



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

N° 198 – 2023-GRL-GRSL/30.37.03.01

RESOLUCION DIRECTORAL

Yurimaguas, 08 de junio del 2023

Visto el Expediente N° 007512-2023, de fecha 08 de junio del 2023, que contiene el Oficio N° 034-2023-GRL-GRSL/30.37.05/U.EPI. mediante el cual la Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, solicita Aprobación con acto resolutorio El Plan de Elaboración del Análisis de Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO) del Hospital II – 2 Santa Gema de Yurimaguas – 2023.

CONSIDERANDO:

Que, en virtud de lo dispuesto en el numeral VI del Título preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 439-2015/MINSA, se Aprobó el Documento Técnico Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local, teniendo como finalidad generar evidencias para la toma de decisiones y la Gestión de Políticas con Impacto en la Salud Pública y el desarrollo social en el ámbito local y cuyo objetivo general es estandarizar la metodología de análisis de la situación de salud local dentro del marco de la descentralización y el proceso de reforma del Sector Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, de fecha 28 de octubre del 2016, se aprobó la Norma para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud, la cual tiene como objetivo establecer disposiciones relacionadas con los procesos de Planificación, Formulación o Actualización, Aprobación, Difusión, Implementación y Evaluación de los Documentos Normativos, del mismo modo establecer la aplicación de Procesos Transparentes y explicativos para la emisión de los documentos normativos, también para brindar a las instancias reguladoras del Ministerio de Salud una herramienta que facilite el desarrollo de las funciones normativas;

Que, con la finalidad de continuar con el desarrollo de las actividades y procesos técnicos administrativos a nivel Institucional y alcanzar los objetivos y metas programadas, resulta en este contexto expedir el Acto Resolutorio correspondiente, aprobando el documento Técnico denominado: PLAN DE ELABORACION DEL ANALISIS DE SITUACION DE SALUD HOSPITALARIA (ASISHO – 2023), del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas;

Que, con los documentos de visto, el Director Ejecutivo mediante Memorando N° 1174-2023-GRL-GRSL/30.37, autoriza la proyección de la Resolución Directoral de aprobación del PLAN DE ELABORACION DEL ANALISIS DE SITUACION DE SALUD HOSPITALARIA (ASISHO) del Hospital II – 2 Santa Gema de Yurimaguas - 2023;

Con la Visación de la Unidad de Recursos Humanos, Oficina de Administración, Asesoría Legal y con la aprobación de la Dirección Ejecutiva del Hospital "Santa Gema" de Yurimaguas, y;

En uso de las atribuciones conferidas mediante Resolución Ministerial N° 963-2017/MINSA, de fecha 31 de octubre del 2017, y la aprobación del Manual de Organización y Funciones (MOF) del Hospital Santa Gema de Yurimaguas mediante Resolución Directoral N° 1899-2015-GRL-DRS-L/30.01, de fecha 16 de noviembre del 2015.





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

N° 198 - 2023-GRL-GRSL/30.37.03.01

RESOLUCION DIRECTORAL

Yurimaguas, 08 de junio del 2023

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR, "ÉL PLAN DE ELABORACION DEL ANALISIS DE SITUACION DE SALUD HOSPITALARIA (ASISHO) DEL HOSPITAL II - 2 SANTA GEMA DE YURIMAGUAS (ASISHO - 2023), de VEINTISIETE (27) paginas, el mismo que forma parte integrante de la Resolucion.

Artículo 2°.- . Publíquese la presente resolución en el Portal WEB Institucional y Portal de Transparencia estándar del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas

Regístrese y Comuníquese;



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
M.C. JORGE ALBERTO MERCADO SEANCAS
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP: 52751 RNE: 040837

JAMS/ETP/DCSM/azg.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Gestión de Servicio Social

GERESA – LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

HOSPITAL II-2 SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

**“PLAN DE ELABORACION DEL
ANALISIS DE SITUACION DE
SALUD HOSPITALARIA
(ASISHO)”**

**HOSPITAL II-2 SANTA GEMA DE
YURIMAGUAS.**

2023

**UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y
SALUD AMBIENTAL.**

INDICE

I.	INTRODUCCION	03
II.	ANTECEDENTES	04
III.	BASE LEGAL	05
IV.	OBJETIVOS:	05
	OBJETIVO GENERAL	05
	OBJETIVOS ESPECIFICOS	06
	METODOLOGIA	06
	RESPONSABLES	07
VII.	COMITÉ DE FORMULACION DEL ASISHO 2023	11
VIII.	PROGRAMACION DE ACTIVIDADES	12
	CUADRO DE NECESIDADES PARA LA ELABORACION	13
	EVALUACION	13
	FINANCIAMIENTO	13
XII.	BIBLIOGRAFIA	14
XIII.	ANEXOS	15
	DOCUMENTOS A PRESENTAR	16
	➤ UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	16
	➤ UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA	19
	➤ UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	20
	➤ UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	21
	➤ SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA	22
	➤ UNIDAD DE GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES	23
	➤ SERVICIO DE FARMACIA	23
	➤ UNIDAD DE LOGISTICA	25
	➤ UNIDAD DE INGENIERIA HOSPITALARIA	26
	➤ UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	27
	➤ UNIDAD DE SEGUROS	27



PLAN DE ELABORACION DEL ANALISIS DE SITUACION DE SALUD HOSPITALARIA (ASISHO) DEL HOSPITAL II-2, SANTA GEMA DE YURIMAGUAS, 2023.

I. INTRODUCCION:

El hospital se constituye en una organización que brinda servicios de salud, donde se desarrollan procesos múltiples y complejos, que sumado a la problemática que atraviesan actualmente, debido a la pandemia del COVID-19, hace necesario generar acciones para fortalecer y mejorar estructuras y procesos gerenciales hospitalarios, con énfasis en la adecuada toma de decisiones. Para tal efecto se hace necesario contar con el documento técnico que brinde información relevante de la situación real, en los aspectos estructurales, organizacionales y sanitarios, denominado Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO).



Este análisis es un documento técnico que debe ser elaborado, teniendo en cuenta las características propias de la prestación de los servicios hospitalarios, los cuales guardan estrecha relación entre la oferta y demanda de servicios, y están ligados al análisis de indicadores hospitalarios, así como de las unidades productoras de servicios de salud y-las competencias a desarrollar de acuerdo a su categoría; esto permitirá identificar brechas en la atención y plantear líneas de intervención a corto, mediano y largo plazo.



Su objetivo principal es ofrecer información estratégica para la toma de decisiones de la gestión hospitalaria, para el efectivo mejoramiento de las condiciones de vida y la realización. Del derecho a la salud de la población, ya que en ella se caracteriza, mide y explica de manera sintética también el estado de la gestión administrativa y sanitaria, así como el perfil de morbi- mortalidad de los pacientes atendidos, incluyendo los problemas de salud y sus determinantes, que facilita la priorización de los principales problemas, así como para la elección de estrategias que los vulnere.



Es importante realizar un exhaustivo análisis de situación del hospital, para conocer su estado y mejorar los procesos que permita brindar un oportuno servicio de calidad. Este análisis contribuye también a la generación de políticas públicas dirigidas a mejorar el sistema de salud del país.



II. ANTECEDENTES:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) el Año 1999 define al Análisis de Situación de Salud (ASIS) como un conjunto de procesos analíticos-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud- enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como de sus determinantes. Este proceso facilita también la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

A finales del año 2019 la población mundial tuvo que enfrentar a una nueva enfermedad denominada COVID-19, que fue declarada por la OMS como una emergencia de salud pública el 30 de enero de 2020, y el 11 de marzo de 2020, fue caracterizada como una pandemia. La caracterización de pandemia significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes, o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas. Este hecho cambio grandemente los sistemas sanitarios en el mundo, y el Perú no fue la excepción.

En el Perú el inicio del brote epidémico del COVID-19, llamado también «transmisión comunitaria», fue anunciado el 15 de marzo de 2020. El Gobierno del Perú decretó estado de emergencia y aislamiento social obligatorio a nivel nacional. En enero del 2021, comenzó la denominada segunda ola por lo que algunas regiones volvieron a tener algunas restricciones como inmovilización social los domingos o toques de queda más extensos, mientras que otras regiones volvieron a cuarentena total del 31 de enero al 28 de febrero de 2021. Una tercera ola de contagios a nivel nacional comenzó a finales de 2021, asociada a la llegada de la variante ómicron al país, detectada el 19 de diciembre de 2021.

Esta Pandemia ha trastocado negativamente el sistema de salud del país, así como ha cambiado el perfil epidemiológico de la población, hecho que ha exigido brindar los servicios de salud en dichas condiciones. En el país y, específicamente el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, durante los años 2020 y 2021. ha realizado un gran esfuerzo para dar respuesta a la demanda de los pacientes afectados moderada y gravemente por el COVID-19, relegando sin embargo la atención de pacientes con otros tipos de patologías, así como relegando otras funciones también importantes. A partir del año 2022 en forma lenta y progresiva se reanuda algunas atenciones que se había dejado de realizar. Cambiando todo ello, la dinámica de nuestros indicadores hospitalarios. En este contexto, debido a que un porcentaje de trabajadores por su estado de vulnerabilidad, debieron asumir otras modalidades de trabajo, como el trabajo remoto. Estos hechos entre otros han conllevado, a que en los años 2020, 2021, no se elabore el ASISHO del

II. ANTECEDENTES:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) el Año 1999 define al Análisis de Situación de Salud (ASIS) como un conjunto de procesos analíticos-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud- enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como de sus determinantes. Este proceso facilita también la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

A finales del año 2019 la población mundial tuvo que enfrentar a una nueva enfermedad denominada COVID-19, que fue declarada por la OMS como una emergencia de salud pública el 30 de enero de 2020, y el 11 de marzo de 2020, fue caracterizada como una pandemia. La caracterización de pandemia significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes, o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas. Este hecho cambio grandemente los sistemas sanitarios en el mundo, y el Perú no fue la excepción.

En el Perú el inicio del brote epidémico del COVID-19, llamado también «transmisión comunitaria», fue anunciado el 15 de marzo de 2020. El Gobierno del Perú decretó estado de emergencia y aislamiento social obligatorio a nivel nacional. En enero del 2021, comenzó la denominada segunda ola por lo que algunas regiones volvieron a tener algunas restricciones como inmovilización social los domingos o toques de queda más extensos, mientras que otras regiones volvieron a cuarentena total del 31 de enero al 28 de febrero de 2021. Una tercera ola de contagios a nivel nacional comenzó a finales de 2021, asociada a la llegada de la variante ómicron al país, detectada el 19 de diciembre de 2021.

Esta Pandemia ha trastocado negativamente el sistema de salud del país, así como ha cambiado el perfil epidemiológico de la población, hecho que ha exigido brindar los servicios de salud en dichas condiciones. En el país y, específicamente el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, durante los años 2020 y 2021. ha realizado un gran esfuerzo para dar respuesta a la demanda de los pacientes afectados moderada y gravemente por el COVID-19, relegando sin embargo la atención de pacientes con otros tipos de patologías, así como relegando otras funciones también importantes. A partir del año 2022 en forma lenta y progresiva se reanuda algunas atenciones que se había dejado de realizar. Cambiando todo ello, la dinámica de nuestros indicadores hospitalarios. En este contexto, debido a que un porcentaje de trabajadores por su estado de vulnerabilidad, debieron asumir otras modalidades de trabajo, como el trabajo remoto. Estos hechos entre otros han conllevado, a que en los años 2020, 2021, no se elabore el ASISHO del



HCH; sin embargo el año 2022, se inicia el fortalecimiento de la institución con recursos humanos, el equipo de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, han considerado necesario y pertinente elaborar el presente Plan de trabajo que conducirá a la formulación del ASISHO del 2023.

III. BASE LEGAL:

- Ley N° 26842- Ley General de Salud.
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Decreto Supremo N° 008-2017-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Resolución Ministerial N° 572-2011/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 182-MINSA/DGSP-V.01 "Directiva Administrativa de Monitoreo del Desempeño de la Gestión de Establecimientos de Salud del I, II, III del Nivel de Atención".
- Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03 Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución Ministerial N° 439-2015/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local".
- Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, que asigna a la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental la función de Elaborar el Análisis de Situación de Salud Hospitalaria para el Planeamiento y la toma de decisiones.
- Manual de Organización y Funciones de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, que tiene entre sus funciones el implementar y mantener actualizado el Análisis de Situación de Salud.



IV. OBJETIVOS:

1. Objetivo General:

- Establecer el proceso de Formulación del Documento de Análisis de Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO) del Hospital II-2, Santa Gema de Yurimaguas 2023.



4.2. Objetivos específicos:

- Identificar y explicar los principales determinantes de salud relacionados a la población de la provincia de Alto Amazonas, principales demandantes de salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.
- Identificar los principales problemas relacionados en los Servicios Administrativos y Asistenciales en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas.
- Identificar las principales causas de morbilidad y mortalidad según sexo y edad en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas.
- Identificar las brechas existentes entre la oferta y la demanda hospitalaria.
- Identificar las situaciones de riesgo a que están sometidos los pacientes durante su estancia en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas.



V. METODOLOGIA:

La metodología propuesta utilizará los métodos: epidemiológico y de planificación, dependiendo de las necesidades y disponibilidad de información encontrada.

El proceso de construcción del ASISHO se realizará en cinco momentos, siguiendo la norma y metodología recomendado en el Documento Técnico: Metodología para el Análisis Situacional de Establecimientos Hospitalarios (ASEH). Perú 2015.

Primer Momento: La Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, conformará un equipo de trabajo para la elaboración del Plan de ASISHO 2023, el cual posteriormente será remitido a la Dirección General, para aprobación mediante Resolución Directora.

Segundo Momento: Previa aprobación, con Resolución Directoral, se procederá a solicitar la información necesaria a las Unidades Orgánicas, para su posterior procesamiento y análisis.

Tercer Momento: La información procesada y analizada, será sujeta a interpretación por parte de la Unidad de epidemiología y Salud Ambiental; posteriormente será presentada al comité para discutir la priorización de problemas, revisión y formulación de observaciones.

Cuarto Momento: El documento final deberá ser reproducido y remitido a las instancias hospitalarias: Jefaturas, coordinadores y responsables.

Quinto Momento: El comité de Formulación de Análisis de Situación de salud Hospitalaria, realizara las líneas de Intervención, frente a los principales problemas identificados. Estas líneas de intervención finalizaran con un informe final de ASISHO.

Uno de los aspectos relevantes será la priorización de los problemas. La metodología para esta parte del análisis será el modelo de Pareto. Pudiendo ser utilizado otros modelos de acuerdo al criterio de análisis.

VI. RESPONSABLES:

La elaboración del documento de Análisis de Situación de Salud Hospitalaria del Hospital II-2 Santa gema de Yurimaguas (ASISHO), estará liderad por el equipo de trabajo de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, y el Comité de Formulación del Análisis de Situación Hospitalaria. Con la finalidad de lograr la elaboración del ASISHO 2023, el equipo de trabajo de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, en base a la información disponible elaborara la Propuesta del listado de problemas y Riesgos, lo presentara ante el comité para su revisión y aprobación.

Así mismo se contara con la participación de las siguientes Unidades Orgánicas, con sus respectivas responsabilidades:

Dirección Ejecutiva:

1. Preside el Comité de formulación del ASISHO.
2. Brinda facilidades y provee los recursos necesarios para la ejecución del presente plan de acuerdo con la programación correspondiente.

Unidad de Recursos Humanos: Proporciona información de:

1. Disponibilidad de los recursos humanos de manera global por servicios, régimen laboral y especialidad.
2. Realizar un Análisis del Plan de Desarrollo de las Personas (PDP), Tasa de ausencia laboral, razón del personal administrativo sobre asistencial.
3. Clima Organizacional.

Servicio de Salud Ocupacional: Proporciona información de:

1. Presentar un análisis de la identificación, evaluación y control de los riesgos ocupacionales con énfasis a los riesgos biológicos (accidentes Punzo cortantes, TBC).
2. Gestión de riesgo Hospitalario.

Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación: Proporciona información de:

1. Análisis de las capacitaciones realizadas durante el año 2022, según temas, tipos (taller, conferencia, etc) por grupos ocupacionales, servicios y otros que se considere de importancia.

Unidad de Estadística e Informática: Proporciona información de:

1. Las bases de datos de los diferentes programas y servicios que ofrece el Hospital para realizar el análisis de gestión clínica.
2. Realizar el control de calidad de la información de las bases de datos del SIS.
3. Realizar un análisis de la tecnología informática (software, hardware, paquetes informáticos, internet, licencia y otros).
4. Porcentaje de la integración de los sistemas de información en los servicios, de los años 2021,2022.

Unidad de Planeamiento Estratégico: Proporciona información de:

1. Presentar el análisis de los ingresos y egresos (años: 2019, 2020, 2021, 2022) según fuentes de financiamiento (recursos directamente recaudados, recursos ordinarios, donaciones, transferencias, remesas y desembolsos efectuados correspondientes al SIS) y según el cumplimiento de los objetivos propuestos en el Plan Operativo Institucional.
2. Realizar el análisis de gastos según el Presupuesto Institucional Modificado (PIM), gastos en personal y obligaciones sociales y gastos en activos no financieros. Comparando años anteriores desde al 2019 al 2022).
3. Cartera de Servicios que ofrece el Hospital II-2 Santa gema de Yurimaguas para la respuesta a la demanda de usuarios.



Unidad de Gestión de Riesgos y Desastres (UGRED): Proporciona información de:

1. Plan de respuesta a riesgos (estimación de Riesgo y de respuesta Frente a situaciones de Emergencia y desastres)
2. Índice de Seguridad Hospitalaria.

Unidad de Referencia y Contrareferencia, Proporciona información de:

1. Análisis de la Referencia y contra referencia según sexo, procedencia, patología, servicio requerido (años: 2021 y 2022), motivo de rechazo de la referencia.
2. Proporcionará información de atendidos y atenciones de afiliados al SIS y otros seguros, según UPS (consulta externa, Hospitalización, Emergencia, Servicio de apoyo al diagnóstico).
3. Evaluación de Atenciones, expedientes y reembolsos SOAT, año 2021 – 2022.

Unidad de Patología Clínica, Proporciona información de:

1. Realiza la identificación microbiológica estandarizada, el análisis de susceptibilidad. Mapa Microbiológico.
2. Análisis de muestras procesadas según tipo, según UPSS.
3. Análisis de la Vigilancia de la resistencia antimicrobiana y uso racional de antimicrobianos relacionado con patógenos resistentes / sensibilidad de los patógenos hospitalarios.

Servicio de farmacia, Proporciona información de:

1. Describir la capacidad de gestión del establecimiento para garantizar el acceso oportuno de la calidad de productos farmacéuticos y dispositivos médicos, así como el cumplimiento de estándares de buenas prácticas del almacenamiento en almacén especializado de medicamentos:
 - ✓ Tiempo de reposición de stock en productos críticos.
 - ✓ Disposición de medicamentos según petitorio nacional de medicamentos.
 - ✓ El uso efectivo de los productos farmacéuticos (problemas relacionados y reacciones adversas a medicamentos).

Unidad de logística, Proporciona información de:

1. Describirá brevemente de los recursos logísticos disponibles necesarios para las funciones del hospital.
2. Porcentaje del Plan anual de adquisiciones y contra adquisiciones, (Años: 2019 al 2022).

Unidad de Ingeniería Hospitalaria, Proporciona información de:

1. Porcentaje de cumplimiento de plan de mantenimiento preventivo, correctivo de los equipos biomédicos y electromecánicos e infraestructura. (Años: 2019 al 2022).

Unidad de mantenimiento y servicios generales, Proporciona información de:

1. Describir disponibilidad de recursos para el funcionamiento de los servicios Generales (Lavandería, Transporte, costura) entre otros, especificando aquellos servicios que son tercerizados.

Unidad de Gestión de la calidad, Proporciona información de:

1. Análisis del usuario interno y externo.
2. Seguridad del paciente y cirugía segura.
3. Porcentaje de Cumplimiento de Auto evaluación de los últimos 5 años.
4. Resolución de quejas
5. Vigilancia de eventos adversos.
6. Breve análisis de la identificación de las situaciones de riesgo a que están sometidos los pacientes durante su estancia hospitalaria. Acciones a implementadas para su reducción y prevención.

Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, Proporciona información de:

1. Presentará el análisis de la gestión de residuos sólidos (% de cumplimiento del Plan de manejo de los Residuos Sólidos, personal capacitado en manejo de la misma).
2. Manejo de agua, vectores y alimentos.
3. Presentará el análisis de la Vigilancia, Prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.
4. Se encargara de realizar el monitoreo y recojo de la información de las áreas involucradas para la realización del presente ASISHO.
5. Se encargara de realizar reuniones de coordinación con el fin de consolidar y analizarla información recolectada de las Unidades orgánicas del HSGY.
6. Elaborará la propuesta del listado de problemas y riesgos identificados, y lo presentara al Comité de Formulación del ASISHO:
7. Realizara redacción del documento conforme a lo previsto en el presente plan.

8. Se encargara de analizar la información registrada en los diferentes sistemas como parte de la notificación de daños o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica.
9. Informará a las autoridades competentes la evaluación del presente plan.

Unidad de Imagen Institucional:

1. Se encargara de la publicación a los diferentes niveles del documento técnico el cual debe contener la Resolución Directoral.

VII. COMITÉ DE FORMULACION DEL ANALISIS DE SITUACION DE SALUD HOSPITALARIA 2023:

INTEGRANTE	CARGO	FUNCIONES
Director Ejecutivo	Presidente	Dirige los procesos de elaboración del ASISHO.
Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental	Secretaria	Apoyta al proceso de formulacion del ASISHO: coordinaciones, convocatorias, reuniones de trabajo, emision de documentos, según acuerdos del comité.
Jefe de la Unidad de Imagen Institucional.	Miembro	Apoyar en la difusion.
Jefe y/o Representante de la Unidad de Estadística e Informatica.	Miembro	Participa en el envío y análisis de la información que se constituirá en parte del ASISHO.
Jefe y/o Representante de la Unidad de Planeamiento Estrategico	Miembro	
Jefe y/o Representante de la Unidad de Gestion de la Calidad.	Miembro	
Jefe y/o Representante de la Oficina de Asesoría Legal.	Miembro	
Jefes de los Servicios Medicos .	Miembro	
Coordinadores de Enfermeria.	Miembro	

VIII. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	RESPONSABLE	MES			
			MAY	JUN	JUL	AGO
PRIMER MOMENTO: ORGANIZACIÓN						
Reunion de Coordinacion con el Equipo de Trabajo de la Unidad de Epidemiologia y salud Ambiental	Acta de Reunion	Jefe de la Unidad de Eidemiologia y Salud Ambiental.	X			
Elaboracion de Propuesta del plan de trabajo para la Elaboracion y formulacion del ASISHO 2023.	Docuemnto propuesto	Jefe de la Unidad de Eidemiologia y Salud Ambiental.	X			
Propuesta de Conformacion del Comité de Elaboracion del ASISHO 2023	RD. De Conformacion del Comité de ASISHO 2023	Jefe de la Unidad de Eidemiologia y Salud Ambiental.	X			
Revisión y aprobacion del Plan de trabajo para la formulacion del ASISHO 2023.	RD de Aprobacion.	Direccion General del Comité de ASISHO 2023	X			
SEGUNDO MOMENTO: RECOLECCION, PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION						
Elaboracion de instrumentos para solicitar informacion a las Unidades Organicas Asistenciales y administrativas (Gestion administrativa, gestion clinica y atencion de soporte).	Matriz, tablas.	Jefe de la Unidad de Eidemiologia y Salud Ambiental.		X		
Pedido de Informacion a las unidades Organicas	Docuemnto requerido	Presidente del Comité de ASISHO 2023.		X		
Recoleccion de Informacion.	Cargo de Recepcion	Jefe de la Unidad de Eidemiologia y Salud Ambiental.		X		
Procesamiento de la Informacion.	Reporte	Jefe de la Unidad de Eidemiologia y Salud Ambiental.		X		
Reunion de Presentacion de avances al Comité de Formulacion de ASISHO 2023.	Acta de Reunion	Presidente del Comité de ASISHO 2023.			X	
TERCER MOMENTO: IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS Y RIESGOS.						
Identificacion y elaboracion de propuesta de listado de problemas y riesgo.	Lista de priorizacion.	Jefe de la Unidad de Eidemiologia y Salud Ambiental.			X	
Convocatoria a Reunion de trabajo de priorizacion de problemas a los actores involucrados	Memorandun	Presidente del Comité de ASISHO 2023.			X	
Reunion de Identificacion y priorizacion de problemas y/o riesgo.	Acta de Reunion	Comité de Elaboracion de ASISHO 2023.			X	
CUARTO MOMENTO: LINEAS DE INTERVENCION FRENTE A LOS PROBLEMAS Y RIESGOS.						
Elaboracion de las lineas de intervencion frente a los problemas y riesgos.	Acta de Reunion	Direccion General del Comité de ASISHO 2023			X	
QUINTO MOMENTO: DIFUSION DEL ASISHO.						
Elaboracion del documento final del ASISHO 2023.	Cargo de entrega	Comité de Elaboracion de ASISHO 2023.				X
Revisión y aprobacion del documento del ASISHO 2023.	Resolucion Directoral de Aprobacion.	Direccion General del Comité de ASISHO 2023				X
Entrega del Documento del ASISHO 2023 a los diferentes niveles de Gestion Hospitalaria.	Acta de Reunion	Presidente del Comité de ASISHO 2023.				X

IX. CUADRO DE NECESIDADES PARA LA ELABORACION DEL ASISHO 2023.

N°	ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL	COSTO UNITARIO S/.	COSTO TOTAL S/.
1	Papel Bond de 80 gr. Tamaño A4	millar	2	25.00	50.00
2	Tinta para impresora CANON G4010	unidad	2	120.00	240.00
3	Folder manila Tamaño A4	ciento	1	20.00	20.00
4	Faster	caja	4	10.00	40.00
5	Fotocopia	ciento	15	10.00	150.00
6	Anillado grueso	unidad	15	10.00	150.00
7	Tableros de campo plástico	unidad	6	15.00	90.00
TOTAL					740.00

X. EVALUACION:

La evaluación se desarrollara en forma permanente en función al cumplimiento de las actividades programadas. El producto final será el Documento denominado "Análisis de Situación de Salud Hospitalario del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas 2023", aprobado con Resolución Directoral y socializado a todo Nivel.

XI. FINANCIAMIENTO:

La formulación del documento "Análisis de Situación de Salud Hospitalario del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas 2023", será financiado con Recursos Ordinarios de la Institución.

XII. BIBLIOGRAFIA:

- ✓ Garro Nuñez Gladys. Una mirada al analisis de situacion de salud en establecimientos hospitalarios. Equipo tecnico de Epidemiologia Hospitalaria: Boletin Epidemiologico N°50-2022, disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2013/50.pdf>.
- ✓ Ministerio de Salud. Direccion General de Epidemiologia. Documento tecnico: Metodologia para el Analisis Situacional de Establecimientos Hospitalarios (ASEH). Peru 2015.
- ✓ Ministerio de Salud. Oficina General de Estadistica e Informatica. Indicadores de Gestion y Evaluacion Hospitalaria, para hospitales, Institutos y DIRESA. Lima Peru 2013.
- ✓ Ministerio de Salud. Direccion general de Epidemiologia. Documento Tecnico: Metodologia para el Analisis Situacional Local. Peru 2015.
- ✓ Documento Tecnico: Guia Metodologica para la Elaboracion del Analisis de Salud Hospitalario (ASISHO) del Hospital Nacional Dos de mayo – 2019.





PERÚ

Ministerio de Salud



GERESA – LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

HOSPITAL II- 2 SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



XIII. ANEXOS:



UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS:

INFORMACION A PRESENTAR.

1. Describir la disponibilidad de los recursos humanos de manera global por servicios, régimen laboral (incluir terceros), especialidad.
2. Realizar un análisis del Plan de desarrollo de las Personas (PDP), razón del personal administrativo sobre asistencial (años: 2019 al 2022).

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.



TABLA PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO HSGY 2021 - 2022



PEA de Personal asistencial

Grupo Ocupacional	2021		2022	
	Nombrado	CAS	Nombrado	CAS
Medicos				
Enfermeros				
Obstetricas				
Cirujanos Dentistas				
Tecnologo Medicos				
Otros Porfesionales				
Tecnicos				
Auxiliares				
Total Asistenciales				

PEA de Personal administrativo.

Grupo Ocupacional	2021		2022	
	Nombrado	CAS	Nombrado	CAS
Funcionarios				
Profesionales				
Tecnicos				
Auxiliares				
Total Asistenciales				

TABLA: RECURSOS HUMANOS SEGÚN CONDICION LABORAL Y GRUPO OCUPACIONAL HSGY 2021 - 2022

Grupo Ocupacional	Total (a+b)	Total (a)	Nombrados (a)			Total (b)	CAS (b)	
			Ocupadas	Bloqueadas	Vacantes		Ocupadas	Vacantes
Funcionarios y Directivos								
Profesionales de las salud								
Profesionales Medicos								
Otros profesionales de la Salud								
Otros profesionales asistenciales								
Profesionales Administrativos								
Tecnicos Asistenciales								
Tecnicos Administrativos								
Auxiliares Asistenciales								
Auxiliares administrativos								
Destacados								
Residentes								

TABLA: DISTRIBUCION DE LAS ENFERMERAS SEGÚN ESPECIALIDAD Y REGIMEN LABORAL, HSGY 2021 - 2022

ENFERMERIA	NOMBRADO	CAS
Esp. En Enf.		
Total		

TABLA: DISTRIBUCION DE LOS RR.HH MEDICO SEGÚN ESPECIALIDAD Y REGIMEN LABORAL, HSGY. 2021 - 2022

ESPECIALIDADES MEDICAS	NOMBRADO	CAS
Anestesiologia		
Auditoria Medica		
Cardiologia		
Cirugia		
Pediatría		
.....		
.....		
.....		
Total		



UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA:

INFORMACION A PRESENTAR

1. Realizar un análisis de la tecnología informática utilizada en la práctica diaria (software, hardware, paquetes informáticos, internet, licencia y otros).
2. Porcentaje de integración de los sistemas de información en los servicios.
3. Presentar información estadística relevante para la toma de decisiones.
4. Atención en los servicios de Hospitalización, Emergencia, Consulta Externa, según tipo de seguro.
5. Distribución de las camas funcionales y no funcionales según servicios.

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.

ATENCIONES SEGÚN TIPO DE SEGURO Y SERVICIOS HSGY 2021 – 2022.

Tipo de Seguro	2021						2022					
	Emergencia		Hospitalización		Consulta		Emergencia		Hospitalización		Consulta	
	Atenciones	%	Atenciones	%	Atenciones	%	Atenciones	%	Atenciones	%	Atenciones	%
Total												
PAGANTE												
SIS												
SOAT												
OTROS												

Otras tablas propias, o lo que se considera información necesaria por la Unidad de Epidemiología y salud Ambiental.

UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO:

INFORMACION A PRESENTAR

1. Proporcionará información de los ingresos recaudados según conceptos, grupo de ingresos, donaciones y transferencias. Así mismo la información de las exoneraciones y reembolsos por prestaciones de servicios realizadas a pacientes SIS.
2. Realizara el análisis de gastos según Presupuesto Institucional Modificado (PIM), gastos en personal y obligaciones sociales y gastos en activos no financieros.
3. Cartera de Servicios del Hospital 2021 – 2022.

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.

TABLA: EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN FUENTE DE FINANCIAMIENTO, HSGY 2020 - 2022.

Fuente de Financiamiento	2020				2021				2022			
	PIA	PIM	EJECUCION	%	PIA	PIM	EJECUCION	%	PIA	PIM	EJECUCION	%
Recursos Ordinarios (RO)												
Recursos directamente recaudados (RDR)												
Donaciones y Transferencias. (DyT)												

**TABLA: EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN OBJETIVOS INSTITUCIONAL Y
GENERICA DE GASTO, HSGY 2020 – 2022.**

OBJETIVOS INSTITUCIONALES	Generica de Gastos	2020				2021				2022			
		PIA	PIM	EJECUCION	%	PIA	PIM	EJECUCION	%	PIA	PIM	EJECUCION	%
Objetivo 1	Personal y obligaciones sociales.												
	Pensiones y otras prestaciones sociales.												
	Bienes y servicios												
	Otros gastos												
	Adquisicion de activos no financieros												
Objetivo 2	Personal y obligaciones sociales.												
	Pensiones y otras prestaciones sociales.												
	Bienes y servicios												
	Otros gastos												
	Adquisicion de activos no financieros												
Objetivo 3	Personal y obligaciones sociales.												
	Pensiones y otras prestaciones sociales.												
	Bienes y servicios												
	Otros gastos												
	Adquisicion de activos no financieros												
Objetivo 4	Personal y obligaciones sociales.												
	Pensiones y otras prestaciones sociales.												
	Bienes y servicios												
	Otros gastos												
	Adquisicion de activos no financieros												

UNIDAD GESTION DE LA CALIDAD:

INFORMACION A PRESENTAR

1. Satisfacción del usuario interno y externo.
2. Seguridad del paciente y eventos adversos, cirugía segura.
3. Proyectos de mejora continua.
4. Cumplimiento en la autoevaluación de los últimos 5 años.
5. Porcentaje de Resolución de Quejas de los 3 últimos años.
6. Vigilancia de Eventos adversos.
7. Porcentaje de los eventos adversos notificados.
8. Documentos Técnicos o Normativos aprobados y emitidos por su oficina.
9. Resultados de la Evaluación de la Adherencia a la Higiene de Manos 2021.

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.



SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA:

INFORMACION A PRESENTAR

1. Análisis de la Vigilancia Microbiológica – Mapa Microbiológico según establece la norma técnica de prevención de IAAS, que incluye los agentes patógenos prevalentes en los servicios.
2. Análisis de la Vigilancia de la resistencia Antimicrobiana en relación con los patógenos de resistencia/sensibilidad de los patógenos hospitalarios.
3. Porcentaje de resistencia antimicrobiana. A medicamentos de uso restringido.

METODOLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.

TABLA: EXAMENES DE LABORATORIO ATENDIDOS SEGÚN UPSS Y MESES, HSGY 2021 - 2022.

Mes	UPSS			Total
	Consulta externa	Hospitalización	Emergencia	
Enero				
Febrero				
Marzo				
Abril				
Mayo				
Junio				
Julio				
Agosto				
Setiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
Total				

TABLA: EXAMENES DE LABORATORIO POR TIPO Y MESES, HSGY 2021 - 2022.

Mes	Tipo de Examen				Total
	Bioquímica	Hematología	Inmunología	Microbiología	
Enero					
Febrero					
Marzo					
Abril					
Mayo					
Junio					
Julio					
Agosto					
Setiembre					
Octubre					
Noviembre					
Diciembre					
Total					

UNIDAD GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES:**INFORMACION A PRESENTAR**

1. Plan de respuesta a riesgos (Estimación de riesgo y Plan de respuesta frente a situaciones de emergencia y desastres).
2. Índice de Seguridad Hospitalaria.
3. Análisis de la referencia y contra referencia según sexo, procedencia, patología, servicio requerido, motivo de rechazo de la referencia.

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.

SERVICIO DE FARMACIA:**INFORMACION A PRESENTAR**

Describir la capacidad de gestión del establecimiento para garantizar el acceso oportuno de la calidad de productos farmacéuticos y dispositivos médicos, así como el cumplimiento de estándares de buenas prácticas del almacenamiento en almacén especializado de medicamentos y servicios de farmacia.

1. Tiempo de reposición de stock de productos críticos.
2. Disposición de medicamentos según petitorio nacional de medicamentos.
3. El uso efectivo de los productos farmacéuticos (Problemas relacionados y reacciones adversas a medicamentos).

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.

- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.

TABLA: INDICADORES DEL SISTEMA DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA - SDMDU. HSGY 2021 - 2022.

N°	Indicadores	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
1	Cobertura del sistema de dispensacion de medicamentos en dosis unitaria - SDMDU.													
2	Porcentaje de unidades de medicamentos material medico quirurgico - MMQ. Devueltos a traves del SDMDU.													
3	Porcentaje de errores detectados en dispensacion en el SDMDU.													
4	Porcentaje de ahorro de medicamentos y material medico quirurgico - MMQ. Devueltos a traves del SDMDU.													
5	Porcentaje de pacientes con seguimiento farmacoterapeutico.													
6	Porcentaje de pacientes con problemas relacionados a medicamentos-PRM.													
7	Promedio de intervenciones farmaceuticas en pacientes con PRM.													
8	Numero de sospechas de reaccion a medicamentos (RAM) notificados.													

RECETAS ATENDIDAS POR FARMACIA, HSGY 2021 - 2022.

MES	RECETAS ATENDIDAS	
	2021	2022
Enero		
Febrero		
Marzo		
Abril		
Mayo		
Junio		
Julio		
Agosto		
Setiembre		
Octubre		
Noviembre		
Diciembre		
TOTAL		

**PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA, HSGY
2021 - 2022.**

MES	DISPONIBILIDAD	
	2021	2022
Enero		
Febrero		
Marzo		
Abril		
Mayo		
Junio		
Julio		
Agosto		
Setiembre		
Octubre		
Noviembre		
Diciembre		
TOTAL		



UNIDAD DE LOGISTICA:

INFORMACION A PRESENTAR

1. Describirá brevemente de los recursos logísticos necesario para las funciones del hospital.
2. Porcentaje del cumplimiento del plan de baja de equipamientos tecnológicos.
3. Porcentaje del plan anual de adquisiciones y contra adquisiciones.

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.

ADQUISICIONES Y CONTRA ADQUISICIONES, HSGY 2021 - 2022

Indicador de Evaluacion	Montos Referenciales	Valor Indicador %
Convocados		
Cancelados		
Excluidos		
Sin Efecto		
TOTAL		



PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS Y CONVOCADOS DE CONTRATACIONES, HSGY 2021 - 2022.

Indicador de Evaluacion	Procedimientos convocados	Procedimientos programados	Valor Indicador %
Convocados Adjudicados			



UNIDAD DE INGENIERIA HOSPITALARIA:

INFORMACION A PRESENTAR

1. Porcentaje del cumplimiento del plan de mantenimiento preventivo, correctivo de equipos biomédicos y electromecánicos e infraestructura.

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.
- ✓



UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES:

INFORMACION A PRESENTAR

1. Describir la disponibilidad de recursos para el funcionamiento de los Servicios Generales (Lavandería, transporte, costura, entre otros), especificando aquellos servicios que son tercerizados.

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.

UNIDAD DE SEGUROS:

INFORMACION A PRESENTAR

1. Proporcionará información de atenciones y atendidos afiliados al SIS y otros seguros según UPPS (consulta externa, Hospitalización, Emergencia, Servicios de apoyo al diagnóstico).
2. Evaluación del Plan de Trabajo de la Unidad de Seguros 2021 – 2022.
3. Evaluación de Atenciones, expedientes y reembolsos.

METODODLOGIA:

Presentar una síntesis descriptiva, analítica y explicativa utilizando: matriz, tabla, flujograma. Etc. que considere pertinente.

- ✓ Incluye un listado de los problemas más importantes de su oficina.
- ✓ Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.
- ✓ De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio.