

"Año de la consolidación del Mar de Grau"



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLÁN
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/T
N° Reg.: 157 Fecha: 04 MAYO 2016...
"Solo para uso de la Institución"

RESOLUCION DIRECTORAL

San Borja, 04 MAYO 2016

VISTO:

El expediente N° 15-016278-001/INSN-SB, sobre la aprobación del documento "Análisis de Situación de Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja 2014"; y,

CONSIDERANDO:

Que, el artículo III del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que toda persona tiene derecho a la protección de salud en los términos y condiciones que establece la Ley, el derecho a la protección de la salud es irrenunciable; asimismo en su artículo 76° precisa que la autoridad de salud a nivel nacional es responsable de dirigir y normar las acciones destinadas a evitar la propagación y lograr el control y la erradicación de las enfermedades transmisibles en todo el territorio nacional, ejerciendo la vigilancia epidemiológica e inteligencia sanitaria y dictando las disposiciones correspondientes;

Que, el inciso a) del artículo 37° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprobó el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios de Apoyo, establece que es función del Director Médico el "planificar, organizar, dirigir y controlar la producción de los servicios de salud, asegurando la oportuna y eficiente prestación de los mismos";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 456-2007/MINSA se aprueba la NTS N° 050-MINSA-DGSP-V.02, "Norma Técnica de Salud para la acreditación de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo" y la Resolución Ministerial N° 491-2012/MINSA incorpora el anexo 4: Listado de estándares de acreditación para establecimientos de salud III-2 (Criterio DIR 1-4);

Que, mediante Resolución Ministerial N° 439-2015/MINSA, se aprueba el Documento Técnico: Metodología para el análisis de situación de salud local, señalando que el Análisis de Situación de Salud (ASIS) es un proceso que permite describir (caracterizar y medir) y analizar (explicar) la situación con respecto al estado de salud y sus determinantes sociales (incluye los servicios de salud y aquellos que no son competencia del sector salud) en una población de un espacio geográfico claramente definido, con el fin de identificar necesidades y establecer prioridades en salud, proponer las líneas de acción para su atención y control; considerando los puntos de vista de los diversos actores sociales que observan el problema;

Que, en el literal I) del acápite II.3.5 del Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, aprobado con Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, establece que es función de la Unidad de Tecnologías de la Información, "Elaborar el

Análisis de Situación de Salud – ASIS del Instituto y mantener actualizada su información, mediante la configuración de la situación de salud para diferentes grupos de población, respetando etapas de vida, determinando las inequidades y brechas de salud, evaluando el impacto que sobre la morbilidad y discapacidad tienen los servicios, programas y proyectos de salud”;

Que, mediante Nota Informativa N° 052-2016-UPP-INSN-SB, el Director Ejecutivo de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto, informó a la Dirección General que ha revisado el documento Análisis de Situación de Salud del INSN-SB 2014, encontrándolo acorde a la “Norma Técnica de Salud para la acreditación de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo”, así como al “Manual de Operaciones del INSN-SB”; el mismo que fue presentado por el Coordinador Técnico de Epidemiología al Director Ejecutivo de la Unidad de Tecnologías de la Información, mediante Nota Informativa N° 466-2015-EPI-INSN-SB, y cuenta con opinión favorable de la Unidad de Gestión de la Calidad, de la Unidad de Tecnologías de la Información, y de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Tecnología de la Información, del Director Ejecutivo de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto, de la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad; y, del Jefe de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica; y

De conformidad con la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el Decreto Supremo 013-2006-SA, la Resolución Ministerial N° 456-2007/MINSA, la Resolución Ministerial N° 439-2015/MINSA, la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, la Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA; y, la Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Aprobar el documento “Análisis de Situación de Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja 2014”, el cual en anexo adjunto forma parte de la presente resolución.

ARTÍCULO 2°.- Disponer la publicación de la presente resolución en el portal institucional de la entidad conforme a las normas de transparencia y acceso a la información pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE



insn Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tomás Gonzáles
DIRECTORA GENERAL

EZTG/JCRG/kfbs
Distribución

- () DA
- () UGC
- () UPP
- () UTI
- () UAJ
- () Archivo
- () Comunicaciones



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA
El presente documento es “COPIA FIEL DE SU ORIGINAL”, que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLÁN
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/T
N° Reg.: Fecha: 04 MAYO 2016
“Solo para uso de la Institución”

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA – 2014



Abril, 2016



Elaborado por: Dr. Carlos Santillán Salas. Coordinación Técnica de Epidemiología Hospitalaria y Salud Ambiental – Unidad de Tecnologías de la Información

Colaboradores:

Lic. Edith Quispe Arteaga. Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Dr. Alex Mantilla Espíritu. Unidad de Gestión de la Calidad

Lic. César Muñante Saavedra. Unidad de Tecnologías de la Información

Adaptado del documento: “Evaluación Del Plan Operativo Anual 2014-UPP-INSN-SB”
elaborado por Unidad de Planeamiento y Presupuesto INSN-SB



ÍNDICE DE CAPÍTULOS

	Página
INTRODUCCIÓN	3
ASPECTOS GENERALES	4
ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO	5
ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES POLÍTICOS, ORGANIZACIONALES, ESTRUCTURALES, ECONÓMICOS E INVERSIONES DEL SISTEMA HOSPITALARIO	9
ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES RELACIONADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO	23
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	50



INTRODUCCIÓN

El presente informe sobre el Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO) ha sido elaborado adaptando el Informe “Evaluación Del Plan Operativo Anual 2014-UPP-INSN-SB” presentado por la Unidad de Planeamiento y Presupuesto del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSN-SB) de acuerdo a los requerimientos del formato del ASISHO debido a que el Instituto durante el 2014 se encontraba del proceso de implementación y no se contó con la información necesaria para un documento más completo.

Durante 2014, el INSN-SB funcionó al 20% de su capacidad operativa, en razón a que aún estuvo en proceso de implementación debido, entre otras cosas, la limitada asignación presupuestal, la limitada disponibilidad de especialistas médicos, la limitada oferta de servicio, el tipo de diseño organizativo, y algunas actividades previas no concluidas (como la recepción de equipos biomédicos), situaciones que se espera que mejoren en el futuro.



ASPECTOS GENERALES

La **tendencia** actual de especialización, sumado a la nueva tecnología está generando **acelerados** cambios en los modelos hospitalarios, nuestro Instituto se ubica entre los que **asumen el** cambio como parte de su crecimiento e implementación no sólo en **infraestructura** y equipamiento sino en un nuevo modelo organizativo y prestación de servicios **centrado** en los pacientes, de esta manera se asumen un nuevo modelo de gestión con **enfoque** de procesos, en el que los productos y resultados aparecen como muy **importantes** sobre el que debe evaluarse y rendirse cuenta a la ciudadanía, así la evaluación **toma un papel** trascendente e imprescindible en la gestión institucional.

Metodología de trabajo

Para la **elaboración** del ASISHO, se empleó la colaboración conjunta de las Áreas de Planeamiento y Presupuesto, Estadística, Gestión de la Calidad y Epidemiología. Este análisis fue **elaborado** en gran parte por la Unidad de Planeamiento y Presupuesto durante la **elaboración** del documento “Evaluación Del Plan Operativo Anual 2014-UPP-INSN-SB”. **Algunos análisis** fueron adicionados para efectos de este informe.

Los indicadores hospitalarios fueron calculados en base a los datos disponibles en la base de datos **del Área** de Estadística.



ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO

Descripción del Instituto

El INSN-SB, es un Órgano Desconcentrado del nuevo Instituto de Gestión de Servicios de Salud, Tiene su domicilio legal en la Av. Javier Prado Este N° 1259 y Av. Rosa Toro N° 1269- Urb. Jacarandá II, Distrito de San Borja.

Ubicación del Instituto Nacional de Salud del Niño.

El terreno se encuentra ubicado en la esquina, formada por las Avenidas Javier Prado Este y La Rosa Toro en el distrito de San Borja, Lima. El área total del terreno es de 16,413.35 m², y está formado por dos lotes, uno ubicado en las esquinas señaladas de 9,000 m² y otro adyacente al primero de 7,413.35 m². El terreno según el levantamiento topográfico tiene los siguientes linderos y medidas perimétricas:

- **Norte:** Línea recta de un tramo de 125.47 ml, colinda con la Av. Julio Bailetti
- **Sur:** Línea recta de un tramo de 125.66 ml, colinda con la Av. Javier Prado.
- **Este:** Línea recta de un tramo de 130.81 ml, colinda con la calle 27
- **Oeste:** Línea recta de un tramo de 130.63 ml, colinda con la Av. De la Rosa Toro.

Grafico N°01: "Ubicación del INSN.SB"



Fuente: www.goop.map.com.pe

Pirámide poblacional de la demanda 2014

Población atendida por edad en el servicio de hospitalización del INSN-SB, 2014				
Grupos de edad	Femenino	Masculino	Total general	%
Menor 1 mes	11	25	36	4.4%
De 1 a 11 meses	78	73	151	18.6%
De 1 a 4 años	124	137	261	32.2%
De 5 a 9 años	78	98	176	21.7%
De 10 a 14 años	49	74	123	15.2%
De 15 a 17 años	38	26	64	7.9%
Total general	378	433	811	100.0%

Población atendida por edad en el servicio de consultorio externos del INSN-SB 2014				
Grupos de edad	Femenino	Masculino	Total general	%
Menor 1 mes	50	22	72	0.8%
De 1 a 11 meses	892	962	1,854	19.8%
De 1 a 4 años	1,744	2,003	3,747	40.0%
De 5 a 9 años	914	990	1,904	20.3%
De 10 a 14 años	583	700	1,283	13.7%
De 15 a 17 años	303	182	485	5.2%
De 18 a 24 años	14	9	23	0.2%
Total general	4,500	4,868	9,368	100.0%

Población atendida por edad en el servicio de emergencia del INSN-SB, 2014				
Grupos de edad	Femenino	Masculino	Total general	%
Menor 1 mes	38	34	72	5.6%
De 1 a 11 meses	115	170	285	22.3%
De 1 a 4 años	246	241	487	38.1%
De 5 a 9 años	98	109	207	16.2%
De 10 a 14 años	43	69	112	8.8%
De 15 a 17 años	21	19	40	3.1%
De 18 a 24 años	6	7	13	1.0%
De 25 a 34 años	26	6	32	2.5%
De 35 a mas	18	13	31	2.4%
Total general	611	668	1,279	100.0%

Perfil de procedencia de la demanda

Población atendida según procedencia en el servicio de emergencia del INSN-SB, año 2014		
Departamento	Número de pacientes	(%)
LIMA	814	63.6%
LAMBAYEQUE	58	4.5%
HUANUCO	37	2.9%
AYACUCHO	35	2.7%
PIURA	35	2.7%
JUNIN	33	2.6%
CAJAMARCA	28	2.2%
ANCASH	28	2.2%
ICA	23	1.8%
SAN MARTIN	23	1.8%
LA LIBERTAD	21	1.6%
LORETO	19	1.5%
AMAZONAS	17	1.3%
CALLAO	17	1.3%
HUANCAVELICA	14	1.1%
CUSCO	12	0.9%
TUMBES	12	0.9%
AREQUIPA	10	0.8%
PASCO	7	0.5%
APURIMAC	7	0.5%
TACNA	3	0.2%
UCAYALI	3	0.2%
MADRE DE DIOS	2	0.2%
MOQUEGUA	2	0.2%
No Dato	19	1.5%
Total general	1,279	100.0%

Fuente: **Servicio de Emergencia del INSN San Borja**

Nota: **actualizado al 31 de Diciembre de 2014**



Población atendida según procedencia en el servicio de hospitalización del INSN-SB, año 2014		
Departamento	Número de pacientes	(%)
LIMA	389	48.0%
HUANUCO	43	5.3%
JUNIN	39	4.8%
LAMBAYEQUE	36	4.4%
PIURA	35	4.3%
ICA	34	4.2%
CAJAMARCA	27	3.3%
CALLAO	23	2.8%
ANCASH	22	2.7%
AREQUIPA	20	2.5%
LORETO	19	2.3%
AYACUCHO	19	2.3%
SAN MARTIN	16	2.0%
LA LIBERTAD	16	2.0%
AMAZONAS	15	1.8%
APURIMAC	15	1.8%
TUMBES	13	1.6%
CUSCO	13	1.6%
HUANCAVELICA	7	0.9%
PASCO	4	0.5%
UCAYALI	3	0.4%
TACNA	1	0.1%
MOQUEGUA	1	0.1%
MADRE DE DIOS	1	0.1%
Total general	811	100.0%

Fuente: Egresos Hospitalarios del INSN San Borja

Nota: actualizado al 31 de Diciembre de 2014



ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES POLÍTICOS, ORGANIZACIONALES, ESTRUCTURALES, ECONÓMICOS E INVERSIONES DEL SISTEMA HOSPITALARIO

Naturaleza del INSN-SB

El INSN-SB es un moderno establecimiento pediátrico de atención especializada que atiende principalmente pacientes referidos. Actualmente estas atenciones comprenden servicios de emergencia, intervenciones quirúrgicas, cuidados críticos, hospitalización en Neurocirugía, Cardiovascular, Neonatología y Cirugía Pediátrica, Quemados, Trasplantes de Hematopoyéticos; así como, servicio de soporte al diagnóstico y tratamiento. Adicionalmente, uno de sus principales objetivos es el desarrollo de la investigación científica, docencia, innovación tecnológica y generación de propuestas técnicas normativas en su campo de trabajo.

El INSN-SB cuenta con 47 consultorios para consultas externas y salas de procedimiento, un centro quirúrgico con 10 salas de operaciones, Unidad de Cuidados Intensivos, servicios para pacientes quemados y de medicina de rehabilitación. Otros servicios que se están desarrollando son: Patología Clínica más Anatomía Patológica, Centro de Hemoterapia Tipo II con Banco de Células Madre, Unidad de Imagenología para diagnósticos con alta tecnología. Además, cuenta con tecnología de punta para desarrollar actividades de Telemedicina, Teleducación y Telegestión.

Organigrama Estructural

Organización

El Instituto Nacional de Salud del Niño-Sede San Borja tiene la siguiente estructura orgánica propuesta aprobado el 7 de Julio del 2014 con Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja.

1. Dirección General
2. Unidad de control
 - Órgano de Control Institucional
3. Unidad de Administración Interna
4. Unidades de Asesoramiento
 - ✓ Unidad de Asesoría Jurídica
 - ✓ Unidad de Planeamiento y Presupuesto
 - ✓ Unidad de Gestión de la Calidad



5. Unidades de Apoyo

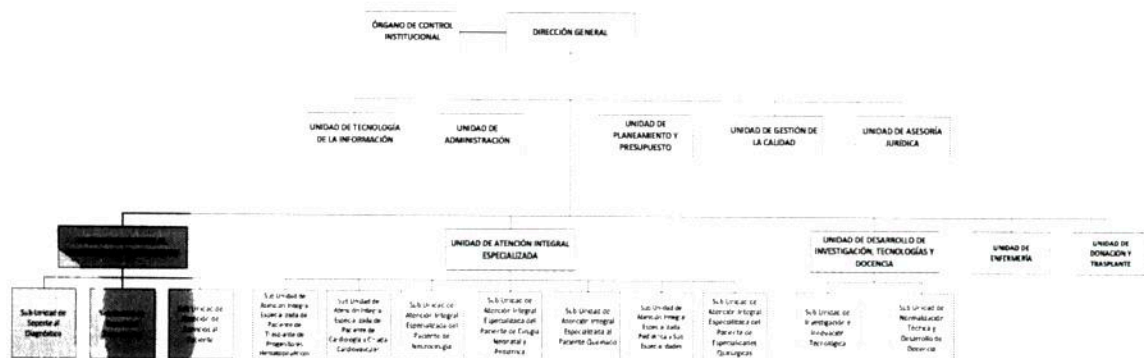
- ✓ Unidad de Administración
- ✓ Unidad de Tecnologías de la Información

6. Unidades de línea

- ✓ Unidad de la Atención Integral Especializada
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cardiología y Cirugía Cardiovascular
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Pacientes de Neurocirugía
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada al Paciente Quemado
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada Pediátrica y Sub Especialidades
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas
- ✓ **Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento**
 - Sub Unidad del Soporte al Diagnóstico
 - Sub Unidad del Soporte al Tratamiento
 - Sub Unidad de la Atención de Servicios al Paciente
- ✓ **Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia**
 - Sub Unidad de Innovación e Investigación
 - Sub Unidad de Desarrollo de Docencia y Normalización Técnica
- ✓ **Unidad de Enfermería**
- ✓ **Unidad de Donación y Trasplante**



Organigrama del INSN-SB (Elaborado por Unidad de Planeamiento y Presupuesto)



Cartera de Servicios

El **INSN-SB**, aún continúa en proceso de implementación de la atención pediátrica **especializada**. Su operatividad en el 2014 es del 20% aprox.; sin embargo, se espera que con el **incremento** del presupuesto, se podrá incrementar su nivel de operatividad.

Durante **2014**, el INSN-SB, contó con la siguiente cartera de servicios:

SERVICIOS ASISTENCIALES INSN-SB

UNIDADES PRODUCTORAS	III-2
CONSULTA EXTERNA	SUBESPECIALIDADES
HOSPITALIZACION	SUBESPECIALIDADES
CENTRO QUIRURGICO	SUB ESPECIALIDADES
EMERGENCIA PEDIATRICA	A DEMANDA
PATOLOGIA CLINICA (Laboratorio)	SUBESPECIALIDADES
DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	SUBESPECIALIDADES
HEMOTERAPIA	SUBESPECIALIDADES
ANATOMIA PATOLOGICA	
U. C. I	DE ACUERDO A SU ESPECIALIDAD

El INSN-SB en el 2013 inició su proceso de implementación. Durante el 2014 aún se continuó con este proceso. Sin embargo, gran parte de las unidades productoras de servicios estuvieron habilitadas (consulta ambulatoria, hospitalización, UCI, sala de operaciones,



emergencia pediátrica, ambientes de procedimientos en las Atención Integral de Quemados, Cirugía Pediátrica y Neonatal, Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos, Neurocirugía, Otras Especialidades Quirúrgicas, Cardiocirugía y Cardiología para pacientes referidos con patología compleja).

NIVEL DE ATENCIÓN, COMPLEJIDAD Y CATEGORÍA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

OBLIGATORIAS	CONSULTA EXTERNA SUBESPECIALIDADES
	HOSPITALIZACION SUBESPECIALIDADES
	PATOLOGIA CLINICA (Laboratorio)
	FARMACIA
	NUTRICION Y DIETETICA
	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
	INVESTIGACION Y DOCENCIA
OBLIGATORIO SEGÚN EL CAMPO CLINICO	EMERGENCIA
	CENTRO QUIRURGICO
	MEDICINA DE REHABILITACION
	ANATOMIA PATOLOGICA
	CENTRAL DE ESTERILIZACION
	U. C. I.
	CENTRO DE HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE
	ATENCION INTEGRAL DEL PACIENTE QUEMADO
	TRANSPLANTE HEMATOPOYETICO

Fuente: NT 021 MINSA/DGSP V.03,

Según la NT 021 MINSA/DGSP V.03, Norma Técnica de Categoría de Establecimientos del Sector Salud aprobada con RM N° 546-2011/MINSA, el INSN-SB debe cumplir funciones de investigación, docencia y normatividad. Estas actividades no se desarrollaron en su máxima capacidad durante el 2014.

Camas hospitalarias

El INSN-SB cuenta con un total de 253 camas hospitalarias, distribuidas en los diferentes ejes de atención integral, 55 camas se encuentran en el Eje de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos, en el Eje de Cardiología y Cirugía Cardiovascular se encuentran 35 camas, en el Eje de Neurocirugía un total de 35 camas, en la Unidad de Quemados se encuentran distribuidas 24 camas, en el Eje de cirugía Pediátrica y Neonatal un total de 35 camas y el Servicio de Especialidades Quirúrgicas cuentan con un total de 69 camas.

Los pacientes ingresados a hospitalización son usualmente referidos de establecimientos de salud a nivel nacional y en menor proporción vienen directamente a consulta externa o a través de la emergencia del INSN-SB.

La Subunidad de hospitalización de Quemados se encuentra ubicada en el 4° piso. Está conformada por 24 camas, en un total 13 habitaciones (2 habitaciones individuales y 11 habitaciones dobles).

La Subunidad de hospitalización de Neurocirugía se encuentra ubicada en el 6° piso. Está conformada por 35 camas distribuidas en 17 habitaciones (3 habitaciones individuales, 10 habitaciones dobles y 4 habitaciones triples).

La Subunidad de Cardiología y Cirugía Cardiovascular se encuentra ubicada en el 7° piso. Está conformado por 35 camas en 16 habitaciones (2 habitaciones individuales, 9 habitaciones dobles, 5 habitaciones triples).

La subunidad de Cirugía Pediátrica se encuentra ubicada en el 6° piso. Está conformada por 24 camas en 12 habitaciones (1 habitación individual, 7 habitaciones dobles, 3 habitaciones triples, y 1 habitación de aislamiento).

La subunidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos se encuentra ubicada en el 8° piso. Está conformada por 20 camas (6 camas individuales correspondientes a trasplante de medula ósea) y 14 camas adicionales (6 habitaciones individuales y 4 habitaciones dobles).

El servicio de Hematología Clínica se encuentra ubicado en el 7° piso. Está conformado por 35 camas en 16 habitaciones (4 habitaciones individuales, 6 habitaciones dobles, 7 habitaciones triples).

La sub unidad de especialidades pediátricas y subespecialidades, otorgan atención en consultas externas, hospitalización e interconsultas clínicas especializadas. No tiene asignada camas hospitalarias.

La sub unidad de especialidades quirúrgicas está conformada por el servicio de Oftalmología, Otorrinolaringología, Cirugía de cabeza y cuello, Ginecología, Traumatología, Urología, Cirugía Plástica. Está ubicada en el 5° piso. Tiene un total de 69 camas en 29 habitaciones.

El resumen de la distribución de camas se muestra en la tabla siguiente:

CAMAS HOSPITALIZACIÓN - SALAS DE OPERACIONES - UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS			
	CAMAS	SOP	UCI
Cirugía Cardiovascular	35	2	23
Neurocirugía	35	2	10
Cirugía neonatal y pediátrica	35	2	8
Unidad de Quemados	24	3	6
Unidad de Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) (35 + 6 + 14 camas)	55		3
Oftalmología	5		
Otorrinolaringología	10		
Cirugía de Cabeza y Cuello	15		
Traumatología	14	3	9
Urología	10		
Ginecología	5		
C. Plástica	10		
	7		

Nota: En emergencia existen 4 camas de observación: 1 en aislados, 1 en Shocktrauma y 1 en Topico Mutuso

Fuente: Unidad de Planeamiento y presupuesto

Recurso humano

Durante el 2014, el INSN-SB contó con recurso humano capacitado altamente especializado (un total de 417 personales de salud). Se contó con 389 personas bajo la modalidad de contrato administrativo de servicios (CAS) y 28 personal nombrado comisionado de otras entidades. El mayor personal CAS corresponde a enfermería, seguido por técnicos de enfermería, médicos y finalmente personal administrativo. Asimismo, Se contó con una proporción significativa de contratos de servicios por terceros en razón a la exigencia de una pronta implementación, la limitación presupuestal y el propio proceso de contratación CAS durante el año 2014 que realmente no se incrementó como se esperaba.

En el mes de diciembre 2014, se culminó el proceso de nombramiento de “profesionales de la salud, técnicos y auxiliares de la salud” de acuerdo a Ley, que precisa la PEA estimada correspondiente de 3 profesionales: 01 médico cirujano plástico, 01 biólogo, 01 técnico de enfermería, que son los primeros nombrados de la Institución.



PERSONAL CONTRATADO DEL INSN-SB AL 1 DE ENERO 2015

SERVICIOS	NOMBRADO COMISIONADO MEDICO/ ENFERM/ TECNICOS	PERSONAL CONTRATO ADMINISTRATIVO							TOTAL
		MEDICOS PROFESIONALES	OTROS PROFESIONALES DE SALUD	ENFERMERAS PROFESIONALES	TECNICAS ENFERMERIA, RADIOLOGIA LABORATORIO Y NUTRICION	AUXILIARES	TECNICO ADMINISTRATIVO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO U OTROS	
DIRECCION GENERAL	2	0	0	0	0	0	1	0	3
DIRECCION	2						1		3
UNIDAD DE ASESORIA JURIDICA								1	1
UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1						1	2	4
UNIDAD DE ADMINISTRACION	2						2	6	10
UNIDAD DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION								1	1
UNIDAD DE DONACION Y TRASPLANTE			3		2				5
UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO	2	3	15	2	15	14	0	1	52
SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO		3		2	13				18
SUB UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO	1		10			14		1	26
SUB UNIDAD DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	1		5		2				8
UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA	15	58	3	147	84	0	1	0	308
SUB UNI. DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	2	11	3	22	19				57
SUB UNI. DE ATENCION ESPECIALIZADA DE PACIENTES DE NEUROCIRUGIA	3	2		20	14				39
SUB UNI. DE ATENCION ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	3	4		36	18		1		62
SUB UNI. DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CIRUGIA NEONATAL Y PEDIATRICA	1	11		16	10				38
SUB UNIDAD DE ATENCION DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	3	7		19	7				36
SUB UNI. DE ATENCION INTEGRAL DE PACIENTE DE CIRUGIA NEONATAL Y PEDIATRICA	2	11		16	8				37
UNI. DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE PEDIATRIA Y SUB ESPECIALIDADES	1	6		0	0				7
EMERGENCIA		6		18	8				
UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACION, TECNOLOGIAS Y DOCENCIA	1	0	3	0	0	0	0	0	4
SUBUNIDAD DE INNOVACION E INVESTIGACION			3						3
SUB UNIDAD DE DESARROLLO DE DOCENCIA Y NORMALIZACION TECNICA	1								1
UNIDAD DE ENFERMERIA	5			20	4				29
DEPARTAMENTO DE DONACION Y TRASPLANTE	0								0
TOTAL	28	61	24	169	105	14	5	11	417

Fuente: Recursos Humanos

Equipamiento de los servicios

El consolidado general de equipamiento adquirido por el Ministerio de Salud fue aprobado con código SNIP 66253 del nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, INSN-SB, tercer nivel de atención, 8vo nivel de complejidad, categoría III-2, Lima-Perú; la cantidad total a adquirir por el proyecto fue de 16,996 equipos entre equipo biomédico complementario, electromecánico, instrumental, informático, laboratorio, mobiliario administrativo y



mobiliario clínico. El siguiente cuadro muestra lo que adquirió el Ministerio de Salud para el **INSN-SB** y su condición de ingreso en el INSN-SB se han entregado con acta un total de **15,647 equipos**, quedando pendiente la entrega de 823 equipos. Según el proyecto inicial falta **adquirir** 526 equipos por el Ministerio de Salud.

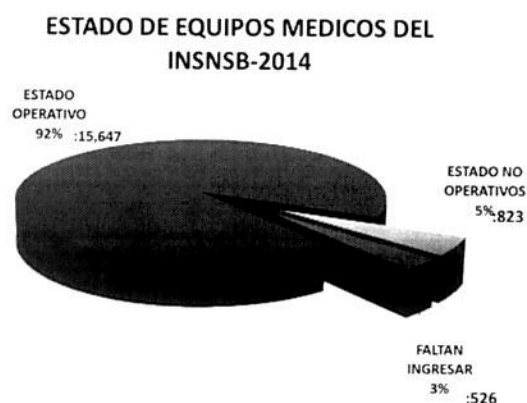
EQUIPAMIENTO MÉDICO HASTA EL MES DE DICIEMBRE DEL INSNSB 2014

	LABORATORIO	BIOMEDICO	COMPLEMENTARIO	INSTRUMENTAL	ELECTROMECANICO	MOBILIARIO CLINICO	MOBILIARIO ADMINISTRATIVO	INFORMATICO	TOTALES	% DE AVANCE TOTAL
CANTIDAD TOTAL DEL EQUIPAMIENTO	364	810	1.809	406	1.172	4.607	5.769	2.059	16.996 00	100 00%
EQUIPOS QUE FALTAN INGRESAR	CANTIDAD DE EQUIPAMIENTO QUE NO SE VA A ADQUIRIR	24	4	0	0	257	0	0	285	1 68%
	EQUIPOS NO ADQUIRIDOS O EN PROCESO DE COMPRA	41	43	69	23	33	19	11	241	1 42%
EQUIPOS INGRESADOS EN LA INSTITUCION	CANTIDAD DE EQUIPAMIENTO CON ACTA	274	513	1.736	383	794	4.146	5.753	2.048	15.647 00
	CANTIDAD DE EQUIPAMIENTO SIN ACTA	25	250	4	0	88	442	5	9	823
% DE AVANCE INDIVIDUAL		91.64%	67.23%	99.77%	100.00%	90.02%	90.37%	99.91%	99.56%	95.00%
% DE EQUIPOS INGRESADOS EN LA INSTITUCION		82.14%	94.20%	96.19%	94.33%	75.26%	99.59%	99.81%	99.90%	96.91%

Fuente: Área de Ingeniería Clínica

El **Instituto** vino desarrollando un conjunto de acciones tendientes al fortalecimiento de la **organización** y el funcionamiento en el marco de los lineamientos de política de salud y toma como **referencia** la Resolución Ministerial N° 588-2005/MINSA el cual aprueba los listados de equipos **biomédicos** para establecimientos de salud, define el estándar del equipamiento biomédico **básico** de los establecimientos de salud, direccionamiento de las inversiones y para la **oportuna** dotación priorizando los servicios de UCI, sala de operaciones.

ESTADO DE EQUIPOS MÉDICOS DEL INSN- SB 2014



Fuente: Área de Ingeniería Clínica

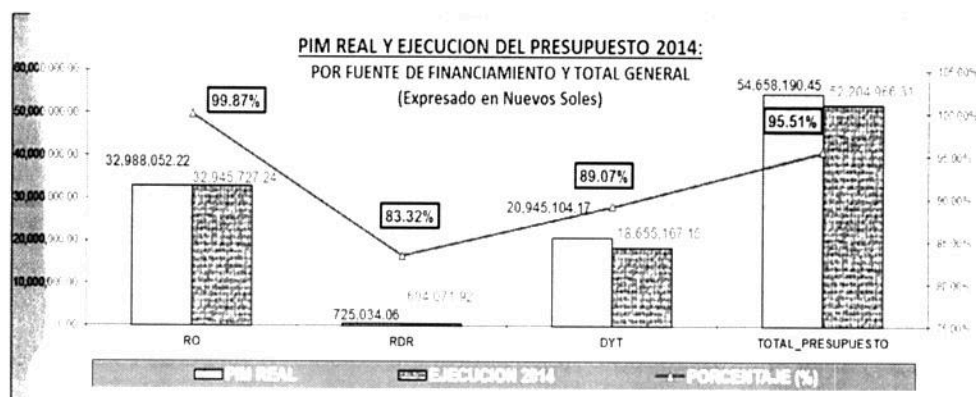
Ejecución del presupuesto

El 2014 tuvo un PIA total de S/. 24,704,968.00, y una Modificación de S/. 38,786,821.00, por lo tanto el PIM ascendió a S/. 63,491,789.00 y se Ejecutó S/. 52,204,966.31 Nuevos Soles, que representa el 211.31% del PIA y el 82.22% del PIM.

La Ejecución del presupuesto al año 2014 Por MINSA e IGSS por fuente de financiamiento; RO. S/.32'945,727.24, por RDR. S/. 604,071.92 y por DYT S/. 18,655,167.15, devengando S/. 52,204,966.31, que es 95.51% en relación al PIM REAL (S/. 54,658,190.45)

En el marco de la transferencia MINSA – IGSS, no se llegó a transferir S/771,178.46, y en la Fte RO no se llegó a ejecutar 2'700,000.00 y por RDR con el Apoyo Técnico del Ministerio de Salud se proyectó una recaudación del 24% (S/. 6'181,868.00) en función a la Recaudación de la UE 010-126: Instituto Nacional del Niño Breña, y la recaudación real fue de S/ 462,907.06,

Ejecución del Presupuesto a Por Fuente de Financiamiento en el INSNSB 2014



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Ejecución del presupuesto por G.G./S.G. (toda fuente) para el periodo 2014

Ejecución de Gasto por Genérica de Gasto 2.3. y 2.5:

Por la Genérica de Gasto 2.3. BIENES Y SERVICIOS, en las sub-especifica de gasto 2.3.1. Compra de Bienes un importe de S/.13,935,590.24 Nuevos Soles, representa el 26.69% de la Ejecución del Gasto y 2.3.2. Contratación de Servicios S/.38,216,129.21 Nuevos Soles, representa el 73.20% de la Ejecución del Gasto.

Por la Genérica de Gasto 2.5. OTROS GASTOS, en la sub-especifica de gasto de 2.5.4. Pago de Impuestos, Derechos Administrativos y Multas Gubernamentales el importe de S/.53,246.86 Nuevos Soles que representa el 0.10% de la Ejecución del Gasto.

En relación al PIA, por la Genérica de Gasto 2.3. BIENES Y SERVICIOS se ejecutó al 211.10% en relación al PIA y no hubo PIA para la Genérica de Gasto 2.5. OTROS GASTOS.

En relación al PIM, se puede observar por la Genérica de Gasto 2.3. BIENES Y SERVICIOS se ejecutó al 82.21% en relación al PIM y no hubo PIA para la Genérica de Gasto 2.5. Sin embargo se modificó a un PIM de S/.53,247.00 Nuevos Soles y se ejecutó S/.53,246.86 Nuevos Soles que representa el 100%.

Ejecución por Recursos Ordinarios (RO)

Se tuvo un PIA de S/. 18,523,100.00 Nuevos Soles, modificación de S/. 17,654,508.00, un PIM que ascendió a S/. 36,177,608.00 y se ejecutó S/. 32,945,727.24 (177.86% en relación al PIA y 91.07% en relación al PIM), por Genérica de Gasto.

Para Bienes y Servicios, se tuvo un PIM de S/. 36,124,361.00, se ejecutó S/. 32,892,480.38 (177.58% en relación al PIA y 91.05% en relación al PIM). Para Otros gastos Corrientes, se tuvo un PIM de S/. 53,247.00 Nuevos Soles, se ejecutó S/. 53,246.86 (100% en relación al PIM).

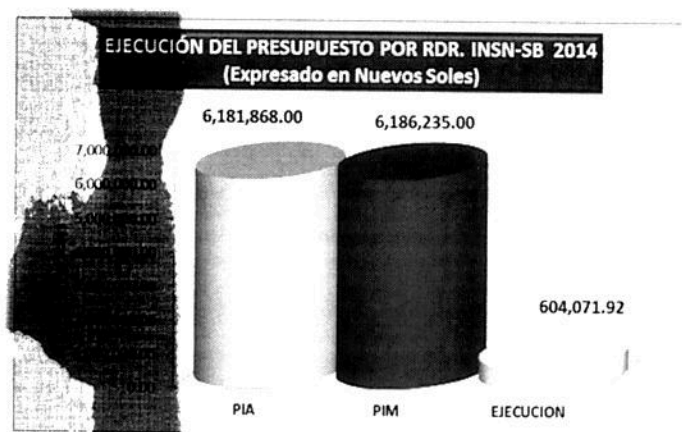


Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Ejecución por Recursos Directamente Recaudados (RDR)

Solamente se realizaron acciones en relación a la Genérica de Gasto de Bienes y Servicios. Se iniciaron las actividades con un PIA de S/. 6,181,868.00, un PIM que ascendió a S/. 6,186,235.00 y se ejecutó S/. 604,071.92 (9.77% en relación al PIA y 9.76% en relación al PIM), lo que indica que quedó un saldo de S/. 5,582,163.08.

Con el Apoyo Técnico del Ministerio de Salud se proyectó una recaudación del 24% (S/. 6'181,868.00) en función a la Recaudación de la UE 010-126: Instituto Nacional del Niño Breña, y la recaudación real fue de S/ 462,907.00,



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Ejecución por Donaciones y Transferencias (DyT)

No se tuvo PIA. El PIM ascendió a S/. 21,127,946.00 y se ejecutó S/. 18,655,167.15 (88.30% en relación al PIM).

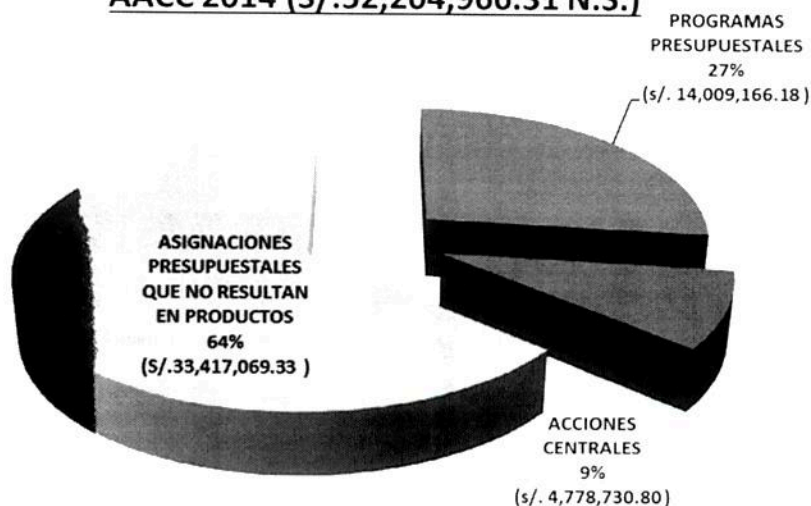


Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Evaluación de la ejecución presupuestal según categoría presupuestal

Se ejecutó S/ 52,204,966.31 (211.31% del PIA y el 82.22% del PIM), tal como se muestra en el gráfico siguiente:

**Ejecución del Presupuesto por PpR, APNOP y
AACC 2014 (S/.52,204,966.31 N.S.)**



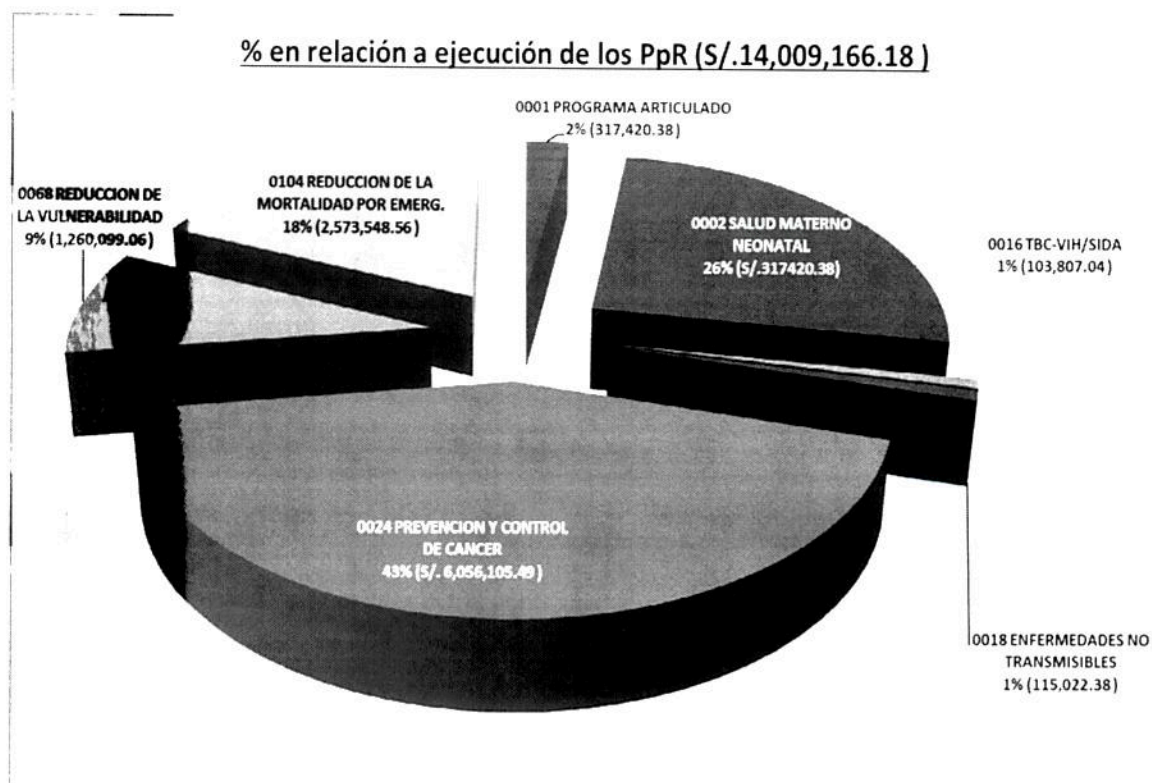
Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Como se observa en el Gráfico, del 100% de la ejecución, el 64% correspondió a APNOP, (S/.33,417,069.33), el 9% en Acciones Centrales (S/. 4,778,730.80), y el 27% a PpR (S/. 14,009,166.18).

Ejecución por Programas Presupuestales (PpR)

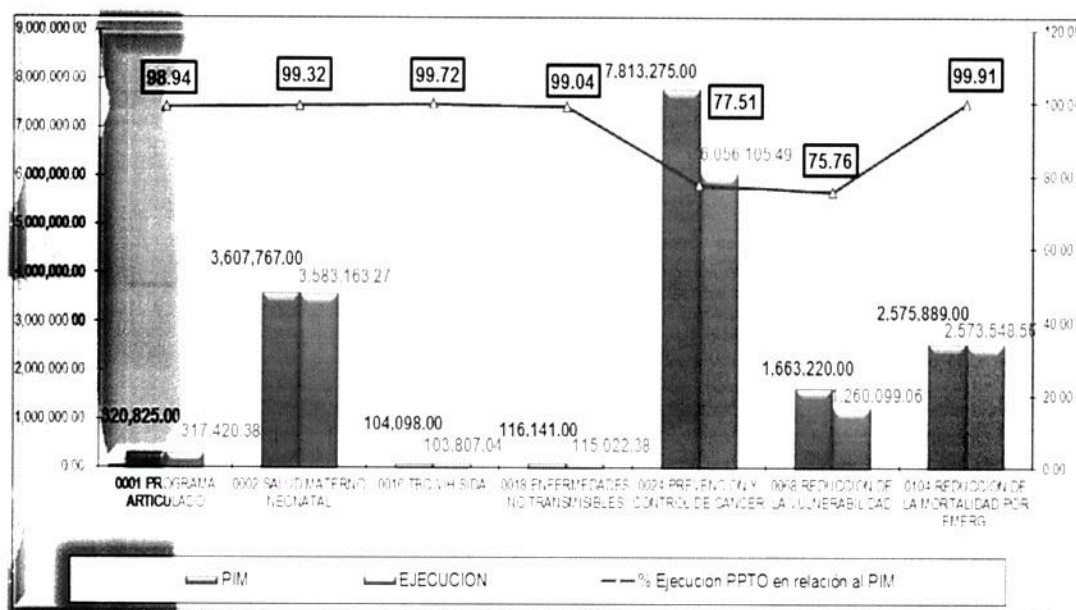
Existen 7 Programas Presupuestales, que son: 0001 PROGRAMA ARTICULADO, 0002 SALUD MATERNO NEONATAL, 0016 TBC-VIH/SIDA, 0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, 0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER, 0068 REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD y 0104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS.

Para el inicio de las actividades del periodo fiscal 2014 se tuvo un PIA de S/. 1,468,269.00 en los PpR y en la modificación se incrementó el presupuesto en S/.14,732,946.00 Nuevos Soles para ascender a un PIM de S/. 16,201,215.00. De este presupuesto, se ejecutó en S/. 14,009,166.18. La distribución de la ejecución presupuestal se puede visualizar en el siguiente gráfico



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

La ejecución por cada programa se muestra a continuación:



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Por Asignaciones Presupuestales que no resultan en Productos (APNOP)

Se establecieron mayores actividades debido a que las actividades propias del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja, no se ajustan a los PpR debido que se tiene actividades altamente especializados en menores de 18 años, por lo tanto se tuvo un PIA de S/. 20,078,712.00 (Representa el 81.27% del PIA total), se modificó en S/. 19,530,600.00 (Representa el 50.35 % de la modificación presupuestal), ascendiendo su PIM a S/. 39,609,312.00 (Representa el 62.38 % del PIM total) y se ejecutó S/. 33,417,069.33 (En relación al PIA se incrementó en 166.43% y se ejecutó el 84.37 % del PIM)

Por Acciones Centrales (AACC)

Se cuenta con Centros de Costos administrativos que brindan soporte a las Actividades prestacionales establecidos en las Metas de APNOP y las Metas PpR. Por lo que se hace necesario contar con una PIA para el inicio de las actividades del periodo fiscal 2014, ascendido a S/. 3,157,987.00, se modificó en S/.4,523,275.00, para obtener un PIM de S/. 7,681,262.00 y se ejecutó S/.4,778,730.80 (En relación al PIA se incrementó en 151.32% y se ejecutó el 62.21 % del PIM)



ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES RELACIONADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO

Indicadores de producción y rendimiento

Atenciones En Consulta Externa

En los gráficos siguientes se presenta la tendencia al crecimiento en las atenciones en consultas externas en relación al 2013 y las consultas externas durante el 2014.



UNIDAD DE ATENCION DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA				
SUB UNIDADES	CONSULTA EXTERNA	2013	2014	%
CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	337	1,418	15
	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR- CIRUGIA CARDIACA	0	81	1
CIRUGIA NEONATAL Y CIRUGIA PEDIATRICA	CIRUGIA PEDIATRICA Y NEONATAL	6	295	3
ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	1177	2,782	30
	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	917	573	6
NEUROCIRUGIA	NEUROCIRUGIA	50	638	7
	NEUROLOGIA	0	54	1
TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	HEMATOLOGIA	43	787	8
PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES	PEDIATRIA GENERAL	147	1,533	16
	ENDOCRINOLOGIA	0	59	1
	INFECTOLOGIA	0	61	1
	GENETICA	0	62	1
	NEFROLOGIA	0	10	0
	NEUMOLOGIA	0	7	0
	GASTROENTEROLOGIA	1	30	0
ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	OFTALMOLOGIA	0	302	3
	ANESTESIOLOGIA	0	676	7
TOTAL GENERAL		2,678	9,368	100.0

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

El siguiente cuadro muestra las atenciones no médicas por consulta externa. Destacan las atenciones en medicina física y rehabilitación dentro de la subunidad de atención al paciente quemado, seguidas por el área de imagen con 1,590 al 44% del total de atenciones.

ATENCIÓNES NO MEDICA			
CONSULTA EXTERNA	2,013	2,014	%
NUTRICIÓN	0	14	0
ODONTOLOGIA	0	69	2
IMAGEN	0	1,590	44
PSICOLOGIA	0	47	1
TERAPIAS Y SESIONES MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	0	1,872	52
TOTAL GENERAL	2,150	3,592	100

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

Indicadores de Rendimiento en Consulta Externa

La concentración de consultas externa del INSN-SB se registra 6.78 para trasplante de progenitores dado que un niño se atiende en más de 12 veces donde la relación de atenciones y atendidos es 12.6 días, seguidamente de quemados con 3.9 no se tiene estándar de promedio de concentración de consulta para Institutos.

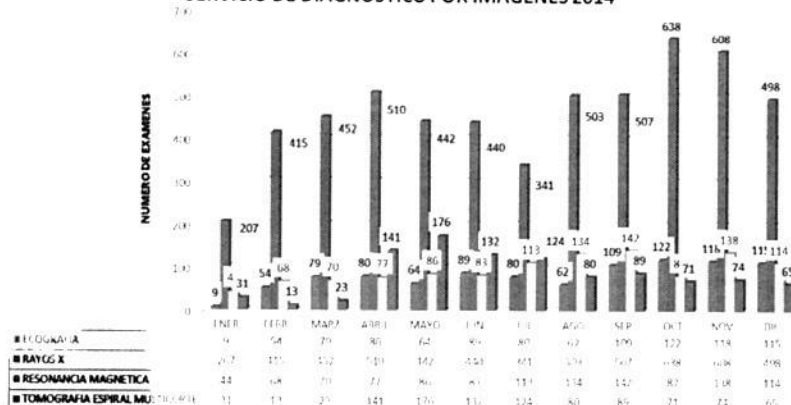
CONSULTA EXTERNA	CIR. PLASTICA Y QUEMADOS	CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA PEDIÁTRICA- NEONATOLOGIA	NEUROCIRUGIA	TPH	OFTALMOLOGIA	OTRAS ESPECIALIDADES NO QUIRURGICAS
N° de consultorios físicos	4	3	2	1	3	1	9
N° de atendidos	861	551	92	199	116	101	1,635
N° de pacientes nuevos	514	425	61	160	104	53	598
N° de consultas médicas	3,355	1499	295	638	787	302	2,492
Horas medico programadas	1,805	1266	234	567	646	213	2,004
	3.90	2.72	3.21	3.21	6.78	2.99	1.52
	1.9	1.2	1.3	1.1	1.2	1.4	1.2
Porcentaje de consultas atendidas	59.7%	77.1%	66.3%	80.4%	89.7%	52.5%	36.6%

Fuente: Unidad de Estadística e Informática

Atenciones en Servicio de Diagnóstico por Imágenes

El Servicio de Diagnóstico por imágenes brindó atención a todas las sub unidades y al público privado desde el 2013. En el 2014 se han atendido 981 ecografías, 5,561 exámenes de rayos x, 1,151 resonancias magnéticas, 1019 tomografías espirales, haciendo un total de 8,712 exámenes. El resumen de las atenciones se muestra en el gráfico siguiente:

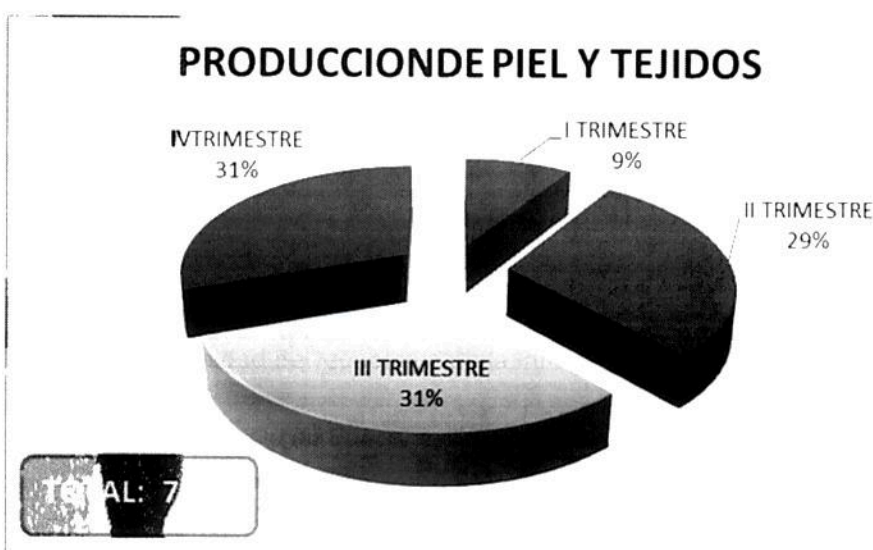
SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES 2014



Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Atenciones del Servicio de Banco de Tejidos

La producción al año 2014 fue de 7,124 tejidos, donde la producción de tejidos con piel porcina alcanzó a 6,918 que es el 97% del total, producción con membrana amniótica de 206 unidades al 3% del total de la producción de tejidos para la atención al instituto y público externo. La mayor producción se presenta en el tercer trimestre con 2,227 tejidos producidos al 31 % del total de producción.



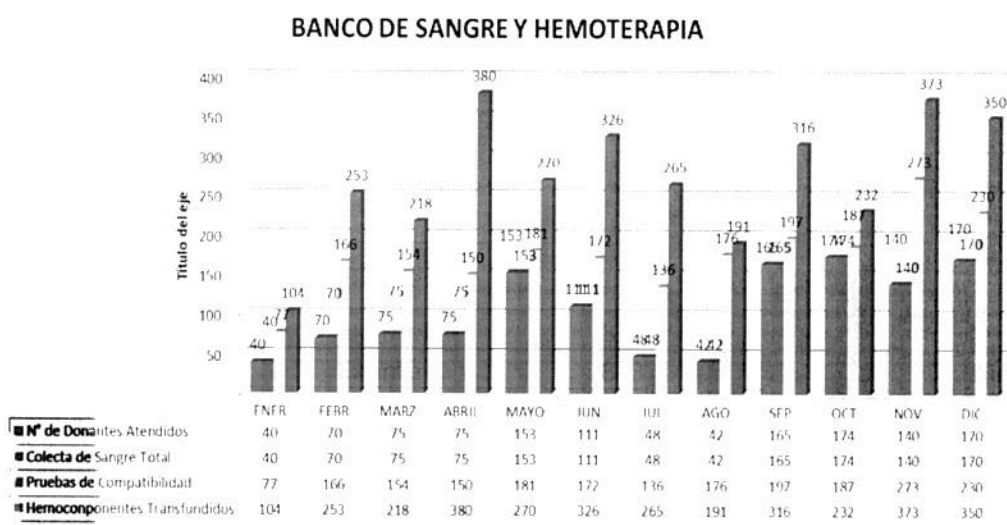
Fuente: Servicio de Banco de Tejidos

Servicio de Banco de Sangre y Hemoterapia.-

En el Banco de Sangre se ha realizado un total de 6,647 exámenes de sangre grupo sanguíneo y factor RH de postulantes, grupo sanguíneo sérico, fenotipo RH y Kell, tamizaje serológico de donantes de sangre y grupos sanguíneo y factor RH de pacientes con mayor cantidad en examen para grupo sanguíneo y factor RH de pacientes.

BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA TIPO II	EXAMEN	TOTAL
Grupo sanguíneo y factor RH de postulantes	Examen	2,120
Grupo sanguíneo serico	Examen	871
Fenotipo RH y Kell	Examen	863
Tamizaje serologico de donantes de sangre	Examen	530
Grupo sanguíneo y factor RH de pacientes	Examen	2,263
TOTAL		6,647

Fuente: Servicio de Banco de Sangre y Hemoterapia

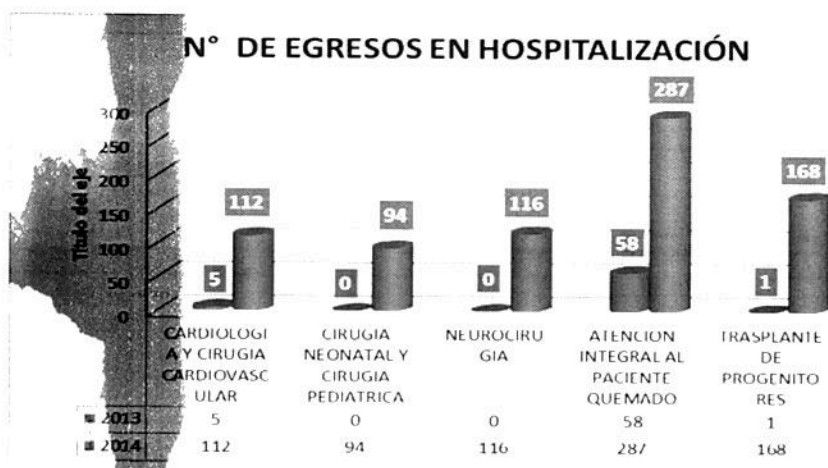


Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Atenciones en hospitalización

El mayor número de egresados se evidencia en atención integral al paciente quemado con 287 egresos, al 37% del total de atenciones, seguidamente por Trasplante de Medula Ósea con 168 egresos al 22% del total de atenciones, Neurocirugía con 116 egresos al 15% del total de atenciones y cirugía Neonatal y cirugía Pediátrica con 94 egresos al 12%.

La hospitalización de la subunidad de quemados se encuentra implementada al 70 % de su capacidad operativa con un total de 16 camas, para la atención al gran quemado, injerto y microcirugías. En la hospitalización de la subunidad de trasplante de progenitores hematopoyéticos tenemos para hematología 14 camas y la unidad de trasplante 2 camas, al 2014 se han realizado 02 trasplantes de progenitores. La subunidad de cardiología y cirugía cardiovascular tiene aperturada 04 camas donde se brinda la atención a pacientes con problemas cardiológicos y pacientes con problemas cardiovasculares.



Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información

Hospitalización día-cama

Se calculó el número de camas utilizadas por paciente durante 24 horas de un total de 52 camas habilitadas al término del año (04 de cardiología, 08 en cirugía pediátrica, 08 en Neurocirugía, 16 en quemados y 16 en Trasplante de progenitores hematopoyéticos). No se incluyó las camas de UCI ni de Emergencias. Los días camas ocupados por los pacientes fue 11,466. El número de día-cama es mayor en la subunidad de del Paciente Quemado con 4,326 días-cama en hospitalización, lo cual indica que cada paciente quemado se queda aproximadamente 15 días internado.

HOSPITALIZACION DIA-CAMA			
SUB UNIDADES	2013	2014	%
CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	7	1,517	13
CIRUGIA NEONATAL Y CIRUGIA PEDIATRICA	0	1,145	10
NEUROCIRUGIA	0	1,548	14
ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	29	4,326	38
TRASPLANTE DE PROGENITORES	0	2,930	26
TOTAL GENERAL	36	11,466	100

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Indicadores de Rendimiento en Hospitalización

El promedio de permanencia en hospitalización el INSN-SB se encuentra en 15 días aprox , donde el mayor tiempo de hospitalización es en Trasplante de progenitores con una estancia

hospitalaria 18.1 no se tiene estándar de promedio de permanencia para Institutos pero el promedio de permanencia para un niño trasplantado es aproximadamente 35 días.

El Grado de Uso de las camas recomendados por el ministerio de salud es de 80% el INSNSB alcanza el grado de uso de 69%, donde es mayor en cirugía pediátrica-neonatal con un 85.8%, seguidamente de cardiología y cirugía cardiovascular con 77%.

El intervalo de sustitución es de 6.7 donde se mide el tiempo en que permanece una cama vacía entre un egreso y el siguiente ingreso a la misma cama en el INSNSB, donde se alcanza 6.7 días para el INSN-SB. Se tiene el menor intervalo en cirugía pediátrica con 2.5 seguido por cirugía cardiovascular con 4.0

	Año 2014	
	HOSPITALIZACIÓN	UCI
N° de camas disponibles	53	17
N° de Egresos	777	328
Días cama disponible	16,910	6,351
Pacientes día	11,675	4,132
Promedio de Permanencia (días)	15.0	12.6
Intervalo de Sustitución	6.7	6.8
Grado de uso (%)	69.0%	65.1%
Rendimiento cama	14.7	19.3

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

	Año 2014	
	HOSPITALIZACIÓN	UCI
Tasa de mortalidad bruta	5.5%	5.5%
Tasa de Mortalidad neta	4.4%	4.4%
Número de Fallecidos total	43	43
Núm de Fallecidos después de 48 horas	34	34

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Intervenciones Quirúrgicas

En el INSN-SB se ha realizado un total de 1327 Intervenciones quirúrgicas altamente especializadas, donde destaca la Unidad de Atención Integral de Paciente Quemado con 591 intervenciones quirúrgicas, que representa el 45% del total de intervenciones. La sub unidad de quemado realizó campañas de microcirugía en los meses de Mayo y Noviembre. El eje de trasplante de progenitores hematopoyéticos realizó 213 intervenciones quirúrgicas representando el 16% del total de cirugías, aquí tenemos las intervenciones como las colocaciones de catéter porth y procedimientos especiales realizados en sala de operaciones



como aspirado de media ósea, biopsia de hueso, punción lumbar y quimioterapias intratecal que necesitan de anestesia general por ser pacientes pediátricos. El eje de cirugía neonatal y pediátrica realizó 188 intervenciones (14% del total de intervenciones), se realizaron campaña jornada quirúrgica de malformaciones anorectales complejas el 4 y 5 diciembre con médicos del hospital del extranjero. El eje de Cirugía Cardiovascular realizó 129 intervenciones quirúrgicas representando el 10% del total de cirugías, en enero se realiza la campaña de Ziemer, en Febrero y Noviembre con Heart Care International, realizando un total de 27 intervenciones quirúrgicas y en Diciembre con CUIDAM realizando 11 intervenciones quirúrgicas.

INTERVENCION QUIRURGICA			
SALA DE OPERACIONES	2013	2014	%
CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIO VASCULAR	5	129	9.72
CIRUGIA NEONATAL COMPLEJA	0	188	14.17
NEUROCIRUGIA	0	160	12.06
QUEMADO	99	591	44.54
TPH	0	213	16.05
ESPECIALIDADES PEDIATRICAS	0	46	3.47
TOTAL	104	1327	100

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Unidad de Cuidados Intensivos

Durante el 2014, las UCIs presentaron un total de 328 egresos, sobresaliendo la Subunidad de Cirugía cardiovascular con un total de 86 egresos al 30% del total de egresos, cabe mencionar que esta subunidad utiliza la UCI para todos los pacientes pediátricos pos quirúrgicos.

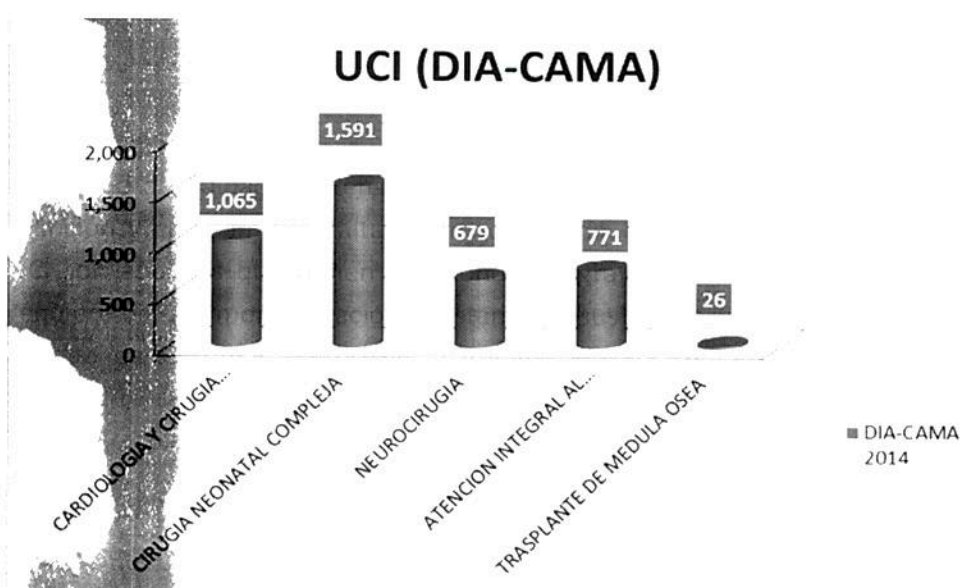
UCI			
SUB UNIDADES	EGRESOS 2013	EGRESOS 2014	%
CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	2	99	30.18
CIRUGIA NEONATAL COMPLEJA	0	70	21.34
NEUROCIRUGIA	0	92	28.05
ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	0	63	19.21
TRASPLANTE DE MEDULA OSEA	1	4	1.22
TOTAL	3	328	100

Fuente: Unidad de Tecnologías de la Información



La unidad de Cuidados Intensivos del INSN-SB es el servicio sumamente especializado con atención y equipamiento altamente sofisticado. Los pacientes pediátricos atendidos en la UCI son aquellos que tienen una condición grave de salud que pone en riesgo la vida y requiere de una monitorización constante de sus signos vitales. La unidad crítica cuenta con un total de 59 camas; para cirugía cardiovascular un total de 23 camas, Neurocirugía con un total de 10 camas, Cirugía Neonatal y Pediátrica con 8 camas, Unidad de Quemados con 6 camas, trasplante de Progenitores Hematopoyéticos con un total de 9 camas.

Cirugía Neonatal Compleja presenta mayor cantidad de días cama (1,591 días/cama) que representa el 39% del total institucional. Todos los pacientes neonatos presentan un promedio de permanencia de 23 días en promedio, La sub unidad de Cardiología y Cirugía Cardiovascular presentó 1065 días/paciente/cama (26% del total) Con un promedio de permanencia de 15 días por paciente.



Fuente: Unidad de Tecnologías de la Información

Indicadores de Rendimiento en Unidad de Cuidados Intensivos.-

El promedio de permanencia en UCI el INSN-SB se encuentra en 12.6 días, donde el mayor tiempo de hospitalización es en cirugía pediátrica y neonatal con una estancia hospitalaria 22.7 no se tiene estándar de promedio de permanencia para Institutos.

Indicadores UCIs

N° de camas disponibles	17
N° de Egresos	328
Días cama disponible	6,351
Pacientes día	4,132

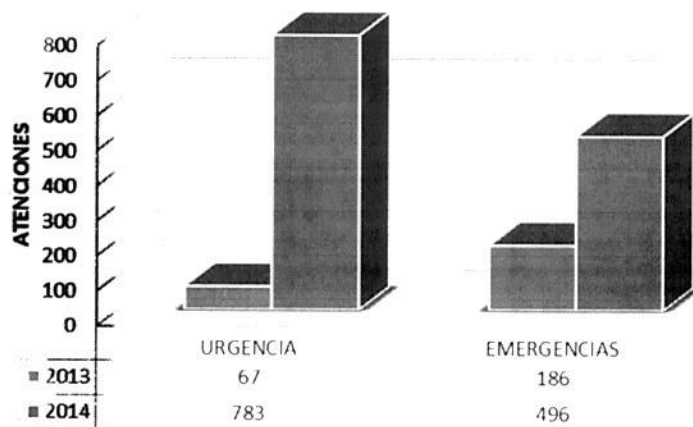
Promedio de Permanencia (días)	12.6
Intervalo de Sustitución	6.8
Grado de uso (%)	65.1%
Rendimiento cama	19.3
Tasa de mortalidad bruta	5.5%
Tasa de Mortalidad neta	4.4%
Número de Fallecidos total	43
Número de Fallecidos después de 48 horas	34

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Emergencia

Al 2014 del total de 1279 atenciones en el servicio de emergencia, el mayor número de atenciones es por urgencias con 783 atenciones y 496 atenciones por emergencia.

ATENCION EN EMERGENCIA



Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Resumen de evaluación de los indicadores hospitalarios del INSN-SB por Etapas de Vida.-

Mortalidad

Mortalidad INSN-SB

CAUSA DE DEFUNCION	Total	Etapa de vida		
		Recien nacido 0 - 29 Días	Niño 1 mes - <10 años	Adolescente 10 años- < 18 Años
FALLA MULTIORGANICA	13	0	12	1
SHOCK CARDIOGENICO	3	2	1	0
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	3	1	2	0
HIPERTENSION ENDROCRANEANA	2	0	1	1
SHOCK SEPTICO	2	1	1	0
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA Y OXIGENATORIA	2	2	0	0
SHOCK NEUROGENICO	1	0	1	0
SEPTICEMIA	1	0	1	0
PO TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS	1	0	1	0
HEMORRAGIA PULMONAR	1	1	0	0
SHOCK IRREVERSIBLE	1	1	0	0
HIPERTENSION ENDOCRANEANA	1	0	1	0
SINDROME DE BAJO GASTO CARDIACO	1	1	0	0
FALLO HEPATICO AGUDO	1	0	1	0
SEPSIS	1	0	1	0
HIPERTENSION PULMONAR SEVERA	1	1	0	0
DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE	1	0	1	0
CARDIOPATIA CONGENITA ACIANOT COMP	1	1	0	0
SHOCK MULTIFACTORIAL	1	0	1	0
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	0	1	0
FIBRILACION VENTRICULAR	1	0	0	1
FALLA VENTRICULAR IZQUIERDA	1	0	1	0
GRAN QUEMADO	1	0	1	0
PARO CARDIORESPIRATORIO	1	0	1	0
	43	11	29	3

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

El número total de muertes en el INSN-SB durante 2014 fue de 43. Las primeras causas de mortalidad en el Instituto corresponden a la sub unidad de cardiología y cirugía cardiovascular con un total de 18 defunciones alcanzando el 42% del total. Tuvimos 06 casos por falla multiorgánica, 02 casos por shock cardiogénico. Seguidamente tenemos el subunidad de cirugía pediátrica y neonatología con un total de 10 casos al 23% del total de defunciones 02 casos por falla multiorgánica 02 casos por insuficiencia respiratoria y oxigenatoria.

Morbilidad

Morbilidad general en el INSN-SB

Morbilidad General INSN-SB			Etapa de vida		
			Recien nacido	Niño	Adolescente
CIE10	DIAGNOSTICO	Total	0 - 29 Días	1 mes - <10 años	10 años- < 18 Años
C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	162	0	112	50
T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	78	0	65	13
T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	49	0	35	14
Q210	DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	35	1	30	4
T312	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 20% AL 29% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	22	0	18	4
T953	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR	17	0	7	10
Q422	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, CON FISTULA	15	0	15	0
Q750	CRANEOSINOSTOSIS	15	0	14	1
T950	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO DE LA CABEZA Y DEL CUELLO	14	0	8	6
D619	ANEMIA APLASTICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	13	0	10	3
	OTRAS CAUSAS	391	35	274	82
	GENERAL	811	36	588	187

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

Causas de morbilidad por servicio

Neurocirugía

Morbilidad Neurocirugía			Etapa de vida		
			Recien nacido	Niño	Adolescente
		Total	0 - 29 Días	1 mes - <10 años	10 años- < 18 Años
Q750	CRANEOSINOSTOSIS	15	0	14	1
Q059	ESPINA BIFIDA, NO ESPECIFICADA	11	2	7	2
G919	HIDROCEFALO, NO ESPECIFICADO	8	0	8	0
C710	TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS	6	0	4	2
Q050	ESPINA BIFIDA CERVICAL CON HIDROCEFALO	5	0	4	1
G910	HIDROCEFALO COMUNICANTE	4	0	4	0
Q012	ENCEFALOCELE OCCIPITAL	4	0	4	0
G930	QUISTE CEREBRAL	4	0	2	2
G912	HIDROCEFALO DE PRESION NORMAL	3	0	2	1
D334	TUMOR BENIGNO DE LA MEDULA ESPINAL	3	0	2	1
	OTRAS CAUSAS	53	1	39	13
	GENERAL	116	3	90	23

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

Cirugía Pediátrica y Neonatal

Morbilidad Cirugía Pediátrica y Neonatal			Etapa de vida		
			Recien nacido	Niño	Adolescente
		Total	0 - 29 Días	1 mes - < 10 años	10 años - < 18 años
Q422	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, CON FISTULA	15	0	15	0
Z933	COLOSTOMIA	8	2	6	0
Q410	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL DUODENO	5	2	3	0
P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	5	5	0	0
Q793	GASTROQUISIS	4	4	0	0
L539	AFECCION ERITEMATOSA, NO ESPECIFICADA	4	1	3	0
Q423	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, SIN FISTULA	3	0	3	0
Q790	HERNIA DIAFRAGMATICA CONGENITA	3	2	1	0
Q390	ATRESIA DEL ESOFAGO SIN MENCION DE FISTULA	3	0	3	0
P768	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES ESPECIFICADAS DEL RECEN NACIDO	3	2	1	0
	OTRAS CAUSAS	38	7	25	6
	TOTAL GENERAL	91	25	60	6

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

Cardiociugía

Morbilidad Cardiología y Cirugía Cardiovascular			Etapa de vida		
			Recien nacido	Niño	Adolescente
		Total	0 - 29 Días	1 mes - < 10 años	10 años - < 18 años
Q210	DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	35	1	30	4
Q213	TETRALOGIA DE FALLOT	12	0	8	4
Q262	CONEXION ANOMALA TOTAL DE LAS VENAS PULMONARES	7	0	6	1
Q201	TRANSPOSICION DE LOS GRANDES VASOS DEL VENTRICULO DERECHO	7	0	6	1
Q263	CONEXION ANOMALA PARCIAL DE LAS VENAS PULMONARES	6	1	5	0
Q211	DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	5	0	3	2
Q251	COARTACION DE LA AORTA	4	1	3	0
Q224	ESTENOSIS CONGENITA DE LA VALVULA TRICUSPIDE	3	1	2	0
Q255	ATRESIA DE LA ARTERIA PULMONAR	3	2	0	1
Q212	DEFECTO DEL TABIQUE AURICULOVENTRICULAR	3	0	3	0
	OTRAS CAUSAS	28	1	24	3
	TOTAL GENERAL	113	7	90	16

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos

Morbilidad Hematología - Trasplante de progenitores hematopoyéticos			Etapa de vida		
			Recien nacido	Niño	Adolescente
		Total	0 - 29 Días	1 mes - < 10 años	10 años - < 18 años
C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	161	0	111	50
D619	ANEMIA APLASTICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	13	0	10	3
C911	LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA DE CELULAS DE CELULAS B	8	0	7	1
D610	ANEMIA APLASTICA CONSTITUCIONAL	4	0	0	4
C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	4	0	4	0
D618	OTRAS ANEMIAS APLASTICAS ESPECIFICADAS	2	0	0	2
D848	OTRAS INMUNODEFICIENCIAS ESPECIFICADAS	2	0	1	1
C920	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	2	0	2	0
C919	LEUCEMIA LINFOIDE, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	0	1	0
D762	SINDROME HEMOFAGOCITICO ASOCIADO A INFECCION	1	0	1	0
C381	TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO ANTERIOR	1	0	0	1
C922	LEUCEMIA MIELOIDE SUBAGUDA + NEUMONIA SEVERA + IRA	1	0	0	1
Y830	OPERACION QUIRURGICA CON TRASPLANTE DE ORGANO COMPLETO	2	0	1	1
C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	1	0	1	0
	TOTAL GENERAL	203	0	139	64

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

Quemados

Morbilidad Quemados			Etapa de vida		
			Recien nacido	Niño	Adolescente
		Total	0 - 29 Días	1 mes - <10 años	10 años - < 18 Años
T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	78	0	65	13
T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	49	0	35	14
T312	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 20% AL 29% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	22	0	18	4
T953	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR	17	0	7	10
T950	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO DE LA CABEZA Y DEL CUELLO	14	0	8	6
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	13	0	9	4
T952	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSION Y CONGELAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR	12	0	5	7
T313	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 30% AL 39% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	8	0	6	2
T314	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 40 AL 49% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	7	0	4	3
Q709	SINDACTILIA, NO ESPECIFICADA	6	0	3	3
	OTRAS CAUSAS	62	1	49	12
	TOTAL GENERAL	288	1	209	78

Fuente: Unidad de tecnología de la Información



Ejecución de los objetivos generales por resultados esperados, indicadores, productos y actividades programadas al 2014

Ejecución de los objetivos generales por productos y actividades programadas

PROGRAMA ESTRATEGICO MATERNO SALUD MATERNO NEONATAL:

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES, se tiene una Meta Física de 80 atenciones de R.N. con complicaciones y se ejecutó 78 con un grado de cumplimiento de 97.50% y en relación al cumplimiento se evalúa en MINSA (Enero-Julio) e IGSS (Agosto-Diciembre)

	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	50	49	30	29

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/.321,250.00 Nuevos Soles, PIM de S/.1,183,723.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/.1,177,023.78 Nuevos Soles (99.43% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

ATENCION DEL RN CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UCIN, se tiene una Meta Física de 80 atenciones de R.N. que requieren UCIN y se ejecutó 78 con un grado de cumplimiento de 97.50% y en relación al cumplimiento se evalúa en MINSA (Enero-Julio) e IGSS (Agosto-Diciembre)

ACTIVIDAD	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
ATENCIÓN DE CUIDADOS AL NEONATO CON COMPLICACIONES QUE REQUIEREN UCIN U OTROS SERVICIOS ESPECIALIZADOS	50	49	30	29

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 480,917.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 2,424,044.00 Nuevos Soles y una ejecución de 2,406,139.49 Nuevos Soles (99.26 % de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

PROGRAMA ESTRATEGICO ARTICULADO NUTRICIONAL:

ATENCION DE IRA CON COMPLICACIONES, se tiene una Meta Física de 210 egresos por IRA complicada y se ejecutó 198 con un grado de cumplimiento de 94.29%.

En relación al cumplimiento se evalúa en MINSA (Enero-Julio) e IGSS (Agosto-Diciembre)

ACTIVIDAD	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE IRA CON COMPLICACIONES	125	116	85	82

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 55,140.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 206,113.00 Nuevos Soles y una ejecución de 206,101.22 Nuevos Soles (99.99 % de ejecución presupuestal), La información se registra en hospitalización, emergencia y UCIS

ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES, se tiene una meta de 50 egresos por EDA con complicaciones y se ejecutó 47 casos con un grado de cumplimiento de 94% y en relación al cumplimiento se evalúa en MINSA (Enero-Julio) e IGSS (Agosto-Diciembre)

ACTIVIDAD	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	16	15	34	32

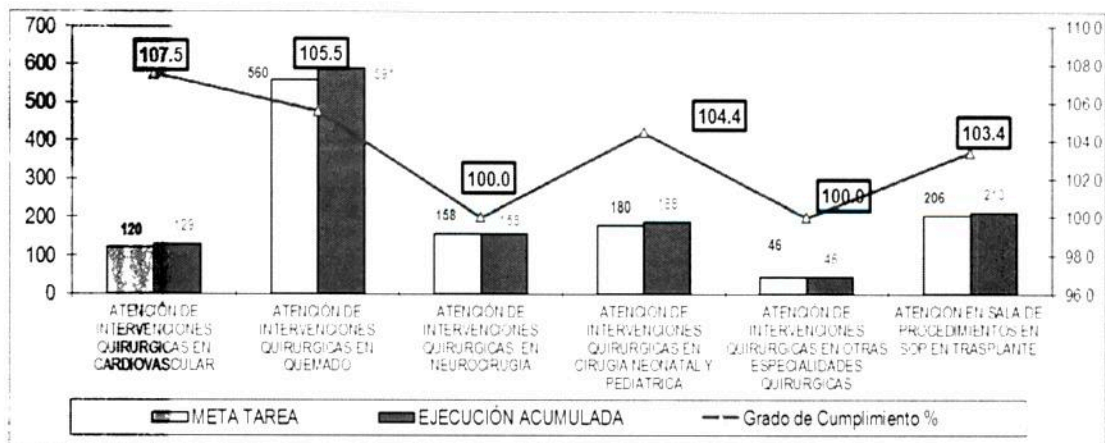
En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 46,640.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 114,712.00 Nuevos Soles y una ejecución de 111,319.16 Nuevos Soles (97.04 % de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

PROGRAMA ESTRATEGICO APNOP:

ATENCIÓN DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS, se tiene una meta de 1,270 Intervenciones Quirúrgicas y se ejecutó 1,325 Intervenciones Quirúrgicas con un grado de cumplimiento de 104.33%. A nivel Acciones Operativas: se tiene 6 acciones operativas las cuales la ejecución está dentro de lo esperado.

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 1,377,500.00, PIM de S/. 5,443,219.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 5,398,546.92 Nuevos Soles (99.18% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

“Atención en Intervenciones Quirúrgicas en el IINSN-SB 2014”



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

PROGRAMA ESTRATEGICO PREVENCION Y CONTROL DE CANCER:

ATENCIÓN DE LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, se tiene una Meta Física de 128 personas y se ejecutó 131 con un grado de cumplimiento de 102.34%. En las Acciones Operativas de tratamiento con manejo paliativo y/o sintomático de leucemia.

En relación al cumplimiento se evalúa en MINSA (Enero-Julio) e IGSS (Agosto-Diciembre)

ACTIVIDAD	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCION DE LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	74	74	54	57

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 271,000.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 7,813,275.00 Nuevos Soles y una ejecución de 6,056,105.49 Nuevos Soles (77.51 % de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

PROGRAMA ESTRATEGICO REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS:

ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA, ACTIVIDAD: TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS, se tiene una meta de 226 pacientes atendidos por Quemadura y se ejecutó 218 casos con un grado de cumplimiento de 96.46 y en relación al cumplimiento se evalúa en MINSA (Enero-Julio) e IGSS (Agosto-Diciembre)

ACTIVIDAD	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS	105	98	121	120



En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 120,000.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 2,575,889.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 2,573,548.56 Nuevos Soles (99.91% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO, se tiene una meta de 9 personas tamizadas y se ejecutó 31 casos con un grado de cumplimiento de 388.89 y en relación al cumplimiento se evalúa en MINSA (Enero-Julio) e IGSS (Agosto-Diciembre)

ACTIVIDAD	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	1	1	8	30

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, su PIM de S/. 54,870.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 54,605.29 Nuevos Soles (99.52% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO, se tiene una meta de 1 persona tratada y no se pudo realizar la actividad.

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, su PIM de S/. 61,271.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 54,605.29 Nuevos Soles (99.52% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

ACTIVIDAD	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
TRATAMIENTO DE PACIENTES CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	0	0	1	0

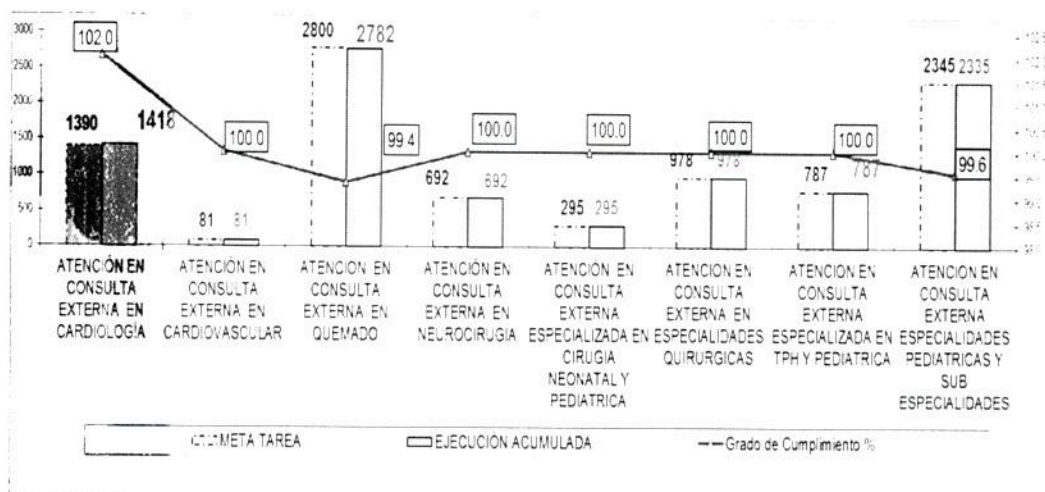
PROGRAMA APNOP:

ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS, se tiene una meta de 9,237 consultas y se ejecutó 9,368 consultas con un grado de cumplimiento de 101.42%.

A nivel Acciones Operativas: se tiene 8 acciones operativas las cuales la ejecución está dentro de lo esperado.

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 706,000.00, PIM de S/. 1,707,413.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 1,698,142.57 Nuevos Soles (99.46% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

"Atención en consultas externas por ejes en el IINSN-SB 2014



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS, se tiene una meta de 1,320 consultas y se ejecutó 1,230 consultas con un grado de cumplimiento de 93.18% y en relación al cumplimiento se evalúa en MINSA (Enero-Julio) e IGSS (Agosto-Diciembre)

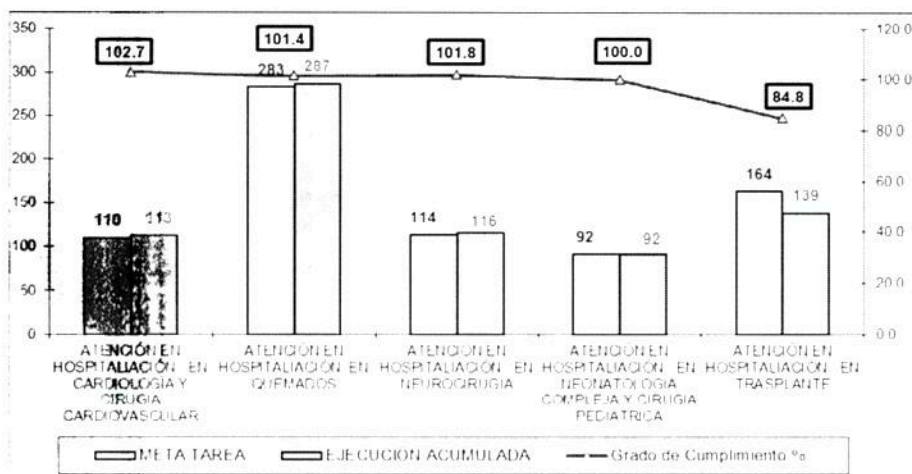
ACTIVIDAD	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	770	706	550	524

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 992,408.00, su PIM de S/. 1, 213,761.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 1,211,857.98 Nuevos Soles (99.84% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN, se tiene una meta de 763 egresos y se ejecutó 777 egresos con un grado de cumplimiento de 101.83%.

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 602,001.00, PIM de S/. 4,982,967.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 4,922,918.19 Nuevos Soles (98.79% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

"Atención en consultas hospitalización por ejes en el IINSN-SB 2014



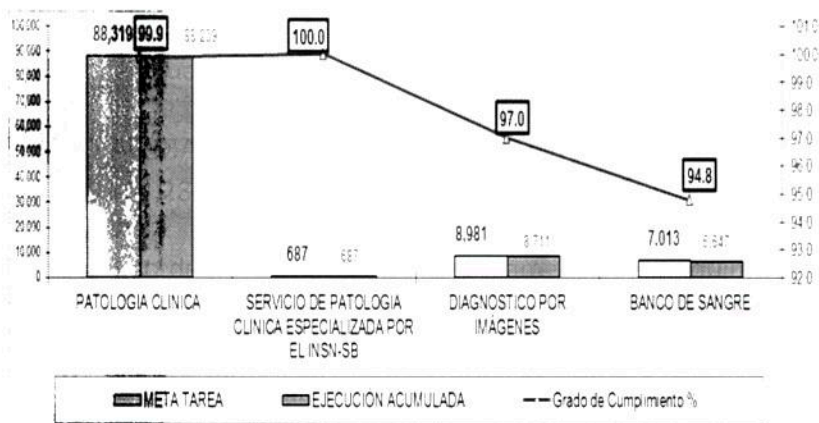
Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, se tiene una meta de 105,000 exámenes y se ejecutó 104,284 exámenes con un grado de cumplimiento de 99.32%.

Para el caso de Patología Clínica son exámenes de Bioquímica, Hematología, Inmunología y Microbiología. Para Diagnóstico por Imágenes son exámenes de Ecografía, Rayos X, Resonancia Magnética y Tomografía Espiral Multicorte. Para Banco de Sangre exámenes de GRUPO Sanguíneo y Factor RH de Postulantes, Grupo Sanguíneo Sérico, Fenotipo Rh y Kell, Tamizaje Serológico de Donantes de Sangre y Grupo Sanguíneo y Factor Rh de Pacientes.

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 871,379.00, su PIM de S/. 2,285,558.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 2,186,383.24 Nuevos Soles (95.66% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

Apoyo al Diagnostico en el IINSN-SB 2014



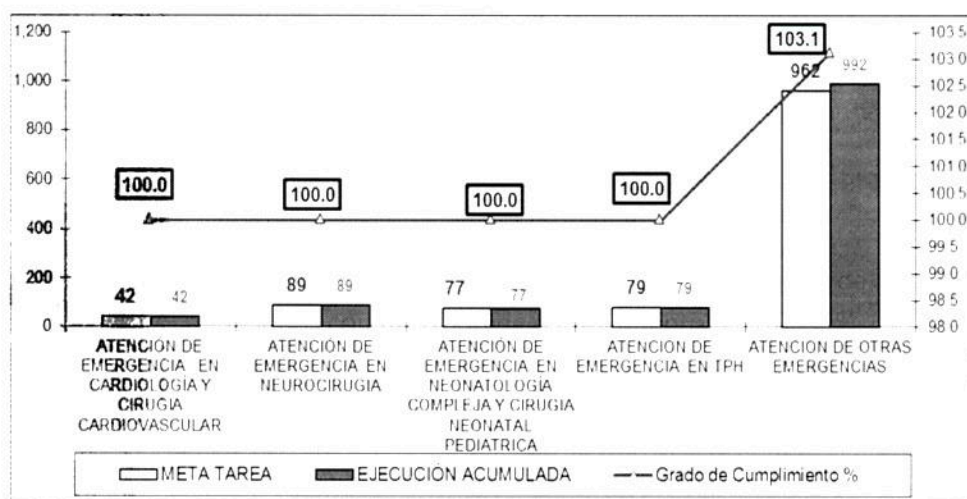
Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS, se tiene una meta de 1,249 atenciones y se **ejecutó 1,279** atenciones con un grado de cumplimiento de 102.40%.

A nivel Acciones Operativas: se tiene 5 acciones operativas las cuales la ejecución está dentro de lo esperado.

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, su PIM de S/. 636,304.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 620,420.79 Nuevos Soles (95.50% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

Atención en Emergencias y Urgencias por Ejes en el IINSN-SB 2014



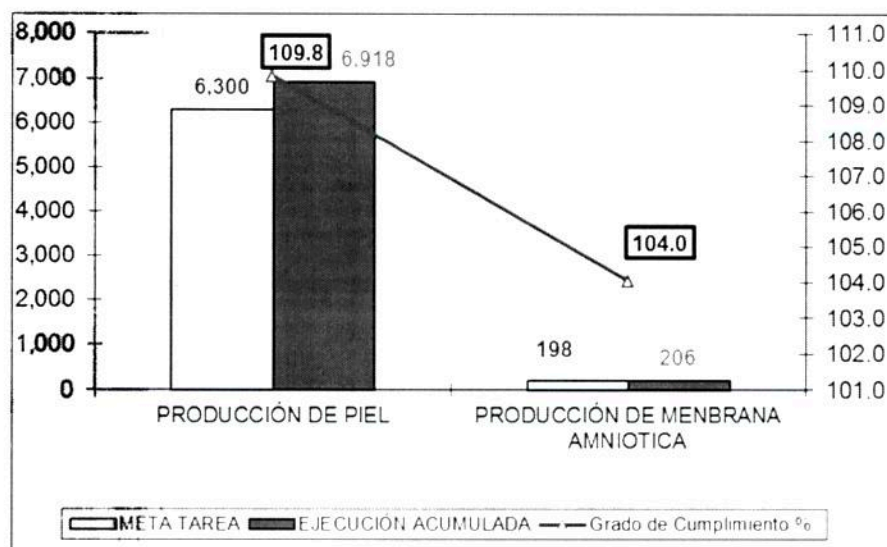
Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

DESARROLLO DE LA PRODUCCION DE BIOLOGICOS, se tiene una meta de 6,500 unidades y se **ejecutó 7,124** unidades con un grado de cumplimiento de 109.60%.

A nivel Acciones Operativas: se tiene 8 acciones operativas las cuales la ejecución está dentro de lo esperado.

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 179,583.00, su PIM de S/. 402,282.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 391,705.90 Nuevos Soles (97.37% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

Producción de Biológicos en el IINSN-SB 2014



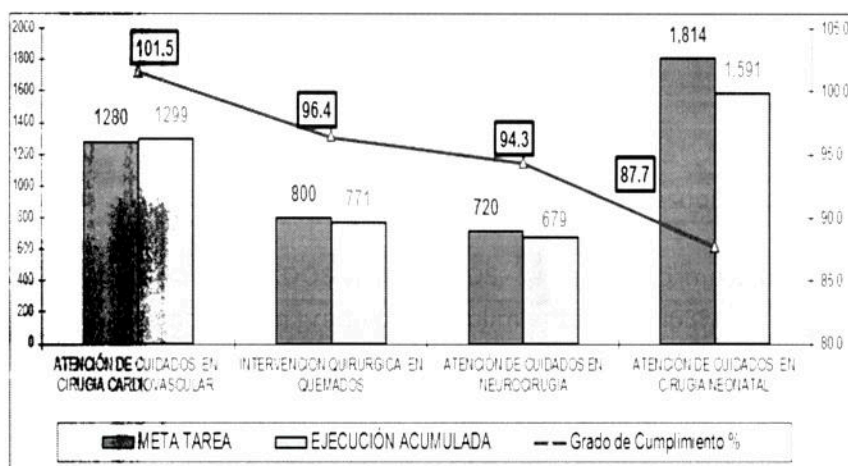
Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS, se tiene una meta de 4,614 día-cama y se ejecutó 4,366 día-cama con un grado de cumplimiento de 94.63%.

A nivel Acciones Operativas: se tiene 4 acciones operativas las cuales la ejecución está dentro de lo esperado.

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 1,446,250.00, su PIM de S/. 4,612,531.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 4,598,925.41 Nuevos Soles (99.71% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

Atención en Cuidados Intensivos por Ejes en el IINSN-SB 2014



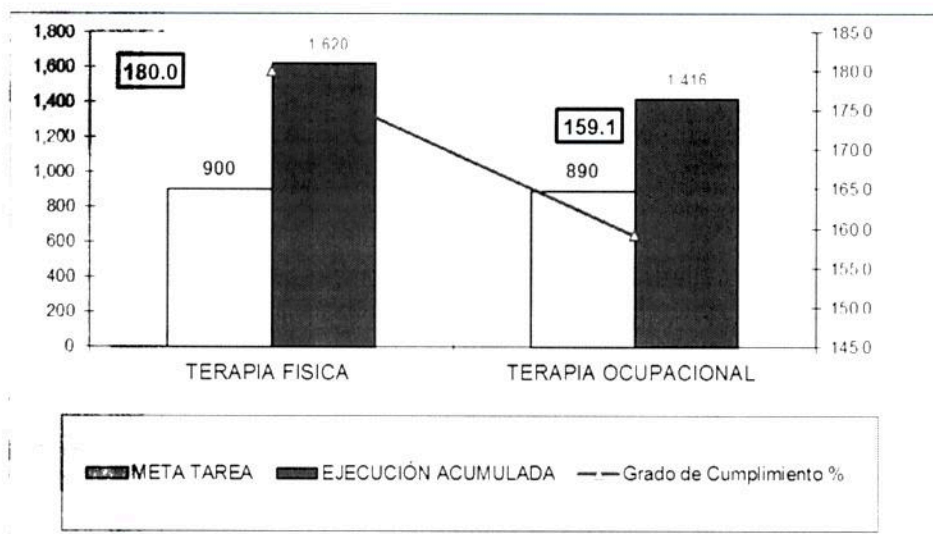
Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

BRINDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION, se tiene una meta de 1,790 sesiones y se ejecutó 3,036 sesiones con un grado de cumplimiento de 169.61%.

A nivel Acciones Operativas: se tiene 2 acciones operativas las cuales la ejecución está dentro de lo esperado.

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 837,750.00, su PIM de S/. 74,51.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 74,016.82 Nuevos Soles (99.95% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios

Sesiones en Medicina Física y Rehabilitación en el IINSN-SB 2014



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

PROGRAMA ESTRATEGICO: TBC-VIH/SIDA

PACIENTE CON COMORBILIDAD CON DESPITAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS, se tiene una meta de 18 personas tratadas y se ejecutó 18 personas tratadas con un grado de cumplimiento de 100% y en relación al cumplimiento se evalúa en MINSA (Enero-Julio) e IGSS (Agosto-Diciembre)

ACTIVIDAD	MINSA		IGSS	
	PRO	EJE	PRO	EJE
PACIENTE CON COMORBILIDAD CON DESPITAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	12	11	6	7

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 64,498 , PIM de S/. 104,098 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 103,807.04 Nuevos Soles (99.72% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios

PROGRAMA ESTRATEGICO REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS

POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y PREPARACION PARA LA RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, ACTIVIDAD: ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, se tiene una meta de 5 simulacros y se ejecutó al 100%, con simulacros de evacuación, simulación, atención de víctimas y armados de carpas.

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 69,000.00, su PIM de S/. 462,680.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 414,661.37 Nuevos Soles (89.62% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y PREPARACION PARA LA RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, ACTIVIDAD: IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, se tiene una meta de 1 Informe Técnico y se ejecutó al 100% , se realizó el sustento técnico de la creación de la Unidad de Riesgo del INSN-SB, asignando al Área interna para el almacén del COE, área provisional para equipamiento para el funcionamiento del área administrativa de Gestión de Riesgo-COE.

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, su PIM de S/. 165,900.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 99,200.00 Nuevos Soles (59.80% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

ATENCION DE SALUD Y MOVILIZACION DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, se tiene una meta de 15 atenciones las cuales no fueron ejecutadas debido que no es parte de la Cartera de Servicio para el Nivel de Complejidad del Instituto.

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 39,824.00, su PIM de S/. 47,424.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 39,130.80 Nuevos Soles (82.51% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

SERVICIOS DE SALUD CON CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCION FRENTE A AMERGENCIAS Y DESASTRES, ACTIVIDAD: CAPACIDAD DE EXPANSIÓN ASISTENCIAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ESTRATEGICOS, se tiene una meta de 1 Establecimiento de Salud y se ejecutó al 100%, se realizó la adquisición de Carpas para la atención de Prioridad I y maletines de reanimación adulto pediátrico y Neonatal.

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, tuvo PIM, 178,300.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 11,940.64 Nuevos Soles (6.70% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES, ACTIVIDAD SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, ACTIVIDAD: SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, no se ejecutó esta actividad.

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, su PIM de S/. 224,400.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 159,005.20 Nuevos Soles (70.86% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES, ACTIVIDAD: SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, se tiene una meta de 1 Establecimiento de Salud y se ejecutó al 100%, se realizó la adquisición de Señales de Seguridad y Cintas reflectivas.

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, su PIM de S/. 5,000.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 1,000.00 Nuevos Soles (20% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES, ACTIVIDAD SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, ACTIVIDAD: ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, no se logró ejecutar, sin embargo se realizaron avances sobre el estudio del ISH. En el mes de Noviembre la OGDN con DGIEM se realizó el análisis y se encuentran en espera de los resultados.

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, su PIM de S/. 139,600.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 123,731.63 Nuevos Soles (88.63% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

ENTIDADES PUBLICAS CON GESTION DE RIESGO DE DESASTRES EN SUS PROCESOS DE PLANIFICACION Y ADMINISTRACION PARA EL DESARROLLO, ACTIVIDAD: DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, se tiene una meta de 3 documentos y se ejecutó al 100%, se desarrollaron Planes de Contingencia por Alerta Verde (2) y Alerta Amarilla (1).

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, su PIM de S/. 74,400.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 70,496.62 Nuevos Soles (94.75% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

ENTIDADES PUBLICAS CON GESTION DE RIESGO DE DESASTRES EN SUS PROCESOS DE PLANIFICACION Y ADMINISTRACION PARA EL DESARROLLO, ACTIVIDAD: DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TECNICA EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, se tiene una meta de 260 personas capacitadas y se ejecutó al 106.15%, se realizaron cursos:

1er Curso de Gestión de Riesgo sobre "Formación de Equipos de Primera respuesta hospitalaria del INSN-SB 2014" realizado desde 26 al 29 de Mayo, Formación de Brigadas Hospitalarias del INSN-SB 2014 realizado desde 18 de Setiembre a 09 de Octubre, Manejo de Equipo de Radio Comunicaciones el 29 de Setiembre, con el apoyo de OGDN-MINSA.

2do Curso de Gestión de Riesgo sobre "Formación de Brigadas Hospitalarios del INSN-SB 2014" realizado en 4 sesiones del 16 de Octubre al 06 de Noviembre

Capacitación de "Soporte Vital Básico" realizado el 20 de Noviembre del 2014.

3er Curso de Gestión de Riesgo sobre "Formación de Brigadas Hospitalarios del INSN-SB 2014" realizado del 13 de Noviembre al 04 de Diciembre del 2014.

En la Meta Presupuestal no tuvo PIA, su PIM de S/. 365,516.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 340,932.80 Nuevos Soles (93.27% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

PROGRAMA APNOP:

ACTIVIDAD: BRINDAR ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, se tiene una meta de 54,000 recetas y se ejecutó 55,264 (102.34%).

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 6,184,018, su PIM de S/. 11,767,691 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 6,302,920.65 Nuevos Soles (53.56% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

PROGRAMA APNOP:

VIGILANCIA DE LOS RIESGOS PARA LA SALUD, se tiene una meta de 18 acciones y se ejecutó 18 al 100%. Se realizaron las Acciones Operativas siguientes:

Supervisar las acciones de residuos solidos

Vigilancia epidemiológica

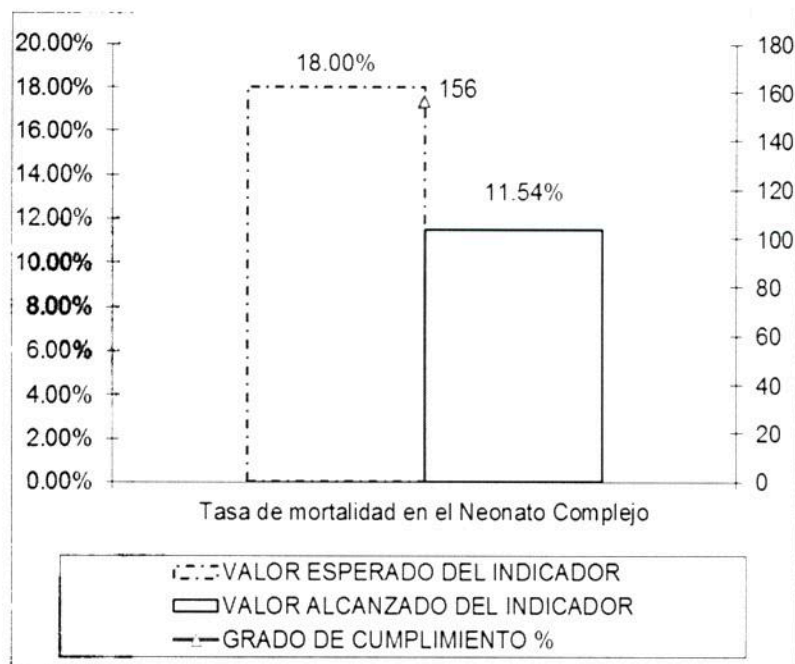
Vigilancia, detección, prevención, control y notificación de lesiones y enfermedades laborales y/o profesionales

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 175,750.00, su PIM de S/. 492,955.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 436,773.08 Nuevos Soles (88.60% de ejecución presupuestal), para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

Ejecución de los objetivos generales por resultado esperado e indicador.-INDICADORES (MATRIZ N°9):

Tasa de mortalidad en el Neonato Complejo: con la formula (N° de neonatos fallecidos x 100/ N° total de neonatos egresados en el año): del total de 78 neonatos egresados fallecieron 9 que representa el 11.5%

Mortalidad del Neonato complejo en el IINSN-SB 2014



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

EDA complicada hospitalizada en menores de 5 años:

Del total de 777 egresados, 47 pacientes menores de 5 años presentaron EDA complicada (6.1%).

Neumonía Complicada Hospitalizada en Menores De 5 Años: con la formula (N° de casos de Neumonía complicadas en el INS SB. x100 / N° total de niños internados con patologías complejas en la institución): del total de 777 egresados 109 pacientes pediátricos presentaron Neumonía complicada en menores de 5 años alcanzando el 14.02% del total

Casos de IRAS complicada Hospitalizada en Menores de 5 Años: con la formula (N° de casos de IRAS complicadas en el INS SB. x100 / N° total de niños internados con patologías complejas en la institución): del total de 777 egresados 198 pacientes pediátricos presentaron IRA complicada en menores de 5 años alcanzando el 25.48%

Intervenciones Quirúrgicas Suspendidas:

Con la formula (N° de intervenciones quirúrgicas suspendidas en SOP de emergencia en un periodo X 100/ N° de intervenciones quirúrgicas programadas en el mismo periodo del IINSN

SB.): Se han realizado 1,325 Intervenciones Quirúrgicas y se suspendieron 83 Intervenciones quirúrgicas, de las cuales 6 no se presentaron, alcanzando 5.89% del total de programados.

Rendimiento hora médico promedio en consulta externa x especialidad: con la formula (N° de consultas médicas x consultorio externo / N° de horas médicas trabajadas): Se realizaron 9,368 consultas médicas de un total de 10,692 horas programadas en Consulta Médicas en el horario de 8 horas a 12 horas, representa el rendimiento de 0.88 que equivale a 29.21.

Promedio de permanencia o estancia en UCI (vivos y fallecidos): con la formula (N° de días estancia de los egresos (vivos o fallecidos) en un periodo / N° de egresos (vivos o fallecidos) en el mismo periodo): De los 328 egresados se tuvo un total de 4132 días de estancia en UCI, que equivale a 12.60 días de permanencia

Promedio de Concentración en Consulta Externa: con la formula (N° de consultas médicas realizadas / N° de atendidos especializados en consultorio externo (nuevos o re ingresantes)): Se realizaron 9,368 consultas médicas a 2,027 pacientes atendidos de un total de 10,692 horas programadas en Consulta Médicas en el horario de 8 horas a 12 horas, representa el rendimiento de 4.62 que equivale a 115.54 el grado de cumplimiento.

Porcentaje de raciones atendidas según tipo de alimentación (Personal de guardia, paciente pediátrico especializado): con la formula (N° de raciones atendidas a personal en un periodo x 100 / N° de raciones atendidas en el mismo periodo): Del total de 137,237 raciones, se tiene que 70,281 fueron para el personal que equivale a 51.21% y 48.79% al paciente pediátrico especializado y al familiar

Tasa de incidencia de casos de TBC. en paciente pediátrico quirúrgico INSN SB: con la formula (N° de casos nuevos de TBC de pacientes pediátricos del INSN SB. en el periodo X100/ Total de pacientes pediátricos del INSN SB.. En el mismo periodo): Se han presentado 18 casos nuevos de TBC y se tiene 2,027 pacientes atendidos por Consulta Externa, 777 egresados de Hospitalización y 328 egresados de UCI (3,132 atendidos). Se presentaron 0.57% de casos con TBC.

CONCLUSIONES

1. El INSN-SB es un hospital nuevo que ha estado en proceso de implementación durante la segunda mitad de 2013 y todo el año 2014.
2. Durante el 2014, han habido limitaciones presupuestales para el desempeño de las actividades programadas en todas las áreas de la institución, tanto en los componentes asistenciales, como en los no asistenciales.
3. El personal contratado fue insuficiente para cubrir las necesidades administrativas y asistenciales del INSN-SB.
4. El presente documento no pudo contar con todos los indicadores planificados con respecto al estudio de oferta y demanda institucional, debido a la limitada información del INSN-SB durante el 2014.



RECOMENDACIONES

1. Incrementar la asignación presupuestal para el 2015
2. Capacitación al personal asistencial para que contribuya en la planificación adecuada de las metas institucionales y la priorización de actividades
3. Contratación de personal capacitado para las distintas áreas asistenciales y administrativas
4. Se está trabajando conjuntamente con la Unidad de Planeamiento y Presupuesto, así como la Unidad de Gestión de la Calidad en la revisión de nuestros indicadores de oferta y demanda y la evaluación de nuevos indicadores, que serán evaluados para el siguiente Análisis Situacional de Salud Hospitalario.

