FORMATO Nº 02

ANEXO - E

CUADRO DE FINANCIAMIENTO POR ACTIVIDADES

PLIEGO : 449 GOBIERNO REGIONAL ICA

DENOMINACION : 405 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA

[redacted]	[redacted]	I TRIMESTRE (4)		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE	
		META FISICA (4.1)	REQUERIM. FINANCIE.(4.2)	META FISICA	REQUERIM. FINANCIERO	META FISICA	REQUERIM. FINANCIERO	META FISICA	REQUERIM. FINANCIERO
PROGRAMA DE TUBERCULOSIS		658		668		668		660	
Sintomático respiratorio identificado	Informe operacional	114		115		114		115	
Baciloscopía de diagnóstico	Informe operacional	229		229		229		229	
Casos de TBC frotis positivo	Informe operacional	6		7		7		6	
Casos de TBC extra pulmonares	Informe operacional	2		3		3		2	
Casos de TBC MDR	Informe operacional	1		2		2		1	
Casos de TBC infantil	Informe operacional	1		1		1		1	
Casos de TBC coinfección VIH	Informe operacional	1		1		1		0	
Tratamiento de casos frotis positivo	Informe operacional	6		7		7		6	
Tratamiento de casos de TBC extra pulmonar	Informe operacional	2		3		3		2	
Tratamiento de casos MDR	Informe operacional	1		2		2		1	
Tratamiento de casos de TBC infantil	Informe operacional	1		1		1		1	
Tratamiento de casos de TBC coinfección VIH	Informe operacional	1		1		1		0	
Censo de contactos	Informe operacional	49		49		49		49	
Contactos examinados	Informe operacional	49		49		49		49	

Quimioprofilaxis de contacto en menores de 19 años	Informe operacional	9		9		9		9	
tamizaje de VIH para casos TBC	Informe operacional	1		1		1		1	
Consejería nutricional para casos de TBC	Informe operacional	19		20		20		19	
Sesión educativa a pacientes con TBC	Informe operacional	36		37		37		37	
Entrega de canasta alimentaria para casos de TBC	Informe operacional	73		73		74		74	
Vigilancia nutricional	Informe operacional	36		37		37		37	
Visita domiciliaria a casos de TBC y contactos	Informe operacional	20		20		20		20	
Comité alto a la tuberculosis	Actas	0		0		0		0	
Bioseguridad para el personal de salud	Informe	1		1		1		1	
Conformación de asociación de pacientes con TBC	Actas	0		0		0		0	
Reuniones de evaluación por parte del CERI	Informe	0		0		0		0	
PROGRAMA DE ETS Y VIH – SIDA		605		612		607		633	
Examenes a TS, HSH, PPL	Examen	0		0		0		0	
Casos de descarga uretral	Atendidos	2		2		1		1	
Casos de úlcera genital	Atendidos	1		1		1		1	
Casos de sífilis	Atendidos	1		1		1		1	
Casos de flujo vaginal	Atendidos	50		50		50		52	
Casos de candidiacis	Atendidos	5		5		5		5	
Casos de cervicitis	Atendidos	3		3		3		3	
Casos de vaginitis	Atendidos	7		7		7		9	
Casos de vaginosis bacteriana	Atendidos	7		7		7		9	
Casos de gonorrea	Atendidos	1		1		1		1	
Casos de trichomoniasis	Atendidos	8		8		7		7	
Casos de dolor abdominal bajo	Atendidos	13		14		14		13	
Casos de condiloma acuminado	Atendidos	0		0		0		0	
Tratamiento de descarga uretral	Persona tratada	2		2		1		1	
Tratamiento de úlcera genital	Persona tratada	1		1		1		1	

Tratamiento de sífilis	Persona tratada	1		1		1		1	
Tratamiento de flujo vaginal	Persona tratada	50		50		50		52	
Tratamiento de candidiacis	Persona tratada	5		5		5		5	
Tratamiento de cervicitis	Persona tratada	3		3		3		3	
Tratamiento de vaginitis	Persona tratada	7		7		7		9	
Tratamiento de vaginosis bacteriana	Persona tratada	7		7		7		9	
Tratamiento de gonorrea	Persona tratada	1		1		1		1	
Tratamiento de trichomoniasis	Persona tratada	7		7		7		9	
Tratamiento de dolor abdominal bajo	Persona tratada	13		14		14		13	
Tratamiento de condiloma acuminado	Persona tratada	0		0		0		0	
Contactos identificados para casos de ITS	Contactos	97		98		97		104	
Consejería en ITS	Consejería	97		98		97		104	
Promoción del uso correcto del condón	Campaña	0		0		0		1	
Sesiones educativas dirigidas a la población vulnerable	Sesiones								
Tamizaje de pruebas rápidas a población general	Tamizados								
Tamizaje de pruebas rápidas a niños	Tamizados								
Tamizaje de pruebas rápidas a MER	Tamizados								
Tamizaje de pruebas rápidas a gestantes	Tamizados								
Tamizaje de pruebas rápidas a población vulnerable (TS,HSH,PPL)	Tamizados								
Casos de VIH en población general	Atendidos	3		4		4		4	
Casos de VIH infantil	Atendidos	1		1		1		0	
Casos de VIH en gestantes	Atendidos	1		1		1		1	

Casos de VIH en población vulnerable (TS,HSH,PPL)	Atendidos								
Tratamiento antiretroviral para casos de VIH en población general	Persona tratada								
Tratamiento antiretroviral para casos de VIH infantil	Persona tratada								
Tratamiento antiretroviral para casos de VIH en gestantes	Persona tratada	1		1		1		1	
Tratamiento antiretroviral para casos de VIH en población vulnerable (TS,HSH,PPL)	Persona tratada								
Quimioprofilaxis con isoniazida a personas viviendo con VIH	Quimioprofilaxis	3		4		4		4	
RN de madre con VIH recibe leche maternizada	Atendido	1		1		1		1	
Consejería nutricional para casos de VIH	Consejería	1		1		1		1	
Consejería para prevención de transmisión vertical	Consejería	197		197		197		197	
Vigilancia nutricional para casos de VIH	Vigilancia	3		4		4		4	
Conformación de Unidades de atención médica periódicas (UAMP)	UAMP	0		0		0		0	
Plan de la semana de lucha contra el SIDA	Plan	1		0		0		0	
Talleres de capacitación sobre ITS, VIH, otros	Taller	1		1		1		1	
Red de promotores educadores de pares (TS,HSH)	Promotores								
Reuniones técnicas de fortalecimiento	Actas								
Visitas de seguimiento domiciliarias integrales	Informe	3		4		4		4	
Supervisión y monitoreo	Informe								
[redacted]		44		48		48		42	
Detección y diagnóstico precoz de diabetes mellitus	Atención	6		7		6		6	
Detección y diagnóstico precoz de obesidad	Atención	1		1		2		1	

Detección y diagnóstico precoz de hipertención arterial	Atención	12		13		13		12	
Detección y diagnóstico precoz de dislipidemias	Atención	2		3		3		2	
Detección y diagnóstico precoz de ceguera	Atención	0		0		0		0	
Detección y diagnóstico precoz de discapacidad	Atención	0		0		0		0	
Detección y diagnóstico precoz de diabetes mellitus	paciente tratado	6		7		6		6	
Tratamiento de obesidad	paciente tratado	1		1		2		1	
Tratamiento de hipertención arterial	paciente tratado	12		13		13		12	
Tratamiento de dislipidemias	paciente tratado	2		3		3		2	
Intervención quirúrgica a pacientes con ceguera	Intervenciones	0		0		0		0	
Plan de mejoramiento de los servicios de rehabilitación	Plan	1		0		0		0	
Taller de capacitación	Taller	1		0		0		0	
Supervición y monitoreo	Informe	0		0		0		0	

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
PRESIDENTE REGIONAL

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL ICA
Ing. Julio Cesar Tafur Silguera
GERENTE REGIONAL

DIRECCION DE SALUD - ICA
Dirección Ejecutiva

FORMATO Nº 02

ANEXO - E

CUADRO DE FINANCIAMIENTO POR ACTIVIDADES

PLIEGO : 449 GOBIERNO REGIONAL ICA
DENOMINACION : 405 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA

[redacted]	[redacted]	I TRIMESTRE (4)		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE	
		META FISICA (4.1)	REQUERIM. FINANCIE.(4.2)	META FISICA	REQUERIM. FINANCIERO	META FISICA	REQUERIM. FINANCIERO	META FISICA	REQUERIM. FINANCIERO
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA		69	25.606,68	67	24.864,44	67	24.864,44	67	24.864,44
Elaboración de ASIS	ASIS	1	371,11	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Actualización de sala situacional	Sala situacional	1	371,11	1	371,11	1	371,11	1	371,11
Elaboración de boletines epidemi	Boletín		0,00		0,00		0,00	1	371,11
Vigilancia de IIH	Informe	13	4.824,45	13	4.824,44	13	4.824,44	13	4.824,44
Vigilancia epidemiológica activa	VEA	13	4.824,45	13	4.824,44	13	4.824,44	13	4.824,44
Actividades de recepción de nave	Libre plática	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Actividades de despacho de nave	Despacho	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Expedición de certificados de exo	Certificado	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Investigación de brotes	Plan	1	371,11	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Capacitación	Taller	1	371,11	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Supervisión y monitoreo	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Inspección a sistemas de agua	inspección	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Inspección especializada a sistemas de abastecimiento de agua en ámbito rural	Sistemas	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Inspección especializada a sistemas de agua en ámbito urbano	Sistemas	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Monitoreo de campo en ámbito urbano	Punto	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Monitoreo de campo en ámbito rural	Punto	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Análisis bacteriológico de agua	Muestra	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Registro de información de diagnóstico sanitario	Registros	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Supervisión y monitoreo	Taller	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

Capacitación y entrenamiento de recursos humanos	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Capacitación de juntas administradoras de agua (JASS, Municipios y EPS)	Actas	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Implementación del sistema de autocontrol del servicio de saneamiento de hospitales	Informe	3	1.113,33	3	1.113,33	3	1.113,33	3	1.113,33
Desinfección de sistemas de abastecimiento de agua	informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Elaboración de insumos para realizar la desinfección intradomiciliaria	informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia sanitaria a los puestos de mercados	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Transferencia tecnológica, taller para inspectores sanitarios de la municipalidad, manipuladores de alimentos de puestos de mercado	Taller	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia sanitaria a los restaurantes	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Transferencia tecnológica, taller para inspectores municipales, manipuladores de alimentos de restaurantes	Taller	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia sanitaria de establecimientos con programa de asistencia alimentaria (comedores populares, wawawasis, comiré de vaso de leche, almacenes munic'ipales de vaso de leche)	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia sanitaria a kioskos escolares	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia sanitaria en comedor nacional	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia sanitaria en servicios de alimentación y nutrición de hospitales	Informe	1	371,11	1	371,11	1	371,11	1	371,11
Implementación del sistema de autocontrol del servicio de nutrición de hospitales	Informe	1	371,11	1	371,11	1	371,11	1	371,11
Operativo de control sanitario	operativo	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

Control cuantitativo de yodo en sal	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia de riesgos ocupacionales en empresas	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Consolidación de los FUAATS	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Control de riesgos ocupacionales en hospitales	Informe	13	4.824,45	13	4.824,44	13	4.824,44	13	4.824,44
Control de riesgos ocupacionales en Establecimientos de salud	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Ordenanza municipal que regule las prácticas de tenencia de animales de compañía y reglamento de tenencia jurídica de canes	ordenanza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vacunación canina	Can vacunado	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Programas de tenencia responsable de animales de compañía TRAC	Plan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Casos de mordeduras por canes	Mordidas	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Envío de muestras por rabia	Muestras	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Control y vigilancia del vector de la malaria	informes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Control y vigilancia del vector chagas	informes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Control y vigilancia de roedores	informes	1	371,11	1	371,11	1	371,11	1	371,11
Charlas sobre zoonosis	Taller	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Mordeduras por animales ponzoñosos	Informe	2	742,22	3	1.113,33	3	1.113,33	2	742,22
Operativos a los centros de crianzas, faenamiento y centro de comercialización de carnes	Operativo	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Roceado de viviendas con insecticidas	Vivienda roceada	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Evaluación del estado de limpieza y recolección de los residuos sólidos	Distrito evaluado	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Evaluación del sistema de recepción y transporte de los residuos sólidos	Distrito evaluado	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

Evaluación de la salud de los trabajadores de residuos sólidos	Distrito evaluado	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia y control de residuos sólidos y sustancias químicas hospitalarias	Informe	18	6.680,00	18	6.680,00	18	6.680,00	18	6.680,00
Inspección de residuos sólidos en IDF-RRSS, municipalidades, rellenos sanitarios, botaderos, recicladores y segregadores de EPS re residuos sólidos municipales y ECS-RRSSMM	Inspección	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Capacitación de actores sociales en la protección del medio ambiente	Actas	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia y control de servicios funerarios	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Vigilancia y monitoreo de la calidad de los recursos hídricos en cuencas	Informe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Monitoreo de la calidad sanitaria de las playas del litoral peruano	Muestra	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fortalecimiento de laboratorios de control ambiental	Equipos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Lic. Romulo Tenorio Pinto
PRESIDENTE REGIONAL

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL ICA
Ing. Julio Cesar Tapia Siguenza
GERENTE REGIONAL

DIRECCION DE SALUD - ICA
Hospital Apoyo Pedro Sta. María del Socorro
Dirección Ejecutiva

RESUMEN GENERAL POR TREIMESTRE DE METAS FISICA Y PRESUPUESTO

		I TRIMESTRE (4)		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE	
		META FISICA (4.1)	REQUERIM. FINANCIE.(4.2	META FISICA	REQUERIM. FINANCIERO	META FISICA	REQUERIM. FINANCIERO	META FISICA	REQUERIM. FINANCIERO
PROMOCION DE LA SALUD		2	4752,00	3	7128,00	3	7128,00	2	4752,00
CAPACITACION		4	33730,33	3	25297,75	3	25297,75	2	16865,17
GESTION ADMINISTRATIVA		31	745.295,28	23	552.961,01	18	432.752,10	11	264.459,61
SERVICIOS GENERALES		2	110.246,50	2	110.246,50	2	110.246,50	2	110.246,50
ETAPA DE VIDA NIÑO									
R.N NORMAL		577	12.634,59	578	12.656,47	578	12.656,47	578	12.656,47
R.N CON COMPLICACIONES		42	26.269,76	42	26.269,76	43	26.895,24	43	26.895,24
R.N QUE REQUIERE UCIN		29	28.453,92	29	28.453,92	30	29.435,08	30	29.435,08
CRED		632	2.271,03	640	2.299,78	641	2.303,37	635	2.281,82
Atención con Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 05 años		835	12.899,03	836	12.914,47	836	12.914,47	835	12.899,03
IRA COMPLICADA		64	25.123,20	66	25.908,30	66	25.908,30	64	25.123,20
Atencion de Enfermedades Diarréicas Agudas (EDA) en niños menores de 05 años		444	12.761,01	446	12.818,49	445	12.789,75	445	12.789,75
EDA COMPLICADA		69	24.365,69	70	24.718,81	70	24.718,81	69	24.365,69
NIÑOS CON PARASITOSIS		902	27.885,06	903	27.915,98	903	27.915,98	903	27.915,98
Niños con vacuna completa	Protegidos	4077	2.286,06	4086	2.291,10	4084	2.289,98	4082	2.288,86
Salud bucal en niños		2306	6.279,42	2309	6.287,58	2308	6.284,86	2307	6.282,14
ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE									
		1270	6.270,91	1274	6.290,66	1275	6.295,59	1271	6.275,84
ETAPA DE VIDA ADULTO									
ODONTOLOGIA		777	6.279,46	778	6.287,54	778	6.287,54	777	6.279,46
PLANIFICACION FAMILIAR		1260	7.793,52	1262	7.805,89	1262	7.805,89	1261	7.799,70
GESTANTES CONTROLADAS		559	7.054,82	561	7.080,06	561	7.080,06	561	7.080,06
GESTANTES COMPLICADAS		670	13.846,74	671	13.867,42	671	13.867,42	671	13.867,42
Atención de parto institucional		352	69.333,00	352	69.333,00	353	69.530,00	352	69.333,00
Atención del parto complicado no quirúrgico		56	12.144,53	57	12.361,41	56	12.144,53	56	12.144,53
Atención del parto complicado quirúrgico		90	29.846,00	90	29.846,00	90	29.846,00	90	29.846,00

GOBIERNO REGIONAL D.F. RAMULO TRUJILLO

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
Ing. Julio Cesar
GERENTE REGIONAL

DIRECCION DE SALUD
Hospital Apoyo Nivel III
Dirección Ejecutiva

DIRECTOR REGIONAL

	ATENCION PUERPERAS	[redacted]	524	11.114,74	527	11.178,37	526	11.157,16	524	11.114,73
ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR									
	ODONTOLOGIA	[redacted]	130	6.164,70	133	6.306,96	134	6.354,38	133	6.306,96
DEMANDA GENERAL Y ESPECIALIDADES									
	CONSULTA EXTERNA	[redacted]	6015	103.891,06	8016	138.462,37	8024	138.595,39	10008	172.858,18
	HOSPITALIZACION	[redacted]	1374	761.970,05	1322	773.512,69	1524	834.067,30	1874	1.025.613,96
	INTERVENC. QUIRURGICA	[redacted]	401	238.964,02	464	276.507,35	500	297.962,52	505	300.940,11
	RADIOLOGIA	[redacted]	2700	41.739,10	2751	42.527,71	2752	42.544,53	2801	43.300,66
	FARMACIA	[redacted]	5400	90.142,01	5453	91.026,94	5453	91.027,12	5507	91.918,93
	LABORATORIO	[redacted]	7594	19.486,01	27250	69.923,50	47597	122.120,72	27917	71.670,77
SISAB	SERVICIOS SOCIALES	Ficha	1287	9.750,00	1287	9.750,00	1287	9.750,00	1287	9.750,00
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA			69	25.606,68	67	24.864,44	67	24.864,44	67	24.864,44
	TOTAL	FORMATO E	40544	2.526.650,23	62351	2.425.090,23	82940	2.490.837,25	65670	2.490.221,29
		FORMATO D		2.526.650,23		2.425.090,23		2.490.837,25		2.490.221,29

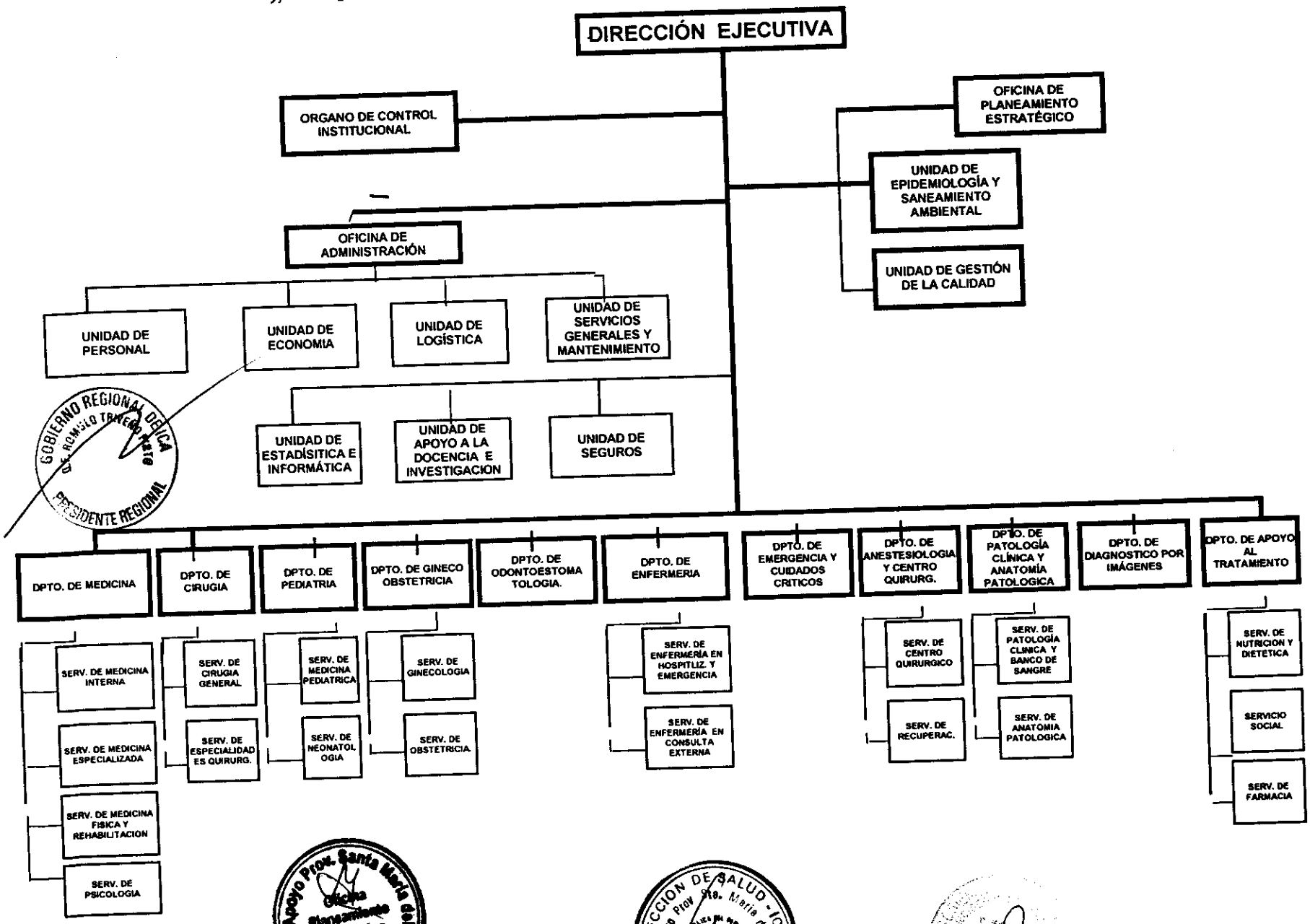
META FISICA	251505
META PRESUPUESTAL R.O + RDR	9.932.799,00

GOBIERNO REGIONAL DE ICA - Romulo Tavera Tapia - PRESIDENTE REGIONAL

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL ICA - Ing. Julio Cesar Tapia Siguenza - GERENTE REGIONAL

DIRECCION DE SALUD - ICA - Hospital de Apoyo Prov. Sta. María del Socorro - Dirección Ejecutiva


DIRECCIÓN EJECUTIVA
ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SANEAMIENTO AMBIENTAL
UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE PERSONAL
UNIDAD DE ECONOMIA
UNIDAD DE LOGÍSTICA
UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE ESTADÍSITICA E INFORMÁTICA
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
UNIDAD DE SEGUROS
DPTO. DE MEDICINA
DPTO. DE CIRUGIA
DPTO. DE PEDIATRIA
DPTO. DE GINECO OBSTETRICIA
DPTO. DE ODONTOESTOMA TOLOGIA.
DPTO. DE ENFERMERIA
DPTO. DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
DPTO. DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURG.
DPTO. DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLOGICA
DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
DPTO. DE APOYO AL TRATAMIENTO
SERV. DE MEDICINA INTERNA
SERV. DE MEDICINA ESPECIALIZADA
SERV. DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
SERV. DE PSICOLOGIA
SERV. DE CIRUGIA GENERAL
SERV. DE ESPECIALIDAD ES QUIRURG.
SERV. DE MEDICINA PEDIATRICA
SERV. DE NEONATOL OGIA
SERV. DE GINECOLOGIA
SERV. DE OBSTETRICIA
SERV. DE ENFERMERÍA EN HOSPITLIZ. Y EMERGENCIA
SERV. DE ENFERMERÍA EN CONSULTA EXTERNA
SERV. DE CENTRO QUIRURGICO
SERV. DE RECUPERAC.
SERV. DE PATOLOGÍA CLINICA Y BANCO DE SANGRE
SERV. DE ANATOMIA PATOLOGICA
SERV. DE NUTRICION Y DIETETICA
SERVICIO SOCIAL
SERV. DE FARMACIA

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA

RED DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2010

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dr. Rodolfo Tavera Pinto
PRESIDENTE REGIONAL

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
Ing. Julio Cesar Tapia Siguera
GERENTE REGIONAL

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
RED DE SALUD I
Lic. Adm. Teresa Rojas Melgar
JEFE UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. [illegible]
Director [illegible]

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I
Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Presentación

I. GENERALIDADES.

1. VISION
2. MISIÓN
3. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FINES

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL:

- F.O.D.A.
- Recursos Humanos
- Recursos Logísticos
- Infraestructura
- Equipamiento
- Producción y Rendimiento
- Recursos Financieros
- Problemas prior izados de Oferta y Demanda.

III OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO

- Objetivos Generales Institucionales
- Objetivos Estratégicos de la Región Ica
- Objetivos Generales del Plan Operativo 2010

IV PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 - RED DE SALUD I

Lic. [illegible] Rojas Vélgar
JEFE DEL [illegible] PRESUPUESTO

Dr. [illegible] Fuenzalida
DIRECTOR GENERAL

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

MINISTERIO DE SALUD

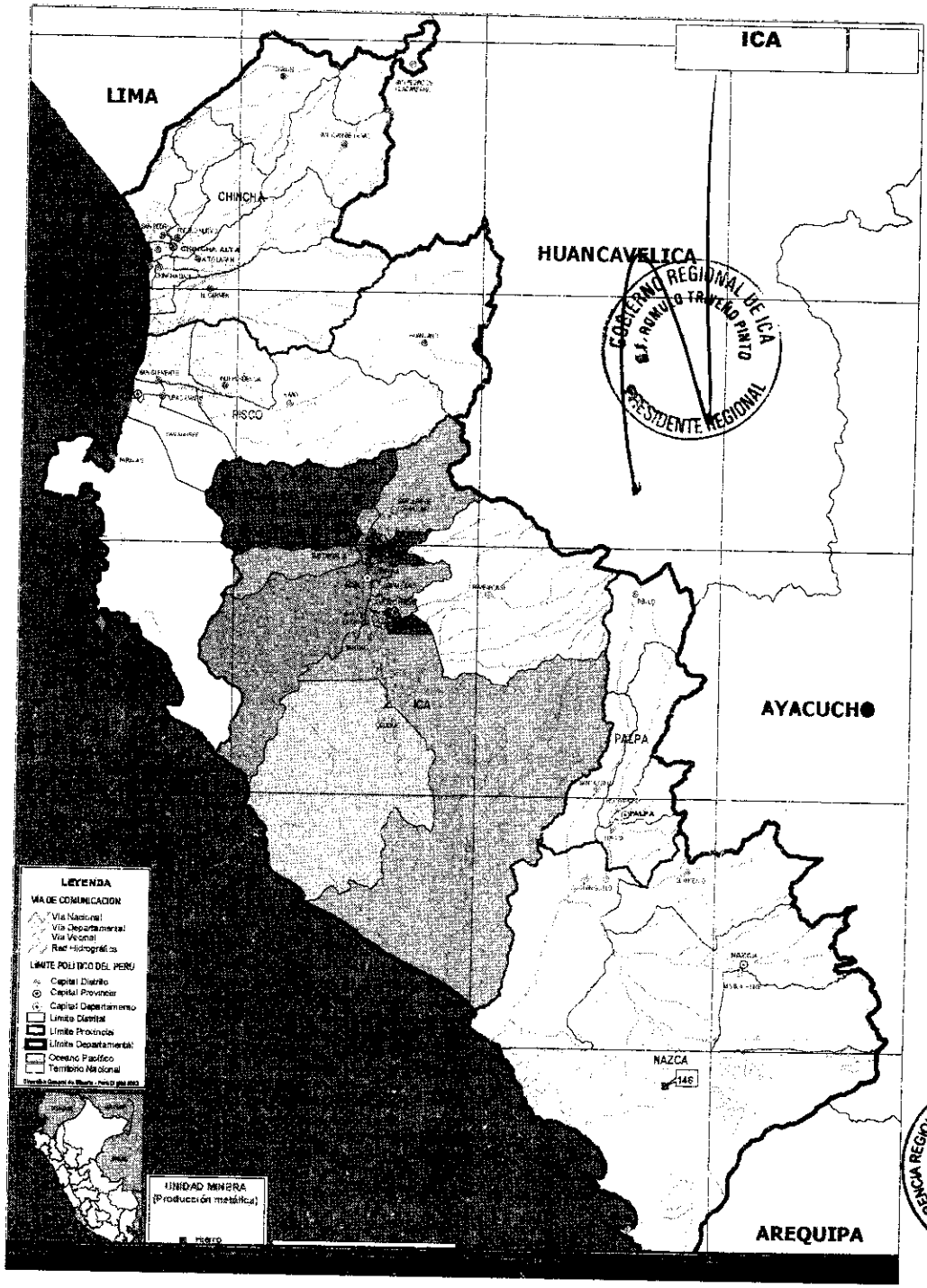
PRESENTACION

El presente documento ha sido elaborado por el Equipo de Gestión de la Red de Salud Ica en coordinación con los Equipos Básicos de las Microrredes de Salud, donde se plasma los Objetivos específicos en base al diagnostico situacional enfocado desde la óptica del Análisis del ámbito jurisdiccional de los establecimientos de salud del primer nivel de atención que conforman las Microrredes de la Red de Salud Ica como Unidad Ejecutora.

Para el desarrollo del Plan Operativo Institucional 2010 se ha realizado la Visión, Misión y fines de nuestra Institución; que va a permitir direccional las actividades de las Estrategias Sanitarias y un diagnóstico situacional de los recursos, producción de servicios y recursos financieros; de la infraestructura sanitaria y su equipamiento, del Análisis de la Oferta y la Demanda de las actividades recuperativas-preventivas-promocionales y de gestión administrativa priorizadas, a fin de poder intervenirlos, de acuerdo a las prioridades y los objetivos específicos planteados los cuales permitirán, establecer políticas y estrategias operativas asistenciales y administrativas de gestión, a través de un cronograma de actividades semanales, mensuales y trimestrales, programadas bajo los requerimientos logísticos y financieros que permitan plasmar y poder satisfacer a la demanda de acuerdo a nuestras metas trazadas y en concordancia con la Política de Salud del actual Gobierno Nacional y Regional.

Dr. Enrique Pérez Unzueta
Director Ejecutivo
RED DE SALUD ICA

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I
Dr. Jorge Luis Lazarte Escobar
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
G.R. ROMULO TRUEBO PINTO
PRESIDENTE REGIONAL

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL ICA
Ing. Julio Cesar Tapia Siguera
GERENTE REGIONAL

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
RED DE SALUD I

Dr. [illegible] Melgar

RED DE SALUD I

Dr. [illegible] Huanqueta
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED I

Dr. Jorge Cesar Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

PLAN OPERATIVO 2010

I. GENERALIDADES

1.- VISION:

"Ser una Red con una gestión eficaz controlando sus riesgos en asocio con las Instituciones y comunidades logrando entornos saludables"

2.- MISIÓN:

Lograr que toda la población asignada tenga acceso a los servicios de salud con calidad, gestionando los recursos para promocionar la salud de las personas desde su fecundación hasta su muerte natural y restablecer su salud de acuerdo al nuevo modelo de atención integral protegiendo a la población en situación de riesgo, apoyando a las comunidades e instituciones en la construcción de entornos saludables.

3.- DENOMINACIÓN

Red de Salud Ica

NATURALEZA:

La Red de Salud Ica, es un órgano desconcentrado de la Dirección regional de Salud de Ica, dispuesto mediante Ley N° 27657 Ley del Ministerio de Salud aprobado por Decreto Supremo N° 012-2002-SA.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED I
Dr. Jorge Oliver Lazarte Escobar
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

FINES:

a) Lograr que se cumpla la política, visión, misión, objetivos y normas Regionales de salud.
b) Brindar en forma eficaz y oportuna, la asistencia, apoyo técnico y administrativo a la gestión de las Microredes de Salud bajo su dependencia y jurisdicción.
c) Dirigir y ejecutar los procesos de protección, recuperación y rehabilitación de la salud de la población, a través de los establecimientos del primer nivel de atención,.entidades públicas y privadas del sector salud de la jurisdicción.
d) Proteger la vida y salud de todos los niños por nacer desde su concepción y registrarlos oficialmente como concebidos y sujetos de los derechos constitucionales.
e) Promover la salud y prevenir los riesgos y daños a la salud de la población en el marco de los objetivos a largo plazo de Perú Vida 2012 y de los Lineamientos de Política Sectorial para el período 2002-2012.
f) Establecer el control prenatal y fomentar el acceso al parto institucional de todas las mujeres gestantes por las entidades competentes.
g) Lograr que las personas, familias y comunidades adopten hábitos saludables y desarrollen entornos saludables.
h) Implementar y cautelar el desarrollo de estrategias de Promoción de la Salud y contribuir a la construcción de una cultura de salud basada en la familia como unida básica de salud.
i) Lograr que se capaciten a las familias para que ejerciten los hábitos de higiene, la estimulación temprana de los niños, la maternidad y paternidad responsable y el desarrollo en los jóvenes de las habilidades psicosociales para una vida digna y sana, en el marco de una cultura de vida y paz.
j) Lograr que en la familia, escuela y comunidad, se eduque a la persona, con el fin de disminuir el consumo de drogas, tabaco y alcohol, que afecta la salud física y mental de la persona, familia y comunidad, así como sobre los medicamentos, sus riesgos y su uso apropiado.
k) Lograr que se incremente la actividad física, la práctica del deporte, las prácticas adecuadas de alimentación y la detección precoz, para la prevención de las enfermedades no transmisibles.
l) Lograr la inmunización de todas las personas contra las enfermedades inmuno prevenibles.
m) Reducir el impacto de las emergencias y desastres sobre la salud de la población, el ambiente y los servicios de salud y proteger, recuperar y mantener oportunamente la salud de las personas y poblaciones afectadas.
n) Lograr el apoyo y coordinación intersectorial a nivel de la Red para la salud de la población asignada.
o) Lograr que toda la población asignada a nuestra Red de Salud cuente con información confiable, auténtica, veraz y oportuna sobre las enfermedades en nuestra jurisdicción, así como de las medidas preventivas o de detección precoz.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

II DIAGNOSTICO SITUACIONAL:

- **F.O.D.A.**

FORTALEZAS

1. Trabajadores identificados.
2. CAP aprobado.
3. RRHH capacitados.
4. Establecimiento de salud con equipamiento aceptable.
5. Personal capacitado en sectorización y atención integral.
6. Equipo multimedia y audio visual.
7. Establecimientos CLAS asumen con su presupuesto el nuevo modelo de atención.

OPORTUNIDADES

1. Presencia de ONGs.
2. Presencia de agroindustrias en la zona
3. Convenio con EsSalud.
4. Convenio con Universidades e institutos superiores.
5. Convenios con gobiernos locales para el trabajo comunitario.

DEBILIDADES

1. RRHH limitados
2. Infraestructura inadecuada.
3. CAP con escaso presupuesto.
4. Débil competencia para el trabajo comunitario.
5. Débil sistema de referencia y contrarreferencia.
6. Escasa capacitación en gestión, de microrredes y hospitales.
7. Falta de una cultura de evaluación de actividades en forma participativa.
8. Inadecuado parque automotor en la Red y Microrredes.

AMENAZAS

1. Presupuesto limitado
2. Departamento no priorizado por la cooperación externa.
3. Inadecuado estilos de vida.
4. Falta de rectoría en nuestra jurisdicción
5. Problemas sanitarios (VIH y TBC) y salud ambiental.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

DIRECTOR EJECUTIVO

- Recursos Humanos: Ver cuadro adjunto.

CUADRO Nº 01
RECURSOS HUMANOS - RED DE SALUD ICA.

Tipo de Establ.	Nombre del Establecimiento	Estab. Cuenta con Médico Rural	Total Médicos	Total Enfermeras	Total Obstetras	Total Profesional Salud	Total Tecn. Asist.	Total RR. HH. de Salud	Total Administrativos	Serv. Gales.	Total Total
CC.SS.	SAN JOAQUIN	S	4	1	8	9	8	17	1	1	19
CC.SS.	LA PALMA GRANDE	N	3	2	8	10	6	16	2	1	19
CC.SS.	SUBTANJALLA	S	2	2	5	7	9	16	1	0	17
CC.SS.	GUADALUPE	N	11	1	6	7	6	13	4	2	19
CC.SS.	SAN JUAN BAUTISTA	S	8	3	8	11	5	16	3	1	20
CC.SS.	LOS MOLINOS	S	1	1	4	5	6	11	1	0	12
CC.SS.	LA TINGUIÑA	N	5	4	7	11	9	20	3	2	25
CC.SS.	PARCONA	S	9	5	8	13	14	27	3	2	32
CC.SS.	ACOMAYO	N	-.-	3	6	9	6	15	3	2	20
CC.SS.	LOS AQUIJES	S	-.-	2	4	6	6	12	0	1	13
CC.SS.	PUEBLO NUEVO	N	-.-	1	5	6	4	10	2	2	14
CC.SS.	TATE	N	4	2	3	5	7	12	1	1	14
CC.SS.	PACHACUTEC	S	3	1	4	5	4	9	2	0	11
CC.SS.	SANTIAGO	S	10	1	3	4	6	10	3	1	14
CC.SS.	OCUCAJE	S	7	2	4	6	4	10	2	0	12
PP.SS.	SENOR DE LUREN	S	-.-	1	3	4	5	9	0	0	9
PP.SS.	CACHICHE	N	2	1	2	3	1	4	0	0	4
PP.SS.	EL HUARANGO	N	-.-	1	2	3	0	3	0	0	3
PP.SS.	LA ANGOSTURA	N	2	1	0	1	3	4	0	1	5
PP.SS.	ARRABALES	S	2	0	0	0	0	0	0	0	0
PP.SS.	YANQUIZA	S	-.-	0	0	0	0	0	0	0	0
PP.SS.	FONAVI IV	N	-.-	0	2	2	2	4	1	1	6
PP.SS.	COLLAZOS	S	2	1	2	3	1	4	0	0	4
PP.SS.	CERRO PRIETO	N	1	1	1	2	1	3	1	0	4
PP.SS.	PAMPA DE VILLACURI	N	2	1	1	2	0	2	0	0	2
PP.SS.	SAN MARTIN DE PORRAS	S	3	2	2	4	2	6	0	0	6
PP.SS.	EL CARMEN-OLIVO	S	4	2	3	5	3	8	0	0	8
PP.SS.	CAMINO DE REYES	N	1	0	0	0	0	0	0	1	1
PP.SS.	PAMPA DE LA ISLA	S	2	1	2	3	2	5	0	0	5
PP.SS.	HUAMANI	N	3	0	1	1	1	2	0	0	2
PP.SS.	SANTA BARBARA	N	1	1	1	2	1	3	0	1	4
PP.SS.	CHANCHAJALLA	N	1	0	1	1	0	1	0	1	2
PP.SS.	PSJE. TINGUIÑA VALLE	S	3	1	2	3	1	4	0	0	4
PP.SS.	EL ARENAL	N	2	1	1	2	2	4	2	1	7
PP.SS.	PARINA CHICO	N	1	0	0	0	1	1	0	1	2
PP.SS.	PP.JJ.EL ROSARIO	N	1	0	0	0	1	1	0	0	1
PP.SS.	YAURILLA	N	1	0	0	0	0	0	0	0	0
PP.SS.	PAMPAHUASI	N	2	1	1	2	0	2	0	0	2
PP.SS.	COCHARCAS	N	2	0	1	1	2	3	0	0	3
PP.SS.	SAN JOSE DE CURIS	N	2	0	1	1	2	3	0	0	3
PP.SS.	HUARANGAL	N	2	0	0	0	1	1	0	0	1
PP.SS.	SAN RAFAEL	N	-.-	1	1	2	0	2	0	1	3
PP.SS.	PARINA GRANDE	N	2	0	0	0	1	1	0	1	2
PP.SS.	CALLEJON DE LOS ESPINOS	N	-.-	0	0	0	2	2	0	0	2
PP.SS.	LUJARAJA	N	-.-	1	1	2	0	2	0	1	3
PP.SS.	PUNO	N	-.-	0	0	0	1	1	0	0	1
PP.SS.	EL PALTO	S	2	0	1	1	1	2	0	0	2
PP.SS.	LA VENTA	N	2	1	3	4	3	7	0	1	8
PP.SS.	SANTA DOMINGUITA	N	-.-	0	0	0	0	0	0	0	0
PP.SS.	AGUADA DE PALOS	N	-.-	0	0	0	0	0	0	0	0
PP.SS.	CALLANGO	S	4	0	1	1	1	2	0	0	2
PP.SS.	CORDOVA	S	2	0	0	0	1	1	0	0	1
PP.SS.	PAMPA CHACALTANA	S	2	0	1	1	1	2	0	0	2
	Red Ica- Palpa-Nazca	-.-	123	50	120	170	143	313			

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
PRESIDENTE REGIONAL

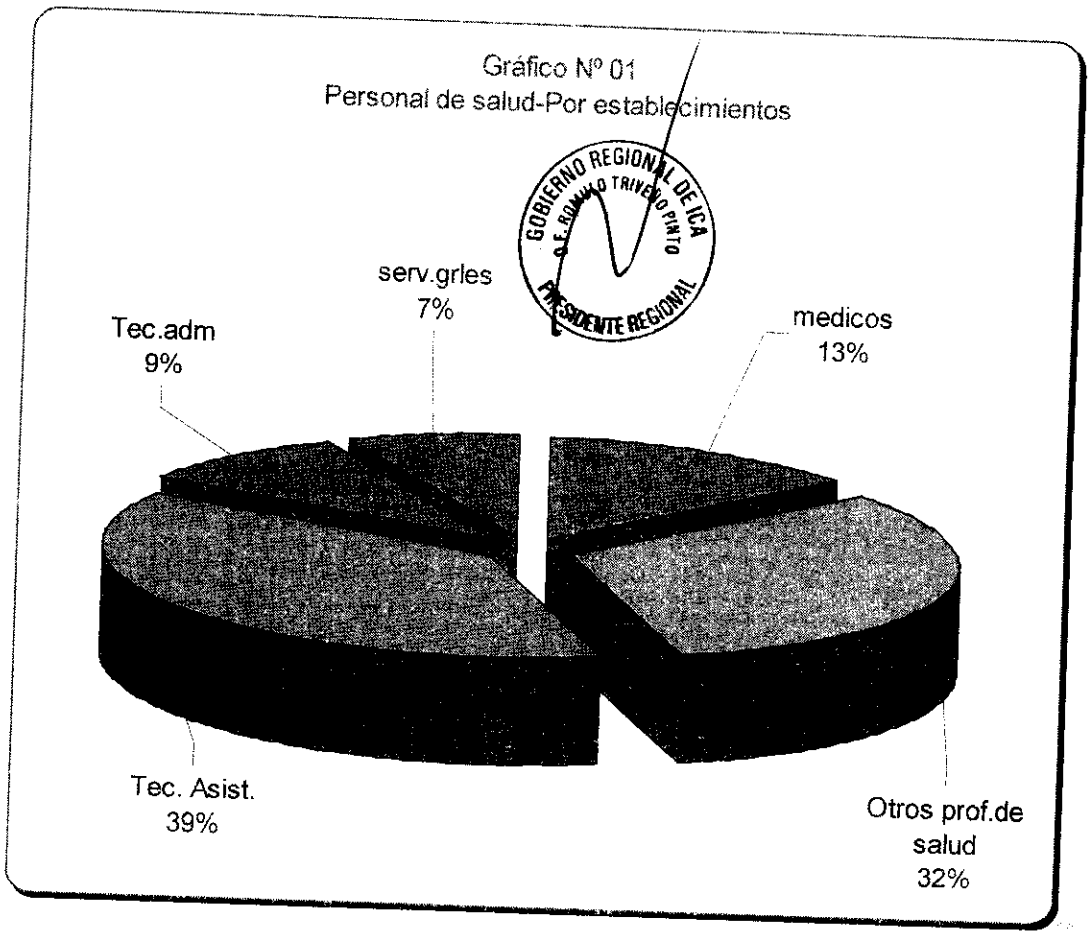
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA RED I

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
JEFE OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
Ing. Julio Cesar Tapia Siguera
GERENTE REGIONAL

DIRECTOR EJECUTIVO



Referente a los recursos humanos profesionales y no profesionales, tenemos que el 39% de trabajadores corresponden al nivel técnico asistencial (técnicos de enfermería y técnicos sanitarios), el 32% corresponden a otros profesionales de la salud (Odontólogos, Enfermeras, Obstetras, Químico farmacéuticos), el 13% a Médicos, el 9% a técnicos administrativos y un 7% a personal de servicios generales.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

- **Condiciones de la Infraestructura:**

La Red de Salud Ica cuenta dentro de su ámbito jurisdiccional con 54 Establecimientos de Salud 15 Centros de Salud y 39 Puestos de Salud los mismos que funcionan en siete Microrredes:

Microrred San Juan Bautista

Microrred La Palma

Microrred Guadalupe

Microrred Parcona

Microrred Los Aquijes

Microrred Pueblo nuevo

Microrred Santiago

CUADRO N° 02

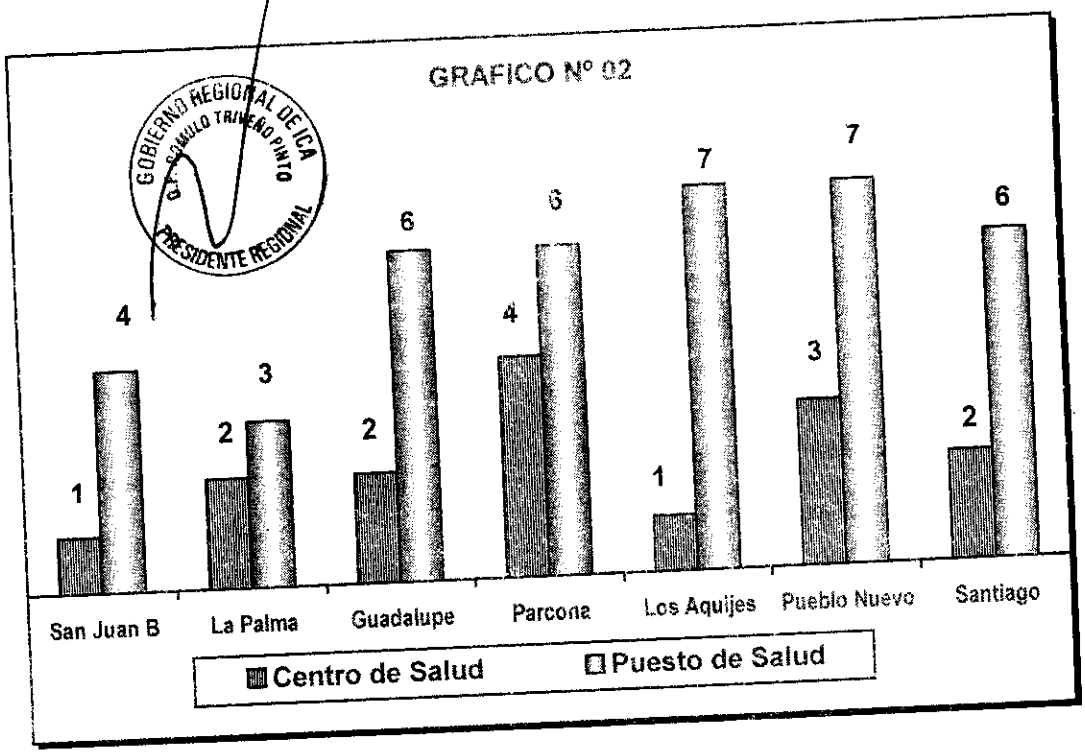
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR MICRORREDES SEGÚN CENTROS Y PUESTOS DE SALUD

N°	MICRORREDES ICA	Total Establecimientos	Centros de Salud	Puestos de Salud
01	M.R. San Juan Bautista	05	01	04
02	M.R. La Palma	05	02	03
03	MR Guadalupe	08	02	06
04	M.R. Parcona	10	04	06
05	M.R. Los Aquijes	08	01	07
06	M.R. Pueblo Nuevo	10	03	07
07	M.R. Santiago	08	02	06
TOTAL M.R.		54	15	39

Fuente: Unidad de Estadística é Informática-Red de Salud Ica-Palpa-Nasca.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED I

Dr. Jorge Oliar Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL



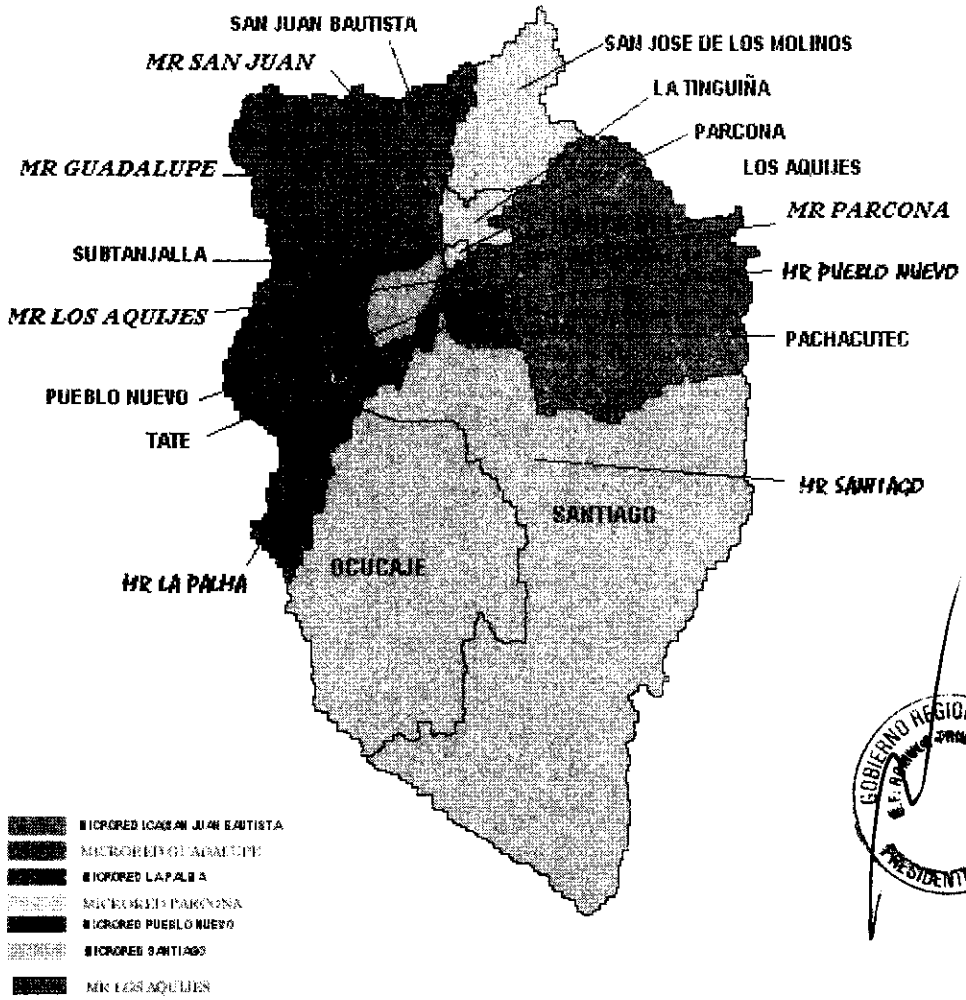
Hasta el mes de Noviembre del año 2009 la Unidad Ejecutora 406: Red de Salud Ica; estuvo conformada por 06 microrredes, y las microrredes de San Joaquín y La Palma eran las que tenían mayor número de establecimientos de salud (11); y la microrred Ica(San Juan Bautista) y Tinguiña-Parcona presentaban un menor número de establecimientos (07).; para el año 2010 la conformación de la Red de Salud Ica es de 07 Microrredes, y son las MR de Parcona y Pueblo Nuevo las que tienen mayor número de establecimientos de salud (10), y las microrredes San Juan Bautista y La Palma los de menor número de establecimientos de salud (5)

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I
Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22359
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Dr. Enrique Cesar Flores Cuzueta
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 - RED DE SALUD I

MAPA DE UBICACIÓN POR MICROREDES



- **Equipamiento:**
  A nivel departamental existen insuficientes equipos médicos y muchos de estos están en mal estado de mantenimiento y conservación; así mismo se observa una inadecuada implementación de los equipos de comunicación; así tenemos que en la mayoría de los Establecimientos hay carencia de medios de comunicación.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 - RED DE SALUD I

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED I
Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22939
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO Nº 03 : INFRAESTRUCTURA SANITARIA
CARTERA DE SERVICIOS
RED DE SALUD ICA

Nº (1)	TIPO DE EESS (2)	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO (3)	MEDIOS DE COMUNICACIÓN				SERVICIOS BASICOS			MEDIOS DE TRANSPORTE		
			TELEFONO	RADIO	OTRO	NINGUNO	AGUA	ALCANTARILLADO	ENERGIA ELECTRICA	AMBULANCIA	OTORO VEHICULO MOTORIZADO	A PIE
	TOTAL	EE.SS.	16	0	2	35	5	9	7	3	10	45
	MR	**SAN JUAN BAUTISTA**										
1	CCSS	SAN JUAN BAUTISTA	X				X	X	X	X		X
2	PPSS	CHANCHAJALLA				X	X	X	X			X
3	CCSS	ACOMAYO	X				X	X	X			X
4	PPSS	PASAJE TINGUIÑA VALLE	X				X	X	X			X
5	PPSS	FONAVI	X				X	X	X			X
6	PPSS	SAN MARTIN DE PORRAS	X				X	X	X			X
7	PPSS	CARMEN-OLIVO				X	X	X	X			X
	MR	**SAN JOAQUIN**										
1	CCSS	SAN JOAQUIN	X				X	X	X			X
2	PPSS	SEÑOR DE LUREN	X				X	X	X		X	X
3	CCSS	GUADALUPE	X				X	X	X		X	X
4	PPSS	COLLAZOS	X				X	X	X			X
5	PPSS	CERRO PRIETO			X	X	X	X				X
6	PPSS	PAMPA DE VILLACURI			X		X	X		X	X	
7	CCSS	SUBTANJALLA	X			X	X	X				X
8	PPSS	LA ANGOSTURA	X		X	X	X	X				X
9	PPSS	YANQUIZA			X	X	X					X
10	PPSS	ARRABALES			X	X	X					X
11	PPSS	CAMINO DE REYES			X							X
	MR	**TINGUIÑA-PARCONA**										
1	CCSS	PARCONA	X			X	X	X	X			X
2	PPSS	SANTA BARBARA			X	X	X	X				X
3	CCSS	LOS MOLINOS			X	X	X	X				X
4	PPSS	PAMPA DE LA ISLA	X		X	X	X	X				X
5	PPSS	HUAMANI			X	X	X	X				X
6	CCSS	LA TINGUIÑA	X			X	X	X	X			X
7	PPSS	YAURILLA			X	X	X	X				X
	MR	**LA PALMA**										
1	CCSS	LA PALMA	X			X	X	X			X	
2	PPSS	CACHICHE			X	X	X	X			X	
3	PPSS	HUARANGO			X						X	
4	CCSS	LOS AQUIJES			X	X	X	X		X	X	

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

5	PPSS	EL ARENAL				X	X	X	X			X
6	PPSS	PARIÑA CHICO				X	X		X			X
7	PPSS	PP.JJ. EL ROSARIO				X	X		X			X
8	PPSS	PAMPAHUASI				X	X	X	X			X
9	PPSS	COCHARCAS				X	X	X	X			X
10	PPSS	SAN JOSE DE CURIS				X	X		X		X	X
11	PPSS	HUARANGAL				X		X				X
	MR	**PUEBLO NUEVO(ICA)**										
1	CCSS	PUEBLO NUEVO	X				X	X	X			X
2	PPSS	CALLEJON DE LOS ESPINOS				X	X	X	X			X
3	PPSS	PARIÑA GRANDE				X	X	X	X			X
4	PPSS	SAN RAFAEL				X	X	X	X			X
5	CCSS	TATE	X				X	X	X			X
6	PPSS	LUJARAJA				X	X	X	X			X
7	PPSS	PUNO				X	X	X	X			X
8	PPSS	LOS CALDERONES				X	X	X	X			X
9	CCSS	PACHACUTEC				X	X	X	X			X
10	PPSS	ELPALTO				X	X	X	X			X
	MR	**SANTIAGO**										
1	CCSS	SANTIAGO	X				X	X	X	X	X	X
2	PPSS	LA VENTA BAJA				X	X	X	X		X	X
3	PPSS	SANTA DOMINGUITA				X					X	X
4	PPSS	AGUADA DE PALO				X	X		X			X
5	CCSS	OCUCAJE			X		X	X	X		X	X
6	PPSS	PAMPA CHALCATANA				X	X	X	X			X
7	PPSS	CALLANGO			X						X	X
8	PPSS	CORDOVA				X	X		X			X

Fuente: Unidad de Estadística é Informática-Red de Salud Ica

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
D. RODOLFO TRIVEÑO PINTO
PRESIDENTE REGIONAL

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL ICA
Ing. Julio Cesar Tapia Siguera
GERENTE REGIONAL

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD I

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

- **Producción y Rendimiento:**

CUADRO Nº 04 : MORBILIDAD GENERAL POR SUB-CATEGORIA

CICLO DE VIDA DEL NIÑO

Periodo: 1-Enero al 31-Diciembre 2008

Descripción		Nº	%
	TOTAL	143372	100.0%
J02.9	Faringitis Aguda, no Especificada	21763	15.18%
J03.9	Amigdalitis Aguda, no Especifica	16590	11.57%
J00.X	Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda	12856	8.97%
J20.9	Bronquitis Aguda, no Especificad	10273	7.17%
K02.1	Caries de la dentina	7009	4.89%
J06.8	Faringo Amigdalitis Aguda	5415	3.78%
A09.X1	Enfermedad Diarreica Acuosa sin	5221	3.64%
A09.X0	Diarrea Acuosa Incluye Colitis,	3714	2.59%
A04.9	Infección Intestinal Bacteriana,	3407	2.38%
J03.0	Amigdalitis Estreptocócica	2312	1.61%
Resto de daños		54812	38.23%

Fuente: Sistema de Información HIS- Unidad de Estadística é Informática
Preparada por: Unidad de Estadística
CBPV/J-UEéI

En lo que respecta a la morbilidad en la etapa del niño, el cuadro de las diez primeras causas es similar a la del año anterior, así tenemos a las enfermedades respiratorias agudas dentro de las primeras causas, entre las enfermedades respiratorias que se encuentran dentro de las diez primeras causas tenemos: la faringitis aguda, la amigdalitis aguda, la rinofaringitis aguda, la bronquitis aguda, la faringoamigadalitis aguda y la amigdalitis estreptocócica que representan el 48.28% y durante el año 2007 fue del 50.11%; disminuyendo significativamente en 1.83%; del total de enfermedades que afectan a los niños.

Luego tenemos la caries de la dentina que afecta al 4.89% y el año anterior afecto al 5.72% disminuyendo en un 0.83 de los niños que acuden a la consulta; las diarreas que ocupan el sétimo y octavo lugar afectan al 3.64% y 2.59% el año anterior fue del 3.24% y 2.98% respectivamente del total de consultantes, y finalmente tenemos la Infección intestinal bacteriana con el 2.38% y el año anterior fue del 2.42% disminuyendo en un 0.04% del total de consultantes.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I
Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO Nº 05 : MORBILIDAD GENERAL POR SUB-CATEGORIA

CICLO DE VIDA DEL ADOLESCENTE

Periodo: 1-Enero al 31-Diciembre 2008

Descripción	Nº	%
TOTAL	56166	100.0%
K02.1 Caries de la dentina	6605	11.76%
J02.9 Faringitis Aguda, no Especificad	5233	9.32%
J03.9 Amigdalitis Aguda, no Especifica	4774	8.50%
K05.0 Gingivitis Aguda	3525	6.28%
J00.X Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda	1860	3.31%
J06.8 Faringo Amigdalitis Aguda	1657	2.95%
J20.9 Bronquitis Aguda, no Especificad	1352	2.41%
K04.1 Necrosis de la Pulpa	1271	2.26%
N39.0 Infección de Vías Urinarias, Sito no esp	1267	2.26%
K04.0 Pulpitis	889	1.58%
Resto de daños	27733	49.38%

Fuente: Sistema de Información HIS- Unidad de Estadística é Informática
Preparada por: Unidad de Estadística
CBPV/J-UEéI

En lo que respecta a la etapa del adolescente, como primera causa de morbilidad tenemos a la caries de la dentina como problema de la cavidad bucal, afectando al 11.76% y el año anterior fue del 17.22%; disminuyendo significativamente en un 5.46% de los consultantes que acuden a la consulta externa; luego tenemos de la segunda causa a la sétima causa las enfermedades respiratorias que representan el 32.77% de los adolescentes que son atendidos y durante el año 2007 las enfermedades respiratorias representaron el 29.08%; notándose un ligero incremento de estas enfermedades en un 3.69% del total de adolescente que se encuentran entre las diez primeras causas...

Luego observamos que como octava y décima causa se encuentran enfermedades de la cavidad bucal como la necrosis de la pulpa y pulpitis afectando en un 2.26% y en el 1.58% ; la infección de las vías urinarias tenemos al 2.26% y respecto al año anterior se redujo en un 0.08% de adolescentes atendidos en la consulta externa.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO Nº 06 : MORBILIDAD GENERAL POR SUB-CATEGORIA

CICLO DE VIDA DEL ADULTO

Periodo: 1-Enero al 31-Diciembre 2008

Descripción	Nº	%
TOTAL	114601	100.0%
J02.9 Faringitis Aguda, no Especificad	7879	6.88%
N39.0 Infección de Vías Urinarias, Sitio no especificada	7379	6.44%
J03.9 Amigdalitis Aguda, no Especifica	6672	5.82%
K02.1 Caries de la dentina	6282	5.48%
M54.5 Lumbago no Especificado	4038	3.52%
J40.X Bronquitis, no Especificada como	3329	2.90%
J06.8 Faringo Amigdalitis Aguda	2795	2.44%
J00.X Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda	2568	2.24%
K29.7 Gastritis, no Especificada	2140	1.87%
K04.1 Necrosis de la Pulpa	2126	1.86%
Resto de daños	69393	60.55%

Fuente: Sistema de Información HIS- Unidad de Estadística é Informática
Preparada por: Unidad de Estadística
CBPV/J-UEéI

En la etapa de vida del Adulto, tenemos que con mayor frecuencia se presentan las enfermedades respiratorias agudas así tenemos que ocupa la primera, tercera, sexta, sétima y octavo lugar; la faringitis aguda que representa a la primera causa corresponde al 6.88% y el año anterior fue del 7.11%,; observando que disminuye significativamente en un 0.08%; las demás enfermedades respiratorias representan el 13.4% y el año anterior represento al 14.02% notando una significativa reducción de casos en un 0.62% del total de pacientes que acuden a la consulta externa; como segunda causa tenemos la infección de las vías urinarias que representa el 6.44% y el año anterior ocupo la tercera causa en un 5.89%, notando un ligero incremento del 0.55%; la Caries de la Dentina que ocupa el cuarto lugar afecto al 5.48% y el año anterior ocupo el segundo lugar el cual represento el 6.94% notándose una disminución del 1.46%.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD I

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I
Dr. Jorge Lazarte Escobar
C.M.P. 22939
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO Nº 07 : MORBILIDAD GENERAL POR SUB-CATEGORIA

CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

Periodo: 1-Enero al 31-Diciembre 2008

Descripción	Nº	%
TOTAL	22607	100.0%
J02.9 Faringitis Aguda, no Especificada	1647	7.29%
J40.X Bronquitis, no Especificada como	1364	6.03%
J03.9 Amigdalitis Aguda, no Especifica	1176	5.20%
I10.X Hipertensión Esencial (Primaria)	1145	5.06%
N39.0 Infección de Vías Urinarias, Sitio no especificada	1094	4.84%
M54.5 Lumbago no Especificado	1010	4.47%
I11.0 Enfermedad Cardiaca Hipertensiva	563	2.49%
J00.X Rinofaringitis Aguda. Rinitis Aguda	521	2.30%
J06.8 Faringo Amigdalitis Aguda	493	2.18%
I15.9 Hipertensión Secundaria, no Especificada	472	2.09%
Resto de daños	13122	58.04%

Fuente: Sistema de Información HIS- Unidad de Estadística é Informática
Preparada por: Unidad de Estadística
CBPV/J-UEéI

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
D.F. ROMULO TRIVEÑO PINTO
PRESIDENTE REGIONAL

En el adulto mayor observamos que entre las diez primeras causas de morbilidad se presentan enfermedades crónicas y agudas; así tenemos que como primera, segunda, tercera, octava y novena causa se presentan las enfermedades del aparato respiratorio como la Faringitis aguda, Bronquitis, Amigdalitis aguda, Rinofaringitis aguda y la faringo amigdalitis aguda en un 7.29% , 6.03%, 5.20%, 2.30% y 2.18% respectivamente; así tenemos que el total de enfermedades respiratorias representan el 23.0% del total de casos frente a un 25.24% que represento el año anterior notándose una disminución significativa del 2.24% y como enfermedades crónicas o degenerativas, tenemos la : hipertensión esencial, hipertensión secundaria y lumbago no especificado que afectan en proporción del 5.06%, 2.09% y 4.47% respectivamente del total de pacientes que acuden a los servicios de la consulta ambulatoria; luego tenemos la presentación de enfermedades como la Infección de las vías urinarias que avanzo del sexto al quinto lugar el cual representa el 4.84% incrementándose en un 1.49%. respecto al año anterior.

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL ICA
Ing. Julio Cesar Tapia Siguera
GERENTE REGIONAL

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD I
PRESUPUESTO

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I
Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO N° 08 : Mortalidad general – Por causa Básica

Provincia de Ica – AÑO: 2007

Ord	CIEX	Descripción	Total	%	Tasa de Mortalidad
		TOTAL	1338	100%	42.04
1	A419	Septicemia, no especificada	114	8.5%	3.58
2	I219	Infarto agudo del miocardio, sin otra especif.	89	6.7%	2.80
3	J180	Bronconeumonía, no especificada	83	6.2%	2.61
4	X349	Victima de terremoto, lugar no especificado	76	5.7%	2.39
5	J189	Neumonía, no especificada	56	4.2%	1.76
6	K746	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	43	3.2%	1.35
7	J841	Otras enf.pulmonares intersticiales con fibrosis	37	2.8%	1.16
8	V899	Persona lesionada en accidente de vehiculo NE	36	2.7%	1.13
9	C349	Tumor maligno de bronquios o del pulmón, parte NE	33	2.5%	1.04
10	I679	Enfermedad cerebro vascular, NE	29	2.2%	0.91
		Resto de daños	742	55.4%	

Fuente: Sistema de Información Hechos Vitales- DIRESA
Preparada por: Unidad de Estadística de la Red de Salud Ica
CBPV/J-UEél

La tasa de mortalidad a nivel departamental en el año 2006 fue de 48.9 y para el año 2007 fue de 42 defunciones por cada 10.000 habitantes disminuyendo en un 6.9% de un año a otro, en la Provincia de Ica que prácticamente esta conformada por el 96.43% de Establecimientos de Salud que conforman la Red de Salud Ica.

Como primera causa de muerte en al año 2006 se tuvo la Bronconeumonía que corresponden al 8.7% y para el año 2007 se tuvo a la Septicemia no especificada con el 8.5% del total de muertes producidas, con una tasa de 3.58 defunciones por cada 10 000 habitantes; como segunda causa se tuvo a las Neumonías que corresponden al 6.68% y para el año 2007 se tuvo el infarto agudo del miocardio que corresponde en froma proporcional al 6.7% , con una tasa de 2.8 defunciones por cada 10 000 habitantes; como tercera causa se tuvo a la Septicemia que correspondió al 5.39% y para el año 2007 fue la Bronconeunomia con el 6.2% del total de muertes, con una tasa de 2.61 por cada 10 000 habitantes; y como cuarta causa se tuvo a las victimas del terremoto que correspondieron al 5.7% del total de muertes producidas.

También observamos que el tumor maligno del estómago en el año 2006 se encuentro en el quinto lugar (3.68%), con tasa de 1.87 por cada diez mil habitantes; y para el año 2007 no se encontró entre las diez primeras causas.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 405 RED I
Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22330
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO Nº 09 : Mortalidad general – Por causa Básica

Ciclo de Vida del Niño - Provincia de Ica

AÑO: 2007

CIEX	Descripción	NIÑO	%	Tasa de Mortalidad
	TOTAL	104	100.0%	17.42
X349	Victima de terremoto, lugar no especificado	10	9.6%	1.67
P369	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	10	9.6%	1.67
A419	Septicemia, no especificada	8	7.7%	1.34
J180	Bronconeumonía, no especificada	8	7.7%	1.34
P220	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	8	7.7%	1.34
X599	Exposición a factores no especificados, lugar no especificado	5	4.8%	0.84
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	4	3.8%	0.67
V899	Persona lesionada en accidente de vehiculo no especificado	3	2.9%	0.50
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	3	2.9%	0.50
Q249	Malformación congénita del corazón, no especificada	3	2.9%	0.50
	Resto de daños	42	40.4%	7.03

Fuente: Sistema de Información Hechos Vitales- DIRESA
Preparada por: Unidad de Estadística de la Red de Salud Ica

CBPV/J-UEél

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
F. RÓMULO TRIVEÑO PINTO
PRESIDENTE REGIONAL

En el ciclo de vida del niño durante el año 2006, del total de muertes producidas la primera causa de mortalidad fue la sepsis bacteriana del recién nacido que representó al 14.71% y en el año 2007 fue Víctima de terremoto que represento al 9.6% del total de muertes acaecidas, como segunda en el año 2006 se tuvo las bronconeumonía y neumonía no especificada que representaron al 8.82% y durante el año 2007 fue la Sepsis Bacteriana del recién nacido que represento al 9.6% de muertes en niños y en tercer lugar durante el año 2006 fueron las diarreas que representaron al 5.88% y durante el año 2007 fue la Septicemia no especificada que represento al 7.7% del total de muertes acaecidas.

En cuanto a la tasa de mortalidad infantil correspondiente al año 2006; tenemos que por cada mil recién nacidos se producen 24.33 muertes y durante el año 2007 fue de 11.4 por cada mil nacidos vivos; así también podemos mencionar que por cada mil recién nacidos mueren 3.57 por sepsis bacteriana; por cada mil habitantes mueren 1.67 recién nacidos.

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL ICA
Ing. Julio Cesar Tapia Silguera
GERENTE REGIONAL

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 - RED DE SALUD I

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I
Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO N° 10 : Mortalidad general – Por causa Básica

Ciclo de Vida del Adolescente - Provincia de Ica

AÑO: 2007

CIEX	Descripcion	Total Gnrl	%	Tasa de mortalidad
	TOTAL	**18**	**100.0%**	**2.62**
V899	Persona lesionada en accidente de vehiculo NE	3	16.7%	**0.44**
Y209	Ahorcamiento, estrangulamiento y sofocación, de intención ND, lugar NE	3	16.7%	**0.44**
J180	Bronconeumonía, no NE	2	11.1%	**0.29**
X349	Victima de terremoto, lugar NE	2	11.1%	**0.29**
X599	Exposición a factores no especificados, lugar NE	2	11.1%	**0.29**
C719	Tumor maligno del encéfalo, parte NE	1	5.6%	**0.15**
C80	Tumor maligno de sitios no especificados	1	5.6%	**0.15**
C859	Linfoma no Hodgkin, NE	1	5.6%	**0.15**
Y249	Disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas, de intención no determinada, lugar NE	1	5.6%	**0.15**
E43	Desnutrición proteicocalorica severa, NE	1	5.6%	**0.15**
	Resto de daños	1	5.6%	**0.15**

Fuente: Sistema de Información Hechos Vitales- DIRESA
Preparada por: Unidad de Estadística de la Red de Salud Ica
CBPV/J-UEéI

Durante el año 2006 la primera causa de mortalidad general para el año 2006, fue del 2.8 y para el año 2007 fue de 2.62 muertes por cada mil adolescentes; así también vemos que como primera causa de mortalidad tanto para el año 2006 y 2007 fue la Persona lesionada por accidente de transito con un 9.25% y 2.62% respectivamente; en el año 2006 como segunda causa durante el año 2006 se tuvo a la TBC y para el año 2007 el ahorcamiento, estrangulamiento y, sofocación de intención no determinada que represento al 0.44 por cada mil adolescentes.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22939
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO N° 11 : Mortalidad general – Por causa Básica

Ciclo de Vida del Adulto - Provincia de Ica

AÑO: 2007

CIEX	Descripción	Total Gnrl	%	TASA x 10000
	TOTAL	297	100,0%	17,82
X349	Victima de terremoto, lugar no especificado	29	9,76%	1,74
V899	Persona lesionada en accid. de vehiculo NE	20	6,73%	1,20
I219	Infarto agudo del miocardio, sin otra especif.	17	5,72%	1,02
C349	Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte NE	12	4,04%	0,72
C169	Tumor maligno del estomago, parte NE	11	3,70%	0,66
A419	Septicemia, no especificada	10	3,37%	0,60
B24	Enf.por virus de inmunodefic.humana [VIH], sin otra espf	10	3,37%	0,60
A162	TBC de pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	9	3,03%	0,54
K746	Otras cirrosis del hígado y las no especific.	8	2,69%	0,48
X599	Exposición a factores no espec, lugar NE	8	2,69%	0,48
	Resto de daños	163	54,88%	9,78

Fuente: Sistema de Información Hechos Vitales- DIRESA
Preparada por: Unidad de Estadística de la Red de Salud Ica

CBPV/J-UEéI

Durante el año 2006, la primera causa de mortalidad fueron defunciones por Víctima de terremoto, lugar no especificado que represento el 9.76% del total de muertes en esta edad y una tasa de 17 muertes por cada mil personas; como segunda causa se tiene a las personas lesionada en accidente de tránsito representando al 6.73% del total de muertes ocurridas y una tasa de de 12 muertes por cada mil personas.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD I

Lic. Adm. [illegible] Espinoza
JEFE [illegible] PLANIFICACION Y [illegible]

Dr. [illegible] Escaleta
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED I

Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
JEFE OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO Nº 12 : Mortalidad general – Por causa Básica

Ciclo de Vida del Adulto Mayor- Provincia de Ica

AÑO: 2007

CIEX	Descripción	Total Gnrl	%	TASA x 10000 hab
	TOTAL	919	100,0%	313,19
A419	Septicemia, no especificada	96	10,45%	32,72
I219	Infarto agudo del miocardio, sin otra espec	72	7,83%	24,54
J180	Bronconeumonia, NE	69	7,51%	23,51
J189	Neumonía, NE	53	5,77%	18,06
X349	Victima de terremoto, lugar NE	35	3,81%	11,93
K746	Otras cirrosis del hígado y las NE	35	3,81%	11,93
J841	Otras enf.pulmonares intersticiales con fibrosis	34	3,70%	11,59
I679	Enfermedad cerebrovascular, NE	25	2,72%	8,52
C349	Tumor maligno de lbronquios o pulmón, parte NE	21	2,29%	7,16
N189	Insuficiencia renal crónica, NE	21	2,29%	7,16
	Resto de daños	458	49,84%	156,08

Fuente: Sistema de Información Hechos Vitales- DIRESA
Preparada por: Unidad de Estadística de la Red de Salud Ica
CBPV/J-UEél

En este cuadro que presenta las diez primeras causas de mortalidad del total de muertes producidas en este ciclo de vida; como primera y segunda causa tenemos a la Septicemia y el infarto agudo que representan al 10.45% y 7.83% respectivamente; como tercera causa tenemos a la Bronconeumonía que representa al 7.51% ; así también observamos que se van presentando los tumores; que sumados todos ellos se tendría este daño como primera causa.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I SALUD I

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I
Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22539
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

CUADRO Nº 13 : ATENCIONES DEL SERVICIOS DE LA CONSULTA EXTERNA SEGÚN CICLOS DE VIDA

Periodo: 1-Enero al 31-Diciembre 2008

Descripción	Total	Niño	Adolescente	Adulto	Ad. Mayor
TOTAL	430815	156854	69079	186775	19007
MEDICINA GENERAL	232203	103262	32619	79467	16855
ODONTOLOGIA	54436	20043	16947	15768	1676
PLANIFICACION FAMILIAR	47741	89	4389	43181	82
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	31569	31253	168	134	14
MATERNO PERINATAL	26449	261	5121	20920	147
GINECO-OBSTETRICIA	25572	138	4691	20638	105
OBSTETRICIA NORMAL	7356	233	1155	5892	76
ADOLESCENTE	3778	393	3306	71	8
PSICOLOGIA	579	188	183	191	17
SALUD MENTAL	1132	92	500	513	27

Fuente: Sistema de Información HIS
Preparada por : Unidad de Estadistica-Red de Salud Ica

CUADRO Nº 14 : ATENDIDOS POR SERVICIOS DE LA CONSULTA EXTERNA SEGÚN CICLOS DE VIDA

Periodo: 1-Enero al 31-Diciembre 2008

Descripción	Total	Niño	Adolescente	Adulto	Ad. Mayor
TOTAL	164386	47062	28690	85973	6991
MEDICINA GENERAL	74493	27193	12965	28482	5853
ODONTOLOGIA	31318	10485	10771	9076	986
PLANIFICACION FAMILIAR	10189	22	1075	9076	16
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	9035	8890	101	41	3
GINECO-OBSTETRICIA	5649	67	1308	4229	45
MATERNO PERINATAL	4155	87	900	3130	38
OBSTETRICIA NORMAL	1582	40	272	1236	34
ADOLESCENTE	1184	90	1089	1	4
PSICOLOGIA	357	129	130	92	6
SALUD MENTAL	354	59	79	210	6

Fuente: Sistema de Información HIS
Preparada por : Unidad de Estadística-Red de Salud Ica

	Total	Niño	Adolescente	Adulto	Ad. Mayor
POBLACION 2008	235164	43386	45816	123907	22055
EXTENSION DE USO	69.9%	108.5%	62.6%	44.9%	31.7%
INTENSIDAD DE USO	2.6	3.3	2.4	3.4	2.7

	2005	2006	2007	2008
POBLACION	230401	226333	229958	235164
EXTENSION DE USO	36.8%	37.9%	45.8%	69.9%
INTENSIDAD DE USO	2.3	2.4	4.5	2.6

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD I

DIRECTOR EJECUTIVO

La extensión de uso de la consulta externa para el año 2008 fue del 69.9% en comparación al año 2007 esta se incremento de manera significativa en un 24.3%; es decir que del total de la población, los establecimientos del primer nivel de atención han superado la proporción de la población sujeta de programación que nos corresponde (60%).

La tendencia de la extensión de uso en los cuatro últimos años nos dan a conocer que las coberturas de los habitantes que reciben alguna consulta ambulatoria en los establecimientos de salud se va incrementando.

En lo concerniente a la extensión de uso por ciclos de vida; en el Niño se tuvo mas del 100%, de la población asignada a los Centros y Puestos de salud, superando mas del 16.8% respecto al año anterior; en el Adolescente se atendió al 62.6%, en el Adulto se atendió al 44.9% y en el adulto mayor el 31.7%.

Esto nos da a conocer que la captación de pacientes nuevos sigue mejorando reflejándose en la tendencia de los años anteriores, gracias a las actividades promocionales intra y extramurales que se viene realizando en todos los establecimientos de salud.

En cuanto a la intensidad de uso, tenemos que cada persona que se atiende en un establecimiento de salud acude 2.6 veces a recibir una atención incrementando el control en 0.6, observando que mayor intensidad se da en la etapa del Adulto con 3.4 veces, el Niño en 3.3, adolescente con 2.4 y el adulto mayor presenta una intensidad de uso de 2.7 veces.

- **Recursos Financieros:**

La Red de Salud N° 1 Ica, como Unidad Ejecutora 406, cuenta con los recursos financieros de parte del Ministerio de Economía y Finanzas por las fuentes de financiamiento Recursos Ordinarios y Recursos Directamente Recaudados así como presupuesto de Donaciones y transferencias la que apoya a diferentes actividades de salud.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 - RED DE SALUD I

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED I
Dr. Jorge Cesar Cisneros Escobar
C.M. 22939
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Cuadro N° 15

U.E.	RO	RDR	Donaciones y Transf.	Otros	TOTAL
406 Red Ica 2010	**9'840,449.00**	**127,300.00**	**3'490,146.00**	**743391.00**	**14'201,286.00**

PROBLEMAS PRIOR IZADOS (Oferta)

1.- El sistema de referencia y contrarreferencia se encuentra en franco proceso de operacionalidad.

2.- Deficiente equipamiento de establecimientos de salud con equipos médico clínico.

3.- Carencia de Infraestructura para almacenamiento de medicamentos.

4.- Los equipos de cómputo de última generación son insuficientes y no cubren las necesidades de la institución.

5.- Alto porcentaje de historias clínicas incompletas y duplicidad de las mismas. Falta implementar y funcionalidad a los comités de auditoria de historias clínicas

6.- Inadecuada racionalización de recursos humanos.

7.- Escasa capacitación y actualización del recurso humano.

8.- Falta de protocolos en la etapa de vida del adulto y adulto mayor

9.- Débil vigilancia de los sistemas de agua y saneamiento en zonas urbanas y peri urbanas.

10.- Poca socialización del modelo de atención integral de salud.

11.- Equipos antropométricos inadecuados en los EE.SS.

12.- Instrumentos de valoración nutricional con diferentes criterios

13.- Escasa coordinación entre los establecimientos CLAS y no CLAS

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Direccion Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 - RED DE SALUD I

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 405 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

PROBLEMAS PRIORIZADOS DE DEMANDA:

1.- **Elevada contaminación del medio ambiente por residuos sólidos.** En Ica, la problemática del manejo y gestión de los residuos sólidos urbanos es cada día más preocupante por la persistencia en la inadecuada recolección, transporte y disposición final de los mismos. Sólo en la provincia de Ica se genera aproximadamente 90 a 100 toneladas diarias de residuos domésticos. Estos son deficientemente dispuestos en botaderos como consecuencia de la falta de una infraestructura adecuada como es el relleno sanitario; incrementándose la deficiencia con el último sismo ocurrido el año 2007, y diminuyendo de manera mínima esta deficiencia en la actualidad

2.-**Incremento de la prevalencia de malnutrición materna e infantil.** La elevada prevalencia de desnutrición infantil y materna es un problema prioritario considerado en la formulación de los Lineamientos Generales que orienta las políticas de salud en el período 2002-20012. Según estudios realizados, en el departamento de Ica, la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años es mayor de 12% (12.1% según ENDES 2000,12.3% en el MONIN 2002 y 12.9% en el MONIN 2003).

Podemos observar que hubo un incremento de 0.6%, entre los años 2002 y 2003.

Con respecto al estado nutricional de las mujeres en edad fértil observamos que el problema más resaltante en el sobrepeso que muestra incremento significativo en los últimos años (51.0% en la ENDES 2000, 60.4% en el MONIN 2000 y 63.5% en el MONIN 2003). Asimismo es déficit de peso ha mostrado incremento de 2.5% (MONIN 2002) a 3.4% (MONIN 2003). Según ENDES 2000, el déficit de peso en este grupo ascendía a 2.0%.

3.-**Alta tasa de prevalencia de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años.** La tasa de prevalencia anual de esta patología en menores de cinco años (2002) fue 1450.29 * 1000 menores de 5 años, siendo el grupo etáreo de mayor riesgo los menores de 1 año entre los años 1999 a 2003: Para el año 2008 la tasa de prevalencia de las IRAs fue de 823.7 por cada mil habitantes en niños menores de cinco años de edad; siguen siendo los de mayor riesgo los niños menores de un año.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Direccion Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 - RED DE SALUD I

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. Jorge Orlando Lazarte Escobar
C.M.P. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

4.- Incremento de enfermedades de la cavidad bucal (caries dental).- La tasa general de la caries dental para el año 2005 fue de 77.4 por cada mil habitantes, siendo los grupos mas vulnerables el grupo del adolescente con el 134.5 por cada mil habitantes y el adulto con 37.1 por cada mil habitantes. Para el año 2008 la tasa de morbilidad se incremento considerablemente; así tenemos que por cada mil habitantes atendidos 133 presentan algún problema de salud oral.

5.-Incremento de la delincuencia y pandillaje. El aumento de la delincuencia y pandillaje en las diferentes localidades como La tinguiña, Parcona, Acomayo, San Joaquín, La Palma y Tinguiña Valle es un problema social que merece atención. Este tiene sus factores en las inequidades socioeconómicas que persisten en nuestra región y el desplazamiento de poblaciones de las zonas de sierra.

6.-Incremento de infecciones de transmisión sexual –VIH SIDA. En la red de salud Ica por cada mil personas que acuden a la consulta nueve de ellos presentan alguna enfermedad de transmisión sexual; así tenemos que entre 1987 y julio 2003, se han notificado en Ica 644 casos de Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) de los cuales 64.2% corresponde a estadio SIDA. El 97.6% de los casos reportados en el período indicado adquirieron la enfermedad por transmisión sexual, 4.0% por transmisión vertical, a.3% por vía parenteral y 5.1% es desconocida la vía de transmisión.

7.-Incremento de muertes por accidentes de tránsito. En nuestra Jurisdicción el análisis de las defunciones arrojo que las muertes por accidente de tránsito ocupan el sexto lugar, en el que por cada mil muertes ocurridas el 3.1% corresponden a los accidentes de tránsito; después de los tumores, Neumonías, HTA, Septicemia y la diabetes mellitus.

Las muertes y lesiones por accidentes d tránsito representan hoy en día uno de los principales problemas de Salud Pública, siendo una de las principales causas de muerte y discapacidad en menores de 44 años.

Por otro lado, la Dirección General del Tránsito de la Región Policial de Ica 2003, observamos que la Provincia de Ica ha registrado 47.78% de todos los accidentes de

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Dirección Regional de Salud Ica
UNIDAD EJECUTORA 406 - RED DE SALUD I

Dr. [illegible] Tequeta
CMP [illegible]
DIRECTOR E.A.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA Nº 406 RED I

Dr. Jorge Octavio Lazarte Escobar
CMP. 22339
DIRECTOR OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL