

MEMORANDO N° 070 -2010-GORE-CA/GRDS

SEÑOR : Ing. JUAN F. CISNEROS SULLCAHUAMAN
Gerente Regional de Planeamiento, Presupuesto
y Acondicionamiento Territorial

ASUNTO : Remito el POI 2010 del Hospital Regional de Ica

REF. : Oficio N° 140-2010-GORE-ICA-DRSI-HRI/OPE

FECHA : Ica, 04 Febrero 2010

Por el presente me dirijo a usted, para remitirle el proyecto del Plan Operativo Institucional 2010 del Hospital Regional de Ica, el cual se ha venido revisando en forma articulada conjuntamente con la Gerencia Regional de Desarrollo Social, orientando, monitoreando y apoyando, por lo que cumple con la Directiva Regional N° 0006-2009-GORE-ICA/PR-GRPPAT-SGDS, el mismo que derivo para su informe técnico y aprobación correspondiente.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Gerencia Regional de Desarrollo Social

Ing Julio Cesar Tapia Siguera
GERENTE REGIONAL

Sub-gerente de Asesoría Técnica
SECRETARIA
05 FEB 2010
Fecha: _____ Hora: _____
Recibido: *my* Reg. 121
ICT/veevv

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Gerencia Regional de Planeamiento,
Presupuesto y Acondicionamiento Territorial
05 FEB 2010
SECRETARIA
Recibido: _____ Reg. 449

SGDS
Para ser concul.
fines que
posible
F: 05

Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial
JUAN F. CISNEROS SULLCAHUAMAN
Gerente Regional



Gobierno Regional de Ica
Hospital Regional de Ica
Oficina de Planeamiento Estratégico

"Año de la consolidación Económica y Social del Perú"

Ica, 25 de Enero del 2010

OFICIO No. 140 -2010-GORE ICA-DRSI-HRI/OPE

Señor:
 ROMULO TRIVEÑO PINTO
 PRESIDENTE DEL GOBIERNO REGIONAL DE ICA
 Presente.-

GOBIERNO	DE ICA
Gerencia Regional de	Social
S 26	310 A
Fecha:	
Recibido:	0322

Asunto : Remito Plan Operativo Institucional 2010

Ref. : Oficio Multiple N°001-2010-Gore-Ica/GRDS

Atenc : Gerencia Regional de Desarrollo Social

Tengo a bien dirigirme a Ud., con la finalidad de hacerle llegar adjunto al presente un Ejemplar del Plan Operativo Institucional correspondiente al Año 2010 Asimismo le hago llegar al mismo tiempo en medio magnético Cds.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

GORE - ICA
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA

[Signature]
 Dr. Luis Alberto Hernández Cabrera
 DIRECTOR EJECUTIVO
 C.M.P. N° 17494

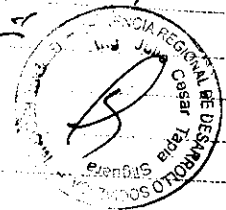
LAHC/DE-HRI
 EEH/J-OPE *[Signature]*
 010

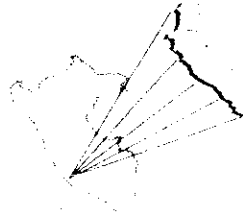
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
 Gerencia Regional de Desarrollo Social

Recibido: *[Signature]*

Recibido: *[Signature]*

28 ENE. 2010





Gobierno Regional de Ica

**UNIDAD EJECUTORA
403
HOSPITAL REGIONAL DE ICA**

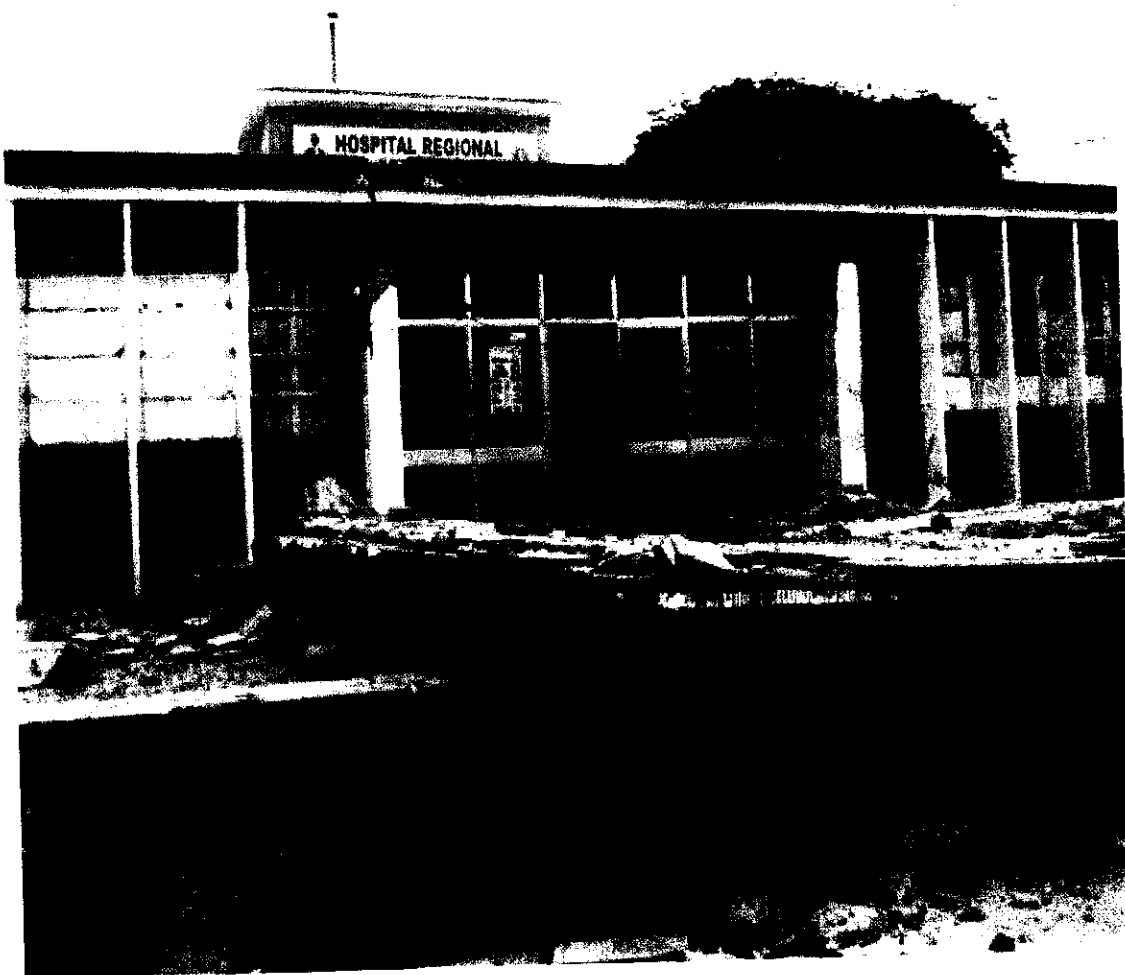
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2010

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

ICA-PERU

DIRECCION EJECUTIVA

DR. LUIS ALBERTO HERNANDEZ CABRERA
DIRECTOR EJECUTIVO



**EQUIPO RESPONSABLE DE SU ELABORACION Y
MONITOREO
JEFES DE DEPARTAMENTOS Y SERVICIOS
ENCARGADOS DE PROGRAMAS
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO**

INTRODUCCION

El Plan Operativo Institucional es el documento de Gestión, Formulado con la finalidad de reflejar en forma objetiva y Obvia las necesidades de recursos humanos, infraestructura y equipamiento del Hospital Regional de ICA para el año fiscal 2010.

Considerando las Restricciones y Limitaciones en los presupuestos del Sector Salud, nos vemos en la Urgente necesidad de plantear presupuestos reales, y que se encuentren en consonancia a nuestras necesidades, priorizando los problemas sanitarios y de gestión institucional.



El Plan Operativo 2010, es un documento normativo importante como instrumento de gestión porque nos permitirá establecer prioridades, de acuerdo a las necesidades y plantear actividades que deben ser realizadas por el personal de la Institución, con secuencia lógica y de acuerdo a los requerimientos que permitirán cumplir con los objetivos en el año 2010.

Este documento de gestión esta dirigido a la búsqueda de la satisfacción en las necesidades de salud, dando así cumplimiento a nuestra misión y lograr alcanzar la visión institucional propuesta.



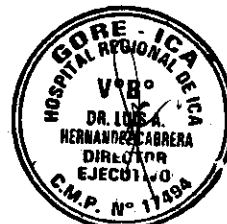
VISION Y MISION

INSTITUCIONALES



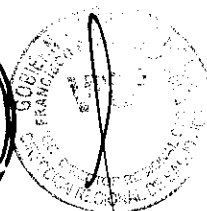
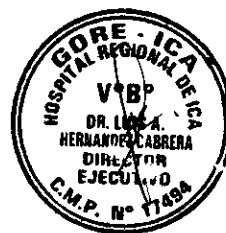
VISION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

"En el año 2013 el Hospital Regional de ICA estará Organizado como un Hospital Seguro y Acreditado en el nivel III/I del MINSA, considerado el de Mayor Capacidad Resolutiva de la Región. Contando con un Personal Capacitado y Certificado que realiza funciones de Promoción, Prevención, Recuperación y Rehabilitación de Enfermedades Transmisibles y no Transmisibles. Para los que cuenta con Servicios Especializados con Equipamiento de alta Tecnología, cumpliendo con las Normas de bioseguridad y protección del medio ambiente, orientado a mejorar la calidad de vida del usuario a través de la investigación científica y tecnológica, una Administración Eficiente, cobertura al 100 % del SIS y aplicando la medicina basada en evidencias, habiendo logrado una adecuada coordinación con sus aliados estratégicos".



MISION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

"Somos un órgano desconcentrado del Gobierno Regional de Ica que desarrolla sus actividades dentro del marco de las políticas regionales y nacionales de salud, garantizando la recuperación y el mantenimiento de la salud de la población de la región mediante la aplicación del modelo de atención integral de salud y el desarrollo de prácticas saludables, teniendo como eje principal al trabajador de salud y el fortalecimiento continuo de sus competencias, además propiciamos la concertación y participación de todos los actores sociales involucrados en el campo de la salud y lideramos el proceso de descentralización de la función salud y modernización del sistema de salud de Ica"



DIAGNOSTICO SITUACIONAL

I. INTRODUCCION

Dentro de los lineamientos básicos del Plan Estratégico Nacional se encuentra la " Disminución de la pobreza, la desigualdad y la Exclusión Social " A partir de ello se plantean los Lineamientos de política de Salud 2002 – 2012 , los que sirven como base para desarrollar objetivos estratégicos, generales y específicos tendientes, entre otras cosas, a priorizar y consolidar acciones de Atención Integral con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de riesgos, mediante la universalización del aseguramiento en salud.

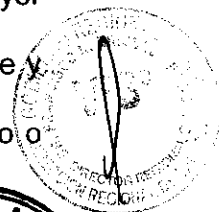
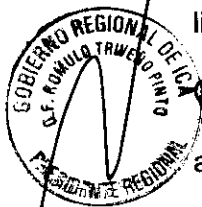
La Región de Ica, fue afectada por un sismo de gran magnitud, por lo que la gran mayoría de sus establecimientos de salud fueron afectados, la consecuencia del desastre significó una importante reducción de los servicios de salud en general ; el Hospital Regional de ICA por su grado de afectación (70 % declarado inhabitable) brinda una atención solo del 40 % de la que brindaba antes del terremoto, el Hospital Santa Maria del Socorro cubre solo el 20 %, y el problema se extiende también a lo de mas establecimientos incluyendo a los de primer nivel de atención.

El Hospital Regional de ICA por lo antes mencionado, viene prestando servicios de atención de salud especializados y atenciones de servicios de emergencia deficientes en cuanto a su capacidad diagnóstica y resolutive (por limitaciones de infraestructura y de



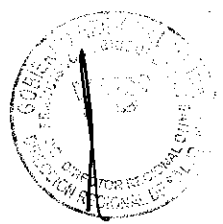
equipamiento), que deberían tener los establecimientos del segundo nivel de atención (Hospitales Nivel II-1, II-2), La atención de consultas externas se realizan en carpas y containeres que fueron implementados en la parte frontal del Hospital, para la atención de los pacientes después del sismo y que a la fecha continúan con servicios Higiénicos colapsados, los consultorios que existían antes del sismo y que aún se mantienen en pie ; con algún grado de afectación, así como el Auditórium en donde se han implementado camas y están siendo utilizados como ambientes de internamiento, con un alto grado de hacinamiento, con dificultad para su limpieza; el ambiente de UCI, se ha acondicionado para Sala de Operaciones, de manera tal que ninguno de los servicios que se prestan actualmente cuenta con los estándares para una prestación de salud optima, no existe criterios de bioseguridad, privacidad, existe hacinamiento los ambientes son pequeños y no cuentan con las características optimas de iluminación y ventilación; dada las características de la ciudad de Ica (tierra del sol eterno), éste constituye un factor que predispone la proliferación de gérmenes.

Es de conocimiento que después de un acontecimiento, como el sismo ocurrido en esta región, con colapso de los servicios básicos , polvo por la remoción y recojo de escombros, cambios climáticos, pacientes que fueron afectados físicamente y psicológicamente por el mismo; entonces la salud de sus pobladores se ve afectada , de manera que la morbilidad aumenta y si no existen establecimientos de salud , en especial Hospitales con mayor capacidad resolutive; el acceso de la población en especial la más pobre y vulnerable a estos servicios de atención de salud especializados es poco o



limitado, como consecuencia estos usuarios ven postergada su atención y muchas de las veces no son atendidos, incrementando las complicaciones y la morbi – mortalidad de la región., Cabe mencionar que el Hospital Regional de ICA, dada a su antigüedad (44 años), ya presentaba limitaciones antes del terremoto, de manera que existen documentos solicitando el mejoramiento de su capacidad resolutive; asimismo se elaboraron estudios de preinversión, los mismos que se aprobaron y ejecutaron por el gobierno regional (Medicina Física y Rehabilitación, Salud Mental, UCI/UCIN), ya después del terremoto, los ambientes con limitaciones colapsaron casi en su totalidad , situación de conocimiento nacional, razones por las cuales se han conformado comisiones, que en coordinación con el nivel local, regional y central, se esta coordinando con el Ministerio de Salud y Forsur la construcción de un nuevo Hospital Regional de ICA, de categoría Nivel III /1. Por otro lado el Ministerio de Salud, en el marco de los Lineamientos de Política de Salud promueve la organización de la oferta de los servicios en torno al Modelo de Atención Integral de Salud de la persona, familia y comunidad, facilitando el acceso oportuno y adecuado principalmente de las poblaciones más vulnerables.

El Ministerio de Salud realiza múltiples esfuerzos para que a través de sus establecimientos se pueda ofrecer servicios de salud con equidad, eficacia, calidad, y oportunidad, mediante el uso adecuado y racional de los recursos, dando una Atención Integral de Salud que permita solucionar las necesidades de atención de los usuarios. En el marco de la Política de la Modernización, el Ministerio de Salud tiene como uno de sus principales objetivos garantizar el acceso oportuno de la población a los servicios de



salud, con calidad y equidad, siendo una de las líneas de acción el mejorar la gestión, infraestructura y equipamiento de sus establecimientos de salud, en función a las necesidades crecientes de la población, especialmente de aquellos sectores de mayor pobreza. en este contexto la Política de Salud busca a través del desarrollo de los procesos de Reforma del sector, contribuir a mejorar los indicadores de salud, garantizando el acceso real a la salud con calidad, eficiencia, eficacia, humanidad, especialmente en las poblaciones en extrema pobreza y con mayores riesgos de enfermar y/o morir.



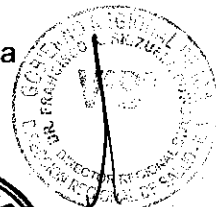
II. DESCRIPCION

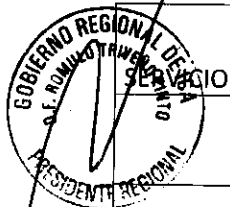
1.- UBICACION

El Hospital Regional de ICA, se encuentra ubicado al nor. - oeste del Distrito de ICA, aproximadamente a 1 Km. . De la Plaza de armas, en Urbanización Santa Maria (Instalaciones del I P D -Ica)

2.- DESCRIPCION DEL HOSPITAL

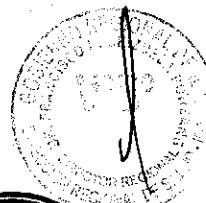
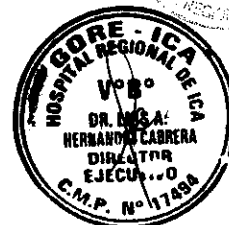
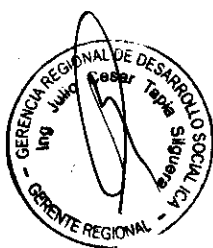
La atención que ofrece el Hospital Regional de ICA, es de 24 Horas, brindando atención continuada en el Servicio de Emergencia y Hospitalización, el Hospital Regional de ICA, dispone en estos momentos de 157 camas que se encuentran distribuidos de la siguiente manera:





	ANTES DEL SISMO	DESPUES DEL SISMO
	Nº DE CAMAS	Nº DE CAMAS
CAMAS DISPONIBLES:	272	157
MEDICINA "A"	34	13
MEDICINA "B"	34	18
PSIQUIATRIA	24	8
UCI	4	2
CIRUGIA "A"	34	24
CIRUGIA "B"	34	20
PEDIATRIA	34	12
NEONATOLOGIA: UCIN	20	7
NEONATOLOGIA: INFECT.		11
OBSTETRICIA	34	26
GINECOLOGIA	20	16

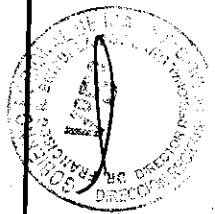
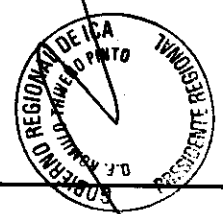
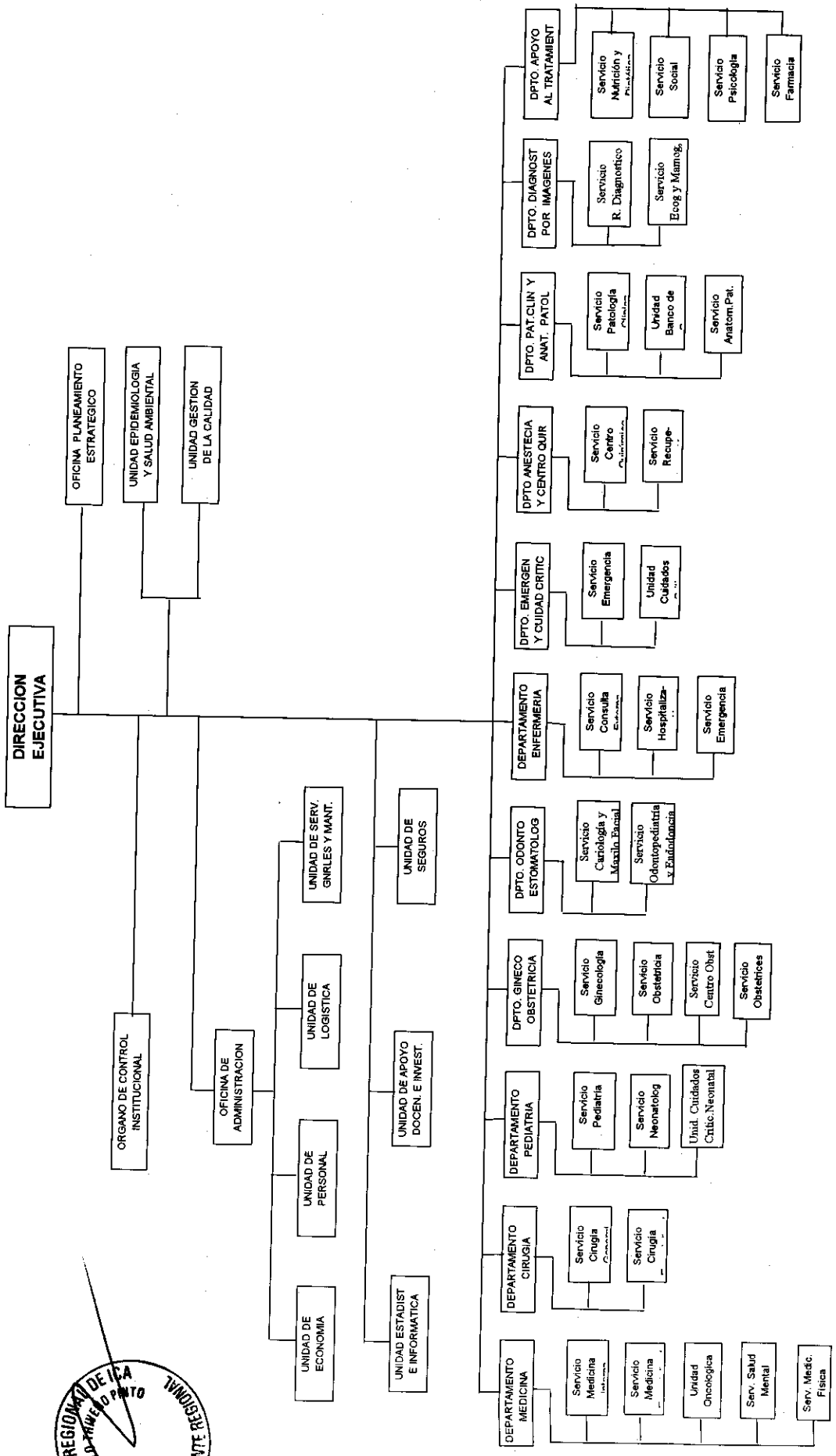
El Hospital Regional ICA, como Ente Rector y promotor de salud recuperativa, y de prevención brinda atención adecuada a la población que abarca todo el ámbito de influencia de la Dirección Regional de Salud ICA, Asimismo amplía su cobertura de atención a pobladores de otras sedes Departamentales, que por su accesibilidad y cercanía demanda atención especializada en nuestra Institución.



4. Organización

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL HRI

ANEXO II
ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA



ESTRUCTURA ORGÁNICA

El Hospital Regional de ICA, para el cumplimiento de sus objetivos funcionales cuenta con la siguiente estructura orgánica:



- A. ORGANO DE DIRECCION
 - 1 DIRECCION EJECUTIVA

- B. ORGANO DE CONTROL
 - 1. ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL

- C. ORGANOS DE ASESORAMIENTO
 - 1 OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO
 - 2. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SANEAMIENTO AMBIENTAL
 - 3. UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

- D. ORGANOS DE APOYO
 - 1 OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 - UNIDAD DE PERSONAL
 - UNIDAD DE ECONOMIA
 - UNIDAD DE LOGISTICA
 - UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
 - 2 UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA
 - 3 UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
 - 4 UNIDAD DE SEGUROS

- E. ORGANOS DE LINEA
 - 1 DEPARTAMENTO DE MEDICINA.
 - SERVICIO DE MEDICINA INTERNA
 - SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA
 - SERVICIO DE SALUD MENTAL
 - SERVICIO DE ONCOLOGIA
 - SERVICIO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

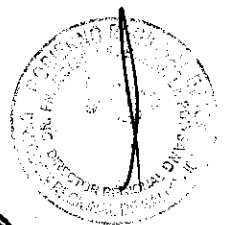
 - 2 DEPARTAMENTO DE CIRUGIA.
 - SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL
 - SERVICIO DE CIRUGIA ESPECIALIADA

 - 3. DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
 - SERVICIO DE GINECOLOGIA





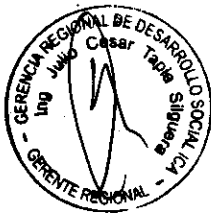
- SERVICIO DE OBSTETRICIA
- SERVICIO DE OBSTETRICES
- 4. DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
 - SERVICIO DE PEDIATRIA
 - SERVICIO DE NEONATOLOGIA
- 5. DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA
- 6. DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 - SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
 - SERVICIO DE HOSPITALIZACION
 - SERVICIO DE EMERGENCIA
- 7. DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
 - SERVICIO DE EMERGENCIA
 - SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS
- 8. DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
 - SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO
 - SERVICIO DE RECUPERACION
- 9. DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA
 - SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA
 - SERVICIO DE BANCO DE SANGRE
 - SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA
- 10. DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
- 11. DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
 - SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA
 - SERVICIO SOCIAL
 - SERVICIO DE PSICOLOGIA
 - SERVICIO DE FARMACIA



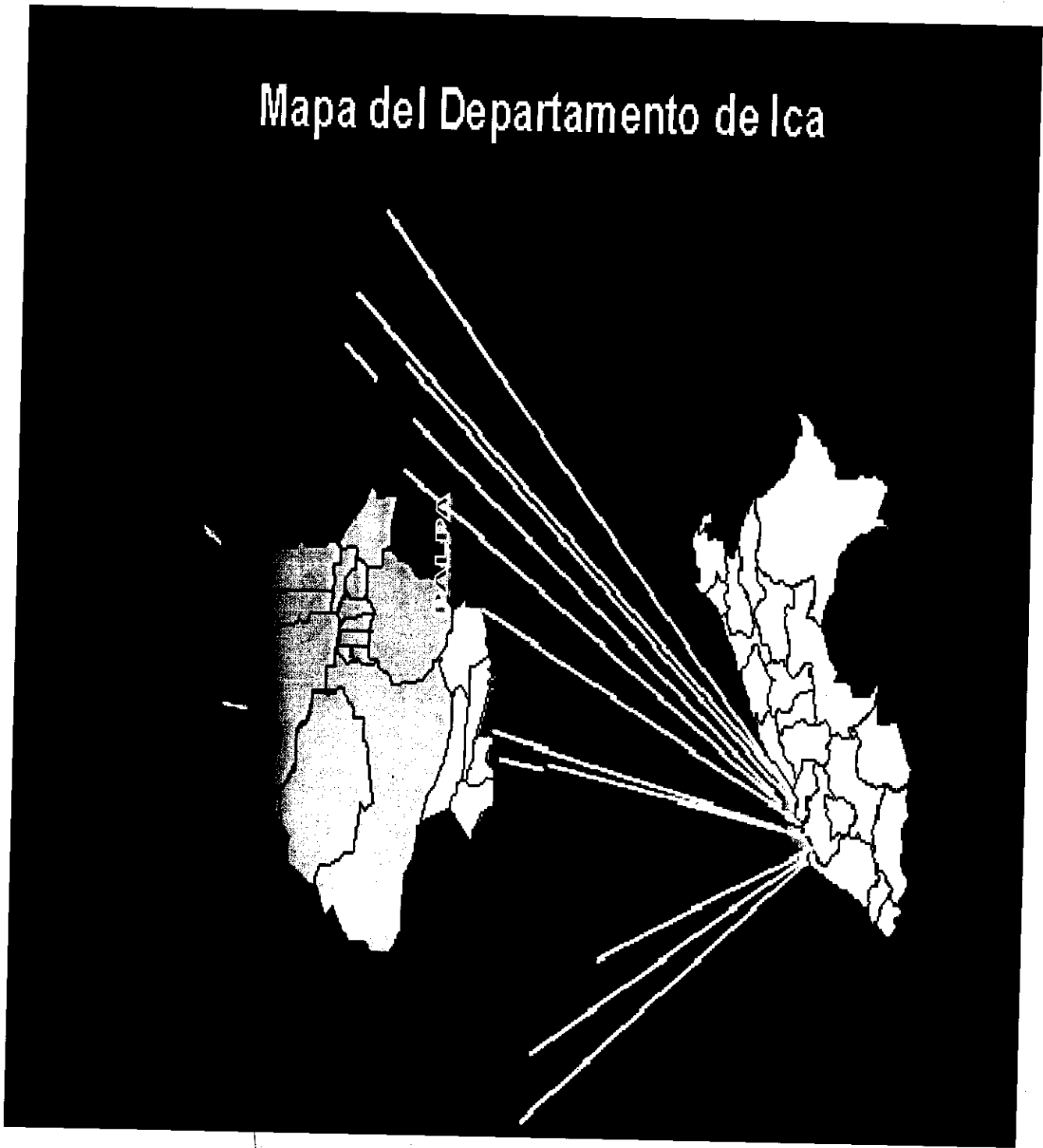
4.3 DEMOGRAFIA SOCIAL Y ECONOMICA

El Hospital Regional, por ser un Hospital de Referencia no cuenta con un área poblacional asignada y atiende a los habitantes de toda la Región en sus diferentes especialidades; sin embargo, existen áreas pobladas sobre las que tiene mayor influencia, estas son los siguientes: Alto Comatrana, Los Juárez, La Victoria y anexos, San Joaquín Viejo, Botijería Angulo Sur. Arenales, y las áreas de mayor población de la Provincia son los Distritos de: Tinguíña, Parcona y Santiago, todos estos lugares son zonas donde existe pobreza, se percibe el consumo de drogas, alcohol y desnutrición.

De estos lugares se reciben la mayoría de pacientes tanto en la consulta externa como en emergencia.



Mapa del Departamento de Ica



4.4 PERFIL CLÍNICO EPIDEMIOLOGICO

El Hospital Regional de Salud ICA, para el año 2009, cuenta con una población referencial regional de las redes y establecimientos de categoría II-1 de su jurisdicción es de 130198 habitantes y su ámbito jurisdiccional se encuentra orientada y ubicada al nor.-oeste del distrito de ICA, contando con un 25% de la población que habita en zonas Urbano Marginales con ausencia de redes de agua y desagüe, así como presencia de zonas de riesgo lo que favorece la presentación de enfermedades respiratorias, digestivas y TBC.

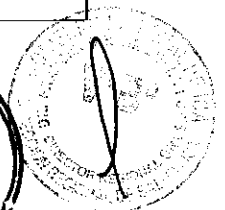


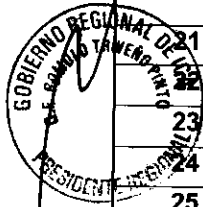
MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

AÑO: 2008

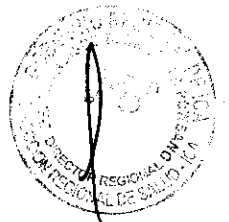
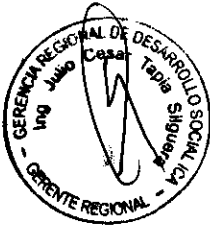
CICLO VIDA: NIÑO

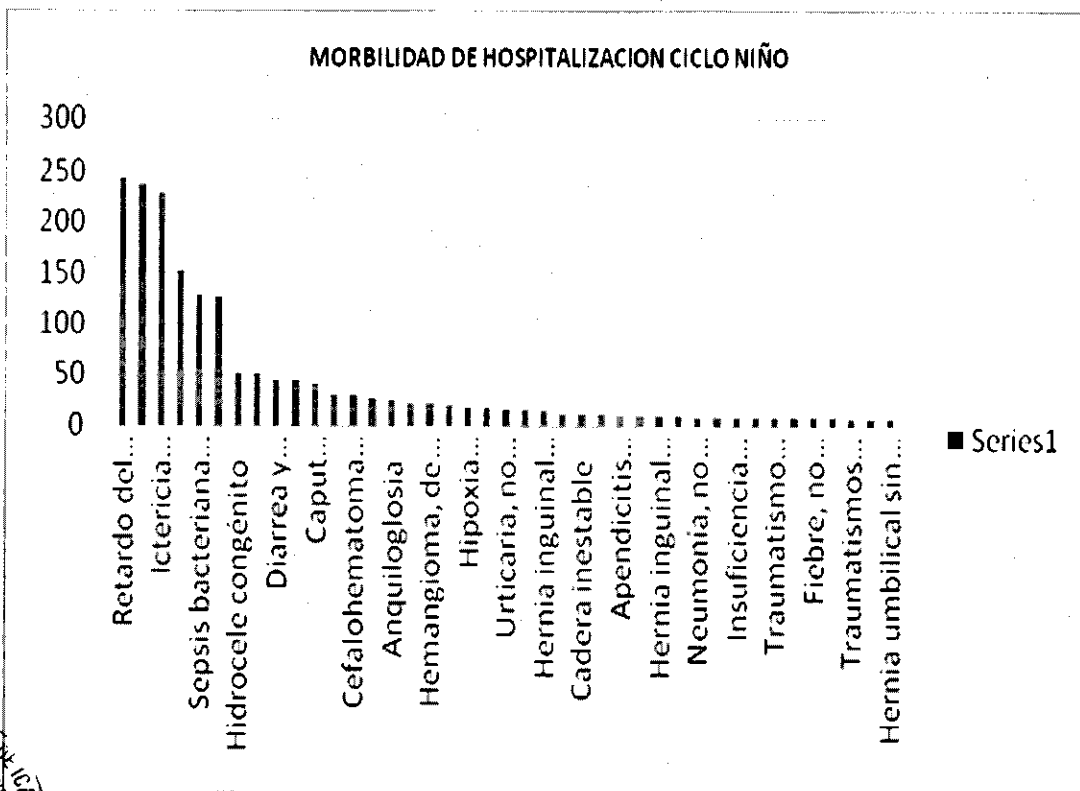
DESCRIPCION CIE X	NIÑO
Total general	2149
1 Retardo del crecimiento fetal, no especificado	243
2 Bronconeumonía, no especificada	237
3 Ictericia neonatal, no especificada	228
4 Eritema tóxico neonatal	152
5 Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	128
6 Recién nacido excepcionalmente grande	127
7 Hidrocele congénito	52
8 Traumatismo no especificado, durante el nacimiento	52
9 Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	45
10 Fractura de la clavícula debida a traumatismo del nacimiento	45
11 Caput succedaneum debido a traumatismo del nacimiento	41
12 Bronquiolitis aguda, no especificada	31
13 Cefalohematoma debido a traumatismo del nacimiento	31
14 Asfixia del nacimiento, no especificada	27
15 Anquilosis	25
16 Otras convulsiones y las no especificadas	23
17 Hemangioma, de cualquier sitio	22
18 Celulitis de otras partes de los miembros	21





19	Hipoxia intrauterina, no especificada	19
20	Trastorno transitorio no especificado del metabolismo de los carbohidratos en el feto y el recién nacido	19
21	Urticaria, no especificada	17
22	Rinitis crónica	17
23	Hernia inguinal unilateral o no especificada, con gangrena	15
24	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	12
25	Cadera inestable	12
26	Deshidratación del recién nacido	12
27	Apendicitis aguda, no especificada	11
28	Ictericia neonatal por otras causas especificadas	11
29	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	10
30	Otros recién nacidos pretérmino	10
31	Neumonía, no especificada	9
32	Fractura del fémur, parte no especificada	9
33	Insuficiencia respiratoria del recién nacido	9
34	Apendicitis aguda con absceso peritoneal	8
35	Traumatismo intracraneal, no especificado	8
36	Asma, no especificado	8
37	Fiebre, no especificada	8
38	Afección respiratoria no especificada del recién nacido	8
39	Traumatismos múltiples, no especificados	7
40	Trastorno peri natal del sistema digestivo, no especificado	7
41	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	6

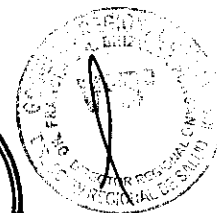




Demanda de servicios de salud por ciclos de vida

CICLO: NIÑO

10 PRIMERAS CAUSAS DE ENFERMEDAD/ DOLENCIA/ MALESTAR
1. Rinofaringitis Aguda ,Rinitis Aguda
2. Faringoamigdalitis Aguda
3. Ictericia Neonatal
4. Amigdalitis Aguda No Especificada
5. Onfalitis Del RN con o sin Hemorragia
6. Faringitis Aguda, No Especificada
7. Caries de la Dentina
8 Otros Problemas Respiratorios
9. Dermatitis Atópica No Especificada
10. Desnutrición Global Leve P/E



**Primeras causas de morbilidad
CICLO: ADOLESCENTE**

10 PRIMERAS CAUSAS DE ENFERMEDAD/ DOLENCIA/ MALESTAR
1 Caries de la Dentina
2. Acne No Especificado
3 Necrosis de la Pulpa
4. Dermatitis Atopica, No Especificada
5. Faringitis Aguda, No Especificada
6. Cefalea
7. Trastorno de Ansiedad, No especificado
8. Pitiriasis Alba
9. Depósitos (acresiones) en los Dientes
10. Epilepsia, Tipo No Especificado

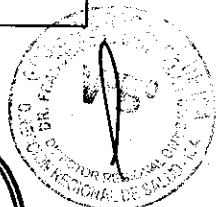
**Primeras causas de Morbilidad
CICLO: ADULTO**

10 PRIMERAS CAUSAS DE ENFERMEDAD/ DOLENCIA/ MALESTAR
1 Gastritis, No Especificada
2 Caries de la Dentina
3 Lumbago No Especificado
4 Hipertensión Esencial (primaria)
5 Trastorno de Ansiedad, No especificada
6 Infección de las Vías Urinarias
7 Faringitis Aguda, No Especificada
8 Vaginitis Bacteriana
9 Diabetes Mellitas, No Especificada
10 Vaginitis Aguda



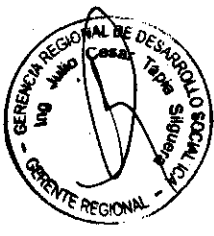
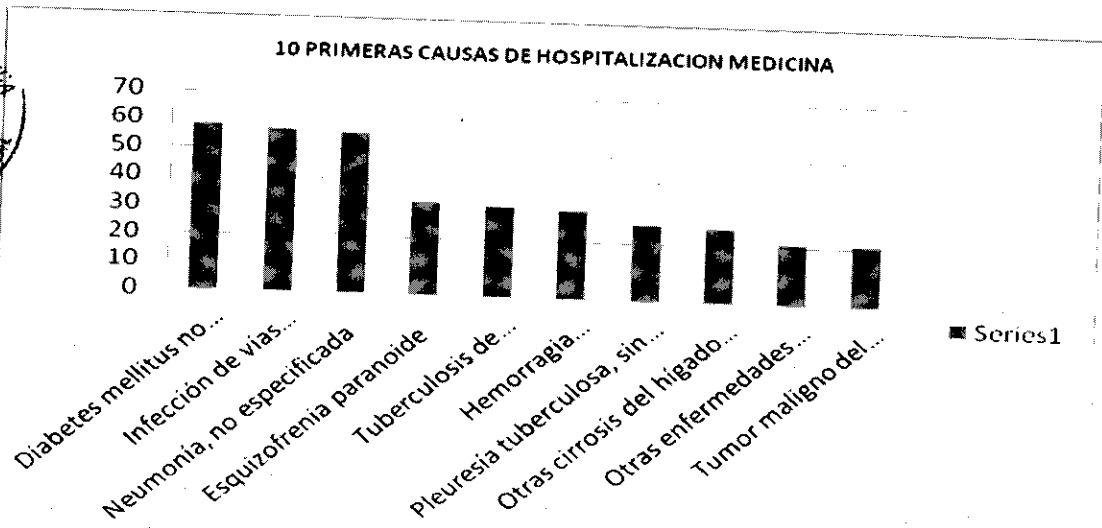
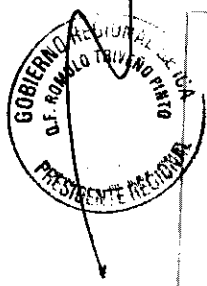
**Primeras causas de Morbilidad
CICLO: ADULTO MAYOR**

10 PRIMERAS CAUSAS DE ENFERMEDAD/ DOLENCIA/ MALESTAR
1 Hipertensión Esencial, (primaria)
2 Disminución de la Agudeza Auditiva
3 Diabetes Mellitas No insulina DEP
4 Hiperplasia de la Próstata
5 Artrosis, No especificada
6 Neumoconiosis, No Especificada
7 Lumbago No Especificado
8 Infección de Vías Urinaria
9 Gastritis, No Especificada
10 Colecistitis, No Especificada



PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACION AÑO: 2008
SERVICIO: MEDICINA

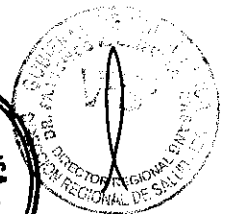
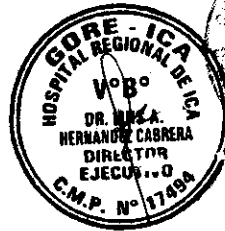
DESCRIPCION CIE X	TOTAL
TOTAL GENERAL	1200
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	58
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	57
Neumonía, no especificada	56
Esquizofrenia paranoide	33
Tuberculosis de pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	32
Hemorragia gastrointestinal, no especificada	31
Pleuresía tuberculosa, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	27
Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	26
Otras enfermedades cerebro vasculares especificadas	21
Tumor maligno del estómago, parte no especificada	21

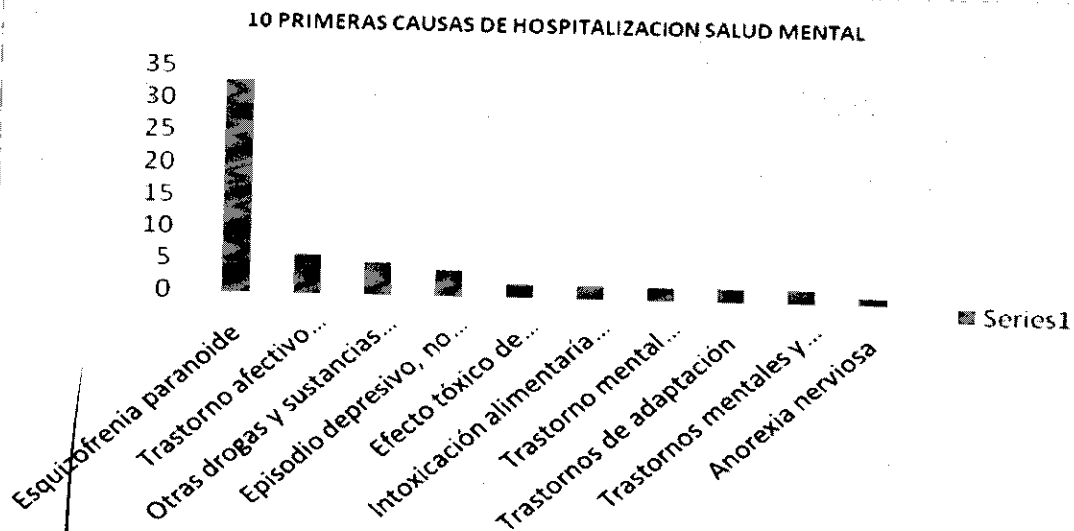


PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACION AÑO: 2008

SERVICIO: SALUD MENTAL

DESCRIPCION CIE X	TOTAL
TOTAL GENERAL	67
Esquizofrenia paranoide	33
Trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo grave presente sin síntomas sicóticos	6
Otras drogas y sustancias biológicas, y las no especificadas	5
Episodio depresivo, no especificado	4
Efecto tóxico de sustancia no especificada	2
Intoxicación alimentaria bacteriana, no especificada	2
Trastorno mental orgánico o sintomático, no especificado	2
Trastornos de adaptación	2
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides, síndrome de dependencia	2
Anorexia nerviosa	1

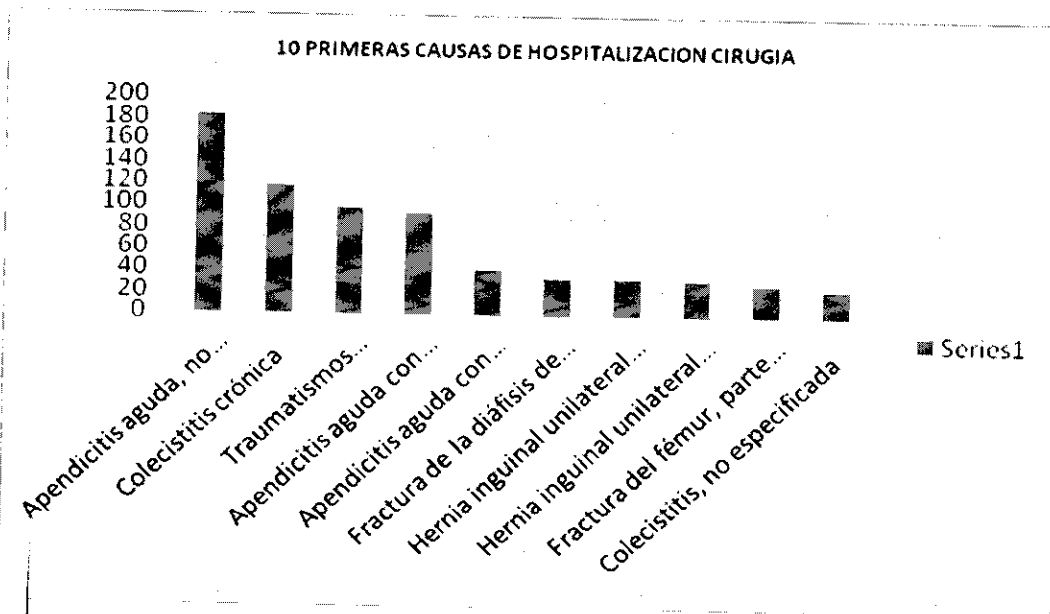




PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACION AÑO: 2008
SERVICIO: CIRUGIA

DESCRIPCION CIE X	TOTAL
TOTAL GENERAL	1593
Apendicitis aguda, no especificada	183
Colecistitis crónica	117
Traumatismos múltiples, no especificados	97
Apendicitis aguda con absceso peritoneal	93
Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	42
Fractura de la diáfisis de la tibia	34
Hernia inguinal unilateral o no especificada, con gangrena	34
Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	33
Fractura del fémur, parte no especificada	29
Colecistitis, no especificada	26





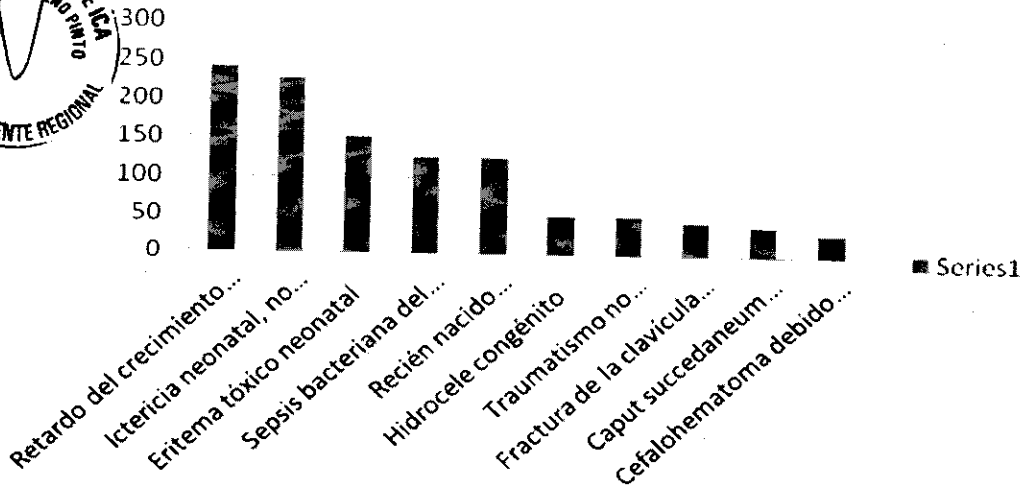
PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACION AÑO: 2008
SERVICIO: NEONATOLOGIA

DESCRIPCION CIE X	TOTAL
TOTAL GENERAL	1422
Retardo del crecimiento fetal, no especificado	243
Ictericia neonatal, no especificada	228
Eritema tóxico neonatal	152
Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	128
Recién nacido excepcionalmente grande	127
Hidrocele congénito	52
Traumatismo no especificado, durante el nacimiento	52
Fractura de la clavícula debida a traumatismo del nacimiento	45
Caput succedaneum debido a traumatismo del nacimiento	41
Céfalo hematoma debido a traumatismo del nacimiento	31





10 PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACION NEONATOLOGIA

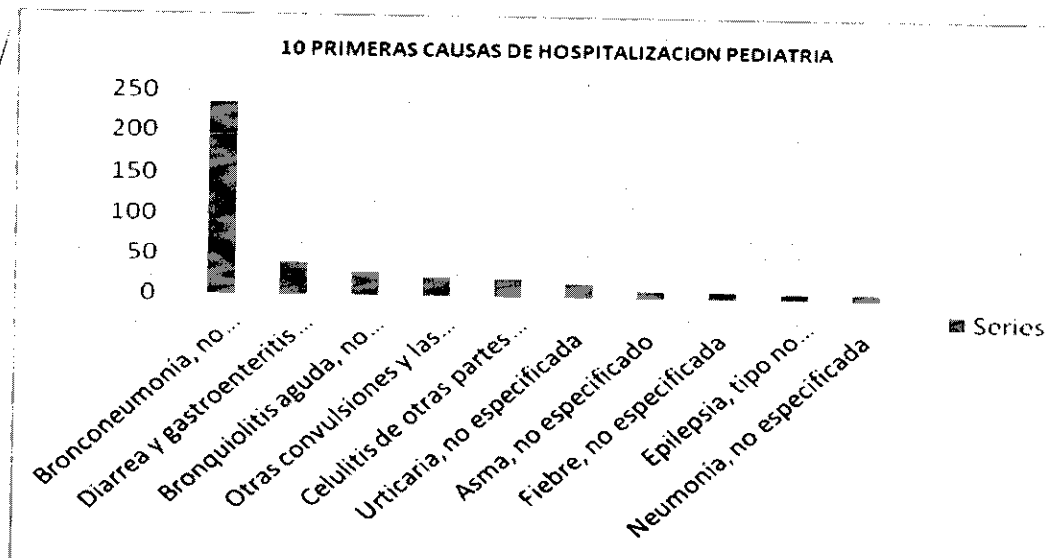


Gobierno del Perú

PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACION AÑO: 2008
SERVICIO: PEDIATRIA

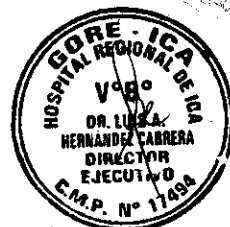
DESCRIPCION CIE X	TOTAL
TOTAL GENERAL	592
Bronconeumonía, no especificada	236
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	41
Bronquiolitos aguda, no especificada	30
Otras convulsiones y las no especificadas	24
Celulitis de otras partes de los miembros	22
Urticaria, no especificada	18
Asma, no especificado	10
Fiebre, no especificada	10
Epilepsia, tipo no especificado	9
Neumonía, no especificada	9

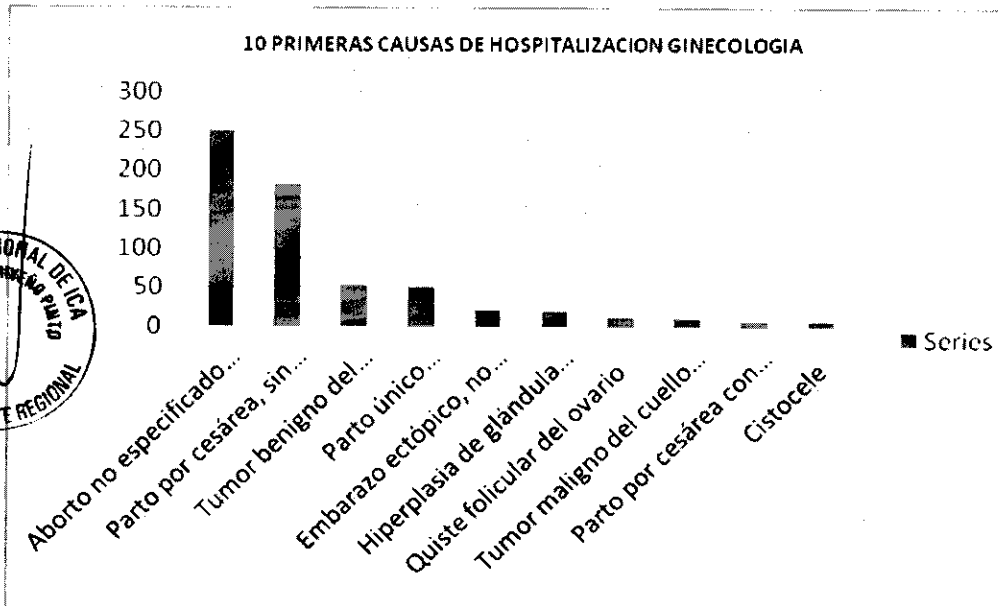




PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACION AÑO: 2008
SERVICIO: GINECOLOGIA

DESCRIPCION CIE X	TOTAL
TOTAL GENERAL	750
Aborto no especificado incompleto, sin complicación	251
Parto por cesárea, sin otra especificación	182
Tumor benigno del útero, parte no especificada	53
Parto único espontáneo, sin otra especificación	52
Embarazo ectópico, no especificado	23
Hiperplasia de glándula del endometrio	20
Quiste folicular del ovario	14
Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	12
Parto por cesárea con histerectomía	9
Cistocele	8

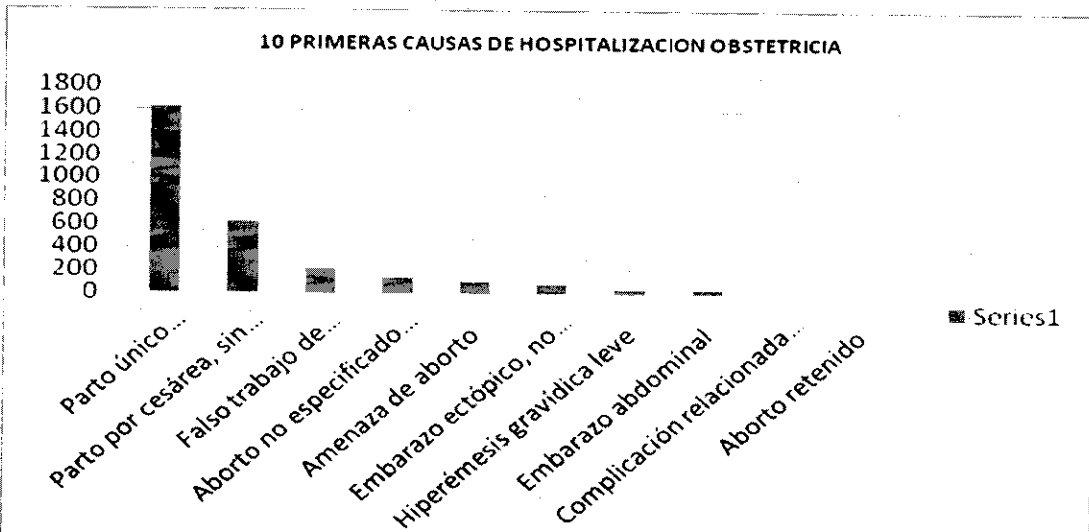




**PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACION AÑO: 2008
SERVICIO: OBSTETRICIA**

DESCRIPCION CIE X	TOTAL
TOTAL GENERAL	3021
Parto único espontáneo, sin otra especificación	1619
Parto por cesárea, sin otra especificación	623
Falso trabajo de parto, sin otra especificación	226
Aborto no especificado incompleto, sin complicación	148
Amenaza de aborto	118
Embarazo ectópico, no especificado	92
Hiperémesis gravídica leve	49
Embarazo abdominal	46
Complicación relacionada con el embarazo, no especificada	9
Aborto retenido	8

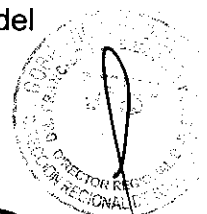
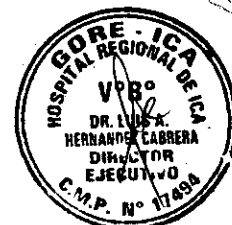




Primeras causas de Morbilidad

Analizando la morbilidad se identifica como primera causa en el niño las enfermedades del **Sistema Respiratorio**, en segundo lugar las **Afecciones originadas en el Periodo Peri natal** y en tercer lugar las **Enfermedades de la Cavidad Bucal**.

En el adolescente en primer lugar se encuentran las **Enfermedades de la Cavidad Bucal**, en segundo lugar las Enfermedades de la **Piel y del Tejido sub.-Cutáneo** y en tercer lugar las enfermedades del **Sistema Respiratorio**.



En el adulto ocupan el primer lugar las enfermedades del sistema digestivo en segundo lugar las enfermedades de la Cavidad Bucal y en tercer lugar las **Enfermedades del Sistema Circulatorio** entre otras.

En el adulto mayor, la primera causa es la **Hipertensión y Enfermedades del Corazón**, en segundo lugar las **Enfermedades del Sistema Auditivo** y en tercer lugar se encuentra las **Enfermedades del Sistema Genito Urinario**.



Causas de Mortalidad por ciclos de vida.

**DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR CICLOS DE VIDA AÑO: 2008
CICLO DE VIDA: NIÑO**

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD
1 Insuficiencia Respiratoria del recién Nacidos
2 Sepsis Bacteriana del recién Nacido, no especificado
3 Bronconeumonía no especificada
4 Septicemia, no especificado
5 Otras recién nacidos pretermino
6 Insuficiencia respiratoria, no especificada
7 Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso
8 Otros problemas respiratorios especificados del recién nacidos
9 Neumonía, no especificada
10 Insuficiencia respiratoria aguda

**DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR CICLOS DE VIDA AÑO: 2008
CICLO DE VIDA: ADOLESCENTE**

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD
1 Septicemia, no especificada
2 Insuficiencia Respiratoria, no especificada
3 Meningoencefalitis y Meningomielitis Bacteriana, no clasificada en otra parte
4 Hemorragia, No clasificada en otra parte
5 Otras convulsiones y las no especificada



DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR CICLOS DE VIDA AÑO: 2008
CICLO DE VIDA: ADULTO

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD
1 Septicemia no Especificada
2 Insuficiencia Respiratoria no Especificada
3 Paro Cardíaco
4 Insuficiencia Respiratoria Aguda
5 Choque Hipovolémico
6 Hipertensión Intracraneal Benigna
7 Infarto Agudo del Miocardio sin otra Especificación
8 Neumonía no Especificada
9 Insuficiencia Hepática no Especificada
10 Acidosis



DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR CICLOS DE VIDA AÑO: 2008
CICLO DE VIDA: ADULTO MAYOR

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD
1 Septicemia, no especificada
2 Insuficiencia respiratoria, no especificado
3 Neumonía, no especificada
4 Paro cardíaco, no especificado
5 Bronconeumonía no Especificada
6 Insuficiencia Hepática no Especificada
7 Diabetes Mellitas no Insulinodependientes, sin mención de complicación
8 Hipertensión Esencial (primaria)
9 Insuficiencia Cardíaca Congestiva
10 Insuficiencia Renal Crónica, no especificada

Analizando la mortalidad hospitalaria encontramos lo siguiente:

En el niño tenemos como primera causa de muerte las **Insuficiencias Respiratorias Severas**, específicos del periodo Peri natal.

En adolescentes, adultos y adulto mayor la primera causa de muerte es la **Septicemia no Especificada**.



4.5.- ANALISIS DE LA DEMANDA.

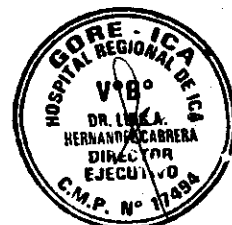
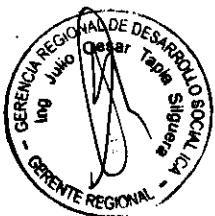
- La principal causa de morbilidad del niño son las infecciones respiratorias
- Bajas coberturas en niños controlados en Crecimiento y Desarrollo.
- Aumento de caries dental.
- Incremento de la desnutrición en población escolar.
- Incremento de gestantes adolescentes.
- Alta incidencia de ETS (causa de morbilidad en adolescentes)
- Incremento de violencia familiar.
- Incremento de morbilidad por TBC.
- Falta de integración de la comunidad hacia los servicios de salud.
- Infraestructura deteriorada.
- Falta sala de espera para el usuario.
- Equipos de Lavandería inoperativa en un 50%.
- Falta de equipamiento de tecnología avanzada.
- No hay Protocolos de atención en funcionamiento.
- Ausencia de programas de mantenimiento preventivo.



4.5.1- ANALISIS DE LA OFERTA

RECURSOS HUMANOS

Con relación al Potencial Humano, a la fecha el Hospital Regional de Salud ICA, cuenta con 529 plazas presupuestadas, con 491 Nombrados, y 38 contratados, 31 Plazas de Médicos Residentes



RECURSOS HUMANOS

CARRERAS Y NIVELES	TOTAL	
	NOMBRADOS	CONTRATADOS
CARRERA ADMINISTRATIVA FUNCIONARIOS Y DIRECTIVOS		
F4	1	1
F3	3	3
F1	2	2
PROFESIONALES CATEGORIZADOS		
PA		
PB	5	5
PC	7	7
PD	3	3
PE	9	9
PF	3	1
		4
TECNICOS CATEGORIZADOS		
TA	149	149
TB	30	30
TC	22	22
TD	14	2
TE	15	16
		15
AUXILIARES CATEGORIZADOS		
AA	21	21
AB	10	2
		12
CARRERA MEDICA Y PROFESIONALES DE LA SALUD		
MEDICOS		
5	15	15
4	3	3
3	15	15
2	11	11
1	29	32
		61
OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD		
VIII		
VII	5	5
VI	22	22
V	27	27
IV	61	61
III	2	2
II		1
I	9	9
TOTAL	491	38
		529



4.5.2.- RECURSOS FINANCIEROS

El Hospital Regional de ICA, como entidad ejecutora hace uso de dos Fuentes de Financiamiento:

- Recursos Ordinarios
- Recursos Directamente Recaudados

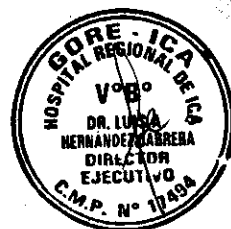
En lo referente a estas Fuentes de Financiamiento se ha aprobado el siguiente presupuesto para el año 2,010

Recursos Ordinarios

Personal y Obligaciones Sociales	S/ 15,004,186
Pensiones	2,711,976
Bienes y Servicios	1,546,241
Activos no Financieros	<u>60,000</u>
Total	19,322,403

Recursos Directamente Recaudados

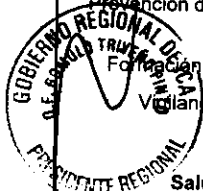
Personal y Obligaciones Sociales	S/ 67,320
Bienes y Servicios	2,979,408
Activos no Financieros	<u>83,281</u>
	3,130,009



Estos montos son relativos, susceptibles a aumentos o disminución de acuerdo a las remesas mensuales enviadas por el Tesoro Publico y a la captación que se obtengan por los servicios prestados en nuestra institución.

ANALISIS DEL PRESUPUESTO

Programas/Actividad	2002	2003	2004	2005	2006
Previsión Social	1,856,290.41	1,782,831.00	2,253,254.60	2,481,967.53	2,443,367.36
Obligaciones Provisionales	1,856,290.41	1,782,831.00	2,253,254.60	2,481,967.53	2,443,367.36
Administración	2,910,363.52	3,136,044.00	3,538,967.62	3,790,777.95	3,752,746.62
Gestión Administrativa	2,910,363.52	3,136,044.00	3,538,967.62	3,790,777.95	3,752,746.62
Salud Colectiva	1,096,374.63	1,100,246.00	1,163,460.13	1,362,701.68	1,567,100.06
Capacitación y Perfeccionamiento	48,668.01	44,066.00	53,772.50	56,968.93	55,299.64
Prevención de Riesgos y Daños p'la Salud				45,674.56	64,408.72
Formación Profesional y Perfec.	1,031,728.47	1,044,546.00	1,091,721.52	1,196,312.66	1,387,870.56
Vigilancia Riesgos Salud	15,978.15	11,634.00	17,966.11	63,745.53	59,521.14
Salud Individual	8,597,420.90	8,611,981.00	8,570,636.92	11,346,164.05	11,633,068.80
Apoyo al ciudadano, Familia y Discap	104,395.68	37,429.00	44,814.60	56,771.46	58,083.05
Atención Médica Especializada	8493025.22	8574552	8525822.32	11289392.59	11,574,985.75
Seguro Integral de Salud			478,192.95	502,531.97	501,171.93
Servicio de Apoy al Diagnóstico	490878.57	496862	709,870.38	787,343.86	830,882.81
TOTAL	14,951,328.03	15,127,964.00	16,714,382.60	20,271,487.04	20,728,327.58



INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS.

1. RECURSOS MATERIALES

El Hospital Regional de Referencia Ica, cuenta a la fecha con 44 años de vida Institucional, brindando atención las 24 horas del día a la comunidad Iqueña.

a. INFRAESTRUCTURA

Ocupa un área de 8,000 M2 aproximadamente, Instalación cedida gratuitamente por el Instituto Peruano del Deporte, siendo su ingreso por la calle Palazuelos S/N de esta ciudad.

b. EQUIPOS

Equipo de Cirugía Laparoscopia

Endoscopio

Mamógrafo

Ecógrafos

Set de Instrumental para cirugía abdominal, Gineco Obstétrica, oculares y otorrinolaringología.

Espectrofotómetro etc.

Maquina de Anestesia

Aspirador de secreción

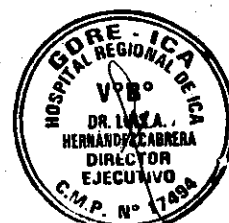
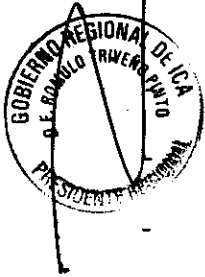
Broncofibroscopia.

Espirómetro

Esterilizadores

Monitor de frecuencia cardiaca

Laringoscopio adulto y pediátrico



- Electrocardiograma
- Desfibrilador con Monitor
- Monitor Fetal
- Amplificador de latidos fetales
- Incubadoras
- Equipos de Minilaparatomía, etc.



4.5.3.- CALIDAD DE LOS SERVICIOS

El Hospital Regional de Referencia Ica, como ente de desarrollo Hospitalario y teniendo en cuenta la reforma del sector, desarrolla las siguientes actividades:

- Fomenta servicios de salud con calidad y calidez, eficiencia y equidad al usuario interno y externo.
- Garantiza el acceso de la población a la atención en los servicios de consultorios externos, hospitalización, cuidados intensivos, emergencia.
- Asume responsabilidad como Hospital de referencia con un enfoque gerencial y estratégico.
- Constante modernización en el Hospital con nuevos avances científicos y tecnológicos actualizando los procesos e incorporando nuevos enfoques.
- Fomenta estilos de vida saludables, organizando campañas de educación a la comunicad, todos dirigidos al cuidado de la salud.

