciones quirúrgicas programadas ejecutadas en un mes / Nº de sala de operaciones operativas en el mismo mes.	44.92
	Tasa de Cesárea	II nivel: 15% III nivel: 20%	Nº de cesáreas realizadas en un periodo / Nº de partos atendidos en el mismo periodo x 100	41.06
UCI	Promedio de permanencia en UCI	II nivel: 5 III nivel: 6	Nº de Días Estancia de Egresados de UCI (vivos o fallecidos en un periodo) / Nº Total de Egresos de Uci (vivos o fallecidos) en el mismo periodo.	11
	Porcentaje de Ocupación de Camas en UCI	II y III nivel: 90%	Nº de pacientes - Día UCI / Nº Días Cama disponibles en UCI x 100	89.75
	Rendimiento Cama UCI	II nivel: 5 III nivel: 6	Nº de Egresos / Nº Total de Camas Disponibles de UCI x 100.	32

4.4.- OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

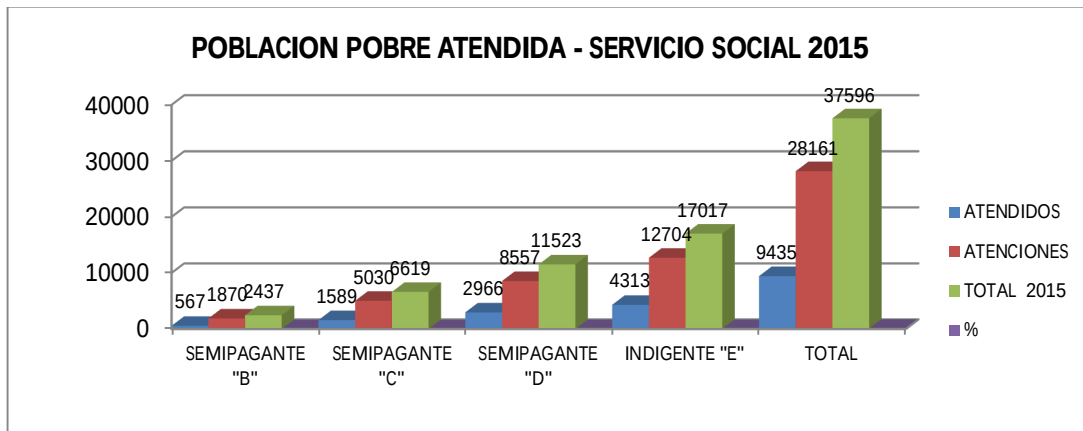
POBLACION INDIGENTE ATENDIDA SERVICIO SOCIAL AÑO 2015

	2015	
	ATENDIDOS	ATENCIONES
EMERGENCIA	4078	12128
CONSULTA EXTERNA	2387	7055
HOSPITALIZACION	2967	8978
TOTAL	9432	28161



POBLACION POBRE ATENDIDA - SERVICIO SOCIAL AÑO 2015

	ATENDIDOS	ATENCIONES	TOTAL 2015	%
SEMIPAGANTE "B"	567	1870	2437	6
SEMIPAGANTE "C"	1589	5030	6619	18
SEMIPAGANTE "D"	2966	8557	11523	31
INDIGENTE "E"	4313	12704	17017	45
TOTAL	9435	28161	37596	100



4.5 INFRAESTRUCTURA

La infraestructura física del Hospital III Goyeneche es una construcción que data de 1912 con un estilo gótico de materia noble (sillar) con techos encofrados, con servicio de agua y desagüe, servicios eléctricos de telefónico.

Además de los ambientes de consulta externa y hospitalización, se cuenta también con oficinas administrativas acondicionadas con modernos acabados.

Por el presente debemos indicar el Funcionamiento de la Nueva Emergencia con una infraestructura moderna especialmente diseñada para otorgar servicios de salud de calidad en atención a Emergencias y Urgencias.

Con acabados y nuevas instalaciones en el Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos, con amplios ambientes de acuerdo a normas vigentes con todas las comodidades y ambientes adecuados distribuidos.

.Se cuenta con una nueva Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento y el Departamento de Nutrición del Hospital III Goyeneche, que permitirá fortalecer la calidad de los servicios en el Hospital Goyeneche de Arequipa,

La población de bajos recursos económicos del sur del país, serán los más favorecidos con el mejoramiento del servicio oncológico en el Hospital Goyeneche,

Por el presente se indica que actualmente se cuenta con el funcionamiento del Departamento de Oncología con una infraestructura de la nueva Sala de tele terapia (búnker), que fue edificada sobre una losa de cimentación-muros-techo, de alta resistencia de 1.25 metros de grosor, con puerta blindada de plomo, cuenta con una Sala de control para tele terapia, una sala de planificación físico- médica, un cuarto de moldes, la sala de simulación con puerta blindada de plomo, el área de control para sala de simulación, la sala de braquiterapia-HDR, con su respectiva área de control y un vestidor para el personal médico.

El cual nos permite brindar atención a la población de la macro región Sur de Arequipa en las siguientes especialidades y sub especialidades:

Cirugía Oncología

- Cirugía de mama
- Cirugía Abdominal
- Cirugía Oncología y ginecológica
- Cirugía de Cabeza y cuello
- Cirugía de partes Blandas
- Cirugía mayor y menor

Radioterapia

- Braquiterapia
- Tele terapia

Prevención y Control del Cáncer

- Detección precoz de las neoplasias más comunes
- Cáncer de cuello uterino, evaluación ginecología
- Cáncer de mama, examen clínico
- Cáncer de próstata
- Cáncer de pulmón

4.6.- PROYECTOS EN EJECUCION

El Hospital III Goyeneche viene realizando las mejoras de la infraestructura:

- El Proyecto de rehabilitación de dos salas de operaciones se encuentra en para la entrega de la obra, con un avance del 100%
- Remodelación de la Sala de Espera del banco de Sangre (laboratorio) y la rampa para discapacitados.
- Acondicionamiento de la Unidad de mezclas parenterales en el departamento de Oncología
- Mejoramiento de sala de monitoreo en Gineco-Obstetricia
- Mejoramiento, y pintado de consultorios Externos, cambio de instalaciones eléctricas, mejoramiento de baños, pintado de puertas. Etc.
- **Pintado**,zócalo de cerámico, impermeabilización de techos i reinstalación eléctrica. Medicina Nuclear
- Trabajos de reparación de muros, cambio de pisos, pintura reposición de puertas e reposición de instalaciones sanitarias.en Centro quirúrgico.
- Instalaciones sanitarias unidad de cuidados intensivos
- Retiro de tarrajeo existente revestimiento de laminado vinílico en paredes y cielo raso, cambio de piso y redistribución de instalaciones eléctricas, cambio de instalaciones eléctricas colocación de instalaciones especiales (oxígeno y vacío), cambio de accesorios aparatos sanitarios. En Centro Obstétrico
- Cambio de instalaciones eléctricas y sanitarias mecánicas y comunicaciones. en Centro de esterilización
- Pintado, zócalo de cerámico, cambio de instalaciones aparatos y accesorios sanitarios reinstalación eléctrica implementación de techos cambio de puertas y pisos. En Hospitalización. Farmacia, medicina Física y Rehabilitación, Consulta Externa, Anatomía Patológica, integral,
- Colocación de empujador en ventanas e instalaciones eléctricas. en diagnostico por imagen
- Pintado, zócalo de cerámico, impermeabilización de techos, instalaciones eléctrica, En Patología Clínica
- Instalaciones sanitarias, eléctricas e instalaciones especiales, Emergencia Servicios Generales, revestimiento, cambio de piso. Pintura puertas

impermeabilización de techos y instalaciones sanitarias y especiales en Hemodiálisis

- Restauración eléctrica , en servicios Generales
- Instalaciones eléctricas instalaciones sanitarias e instalaciones mecánicas, servicios Generales ,Radioterapia, Nutrición y dietética

EQUIPAMIENTO POR REPOSICION 2016

	DENOMINACION	PROGRAMA	COSTO
1	ASPIRADORA DE SECRECIONES	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	5,000.00
2	ASPIRADORA DE SECRECIONES	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	5,000.00
3	ASPIRADORA DE SECRECIONES	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	5,000.00
4	ASPIRADORA DE SECRECIONES	0002 SALUD MATERNO NEONATAL	5,000.00
5	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	5,000.00
6	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	5,000.00
7	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	5,000.00
8	CENTRIFUGA PARA TUBOS	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	23,000.00
9	CENTRIFUGA PARA TUBOS	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	23,000.00
10	DESFIBRILADOR	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	40,000.00
11	DESFIBRILADOR	2 ARTICULADO NUTRICIONAL	40,000.00
12	EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	200,000.00
13	ESTERILIZADOR	0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	39,000.00
14	ESTERILIZADOR	0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	
15	ESTUFA	0002 SALUD MATERNO NEONATAL	
16	GRUPO ELECTROGENO	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	80,000.00
17	INCUBADORA PARA BEBES - INCUBADORA PARA NEONATOS	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	42,000.00
18	INCUBADORA PARA BEBES - INCUBADORA PARA NEONATOS	0002 SALUD MATERNO NEONATAL	42,000.00
19	LAMPARA ELECTRICA (MAYOR A 1/8 UIT)	0002 SALUD MATERNO NEONATAL	6,000.00
20	LAMPARA ELECTRICA (MAYOR A 1/8 UIT)	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	6,000.00

21	LAMPARA ELECTRICA (MAYOR A 1/8 UIT)	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	6,000.00
22	LARINGOSCOPIO	0016 PREVENCION Y CONTROL DE LA TBC VIH SIDA	1,000.00
23	LARINGOSCOPIO	0016 PREVENCION Y CONTROL DE LA TBC VIH SIDA	1,000.00
24	MICROSCOPIO (OTROS)	0002 SALUD MATERNO NEONATAL	19,000.00
25	MICROSCOPIO (OTROS)	0002 SALUD MATERNO NEONATAL	16,583.91
26	MONITOR MULTI PARAMETRO	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	45,000.00
27	OXIMETRO DE PULSOS	0016 PREVENCION Y CONTROL DE LA TBC VIH SIDA	5,000.00
28	OXIMETRO DE PULSOS	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	5,000.00
29	OXIMETRO DE PULSOS	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	5,000.00
30	OXIMETRO DE PULSOS	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	5,000.00
31	TENSIOMETRO	0001 ARTICULADO NUTRICIONAL	5,000.00
32	TENSIOMETRO	0016 PREVENCION Y CONTROL DE LA TBC VIH SIDA	5,000.00
33	TENSIOMETRO	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	5,000.00
34	TENSIOMETRO	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	5,000.00
35	TENSIOMETRO	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	5,000.00
36	TENSIOMETRO	0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	5,000.00
	TOTAL		714,583.91

4.7.- DISTRIBUCIÓN DE CAMAS

El Hospital III Goyeneche cuenta con camas en sus diferentes Departamentos finales en los servicios de hospitalización como se refleja en el cuadro adjunto

DEPARTAMENTOS FINALES CON CAMAS	ARQUITECTONICAS	DISPONIBLES	PRESUPUESTADAS
MEDICINA	56	56	56
MEDICINA VARONES	32	32	32
MEDICINA MUJERES	24	24	24
CIRUGIA	48	48	48
CIRUGIA VARONES	24	24	24
CIRUGIA MUJERES	24	24	24
ESPECIALIDADES	32	32	32
CIRUGIA MUJERES ESPECIALIDADES	6	6	6
CIRUGIA ESPECIALIDADES	26	26	26
GINECO OBTETRICIA	42	42	42
GINECOLOGIA	14	14	14
OBTETRICIA	28	28	28
PEDIATRIA	48	48	48
. * Medicina Pediátrica	40	40	40
* Cirugía Pediátrica	8	8	8
NEONATOLOGIA	12	12	12
CAMAS CUNAS	5	5	5
INCUBADORAS	7	7	7
ONCOLOGIA	27	27	27
ONCOLOGIA	25	25	25
RECUPERACION	2	2	2
EMERGENCIA	28	20	26
CAMAS	22	14	22
U.C.I.	6	6	4
CLINICA MILAGROSA	13	12	13
* CAMAS	13	12	13
TOTAL	306	297	304

4.8. OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD

El Hospital III Goyeneche ofrece atención de consultorios de Medicina General, Neumología, Cardiología, Neurología, Gastroenterología, Dermatología, Nefrología, Reumatología, Endocrinología, Psiquiatría, Psicología, Cirugía General, Traumatología y Ortopedia, Otorrinolaringología, Oftalmología, Urología, Neurocirugía, Medicina Física, Oncología, Radio Terapia, Neonatología, Medicina Pediátrica, Obstetricia, Ginecología, Planificación Familiar, Dental, Epidemiología, Procetts, Sida, así como Diagnóstico por Imágenes, Apoyo al diagnóstico, Laboratorio Clínico y Laboratorio Patológico, Servicio de Emergencia y Cuidados Críticos que constituyen las unidades productoras de servicios de salud.

El mismo que cuenta con una estructura organizativa para cumplir satisfactoriamente con su misión y lograr sus objetivos funcionales.

4.9. FODA HOSPITAL III GOYENECH

4.9.1.- FORTALEZAS.

1. Plena accesibilidad geográfica, por la ubicación en el centro de la ciudad.
2. Personal Profesional y Técnico capacitado, especializado, con el manejo de casos críticos.
3. Administración pública con procesos normados a través de leyes, directivas, etc.
4. Disponibilidad de Infraestructura construida y de áreas libres para redistribución y expansión.
5. Modernización e Implementación progresiva de los servicios con tecnología de punta.
6. Centro Oncológico de referencia en el sur del Perú y registro regional del cáncer.
7. Petitorio de medicinas genéricas a precios bajos y accesibles a la población.
8. Dedicación al paciente.
9. Capacidad de respuesta en medio de la crisis, con creatividad.
10. Nuevo y moderno departamento de Emergencias y Áreas críticas muy bien implementado, que le dan valor agregado a la institución.
11. Disponibilidad de presupuestos SIS Y FISAL.

4.9.2.- OPORTUNIDADES.-

1. Fidelidad de paciente por ser un Centro Hospitalario cuya trayectoria y profesionalismo, ha ganado la confianza de la población Arequipeña y de la región Sur.
2. *Sistemas modernos y accesibles de información y comunicación.*
3. *Política de aseguramiento Universal de Salud.*
4. Mejor nivel educativo de la población.
5. Mayor consenso social a la salud como derecho humano.
6. Política de descentralización establecida.
7. Mayor Liderazgo de la mujer en el campo social.
8. Accesos a la investigación científica y tecnológica
9. Acceso de compras corporativas de medicamentos a nivel nacional y regional.
10. Acceso a convenios para la prestación de servicios y de capacitación, con organismos públicos y privados, nacionales e internacionales.
11. Alternativa de cooperantes externos en lo referente a recursos de inversión para el mejoramiento del hospital.
12. Coordinación interinstitucional para la vinculación con centros formadores de recursos humanos.
13. **Demanda insatisfecha en atención de alta especialidad médica.**

4.9.3.- DEBILIDADES.-

1. Clima y cultura organizacional debilitadaorigina falta de sensibilidad e identificación del personal con la institución.
2. Algunas sub. especialidades y servicios sin el equipamiento y la infraestructura adecuada.
3. Presupuesto insuficiente para bienes y servicios, que imposibilita dotar de insumos de bioseguridad adecuados, que origina infecciones intrahospitalarias y riesgo a pacientes y trabajadores.
4. Frondoso y desarticulado sistema de procesos de la administración pública.
5. Ausencia de mecanismos efectivos de control de calidad de los procesos internos
6. Altos porcentajes de insatisfacción del usuario por la calidad de atención, respecto al trato de personal.
7. Déficit de personal médico y no médico especializado

8. Deficiencia de capacitación en nuevos sistemas tecnologías de trabajo, en el personal y con priorización sistema de mantenimiento de equipos en el personal administrativo.
9. Ausencia de presupuesto para planes de mantenimiento preventivo y correctivo de infraestructura y equipamiento y para reposición de equipos.
10. Sistema de gestión de calidad y auditoría médica poco implementado y carente de recursos para planes de mejora continua.
11. Deficiente manejo de residuos sólidos y falta de sistema de tratamiento de recursos hídricos.

4.9.4.- AMENAZAS.

1. Descentralización que no da prioridad a la atención hospitalaria.
2. Crecimiento de Entidades Privadas de servicio de salud.
3. Inequidad de la política de Gobierno que no da prioridad a la salud.
4. Política de remuneraciones desigual e injusta entre instituciones del Sector Salud.
5. Alto Costo de Tecnologías y acceso a la investigación.
6. Imagen deteriorada de los establecimientos públicos de salud.
7. Alto porcentaje de población en pobreza y extrema pobreza.
8. Zona de Alto riesgo y vulnerabilidad de desastres naturales.
9. Escenario social de alta incertidumbre con incremento la violencia y delincuencia.
10. Deficiente gestión de las compras corporativas de medicamentos, generan desabastecimiento de medicamentos en los establecimientos.

VI.- PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

Se adjunta formato ANEXO A Matriz de Programación de Actividades.

VIII.- SEGUIMIENTO Y EVALUACION

Se hará seguimiento y evaluación trimestral de acuerdo Al anexo B, que se remitirá al Gobierno Regional.

ANEXOS