

# ASIS 2013



**MINISTERIO DE  
SALUD**

**HOSPITAL NACIONAL  
SERGIO. BERNALES**

Oficina de Epidemiología  
y Salud Ambiental  
Comas-Lima-Lima-Perú  
01/01/2013

## **ASIS 2013**

Es una herramienta fundamental para la planificación y la gestión de los servicios de salud, en el que se priorizan los principales problemas, se definen las estrategias interinstitucionales y la forma de monitorización y seguimiento de las intervenciones sanitarias priorizadas.

El objetivo de este documento, es conocer las necesidades y capacidades en salud de nuestro hospital, con el fin de planificar de forma eficiente los recursos presupuestales del estado, integrando la participación de todos los departamentos, oficinas y servicios y la de sus actores para la solución de los problemas en salud identificados.

El **ASIS 2013**, tiene por lo tanto, un enfoque integral; ha sido elaborado con la información puesta a disposición por departamentos y oficinas de asesoramiento, de apoyo y de línea del hospital.



**MINISTERIO DE SALUD DEL PERU**  
**HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**  
**Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental**

# **ANALISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD 2013**

**Comas - Lima - Lima - Perú.**

**2013**

Documento compilado, editado y elaborado por:

**JULIO MANUEL RUIZ OLANO**

Médico Cirujano Especialista en Epidemiología de Campo,  
Control de Enfermedades infecciosas y  
Consultor en Salud Pública y Salud Global.

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental  
Hospital Nacional Sergio E. Bernales  
Comas - Lima - Lima - Perú.

Correos electrónicos: [julruizo@hotmail.com](mailto:julruizo@hotmail.com)  
[julruizo@yahoo.es](mailto:julruizo@yahoo.es)  
[julruizo@gmail.com](mailto:julruizo@gmail.com)

## **MINISTERIO DE SALUD**

Dra. Midori Musme Habich Rospigliosi  
**Ministra de Salud**

Dr. Jose Carlos Del Carmen Sara  
**Vice – Ministro de Salud**

## **DIRECCIÓN DE SALUD V LIMA CIUDAD**

Dr. Luis Alberto Huamaní Palomino  
**Directora General**

## **HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

Dr. Jaime Alfredo Arévalo Torres  
**Director General**

Dr. Julio Antonio Silva Ramos  
**Director Adjunto**

Dr. Julio Manuel Ruiz Olano  
**Jefe de Epidemiología y Salud Ambiental**



# PRESENTACION

## **ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD 2013**

**HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

**DIRECCION DE SALUD V LIMA CIUDAD – LIMA - PERU**

**(Información analizada para la toma de desiciones informada)**

El presente documento proporciona un panorama general de la situación de salud de la población adscrita al Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el último año, a través del análisis de los determinantes socioeconómicos y sanitarios, su influencia en el estado de salud de la población y la respuesta social; identificando y priorizando los problemas existentes en su jurisdicción con la finalidad de proporcionar conocimiento acerca de la realidad de salud de la población al equipo de gestión del hospital para la toma de decisiones de una manera informada, particularmente en el entendimiento de las políticas sectoriales y el planeamiento en salud.

El Analisis de la Situación de Salud (ASIS) es un documento técnico de gestión y gerencia pública; que se elabora, analiza y edita anualmente en dos tipos de formatos; el impreso, en tiraje restringido, para la Dirección General, Dirección Adjunta, Oficina Ejecutiva de Planificación y Presupuesto, Oficina Ejecutiva de Administración; y en electrónico de distribución gratuita, en formato pdf disponible en la siguiente dirección: <http://www.hnseb.gob.pe>.

Finalmente, el **ASIS 2013**, es una publicación anual de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA) del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Dirección de Salud V Lima Ciudad, Ministerio de Salud, Lima – Perú.

**DR. JULIO MANUEL RUIZ OLANO**

**Jefe**

**Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental**





# INDICE

	Página
<b>Presentación</b>	
<b>Introducción</b>	
<b>Capítulo 1: Aspectos Generales</b>	
Metodología de trabajo	3
Reseña histórica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales	4
Foto del hospital	5
Misión	6
Visión	6
Valores individuales	6
Valores corporativos	6
<b>Capítulo 2: Análisis de los Determinantes y el Estado de Salud a nivel Hospitalario</b>	
Determinantes de la salud	9
Análisis de los determinantes geográficos, demográficos, sociales y ambientales de la población adscrita al hospital	9
Descripción del territorio circundante del complejo hospitalario	9
Características ambientales de los distritos de procedencia de la demanda hospitalaria	13
Población directa e indirecta	13
Descripción de las características demográficas de la población	13
Perfil de la población que demanda los servicios hospitalarios	16
Descripción de las características sociales de la población	19
Descripción de la participación en la actividad económica de la población	25
Descripción de las características de los hogares de los distritos de Carabayllo, Comas e Independencia	27
Análisis de los determinantes políticos, organizacionales, estructurales, económicos y de las inversiones del sistema hospitalario	31
Naturaleza, categoría, nivel de complejidad, nivel de atención y acreditación	31
Organigrama estructural de la institución	32
Cartera de servicios: Especialidades médicas	33
Consultorios externos de atención especializada ambulatoria	34
Camas de hospitalización, Emergencia y Cuidados Críticos y Centro Quirúrgico según el ISH 2013.	35
Análisis de la ejecución del presupuesto institucional modificado. 2012	35

Recursos humanos	37
Plano satelital del hospital	38
Plan maestro del hospital	39
Análisis de los determinantes relacionados a los servicios de salud hospitalarios	40
Consolidado de la tendencia anual de las atenciones en general.2012	40
Indicadores de l analisis de la demanda por UPSS (consulta externa, Hospitalización y Emergencia por departamentos y servicios).	41
Consolidado anual de las atenciones y atendidos por departamentos y programas.2012	55
Consolidado anual de las atenciones y atendidos realizado por la UPSS de soporte a la atención. 2012	55
Consolidado anual de las atenciones y atendidos por departamentosy serviciosemen consulta externna por etapas de vida	55
Consolidado anual de la atención ambulatoria (consultas médicas y consultas a UPSS de soporte a la atención y Estrategias Sanitarias Nacionales. 2012	55
Tendencia de la demanda. 2003 - 2012	69
Etapas de vida niño: consolidado anual de las atenciones en la consulta ambulatoria	71
Etapas de vida adolescente: consolidado anual de las atenciones en la consulta ambulatoria.	72
Etapas de vida joven: consolidado anual de las atenciones en la consulta ambulatoria.	73
Etapas de vida adulto: consolidado anual de las atenciones en la consulta ambulatoria	74
Etapas de vida adulto mayor: consolidado anual de las atenciones en la consulta ambulatoria.	75
Consolidado anual de las atenciones en la consulta ambulatoria por etapas de vida y grupo de enfermedades.	76
Etapas de vida niño: consolidado anual de las atenciones en la consulta de emergencia	77
Etapas de vida adolescente: consolidado anual de las atenciones en la consulta de emergencia	78
Etapas de vida joven: consolidado anual de las atenciones en la consulta de emergencia	79
Etapas de vida adulto: consolidado anual de las atenciones en la consulta	80

de emergencia	
Etapa de vida adulto mayor: consolidado anual de las atenciones en la consulta de emergencia	81
Consolidado anual de las atenciones en la consulta de emergencia por etapas de vida y grupo de enfermedades	82
Etapa de vida niño: consolidado anual de las hospitalizaciones	83
Etapa de vida adolescente: consolidado anual de las hospitalizaciones	84
Etapa de vida joven: consolidado anual de las hospitalizaciones	85
Etapa de vida adulto: consolidado anual de las hospitalizaciones	86
Etapa de vida adulto mayor: consolidado anual de las hospitalizaciones	87
Consolidado anual de las hospitalizaciones por etapas de vida y grupo de enfermedades	88
Distritos de procedencia de la población que demanda servicios de salud	89
Pirámide de atendidos en consulta externa por género y grupo de edad.	90
Producción de la Unidades Productoras de Servicios de Salud de soporte a la atención	91
Indicadores hospitalarios y de gestión. 2006-2012	100
Indicadores de la demanda hospitalaria de la estrategia sanitaria nacional de control de la infección del VIH-SIDA-ITS, trazadora del estado de salud (estilo de vida) de la población adscrita.	117
Indicadores de la demanda hospitalaria de la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de la infección por tuberculosis pulmonar, trazadora del estado de salud (determinante económico) de la población adscrita	117
Indicadores de la demanda hospitalaria de la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de las enfermedades transmitida por vectores, dengue, malaria vivax y malaria falciparum trazadoras del estado de salud (migración interna por trabajo) de la población adscrita	118
Indicadores de la demanda hospitalaria de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones, trazadora del estado de salud (acceso a servicios de salud) de la población adscrita	118
Flujo de la referencia y contrarreferencia de pacientes	119
Saneamiento ambiental	112
Análisis del estado de la salud o resultados sanitarios del hospital	123
Análisis de la morbilidad por etapas de vida según la demanda hospitalaria	123
Morbilidad general atendida en consultorios externos por meses	123
Morbilidad general atendida en consultorios externos por etapa de vida	123

Morbilidad general atendida en consultorios externos por etapa de vida especiales (Mayores de 60)	123
Morbilidad general por grupos de enfermedades y Etapas de Vida. 2012	123
Morbilidad general por capítulos del CIE 10	123
Morbilidad de las enfermedades transmisibles (ET), originadas en el periodo perinatal, embarazo, parto y puerperio y malformaciones congénitas y cromosomopatías	124
Morbilidad de las enfermedades no transmisibles (ENT)	125
Morbilidad de las lesiones, envenenamiento y consecuencias de causa externa	125
Análisis situacional de las infecciones intrahospitalarias	126
Infecciones intrahospitalarias	126
Análisis epidemiológico de las IHH por servicio y procedimiento invasivo.	127
Análisis situacional de los accidentes punzo-cortantes e infección por tuberculosis en la población asistencial del hospital. 2012	129
Análisis situacional de la tuberculosis en personal asistencial del hospital	129
Tasa de prevalencia históricas de la vigilancia de las infecciones intrahospitalarias. 2001 – 2012	129
Análisis situacional de las enfermedades de notificación obligatoria sujetas a vigilancia epidemiológica. 2012	137
Enfermedades de notificación obligatoria internacional, nacional y local	137
Accidentes de tránsito	142
Análisis situacional de la mortalidad por etapas de vida. Distritos de Carabayllo, Comas e Independencia – Lima – Perú. Año 2011	142
Mortalidad en la etapa de vida niño	142
Mortalidad en la etapa de vida adolescente	143
Mortalidad en la etapa de vida joven	143
Mortalidad en la etapa de vida adulto	143
Mortalidad en la etapa de vida adulto mayor	143
Mortalidad en general por etapa de vida, mayores de 60 y 70 años según el género	144
Gestión de la calidad de la atención de salud	144
Resultados de la encuesta SERVQUAL modificada. 2011	144

### **Capítulo 3: Identificación y Análisis de la Vulnerabilidad de las Areas de Riesgo del Hospital**

Identificación de las áreas de riesgo	147
Vulnerabilidad del hospital	147
Característica estructural y no estructural del hospital	147

Análisis de las amenazas identificadas y su repercusión en la estructura del hospital	147
Amenazas naturales externas y la vulnerabilidad estructural del hospital	147
Riesgo en función de las amenazas antrópicas y la vulnerabilidad estructural y funcional del hospital	148
Riesgo en función de las amenazas internas y la vulnerabilidad estructural y funcional del hospital	148
El índice de seguridad hospitalaria (ISH) y el riesgo	151
Análisis de la vulnerabilidad no estructural del hospital	152
<b>Capítulo 4: Determinación y Prirización de los Problemas Organizacionales y Sanitarios del Hospital</b>	
Determinación de los problemas sanitarios	159
Relacionados a los determinantes geográficos, demográficos, sociales y ambientales de la población adscrita al hospital	159
Relacionados a los determinantes políticos, organizacionales, económicos y de las inversiones del sistema hospitalarios	159
Relacionados a los determinantes de los servicios de salud hospitalarios	160
Relacionados al análisis del estado de salud resultados sanitarios del hospital	161
Relacionados al análisis de la mortalidad por etapas de vida en los distritos de Carabayllo, Comas e Independencia. Año 2011	161
Relacionados a la gestión de la calidad de la atención de salud	161
Priorización de los problemas de salud por el método HANLON	162
Relacionado a los determinantes geográfico, demográfico, social y ambiental	162
Relacionados a los determinantes políticos, organizacionales, económicos y de las inversiones del sistema hospitalarios	163
Relacionados a los determinantes de servicios de salud hospitalarios	165
Relacionados al análisis del estado de salud o resultados sanitarios del hospital	167
Relacionados al análisis de la mortalidad por etapas de vida en los distritos de Carabayllo, Comas e Independencia. Año 2011	168
Relacionados a la gestión de la calidad de la atención de salud	169
Método de HANLON	170
<b>Capítulo 5: Análisis Causal de la Situación de Salud Hallada</b>	
Relacionados a los determinantes geográficos, demográficos, sociales y ambientales de la población adscrita al hospital	175
Relacionados a los determinantes políticos, organizacionales, económicos y de las inversiones del sistema hospitalarios	175

Relacionados a los determinantes de servicios de salud hospitalarios	176
Relacionados al análisis del estado de salud o resultados sanitarios del hospital	176
Relacionados al análisis de la mortalidad por etapas de vida en los distritos de Carabayllo, Comas e Independencia. Año 2011	177
Relacionados a la gestión de la calidad de la atención de salud	177
<b>Capítulo 6: Determinación y Priorización de las Intervenciones Sanitarias y Organizacionales.</b>	
Determinación y priorización de las intervenciones sanitarias	181
Criterio para la clasificación y calificación de las intervenciones sanitaria	181
Matriz para las intervenciones sanitarias del nivel 1	182
Matriz para las intervenciones sanitarias del nivel 2	184
Matriz para las intervenciones sanitarias del nivel 3	187
Matriz para las intervenciones sanitarias del nivel 4	189
Matriz para las intervenciones sanitarias del nivel 5	192
Matriz para las intervenciones sanitarias del nivel 6	194
Matriz para las intervenciones sanitarias del nivel 7	196
Matriz para las intervenciones sanitarias del nivel 8	197
<b>Capítulo 7: Vinculación del Análisis de la Situación de Salud con el Plan Estratégico Institucional para la Toma de Decisiones</b>	
Evaluación de correspondencia entre el ASIS y el Plan Estratégico Institucional (PEI) del Hospital.	200
Objetivos y principios estratégicos de intervención del PEI 2012-2016	200
Matriz de correspondencia entre el problema de salud, la intervención sanitaria, los objetivos estratégicos y los principios estratégicos de intervención del PEI 2012-2016 y el <b>nivel de priorización 1</b>	203
Matriz de correspondencia entre el problema de salud, la intervención sanitaria, los objetivos estratégicos y los principios estratégicos de intervención del PEI 2012-2016 y el <b>nivel de priorización 2</b>	204
Matriz de correspondencia entre el problema de salud, la intervención sanitaria, los objetivos estratégicos y los principios estratégicos de intervención del PEI 2012-2016 y el <b>nivel de priorización 3</b>	206
Matriz de correspondencia entre el problema de salud, la intervención sanitaria, los objetivos estratégicos y los principios estratégicos de intervención del PEI 2012-2016 y el <b>nivel de priorización 4</b>	207
Matriz de correspondencia entre el problema de salud, la intervención sanitaria, los objetivos estratégicos y los principios estratégicos de intervención del PEI 2012-2016 y el <b>nivel de priorización 5</b>	209
Matriz de correspondencia entre el problema de salud, la intervención sanitaria, los objetivos estratégicos y los principios estratégicos de	211

intervención del PEI 2012-2016 y el <b>nivel de priorización 6</b>	212
Matriz de correspondencia entre el problema de salud, la intervención sanitaria, los objetivos estratégicos y los principios estratégicos de intervención del PEI 2012-2016 y el <b>nivel de priorización 7 y 8</b>	213
Monitoreo de las intervenciones sanitarias (MIS)	213
Matriz de monitoreo de las intervenciones sanitarias (actividades) según el nivel de priorización	213
Matriz N° 7-8: Actividades, indicador, meta, cronograma de evaluación y responsable. Nivel de Priorización 1	213
Matriz N° 7-9: Actividades, indicador, meta, cronograma de evaluación y responsable. Nivel de Priorización 2	214
Matriz N° 7-10: Actividades, indicador, meta, cronograma de evaluación y responsable. Nivel de Priorización 3	215
Matriz N° 7-11: Actividades, indicador, meta, cronograma de evaluación y responsable. Nivel de Priorización 4	216
Matriz N° 7-12: Actividades, indicador, meta, cronograma de evaluación y responsable. Nivel de Priorización 5	218
Matriz N° 7-13 Actividades, indicador, meta, cronograma de evaluación y responsable. Nivel de Priorización 6	219
Matriz N° 7-14 Actividades, indicador, meta, cronograma de evaluación y responsable. Nivel de Priorización 7 y 8	220
<b>Anexos</b>	
Indicadores de mortalidad de los distritos de Carabaylla, Comas e Independencia. 2011	223

# INTRODUCCION

El **ASIS 2013** del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, es una herramienta fundamental para la planificación y la gestión de los servicios de salud, en el que se priorizan los principales problemas, se definen las estrategias interinstitucionales y la forma de monitorización y seguimiento de las intervenciones sanitarias priorizados.

El objetivo de este documento, es conocer las necesidades y capacidades en salud de nuestro hospital, con el fin de planificar de forma eficiente los recursos presupuestales del estado, integrando la participación de todos los departamentos, oficinas y servicios y la de sus actores para la solución de los problemas en salud identificados.

El **ASIS 2013**, tiene por lo tanto, un enfoque integral; ha sido elaborado con la información puesta a disposición por departamentos y oficinas de asesoramiento, de apoyo y de línea del hospital.

El capítulo uno, trata sobre aspectos generales del documento; sobre a metodología empleada en el proceso de elaboración del **ASIS 2013**; y la reseña histórica del hospital desde su apertura como preventorio hasta la actualidad.

En el capítulo dos, se refieren a las determinantes de la salud y estado de salud de la población adscrita; en este se analizan: i) Las determinantes geográficas, demográficas, sociales y ambientales; ii) Las determinantes políticas, organizacionales, estructurales, económicas e inversiones del sistema hospitalario; iii) Análisis de la morbilidad por etapas de vida según la demanda hospitalaria; iv) Análisis situacional de las infecciones intrahospitalarias; v) Las determinantes relacionadas a los servicios hospitalarios; vi) Análisis situacional de los accidentes de punzo cortantes e infección por tuberculosis en la población asistencial del hospital; vii) Análisis del perfil microbiológico de las infecciones comunitarias y hospitalarias; viii) Análisis situacional de las enfermedades de notificación obligatoria sujetas a vigilancia epidemiológica; ix) Análisis situacional de la mortalidad por etapas de vida. Distritos de Carabayllo, Comas e Independencia – Lima – Perú. Año 2011; y, x) Gestión de la calidad de la atención de salud.

En el capítulo tres, se refiere a la identificación de las áreas de riesgo y análisis de la vulnerabilidad del hospital; al análisis identifican: i) Áreas vulnerables del hospital; ii) Análisis de riesgo de las áreas de mayor



vulnerabilidad del servicio de emergencia; y, iii) Brigadas y equipos médicos de respuestas frente a emergencias y desastres internos del hospital.

En el capítulo cuatro, se refieren a la determinación y priorización de los problemas sanitarios y organizacionales; se determinan y analizan: i) Los problemas sanitarios relacionados a las determinantes geográficas, demográficas, sociales y ambientales de la población adscrita al hospital; ii) Los problemas sanitarios relacionados a los determinantes políticos, organizacionales, económicos y de las inversiones del sistema hospitalarios; iii) Los problemas sanitarios relacionados a los determinantes de servicios de salud hospitalarios; iv) Los problemas sanitarios relacionados al análisis del estado de salud o resultados sanitarios del hospital; v) Los problemas sanitarios relacionados al análisis de la mortalidad por etapas de vida en los distritos de Carabayllo, Comas e Independencia. Año 2007; vi) Los problemas sanitarios relacionados a la gestión de la calidad de la atención de salud; vii) Priorización de los problemas de salud por el método de HANLON (magnitud, severidad, eficacia y factibilidad).

En el capítulo cinco, esta dedicado al análisis causal de los problemas sanitarios y organizacionales encontrados teniendo en cuenta la sistematización realizada en el capítulo cuatro con relación a las determinantes geográficas, demográficas, sociales, ambientales, políticos, organizacionales, económicos e inversiones del sistema hospitalarios, servicios de salud hospitalarios; al estado de salud o resultados sanitarios del hospital; mortalidad por etapas de vida en los distritos de Carabayllo, Comas e Independencia. Año 2012 y la calidad de la atención de salud.

En el capítulo seis, se realizan la determinación y priorización de las intervenciones sanitarias y organizacionales a través de la elaboración de una matriz que detalla de acuerdo al nivel de prioridad el problema de salud, el tipo de intervención recomendada, identifica los responsables de su implementación, el o los resultado(s) esperado(s) y el impacto sobre la población adscrita del hospital; asimismo, cada intervención sanitaria, es evaluada por los siguientes criterios: i) Costo-efectividad, ii) Factibilidad de la intervención; y, iii) Impacto para la intervención; al final las intervenciones sanitarias reciben un puntaje de priorización.

En el capítulo siete, se realiza la vinculación del Análisis de la Situación de Salud (ASIS 2013) con el Plan Estratégico Institucional 2012-2016 (PEI 2012-2016); a través de matrices que relacionan: i) El problema de salud con la intervención sanitaria y estos con el objetivo general, objetivos estratégicos y los principios rectores de intervención del PEI; y, ii) Monitoreo de las intervenciones sanitarias con sus respectivos indicadores. Finalmente, el **ASIS 2013**, es el documento de gestión principal para la toma de decisión.