



Resolución Ejecutiva Directoral

Moquegua, 01 de abril de 2025.

VISTOS: El Informe N° 591-2025-DIRESA-HRM/04 de fecha 31 de marzo de 2025, la jefatura de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, remite ante la Dirección Ejecutiva, el Informe Técnico N° 089-2024-DIRESA-HRM/04-0/AICE, del Responsable del Área de Análisis, Investigación y Capacitación; Informe N° 030-2025-DIRESA-HRM/04.0/AICE/GJD, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 0101-2011-GR/MOQ, del 15 de febrero del 2011, se resuelve crear la Unidad Ejecutora 402 Hospital Regional de Moquegua, en el Pliego N° 455 Gobierno Regional del Departamento de Moquegua, para el logro de objetivos y la contribución de la mejora de la calidad y cobertura del servicio público de salud y que por la función relevante la administración de la misma requiere independencia para garantizar su operatividad, teniendo como representante legal a su director;

Que, los numerales I, II, y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, siendo la protección de la salud de interés público; por lo tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla. En consecuencia, 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° 801-2012/MINSA, se aprueba la Norma Técnica de Salud N° 099-MINSA/DGE.V.01 "Norma Técnica de Salud que establece el proceso para el desarrollo y Evaluación del Análisis de Situación de Salud en los ámbitos Nacional y Regional", la misma que tiene por objetivo general establecer los parámetros y lineamientos a ser aplicados para evaluar el desarrollo del documento de Análisis de Situación de Salud en el ámbito nacional y regional; así mismo, regular las diferentes fases y procedimientos para el desarrollo del Análisis de Situación de Salud y su articulación con el proceso de planificación y toma de decisiones en los ámbitos nacional y regional;

Que, por otro lado, la Resolución Ministerial N° 439-2015/MINSA, se aprueba el Documento Técnico: Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local, cuyo objetivo es fortalecer las competencias conceptuales y procedimientos de los equipos locales de salud en la construcción del proceso de Análisis de Situación de Salud Local;

Que, el Análisis de Situación de Salud Hospitalaria (ASIHO 2024), es un documento técnico que permite realizar la búsqueda de información, consolidar, interpretar y analizar nuestra realidad sanitaria hospitalaria; el mismo que será un insumo para los tomadores de decisiones, a fin de promover una gestión eficiente en salud acorde con los procesos de planificación;

Que, mediante Informe N° 591-2025-DIRESA-HRM/04 de fecha 31 de marzo de 2025, la jefatura de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, remite ante la Dirección Ejecutiva, el Informe Técnico N° 089-2024-DIRESA-HRM/04-0/AICE, del Responsable del Área de Análisis, Investigación y Capacitación, mediante el cual se remite el ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD HOSPITALARIA (ASIHO 2024), en mérito al Informe N° 030-2025-DIRESA-HRM/04.0/AICE/GJD;

Contando con el visto bueno de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental y con el proveído de Dirección Ejecutiva para la emisión del acto resolutorio;

En atención a la Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización y en uso de las atribuciones conferidas en el inciso c) del Artículo 8° del Reglamento de Organización y Funciones (R.O.F.) del Hospital Regional de Moquegua aprobado con Ordenanza Regional N° 007-2017-CR/GRM;



Resolución Ejecutiva Directoral

Moquegua, 01 de abril de 2025.

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- APROBAR el “ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD HOSPITALARIA (ASISHO 2024)”, del Hospital Regional de Moquegua, el cual consta de ochenta y cinco (85) folios y forma parte integrante de la presente resolución.

Artículo 2º.- ENCARGAR al Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, la implementación, difusión, monitoreo y del documento técnico aprobado, bajo responsabilidad.

Artículo 3º.- REMÍTASE a la Unidad de Estadística e Informática, para su respectiva publicación en la página web Hospital Regional de Moquegua (www.hospitalmoquegua.gob.pe).

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.



HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
M. C. KOKENSON VALENTIN WILCA MAQUERA
C.M.P. 036791 R.M.E 024985
DIRECTOR EJECUTIVO

KVVM/DIRECCIÓN
JCMH/AL
(01) O. ADMINISTRACION
(01) O. PLANEAMIENTO
(01) U. GESTIÓN DE LA C.
(01) U. EPIDEMIOLOGÍA
(01) U. ESTADÍSTICA E INF.
(01) ARCHIVO

Hospital Regional
de Moquegua

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIA (ASISHO)



2024



DIRECCION REGIONAL
DE SALUD



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Análisis de Situación de Salud Hospitalario 2024

Ministerio de Salud del Perú
Hospital Regional Moquegua
Av. Simón Bolívar 82, Moquegua 18001
Teléfono: (053) 458081
Website: <http://www.hospitalmoquegua.gob.pe/portal/>
Email: epidemiologia@hospitalmoquegua.gob.pe

Autor:

Análisis, procesamiento de datos y revisión

M. E. Idania Edith Mamani Pilco
Lic. Enf. Mercedes Yuliana Mendoza Quilli
Bach. Ing. Ind. Gabriela Justo Delgado

Portada y Contra portada:

Unidad de Comunicaciones e Imagen Institucional

Revisado por:

Dirección Ejecutiva del Hospital Regional Moquegua 2025
Oficina de Administración
Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Unidad de Gestión de la Calidad
Unidad de Estadística e Informática
Unidad de Seguros
Oficina de Planeamiento Estratégico
Departamento de Medicina
Departamento de Cirugía
Departamento de Pediatría
Departamento de Gineco Obstetricia
Departamento de Odontología
Departamento de Emergencia y Cuidados críticos
Departamento de Consulta Externa y Hospitalización
Departamento de Patología clínica y anatomía patológica
Departamento de Apoyo al tratamiento
Departamento de Anestesiología y centro quirúrgico
Departamento de Diagnóstico por imágenes
Departamento de Enfermería



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA
2024.**

GESTIÓN 2024

GOBERNADORA REGIONAL MOQUEGUA 2023-2026
GILIA NINFA GUTIÉRREZ AYALA

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA MAYO 2024 - 2025
M.C. JUAN LUIS HERRERA CHEJO

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA 2023 – ABRIL 2024
M.C. ALFREDO CENTURIÓN VARGAS

DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2025
M. E. KOKENSON VANTIN VILCA MAQUERA

DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024
M. E. MIRTHA HUERTAS DE REYNOSO

DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2023
M. E. IDANIA EDITH MAMANI PILCO



PRESENTACIÓN

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA AÑO 2024

MOQUEGUA – PERÚ 2025

El Hospital Regional Moquegua se constituye el establecimiento de salud de mayor complejidad en el departamento de Moquegua y con mayor asignación presupuestal a nivel del sur de país; por lo que es responsable de brindar atención oportuna y de calidad a los pobladores de Moquegua y pacientes de departamentos vecinos; por lo que se elabora el Análisis de Situación de Salud para determinar el trabajo realizado en el 2024 y planificar las mejoras.

En los últimos años, se han presentado diversos fenómenos climatológicos, demográficos, sociales y de gestión que repercuten en la calidad de los servicios de salud que se presentan en nuestro Hospital; esto a determinando cambios en las necesidades y demandas tanto de los usuarios como del personal de la institución; todo esto en conjunto plantea retos interesantes al sistema de salud del Hospital.

El análisis de situación de salud es una herramienta valiosa para evidenciar las implicancias de los determinantes en el estado de salud para la planificación y gestión de los servicios de salud, priorización de los principales problemas. De esta manera se convierte en un proceso que permanentemente está indicando las prioridades a incorporar en la agenda sanitaria.

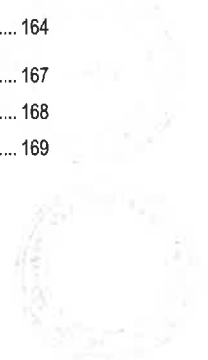
El ASISH 2024, toma como base el ASISH 2023 y busca mostrar a los problemas del estado de salud y sus determinantes, identificando las principales brechas y desigualdades, con el fin de que se planifiquen investigaciones más específicas que permitan tener una lectura más profunda de las causas de los problemas de salud, y así diseñar las intervenciones más apropiadas; este debe de servir de insumo para el equipo de gestión del Hospital, de la DIRESA Moquegua, gobierno regional, autoridades, e investigadores, a quienes permitirá direccionar sus estrategias y presupuestos donde dirijan su accionar para mejorar la salud sustentada en base a evidencias técnicas.

El Análisis de la Situación de Salud Hospitalario (ASISHO) es un documento técnico de gestión y gerencia pública; que debe elaborarse, analizarse y editarse anualmente.



ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	6
1.1.	RESEÑA HISTÓRICA DEL HOSPITAL.....	6
1.2.	VISIÓN.....	8
1.3.	MISIÓN.....	8
II.	ASPECTOS GENERALES.....	8
III.	ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES Y DEL ESTADO DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO.....	9
3.1.	ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES GEOGRÁFICOS, DEMOGRÁFICOS, SOCIALES Y AMBIENTALES DE LA POBLACIÓN USUARIA.....	9
3.2.	ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES POLÍTICOS, ORGANIZACIONALES, ESTRUCTURALES, ECONÓMICOS E INVERSIONES DEL SISTEMA HOSPITALARIO.....	21
IV.	ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES RELACIONADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO.....	42
4.1.	INDICADORES POR UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS DE SALUD.....	42
4.2.	ENFERMEDADES O DAÑOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.....	84
V.	ANÁLISIS DE ESTADO DE SALUD - RESULTADO SANITARIO HOSPITALARIO.....	118
5.1.	ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD.....	118
5.2.	INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD.....	154
VI.	ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD.....	160
6.1.	TASA DE MORTALIDAD GENERAL HOSPITALARIA.....	160
6.2.	TASA DE MORTALIDAD NEONATAL Y PERINATAL.....	161
6.3.	PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR SERVICIO.....	161
6.4.	PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR ETAPA DE VIDA.....	164
VII.	PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS SANITARIOS.....	167
VIII.	BIBLIOGRAFÍA.....	168
IX.	ANEXOS.....	169



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

I. INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación de Salud Hospitalario es un documento importante de gestión hospitalaria, obteniéndose de un proceso analítico, dentro del contexto hospitalario, permitiendo identificar, medir los principales problemas en los procesos de los servicios de salud brindados a la región Moquegua, donde su mayor utilidad es la toma de decisiones y el planteamiento de líneas de intervención, brindando los servicios de salud durante 59 años.

1.1. RESEÑA HISTÓRICA DEL HOSPITAL

El Hospital Regional de Moquegua fue construido por un consorcio alemán y el patrocinio del Ministerio de Salud Público y Asistencia Social, la Unidad de Salud Moquegua y el Fondo de Salud y Asistencia Social, siendo inaugurado el 25 de noviembre de 1966 con el nombre de Hospital Centro de Salud Moquegua; siendo presidente de la República en ese entonces el Arq. Fernando Belaunde Terry, ministro de Salud Pública y Asistencia Social el Dr. Daniel Becerra de la Flor.

En 1986 con el D.S. 022-86-SA, se da la Integración Funcional de los Servicios de Salud, del entonces Instituto Peruano de Seguridad Social (IPSS) con los del Ministerio de Salud (MINSA) de aplicación en cinco departamentos del país incluido Moquegua; el 22 de marzo de 1987 se suscribe un acta de integración funcional por la que aproximadamente el 98% del personal nombrado del hospital, equipamiento y planta física pasan a la administración del IPSS. Quedando bajo administración del MINSA el ala de ambientes donde hasta la fecha funciona la Dirección General de la Región de Salud, y los ambientes que correspondían a la residencia médica y los espacios libres, donde posteriormente se hicieron las ampliaciones necesarias para atender las necesidades crecientes de la población no asegurada del departamento, que finalmente el IPSS nunca atendió, a no ser que se pagase las tarifas de sus servicios; no cumpliéndose así el propósito de la integración.

A los seis días del mes de enero de mil novecientos noventa y siete mediante la Ley N° 26743 se deja sin efecto los Decretos Supremos N° 022-86-SA y 004-87-SA, así como sus normas administrativas concordantes y conexas, sobre integración funcional de los servicios de salud del Ministerio de Salud y del Instituto Peruano de Seguridad Social; lo que motivo a la Dirección Regional de Salud Moquegua la apertura del Centro de Salud Referencial Moquegua, que inicia funciones el 06 de febrero de 1997, con un pequeño equipo de especialista y personal médico general y profesional no médico con el único objetivo de la atención a la población no atendida por el IPSS.

A principios de año 2000, el 19 de febrero, el IPSS inicia sus operaciones en una infraestructura física propia, construida como Hospital de complejidad II. Pero es en el año 2001 tras el terremoto del 23 de junio, donde se hace evidente la falta de un hospital MINSA en la región Moquegua; el Presidente de la República el Dr. Valentín Paniagua Corazao, en visita a la ciudad ordena la inmediata reapertura del Hospital de Moquegua; es así que el 13 de Julio del 2001 se da la suscripción del acta de entrega, verificación física, constatación del estado de la infraestructura, mobiliario, equipo e instrumental médico quirúrgico del Hospital Moquegua; con Memorandum N° 705 – 2001 DRS – MOQ – DG., del 3 de agosto el director general ordena al jefe del Centro de Salud Referencial el traslado a las instalaciones que se ocupaban en la Av. Simón Bolívar.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Se autoriza su nomenclatura como Hospital de Apoyo Departamental y categorización respectiva de II – 1 con la R.D.N °244-2002-DRSM/DG., del 21-06-2002.

El 22 de enero del 2007, de acuerdo con la Resolución Directoral N° 056-2007-DRSM/DG, se denomina Hospital Regional Moquegua, perteneciente al Segundo Nivel de Atención y al VI de complejidad, Categorizado como II-2.

Y finalmente el 15 de febrero del 2011, con Resolución Ejecutiva Regional N°0101-2011-GR/MOQ, se resuelve crear la Unidad Ejecutora N°001394 – 402 en el Pliego 455 Gobierno Regional del Departamento de Moquegua.

En el 2012 es registrada como IPRESS con el N°1406628 con código RENAES 007732 y RUC 20532658986. La Resolución Ministerial N° 632-2012/MINSA del 20 de julio del 2012, que aprueba la lista de “Establecimientos de Salud Estratégicos” incluye al Hospital Regional Moquegua.

A finales del año 2014 en el mes de diciembre, debido a la construcción del nuevo Hospital Regional de Moquegua sobre la infraestructura ubicada en la Av. Simón Bolívar 505, el equipamiento y el personal se movilizó a la estructura denominada Hospital de Contingencia ubicado en la Av. San Antonio Norte s/n en el C.P. San Antonio, lo cual significó la reducción de ambientes físicos en algunos servicios, en otros el cómo sala de operaciones y central de esterilización y neonatología y alojamiento conjunto y centro obstétrico significó la mayor separación física de ambientes en ambientes de la infraestructura denominada “Hospital de Contingencia”.

Para el 22 de noviembre del 2019, se inaugura la nueva infraestructura hospitalaria por el presidente Ing. Martín Vizcarra Cornejo, con una inversión de más de S/123 millones y cuya implementación demandó alrededor de S/70 millones, la nueva infraestructura se ubica en la Av. Simón Bolívar, en el terreno original donde fue construido. Para el año 2019 recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/. 17,875,073 un presupuesto institucional modificado de S/. 29,954,875 y una ejecución total de S/. 9,919,613 para el año 2020 recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/. 18,547,409 un presupuesto institucional modificado de S/ 69,535,290 y una ejecución total de S/. 16,480,918; para el año 2021 recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/. 65,836,493 un presupuesto institucional modificado de S/ 88,067,556 y una ejecución total de S/. 26,964,720; para el año 2022 recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/. 71,682,712 un presupuesto institucional modificado de S/. 83,994,626 y una ejecución total de S/.31,023,85; para el año 2023 recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/. 71,351 955 un presupuesto institucional modificado de S/. 82,825,212 y una ejecución total de S/. 80,803 457; para el año **2024** recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/.84,671,836.00 un presupuesto institucional modificado de S/. 90,172,707 y una ejecución total de S/. 86,589,929.14, logrando un avance al **96.03%**, el cual tiene una fuente Portal de Transparencia del hospital regional de Moquegua.

En los últimos 5 años, que se inauguró la nueva infraestructura hospitalaria se tuvieron varios profesionales médicos como Director Ejecutivo, siendo los siguientes, para el año 2019 dirigido por M.E. José María Rivera Chumbes y M.E. Carlos Gamez Bernabe; para el año 2020 dirigido



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

por M.E. Carlos Gamez Bernabe, M.E. Walter Helmer José Lazo Tovar, M.E. José Luis Valdivia Medina, M.E. María Del Pilar Urday Huarilloclla y M.E. Javier Federico Palomino Dávila; para el año 2021 dirigido por M.E. Javier Federico Palomino Dávila, M.E. María Del Pilar Urday Huarilloclla y M.E. Raúl Fortunato Zea Calcina; para el año 2022 dirigido por M.E. Raúl Fortunato Zea Calcina y M.E. Jose Luis Horna Donoso; para el año 2023 dirigido por M. E. Idania Edith Mamani Pilco; para el año 2024 dirigido por M. E. Mirtha Huertas De Reynoso.

1.2. VISIÓN

Ser un Hospital acreditado, reconocido por la población por su integralidad, calidad de atención en el servicio de salud, alta tecnología, personal especializado y con desarrollo de docencia e investigación.

1.3. MISIÓN

Prevenir los riesgos, proteger del daño, recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes en condiciones de plena accesibilidad y de atención a la persona desde su concepción hasta su muerte natural.

II. ASPECTOS GENERALES

La metodología de trabajo que se siguió para la elaboración del presente documento fue, en los siguientes momentos:

- **Momento 1:** Análisis de los determinantes y estado de salud a nivel hospitalario; Incluye el análisis de los determinantes geográficos, demográficos, socioeconómicos, ambientales, políticos, estructurales y organizacionales del sistema hospitalario, asimismo se realiza el análisis de los estados de salud o resultados sanitarios hospitalarios (análisis de morbilidad y mortalidad).
- **Momento 2:** Identificación y análisis de vulnerabilidades de áreas en riesgo: Se describe las características y la vulnerabilidad por deterioro a accidentes, desastres o contaminación de las aéreas de la infraestructura física del hospital; además se detalla el levantamiento de los daños ocurridos en la estructura física del Hospital.
- **Momento 3:** Determinación y priorización de los problemas sanitarios y organizaciones: Contiene el listado de problemas sanitarios y organizacionales (basado en el análisis de los indicadores hospitalarios) priorizados (según matriz de priorización).
- **Momento 4:** Análisis causal de la situación encontrada; Se describe el análisis causal (Espina de Ishikawa, árbol de problemas) de los problemas priorizados en el Hospital.
- **Momento 5:** Determinación y priorización de las intervenciones sanitarias y organizacionales; Se describe los resultados de las reuniones con las áreas del hospital, donde se señalan las intervenciones sanitarias y organizaciones y las áreas responsables.
- **Momento 6:** Vinculación del análisis de la situación de salud a los planes institucionales y la toma de decisiones; Comprometer a las áreas involucradas a utilizar el ASISHO como herramienta para la elaboración de los planes institucionales.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

El ASISHO facilita la identificación, medición y explicación de los problemas y/o riesgos principales vinculados con los procesos en la prestación de servicios de salud, cuya finalidad es ser el insumo importante para la toma de decisiones y plantear líneas de intervención a corto, mediano y largo plazo, además proporciona conocimiento y análisis de perfil epidemiológico, los factores que la determinan la oferta, demanda y problemas de una determinada población.

III. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES Y DEL ESTADO DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO

Los determinantes de salud son todos aquellos factores que ejercen influencia sobre la salud de las personas que actuando e interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población. Entre los factores más importantes encuentran los ambientales, los demográficos, los socio-económicos, el sistema de salud y los políticos. Se describe a continuación, las características geográficas ambientales, el acceso a servicios básicos y la descripción climática.

3.1. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES GEOGRÁFICOS, DEMOGRÁFICOS, SOCIALES Y AMBIENTALES DE LA POBLACIÓN USUARIA

A. CARACTERÍSTICAS GEOGRÁFICAS

A.1. Ubicación:

El Hospital Regional de Moquegua, se encuentra ubicado en la región Moquegua, ubicada al sur occidental del país.

Departamento	: Moquegua
Provincia	: Mariscal Nieto
Distrito	: Moquegua
Avenida	: Simón Bolívar S/N

A.2. Latitud y longitud:

- 17.18640 S (Latitud Sur)
- 70.92584 W (Longitud Oeste)

A.3. Límites:

Por el frente	: Con la avenida Simón Bolívar
Por la derecha	: Con propiedad de terceros
Por la izquierda	: Con el complejo deportivo y Urbanización la floresta y propiedad de terceros.
Por el fondo	: Con propiedad de terceros y Malecón Ribereño.

A.4. Vías de acceso y Comunicación.

Puerta N° 1. Ingreso Salud mental: Peatonal ubicado frente a la Av. Simón Bolívar, controlada por la garita de seguridad con acceso restringido

Puerta N° 2. Ingreso consulta externa: ingreso vehicular del personal de trabajo ubicado frente a la Av. Simón Bolívar, controlada por la garita de seguridad



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Puerta N° 3. Ingreso consulta externa: ingreso peatonal del personal de trabajo y del usuario a consulta externa ubicado frente a la Av. Simón Bolívar, controlada por la garita de seguridad

Puerta N° 4 salida Emergencia: salida vehicular de ambulancias de emergencia. ubicado frente a la Av. Simón Bolívar, controlada por la garita de seguridad

Puerta N°5 Ingreso Emergencia: ingreso vehicular de ambulancia de emergencias ubicado frente a la Av. Simón Bolívar, controlado por la garita de seguridad

Puerta N° 6. Ingreso Emergencia ingreso peatonal del usuario a emergencia ubicado frente a la Av. Simón Bolívar, controlada por la garita de seguridad

Puerta N° 7. Ingreso Emergencia Salida peatonal del usuario a emergencia ubicado frente a la Av. Simón Bolívar, controlada por la garita de seguridad

Vías de Comunicación:

Todos los centros de salud están comunicados por vía terrestre a través de los servicios de transporte urbano (buses, micros, colectivos, taxis, etc.) y en los casos lejanos por el transporte rural.

Se cuenta con los siguientes medios para la atención a la comunidad:

- Número de teléfono fijo: 053-468080 anexo 1063
- Servicio de Emergencia: 969 383 307
- Correo electrónico: mesadepartes@hospitalmoquegua.gob.pe

B. PIRÁMIDE POBLACIONAL DE LA DEMANDA HOSPITALARIA

La pirámide poblacional permite observar fácilmente los fenómenos básicos de la dinámica demográfica como son: la natalidad, la mortalidad y la migración, pues cada uno de ellos interviene de manera distinta en los cambios estructurales de una población.

Se está tomando como base a la Región Moquegua, puesto que, al ser el establecimiento de salud de mayor complejidad, es centro de referencia a nivel Regional.

Según la estadística poblacional esperada para la Región de Moquegua al 2024 es de 207,418 habitantes de los cuales 110,509 hombres (53.2%) y 97.223 son mujeres (46.8%), lo cual determina una densidad poblacional de 9.8 habitantes por Km².

Para el año 2017, la población ponderada para el departamento de Moquegua tras el censo era de 182 017 habitantes de los cuales el 50.75% eran hombres y el 49.25% mujeres.

Entre los años 2007 y 2017, la población urbana censada se incrementó en 27 mil 403 personas, con una tasa de crecimiento promedio anual de 2,0%. Sin embargo, la población censada rural disminuyó en 14 mil 73 personas, lo que representa una tasa de decrecimiento promedio anual de 4,7%

Según los resultados del censo 2017, la provincia que concentra el mayor porcentaje de la población es Mariscal Nieto, con 85 mil 349 personas (48.8%), seguida de Ilo con 74 mil 649 habitantes (42.7%), mientras General Sánchez Cerro es la menos poblada, con 14 mil 865 habitantes (8,5%). Entre los censos del 2007-2017, la tasa de crecimiento promedio anual fue mayor en la provincia Mariscal Nieto, con un aumento del 17.2% de la población, con un ritmo



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

promedio anual de 1,6%: Ilo incremento su población en 17,0% con una tasa de crecimiento anual de 1.6%; situación contraria a la provincia de General Sánchez Cerro con una disminución intercensal del -40.3%, disminuyendo negativamente anualmente el -5.0%.

De acuerdo con la distribución por grupo de edad según censo el mayor número de personas tienen edades que oscilan entre 15 y 64 años de edad representando el 69,6 %, sigue el grupo 0-14 años con el 22,9%, mientras que el de 65 y más años conforman el 7,5%. El cual se puede observar en la Gráfica N°1 Comparativo pirámide poblacional región Moquegua censo 2017 con la población estimada para el 2024 estimado por la estadística poblacional del Ministerio de Salud, plataforma REUNIS.

Densidad poblacional por distritos de la región Moquegua con población estimada para el 2024. Este indicador nos permite saber cuánta población habita en una zona territorial, El 14 de junio del 2021 con ley N° 31216 se crea el distrito de San Antonio por lo que se actualiza los datos con la población estimada para el 2024 según INEI. Como se puede observar en la siguiente tabla.

TABLA N° 1
POBLACIÓN ESTIMADA POR DISTRITO Y ÁREA DE KM2 Y DENSIDAD MOQUEGUA 2024

UBIGEO	DIRESA	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	POBLACION	AREA KM2	DENSIDAD
180101	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	MOQUEGUA	47,093	8694.93	5.42
180102	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	CARUMAS	2,473	2256.00	1.10
180103	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	CUCHUMBAYA	870	67.58	12.87
180104	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	SAMEGUA	11,015	62.55	176.10
180105	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	SAN CRISTOBAL	1,881	542.70	3.47
180106	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	TORATA	7,886	1793.00	4.40
180107	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	SAN ANTONIO	30,623	462.23	66.25
180108	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO		101,841	13878.99	7.34
180201	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	OMATE	3,311	225.80	14.66
180202	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	CHOJATA	460	247.80	1.86
180203	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	COALAQUE	796	861.78	0.92
180204	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	ICHUÑA	3,203	1003.92	3.19
180205	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	LA CAPILLA	415	777.04	0.53
180206	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	LLOQUE	375	265.54	1.41
180207	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	MATALAQUE	311	564.35	0.55
180208	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	PUQUINA	2,696	594.85	4.53
180209	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	QUINISTAQUILLA	386	195.15	1.98
180210	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	UBINAS	1,646	880.33	1.87
180211	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO	YUNGA	612	112.34	5.45
180212	MOQUEGUA	GENERAL SANCHEZ CERRO		14,211	5728.70	2.48
180301	MOQUEGUA	ILO	ILO	75,812	295.60	256.47
180302	MOQUEGUA	ILO	EL ALGARROBAL	10,310	747.00	13.80
180303	MOQUEGUA	ILO	PACCOCHA	5,244	338.10	15.51
180304	MOQUEGUA	ILO		91,366	1380.70	66.17
REGION MOQUEGUA				207,418	20988.39	9.88

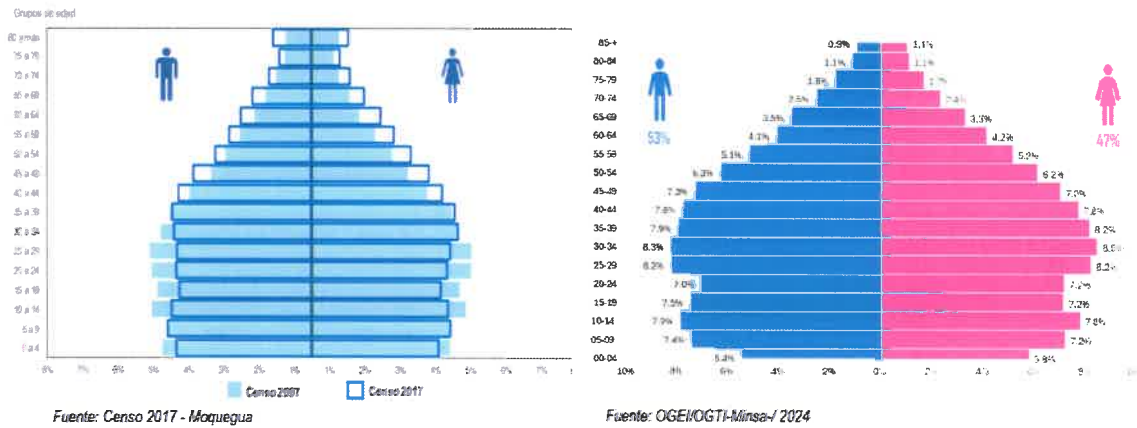
Fuente: Población estimada para el 2024 según INEI
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

La presente pirámide se ha elaborado en base a la proyección estimada dado por el INEI en base al censo del año 2007, una pirámide regresiva, estrecha en la base y ancho en el centro y la cima representa una estructura madura o envejecida. Cuanto mayor es la esperanza de

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

vida de una población, mayor suele ser la desigualdad por sexo en la cima de la pirámide (más llena por el lado de las mujeres, por su mayor nivel de supervivencia lo mismo podemos observar en las pirámides por provincia de la región de Moquegua de una diferencia de 2017 con la población estimada para el **2024** con una tendencia a ser regresivas en grupos de edad menores de 24 años. Como se observa en la siguiente gráfica

GRÁFICA N° 1
COMPARATIVO DE PIRÁMIDE POBLACIONAL REGIÓN MOQUEGUA CENSO 2017 CON LA POBLACIÓN ESTIMADA



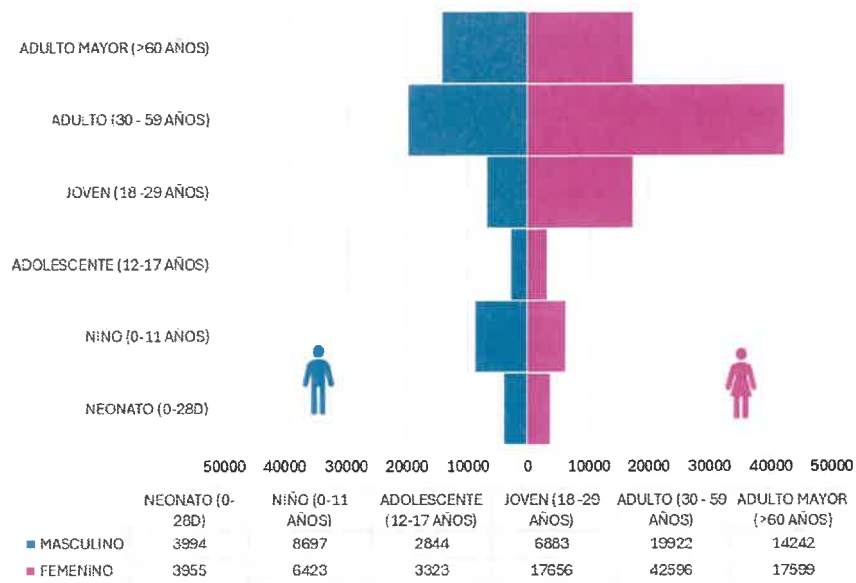
C. PIRÁMIDE DE ATENCIONES DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

El total de atenciones considerando UPSS de emergencia, hospitalización y consulta externa en el Hospital Regional Moquegua, durante el año **2024** fue de 130133, tomando en consideración “etapas de vida”, se aprecia que el mayor número de atenciones brindadas por el Hospital corresponden al adulto (30-59 años) con 42.2 % (62,518), con la tendencia de crecimiento con relación al año 2023 que fue de 40.8% del total de atenciones brindadas. Con relación a sexo, en el **2024** el mayor número de atenciones corresponde al sexo femenino con 61.8% (91,552) con tendencia decreciente con relación a el 2023 que fue de 63.7 % (93,954) del total de atenciones. Por último, cruzando las variables de sexo y etapa de vida, el mayor porcentaje de atenciones corresponde al sexo femenino en la etapa de vida adulto tanto en el 2023 y 2024.



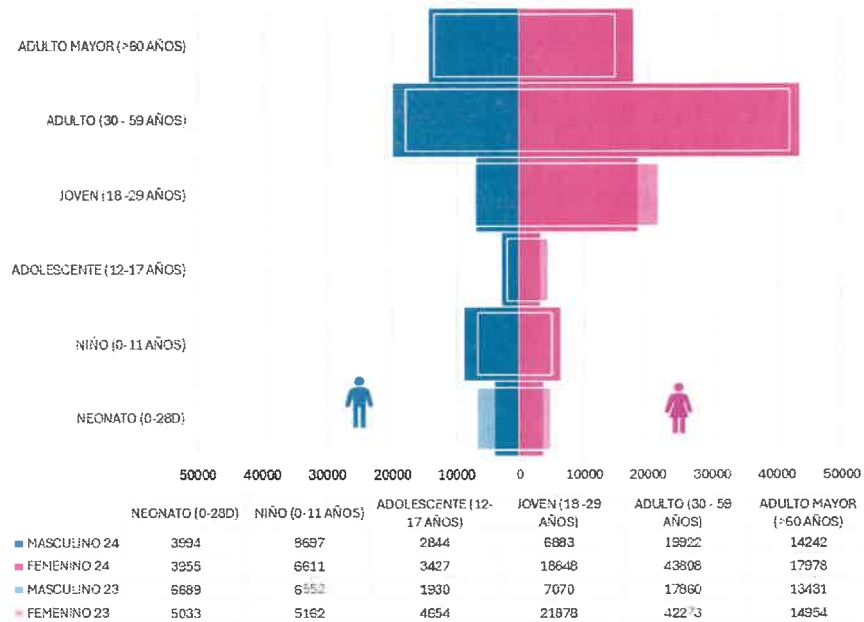
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 2
PIRÁMIDE DE ATENCIONES EN GENERAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Base de datos – Unidad de Estadística e Informática
 Elaboración: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRÁFICA N° 3
PIRÁMIDE SUPERPUESTA DE ATENCIONES EN GENERAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2023 - 2024



Fuente: Base de datos – Unidad de Estadística e Informática
 Elaboración: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

D. PERFIL DE PROCEDENCIA

El perfil de procedencia de los usuarios externos del Hospital Regional de Moquegua es de todos los distritos, provincias de la región, puesto que es el establecimiento de mayor complejidad MINSA de la Región; siendo la mayoría de los usuarios del Hospital la población proveniente del distrito de Mariscal Nieto. Los datos que se presentan a continuación tienen como fuente la población estimada del INEI y ASISHO 2023

La población de Moquegua está distribuida de forma irregular tiene una población estimada de 201 000 habitantes de los cuales 53% son hombres y 47% son mujeres. Las provincias con más del 50% de población en Moquegua son: Mariscal Nieto con (101,841); Ilo (91,366) y General Sánchez Cerro con (14,211)

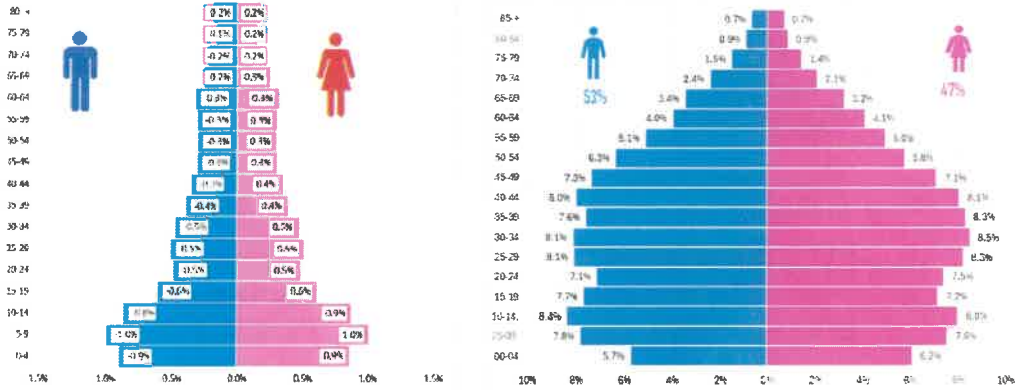
En la provincia de Mariscal Nieto el distrito con la mayor población es San Antonio con 30,623 habitantes, la provincia de Ilo tiene su distrito más poblado, Ilo con 75,812; la provincia menos poblada es la de General Sánchez Cerro con el distrito más poblado Omate con 3,311 habitantes.

Las pirámides poblacionales por provincias nos permiten observar la estructura de la población y su evolución en un periodo de tiempo determinado, mostrando el comportamiento diferenciado de cada grupo porcentual en quintiles por edad y sexo. La pirámide poblacional Regional nos muestra una población cuya base poblacional se ha reducido (0 a 30 años) por disminución de la mortalidad y de la natalidad pese a sobre mortalidad que se dio por la pandemia COVID-19, la parte central se ha incrementado (30 a 34 años) porque hay mejor atención médico por especialistas, amplia cartera de servicios y mejor infraestructura de salud con Hospital Regional y la población adulta mayor se está incrementando, es decir, están naciendo menos niños y la mortalidad ha disminuido ostensiblemente en los niños, adolescentes y jóvenes. Por ello ya hemos pasado la transición demográfica, donde los adultos y adultos mayores se han incrementado porque existe una mejor atención, como mejor calidad de los servicios y mayor acceso a los servicios de salud. Las tasas de mortalidad están descendiendo, las tasas de fecundidad son bajas y la educación se ha incrementado en todos los niveles, como lo podemos observar en las siguientes gráficas:



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

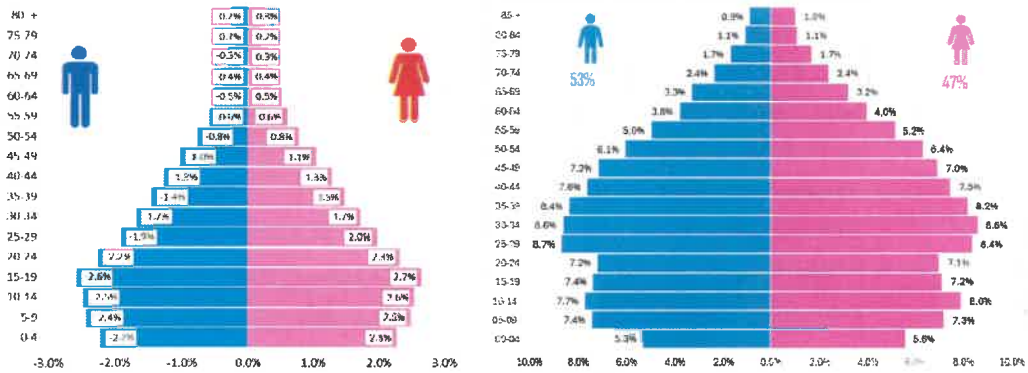
GRÁFICA N° 4
COMPARATIVO PIRÁMIDE POBLACIONAL POR PROVINCIA ILO 1993 – POBLACIÓN ESTIMADA ILO 2024



Fuente: UFE – DIRESA MOQUEGUA 1993

Fuente: OGEI/OGTI-MINSA 2024

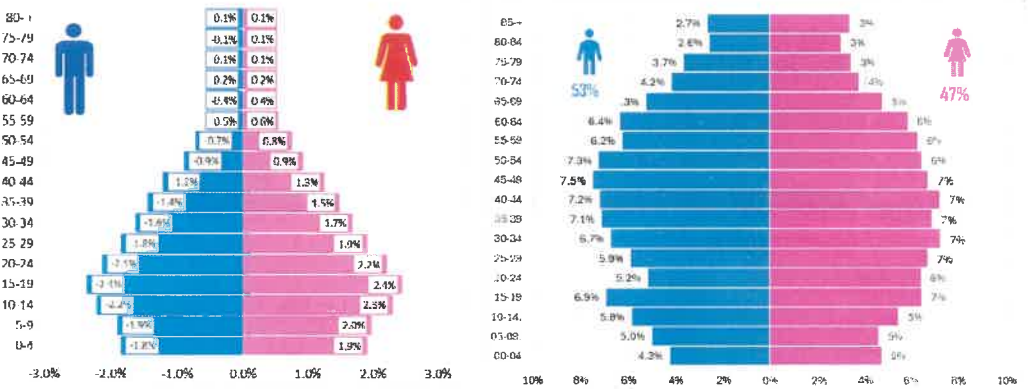
GRÁFICA N° 5
COMPARATIVO PIRÁMIDE POBLACIONAL POR PROVINCIA MARISCAL NIETO 1993 – POBLACIÓN ESTIMADA MARISCAL NIETO 2024



Fuente: UFE – DIRESA MOQUEGUA 1993

Fuente: OGEI/OGTI-MINSA 2024

GRÁFICA N° 6
COMPARATIVO PIRÁMIDE POBLACIONAL POR PROVINCIA GENERAL SÁNCHEZ CERRO 1993 – POBLACIÓN ESTIMADA GENERAL SÁNCHEZ CERRO 2024



Fuente: UFE – DIRESA MOQUEGUA 1993

Fuente: OGEI/OGTI-MINSA 2024



Esperanza de vida

La Esperanza de Vida al Nacer (EVN) según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), en Perú se redujo de 76 a 73 años entre 2019 y 2024, situándose en niveles similares a los de hace más de una década. Para el quinquenio 2020–2025, se proyecta que las mujeres tendrán una esperanza de vida de 79,8 años, mientras que los hombres alcanzarán los 74,5 años, lo que representa una diferencia de 5,3 años entre ambos géneros.

Según el INEI, la esperanza de vida al nacer en Moquegua para el año 2024 es de 75,7 años, se estima que las mujeres en Moquegua vivirán en promedio 81,7 años y los hombres tendrán una esperanza de vida de 69,8 años, esto refleja una diferencia de 11,9 años a favor de las mujeres en la región.

Nacimientos y fecundidad

La tasa bruta de natalidad indica el número de nacidos vivos que ocurren durante el año, por cada 1.000 habitantes estimados a mediados de año. Este indicador ayuda a calcular el crecimiento demográfico de una población: si en una ciudad la tasa de natalidad es baja y la edad general de los habitantes es avanzada, la fuerza productiva enfrentará problemas en el corto o medio plazo. Según los datos más recientes disponibles, la tasa de natalidad en Perú en el 2022, fue de 17,38 nacimientos por cada 1.000 habitantes, lo que representa una disminución respecto a años anteriores.

En la región de Moquegua en el 2022, la tasa de natalidad fue de 18,1 nacimientos por cada 1.000 habitantes, inferior a los 19,5 nacimientos por cada 1.000 habitantes registrados en 2018. Esta reducción indica una tendencia similar a la observada a nivel nacional.

Los nacimientos registrados en los últimos cinco años por establecimiento de salud, nos permite observar que en el Hospital Regional Moquegua atiende más nacimientos a nivel Regional, seguido del Hospital de Ilo y en tercer lugar encontramos a Hospital de EsSalud de Moquegua; así mismo, podemos interpretar en la siguiente tabla que el 2021 disminuyó los nacimientos en todos los establecimientos. En el 2024 se reportan 1,182 nacimientos, en el que se observa una tendencia de decrecimiento de un 39.2% en comparación con el 2023, el cual registro 1,945 nacimientos. También es necesario mencionar que ya a partir del 2022 se reporta nacimientos en establecimiento privados (clínica).

El Hospital Regional de Moquegua al ser el establecimiento con más nacimientos en los últimos cinco años esto hace necesario contar con profesionales especialistas en neonatología por ser el establecimiento de mayor complejidad.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

TABLA N° 2
NUMERO DE NACIMIENTOS SEGÚN ESTABLECIMIENTO DE SALUD 2018- 2024 MOQUEGUA

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA	768	796	810	684	814	769	108	4749
HOSPITAL ILO	658	695	674	586	621	581	488	4303
HOSPITAL II MOQUEGUA	420	415	375	319	270	320	287	2406
HOSPITAL II ILO	312	308	313	232	292	266	256	1979
HOSPITAL SPSS-ILO	31	29	52	23	29	4	26	194
C.S. ICHUÑA	11	10	26	19	15	5	8	94
HOSPITAL CUAJONE SOUTER PERÚ	33	18	16	5	8	0	7	87
C.S. PUQUINA	10	3	10	4	5	0	2	34
C.S. OMATE	1	3	5	0	0	0	0	9
CLINICA DEL SUR	0	0	0	0	7	0	0	7
TOTAL	2244	2277	2281	1872	2061	1945	1182	13862

Fuente: REUNIS y Sistema de Registro de Certificado Vivo
Elaboración: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

E. DETERMINANTES SOCIALES

Pobreza

El Perú es un País heterogéneo y polarizado debido a su ubicación y latitud casi Ecuatorial, pero también por su complejidad geográfica, climática y ecológica. Existen tres factores que se encuentran estrechamente ligados: pobreza, educación y salud. De acuerdo a la interacción de estos elementos se configuran diferentes escenarios donde se desarrolla la población. La pobreza está ligada a niveles de escasez, Ejemplo: La TBC, las EDAS y la Muerte Materna entre otras.

TABLA N° 3
PERÚ: GRUPOS DE DEPARTAMENTOS CON NIVELES DE POBREZA MONETARIA SEMEJANTES

AÑO	GRUPO	DEPARTAMENTOS	Intervalos de confianza al 95%	
			Inferior	Superior
2023	Grupo 1	Ayacucho, Cajamarca, Huancavelica, Huánuco, Loreto, Pasco, Puno	39,9	43,8
	Grupo 2	La Libertad, Lima Metropolitana ¹ , Piura, Provincia Constitucional del Callao, Tumbes	27,9	31,4
	Grupo 3	Amazonas, Áncash, Apurímac, Cusco, Junín, Lima ² , San Martín, Tacna, Ucayali	23,1	26,8
	Grupo 4	Arequipa, Lambayeque, Madre de Dios, Moquegua	13,7	17,6
	Grupo 5	Ica	4,7	9,2

Fuente: INEI- Encuesta Nacional de Hogares, 2023



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

TABLA N° 4
PERÚ: GRUPOS DE DEPARTAMENTOS CON NIVELES DE POBREZA EXTREMA SEMEJANTES

AÑO	GRUPO	DEPARTAMENTOS	Intervalos de confianza al 95%	
			Inferior	Superior
2023	GRUPO 1	Cajamarca, Huancavelica, Loreto, Puno	13,7	17,1
	GRUPO 2	Amazonas, Ayacucho, Huánuco, La Libertad, Pasco	7,8	10,5
	GRUPO 3	Ancash, Apurímac, Cusco, Junín, Lima ¹ , Piura, Ucayali	3,8	6,2
	GRUPO 4	Arequipa, Lima Metropolitana ² , Madre de Dios, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao, San Martín, Tarma	2,3	3,7
	GRUPO 5	Ica, Lambayeque, Tumbes	0,1	0,9

Fuente: INEI- Encuesta Nacional de Hogares, 2023

En Perú la pobreza monetaria según la Encuesta Nacional de Hogares 2023 del Instituto Nacional e Informática, obteniendo la siguiente información:

No Pobres: 71% de los cuales 31,4% son no vulnerables y 39,6% son vulnerables.

Pobres: 29% de los cuales son no extremos 23,3% y 5,7% es extremo.

- **Urbana:** 26,4% de pobreza monetaria, con un incremento de 2,3 puntos porcentuales respecto al año anterior.
- **Rural:** 39,8% de pobreza monetaria, con una disminución de 1,3 puntos porcentuales.

La canasta de consumo por persona es 446 soles mensuales en 2023, lo que representa un incremento de S/.31 respecto al 2022, según el INEI en el informe “Perú: Evolución de la Pobreza Monetaria 2014-2023”

La tasa de pobreza monetaria en la región de Moquegua en el 2023 fue del 13,1%, ubicándola entre las regiones con menor incidencia de pobreza en el país. Además, en términos de acceso a servicios básicos como agua potable, saneamiento, electricidad, telefonía móvil e internet, Moquegua también presenta indicadores favorables. Solo el 32,7% de su población carece de este paquete integrado de servicios, una de las proporciones más bajas a nivel nacional.

Índice de desarrollo humano:

El IDH desarrollado por el Instituto Peruano de Economía realizó el análisis en el 2019 contemplando las tres dimensiones clave: salud, educación e ingresos. En el Perú la esperanza de vida es de 75,42 y el índice de desarrollo humano (IDH) es de 0.58. A continuación, se detallan los indicadores específicos para Moquegua:

- Salud
 - Esperanza de vida al nacer: 76.09 años
 - Índice de salud: 0,85
- Educación
 - Años de educación: 9.84
 - Índice de educación: 0.57
- Ingresos
 - Ingreso familiar per cápita: S/. 1.315,93
 - Índice de ingresos: 0,52

Por lo tanto, se evidencia que la región de Moquegua tiene mayor esperanza de vida en comparación a la nacional.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En la siguiente tabla se observa el índice de desarrollo humano (IDH) por distrito de la región Moquegua en el 2019.

TABLA N° 5
ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO MOQUEGUA 2019

Índice de Desarrollo Humano 2019		2019										
UBIGEO	DEPARTAMENTO Provincia Distrito	Valores normalizados										Índice de desarrollo Humano (IDH)
		Población	Esperanza de vida al nacer con Educ. secundaria	Población (10 años de educac. Polític. 25 y más)	Años de educac. Polític. 25 y más)	Ingreso familiar per cápita	Esperanza de vida al nacer	Población (10 años con Educ. secundaria)	Años de educac. Polític. 25 y más)	Logro educativo	Ingreso familiar per cápita	
00000	PERÚ	91.296.142	73.42	67.67	9.14	1.032.16	0.8404	0.6757	0.5166	3.5912	0.4045	0.5053
180000	MOQUEGUA	182.502	76.99	73.86	9.84	1.315.83	0.8515	0.7306	0.5660	3.5456	0.5196	0.6583
180100	Mariscal Nieto	85.938	77.75	74.46	10.42	1.424.67	0.8792	0.7446	0.6068	0.6722	0.5638	0.6932
180101	1 Moquegua	64.980	77.75	74.94	10.94	1.446.20	0.8702	0.7494	0.6208	0.6876	0.5725	0.7010
180102	2 Corumas	4.167	73.02	66.54	7.32	1940.13	0.8337	0.6054	0.3800	0.5203	0.3072	0.5420
180103	3 Cochumayo	1.427	73.27	73.40	6.80	1001.92	0.8176	0.7540	0.3300	0.5048	0.3886	0.5475
180104	4 Baniagua	7.171	76.04	70.00	10.85	1.559.60	0.8635	0.7086	0.6235	0.7003	0.6202	0.7267
180105	5 San Cristóbal	3.094	73.30	66.40	6.75	771.80	0.8377	0.6640	0.5402	0.4812	0.3289	0.4929
180106	6 Torata	5.470	74.30	70.74	10.27	1.843.60	0.8584	0.7074	0.6032	0.6532	0.7238	0.7428
180200	General Sánchez Cerro	22.748	79.82	79.89	6.33	756.56	0.9083	0.7010	0.4597	0.5677	0.2927	0.5309
180201	1 Omate	4.153	76.42	77.40	10.44	892.36	0.8903	0.7740	0.6085	0.6857	0.3943	0.6171
180202	2 Chocazo	1.784	83.57	73.85	6.30	407.63	0.8702	0.7385	0.3172	0.4940	0.1312	0.4146
180203	3 Coahuque	826	76.53	64.78	7.23	533.72	0.8080	0.6478	0.3625	0.4078	0.2021	0.4607
180204	4 Islayita	4.109	76.37	72.94	7.90	610.35	0.8604	0.7234	0.4296	0.5575	0.2204	0.4673
180205	5 La Ceja	1.606	76.75	72.21	9.21	1.228.13	0.8628	0.7221	0.3216	0.4138	0.4940	0.6332
180206	6 Umana	1.545	82.79	58.71	6.80	643.60	0.8600	0.5379	0.4437	0.4882	0.2470	0.4879
180207	7 Matalaque	921	76.00	52.15	7.91	705.35	0.8003	0.5215	0.4305	0.4737	0.2716	0.4676
180208	8 Puquía	1.123	77.38	70.56	7.47	775.84	0.8720	0.7055	0.2605	0.5309	0.2005	0.5183
180209	9 Quinapanillas	1.152	80.86	55.85	6.96	3.703.40	0.8183	0.5365	0.3923	0.5443	0.4334	0.6008
180210	10 Umana	1.451	76.39	60.39	6.80	841.47	0.8080	0.6050	0.3304	0.4887	0.2480	0.4770
180211	11 Yurga	2.014	77.99	77.06	6.02	847.04	0.8931	0.7706	0.4376	0.5803	0.2483	0.5031
180300	11	73.895	78.87	72.85	10.77	1.361.67	0.8645	0.7265	0.6319	0.6776	0.5382	0.6658
180301	1 Ilo	66.694	78.20	73.07	10.67	1.346.79	0.8667	0.7307	0.6248	0.6757	0.5322	0.6632
180302	2 El Algodoral	1.153	77.18	64.23	6.06	1.225.92	0.8666	0.6423	0.5738	0.6002	0.5035	0.6318
180303	3 Piscocha	3.079	78.54	70.57	12.04	1.716.60	0.8924	0.7057	0.7823	0.7490	0.6831	0.7680

Fuente: Instituto Peruano de Economía (IPE)

En comparación con índice de desarrollo nacional de 0.58, la región Moquegua se encuentra mejor posicionado, con un índice de 0.65.

Agua Potable – Servicio Higiénico Sanitario

En Moquegua, aproximadamente el 79% de la población tiene acceso al servicio de agua potable por red pública las 24 horas del día, los 7 días de la semana. En las zonas urbanas el 91% de los hogares se abastecen de agua mediante la red pública. En las zonas rurales, la situación es más compleja; solo el 17% de los hogares tiene acceso a agua por red pública, mientras que el 55% depende de manantiales y el 24% de ríos o acequias.

Esta carencia es el principal factor que facilita la transmisión de enfermedades infecciosas que afectan a grupos humanos con menos recursos y a la población infantil.

Situación de la Educación

En Moquegua la tasa de analfabetismo es del 8.8%, una de las más bajas a nivel nacional, lo que indica un alto nivel de alfabetización en la población adulta, aunque persisten desafíos en infraestructura escolar y equidad territorial. En el nivel primaria, Moquegua lidera el país en



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

rendimiento académico promedio en Matemáticas y Lectura y en el nivel Secundaria se ubica en el segundo lugar a nivel nacional.

La tasa neta de asistencia escolar en la provincia de Mariscal Nieto es alta, con una cobertura cercana al 96% en educación primaria y al 94% en secundaria. La cobertura educativa en la provincia de General Sánchez Cerro es más limitada; la tasa de asistencia en educación primaria es inferior al 90%, y en secundaria, la cobertura disminuye aún más. La tasa de asistencia escolar en Ilo es alta, con una cobertura cercana al 95% en educación primaria y secundaria.

Situación demográfica:

Moquegua tiene una mayor proporción de distritos con menos de 5000 hab., más del 50% (15 Distritos de 20). Los distritos con menos de 5000 hab., son pequeños con muchos anexos, caseríos y viviendas dispersas, asociados generalmente con la pobreza y la pobreza extrema. Su población es eminentemente rural y muchos se encuentran en situación de abandono o aislamiento, con una ausencia marcada de recursos.

Situación de Energía Eléctrica:

Según datos del INEI, en 2023, el 98,2% de los hogares en Moquegua tienen acceso a energía eléctrica por red pública, posicionando a la región entre las más avanzadas del país en este aspecto. En áreas urbanas, el acceso es prácticamente universal, alcanzando el 99,7% de los hogares. En zonas rurales, el acceso es del 92,4%, lo que indica una notable reducción de la brecha entre áreas urbanas y rurales en comparación con años anteriores. A pesar de la alta cobertura, el 46,1% de los hogares en Moquegua reportan un acceso inadecuado al servicio eléctrico, lo que sugiere problemas en la continuidad y calidad del suministro.

Características ambientales

Clima (2024)

Moquegua presenta un clima de tipo desértico subtropical, con temperaturas promedio anuales alrededor de 17.1 °C. Durante la primavera y el verano de 2024, las temperaturas diurnas oscilaron entre 21 °C y 29 °C, alcanzando hasta 29 °C en la zona andina. Las noches se mantuvieron frescas, con mínimas entre 12 °C y 19 °C en la costa, y temperaturas más bajas en las zonas altas. La temporada de lluvias se concentró entre diciembre y marzo, con precipitaciones muy escasas, mientras que entre abril y noviembre predominaron cielos despejados y vientos fríos nocturnos.

La radiación ultravioleta (2024)

La radiación ultravioleta en Moquegua alcanzó niveles entre "Muy Alto" y "Extremadamente Alto" durante la primavera y el verano de 2024. En días específicos, los índices UV se ubicaron entre 13 y 16, especialmente entre las 10:00 y las 15:00 horas, lo que incrementó el riesgo de daño a la piel y ojos. Estos niveles elevados se atribuyen a la alta altitud, la escasa nubosidad y la incidencia directa de los rayos solares donde la población debe evitar exponerse al sol y



adoptar medidas preventivas para proteger su salud y prevenir el cáncer de piel, cataratas, foto envejecimiento o envejecimiento prematuro y debilitamiento del sistema inmunológico.

Hidrografía

Cuenta con 2 cuencas hídricas: Cuenca del Río Moquegua; Pertenece al Sistema Hidrográfico del Pacífico, tiene una longitud máxima de recorrido de 139 Km., sus principales afluentes son los ríos Tumilaca, Torata, Moquegua e Ilo. En su recorrer a lo largo del departamento toma los nombres de Osmore y de Río Ilo, su principal afluente es el Tumilaca. Cuenca del Río Tambo; nace en el Distrito de Yunga de la Provincia de Sánchez Cerro, de la unión del río Paltiture e Ichuña, tiene un recorrido total de 276 Km. y desemboca en el Océano Pacífico en la parte correspondiente al Departamento de Arequipa.

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

A. CATEGORÍA, NIVEL DE COMPLEJIDAD, ACREDITACIÓN

Se procede al análisis según parámetros de la **Norma Técnica N° 021- MINSA / DGSP V.03 - NORMA TÉCNICA CATEGORÍAS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SECTOR SALUD – 2011.**

Tipo de establecimiento:

El Hospital Regional Moquegua es:

- Establecimiento de salud con hospitalización, que según norma se define como aquellos que brindan atención integral, general o especializada al usuario agudo o crónico, y que, para realizar atenciones o procedimientos clínicos o quirúrgicos, con fines diagnósticos, terapéuticos o de rehabilitación, requieran permanencia y necesidad que brinda soporte asistencial por más de doce horas por su grado de dependencia o riesgo.
- Establecimiento de salud de atención general, definido según norma como establecimiento de salud del segundo nivel de atención que desarrolla servicios de salud en diversas especialidades.
- En el ámbito del Aseguramiento Universal en Salud es una Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPRESS, que son instituciones o empresas públicas, privadas o mixtas, creadas o por crearse como personas naturales o jurídicas que tienen como objetivo la prestación de servicios de salud.

Nivel de atención.

Constituye una de las formas de organización de la oferta de los servicios de salud, en la cual se relacionan la magnitud y severidad de las necesidades de salud de la población, con la capacidad resolutive.

El Hospital Regional corresponde al Segundo Nivel de Atención, en este nivel se complementa la Atención Integral iniciada en el nivel precedente, agregando un grado de mayor especialización tanto en recursos humanos como tecnológicos, brindando un conjunto de servicios de salud dirigidos a solucionar los problemas de las personas referidas del primer nivel



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

de atención o aquellas que por urgencia o emergencia acudan a los establecimientos de salud de este nivel. Además, realiza actividades preventivas promocionales, según corresponda.

Nivel de complejidad

Es el grado de diferenciación y desarrollo de los servicios de salud, alcanzado merced a la especialización y tecnificación de sus recursos.

El nivel de complejidad guarda una relación directa con las categorías de establecimientos de salud. El nivel de complejidad del Hospital Regional de Moquegua es en el 6° Nivel de Complejidad – Complejidad Intermedia.

Categoría

La categoría de un establecimiento de salud está basada en la existencia de determinadas Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS) consideradas como mínimas y en el cumplimiento obligatorio de actividades de atención directa y de soporte.

El Hospital Regional Moquegua esta categorizado como II-2, es decir es un establecimiento de salud que debe de contar como mínimo con las UPSS Consulta Externa, Emergencia, Hospitalización, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Unidad de Cuidados Intensivos, Medicina de Rehabilitación, Diagnóstico por Imágenes, Patología Clínica, Anatomía Patológica, Farmacia, Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre, Nutrición y Dietética, y Central de Esterilización.

En estos establecimientos de salud se cuenta como mínimo con Médicos especialistas en Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, Cirugía General, Pediatría, Anestesiología, Traumatología y Ortopedia, Patología Clínica, Radiología, Anatomía Patológica, Medicina de Rehabilitación, Cardiología, Neurología, Neumología, Gastroenterología, Reumatología, Psiquiatría, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, además, cuentan con Médico especialista en Oncología o Médico especialista con entrenamiento en Oncología, Médico especialista en Medicina Intensiva y/o Médico especialista en Medicina Interna capacitado en Cuidados Intensivos y Médico especialista en Pediatría capacitado en Cuidados Intermedios Neonatal y Cuidados Intermedios Pediátrico. Asimismo, cuentan con Médico -Cirujano u otros profesionales de la salud con formación de postgrado en Epidemiología (Maestría o Diplomado), y Químico Farmacéutico, profesionales de Odontología, de Enfermería, de Obstetricia, de Psicología, de Nutrición, de Tecnología Médica (en Terapia Física y Rehabilitación, y de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica), de Biología, de Trabajo Social, y profesionales de Administración, Contabilidad, Estadística; personal técnico asistencial y administrativo, todos los cuales deben tener permanencia continua durante el horario de atención del establecimiento de salud. Debiendo desarrollar atenciones en estas especialidades, además de las correspondientes de las Funciones Obstétricas Neonatales Esenciales.

Según su categoría el Hospital desarrolla las siguientes funciones generales, así como las actividades o intervenciones: Promoción, Prevención, Recuperación, Rehabilitación y Gestión. En lo que corresponde a las actividades de Atención Directa y de Atención de Soporte del Establecimiento de Salud de la Categoría II -2, son de cumplimiento obligatorio y que se desarrollan en el Hospital: Referencias y Contra referencias, Vigilancia Epidemiológica, Salud



Ambiental, Registros de la Atención de Salud e Información, Atención del Recién Nacido en el Área de Observación, Diálisis, Atención Integral del Cáncer, Salud Ocupacional. Señalar en este punto que el Hospital Regional de Moquegua es de mayor categoría en la Región, además de ser considerado un establecimiento de salud estratégico en la Región.

Acreditación

Se procede al análisis según la Norma Técnica de Acreditación, siendo la acreditación un proceso, con fases:

1. Autoevaluación. Que es el inicio del proceso, a cargo de un equipo de evaluadores internos, el cual se conforma mediante un proceso de selección. La fase de autoevaluación se realizará mínimo una vez al año y podrá ser realizada las veces necesarias en un año, con la finalidad de verificar el cumplimiento de las recomendaciones.

Para pasar a la siguiente fase se deberá obtener una **calificación igual o mayor al 85% del cumplimiento de los estándares.**

2. Evaluación externa. Proceso de evaluación, a cargo de un equipo de evaluadores externos seleccionados. Es de carácter voluntario y deberá ser realizada en un plazo posterior no mayor a doce meses desde la última autoevaluación con calificación aprobatoria.

Los resultados de la evaluación para la acreditación se calificarán como sigue:

- **Acreditado:** calificación igual o mayor a 85% del cumplimiento de los estándares.
- **No acreditado:** menos de 85% del cumplimiento de los estándares.

En el caso de que la evaluación externa califique al establecimiento de salud o servicio médico de apoyo como **NO ACREDITADO**, los plazos y los procedimientos de evaluación que debe cumplir el establecimiento de salud o servicio médico de apoyo que desee continuar el proceso para lograr la acreditación, según puntajes alcanzados, son los siguientes:

- Puntaje obtenido entre 70% y menor de 85% de los estándares, estos establecimientos de salud deben subsanar los criterios observados y someterse a la evaluación externa en un plazo máximo de seis meses.
- Puntaje obtenido entre 50% y menor de 70% de los estándares, estos establecimientos de salud deben subsanar los criterios observados y someterse nuevamente a una evaluación externa en un plazo máximo de nueve meses.
- Puntaje menor a 50% de los estándares. Estos establecimientos de salud deben subsanar los criterios observados y reiniciar el proceso desde la autoevaluación.

3. Otorgamiento de la acreditación. Una vez concluido el proceso de evaluación externa, la Comisión Nacional Sectorial o la Comisión Regional Sectorial de Acreditación de Servicios de Salud otorgará la Constancia respectiva de acuerdo al cumplimiento del puntaje mínimo establecido. La Constancia otorgada será presentada al Ministerio de Salud o al Gobierno Regional para la expedición de la respectiva Resolución de Acreditación, que tendrá TRES AÑOS de vigencia, los cuales se cuentan a partir de la fecha de su expedición.

4. Vigilancia de la Acreditación. Durante estos tres años un equipo de al menos dos evaluadores externos, convocados por la Comisión Nacional o la Comisión Regional

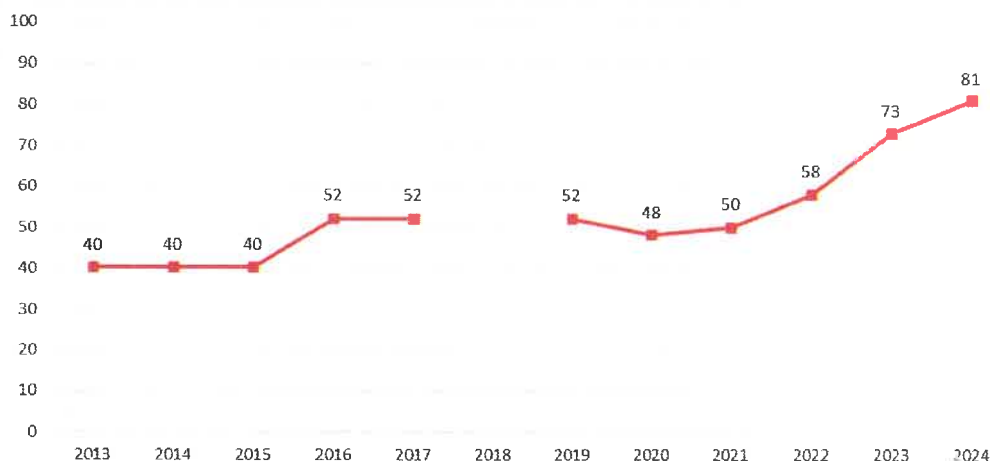


ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

realizara la vigilancia del mantenimiento y mejora en el cumplimiento de los estándares que permitieron la acreditación deberá realizarse mediante visitas anuales de carácter obligatorio.

El Hospital Regional de Moquegua, en lo concerniente al proceso de acreditación, se encuentra en la fase de autoevaluación, puesto que los resultados de las mismas durante el año 2013 y 2014, arrojan el puntaje de 40%, para el año 2015 se alcanzó un puntaje de 40%, para el año 2016 el 52%, para el año 2017 52% y en el año 2018 dicho proceso no se ha llevado a cabo; en el 2019 fue de 52%; para el 2020 fue de 48%; en el año 2021 fue de 50%, para el año 2022 fue de 58%; para el 2023 fue de 73% y para el **2024** fue de **81%**. Los puntajes obtenidos no permiten avanzar a la siguiente fase. La acreditación de nuestro Hospital permitirá el reconocimiento tanto por parte de los usuarios externos como internos sobre la calidad de las prestaciones de salud que se dan; además permitirá la negociación con aseguradoras de servicios de salud y la suscripción de convenios con otras entidades; en condiciones más favorables para nuestra institución.

GRÁFICA N° 7
PROCESO DE ACREDITACIÓN HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2013- 2024

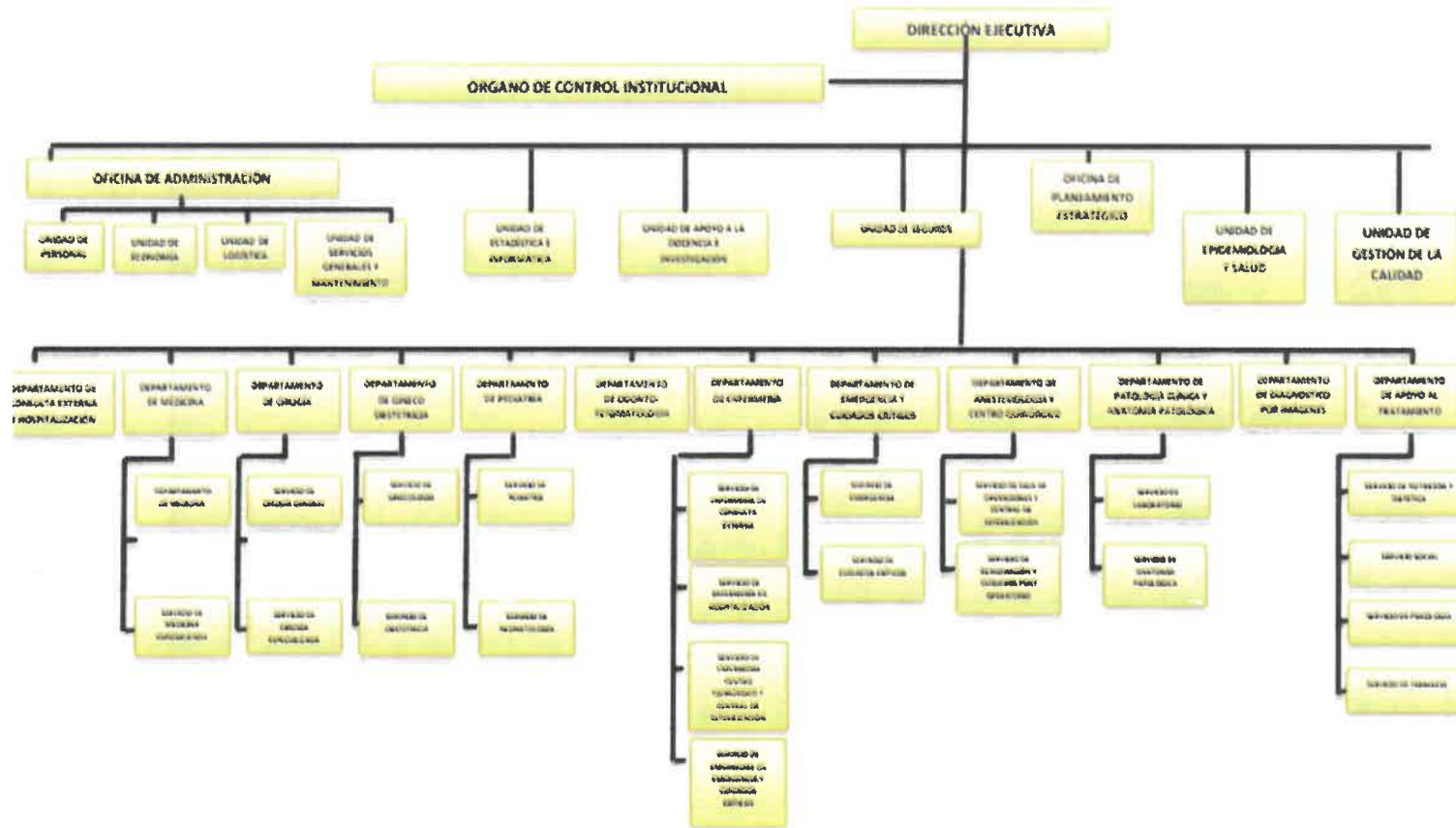


Fuente: Unidad de Gestión de la Calidad H.R.M.
Elaboración: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

B. ESTRUCTURA DE ORGANIZACIÓN FUNCIONAL



Fuente: Portal de Transparencia estándar – Hospital Regional Moquegua.
 Adaptado por: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

C. CARTERA DE SERVICIOS

Actualmente el Hospital Regional de Moquegua cuenta Resolución Directoral N°691-2023-GRM- DIRESA-DR con aprobación el 18 de diciembre del 2023 **"CARTERA DE SERVICIOS DE LA IPRESS HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, UNIDAD EJECUTORA 402, CATEGORÍA II-2"**

TABLA N° 6
CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD DE HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA – CATEGORÍA II-2

"CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA- CATEGORÍA II-2 POR UPSS"		
	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (UPSS)	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD
1.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Medicina Interna
2.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Pediatría
3.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Cirugía General
4.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia
5.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Medicina Familiar
6.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Anestesiología
7.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
8.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Traumatología y Ortopedia
9.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Nefrología
10.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Cardiología
11.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Neurología
12.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Neumología
13.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Gastroenterología
14.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Psiquiatría
15.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Oftalmología
16.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Urología
17.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Otorrinolaringología
18.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Dermatología
19.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Endocrinología
20.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Medicina de Enfermedades Infecciosas y Tropicales
21.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Neurocirugía
22.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Geriatría
23.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Oncología.
24.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Cirugía Pediátrica
25.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Sub especializado en Cirugía Oncológica
26.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Consulta Ambulatoria por Médico Especialista en Neonatología
27.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por Médico Especialista (Endocrinología, Medicina Interna, Cardiología, Gastroenterología, Neurología, Neumología, Psiquiatría, Cirugía General, Cirugía Pediátrica, Cirugía Oncológica, Urología, Traumatología y ortopedia, Gineco-Obstetricia, Pediatría, Medicina física y Rehabilitación, Nefrología, Dermatología, Geriatría, Medicina Oncológica, Oftalmología, Otorrinolaringología, Neurocirugía, Neonatología).



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

28.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Tele Interconsulta por Médico(a) especialista en (Medicina interna, Pediatría, Cirugía General, Ginecología y Obstetricia, Medicina Física y Rehabilitación, Nefrología, Cardiología, Neurología, Neumología, gastroenterología, Psiquiatría, Dermatología, Endocrinología, Geriatria, Medicina Oncológica, Traumatología y Ortopedia, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología Neurocirugía, Cirugía Oncológica, Cirugía Pediatría y Neonatología)
29.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Tele monitoreo por Médico(a) especialista en (Medicina Interna, Pediatría, Cirugía General, Ginecología, y Obstetricia, Medicina Física y Rehabilitación, Nefrología, Cardiología, Neurología, Neumología, gastroenterología, Psiquiatría, Dermatología, Endocrinología, Geriatria, Medicina Oncológica, traumatología y Ortopedia, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, Neurocirugía, Cirugía Oncológica, Cirugía Pediátrica y Neonatología.
30.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención Ambulatoria por Enfermera (O)
31.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención Ambulatoria diferenciada por profesional de la salud
32.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención Ambulatoria por Psicólogo
33.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención Ambulatoria por Obstetra
34.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención Ambulatoria por Cirujano Dentista Especializado en Periodoncia e Implantología.
35.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención Ambulatoria por Cirujano Dentista Especializado en Endodoncia y Cerología.
36.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención Ambulatoria por Cirujano Dentista Especializado en odontopediatría.
37.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención Ambulatoria por Nutricionista.
38.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención Ambulatoria por Trabajador(a) Social.
39.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Cirugía General
40.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Ginecología y Obstetricia
41.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Gastroenterología
42.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Cardiología
43.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Neumología
44.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Neurología
45.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Dermatología
46.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Otorrinolaringología
47.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Traumatología y Ortopedia
48.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Oftalmología
49.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Urología
50.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Neurocirugía
51.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Cirugía Oncológica
52.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Medicina Física y Rehabilitación.
53.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Procedimientos Ambulatorios en la Especialidad de Nefrología.
54.	UPSS CONSULTA EXTERNA	Atención de Tópico de Inyectables y Nebulizaciones por licenciada(o) de enfermera
55.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Medicina Interna
56.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Cirugía General
57.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización Pediatría
58.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización en Neonatología
59.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Ginecología y Obstetricia



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

60.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospital de Día
61.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Cardiología
62.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Nefrología
63.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Neurología
64.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Neumología
65.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Salud Mental
66.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Gastroenterología
67.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Endocrinología
68.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Dermatología
69.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Geriátrica
70.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Medicina Oncológica
71.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Traumatología y Ortopedia.
72.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Oftalmología
73.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Otorrinolaringología
74.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Urología
75.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Neurocirugía
76.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Cirugía Oncológica
77.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Cirugía Pediátrica
78.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de servicios sub especializados (Monitoreo en Gestantes con Complicaciones)
79.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General
80.	UPSS HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de servicios sub especialidades (Monitoreo de Gestantes con Complicaciones)
81.	UPSS EMERGENCIA	Atención de Tópico de Inyectables y Nebulizaciones por Licenciada(o) en enfermera
82.	UPSS EMERGENCIA	Atención de Urgencias y Emergencias por Médico Especialista en Emergencias y desastres.
83.	UPSS EMERGENCIA	Atención de Urgencias y Emergencias por Médico especialista en medicina interna
84.	UPSS EMERGENCIA	Atención de Urgencias y Emergencias por Médico Especialista de Pediatría
85.	UPSS EMERGENCIA	Atención de Urgencias y Emergencias por Médico Especialista de Ginecología y Obstetricia
86.	UPSS EMERGENCIA	Atención de Urgencias y Emergencias por Médico Especialista de Cirugía General
87.	UPSS EMERGENCIA	Atención de Urgencias y Emergencias por Médico Especialista de Traumatología y Ortopedia
88.	UPSS EMERGENCIA	Atención en Sala de Observación de Emergencia.
89.	UPSS EMERGENCIA	Atención en Sala de Rehidratación Oral
90.	UPSS EMERGENCIA	Atención en la Unidad de Shock Trauma y Reanimación
91.	UPSS CENTRO OBSTÉTRICO	Atención por parto Vaginal por Médico Especialista en Gineco Obstetricia y Licenciada en Obstetricia
92.	UPSS CENTRO OBSTÉTRICO	Atención Inmediata del Recién Nacido por Médico Especialista en Pediatría y Enfermera
93.	UPSS CENTRO OBSTÉTRICO	Atención Inmediata del Recién Nacido por Medico Subespecialista en Neonatología
94.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por médico Especialista en Cirugía General
95.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por médico Especialista en Ginecología y Obstetricia
96.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por médico Especialista en Traumatología y Ortopedia
97.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por médico Especialista en Urología



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

98.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por médico Especialista en Otorrinolaringología
99.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por médico Especialista en Oftalmología
100.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por médico Especialista en Cirugía Oncología
101.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por médico Especialista en Neurocirugía
102.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por médico Especialista en Cirugía Pediátrica
103.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Atención en Sala de Recuperación Post- Anestésica
104.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Desinfección de Alto Nivel en Central de Esterilización.
105.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Esterilización por Medios Físicos en Central de Esterilización
106.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Esterilización por Medios Químicos en Central de Esterilización.
107.	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones Quirúrgicas por Medico de otras Especialidades quirúrgicas (Ambulatorias: Cirugía de Día)
108.	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General
109.	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios General
110.	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
111.	UPSS FARMACIA	Dispensación de Medicamentos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
112.	UPSS FARMACIA	Atención en Farmacia Clínica
113.	UPSS FARMACIA	Atención en Farmacotecnia
114.	QUIMIOTERAPIA	Atención con quimioterapia ambulatoria oral.
115.	QUIMIOTERAPIA	Atención de soporte concomitante a quimioterapia.
116.	UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA	Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo II-2
117.	UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	Procedimientos de Anatomía Patológica Tipo II-2
118.	UPSS NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Evaluación y Soporte Nutricional en Hospitalización.
119.	UPSS NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Soporte Nutricional con Regímenes Dietéticos
120.	UPSS NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Soporte Nutricional con Formulas Enterales
121.	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Radiología Convencional
122.	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Radiología Especializada
123.	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Radiología Intervencionista
124.	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Ecografía General y Doppler
125.	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Mamografía
126.	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Densitometría Ósea
127.	UPSS MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de Rehabilitación de Discapacidades Leves y Moderadas mediante Terapia Física
128.	UPSS MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de Rehabilitación de Discapacidades Severas Mediante Terapia Física
129.	UPSS MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de Rehabilitación Mediante Terapia Lenguaje
130.	UPSS CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	Desinfección de Nivel Intermedio en Central de Esterilización
131.	UPSS CENTRO DE ESTERILIZACIÓN	Desinfección de Alto Nivel en Central de Esterilización
132.	UPSS CENTRO DE ESTERILIZACIÓN	Esterilización por Medios Físicos en Central de Esterilización
133.	UPSS CENTRO DE ESTERILIZACIÓN	Esterilización por Medios Químicos en Central de Esterilización
134.	UPSS CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	Provisión de Unidades de Sangre y Hemo derivadas
135.	UPSS CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	Abastecimiento de Unidades de Sangre y Hemoderivados
136.	UPSS CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	Preparación de Unidades de Sangre y Hemoderivados



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

"CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA- CATEGORÍA II-2 POR ACTIVIDADES"		
137	REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS	Atención por médico General y licenciada(o) en enfermería, para asegurar la continuidad del paciente
138	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	Atención por médico especialista en epidemiología de campo y licenciado(o) en enfermería con capacitación en vigilancia, análisis y evaluación epidemiológica
139	SALUD AMBIENTAL	Atención de salud y acciones, para prevenir y controlar los riesgos ocupacionales, sanitarios y ambientales en el hospital
140	REGISTRO DE LA ATENCIÓN DE SALUD E INFORMACIÓN	Disponibilidad, oportunidad, seguridad y control del registro y archivo de registros médicos y otros relacionados
141	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN ÁREA DE OBSERVACIÓN	Atención del recién nacido y monitoreo de recién nacido con patología
142	DIÁLISIS	Diálisis peritoneal II nivel y hemodiálisis para pacientes con patologías agudas
143	ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER	Realiza actividades de prevención del cáncer, incluyendo promoción de estilos saludables, importancia del despistaje y diagnóstico precoz
144	SALUD OCUPACIONAL	Promueve ambientes de trabajo saludables, controla riesgos ocupacionales y previene los accidentes y enfermedades relacionadas al trabajo

Fuente: Unidad de gestión de la Calidad H.R.M.

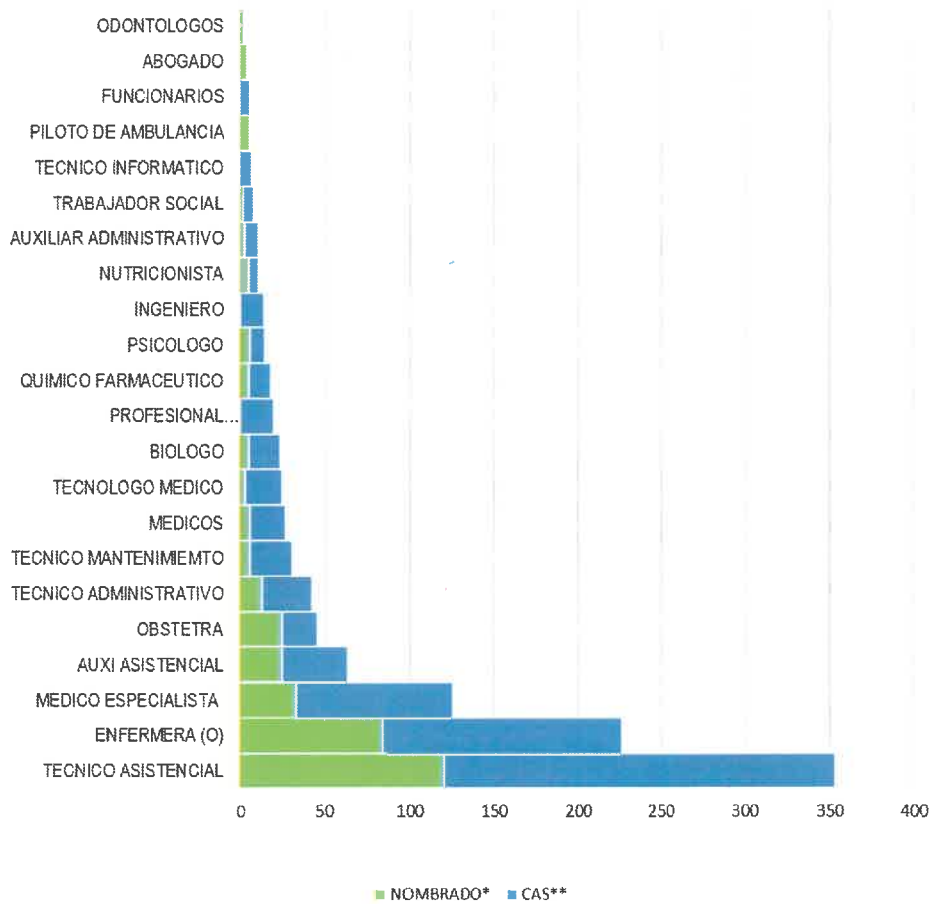
Elaboración: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



D. RECURSOS HUMANOS

En el año 2024, el Hospital Regional Moquegua tenía en total 1087 trabajadores, según datos alcanzados por la Unidad de Personal, por grupo ocupacional y tipo de vínculo podemos observar que el mayor número se concentra en el técnico asistencial con 354 trabajadores; siendo el 32.4% del total de trabajadores personal; para la elaboración de la tabla se ha considerado en el ítem de médico especialista al médico con registro nacional de especialista y/o constancia de egresado, ello por la función que viene desempeñando como podemos observar a continuación.

**GRÁFICA N° 8
PERSONAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA POR GRUPO OCUPACIONAL Y TIPO DE VINCULO-2024**



Fuente: INFORHUS 2024
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

TABLA N° 7
PERSONAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
POR GRUPO OCUPACIONAL Y TIPO DE VINCULO-2024

GRUPO OCUPACIONAL	NOMBRADO*	CAS**	TOTAL GENERAL
TECNICO ASISTENCIAL	121	233	354
ENFERMERA (O)	85	142	227
MEDICO ESPECIALISTA	34	92	126
AUXI ASISTENCIAL	25	39	64
OBSTETRA	25	21	46
TECNICO ADMINISTRATIVO	13	30	43
TECNICO MANTENIMIENTO	6	25	31
MEDICOS	6	21	27
TECNOLOGO MEDICO	3	22	25
BIOLOGO	5	19	24
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	0	20	20
QUIMICO FARMACEUTICO	5	13	18
PSICOLOGO	6	9	15
INGENIERO	0	14	14
NUTRICIONISTA	5	6	11
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3	8	11
TRABAJADOR SOCIAL	2	6	8
TECNICO INFORMatico	0	7	7
PILOTO DE AMBULANCIA	6	1	7
FUNCIONARIOS	0	6	6
ABOGADO	4	0	4
ODONTOLOGOS	2	1	3
TOTAL GENERAL	356	735	1091

*Incluye destacados, contratos directos

**Incluye CAS reasignacion, indeterminados y transitorios

Fuente: INFORHUS 2024

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Según la información alcanzada por la Unidad de Personal, se tiene 126 médicos especialistas de los cuales el mayor número son Gineco-Obstetra (13), seguido de Cirujano general (12), Anestesiólogo (11).

TABLA N° 8
PERSONAL POR ESPECIALIDAD MEDICA
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA, 2024

ESPECIALIDAD	NOMBRADO	CAS	TOTAL GENERAL
ANATOMÍA PATOLÓGICA		5	5
ANESTESIOLOGÍA	5	6	11
CARDIOLOGÍA		3	3
CIRUGÍA GENERAL	4	8	12
CIRUGÍA ONCOLÓGICA		2	2
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	1		1
DERMATOLOGÍA		2	2
ENDOCRINOLOGÍA	1	1	2
EPIDEMIOLOGÍA	1		1
GASTROENTEROLOGÍA	1	3	4
GERIATRÍA		1	1
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	4	9	13
MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES		2	2
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	1		1
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACION	2		2
MEDICINA INTENSIVA	1	8	9
MEDICINA INTERNA	1	9	10
MEDICINA ONCOLÓGICA		2	2
NEFROLOGÍA		1	1
NEONATOLOGÍA	1		1
NEUMOLOGÍA	1	2	3
NEUROCIRUGÍA		2	2
NEUROLOGÍA		2	2
OFTALMOLOGÍA	1	1	2
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	3	6	9
OTORRINOLARINGOLOGÍA		3	3
PATOLOGÍA CLÍNICA	1	6	7
PEDIATRÍA	3	2	5
PSIQUIATRÍA	1	1	2
RADIOLOGÍA		1	1
UROLOGÍA	1	4	5
TOTAL GENERAL	34	92	126

Fuente: Unidad de Personal - Oficina de Administración H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



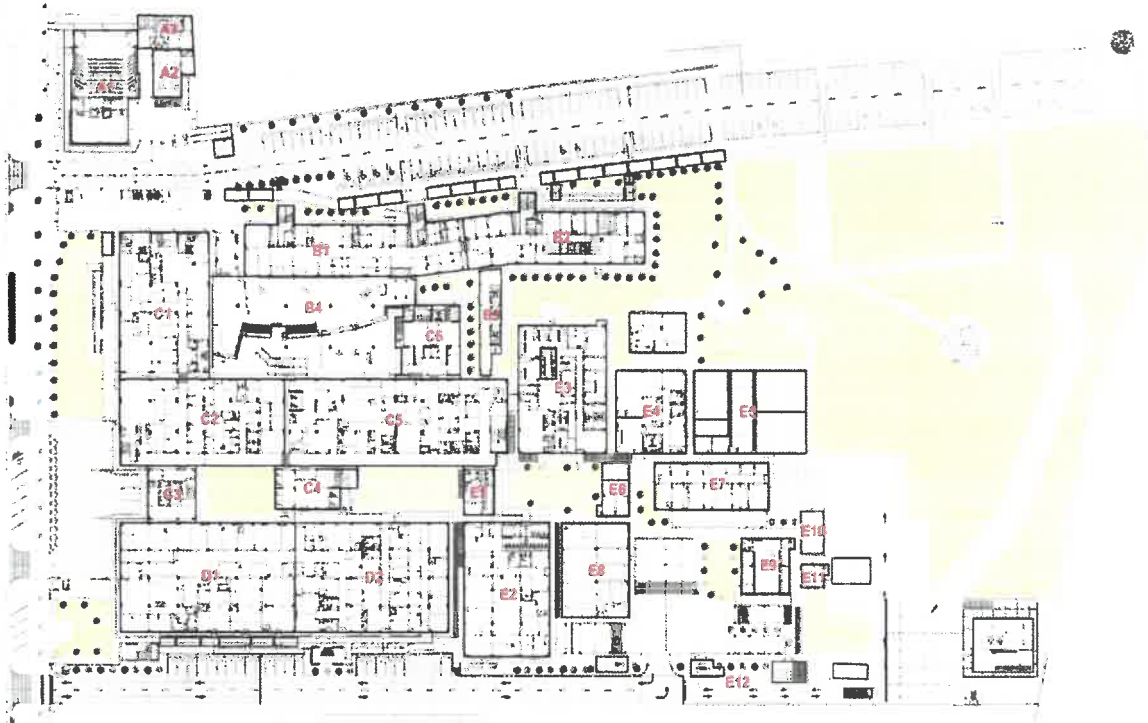
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

E. ESTRUCTURA HOSPITALARIA.

El Hospital Regional de Moquegua para el año 2014 tenía 49,045.47 mts² inscritos en registro público, de los cuales 28,862.1902 mts² estaban construidos. La infraestructura del Hospital era de 45 años la misma que estaba deteriorada tanto por los años como por el terremoto del 23 de junio del 2001; es así que en cálculo de Índice de Seguridad Hospitalaria realizado por la OPS en el año 2011, el establecimiento fue calificado como "B"; es decir que se requieren medidas necesarias en el corto plazo, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento pueden potencialmente poner en riesgo a los pacientes, el personal y su funcionamiento durante y después de un desastre; cabe comentar que en razón a ello con apoyo OPS, se mejoró temas de señalización, de seguridad como laminado de vidrios e implementación de extintores según áreas y tipos de riesgo. En muchas oportunidades se presentaban dificultades con las líneas vitales tanto de agua, desagüe y luz eléctrica, ocasionando muchos de ellos riesgos en la atención, es importante indicar que el sistema de ventilación se encontraba obsoleto. Los sistemas de telefonía e internet, eran de regular calidad.

El 22 de noviembre se inaugura el Hospital Regional de Moquegua infraestructura construida en un terreno de más de 30 000 metros cuadrados, distribuido, en sus cuatro pisos, seis salas de operaciones, dos salas de partos, más de 40 consultorios externos, así como camillas, cunas neonatales y camas disponibles para asegurar la Hospitalización y cuidados intensivos de bebés, niños, jóvenes y adultos.

GRÁFICA N° 9
CROQUIS ESTRUCTURAL DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Informe de Evaluación de Índice de Seguridad Hospitalaria 2024
Elaboración: Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento H.R.M.

BLOQUE A: Auditorio, Capilla, Casa Materna

BLOQUE B: Consulta Externa, Sala De Espera, Sala De Espera

BLOQUE C: Medicina Física, Cirugía De Día, Admisión, Farmacia, Diagnóstico Por Imágenes, Unidad De Cuidados Intensivos, Banco De Sangre, Espera UCI. - Centro Quirúrgico, Patología Clínica, Administración, Hospitalización Pediatría, Hospitalización Ginecología, Hospitalización Medicina, Hospitalización Cirugía

BLOQUE D: Emergencia, Anatomía Patología, Soporte Informático, Centro Quirúrgico, Central De Esterilización, Centro Obstétrico,

BLOQUE E: Nutrición Y Dietética Lavandería Cisternas, Gases Medicinales, Talleres Y Mantenimiento, Almacén Farmacia, Almacén Central. Casa De Fuerza, Grupo Electrogeno, Residuos Sólidos, Aguas Residuales, Cuarto De Bombas, Tanques De Petróleo, GLP, Oxígeno, Confort Medico

BLOQUE INDEPENDIENTE: Hospital de Día, Salud Ocupacional, Lactario Institucional, Medicina Hiperbárica

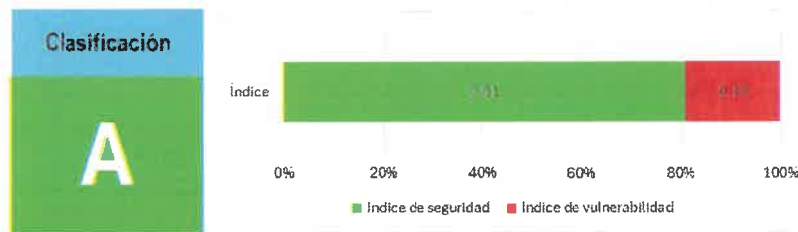
a) Índice de Seguridad Hospitalario

El Hospital Regional Moquegua en el año 2024 realizó la evaluación del Índice de Seguridad Hospitalario (ISH), el cual proporciona la probabilidad de que un establecimiento de salud continúe funcionando en caso de desastre, según la evaluación mencionada, se tiene el valor de 0.81.

Asimismo, el Índice de Vulnerabilidad determina la susceptibilidad o el nivel de daño esperado en la infraestructura, equipamiento y funcionalidad de un establecimiento de salud frente a un desastre determinado, el HRM cuenta con el valor de 0.19

Por lo tanto, la clasificación del establecimiento de salud es A, indicando que es probable que el hospital funcione en caso de emergencias y desastres.

GRÁFICA N° 10
ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIO E ÍNDICE DE VULNERABILIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Informe de Evaluación de Índice de Seguridad Hospitalaria 2024

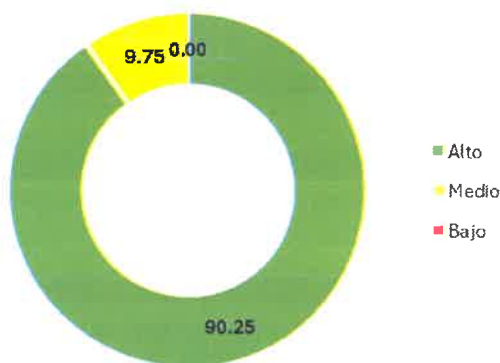
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

b) Índice de Seguridad

En el informe de Evaluación de Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH) señala que el índice de vulnerabilidad del Hospital Regional de Moquegua es de 19%, por lo que recomienda que el establecimiento continúe aplicando las medidas para mejorar la capacidad de gestión de emergencias y desastres y ponga en práctica medidas a plazo corto y mediano para mejorar el nivel de seguridad en casos de emergencia y desastres.

- **Componente Estructural:** de acuerdo a la evaluación realizada en el 2024, el grado de seguridad obtenido del modelo matemático sobre la seguridad estructural del HRM es de 90.25% en el nivel ALTO y 9.75% en nivel MEDIO. Se requieren tomar medidas correctivas para mitigar los pequeños problemas encontrados en la evaluación.

GRÁFICA N° 11
ÍNDICE DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

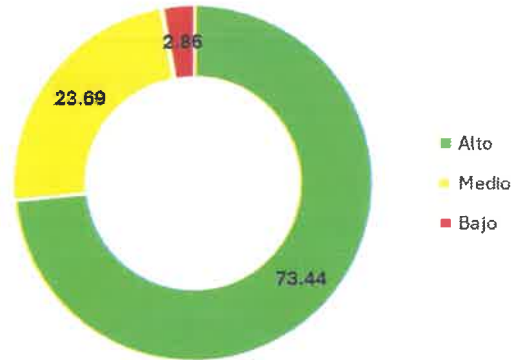


Fuente: Informe de Evaluación de Índice de Seguridad Hospitalaria 2024

- **Componente No Estructural:** de acuerdo a la evaluación realizada en el 2024, el grado de seguridad obtenido del modelo matemático sobre la seguridad no estructural del HRM es de 73.44% en el nivel ALTO, 23.69% en nivel MEDIO y 2.86% en el nivel BAJO; lo que significa que el hospital es NO VULNERABLE ni inseguro ante un evento adverso. Se requieren tomar medidas correctivas para mitigar los pequeños problemas encontrados en la evaluación.



GRÁFICA N° 12
ÍNDICE DE SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

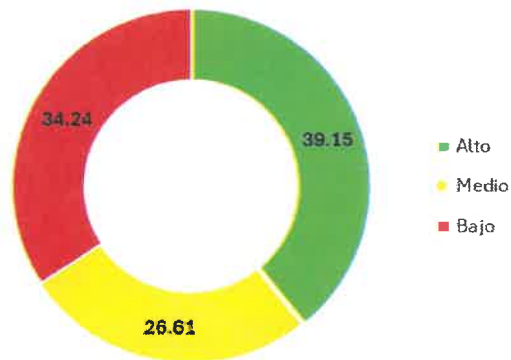


Fuente: Informe de Evaluación de Índice de Seguridad Hospitalaria 2024

- **Componente**

de Gestión de Emergencias y Desastres: la capacidad operativa del HRM durante y después de un desastre se estiman también en función de la organización técnica y administrativa de su personal para responder a dichas situaciones adversas que se puedan presentar; esto refleja en la evaluación realizada en el 2024, el grado de seguridad obtenido del modelo matemático sobre la seguridad en gestión de emergencias y desastres del HRM es de 39.15% en el nivel ALTO, 26.61% en nivel MEDIO y 34.24% en el nivel BAJO. Se requieren tomar medidas correctivas para mitigar los problemas encontrados en la evaluación.

GRÁFICA N° 13
ÍNDICE DE SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA



Fuente: Informe de Evaluación de Índice de Seguridad Hospitalaria 2024



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

F. AMBIENTE HOSPITALARIO

El Hospital de Moquegua en el año **2024** cuenta con un número total de 91 camas, distribuidas de la siguiente manera, según **Resolución Ejecutiva Directoral N° 235-2024-DIRESA-HRM/DE**.

VISTO: Memorándum N°1212-2024-DIRESA-HRM/01 de fecha 30 de julio del 2024 de la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional de Moquegua.

CONSIDERANDO:

Que, a través de Resolución Ejecutiva Directoral N°147-2022-DIRESA-HRM/DE de fecha 19 de mayo del 2022, se resuelve aprobar la distribución de camas no COVID del Hospital Regional de Moquegua, en los Departamentos de Medicina, Cirugía, Pediatría, Gineco-Obstetricia y Servicio de Cuidado Críticos;

Que, mediante Acta N|002-2024 de fecha 27 de junio del 2024, el Equipo de Gestión e interesados del Hospital Regional de Moquegua, aprueba la nueva distribución de camas del hospital, de la siguiente manera: Departamento de Cirugía con 26 camas: 10 para Cirugía General y 16 para Cirugía Especialidades; Departamento de Medicina con 29 camas: Medicina con 16 camas, Salud Metal con 7 camas, Unidad Funcional de TBC con 6 camas; Departamento de Gineco-Obstetricia con 22 camas; Obstetricia 26 camas y ginecología 6 camas; Departamento de Pediatría con 14 camas; Pediatría 8 camas y Neonatología 6 camas; asimismo, indican que dicha distribución debe ser aprobada con Resolución Ejecutiva Directoral y dar a conocer a la DIRESA y MINSA para la Gestión de camas.

Que, con Memorándum N°1212*2024*DIRESA*HRM/01 de fecha 30 de julio de 2024, la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional de Moquegua, en merito al acuerdo N°2, solicita la elaboración del acto resolutorio de distribución de camas de Hospital Regional de Moquegua;

En atención a la Ley N°27783 Ley de Bases de la Descentralización y en uso de las atribuciones conferidas en el numeral 3 en cuanto a las atribuciones al cargo de la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional de Moquegua descritas en el Manual de Organización y Funciones (R.O.F.) del aprobado mediante Resolución Directoral N°351-2010-DRSM-DG;

SE RESUELVE:

Artículo 1° APROBAR la distribución de camas hospitalarias del Hospital Regional de Moquegua por departamento y servicio

En la fecha 21 de noviembre de 2024 con **Resolución Ejecutiva Directoral N° 340-2024-DIRESA-HRM/DE**, el Departamento de Cirugía con 26 camas cambia 25 camas por solo contar con 09 camas para Cirugía General, quedando un **total de 90 camas hospitalarias** en el Hospital Regional de Moquegua.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

TABLA N° 9
DISTRIBUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS - 2024

DEPARTAMENTO	SERVICIO	Sub total CAMAS	Total CAMAS
Departamento de Cirugía	Servicio de Cirugía General	09	25
	Servicio de Cirugía Especializada	16	
Departamento de Medicina	Servicio de Medicina General	16	29
	Servicio de Salud Mental	07	
	Unidad de TBC	06	
Departamento de Gineco-Obstetricia	Servicio de Obstetricia	16	22
	Servicio de Ginecología	06	
Departamento de Pediatría	Servicio de Pediatría	08	14
	Servicio de Neonatología	06 camas/incubadoras	
TOTAL DE CAMAS			91

Fuente: Unidad de Personal - HRM
Elaboración: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

G. ANÁLISIS DE PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL INSTITUCIONAL.

Ahora bien, a continuación, se detallan los aspectos presupuestales principales que explican el comportamiento del mismo desde el año fiscal **2024**.

En la Fuente: Recursos Ordinarios

Para el año **2019** recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/. 17,875,073 un presupuesto institucional modificado de S/. 29,954,875 y una ejecución total de S/. 9,919,613 para el año **2020** recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/. 18,547,409 un presupuesto institucional modificado de S/ 69,535,290 y una ejecución total de S/. 16,480,918; para el año **2021** recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/. 65,836,493 un presupuesto institucional modificado de S/ 88,067,556 y una ejecución total de S/. 26,964,720. Para el año **2022** recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/.71,682,712 un presupuesto institucional modificado de S/. 83,994,626 y una ejecución total de S/.31,023,85. Para el año **2023** recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/. 71,351 955 un presupuesto institucional modificado de S/. 82,825,212 y una ejecución total de S/. 80,803,457. Para el año **2024** recibe la transferencia de presupuesto institucional de apertura de S/.84,671,836.00 un presupuesto institucional modificado de S/. 90,172,707 y una ejecución total de S/. 86,589,929.14, con un avance al **96.03%**, el cual tiene una fuente Portal de Transparencia del Hospital Regional de Moquegua para el **2024**



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

TABLA N° 10
RECURSOS ORDINARIOS
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA, 2022 - 2024

CATEGORIA	PIM 2022	EJECUCION 2022	%	PIM 2023	EJECUCION 2023	%	PIM 2024	EJECUCION 2024	%
5. GASTOS CORRIENTES	S/ 81,833,601	S/ 76,471,372	93.45	S/ 81,758,573	S/ 79,781,222	97.58	S/ 89,402,775	S/ 85,873,225	96.05
00. RECURSOS ORDINARIOS	S/ 66,318,097	S/ 62,477,193	94.21	S/ 71,109,503	S/ 70,566,700	99.24	S/ 79,309,814	S/ 77,740,414	98.02
09. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	S/ 1,360,459	S/ 1,078,484	79.27	S/ 3,631,569	S/ 3,367,413	92.73	S/ 2,303,802	S/ 1,388,682	60.28
13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	S/ 6,819,106	S/ 5,584,580	81.90	S/ 6,785,868	S/ 5,782,271	85.21	S/ 7,787,996	S/ 6,744,130	86.60
18. CANON Y SOBRECANON, REGALIAS, RENTA DE ADUNAS Y PARTICIPACIONES	S/ 154,668	S/ 151,503	97.95	S/ 231,633	S/ 64,837	27.99	S/ 1,163	S/ -	0.00
19. RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO	S/ 7,181,271	S/ 7,179,642	99.98	S/ -	S/ -	0.00	S/ -	S/ -	0.00
6. GASTOS DE CAPITAL	S/ 2,161,025	S/ 1,768,075	81.82	S/ 1,066,639	S/ 1,022,235	95.84	S/ 769,252	S/ 716,704	93.17
00. RECURSOS ORDINARIO	S/ 1,886,141	S/ 1,548,313	82.09	S/ 474,771	S/ 472,267	99.47	S/ 411,246	S/ 408,199	99.26
09. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	S/ 123,736	S/ 120,031	97.01	S/ 519,044	S/ 477,368.72	91.97	S/ 252,966	S/ 207,238	81.92
13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	S/ 151,148	S/ 99,731	65.98	S/ 72,824	S/ 72,599	99.69	S/ 105,040	S/ 101,267	96.41
TOTAL	S/ 83,994,626	S/ 78,239,446	S/ 93	S/ 82,825,212	S/ 80,803,457	S/ 98	S/ 90,172,027	S/ 86,589,929	96.03

Fuente y Elaboración: Oficina de Planeamiento Estratégico - HRM

H. PRESUPUESTO INSTITUCIONAL

El presupuesto institucional del Hospital Regional de Moquegua en el año 2024 inicio con un Presupuesto Inicial de Apertura (PIA) de S/.84,671,836.00; para luego ser modificado con el Presupuesto Institucional Modificado de S/. 90,172,707; una certificación de S/. 87,488,441 y compromiso anual de S/. 87,200,460.

Con respecto a la ejecución, se tiene un Devengado de S/. 86,589,929; resultado en un avance del 96.6%, en todas las fuentes (RO, DyT, RDR, recursos determinados). Así mismo en RO se llegó a una ejecución del 96.03%.

Dentro de las categorías presupuestales se tienen:

- Salud Materno Neonatal
- TBC-VIH/SIDA
- Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis
- Enfermedades no transmisibles
- Prevención y control del Cáncer
- Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastre
- Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Medicas
- Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en Personas con Discapacidad
- Control y Prevención en Salud Mental
- Productos específicos para Desarrollo Infantil Temprano
- Acciones Centrales
- Asignaciones presupuestarias que no resultan en productos



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

**TABLA N° 11
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL**

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

CATEGORIA	PIA	PIM	CERTIFICACION	COMPROMISO ANUAL	DEVENGADO	% AVANCE
SALUD MATERNO NEONATAL	S/ 3,257,228.00	S/ 4,278,054.00	S/ 4,267,405.07	S/ 4,265,143.93	S/ 4,263,592.98	99.7
TBC-VIH/SIDA	S/ 1,017,637.00	S/ 986,337.00	S/ 993,916.32	S/ 993,916.32	S/ 993,915.66	99.8
ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	S/ 435,513.00	S/ 407,141.00	S/ 404,100.07	S/ 404,100.07	S/ 404,100.07	99.3
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	S/ 584,746.00	S/ 726,585.00	S/ 718,016.77	S/ 717,637.77	S/ 713,676.77	98.2
PREVENCION Y CONTROL DE CANCER	S/ 839,144.00	S/ 879,959.00	S/ 803,051.55	S/ 801,238.07	S/ 797,161.27	90.6
REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	S/ 140,675.00	S/ 141,762.00	S/ 139,994.27	S/ 139,994.27	S/ 139,934.27	98.7
REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	S/ 625,637.00	S/ 823,065.00	S/ 701,150.52	S/ 698,419.31	S/ 697,815.24	84.8
PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	S/ 193,426.00	S/ 208,691.00	S/ 205,218.64	S/ 205,218.64	S/ 205,218.64	98.3
CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	S/ 1,556,104.00	S/ 1,670,961.00	S/ 1,659,800.10	S/ 1,658,146.63	S/ 1,647,807.37	98.6
PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	S/ 2,636,029.00	S/ 3,246,860.00	S/ 3,239,802.22	S/ 3,233,371.22	S/ 3,233,370.27	99.6
ACCIONES CENTRALES	S/ 5,495,688.00	S/ 5,881,319.00	S/ 5,704,011.48	S/ 5,678,908.97	S/ 5,661,366.26	96.3
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	S/ 67,891,009.00	S/ 70,911,293.00	S/ 68,651,973.78	S/ 68,404,364.43	S/ 67,831,970.34	95.7

Fuente: Oficina de Planeamiento Estratégico HRM
Elaboración: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

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

4.1. INDICADORES POR UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS DE SALUD

RESUMEN DE INDICADORES

A. INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO

Son los elementos medibles dentro de un proceso de manufactura, a partir de los cuales es posible identificar el cumplimiento de los objetivos planteados por una organización.

Para el indicador productividad hora médico, se emplea como numerador el total de atenciones médicas realizadas, sobre el número de horas programadas, las cuales salen de la programación de las jefaturas médicas. Es decir, del total de 150 horas por cada médico, cuantas son destinadas a la atención en consultorios externos, durante años anteriores se estimaba esta programación en un 25% del total de horas, lo que ha ido determinando una productividad hora médico de 3 pacientes por hora, Para el 2020 fue de 3.16, para el 2021 fue de 3.03, para el 2022 fue 1.77, para el 2023 fue de 2.40 y para el 2024 fue de 2.56 como lo podemos observar en la siguiente tabla de indicadores de producción y rendimiento del 2020 al 2024.

Estos indicadores permiten evaluar la productividad del recurso médico, al conocer el número de atenciones que realiza por cada hora programada de trabajo en consultorio en el establecimiento en el mismo período. Sin embargo, resulta más adecuado medir el rendimiento, de tal manera que se logre establecer el tiempo promedio que se dedica a cada paciente (y no a un grupo de pacientes); pero existen restricciones para registrar la hora de entrada y salida de los usuarios. En el mismo sentido, debería individualizarse según las especialidades, ya que de acuerdo con el tipo de paciente y enfermedad que presenta, el tiempo de atención varía.

TABLA N° 12
INDICADOR DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2020 – 2024

A. INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO							
Nombre del Indicador	Fuente	Variables	2020	2021	2022	2023	2024
Productividad Hora Médico	HIS (Sistema de Consulta Externa)	N° de Atenciones Médicas Realizadas	3.16	3.03	1.77	2.40	2.56
	Control de Personal, Rol Mensual	N° de horas médico Programadas					
Rendimiento Hora Médico	HIS (Sistema de Consulta Externa)	N° de Atenciones Médicas Realizadas	3.16	3.03	1.77	2.40	2.56
	Reporte del Servicio	N° de horas médico Efectivas					
Concentración	HIS (Sistema de Consulta Externa)	N° de Atenciones Médicas Realizadas	2.31	3.17	2.70	2.49	2.35
	HIS (Sistema de Consulta Externa)	N° de Atendidos (nuevos y reingresos)					
Utilización de los Consultorios (Médicos)	HIS (Sistema de Consulta Externa), Departamento de Consulta Externa y Departamento de Enfermería, Inventario de Consultorios	N° de Consultorios Funcionales (Médicos)	0.00	0.00	0.83	1.40	2.00
	HIS (Sistema de Consulta Externa), Departamento de Consulta Externa y Departamento de Enfermería, Inventario de Consultorios	N° de Consultorios Físicos (Médicos)					

Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

B. INDICADORES DE EFICIENCIA

Los indicadores de eficiencia miden el nivel de ejecución del proceso, se concentran en el Cómo se hicieron las cosas y miden el rendimiento de los recursos utilizados por un proceso.

El promedio de estadía es, quizás, el más importante y utilizado indicador de eficiencia Hospitalaria, probablemente por su claro significado y por su doble condición de indicador de aprovechamiento de la cama y de la agilidad de los servicios prestados en los Hospitales, como lo observamos en la siguiente tabla.

**TABLA N° 13
INDICADOR DE EFICIENCIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2020 – 2024**

B. INDICADORES DE EFICIENCIA								
Ord.	Nombre del Indicador	Fuente	Variables	2020	2021	2022	2023	2024
5	Promedio de Análisis de Laboratorio por Consulta Externa	Laboratorio, Informe Diario de Atendiones en Laboratorio, Libro de Trasluciones HIS (Sistema de Consulta Externa)	N° análisis de laboratorio indicados en consulta externa N° Atenciones médicas Realizadas	1.45	1.21	1.65	1.79	1.82
6	Promedio de Permanencia	Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica, Parte Diario Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica, Parte Diario	Total días estancias de egresos N° egresos hospitalarios	4.49	4.97	5.03	5.15	5.11
7	Intervalo de Sustitución cama	Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica, Parte Diario Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica, Parte Diario	N° Días cama disponibles - N° pacientes día N° egresos hospitalización	6.85	3.89	3.28	2.82	2.17
8	Porcentaje Ocupación de Camas (Factor: 100)	Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica	N° pacientes-día N° días cama disponibles	46.10	57.91	61.53	64.71	70.72
9	Rendimiento Cama	EPICRISIS/Hoja de Egresos, Historia Clínica, Parte diario, Hoja de estancia de paciente Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica, Parte Diario, Observación Directa	N° egresos N° camas disponibles promedio	2.98	3.24	3.41	3.81	4.11
10	Razón de Emergencias por Consulta Médicas	Sistema de Emergencias, Hoja de Estancia de Paciente HOJA HIS (Sistema de Consulta Externa), Cuaderno de Registro de Ingresos y Egresos de Pacientes	N° de Atenciones Médicas en Emergencia N° Total de Atenciones médicas en Consulta Externa	0.35	0.48	0.13	0.11	0.13
11	Razón de Urgencias por Consulta Médicas	Informe de Emergencias/Cuaderno de Registro de Ingresos y Egresos de Pacientes HOJA HIS (Sistema de Consulta Externa), Cuaderno de Registro de Ingresos y Egresos de Pacientes	N° de Atenciones Médicas en Urgencias N° Total de Atenciones médicas en Consulta Externa	0.76	0.50	0.34	0.23	0.26
12	Rendimiento de Sala de Operaciones	Sala de Anestesiología/ Reporte de Sala, / Reporte de Anestesiología; Hoja de Programación para acto operatorio Reporte de Sala, Cuadernos de Registro de Programaciones	N° Intervenciones Quirúrgicas Ejecuidas N° de Salas de Operaciones Utilizados	39.63	69.50	90.92	75.36	78.06
13	Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías de Emergencia)	Reporte de Anestesiología, Cuaderno de Registro de Intervenciones Quirúrgicas Reporte de Anestesiología, Cuaderno de Registro de Suspensiones de Actos Quirúrgicos	N° Intervenciones Quirúrgicas de Emergencia N° de Salas de Operaciones Utilizados	24.58	17.33	17.92	18.75	22.75
14	Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías Electivas)	Reporte de Anestesiología Reporte de Anestesiología	N° Intervenciones Quirúrgicas Programadas Ejecuidas (Cirugías Electivas) N° de Salas de Operaciones Utilizados	51.21	121.67	153.50	103.67	105.71
15	Grado de Resolutividad del Establecimiento de Salud (Factor: 100)	Formatos de Referencia y Contrareferencias HOJA HIS (Sistema de Consulta Externa)	N° de solicitudes de Referencias enviadas para atención médica en consulta externa N° Total de Consultas Médicas	2.76	1.77	1.58	0.86	0.68

Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

C. INDICADORES DE CALIDAD

Los Indicadores de Calidad nos permiten objetivar situaciones relacionadas con la seguridad clínica, intentando reducir los riesgos a los que se expone el paciente que interacciona con el sistema sanitario y asegurando su satisfacción. Los Indicadores de Calidad nos permiten objetivar situaciones relacionadas con la seguridad clínica, intentando reducir los riesgos a los que se expone el paciente que interacciona con el sistema sanitario y asegurando su satisfacción. como lo observamos en la siguiente tabla

TABLA N° 14
INDICADOR DE CALIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2020 – 2024

C. INDICADORES DE CALIDAD								
Ord.	Nombre del Indicador	Fuente	Variables	2020	2021	2022	2023	2024
16	Porcentaje de Infecciones Intrahospitalarias (Factor: 100)	Epidemiología, Formatos de Registros de Infecciones Intrahospitalarias EPICRISIS/Hoja de Egresos	Total de pacientes con infecciones intrahospitalarias N° egresos	0.18	0.20	0.92	0.55	0.41
17	Tasa Neta de Mortalidad (Factor: 100)	Modulo de Mortalidad Hospitalaria, Registro de Patología, Historia Clínica, Certificados de Defunción EPICRISIS/Hoja de Egresos, Cuaderno de Registro de Ingresos y Egresos de Pacientes	N° egresos por defunción hospitalaria (fallecidos después de 48 horas de admisión al hospital, servicio o especialidad) N° egresos	1.63	0.95	0.72	1.52	1.19
18	Tasa de Cesárea (Factor: 100)	Sistema Informático Perinatal (Programa Salud Sexual y Reproductiva), Registro de Intervenciones Quirúrgicas de Cesáreas Sistema Informático Perinatal (Programa Salud Sexual y Reproductiva), Registro de Partos Eutócicos o Normales, Historia Clínica	N° Total de Cesáreas realizadas N° Total de Partos atendidos	41.95	40.96	45.30	44.46	54.62
19	Tasa de Mortalidad Perinatal (Factor: 1000)	Sistema Informático Perinatal (Programa Salud Sexual y Reproductiva), Certificados de Defunción, Registro de Patología, Historia Clínica Sistema Informático Perinatal (Programa Salud Sexual y Reproductiva), Hojas de Notificación Obstétrica, Registro de patología, Historia Clínica	N° de egresos por muerte fetal (22 semanas) + N° de egresos por muerte neonatal precoz ocurrida en hospital N° Recién nacidos en la institución + N° muertes fetales en la institución	0.75	1.60	0.25	0.39	1.13
20	Mortalidad Neonatal Precoz (Factor: 1000)	Sistema Informático Perinatal (Programa Salud Sexual y Reproductiva), Datos de Historia Clínica, Registro de patología, Historia Clínica Sistema Informático Perinatal (Programa Salud Sexual y Reproductiva), Registro de patología, Historia Clínica, Registro de nacido vivo (RENIEC)	N° Recién nacidos fallecidos en los primeros 7 días N° Recién nacidos en la institución	0.13	1.02	0.25	0.00	0.28
21	Mortalidad Neonatal Tardia (Factor: 1000)	Sistema Informático Perinatal (Programa Salud Sexual y Reproductiva), Registro de patología, Historia Clínica Sistema Informático Perinatal (Programa Salud Sexual y Reproductiva), Registro de patología, Historia Clínica	N° Recién nacidos fallecidos entre los 08 a 28 días N° Recién nacidos en la institución	1.13	0.00	0.00	0.00	0.00
22	Porcentaje de Cirugías suspendidas (factor: 100)	Reporte de Anestesiología, Reporte de Anestesiología,	N° Intervenciones Quirúrgicas suspendidas N° Intervenciones Quirúrgicas programadas	2.57	1.64	2.85	2.20	1.05

Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.

UPSS CONSULTA EXTERNA

A. TENDENCIAS

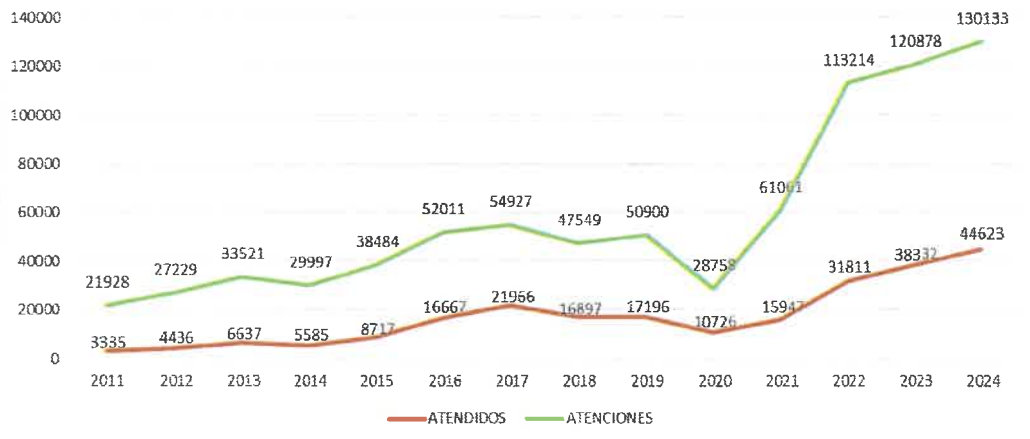
En consulta externa se aprecia que en el año **2024** hubo un total de 130,133 atenciones y 44,623 atendidos. Indicar que la cifra de atendidos corresponde a la primera vez que el paciente tiene contacto con el establecimiento de salud por servicio en el año y la cifra de atenciones corresponde a todas las atenciones que se le brinda a ese paciente durante el año.

Haciendo una comparación con el anterior se observa un aumento del número de atenciones, con tendencia a continuar aumentando. Existe un incremento de 8% de atenciones generales en comparación al 2023, este incremento es el resultado del ordenamiento del proceso de atención en consulta externa con medidas como entrega de citas, implementación de lista de espera, mejoramiento de la programación médica y manejo de la historia clínica mismo que se solicita ampliación de servicios por la demanda de la población.

Cabe señalar una disminución de tendencia continua en los años 2020 y 2021, está relacionado a que por disposiciones del nivel central MINSA, debido a la pandemia del COVID-19, se tuvo que cancelar las atenciones por consultorios externos, siendo afectadas las atenciones médicas, sobre todo.

En el año 2018 se observa una disminución, siendo uno de los factores la disminución de horas complementarias para cobertura atenciones médicas, para el año 2019 se evidencio que el número de atenciones y atendidos continua en disminución probablemente debido a la organización de los servicios. A pesar de la pandemia por COVID-19, desde el 2021 a la actualidad existen una afluencia mayor de la población al hospital.

GRÁFICA N° 14
TENDENCIA DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 – 2024

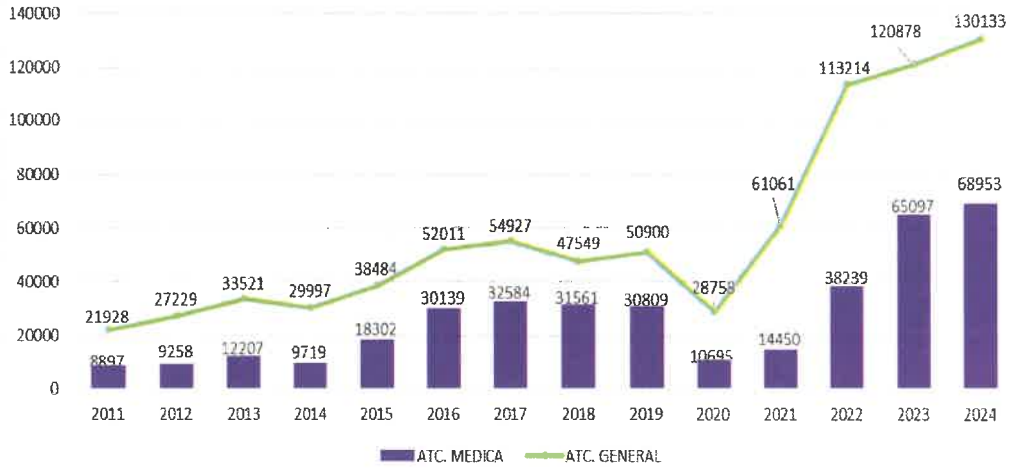


Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M./ ASIS HRM
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

63

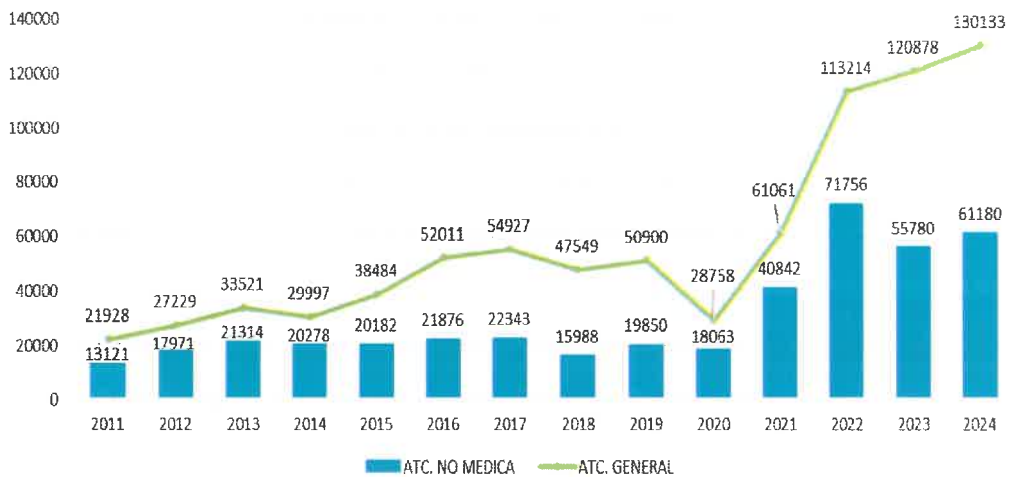
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 15
TENDENCIA DE ATENCIONES MEDICAS CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 - 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M./ASIS HRM
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

GRÁFICA N° 16
TENDENCIA DE ATENCIONES NO MEDICAS EN CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 - 2024



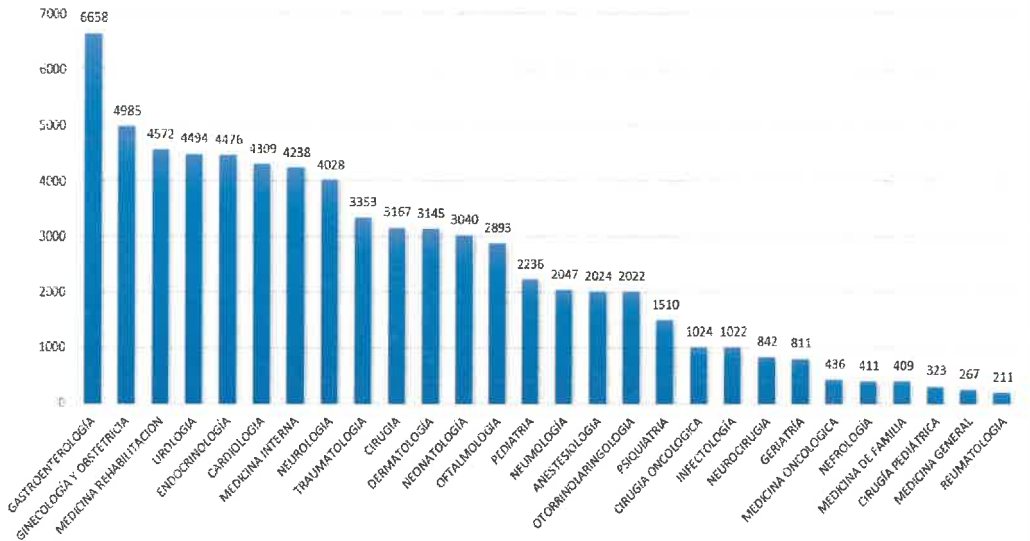
Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M./ASIS HRM
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En lo que corresponde a las atenciones por profesionales no médicos en el año **2024** fue de 56,186 atenciones, siendo el mayor número de atenciones las brindadas por el profesional de Rehabilitación (18,233 atenciones); seguido de enfermería (16,536), obstetricia (15,055) y odontología (5139).

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año **2024**, el mayor número de atenciones se brindaron en gastroenterología seguido de ginecología y obstetricia, medicina de rehabilitación física, urología y endocrinología como se puede observar a continuación en el siguiente grafico

GRÁFICA N° 17
ATENCIÓNES MÓDICAS EN CONSULTA EXTERNA SEGÚN ESPECIALIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Del 2019 al **2024**, se evidencia una variabilidad de especialidades médicas ofrecidas en la cartera de servicios con incremento de algunas y desaparición de otras.

En el caso de la especialidad de radiología, desde el año 2019, sus actividades por disposición de dirección ejecutiva en coordinación con la unidad de estadística e informática se dejaron de registrar en formatos HISS. En el 2024 se registran actividades en la especialidad de Reumatología.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

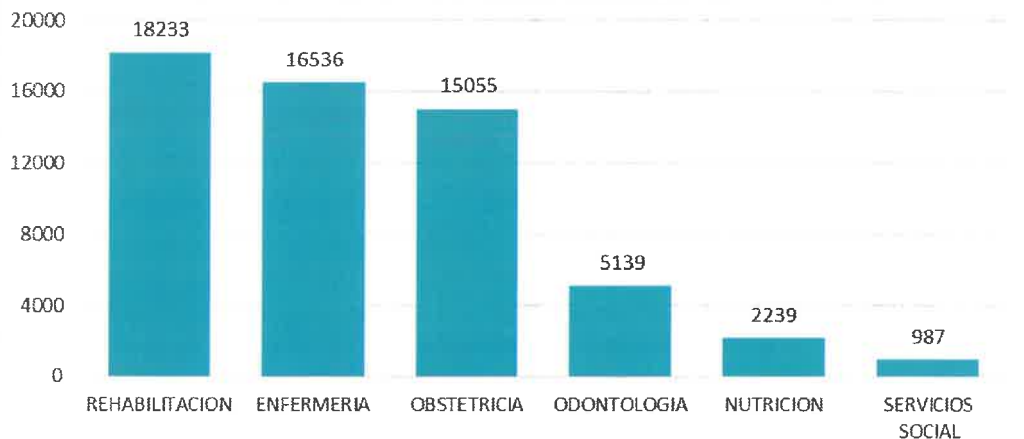
TABLA N° 15
ATENCIÓNES MEDICAS EN CONSULTA EXTERNA SEGÚN ESPECIALIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 – 2024

ESPECIALIDAD	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
GINECO-OBSTETRICIA	1893	2314	2659	2110	2584	3617	4261	4653	4455	829	1769	4290	5780	4985
GASTROENTEROLOGIA	0	0	198	315	1007	1689	1711	1278	1350	563	1014	2572	5110	6658
UROLOGIA	0	0	0	0	0	0	864	1416	1295	373	626	3014	4477	4494
MED. FISICA Y REHABILITACIÓN	0	0	0	0	0	353	1389	2149	2106	874	2526	2807	4252	4572
NEUROLOGIA	0	0	0	0	0	0	292	296	522	301	528	1667	4082	4028
TRAUMATOLOGIA	1319	1247	1482	992	2023	3344	3081	3344	3440	827	429	2574	3993	3353
ENDOCRINOLOGIA	0	0	316	618	1430	2121	2335	1562	1539	566	673	1907	3667	4476
MEDICINA INTERNA	1568	1475	1994	2018	3478	5382	4859	4589	4354	1716	647	1318	3518	4238
OFTALMOLOGIA	16	36	265	283	636	1774	1826	1389	1213	465	764	2767	3511	2893
CARDIOLOGIA	524	846	1154	620	1026	1594	1646	1578	1640	401	465	2663	3504	4309
CIRUGIA GENERAL	1130	949	1391	1163	2316	2445	2273	1963	2330	556	358	2004	3074	3167
NEONATOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2771	3040
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	0	0	0	0	135	0	115	175	0	877	2293	2022
PIEDIATRIA	1960	1641	1923	1338	2561	3896	3497	2665	2907	645	2368	4198	2268	2236
DERMATOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85	2058	3145
ANESTESIOLOGIA	0	0	0	0	112	803	1034	1424	1593	1035	834	1444	2056	2024
PSIQUIATRIA	283	613	680	170	657	952	869	804	655	279	464	1032	1602	1510
NEUMOLOGIA	114	137	145	92	222	267	427	333	337	75	224	622	1241	2047
NEFROLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	141	352	1006	411
INFECTOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	56	202	64	289	901	1022
NEURO CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	45	84	43	613	830	842
GERIATRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	36	115	21	52	732	811
MEDICINA DE FAMILIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	421	604	638	409
CIRUGIA ONCOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	68	462	483	1024
ONCOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	57	46	3	26	412	436
MEDICINA GENERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	365	267
CIRUGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	248	323
REUMATOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	211
MEDICINA OCUPACIONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	164	2941
TOTAL	8807	9258	12207	9719	18052	28237	30499	29433	30045	10127	14450	38239	65121	71894

Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



GRÁFICA N° 18
ATENCIONES NO MEDICAS EN CONSULTA EXTERNA SEGÚN ESPECIALIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA - 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En lo referente a la tendencia de las atenciones por profesional no médico en consulta externa, se evidencia una sostenibilidad desde el año 2013 al 2019, durante los años 2017 y 2018 con comportamiento variable, en los años 2011 y 2012 se aprecia el incremento, ello debido a la implementación de las actividades de programas presupuestales a nivel del Hospital. En los años 2020 y 2021, estas también se han visto afectadas por la pandemia sin embargo en el 2022 y 2023 se incrementó debido a las nuevas especialidades.

Según las atenciones por profesional de la salud, se aprecia que el mayor grueso de atenciones corresponde a enfermería, con repuntes en el año 2015 y 2016 y posterior disminución en el 2017 y 2018, 2019 y actualmente con una tendencia al incremento desde el 2020. Las atenciones brindadas por el profesional de obstetricia se evidencian un incremento en el año 2017 y su posterior tendencia a la baja en los años venideros hasta el 2018 donde se evidencia un incremento, pero que no llega a superar las cifras del 2013. Las atenciones brindadas por odontología, servicio social, psicología el comportamiento es variable. Pero odontología y nutrición, en el 2021 presentan una marcada disminución del número de atenciones. En el 2022 servicio social mantiene el número de atenciones de años anteriores. En el caso del servicio de nutrición se aprecia que habido años en los cuales no se ha atendido en consulta externa o no se ha registrado la actividad de manera adecuada, hasta el 2017, en el 2022-2023 se aprecia el incremento, de similar manera que el servicio de psicología.

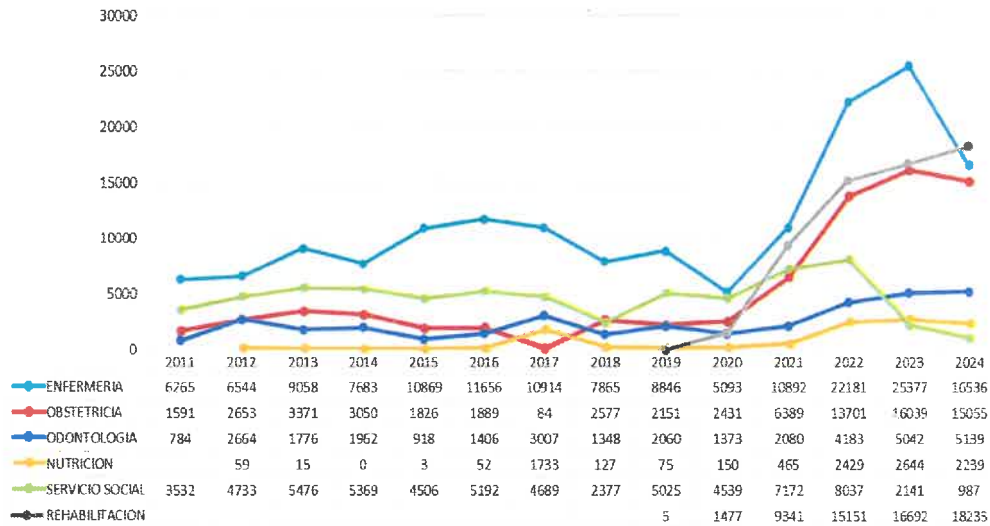
Para el año 2023 enfermería, obstetricia, odontología y nutrición incrementaron sus atenciones, sin embargo, no se observó registro para tecnólogo en rehabilitación. En el caso de servicio social la disminución se dio debido a que por indicación de la Unidad de Estadística e Informática estos profesionales se ven limitados en el llenado de HISS, debido a la naturaleza de sus actividades en otras UPSS diferentes a consulta externa.

Estos incrementos en algunos servicios no médicos se relacionan con el incremento de personal debido al plan de inicio de operaciones del Hospital Regional de Moquegua.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 19
TENDENCIA DE LAS ATENCIONES NO MEDICAS EN CONSULTA EXTERNA SEGÚN SERVICIO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2011 – 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

B. SEXO Y GRUPO ETARIO

En el 2024 la mayoría de atenciones brindadas en consulta externa han sido en el grupo etario adulto comprendido entre 30 a 59 años representando el 43.3%, seguido del adulto mayo comprendido desde los 60 años a más, representando el 22.4%.

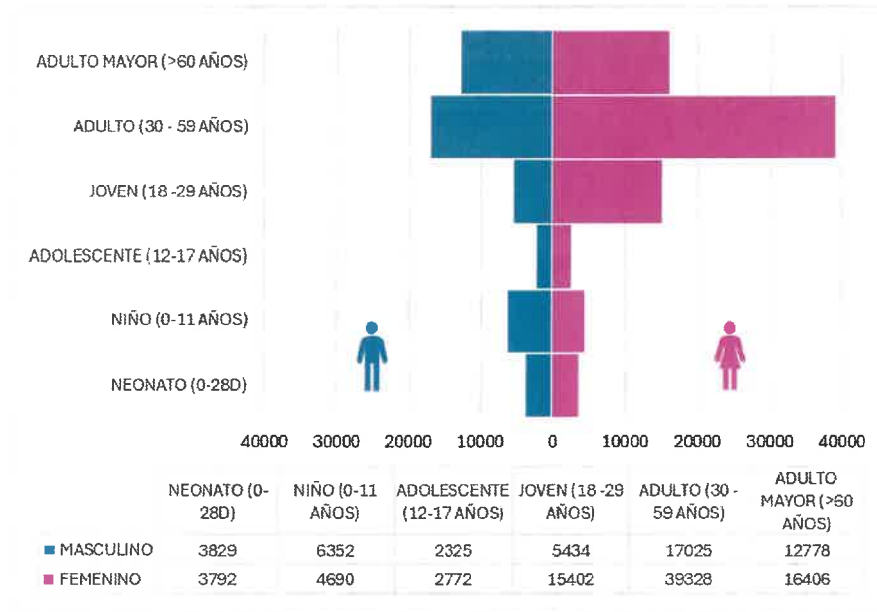
El mayor porcentaje de atenciones brindadas en consulta externa en el 2024 corresponde al grupo sexo femenino haciendo el 63.3%, es decir 82,390 de las atenciones. Haciendo cruce de la variable sexo y grupo etario, el mayor porcentaje de atenciones en el 2024 corresponde a la etapa de vida adulta en el sexo femenino con 17,025 atenciones. Es decir que la oferta del Hospital relacionada con la consulta externa debe estar fortalecida a satisfacer la demanda de estos grupos de edad priorizando la atención de la mujer y la edad productiva.

Otro dato importante es el número de atenciones en el periodo neonatal, que se deba en parte al control del recién nacido y los 4 controles que establece la norma técnica, esta es una prestación obligatoria en nuestro hospital.



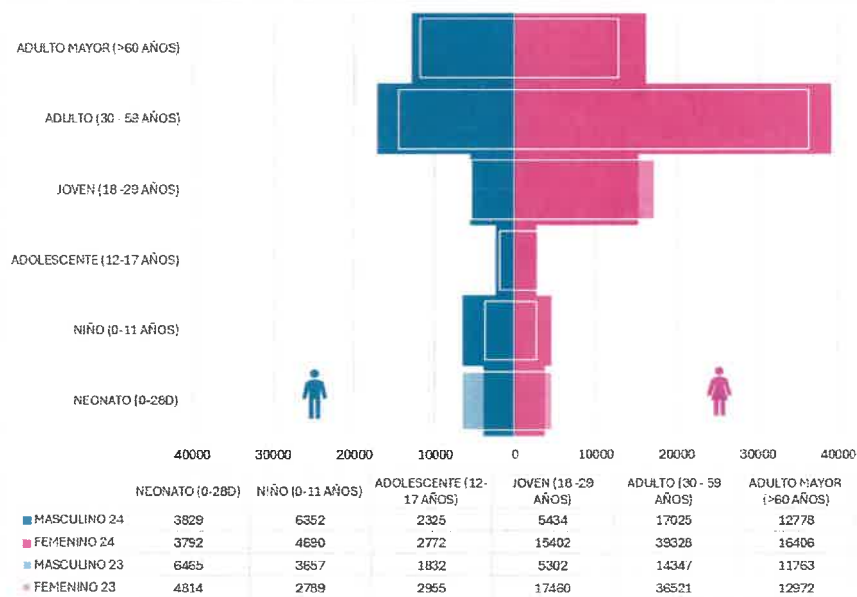
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 20
ATENCIÓNES CONSULTA EXTERNA POR SEXO Y GRUPO ETARIO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

GRÁFICA N° 21
PIRÁMIDE SUPERPUESTA DE ATENCIONES
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2022-2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.2023-2024
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



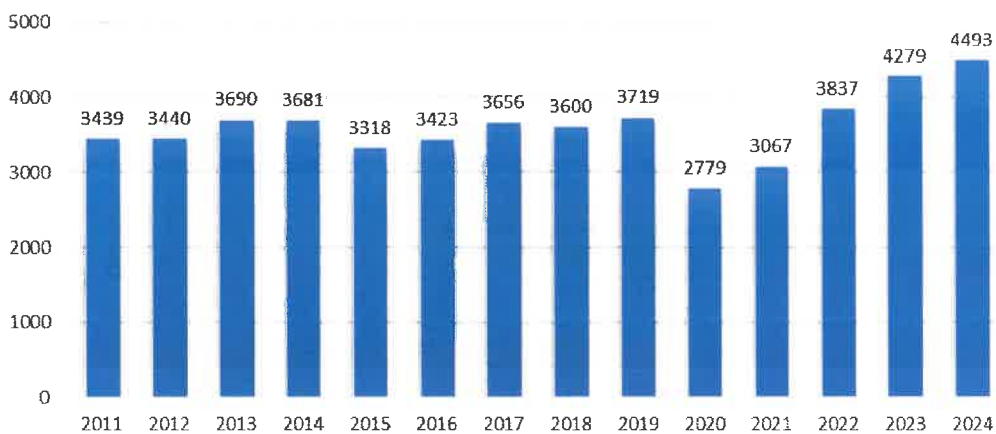
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

UPSS HOSPITALIZACIÓN

A. TENDENCIAS

En Hospitalización se aprecia que en el año 2023 hubo 4,279 egresos hospitalarios, haciendo una comparación con años anteriores, se observa un incremento significativo a comparación de cifras prepandemias; se observa asimismo una disminución de egresos hospitalarios en los años 2020-2021 por la pandemia COVID-19, por el cual los pacientes solo acudían al hospital por afecciones respiratorias.

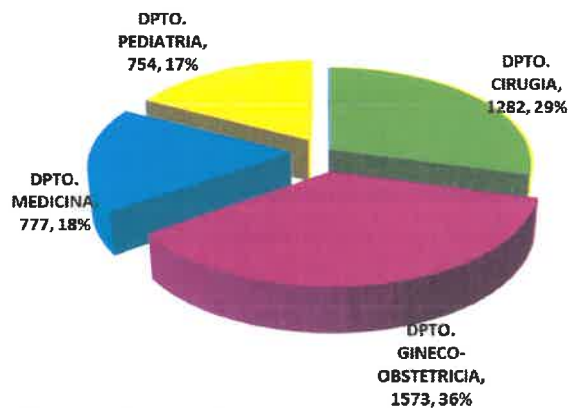
GRÁFICA N° 22
TOTAL DE EGRESOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M./ UPSS-UCI
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Los egresos Hospitalarios según departamento evidencian que el mayor porcentaje de egresos fue del Departamento de Gineco-Obstetricia con 1,573 (35.9%), seguido del departamento de Cirugía con 1,282 egresos (29.2%), Medicina con 777 (17.7%) y Pediatría con 754 (17.2%), indicar que para el total de egresos la unidad de estadística no contabiliza a los recién nacidos egresados de alojamiento conjunto, que al igual que otro paciente Hospitalizado demanda tiempo de atención, desde el 2022 se registra egresos por psiquiatría.

GRÁFICA N° 23
DISTRIBUCIÓN DE EGRESOS SEGÚN DEPARTAMENTO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

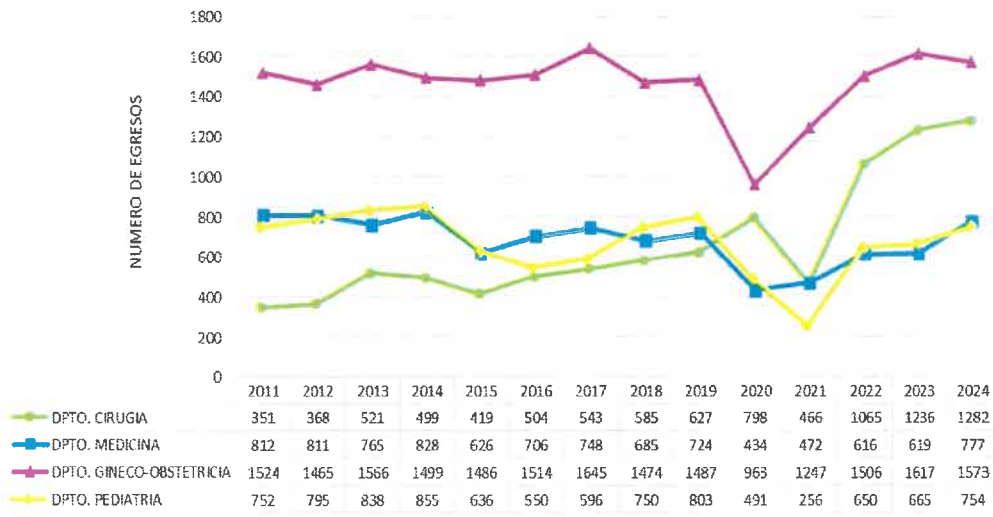
TABLA N° 16
DISTRIBUCIÓN DE EGRESOS SEGÚN SERVICIO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024

DEPARTAMENTO	NÚMERO DE ATENCIONES	PORCENTAJE DE ATENCIONES
DPTO. CIRUGIA	1282	29.2%
DPTO. GINECO-OBSTETRICIA	1573	35.9%
DPTO. MEDICINA	777	17.7%
DPTO. PEDIATRIA	754	17.2%
TOTAL	4386	100.0%

Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

La tendencia de egresos según departamento se aprecia que en Gineco obstetricia, tiene el mayor número en el año **2024** pero menor a diferencia de otros años como el año 2017 el cual se aprecia 1,645 número de egresos. Así mismo, el departamento de Cirugía va en aumento desde el 2021 al **2024** con 1,282, con lo que respecta al departamento de medicina con 777 egresos para el año **2024** y por último tenemos al departamento de pediatría se observa un incremento de para el año **2024** con 754 egresos como podemos observar en el siguiente grafico:

GRÁFICA N° 24
EGRESOS DE HOSPITALIZACIÓN POR DEPARTAMENTOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2018 – 2024



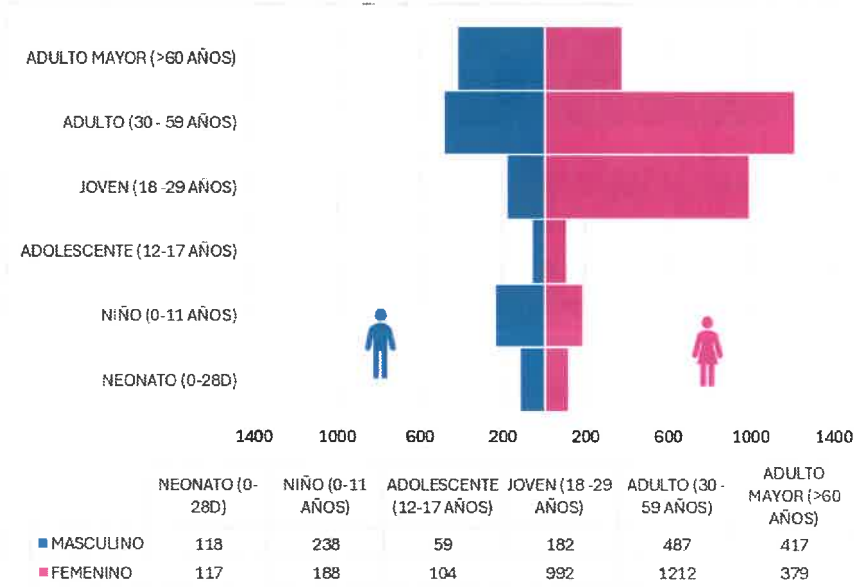
Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

B. SEXO Y GRUPO ETARIO

Del total de egresos se observa que 2,992 son mujeres (66.6%) y 1,501 son varones (33.4%), el porcentaje de hospitalizaciones varones aumento un 3% en relación al año 2023. Según la distribución de los egresos Hospitalarios **2024** por grupos de edad, el mayor porcentaje corresponde a pacientes de 30 a 59 años es decir la población adulta representando 37.8% (1,699), seguido de la población joven 26.1% (1,174) y adultos mayores con 17.7% (796).

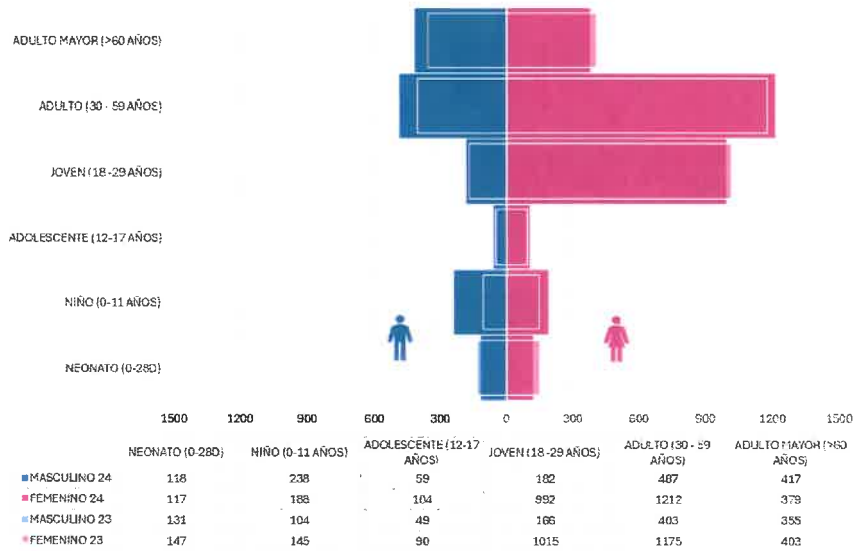
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 25
EGRESOS POR SEXO Y GRUPO ETARIO
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

GRÁFICA N° 26
PIRÁMIDE SUPERPUESTA DE EGRESOS HOSPITALARIOS
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2023- 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M. 2023-2024
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

C. INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN

Durante el **2024** se aprecia que el indicador de porcentaje de ocupación fue del 67%, inferior al estándar del 80%, este indicador sirve para establecer el grado de utilización de camas, establece la relación entre pacientes que ingresan y la capacidad real del Hospital.

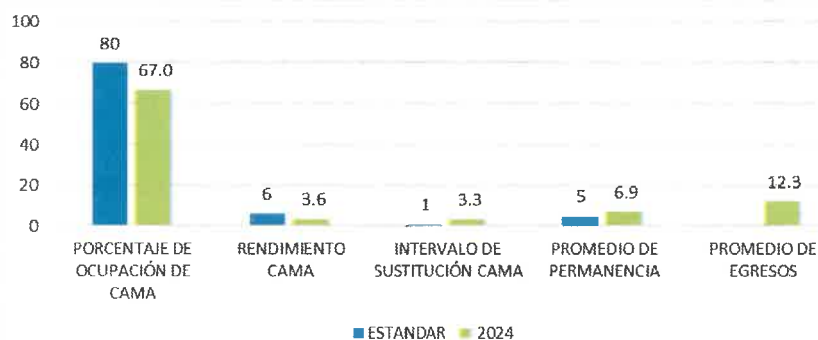
El rendimiento cama es de 3.6 pacientes, lo que indica que durante el **2024** cada cama disponible ha producido 4 egresos en el mes, encontrándonos bajo el límite del estándar que es de 6 a 9 egresos al mes. Este indicador está influenciado por el promedio de estadía y por el intervalo de sustitución, es decir, a menor estadía e intervalo de sustitución, mayor rendimiento. Así mismo el indicador no solo se refiere a la cama física, sino que constituye un elemento donde intervienen todos los recursos con el que cuenta el hospital para atender a sus pacientes.

En el **2024** el indicador de intervalo de sustitución a nivel del hospital fue de 3 días, lo que indica cuanto tiempo permanece desocupada una cama hasta ser ocupada por otro ingreso, este indicador esta fuera del estándar nacional, el cuales de un día.

En cuanto al promedio de permanencia Hospitalaria durante el **2024** fue en promedio de 7 días de estancia Hospitalaria, estando fuera del límite del estándar que es de 3 a 5 días para el nivel II-2. Este indicador sirve para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas del Hospital e indirectamente la calidad de los servicios, establece el promedio de días de asistencia que recibe cada paciente Hospitalizado en un periodo de tiempo, los días de internamiento varían según las patologías y las especialidades, por lo que es más beneficioso este dato a nivel de departamento y/o servicio.

El promedio de egresos en el Hospital es de 12 pacientes al día. El mayor porcentaje de ingresos se da por emergencia, seguida de consulta externa y por último el pase de paciente de un servicio a otro.

**GRÁFICA N° 27
INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024**



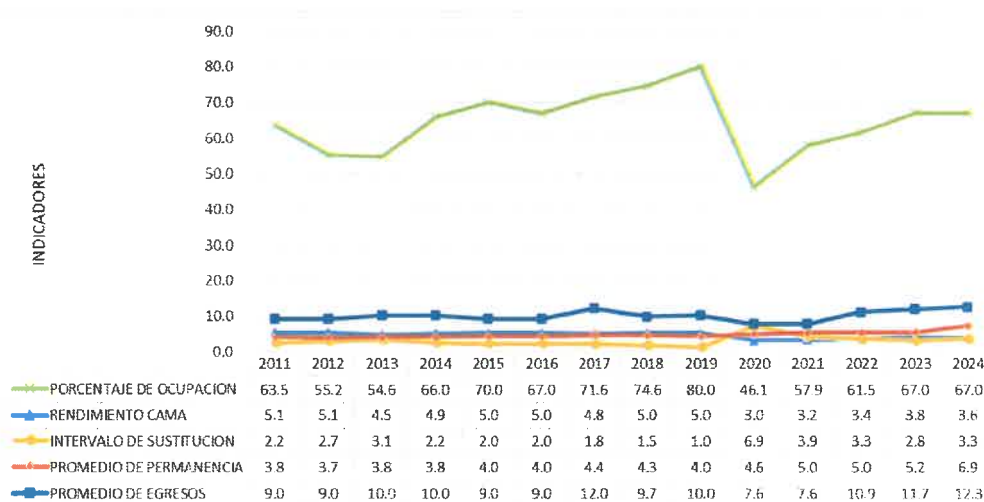
Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Como se aprecia en el grafico siguiente la tendencia del indicador porcentaje de ocupación se cumple en el 2019, pero se tiene tendencia decreciente en el 2020 por efecto de la pandemia COVID-19 y con un incremento desde el año 2021 al 2024, pero aún no se cumple con el indicador establecido siendo este de 80. El rendimiento cama entre el año 2019 y **2024** tiene un

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

comportamiento variable. El intervalo de sustitución se cumplió en el 2019, pero desde el 2020 se encuentra por encima del estándar. El promedio de permanencia es similar del 2020 al 2023, en el 2024 se evidencia un incremento. El promedio de egresos fluctúa entre 8 a 12 egresos, en el 2024 se evidencia un promedio de 12 egresos.

GRÁFICA N° 28
INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 – 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el **2024** se aprecia que el indicador de porcentaje de ocupación fue mayor en el departamento de Cirugía, seguido del departamento de medicina, departamento de gineco-obstetricia y por último al departamento de pediatría. El rendimiento cama durante el **2024**, fue mayor en el departamento de Gineco Obstetricia, seguido del departamento de cirugía, este indicador está influenciado por el promedio de estadía e intervalo de sustitución, es decir, a menor estadía e intervalo de sustitución, mayor rendimiento, tal como es el caso de gineco obstetricia donde la principal causa de hospitalización es la atención de parto ya sea vaginal o quirúrgico cuya estadía es corta de no presentar ninguna complicación; lo contrario ocurre en el departamento de medicina, cuyas patología demandan un mayor tiempo de internamiento, influenciando ello en el rendimiento cama.

En cuanto al intervalo de sustitución los más cortos corresponden al Dpto. de Cirugía, ya que se cuenta con demanda de pacientes para intervenciones quirúrgicas.

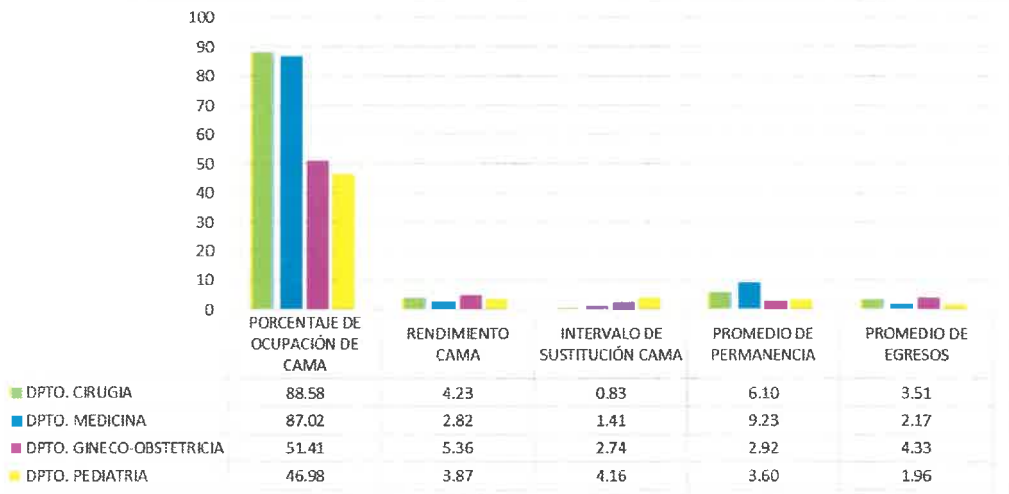
En cuanto al promedio de permanencia hospitalaria durante el **2024** el más prolongado fue en el Departamento de Medicina, que guarda relación con el tipo de patología de dicho servicio; este indicador sirve para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas del hospital e indirectamente la calidad de los servicios, establece el promedio de días de asistencia que recibe cada paciente hospitalizado en un periodo de tiempo.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

El promedio de egresos es más alto en el departamento de Gineco obstetricia, que guarda relación con el tipo de atención que brinda en dicho departamento. Como se puede observar en el siguiente grafico:

GRÁFICA N° 29
INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN POR DEPARTAMENTOS - SERVICIO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



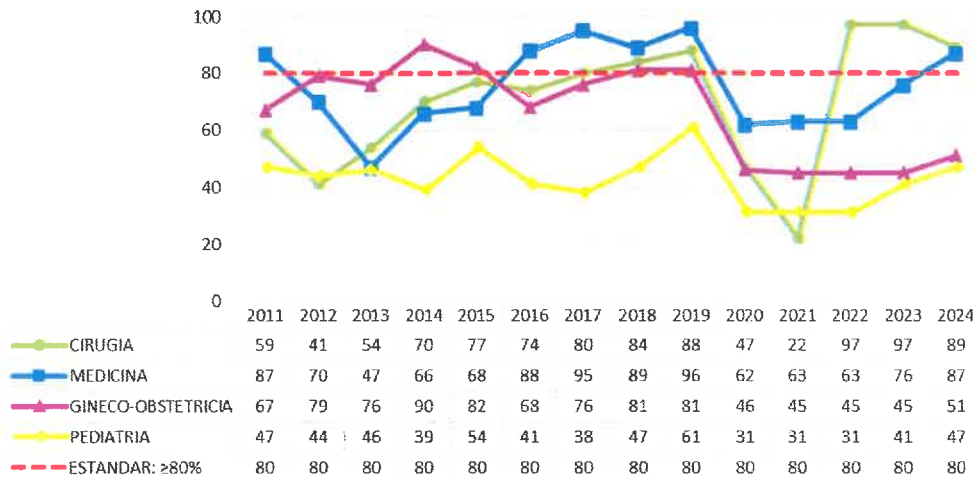
Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Acerca del porcentaje de ocupación desde el año 2019 al **2024**, se evidencia variabilidad por departamentos. Se debe considerar que en los años 2020 y 2021 se tiene una disminución en cuando al porcentaje de ocupación cama en todos los departamentos debido a la eventualidad de COVID-19. El Dpto. Cirugía se evidencia un aumento en el 2022 y 2023, pero en el **2024** se tiene una pequeña disminución, pero aún se encuentra por encima del estándar; en el Dpto. Medicina se tiene una tendencia creciente del 2022 al **2024**; en el Dpto. Gineco-obstetricia se evidencia una tendencia estacionaria desde el 2020 al 2023, en el **2024** se observa un pequeño crecimiento; en el Dpto. Pediatría se evidencia una tendencia creciente desde el 2022 al 2024. Se puede concluir que los departamentos que cumplen con el estándar con Cirugía y Medicina como se muestra en la siguiente gráfica:



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

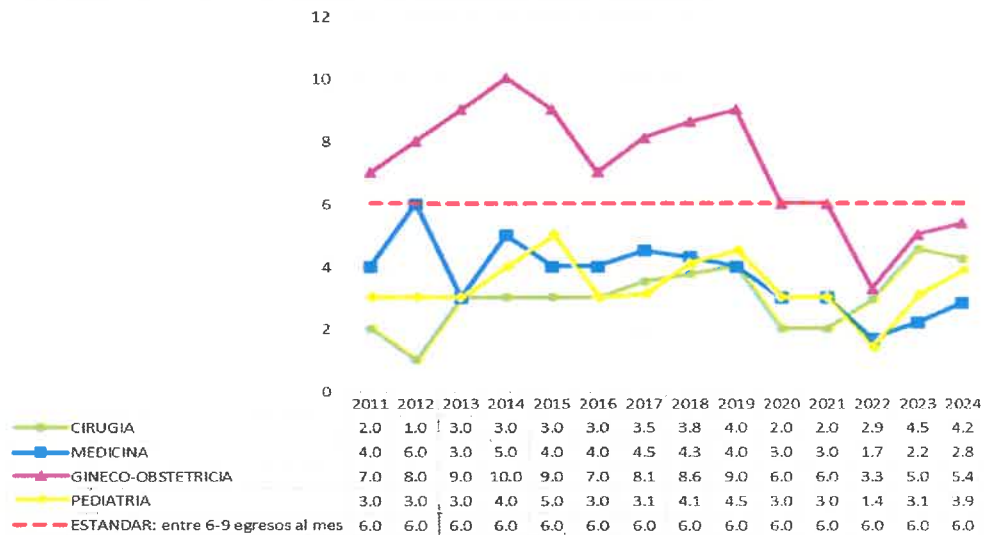
GRÁFICA N° 30
INDICADOR DE HOSPITALIZACIÓN: PORCENTAJE DE OCUPACIÓN POR DEPARTAMENTOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Acerca del rendimiento cama por departamentos desde el año 2019 al **2024**, se evidencia variabilidad. Se debe considerar que en los años 2020 y 2021 se tiene una disminución en cuando al rendimiento de cama en todos los departamentos debido a la eventualidad de COVID-19. En el Dpto. Cirugía tiene una tendencia creciente del 2021 al 2023, pero disminuye un poco para el **2024**, en el Dpto. Medicina tuvo una tendencia creciente desde 2022 al **2024**; el Dpto. Gineco-obstetricia se evidencia un pequeño crecimiento en el **2024**; en el Dpto. Pediatría evidencia una tendencia creciente desde el 2022 al **2024**. Se concluye que ningún departamento cumple con el estándar como se visualiza en la siguiente gráfica:

GRÁFICA N° 31
INDICADOR DE HOSPITALIZACIÓN: RENDIMIENTO CAMA POR DEPARTAMENTOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024



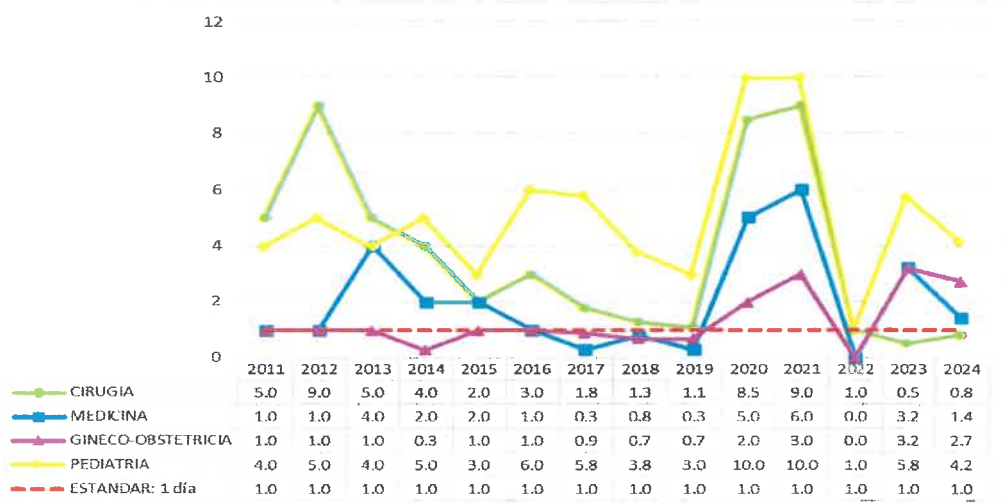
Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Acerca del intervalo de sustitución por departamentos desde el año 2019 al **2024**, se evidencia variabilidad. En todos los departamentos se evidencia un incremento para el año 2023, pero en el **2024** se observa una disminución del intervalo de sustitución, el único departamento que cumple con el estándar de un (01) día es Cirugía con 0.8.

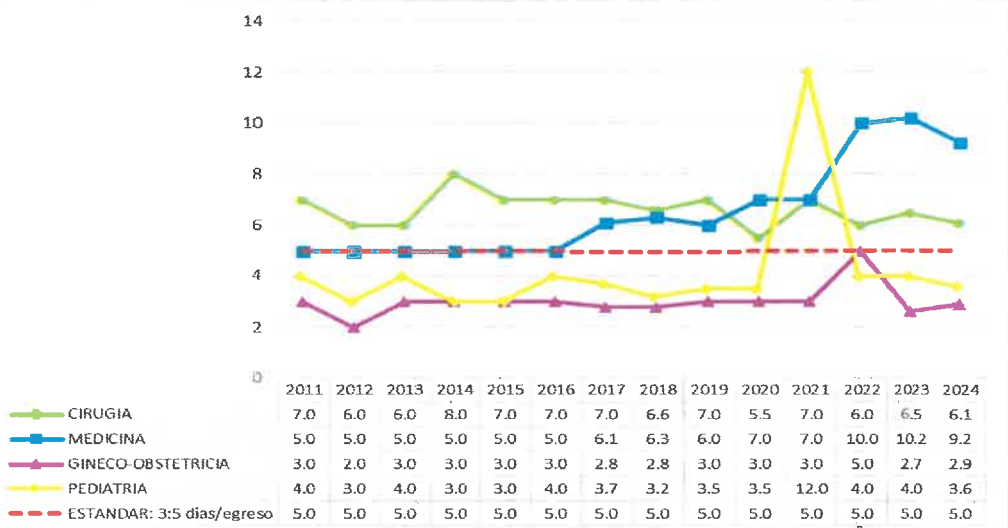
GRÁFICA N° 32
INDICADOR DE HOSPITALIZACIÓN: INTERVALO DE SUSTITUCIÓN POR DEPARTAMENTOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M./UPSS
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Acerca del promedio de permanencia por departamentos desde el año 2019 al **2024**, se evidencia variabilidad. En el Dpto. Cirugía y el Dpto. Medicina disminuyeron para el año **2024**, sin embargo, se encuentran fuera del estándar, superando los días de permanencia (3-5 días); en el Dpto. Gineco obstetricia se mantiene debajo del estándar desde el 2019; el Dpto. Pediatría evidencia un pico en el 2021 y disminuye desde el 2022 al 2024, estos dos departamentos si se encuentran dentro del estándar, ya que el promedio de permanencia se encuentra debajo de 5 días.

GRÁFICA N° 33
INDICADOR DE HOSPITALIZACIÓN: PROMEDIO DE PERMANENCIA POR DEPARTAMENTOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024

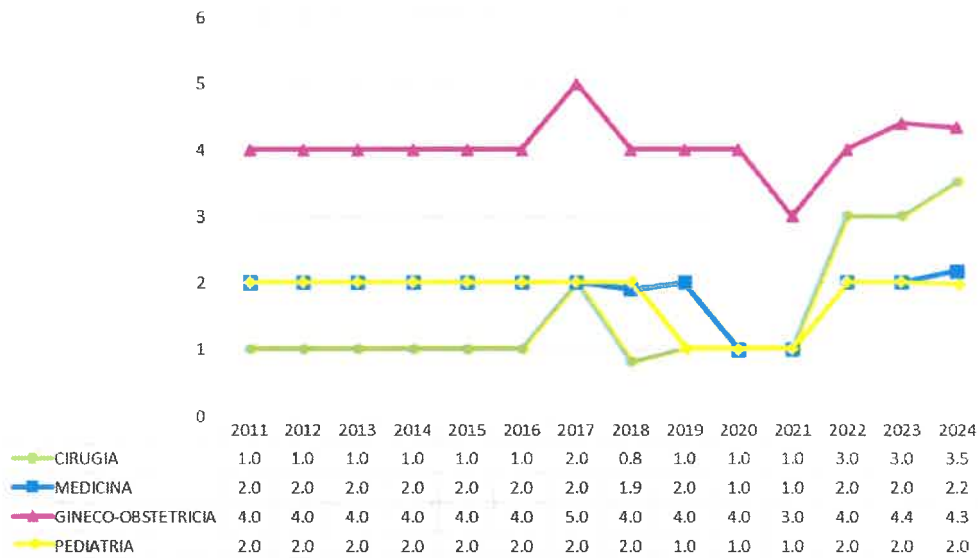


Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Acerca del promedio diario de egresos a nivel de departamentos de Hospitalización, el Dpto. Gineco-Obstetricia tiene un promedio de 4 egresos diarios, relacionado al mayor motivo de Hospitalización del mismo departamento que es la atención del parto vaginal. El Dpto. Cirugía tiene un promedio de 3 egresos diarios relacionado con el tipo de patologías quirúrgicas. Asimismo, los departamentos de Pediatría y Medicina mantienen el mismo indicador de promedio de 2 egresos diarios.

GRÁFICA N° 34
INDICADOR DE HOSPITALIZACIÓN: PROMEDIO DIARIO DE EGRESOS POR DEPARTAMENTOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011- 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M./UPSS UC/
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



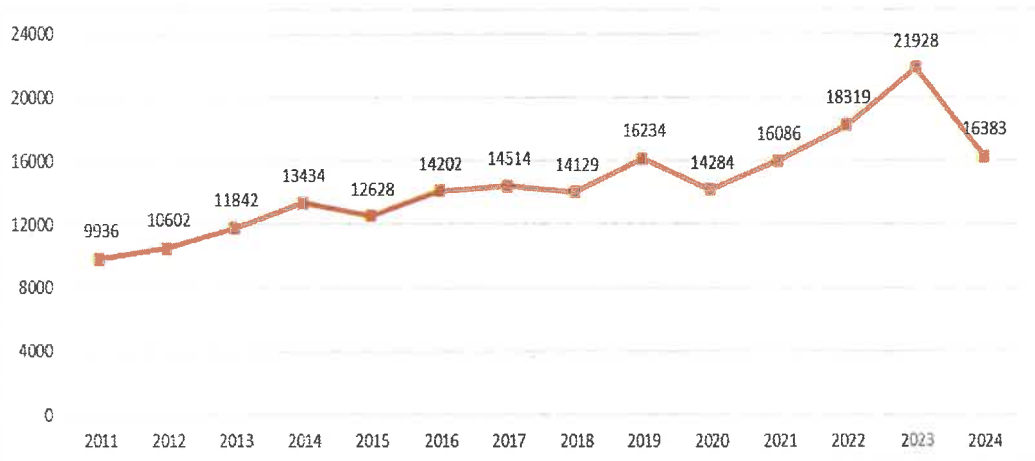
UPSS EMERGENCIA

A. TENDENCIAS

En emergencia se aprecia que en el año **2024** hubo un total de 16,383 atenciones, haciendo una comparación con los años anteriores se observa una disminución en las atenciones realizadas; además indicar que el Hospital es el único establecimiento MINSA que ofrece atención durante las 24 horas todos los días del año y atiende todas las referencias de pacientes complicados en el ámbito de la Región Moquegua.

El incremento en el año **2023** obedeció al factor de especialistas contratados por la emergencia sanitaria por la pandemia de COVID-19.

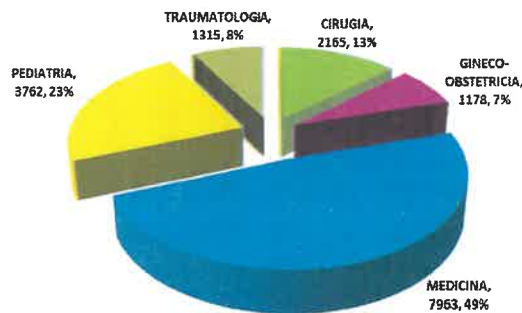
GRÁFICA N° 35
ATENCIONES EN GENERAL EMERGENCIAS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 - 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En Emergencia las atenciones según departamento/servicio en el **2024** se realizaron de la siguiente manera, el mayor porcentaje de demanda fue a Medicina con 49% (7,963 atenciones), seguido de la atención por pediatría con 23% (3,762 atenciones), cirugía con 13% (2,165 atenciones), traumatología con 8% (1,315 atenciones) y gineco obstetricia con 7% (1,178 atenciones).

GRÁFICA N° 36
ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DEPARTAMENTO/SERVICIO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

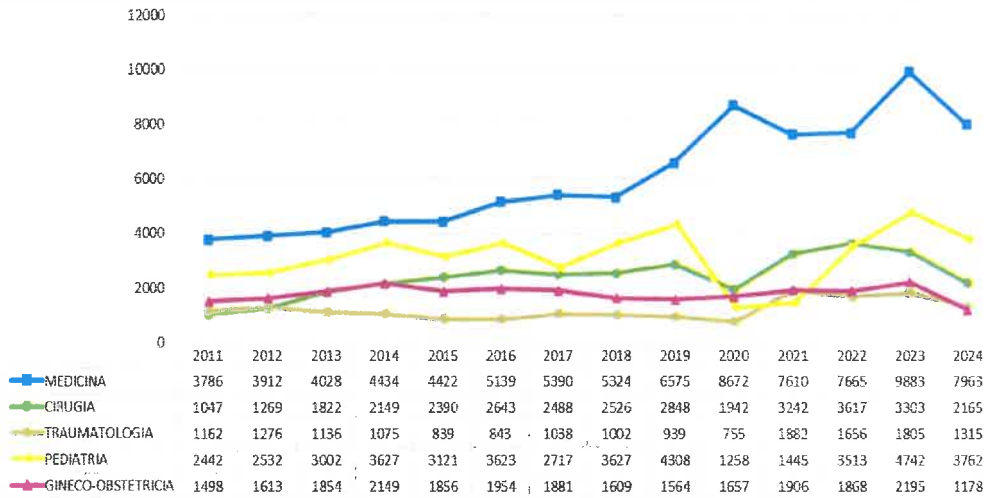


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

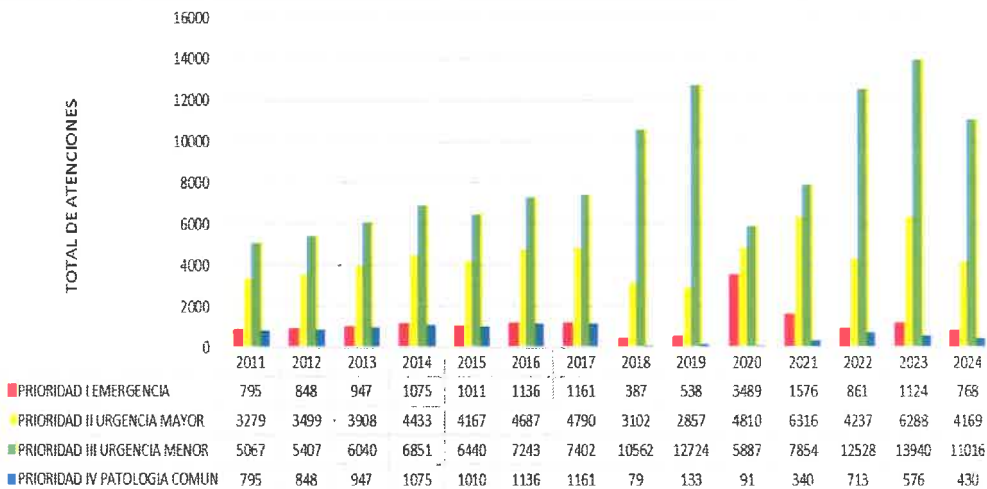
GRÁFICA N° 37
TOTAL, DE ATENCIONES EN EMERGENCIA SEGÚN ESPECIALIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

Para el 2024 en el servicio de Emergencia, las atenciones con **Prioridad I** fueron 768 atenciones, con **Prioridad II** fueron 4,169, con **Prioridad III** fueron 11,016 atenciones y con **Prioridad IV** fueron 430. Recordar que las atenciones de Prioridad I son de gravedad súbita extrema, las de Prioridad II son urgencias mayores, las de Prioridad III son urgencias menores y las de Prioridad IV son patología aguda común y que pueden ser atendidos en consulta externa o consultorios descentralizados.

GRÁFICA N° 38
ATENCIONES SEGÚN PRIORIDAD EN EMERGENCIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2011 - 2024



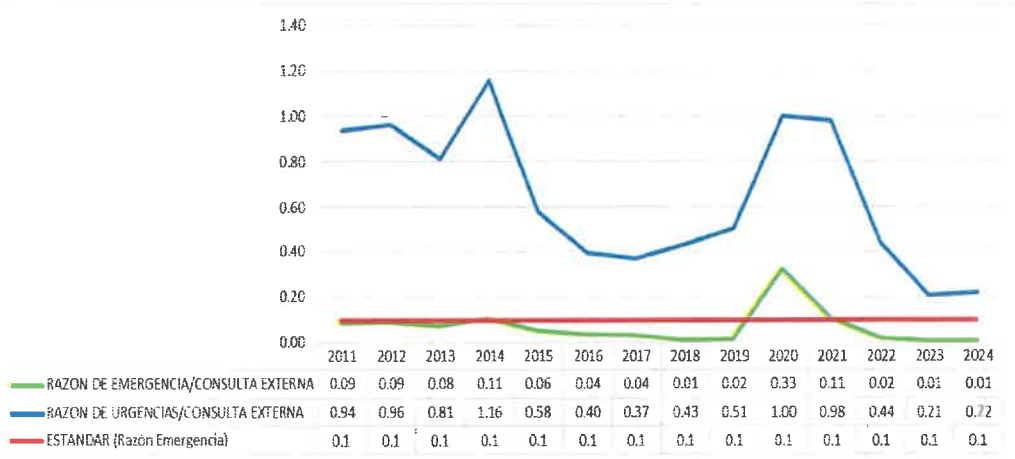
Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En cuanto a la razón de emergencia en relación a consultas médicas, se observa un aumento para el 2020 pero disminuye para el 2022. Recordar que este indicador es de eficiencia y permite conocer y evaluar la magnitud de las atenciones de emergencia en relación a las atenciones de consulta externa en un período e indirectamente permite conocer la demanda insatisfecha de consulta externa del hospital, por lo que podemos concluir que dicha demanda insatisfecha viene siendo reducida.

GRÁFICA N° 39
RAZÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS POR CONSULTAS MÉDICAS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

B. SEXO Y GRUPO ETARIO

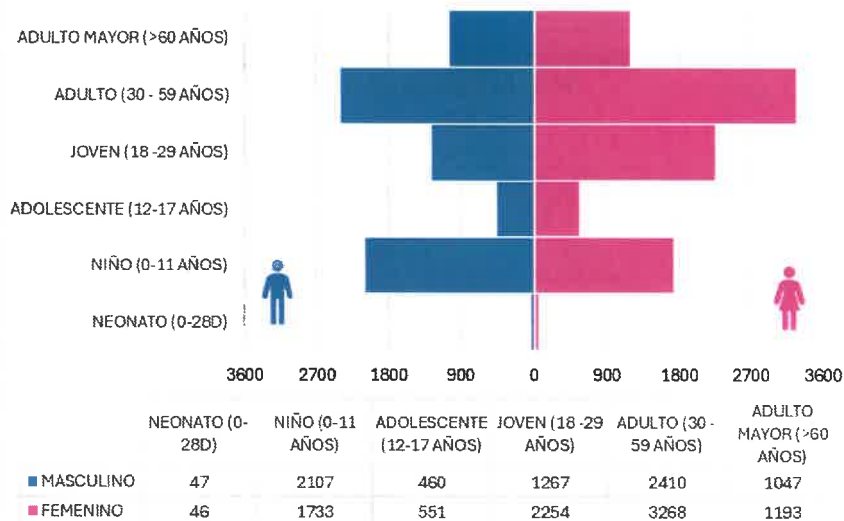
Del total de atenciones en emergencia se observa que el 55.21% (9,045) son del sexo femenino y el 44.79 % (7,338) del sexo masculino para el año 2024. En relación al año 2023, se aumenta la atención en pacientes varones adolescentes (12-17 años).

Según la distribución de las atenciones en emergencia por grupos de edad, el mayor porcentaje corresponde a pacientes del grupo etario adulto (30-59 años) con el 34.66% (5,678) de las atenciones.



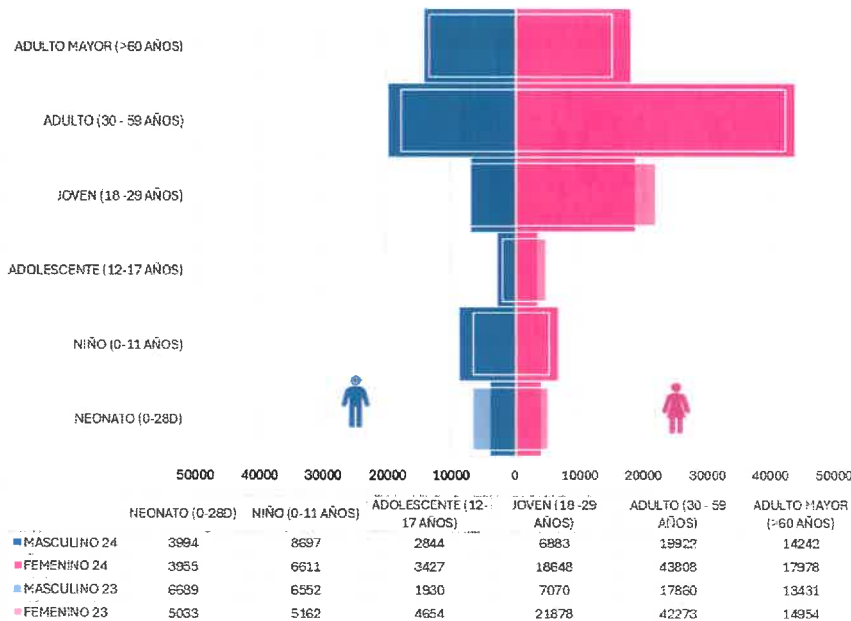
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 40
ATENCIÓNES EMERGENCIA POR SEXO Y GRUPO ETARIO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M 2023-2024
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

GRÁFICA N° 41
PIRÁMIDE SUPERPUESTA DE ATENCIONES EN EMERGENCIA POR SEXO Y GRUPO ETARIO
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2023-2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M 2023-2024
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

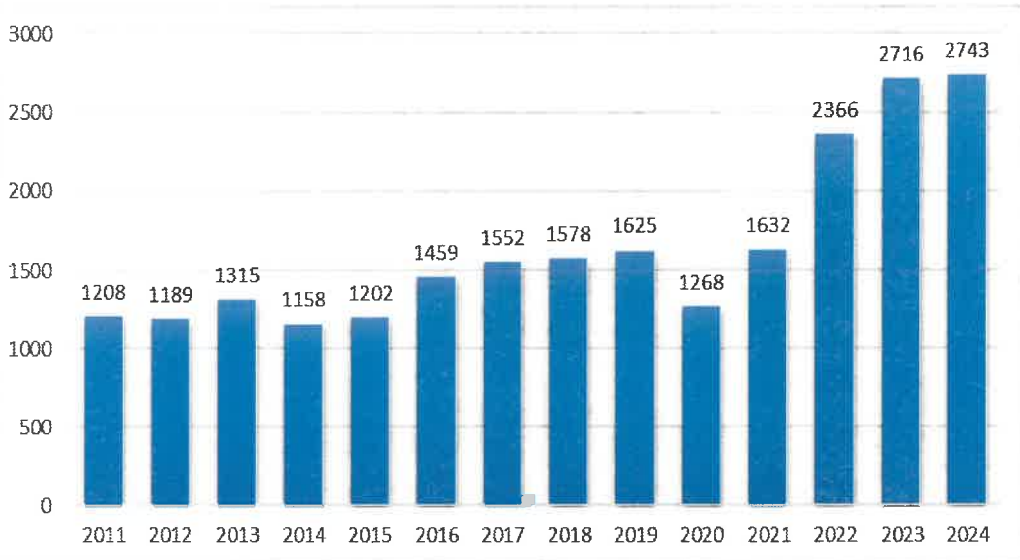


UPSS CENTRO QUIRÚRGICO

A. TENDENCIAS

En Centro Quirúrgico durante el año 2024 se ejecutaron 2,743 intervenciones quirúrgicas; en el al 2020 se realizaron 1,268 intervenciones quirúrgicas siendo el año con menor intervención quirúrgica por estar en estado de Emergencia por COVID-19. Se observa un incremento en los últimos 3 años debido a mayo contratación de cirujanos, gineco obstetras, traumatólogos y demás especialidades, además de la compra de equipos y set de instrumental.

GRÁFICA N° 42
TOTAL, DE CIRUGÍAS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024



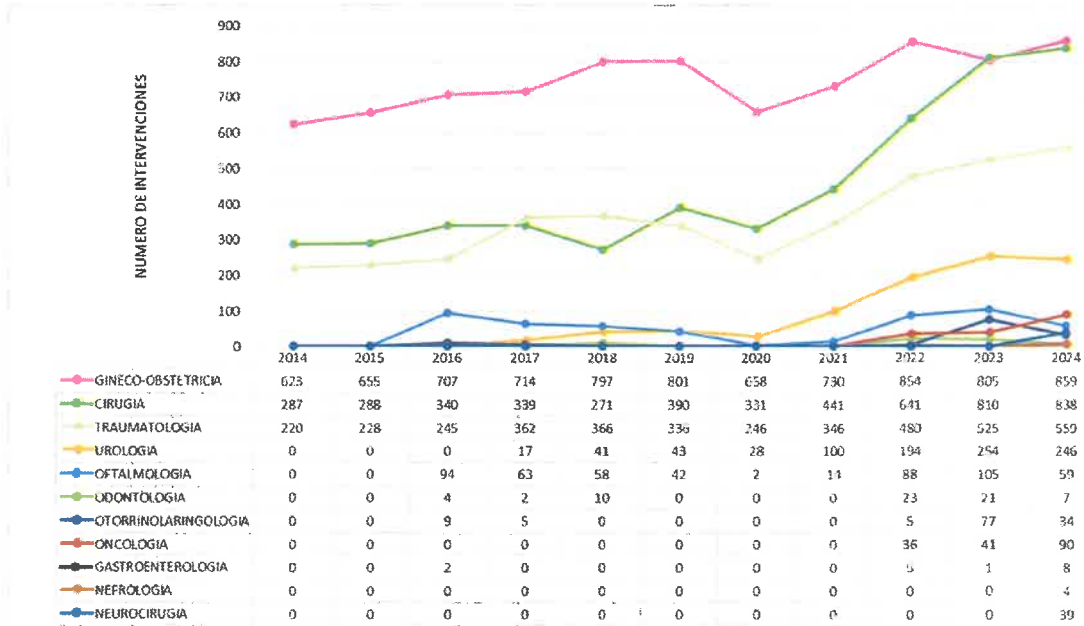
Fuente: Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En cuanto al número de intervenciones quirúrgicas por especialidad, la mayor parte de ellas corresponde a la especialidad de Gineco-Obstetricia (859 intervenciones), seguida de cirugía (838 intervenciones), y traumatología (559 intervenciones).



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 43
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, SEGÚN ESPECIALIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2014 - 2024

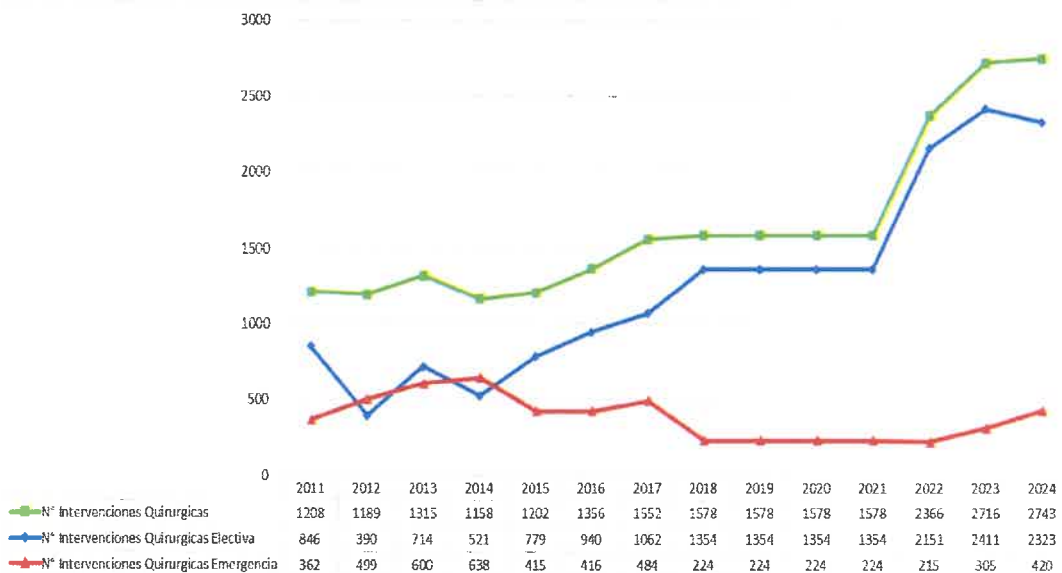


Fuente: Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



En Centro Quirúrgico durante el año **2024** se realizaron 2,743 Intervenciones Quirúrgicas, de las cuales 420 son intervenciones de emergencia y 2,323 son intervenciones electivas.

GRÁFICA N° 44
TOTAL, DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS ELECTIVAS EMERGENCIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2011-2024



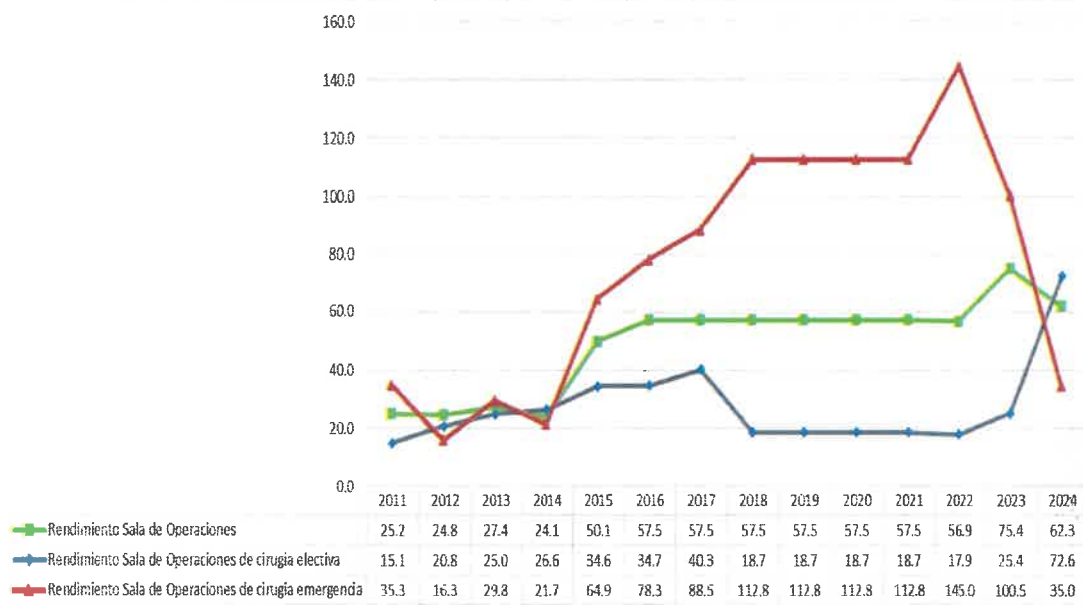
Fuente: Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

B. INDICADOR DE DESEMPEÑO

El Indicador de Desempeño: Rendimiento Sala de Operaciones, relaciona el número de intervenciones con el número de salas de operaciones; en el 2024 el número de salas para intervenciones electivas fue de 32 y el número de salas para intervenciones de emergencia fue de 12, obteniendo así un Rendimiento de sala de operaciones para el **2024** de 62.3.

El rendimiento de sala de operaciones de cirugía electiva es de 72.6, el rendimiento de sala de operaciones de cirugías de emergencia es de 35, en comparación con el 2023 las cirugías electivas aumentan ya que se realiza una mejor programación de las intervenciones al contar con personal de salud, equipos y herramientas quirúrgicas.

GRÁFICA N° 45
RENDIMIENTO DE SALA DE OPERAS POR INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS ELECTIVAS / EMERGENCIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024



Fuente: Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

C. PORCENTAJE DE COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

El porcentaje de complicaciones intraoperatorias en Centro Quirúrgico, relaciona el número de complicaciones intraoperatorias en un periodo entre el número de operaciones en el mismo periodo por 100; para el año **2024** se realizaron 2,743 cirugías y se suscitaron 46 complicaciones, obteniendo el 1.68% de complicaciones intraoperatorias

PORCENTAJE DE COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS CENTRO QUIRURGICO	<i>N° de complicaciones intraoperatorias en un periodo</i>	X 100	46	2743	1.68%
	<i>N° de operaciones en el mismo periodo</i>				

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

. A continuación, se presenta el número de complicaciones intraoperatorias por especialidad:

TABLA N° 17
COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS EN CENTRO QUIRÚRGICO POR ESPECIALIDAD
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2024

CIRUGIA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Gineco-obstetricia	0	1	3	2	3	4	1	4	2	0	1	2	23
Cirugía	0	0	0	0	4	0	3	0	1	0	1	1	10
Traumatología	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5
Urología	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	6
Neurocirugía	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Oftalmología	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Otorrinología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	3	4	5	9	4	5	4	4	1	3	4	46

Fuente y Elaboración: Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico H.R.M.

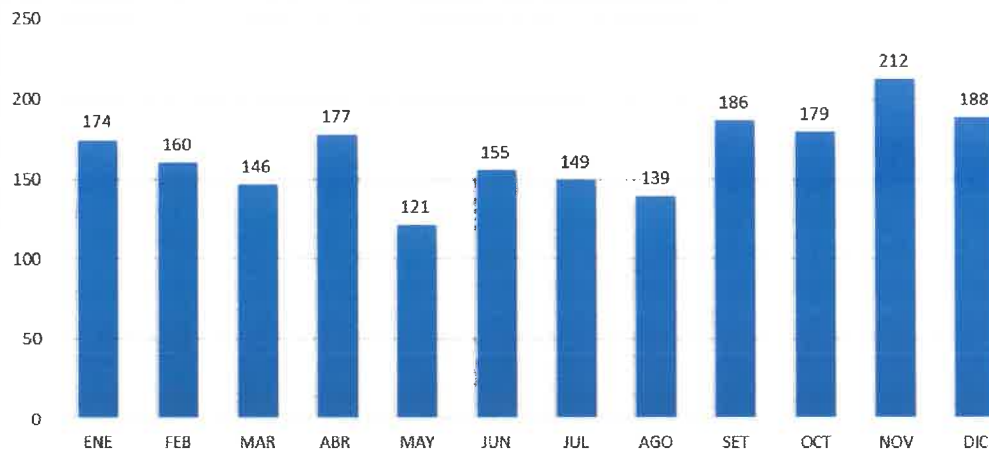
UPSS ODONTOESTOMATOLOGÍA

El departamento es el encargado de brindar atención odontoestomatología integral a los pacientes mediante el desarrollo de acciones de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación en forma individual y colectiva; actualmente se encarga de:

- Desarrollar acciones de promoción y prevención de enfermedades odontoestomatológicas.
- Realizar el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno, eficaz, eficiente y efectivo de los pacientes con enfermedades correspondientes a la especialidad.
- Realizar acciones de rehabilitación física, psíquica y social en el área de la especialidad.
- Establecer las normas y procedimientos técnicos y elaborar y mantener actualizados los protocolos de atención del paciente en el área de la especialidad.

En el 2024 se tuvo un promedio de 166 atenciones odonto estomatológicas, siendo los meses más concurridos: Noviembre (212), diciembre (188) y setiembre (186).

GRÁFICA N° 46
TENDENCIA DE ATENDIDOS EN ODONTO ESTOMATOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024

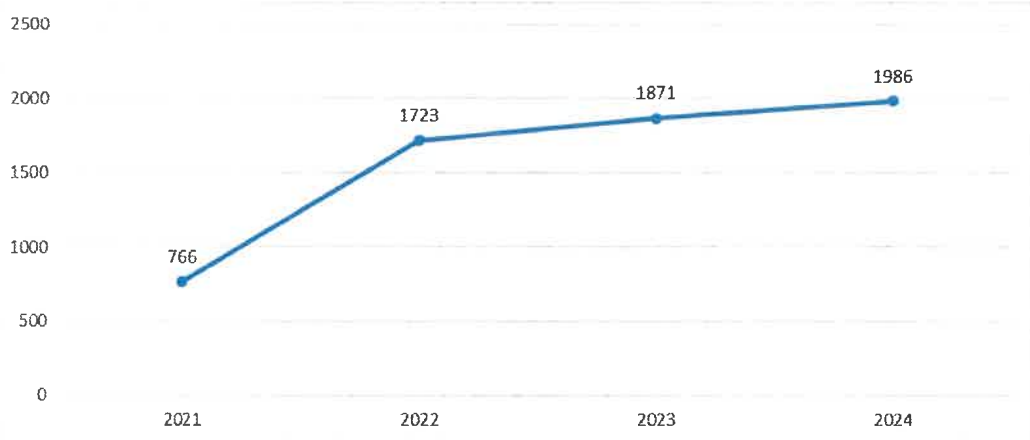


Fuente: Departamento de Odontología H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

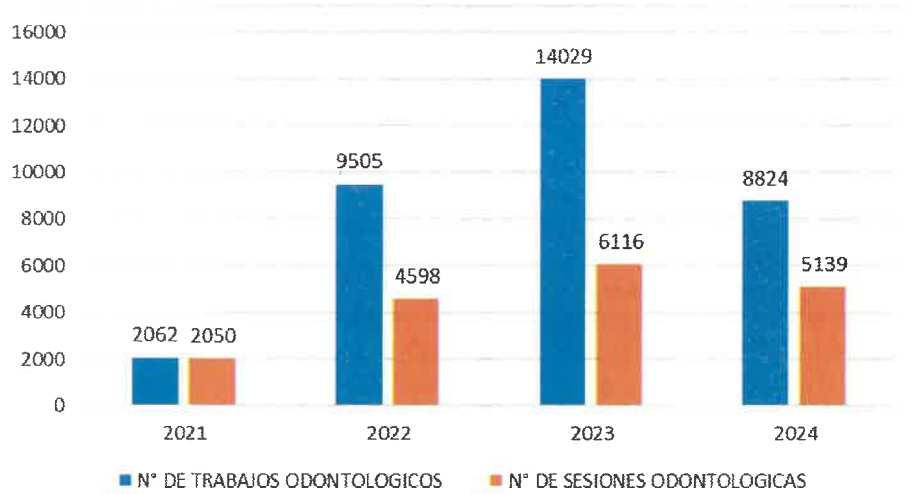
En el departamento de odontoestomatología se registra un crecimiento moderado de pacientes atendidos en los últimos 4 años, en el 2024 se evidencia 1986 atendidos.

GRÁFICA N° 47
TENDENCIA DE ATENDIDOS EN ODONTOESTOMATOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2021-2024



Al analizar las atenciones de odontoestomatología en los últimos tres años, se evidencian más trabajos odontológicos que sesiones odontológicas.

GRÁFICA N° 48
NUMERO DE EXÁMENES DE LABORATORIO POR UPSS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Departamento de Odontoestomatología H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En la siguiente tabla se observa las causas de atención en Odontología en los últimos 3 años, de los cuales podemos identificar que en el 2024 la primera causa es la pulpitis (771); seguido de las caries de la dentina (677).

TABLA N° 18
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN ODONTOESTOMATOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA, 2022-2024

MORBILIDAD	2022	2023	2024
PULPITIS	501	1027	771
CARIES DE LA DENTINA	968	688	677
DIENTES IMPACTADOS	76	88	474
DIENTES INCLUIDOS	265	682	406
NECROSIS DE LA PULPA	253	514	227
GINGIVITIS AGUDA	322	312	133
PERIODONTITIS CRONICA	63	149	94
ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	55	302	80
ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	0	0	63
CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA	58	55	32
RAIZ DENTAL RETENIDA	60	0	0



UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

El departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica es responsable de brindar apoyo técnico especializado a través de la ejecución de procedimientos diagnósticos fundamentales para la atención médica. Su labor abarca el análisis de líquidos y secreciones corporales, exámenes citológicos e histopatológicos, contribuyendo al diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades.

A. LABORATORIO

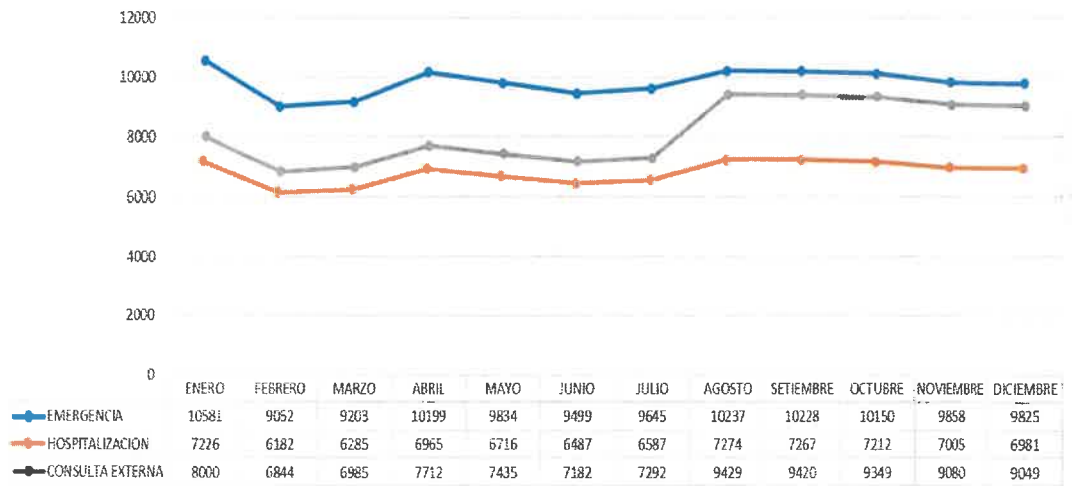
En el servicio de Laboratorio se realiza el análisis de muestras y se realizan pruebas para contribuir en el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades. A través de las muestras y los resultados obtenidos, los médicos y los especialistas de la salud pueden determinar la causa a los síntomas de los pacientes, así como monitorear el progreso de una enfermedad y/o tratamiento e incluso evaluar la salud general de una persona.

Los tipos de exámenes que se realizan son: Microbacteria (4,153), microbiología (6,177), parasitología (3,207), uroanálisis (8,948), inmunología (30,499), hematología (131,609), bioquímica (113,680).

Durante el año 2024 se han realizado 298,275 exámenes de laboratorio divididos entre atenciones por emergencia 39.7% (118,311), hospitalización 27.6% (82,187) y consulta externa 32.8% (97,777).



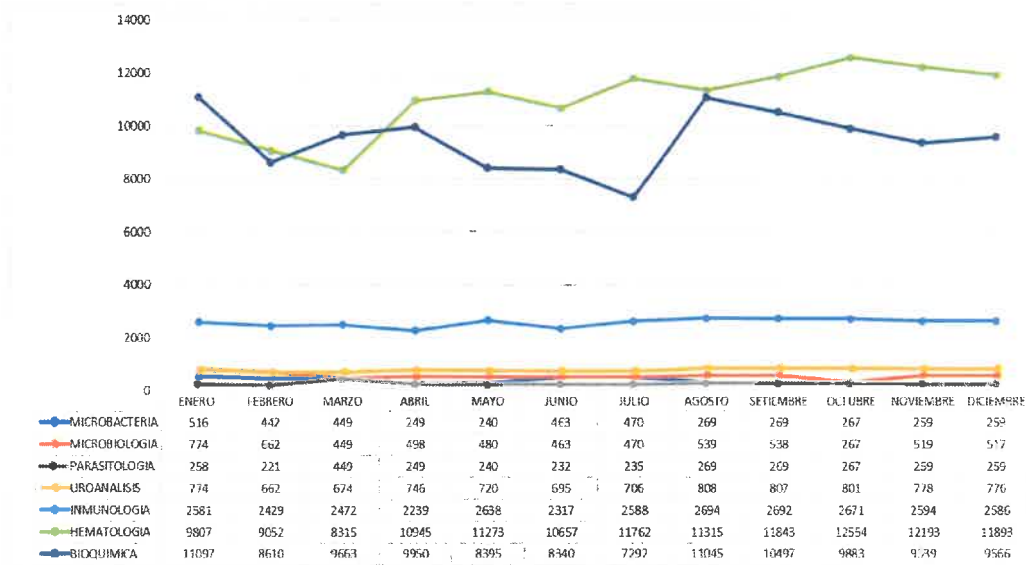
GRÁFICA N° 49
NUMERO DE EXÁMENES DE LABORATORIO POR UPSS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente y Elaboración: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 50
 NUMERO DE EXÁMENES DE LABORATORIO SEGÚN TIPO
 HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente y Elaboración: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica H.R.M.

B. ANATOMÍA PATOLÓGICA

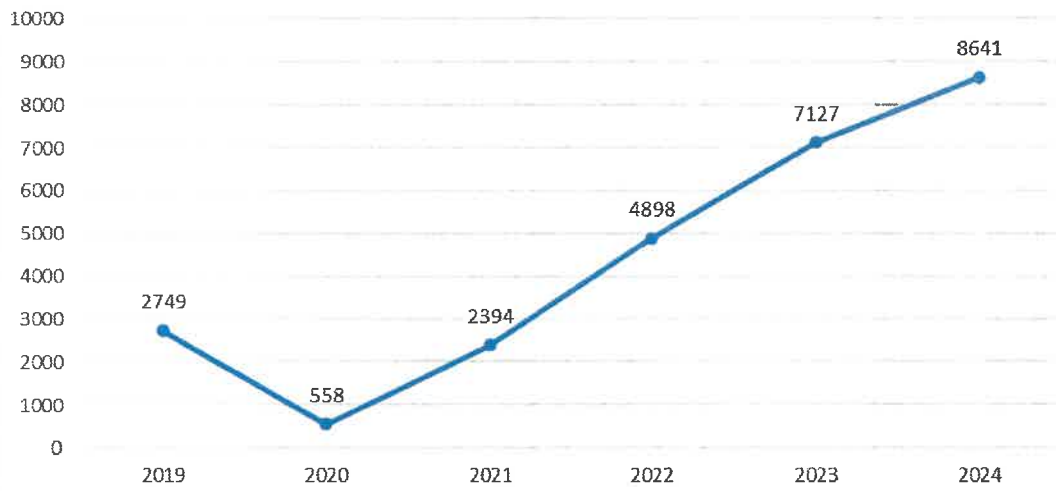
El servicio de Anatomía Patológica estudia las causas, efectos y extensión de las enfermedades a través de las alteraciones estructurales que producen en las células y tejidos, así como las respuestas a los tratamientos. En este caso, los tipos de estudios que se realizan para evaluar los daños se hacen a nivel celular morfológico.

Respecto a los números de exámenes de anatomía patológica, este nos indica la producción del servicio en función de la demanda al hospital y la provisión de recursos para su funcionamiento. Como vemos, en el año 2019 se realizaron 2,749 exámenes de anatomía patológica; y durante los años de pandemia su número ha disminuido, sin embargo, a partir del 2022 su número viene incrementando paulatinamente; en el año **2024** se realizaron 8,641 exámenes, tal como observamos en el siguiente gráfico:



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

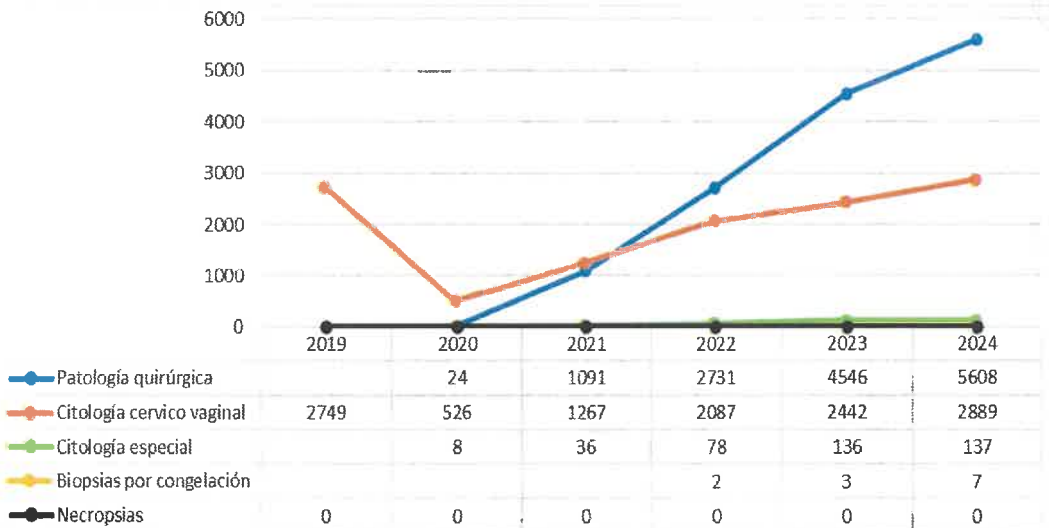
GRÁFICA N° 51
 NUMERO DE EXÁMENES DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
 HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2019-2024



Fuente y Elaboración: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica H.R.M.

Al considerar el número de exámenes de anatomía patología según su tipo, se evidencia que, en el **2024**, se realizaron 5,608 exámenes de Patología quirúrgica (biopsias, piezas operatorias y bloques celulares), 2,889 exámenes de citología cérvico-vaginal, 137 Citología especial (BAAF y otros líquidos especiales), 07 biopsias por congelación y ninguna Necropsia.

GRÁFICA N° 52
 NUMERO DE EXÁMENES DE ANATOMÍA PATOLÓGICA POR TIPO
 HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2019-2024



Fuente y Elaboración: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica H.R.M.

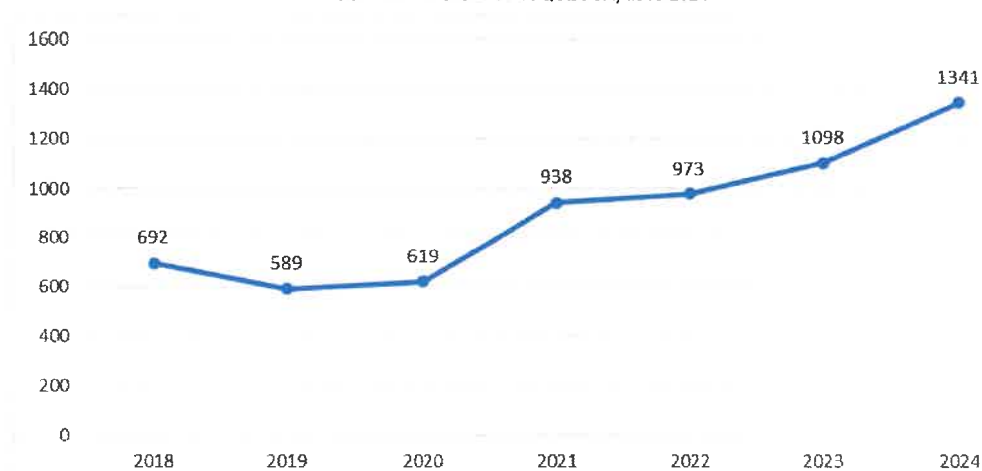
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

C. BANCO DE SANGRE

El Servicio de Banco de Sangre tiene como función principal la obtención de sangre, plaquetas y demás componentes sanguíneos destinados a dar soporte transfusional seguro, oportuno y de calidad; cubriendo así la demanda de casos atendidos en el Hospital Regional de Moquegua.

Al evaluar el número de paquetes globulares, visualizamos la producción del servicio, ya que la elaboración de la fracción paquete globular, constituye la actividad principal del Banco de Sangre; ha habido un incremento paulatino desde el 2019; en el año **2024** se evaluaron 1,341 paquetes globulares, siendo todas tamizadas para su evaluación.

GRÁFICA N° 53
NUMERO DE PAQUETES GLOBULARES
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2018-2024



Fuente y Elaboración: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica H.R.M.

Al evaluar el porcentaje de postulantes reactivos, estimamos el riesgo de infección anual, medimos la magnitud del problema de postulantes que tengan enfermedades de transmisión sanguínea; en el año **2024**, el 4.4% de postulantes con resultado positivo.

TABLA N° 19
PORCENTAJE DE POSTULANTES REACTIVOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2018-2024

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Postulantes	692	589	619	938	973	1098	1341
Postulantes Reactivos	20	30	36	105	98	49	59
Porcentaje de postulantes reactivos	2.9%	5.1%	5.8%	11.2%	10.1%	4.5%	4.4%

Fuente y Elaboración: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

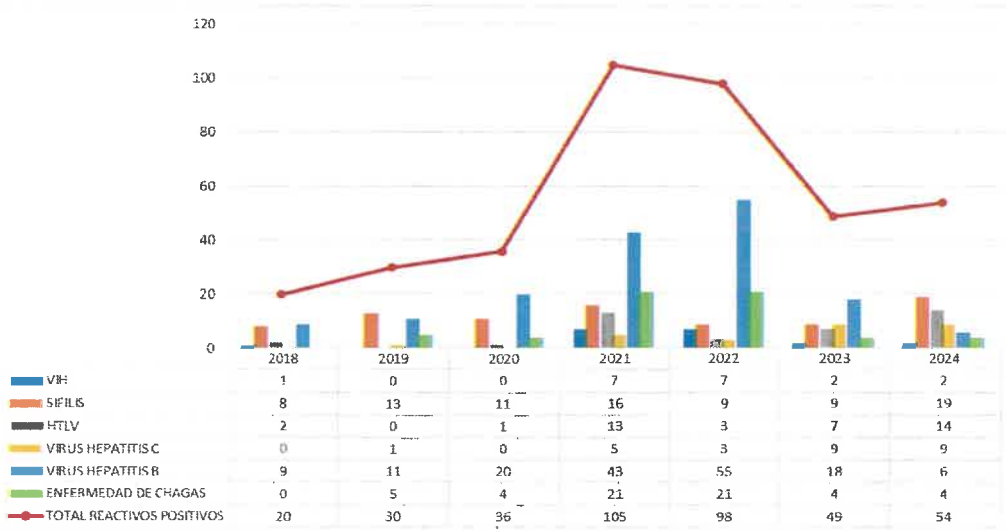
Al evaluar las enfermedades infectocontagiosas, se observa de las 1341 unidades tamizadas, 19 fueron positivas para Sífilis (38.8%), 14 unidades positivas para HTLV (28.6%), 9 unidades positivas de virus de Hepatitis C (18.4%) y 6 unidades positivas de virus de Hepatitis B (12.2%).

TABLA N° 20
INFECCIONES DETECTADAS POR EL TOTAL DE UNIDADES TAMIZADAS REACTIVAS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024

INFECCION	N°	%
VIRUS HEPATITIS B	6	12.2%
SIFILIS	19	38.8%
VIRUS HEPATITIS C	9	18.4%
HTLV	14	28.6%
ENFERMEDAD DE CHAGAS	4	8.2%
VIH	2	4.1%
TOTAL	49	100.0%

Fuente y Elaboración: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica H.R.M.

GRÁFICA N° 54
TOTAL DE UNIDADES TAMIZADAS REACTIVAS POR TIPO DE INFECCIÓN DETECTADA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2018-2024



Fuente: Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

UPSS DE APOYO AL TRATAMIENTO

El departamento de Apoyo al Tratamiento es el encargado de brindar atención integral, estudiando los factores sociales que favorecen y/o interfieren en la salud del paciente, diagnóstico y tratamiento psicológico de los mismos, en salud nutricional al paciente, suministro eficiente y adecuado de los medicamentos y productos, destinados a la recuperación y conservación de la salud de los pacientes según prescripción médica, así como de rehabilitación de su salud.

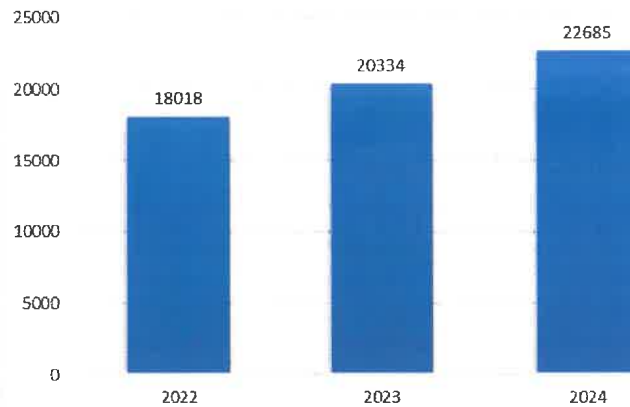
A. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

El servicio de nutrición y dietética es el área funcional dedicada a la preparación y dispensa de regímenes dietéticos, son quienes se encargan de su calidad y oportunidad.

Al evaluar las raciones atendidas, medimos la producción del servicio en términos de raciones atendidas para los pacientes hospitalizados, aquí incluimos desayuno, almuerzo y cena de los pacientes, pero no del personal.

En el año **2024**, se han preparado 22,685 raciones a los pacientes, incluyendo todos los tipos de dietas: licuadas, hipoalergénicas, para pacientes renales, etc.

GRÁFICA N° 55
NUMERO DE RACIONES ATENDIDAS A PACIENTES
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2022-2024



Fuente: Servicio de Nutrición y Dietética H.R.M.



B. SERVICIO SOCIAL

El servicio de trabajo social estudia la situación socioeconómica del usuario, facilita la atención del paciente y apoya en la pronta recuperación de su salud. Brindando atención social con calidad, calidez e inclusión social a niños, niñas y adolescentes buscando la participación y promoción de estilos de vida saludables en la familia y empleando las redes de soporte social para apoyar en la recuperación de la salud del paciente.

Al evaluar los indicadores de servicio social para el 2024 de consulta externa, evidenciamos que la mayor actividad se realiza en la orientación social con 905 casos, el apoyo en exoneración que se realiza es de pago parcial; de hospitalización las mayores actividades son orientación social con 3,797 casos y evaluación social con 3,510 casos, la el mayor apoyo se realiza con exoneración de pago parcial con 111 casos, y los pacientes con mayor riesgo social es para el Adulto mayor con 391 casos; de Emergencia la actividad más realizada es de orientación social con 5,066 casos seguido de gestión trabajo interinstitucional y profesional con 1,519 casos y los pacientes con mayor riesgo son pacientes con extrema pobreza con 273 casos y sufrieron accidentes de tránsito con SOAT con 240 casos.

**TABLA N° 21
INDICADORES DE SERVICIO SOCIAL POR CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024**

	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACION	EMERGENCIA
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN SERVICIO SOCIAL	987	3,825	5,066
ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL SEGÚN TIPO			
EVALUACION SOCIAL	164	3,510	397
ATENCION DE SERVICIO SOCIAL	33	221	244
ORIENTACION SOCIAL	905	3,797	5,066
INTERCONSULTA	45	182	58
VISITA DOMICILIARIA	1	5	4
GESTION: TRABAJO INTERINSTITUCIONAL Y PROFESIONAL		282	1,519
GESTIÓN FAMILIAR		221	233
PACIENTES EXONERADOS DE PAGO			
PACIENTES EXONERADOS DE PAGO TOTAL	0	11	8
PACIENTES EXONERADOS DE PAGO PARCIAL	48	111	51
PACIENTES EN SITUACION DE RIESGO SOCIAL			
MENORES DE EDAD EN SITUACION DE RIESGO SOCIAL		53	23
ADULTO MAYOR EN SITUACION DE RIESGO SOCIAL		391	127
ATENCION SOCIAL: VIOLENCIA FAMILIAR		7	21
ATENCION SOCIAL: ACIDENTES DE TRANSITO CON SOAT		62	240
PACIENTE: POBLACION MIGRANTE		62	86
PACIENTE: SITUACION DE CALLE		6	13
PACIENTE: EXTREMA POBREZA	21	296	273
PACIENTE: BAJOS INGRESOS Y POBREZA NO EXTREMA	27	2,657	57

Fuente y Elaboración: Servicio Social H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

C. PSICOLOGÍA

El Servicio de Psicología se encarga de evaluar y diagnosticar trastornos psicológicos, identificando las necesidades específicas de cada paciente y estableciendo planes de tratamiento personalizados.

Como observamos en la siguiente tabla, el mayor número de pacientes atendidos en el **2024**, han sido en Gineco-obstetricia con 1,416; seguido de Emergencia con 1,033 y demás departamentos como se visualiza en la siguiente tabla:

TABLA N° 22
NUMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN PSICOLOGÍA POR SERVICIOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2022-2024

SERVICIO	2022		2023		2024	
	ATENDIDOS	ATENCIONES	ATENDIDOS	ATENCIONES	ATENDIDOS	ATENCIONES
MEDICINA	152	166	405	630	648	1620
PEDIATRÍA	33	53	395	750	417	465
CIRUGÍA	60	75	481	969	427	799
CIRUGÍA ESPECIALIDADES	47	128	405	654	402	804
GINECO-OBSTETRICIA	131	185	1362	1650	1416	1806
EMERGENCIA	18	34	1464	1760	1033	1382
UCI	4	4	49	88	41	78
TOTAL	445	645	4561	6501	4384	6954

Fuente y Elaboración: Servicio de Psicología H.R.M.

El número de atenciones psicológicas realizadas los diferentes consultorios para el **2024**, observamos que desde el 2023 se realizaron atenciones Psicológicas en Medicina Física y Salud Ocupacional como se visualiza en la siguiente tabla:

TABLA N° 23
NUMERO DE ATENCIONES EN CONSULTORIOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2022- 2024

CONSULTORIO	2022	2023	2024
	ATENCIONES	ATENCIONES	ATENCIONES
PSICOLOGÍA	6066	2601	2468
MEDICINA FÍSICA		744	1120
SALUD OCUPACIONAL		744	947
TOTAL	6066	4089	4535

Fuente y Elaboración: Servicio de Psicología H.R.M.

D. FARMACIA

El servicio de Farmacia este encargado de suministrar en forma oportuna y eficiente los medicamentos y productos afines destinados a la recuperación y conservación de la salud del paciente. Como se visualiza en la siguiente tabla, durante el año **2024** se ha tenido la disponibilidad de medicamentos esenciales en 94.6%

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

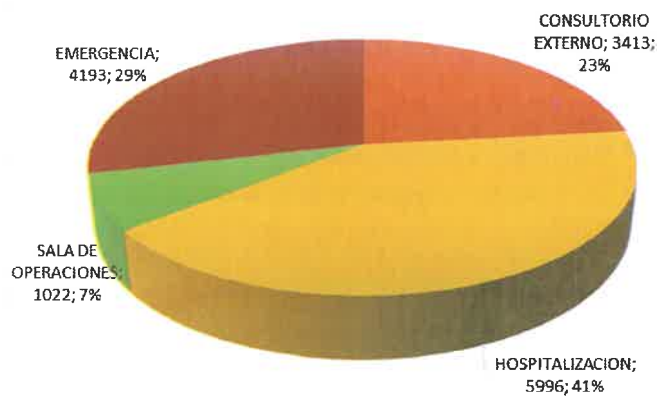
TABLA N° 24
INDICADORES DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS ESENCIALES
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
EVALUACION INTERNA	94.3	91.8	88.7	91	92.4	92.8	95	96	95.7	93	92.2	92.2	92.9
DIGEMID	94.6	92.5	90.4	93.7	95.1	95.4	96.8	97.5	97.5	94.4	92.7	94.8	94.6

Fuente y Elaboración: Servicio de Farmacia H.R.M.

La atención de recetas por los servicios en el 2024 fue del en su mayoría para Hospitalización con un 41% (5,996), seguido de Emergencia con 23% (3,413).

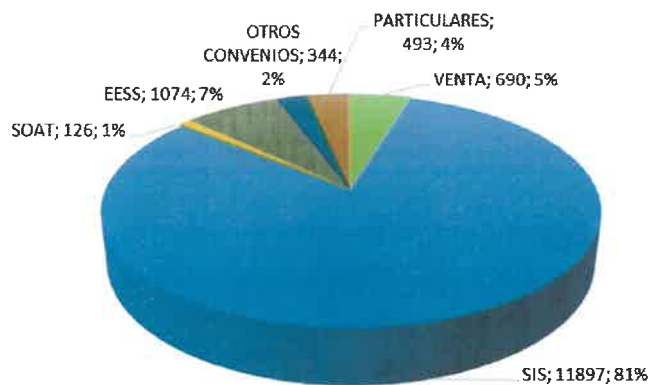
GRÁFICA N° 56
ATENCIÓNES DE RECETAS DE FARMACIA POR SERVICIOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente y Elaboración: Servicio de Farmacia H.R.M.

El proceso de uso racional de medicamentos, observamos que, según el número de recetas atendidas por tipo de seguro, tenemos que en su mayoría fueron atendidos por el SIS con 81% (11,897), seguido de venta para pacientes externos con 5% (690); y otros tipos de atenciones brindadas en el hospital que se encuentran detallados en la siguiente gráfica:

GRÁFICA N° 57
PORCENTAJE RECETAS ATENDIDAS POR TIPO DE SEGURO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Fuente y Elaboración: Servicio de Farmacia H.R.M.

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

La oficina de administración es el órgano dependiente de la dirección que conduce los sistemas administración de personal, economía y logística por lo que están relacionados con el flujo de los recursos en general.

El hospital es una entidad cuyo fin es proporcionar servicios de salud a la población, por lo tanto, la composición de sus recursos humanos debe ser equilibrada, es decir, no debe existir una sobrecarga administrativa, el indicador de razón de personal administrativo por personal asistencial nos evidencia que, en el **2024** se tuvo una razón promedio de 7/61; lo que significa que por cada 7 trabajadores administrativos que laboran en el hospital, se tiene 61 trabajadores asistenciales.

Al evaluar la tasa de ausentismo laboral, realizamos inferencias sobre las condiciones de trabajo y sobre la aplicación de normas administrativas en el manejo de recursos humanos, en el **2024** evidenciamos que:

- El personal administrativo 276, por cada 100 horas de trabajo, tiene 17.4 horas de ausentismo laboral como promedio anual, presentando el mayor ausentismo en el mes de octubre.
- El personal asistencial 1153, por cada 100 horas de trabajo, tiene 11.7 horas de ausentismo laboral como promedio anual, presentando el mayor ausentismo en el mes de febrero
- El personal asistencial 1057, por cada 100 horas de trabajo, tiene 12.2 horas de ausentismo laboral como promedio anual, presentando el mayor ausentismo en el mes de noviembre
- El personal administrativo 1057, por cada 100 horas de trabajo, tiene 10.9 horas de ausentismo laboral como promedio anual, presentando el mayor ausentismo en el mes de marzo
- El personal CAS funcionarios 1057, por cada 100 horas de trabajo, tiene 7.5 horas de ausentismo laboral como promedio anual, presentando el mayor ausentismo en el mes de noviembre
- El personal CAS transitorio 1057, por cada 100 horas de trabajo, tiene 10.5 horas de ausentismo laboral como promedio anual, presentando el mayor ausentismo en el mes de octubre



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

TABLA N° 25
TASA DE AUSENTISMO LABORAL POR TIPO DE CONTRATO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024

	MES	PERSONAL ADMINISTRATIVO 276			PERSONAL ASISTENCIAL 1153			PERSONAL ASISTENCIAL 1057		
		HORAS PROG.	HORAS DE AUSENTIS MO	TASA	HORAS PROG.	HORAS DE AUSENTIS MO	TASA	HORAS PROG.	HORAS DE AUSENTIS MO	TASA
1	ENERO	3680	632	17.2	41100	4044	9.8	57450	8982	15.6
2	FEBRERO	3360	496	14.8	41100	5406	13.2	57450	10304	17.9
3	MARZO	3360	728	21.7	40950	3378	8.2	57450	7434	12.9
4	ABRIL	2816	304	10.8	41400	2652	6.4	57000	6648	11.7
5	MAYO	2944	128	4.3	41400	2364	5.7	57000	6448	11.3
6	JUNIO	2560	464	18.1	43840	4110	9.4	57150	7742	13.5
7	JULIO	2944	384	13.0	41250	2862	6.9	57000	7084	12.4
8	AGOSTO	2816	360	12.8	40800	3830	9.4	56850	7908	13.9
9	SETIEMBRE	2856	304	10.6	40650	2736	6.7	56850	8110	14.3
10	OCTUBRE	2944	200	6.8	41700	2616	6.3	55500	6668	12.0
11	NOVIEMBRE	3024	656	21.7	49800	2388	4.8	47250	5886	12.5
12	DICIEMBRE	3168	240	7.6	49800	2868	5.8	47550	5846	12.3
				13.3			7.7			13.4

	MES	PERSONAL ADMINISTRATIVO 1057			PERSONAL CAS FUNCIONARIOS			PERSONAL CAS TRANSITORIOS 1057		
		HORAS PROG.	HORAS DE AUSENTIS MO	TASA	HORAS PROG.	HORAS DE AUSENTIS MO	TASA	HORAS PROG.	HORAS DE AUSENTIS MO	TASA
1	ENERO	11960	1514	12.7	920	192	20.9	43650	5466	12.5
2	FEBRERO	10920	2448	22.4	672	24	3.6	42900	4208	9.8
3	MARZO	10752	1424	13.2	672	40	6.0	42150	4784	11.3
4	ABRIL	11264	1296	11.5	1232	440	35.7	43500	3014	6.9
5	MAYO	13800	1752	12.7	1104	192	17.4	43800	2886	6.6
6	JUNIO	10240	1280	12.5	1120	360	32.1	48450	7712	15.9
7	JULIO	11592	1896	16.4	1104	240	21.7	47400	4274	9.0
8	AGOSTO	11088	1488	13.4	1232	320	26.0	46350	4626	10.0
9	SETIEMBRE	10416	1696	16.3	1008	240	23.8	46500	4226	9.1
10	OCTUBRE	11592	1888	16.3	1472	544	37.0	49800	5410	10.9
11	NOVIEMBRE	10584	1568	14.8	1176	344	29.3	49650	8380	16.9
12	DICIEMBRE	10912	1320	12.1	1232	360	29.2	54150	7448	13.8
				14.5			23.5			11.1

Fuente: Unidad de Personal H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



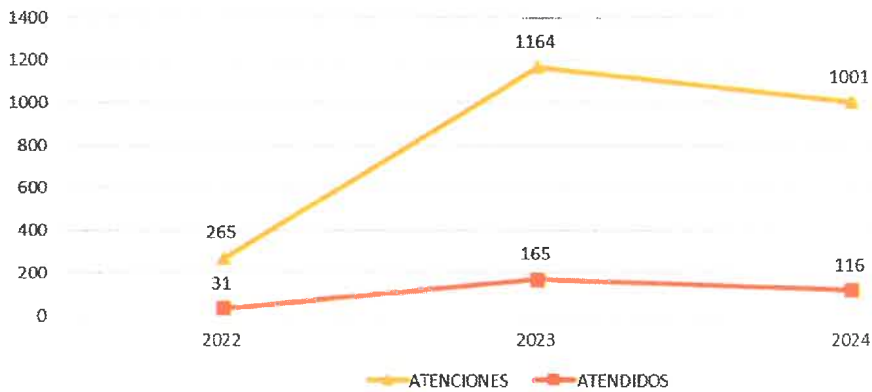
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

MEDICINA HIPERBÁRICA

La medicina hiperbárica es una especialidad médica que utiliza la terapia con oxígeno a presiones superiores a la atmosférica para tratar diversas patologías. La atención en esta área incluye la evaluación, monitoreo y tratamiento de pacientes que requieren oxigenoterapia hiperbárica. Esta actividad se desarrolla desde el 2022 y esta dirigida para pacientes ambulatorios y pacientes de hospitalización.

En el **2024** se tiene 116 pacientes atendidos y 1001 atenciones realizadas en medicina hiperbárica.

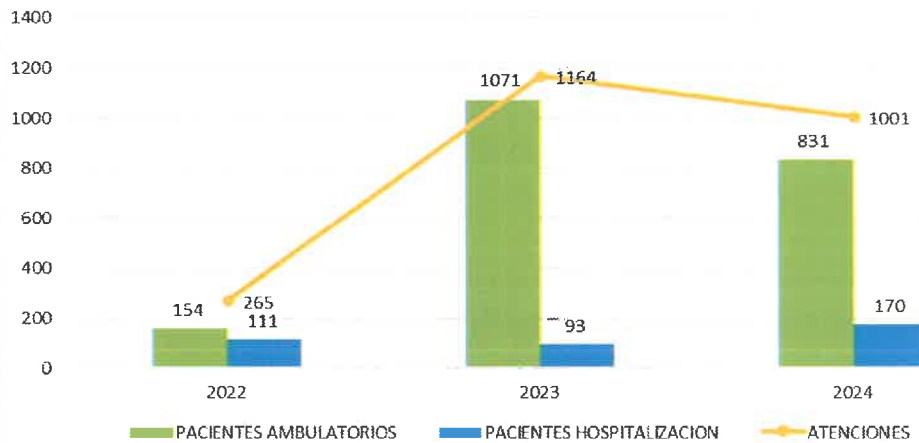
GRÁFICA N° 58
TENDENCIA DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN MEDICINA HIPERBÁRICA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2022-2024



Fuente: Medicina Hiperbárica – Departamento de Medicina H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

De las atenciones realizadas en medicina hiperbárica en el 2024, 831 son pacientes ambulatorios y 170 son pacientes de hospitalización, en comparación con el 2023 se observa que las atenciones en pacientes de hospitalización han aumentado.

GRÁFICA N° 59
TENDENCIA DE ATENCIONES SEGÚN TIPO EN MEDICINA HIPERBÁRICA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2022-2024



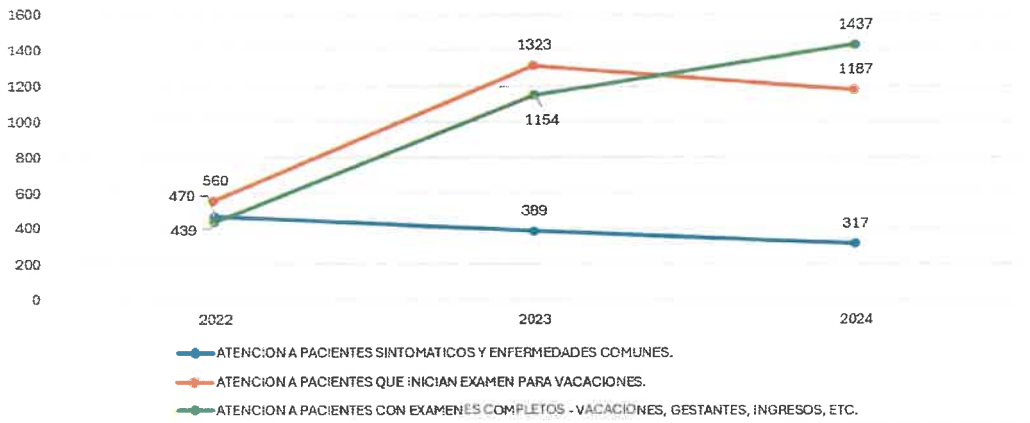
Fuente: Medicina Hiperbárica – Departamento de Medicina H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

SALUD OCUPACIONAL

El Área de Salud Ocupacional se enfoca en la promoción, prevención y mantenimiento de la salud de los trabajadores, por ese motivo realizan atención de paciente internos sintomáticos y enfermedades comunes, atención a pacientes que inician examen para vacaciones (anual) y atención a pacientes con examen completo, vacaciones, gestantes, ingreso, etc.

Se evidencia el aumento de atención con exámenes completos para los trabajadores del hospital y que se está cuidado más por lo que disminuye la atención de pacientes sintomáticos y enfermedades comunes.

GRÁFICA N° 60
TENDENCIA DE ATENCIONES SEGÚN TIPO EN SALUD OCUPACIONAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2022-2024



Fuente: Área de Salud Ocupacional - UESA H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En el 2024 los meses con mayor atención son: enero (351), julio (304), junio (293), febrero (290), diciembre (253), en su mayoría al aumento de atenciones de pacientes que inician exámenes para vacaciones.

GRÁFICA N° 61
TENDENCIA DE ATENCIONES POR MES SEGÚN TIPO EN SALUD OCUPACIONAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Área de Salud Ocupacional - UESA H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



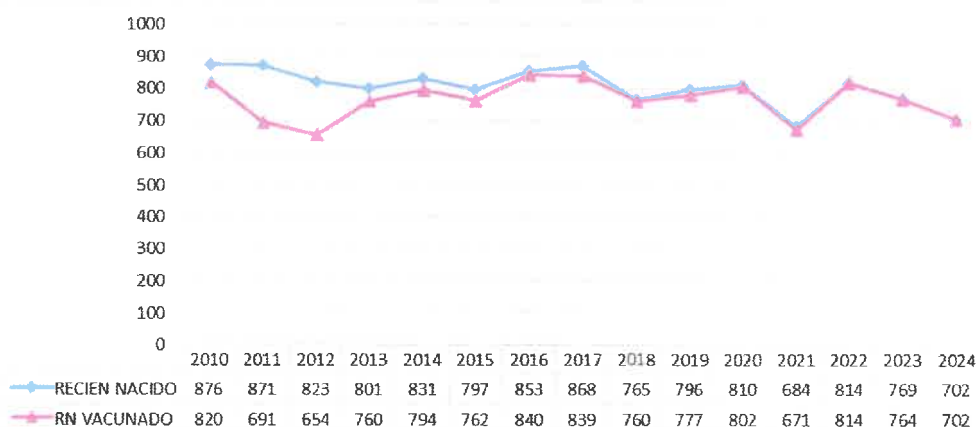
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

4.2. ENFERMEDADES O DAÑOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ARTICULADO NUTRICIONAL

Con respecto al porcentaje de vacunación del recién nacido, esta actividad consiste en la aplicación de la vacuna BCG y HVB, considerándose como niño vacunado al que ha recibido las 2 vacunas, desde el año 2018 esta actividad es oscilante, en el año 2018 se evidencia 760 recién nacidos vacunados, en el 2019 se evidencia 777 recién vacunados, en el 2020 se evidencia 802 vacunados, en el 2021 se evidencia 671 vacunados, en el 2022 se evidencia 814 recién nacidos vacunados, en el 2023 se evidencian 764 recién nacidos vacunados y para el **2024** fueron vacunados 702 realizando una cobertura de vacunación del 100%, lo que se puede observar en las siguientes graficas:

GRÁFICA N° 62
COBERTURA DE INMUNIZACIONES (BCG-HVB) EN EL RECIÉN NACIDO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2010 – 2024



Fuente: Registro de Inmunizaciones H.R.M
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En cuanto a la cobertura BCG de recién nacido del Hospital Regional de Moquegua se tiene altas coberturas llegando al año **2024** el 100% de vacunados.

GRÁFICA N° 63
COBERTURA (%) DE BCG EN EL RECIÉN NACIDO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2010 – 2024



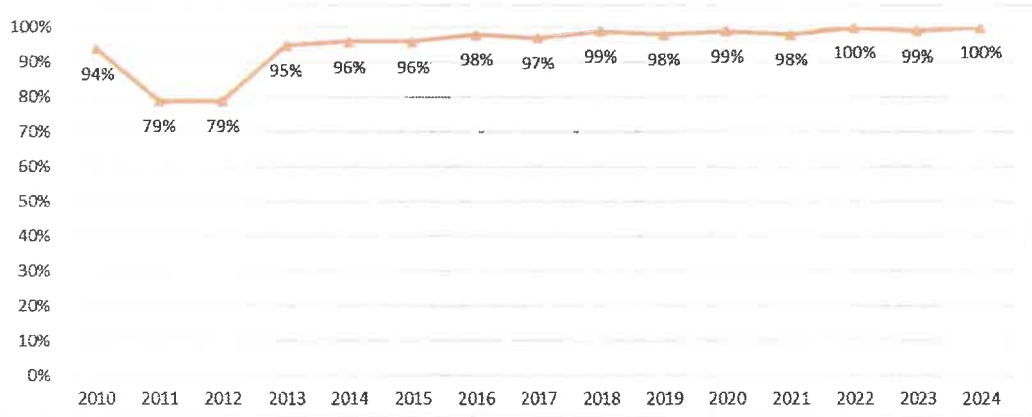
Fuente: Registro de Inmunizaciones H.R.M
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En cuanto a la cobertura HVB de recién nacido del Hospital Regional de Moquegua se tiene altas coberturas llegando al año **2024** el 100% de vacunados.

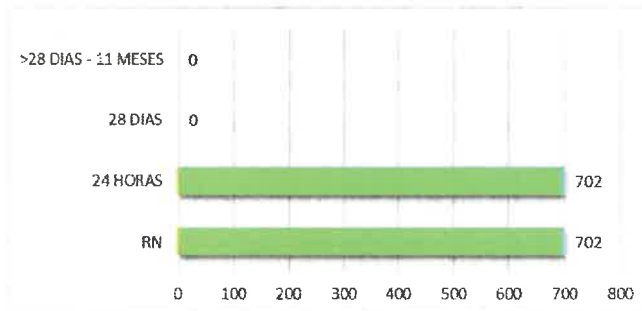
GRÁFICA N° 64
COBERTURA DE HVB EN EL RECIÉN NACIDO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2010 – 2024



Fuente: Registro de Inmunizaciones H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

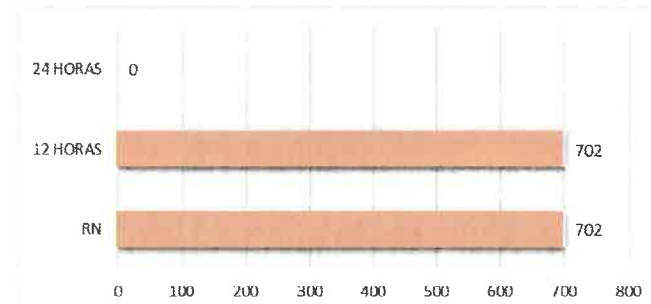
La cobertura en recién nacido en vacunación de BCG Y HVB es completa (702 vacunaciones).

GRÁFICA N° 65
COBERTURA DE BCG SEGÚN EDAD DE VACUNACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Registro de Inmunizaciones H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

GRÁFICA N° 66
COBERTURA DE HVB SEGÚN EDAD DE VACUNACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Registro de Inmunizaciones H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI)

El ESAVI es un cuadro clínico severo o fatal que ocurre después de la administración de una vacuna, que causa preocupación o "supuestamente" atribuido a la vacunación o inmunización, el objetivo de su vigilancia es garantizar la seguridad de calidad de las vacunas administradas en el país y evitar la desconfianza a las vacunas por la población y personal del sector salud. En el Hospital Regional Moquegua, en el 2021 y 2023 se han notificado dos casos posibles de ESAVI, sin embargo, mediante la revisión de los casos por el Comité Nacional de ESAVI se llegó a la conclusión que los dos casos notificados, son eventos coincidentes a la vacunación, mas no debida a ella.

TABLA N° 26
CASOS NOTIFICADOS DE EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2021-2024

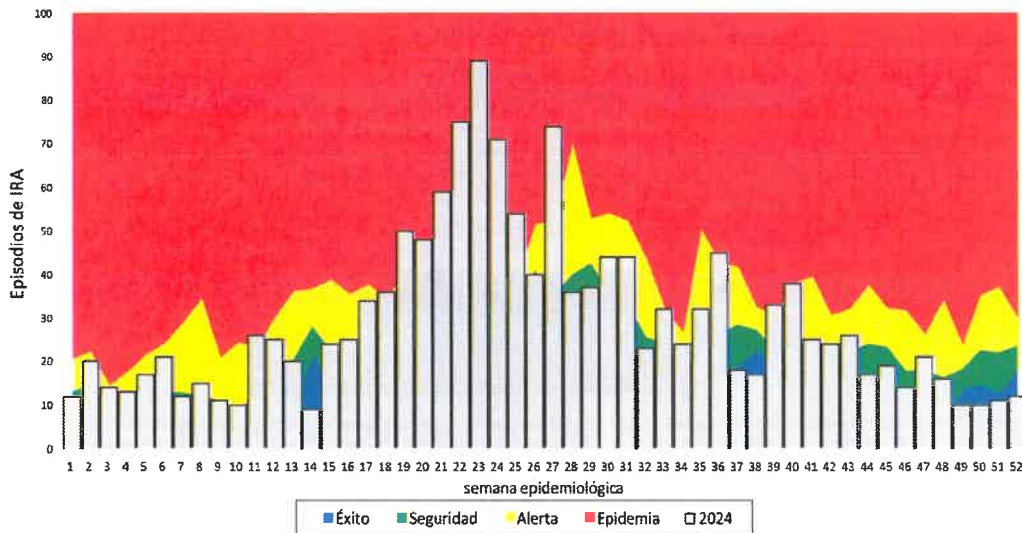
AÑO	CASOS POSITIVOS POSIBLES NOTIFICADOS
2021	1
2022	0
2023	1
2024	0

Fuente: Registro Nacional de Epidemiología.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), constituyen un grupo de enfermedades causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias. Es la infección más frecuente y representa un importante problema de salud pública en nuestro país y en nuestra región, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías.

GRÁFICA N° 67
CANAL ENDÉMICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS NO NEUMÓNICAS EN MENORES DE 5 AÑOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Notiweb
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

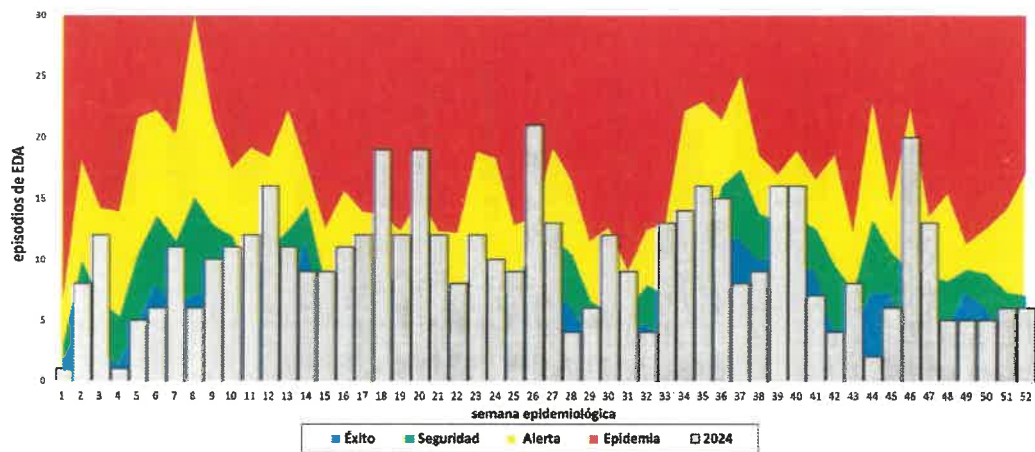
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En el HRM, en el año **2024** se han notificado un total de 1532 episodios de IRA en menores de 5 años, de los cuales 30 episodios (1.96%) han ocurrido en menores 2 meses, 316 casos (20.63%) para la edad de 2 a 11 meses y 1168 casos (76.24%) de 1 a 4 años.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS

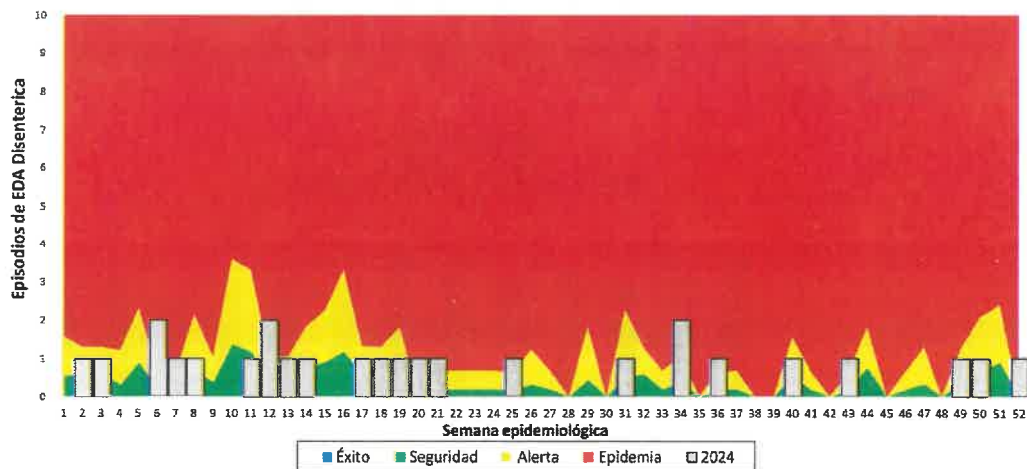
Las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) siguen siendo una de las principales causas de morbilidad en los niños de nuestro país y de igual modo en el HRM. En el año **2024** se reportaron 515 episodios de EDA acuosa, y 26 episodios de EDA disintérica, ambos en menores de 5 años, lo cual representa un aumento respecto al mismo periodo 2023 (435 episodios) el cual se debe a la atención normal de consulta externa y otros servicios.

GRÁFICA N° 68
CANAL ENDÉMICO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDA ACUOSA EN MENORES DE 5 AÑOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: NotWeb
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

GRÁFICA N° 69
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISINTÉRICA EN MENORES DE 5 AÑOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: NotWeb
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

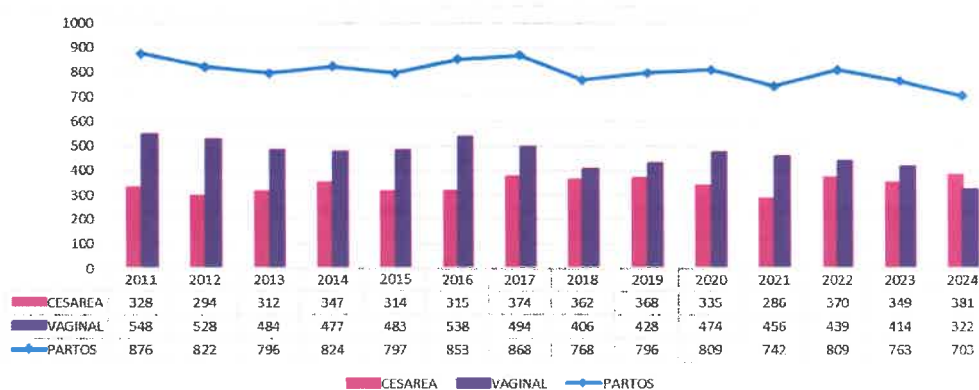


ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

MATERNO NEONATAL

En relación con la atención del número de partos se aprecia que tiene un comportamiento decreciente desde el año 2019 al 2024, que fluctúa entre 796 a 703 con una diferencia de 93 partos. Para el parto vaginal este tiene un comportamiento decreciente entre rango de 428 a 322, para el parto quirúrgico tiene un comportamiento estacionario que fluctúa entre 368 a 381 cesáreas (comparación con la referencia de los últimos 5 años).

GRÁFICA N° 70
TOTAL, DE PARTOS – CESÁREA /VAGINAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 – 2024



Fuente: Registros del Programa Presupuestal – Sistema de Vigilancia Epidemiológica Materno – Perinatal
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

La tasa de cesárea en el Hospital Regional de Moquegua, desde el año 2019 al 2024 tiene un comportamiento ascendente. Señalar que la tasa de cesárea recomendada por la Organización Mundial de Salud (OMS), es de 15% dicha tasa es a nivel poblacional; a nivel de Hospitales e institutos entre el año 2004 y 2005, se realizó la encuesta Global de Salud Materna y Perinatal de la OMS en 24 regiones de 8 países de América Latina, la mediana de la tasa de partos por cesárea fue de 33%, el máximo valor fue de 51%. Para el 2024 la tasa de cesárea en el Hospital Regional Moquegua es de 54.2%, la que se encuentra por encima de la mediana del valor hallado en dicho estudio.

GRÁFICA N° 71
TASA DE CESÁREA
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA, 2024



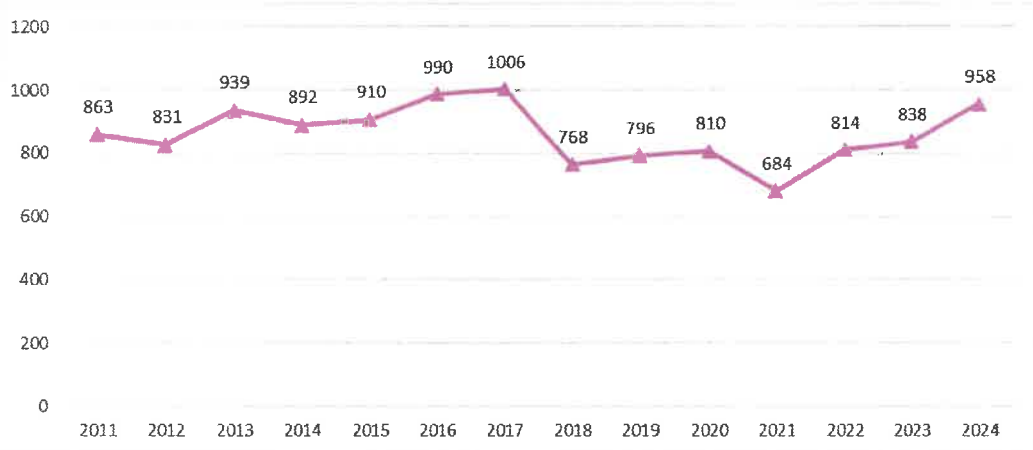
Fuente: Registros del Programa Presupuestal – Sistema de Vigilancia Epidemiológica Materno – Perinatal
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

El número de atenciones de gestante con complicaciones tiene un comportamiento variable, hasta la fecha ha habido un aumento de atenciones a gestantes con complicaciones, el año **2024** se han realizado 958 atenciones a gestantes con complicaciones.

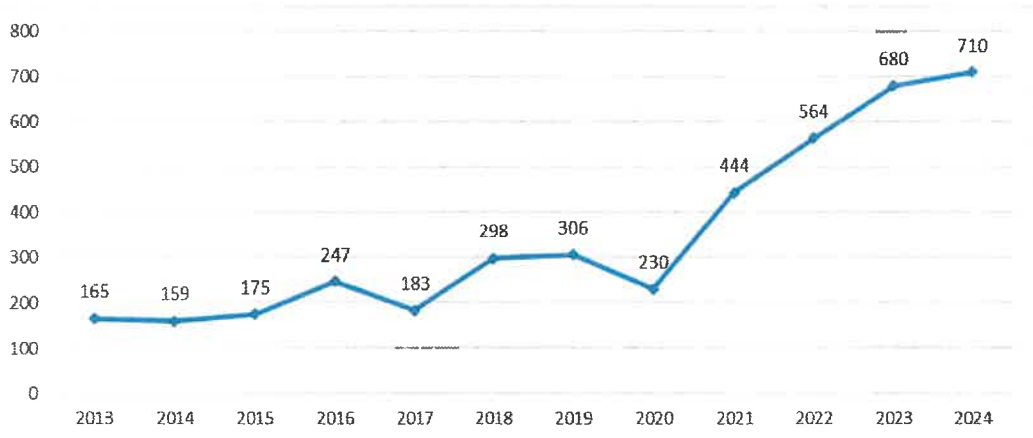
GRÁFICA N° 72
ATENCIÓN DE GESTANTE CON COMPLICACIONES
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 – 2024



Fuente: Registros del Programa Presupuestal
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Al evaluar la entrega de método anticonceptivo, bajo la medida de pareja protegida en los últimos 5 años es evidente el incremento de dicha actividad, en el año **2024** se ha protegido a 710 parejas, donde se evidencia un constante aumento desde el 2020.

GRÁFICA N° 73
NÚMERO DE PAREJAS PROTEGIDAS CON MÉTODO ANTICONCEPTIVO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2013 – 2024



Fuente: Registros del Programa Presupuestal Materno Neonatal
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Respecto a los métodos anticonceptivos que se han utilizado durante el año **2024**, observamos que generalmente se hace entrega de condones masculinos, se dieron 5,940 preservativos a pacientes nuevos y 9,820 a pacientes continuadores; los demás métodos anticonceptivos se describen en la siguiente tabla



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

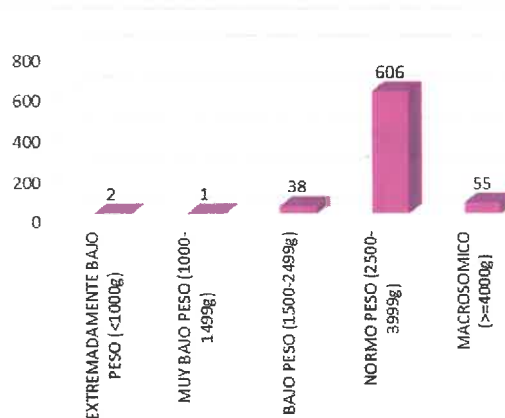
TABLA N° 27
TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR GRUPOS DE EDAD.
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA, 2024

METODO	Tipo de Usuario	TOTAL		12 a 17 a.		18 a 29 a		30 a 59 a		> 60 a.		
		Nuevas	Continuadoras	Nuevas	Continuadoras	Nuevas	Continuadoras	Nuevas	Continuadoras	Nuevas	Continuadoras	
TOTAL	A	1,431	669	33	4	668	253	720	407	10	5	
	I	6,768	10,584	122	61	2,963	2,962	3,583	7,411	100	150	
DIU	A	16	1	0	0	5	0	11	1			
	I	16	0	0	0	5	0	11	0			
DIU LIBERADOR DE PROGESTÁGENO	A	2	0	0	0	0	0	2	0			
	I	2	0	0	0	0	0	2	0			
HORMONAL	ORAL	A	23	88	0	0	9	43	14	45		
	COMBINADO	I	23	352	0	0	9	172	14	180		
	INYECTABLE TRIMESTRAL	A	338	70	11	0	202	26	125	44		
	INYECTABLE TRIMESTRAL	I	338	70	11	0	202	26	125	44		
	INYECTABLE MENSUAL	A	64	157	2	1	35	81	27	75		
	INYECTABLE MENSUAL	I	64	157	2	1	35	81	27	75		
	IMPLANTE	A	157	17	9	1	92	11	56	5		
	IMPLANTE	I	157	5	9	0	92	3	56	2		
BARRERA	CONDON MASCULINO	A	592	328	10	2	252	87	320	234	10	5
	CONDON MASCULINO	I	5,940	9,820	100	60	2,520	2,590	3,220	7,020	100	150
	CONDON FEMENINO	A	23	6	0	0	10	3	13	3		
	CONDON FEMENINO	I	230	180	0	0	100	90	130	90		
AQV FEMENINO	A	162	0			54	0	108	0			
AQV MASCULINO	A	50	0			6	0	44	0			
MELA	A	6	2	1	0	3	2	2	0			
ABSTINECIA PERIODICA	BILLINGS	A	0	0	0	0	0	0	0			
	RITMO	A	0	0	0	0	0	0	0			
	DIAS FIJO	A	0	0	0	0	0	0	0			

Fuente: Registros del Programa Presupuestal Materno Neonatal
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Dentro del Modelo Lógico del Programa Materno Neonatal uno de los resultados intermedios es la disminución de la morbilidad neonatal. Las tasas de mortalidad perinatal y neonatal, se presentan en el análisis de la mortalidad. La gran cantidad de recién nacido fue 606 normo peso, 55 macrosómicos, 38 con bajo peso, 1 recién nacido con muy bajo peso y 2 recién nacidos con extremadamente bajo peso.

GRÁFICA N° 74
RECIÉN NACIDOS SEGÚN PESO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

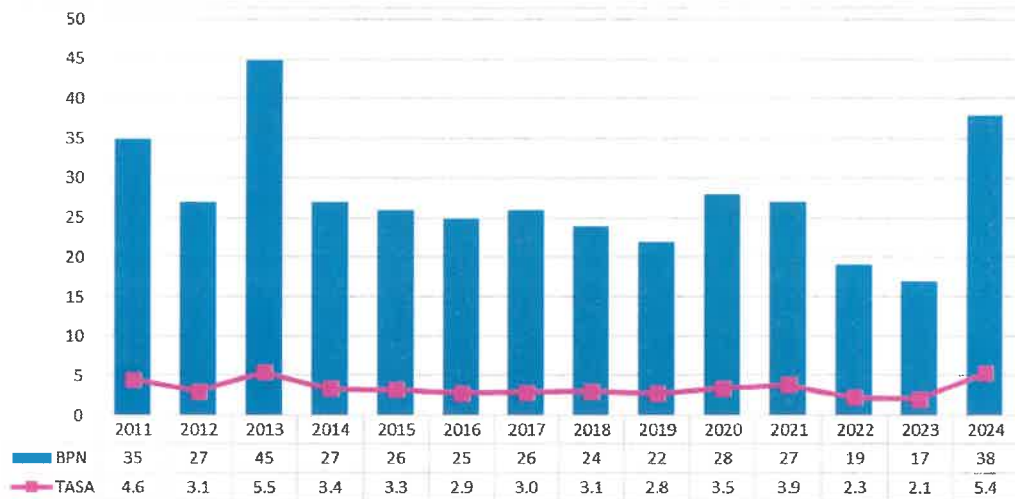


Fuente: Servicio de Neonatología H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

La tasa de bajo peso al nacer tiene un comportamiento variable, desde el año 2019 al 2024, el hospital viene realizando las acciones necesarias para poder brindar atención a este grupo de pacientes, tal como se observa en el siguiente grafico

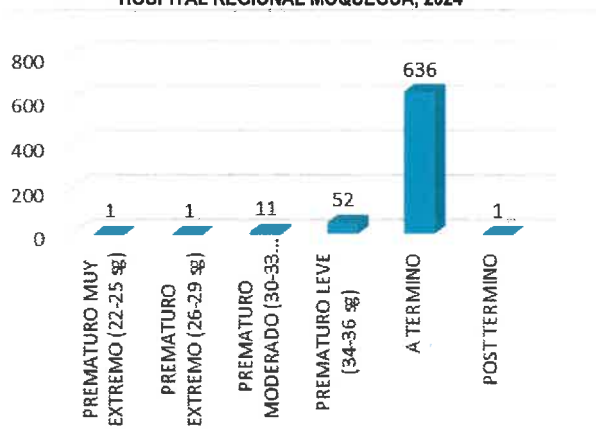
GRÁFICA N° 75
TASA DE BAJO PESO AL NACIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 - 2024



Fuente: Servicio de Neonatología H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

La gran cantidad de prematuro que se atienden en el hospital, corresponde a prematuros leves de 34 a 36 semanas de edad gestacional. Para la atención de este grupo de pacientes el hospital ha venido invirtiendo en capacitación a su personal de neonatología, en equipamiento. La tasa de prematuridad al nacer tiene un comportamiento variable, desde el año 2019 al 2024, el hospital viene realizando las acciones necesarias para poder brindar atención a este grupo de pacientes.

GRÁFICA N° 76
RECIÉN NACIDOS SEGÚN EDAD GESTACIONAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Servicio de Neonatología H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

**GRÁFICA N° 77
TASA DE PREMATURIDAD
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA, 2011-2024**



Fuente: Registros del Programa Presupuestal – Sistema de Vigilancia Epidemiológica Materno – Perinatal H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



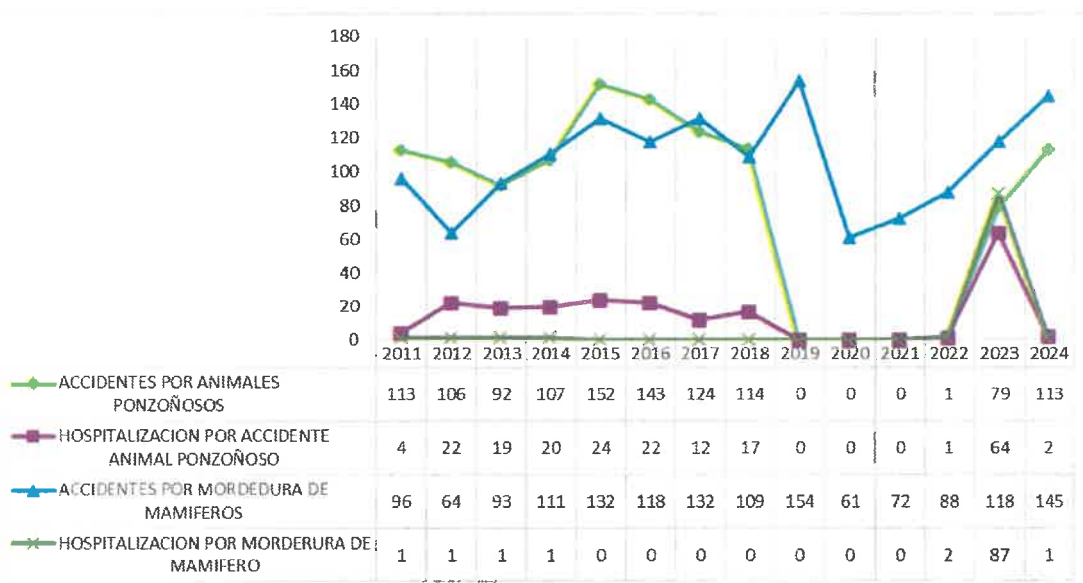
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS

En la atención de accidentes por mordedura tanto por mamíferos y animales ponzoñosos se evidencia un incremento de estos los últimos años. Con respecto al número de hospitalizados por dichos accidentes el número es fluctuante. Para el año 2016, regiones vecinas como Arequipa y Puno estuvieron en alerta epidemiológica por casos de rabia canina y posibilidad de presentación de casos de rabia humana; cabe recalcar que el año 2023 en Arequipa se ha confirmado un caso de rabia humana que tuvo consecuencias mortales.

En el 2024, mediante el sistema de vigilancia epidemiológica se han registrado 113 casos de accidentes por animales ponzoñosos, de los cuales 02 casos se hospitalizaron. Asimismo, se registraron 145 casos de accidentes de mordedura de mamíferos y de ellos 01 casos fue hospitalizado, tal como lo evidencia el siguiente gráfico.

GRÁFICA N° 78
ATENCIÓN DE ACCIDENTES POR MORDEDURAS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 - 2024



Fuente: Registros del Programa Presupuestal – Sistema de Vigilancia Epidemiológica Metaxénicas y Zoonosis.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

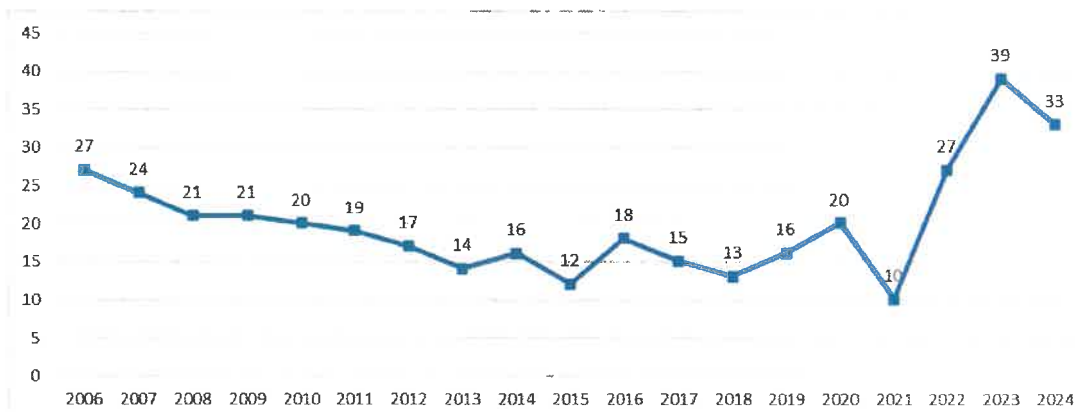


ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TBC – VIH/SIDA.

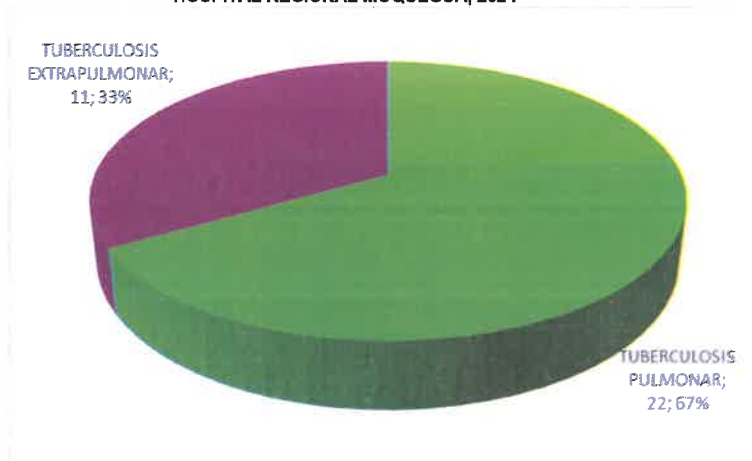
La tuberculosis es otro problema regional, para el año 2024 el Hospital Regional de Moquegua a diagnosticado 33 casos nuevos de tuberculosis, el 33% (11 casos) corresponde a la localización extrapulmonar y el 67% (22 casos) a la localización pulmonar, en comparación del 2023, se ha disminuido en un 15%, ya que se reportaron 39 casos.

GRÁFICA N° 79
CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR Y EXTRAPULMONAR
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2006 – 2024



Fuente: Sistema Notiweb aplicativo TBC
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

GRÁFICA N° 80
CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR Y EXTRAPULMONAR
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

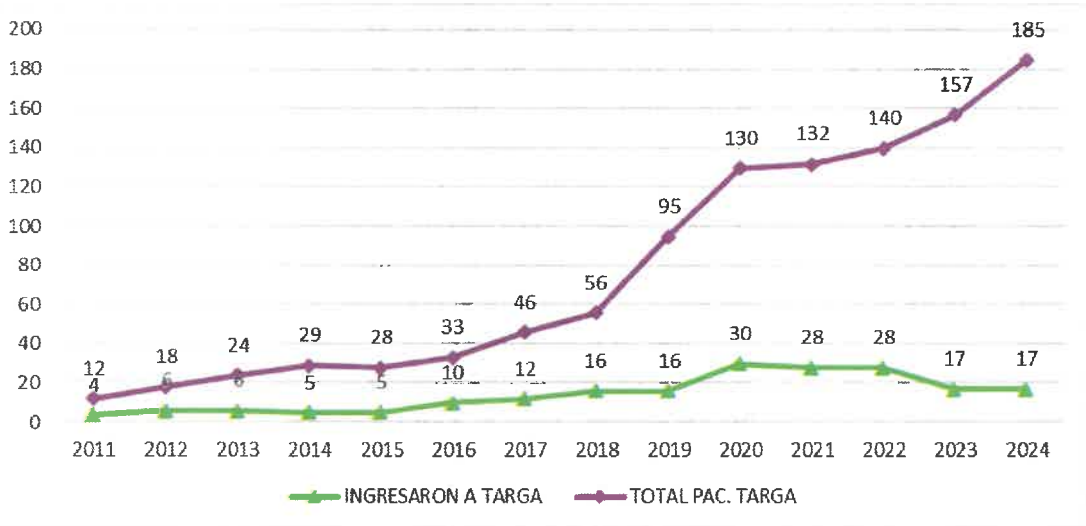


Fuente: Sistema Notiweb aplicativo TBC
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Desde el año 2011 el número de pacientes con VIH/SIDA, que recibe TARGA se ha venido incrementando, es así que actualmente se brinda TARGA a 185 pacientes, de los cuales 17 son nuevos pacientes, provenientes de la Red de Salud Moquegua, esta atención se brinda mediante un equipo multidisciplinario conformado por médico, enfermera, psicóloga, asistente social.

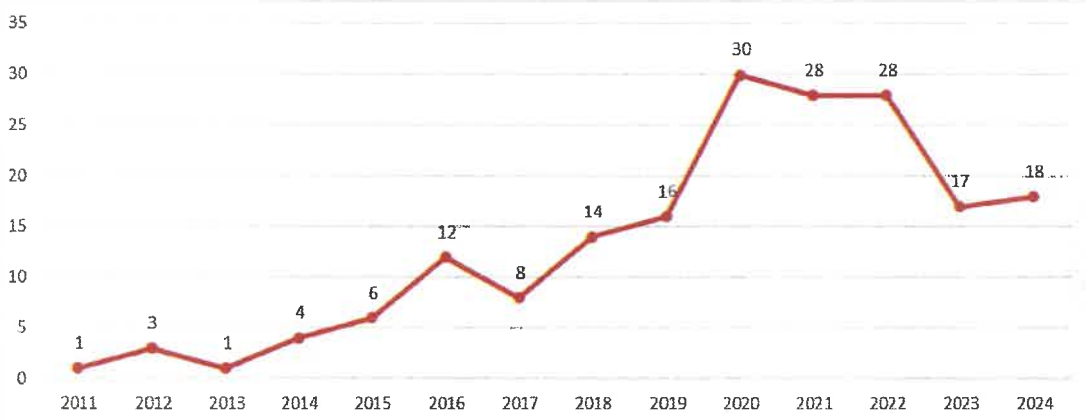
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 81
PACIENTES CON VIH EN PROGRAMA TARGA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2019 - 2024



Fuente: Estrategia VIH
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

GRÁFICA N° 82
PACIENTES CON VIH CASOS NUEVOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2018 - 2024



Fuente: Sistema NotiWeb Aplicativo VIH
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

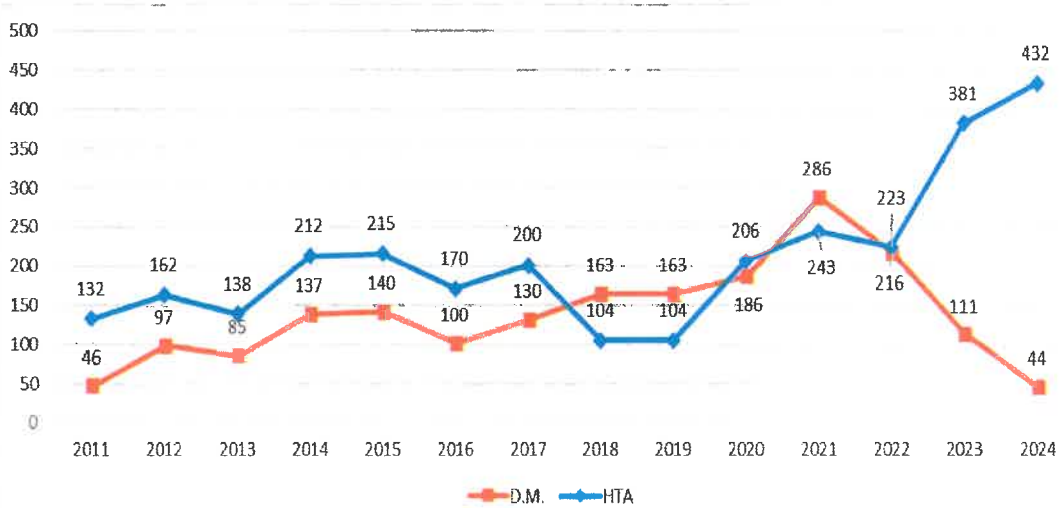


ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

ESTRATEGIA SANITARIA DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES.

Desde el año 2019, las atenciones en emergencia relacionadas a hipertensión y diabetes, han tenido un comportamiento ondulante, en el año 2022 se aprecia un incremento de casos de hipertensión arterial y un descenso en casos diabetes mellitus; al 2024 se incrementó a 432 casos para hipertensión arterial y un descenso para diabetes con 44 casos.

GRÁFICA N° 83
ATENCIÓNES EN EMERGENCIA RELACIONADAS A DIABETES MELLITUS E HIPERTENSIÓN ARTERIAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 - 2024



Fuente: Registros del Programa Presupuestal - Sistema de Vigilancia Epidemiológica No Transmisibles H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



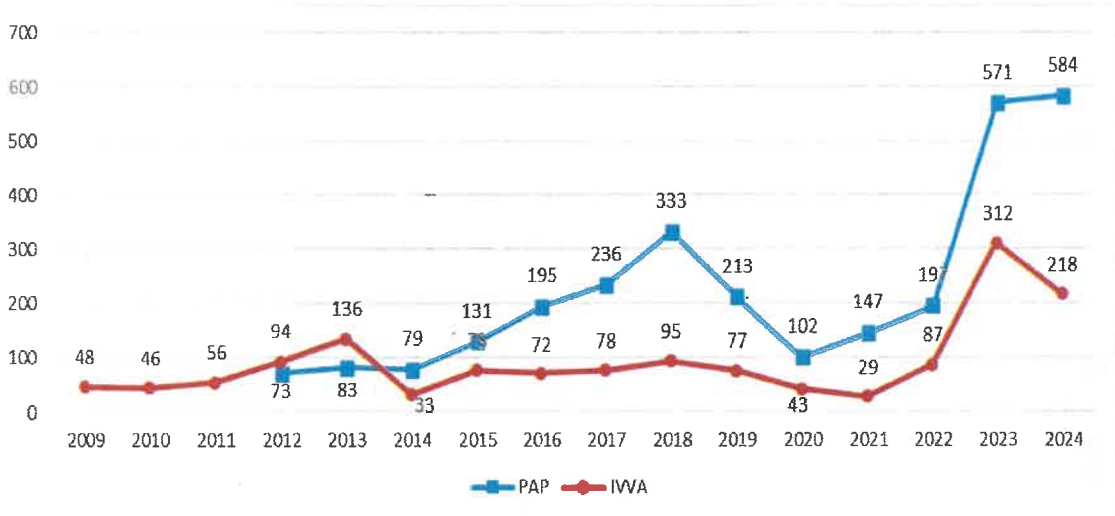
PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER.

Desde el año 2012, cuando en el Hospital Regional Moquegua se empieza a trabajar con el programa presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, se aprecia un incremento de procedimientos de tamizajes, diagnóstico y tratamiento inicial.

Para procedimientos de tamizajes para cáncer de cuello uterino, en el caso de Papanicolaou, se ha mantenido el número de procedimientos, teniendo una baja el 2014 influenciado por la huelga médica. En Inspección Visual con Ácido Acético IVVA se aprecia un pico en el 2018, donde fueron capacitadas en dicho procedimiento 02 obstétricos por el Instituto de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

Para el año **2024** se realizaron 584 tamizajes de PAP, respecto al 2023 se tuvo un incremento de 2%. Así mismo, respecto a los IVVA realizados en el **2024** fueron 218 tamizajes, representando una disminución del 30% con respecto al 2023, tal como lo demuestra el siguiente grafico

**GRÁFICA N° 84
TAMIZAJE DE CÁNCER CUELLO UTERINO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2009 - 2024**



Fuente: Registros del Programa Presupuestal - Sistema de Vigilancia Epidemiológica Cáncer H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En el año 2020 no se registraron datos de colposcopias, crioterapias y biopsia de cuello uterino por la eventualidad de la pandemia de COVID-19 del Hospital; reinicia las colposcopias a partir de 2021 con un ligero aumento al 2022; pero al 2023 ha habido un aumento considerable; en el **2024** se realizaron 231 colposcopias; 154 biopsias y 44 crioterapias.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 85
COLPOSCOPIA, CRIOTERAPIA Y BIOPSIA DE CUELLO UTERINO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2015-2024



Fuente: Registros del Programa Presupuestal – Sistema de Vigilancia Epidemiológica Cáncer H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

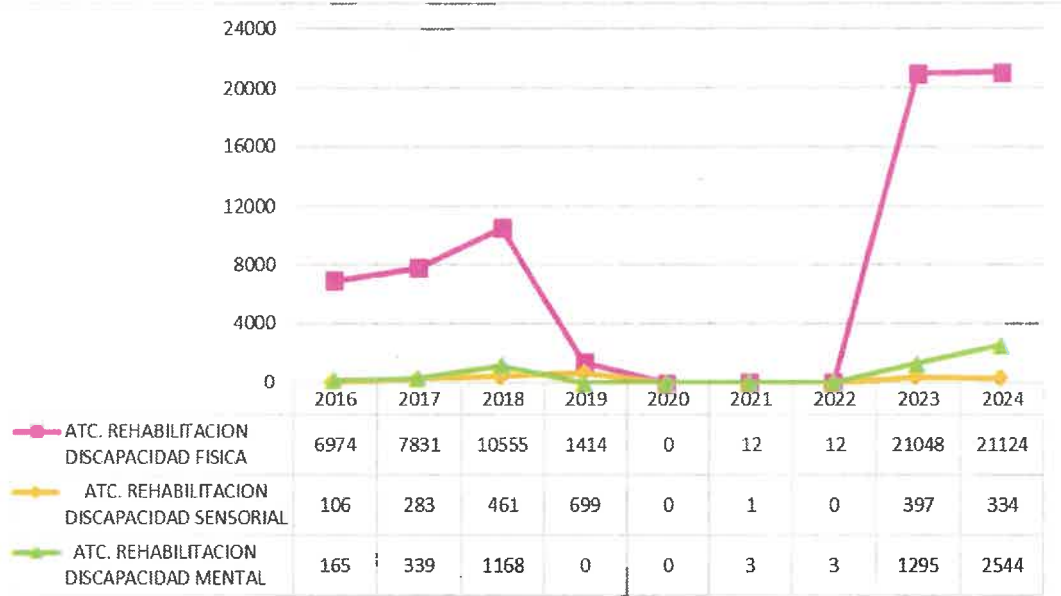
PREVENCIÓN Y CONTROL DE DISCAPACIDAD

En el año 2016 se inicia la implementación del Programa de Prevención y Control de Discapacidad con la transferencia de presupuesto del nivel central para el desarrollo de sus actividades, señalar que a partir del mes de julio 2016 el hospital cuenta con la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación, lo que ha permitido año a año incrementar las diferentes atenciones. Para el 2018 se evidencia un incremento de atenciones en la UPSS Medicina física y Rehabilitación, sin embargo, debido a la pandemia por COVID-19, las cifras han disminuido en los años 2020-2022; en el año 2023 se ve un incremento considerable de atenciones, y para el **2024** se incrementa realizando 21,124 atenciones en rehabilitación por discapacidad física, 334 atenciones para rehabilitación por discapacidad sensorial y 2,544 atenciones a pacientes para rehabilitación por discapacidad mental.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

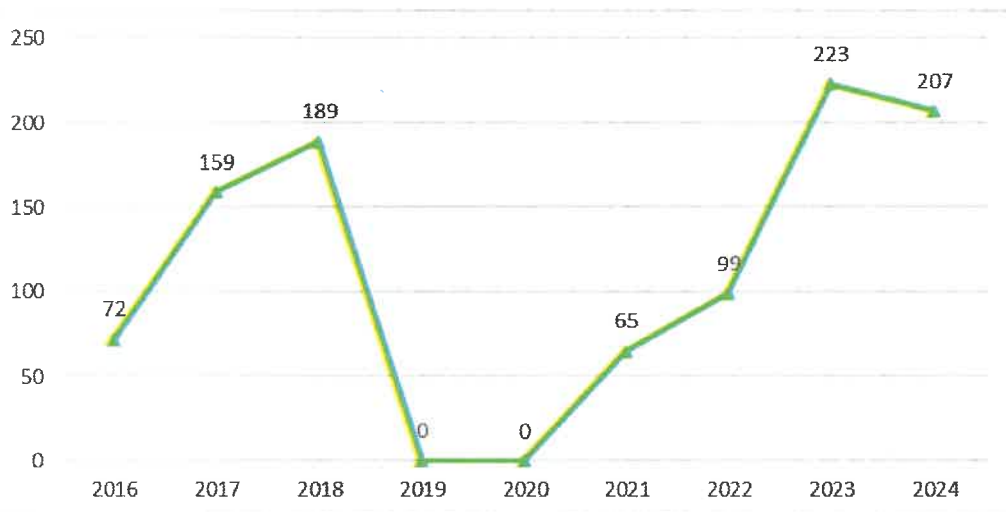
GRÁFICA N° 86
ATENCIÓNES EN LA UPSS MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2016- 2024



Fuente: Registros del Programa Presupuestal – Medicina Física y Rehabilitación
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Otra de las actividades implementadas dentro del programa es la certificación de discapacidad, actividad que también ha sido afectada durante los años de pandemia pero que en el 2022 se emitieron 99 certificados; en el 2023 se emitieron 223 certificados y para el 2024 se emitieron 207 certificados de discapacidad emitidos, disminuyendo en 7% en comparación con el año anterior.

GRÁFICA N° 87
CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2016 - 2024



Fuente: Registros del Programa Presupuestal –H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

PREVENCIÓN Y CONTROL DE SALUD MENTAL

En el año 2016, mediante un decreto supremo se transfirió recursos al Hospital para la implementación del Programa de Prevención y Control de Salud Mental, para la implementación de actividades de internamiento, los recursos transferidos año a año han servido para la adecuación de ambientes de Hospitalización, la contratación de personal. Durante los años 2019 al **2024** el número de atenciones han venido incrementando. Entre las patologías que mayormente se atienden en hospitalización son: ansiedad, trastorno depresivo, y deterioro cognitivo.

TABLA N° 28
ATENDIDOS EN HOSPITALIZACIÓN DE SALUD MENTAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2023- 2024

DIAGNOSTICO	2023	2024
TRASTORNOS PSICÓTICOS	23	35
TRASTORNOS AFECTIVOS	8	17
TRASTORNO CONSUMO DE SUSTANCIA	6	8
TOTAL	37	60

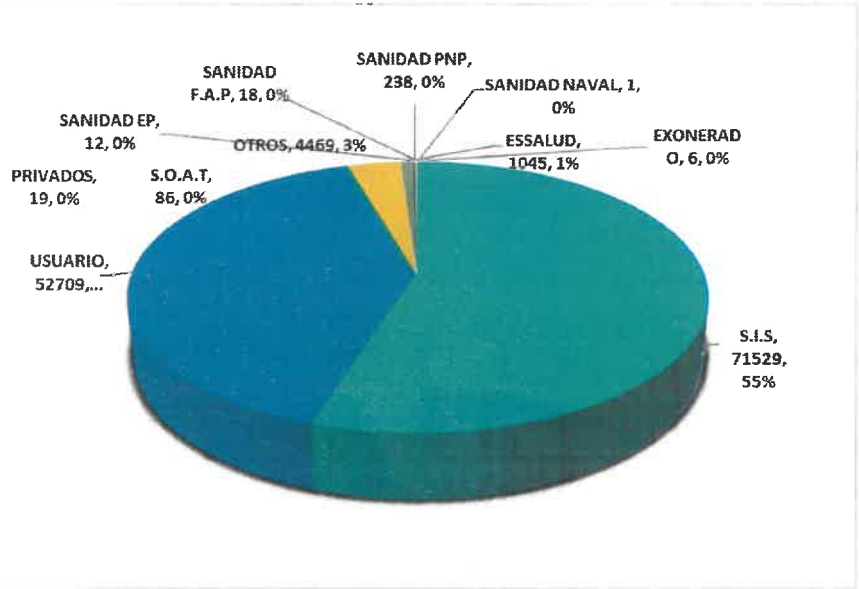
Fuente y Elaboración: Salud Mental H.R.M.



SEGUROS DE SALUD

Al realizar el análisis por cobertura de tipo seguro en consulta externa, se evidencia que el mayor porcentaje de atenciones es coberturado por el seguro integral de salud, seguido del paciente particular.

GRÁFICA N° 88
ATENCIÓNES EN CONSULTA EXTERNA POR TIPO DE SEGURO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

TABLA N° 29
ATENCIÓNES EN CONSULTA EXTERNA POR TIPO DE SEGURO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

TIPO DE SEGURO	ATENCIÓNES	PORCENTAJE
S.I.S	71529	54.97%
USUARIO	52709	40.50%
OTROS	4469	3.43%
ESSALUD	1045	0.80%
SANIDAD PNP	238	0.18%
S.O.A.T	86	0.07%
PRIVADOS	19	0.01%
SANIDAD F.A.P	18	0.01%
SANIDAD EP	12	0.01%
EXONERADO	6	0.00%
SANIDAD NAVAL	1	0.00%
TOTAL	130133	100%

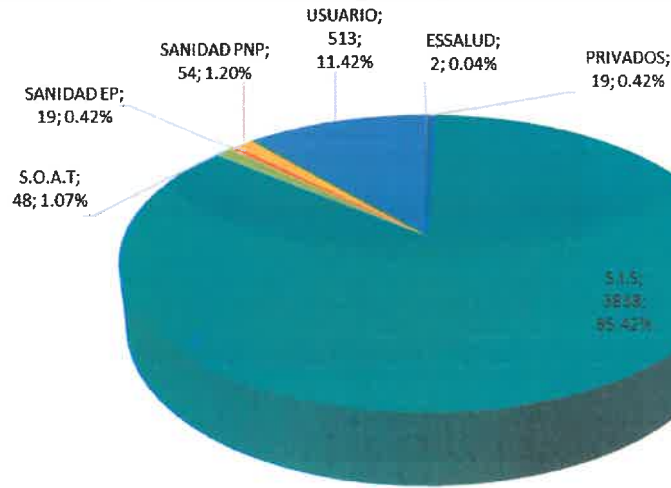
Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Al realizar el análisis por cobertura de tipo seguro en hospitalización, se evidencia que el mayor porcentaje de atenciones es coberturado por el seguro integral de salud (SIS) con 3,838 atenciones, seguido de pacientes particulares (USUARIO) con 513 atenciones.

GRÁFICA N° 89
ATENCIÓNES EN HOSPITALIZACIÓN POR TIPO DE SEGURO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

TABLA N° 30
ATENCIÓNES EN HOSPITALIZACIÓN POR TIPO DE SEGURO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

TIPO DE SEGURO	ATENCIÓNES	PORCENTAJE
S.I.S	3838	85.42%
USUARIO	513	11.42%
SANIDAD PNP	54	1.20%
S.O.A.T	48	1.07%
PRIVADOS	19	0.42%
SANIDAD EP	19	0.42%
ESSALUD	2	0.04%
TOTAL	4493	100%

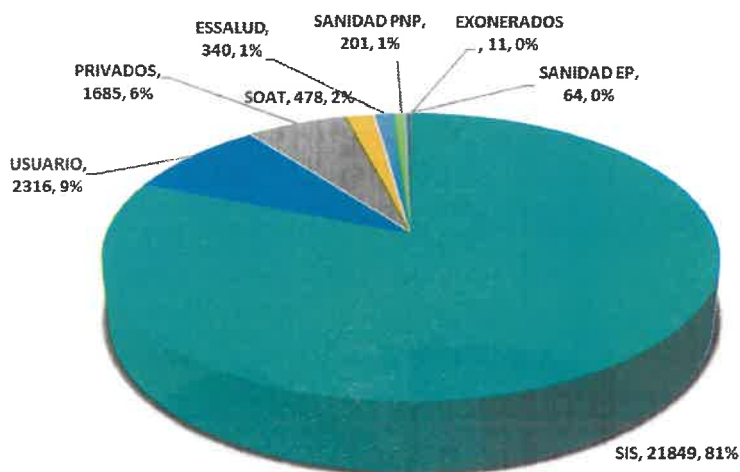
Fuente: Registro HISS - Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Al realizar el análisis por cobertura de tipo seguro en emergencia, se evidencia que el mayor porcentaje de atenciones es coberturado por el Seguro Integral de Salud con 21,849 atenciones, seguido del paciente pagante por tipo de particular (USUARIOS) con 2,316 atenciones.

GRÁFICA N° 90
ATENCIONES EN EMERGENCIA POR TIPO DE SEGURO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



TABLA N° 31
ATENCIONES EN EMERGENCIA POR TIPO DE SEGURO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

TIPO DE SEGURO	ATENCIONES EMERGENCIA	PORCENTAJE
SIS	21849	81.1%
USUARIO	2316	8.6%
PRIVADOS	1685	6.3%
SOAT	478	1.8%
ESSALUD	340	1.3%
SANIDAD PNP	201	0.7%
SANIDAD EP	64	0.2%
EXONERADOS	11	0.0%
SANIDAD FAP	0	0.0%
SANIDAD NAVAL	0	0.0%
OTROS	0	0.0%
TOTAL	26944	100%

Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

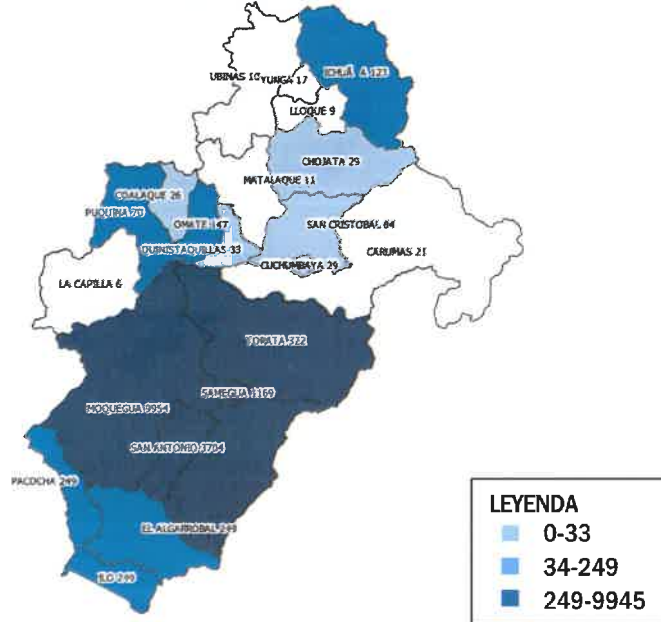


ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIAS

El Hospital Regional de Moquegua, es el centro de mayor nivel de complejidad a nivel de la región, por lo que recibe referencias de todos los establecimientos.

GRÁFICA N° 91
MAPA ADMINISTRATIVO – POBLACIÓN DE REFERENCIA
REGIÓN MOQUEGUA



Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M

TABLA N° 32
JURISDICCIÓN DE REFERENCIA

LÍMITES	Norte: C.S. Mariscal Nieto Sur: C.S. San Francisco Este: C.S. Torata, Puno Oeste: C.S. Los Ángeles
ACCESIBILIDAD	Por Vía terrestre a las 06 Redes Sanitarias Red Ilo = 01 hora. M-Red Omate = 04 horas M-Red Ubinas = 10 horas M-Red Carumas = 04 horas M-Red Ichuña = 08 horas M-Red Mariscal Nieto = 03 minutos



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

La población que accede al Hospital Regional Moquegua procede principalmente de la provincia de Mariscal Nieto, del Distrito de Moquegua que es una de las zonas de mayor población.

Señalar así que el hospital recibe referencias de las otras dos provincias ya sea de General Sánchez Cerro e Ilo, poblaciones de Omate, Ubinas y otras cercanas a la frontera con Arequipa son referidas a Hospitales de este departamento; igual situación ocurre con establecimientos cercanos a la frontera con Puno tales como los de Chuña. Por lo que se evidencia que en el **2024** se recibieron 15,149 referencias de los establecimientos de salud más cercanos, evidenciando una disminución del 30% en comparación con el 2023, tal como se evidencia en el siguiente grafico

GRÁFICA N° 92
REFERENCIAS RECIBIDAS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2012-2024



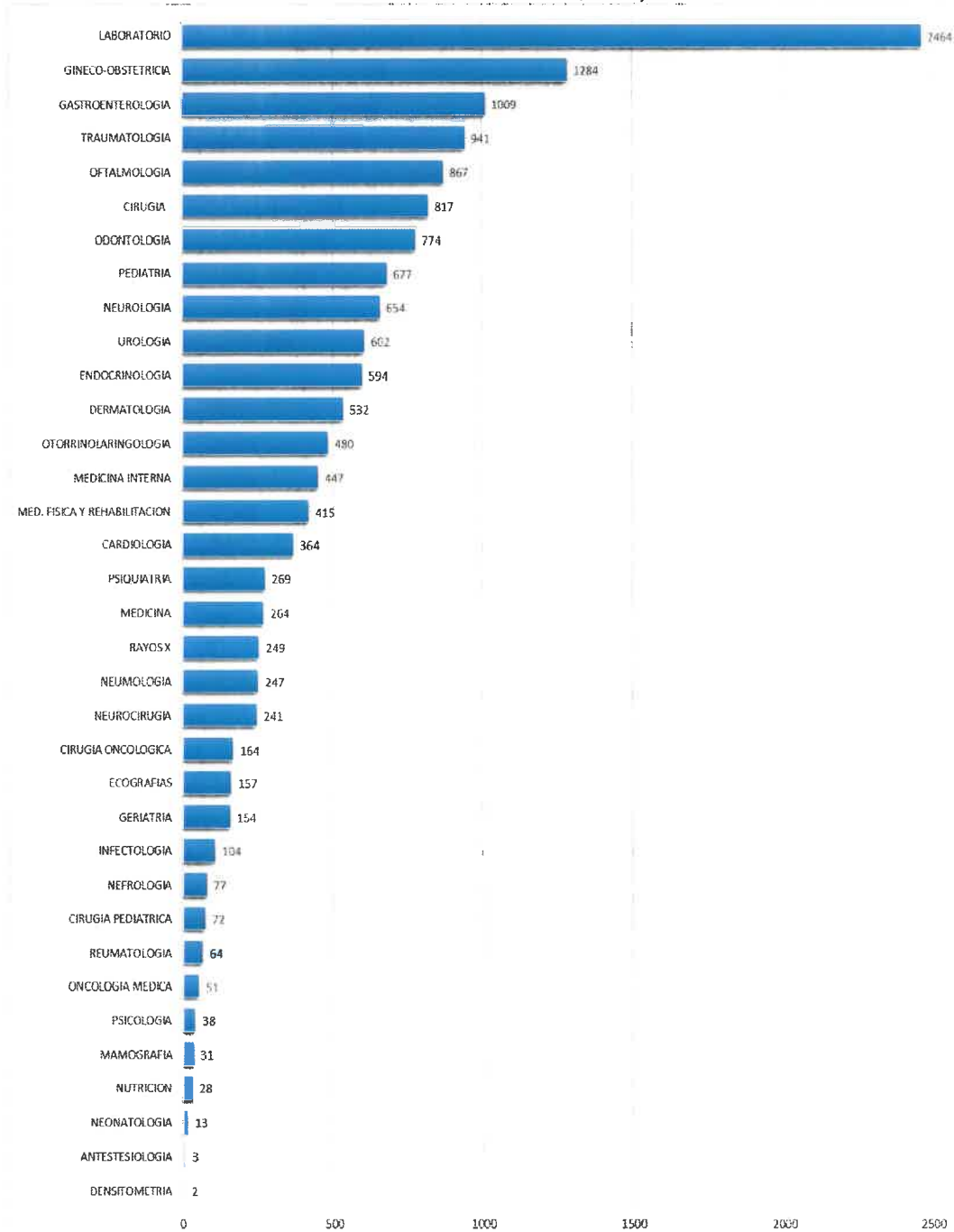
Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M

Si analizamos las referencias que se han recibido durante el **2024** en el Hospital Regional Moquegua, observamos que el servicio de laboratorio es el mayor demandado con 2,464 referencias (19.07%), seguido de gineco-obstetricia, 1,284 (9.94%); gastroenterología 1,009 (7.81%), traumatología con 941 (7.28%), y demás especialidades, tal como observamos en el siguiente grafico:



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

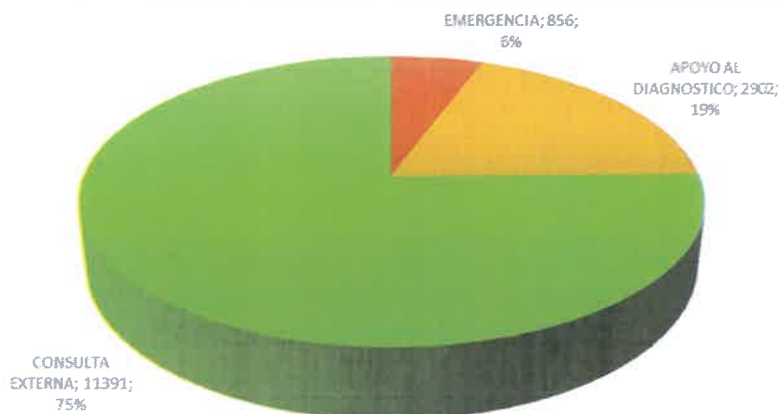
GRÁFICA N° 93
REFERENCIAS RECIBIDAS SEGÚN ESPECIALIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M

Al evaluar las referencias recibidas según UPSS de destino en el 2024, generalmente son para consulta externa con 11,391 (75.2%), seguido de apoyo al diagnóstico con 2,902 (19.2%) y por emergencia con 856 referencias (5.7%).

GRÁFICA N° 94
REFERENCIAS RECIBIDAS SEGÚN UPSS DE DESTINO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M

TABLA N° 33
REFERENCIAS RECIBIDAS SEGÚN UPSS DE DESTINO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

ESPECIALIDADES	TOTAL	%
EMERGENCIA	856	5.7%
APOYO AL DIAGNOSTICO	2902	19.2%
CONSULTA EXTERNA	11391	75.2%
TOTAL	15149	100.0%

Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M

Del total de referencias recibidas en el 2024, comprenden en su mayoría establecimientos de la Red de Salud Moquegua, de las cuales los establecimientos de C.S. San Antonio (7.25%), C.S. Chen Chen (4.35%), C.S. San Francisco (3.92%), y C.S. Mercado Central (3.04%) ocupan los primeros lugares.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

TABLA N° 34
REFERENCIA RECIBIDAS SEGÚN ORIGEN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TOTAL	PORCENTAJE
C.S. SAN ANTONIO	3132	7.25%
C.S. CHEN CHEN	1878	4.35%
C.S. SAN FRANCISCO	1695	3.92%
C.S. MERCADO CENTRAL	1313	3.04%
C.S. SAMEGUA	1036	2.40%
C.S. MARSICAL NIETO	790	1.83%
P.S. LOS ANGELES	645	1.49%
P.S. EL SIGLO	633	1.46%
HOSPITAL ILO	509	1.18%
P.S. 28 DE JULIO	505	1.17%
C.S. PAMPA INALAMABRICA	473	1.09%
C.S. TORATA	406	0.94%
C.S. MIRAMAR	205	0.47%
P.S. LOS ANGELES - ILO	164	0.38%
C.S. OMATE	128	0.30%
P.S. YACANGO	121	0.28%
C.S. ALTO ILO	116	0.27%
P.S. LA BODEGUILLA	105	0.24%
C.S. ICHUÑA	101	0.23%
C.S. JHON F. KENNEDY - ILO	96	0.22%
C.S. CALACOA	82	0.19%
P.S. VARADERO	77	0.18%
C.S. CARUMAS	76	0.18%
P.S. 18 DE MAYO ILO	70	0.16%
C.S. CAMBRUNE	64	0.15%
P.S. TUMILACA	63	0.15%
C.S. PUQUINA	62	0.14%
P.S. EL ALGARROBAL	56	0.13%
P.S. SAN CRISTOBAL	54	0.12%
C.S.M COMUNITARIO	46	0.11%
C.S. CHOJATA	42	0.10%
P.S. MUYLAQUE	42	0.10%
C.S. PUENTE BELLO	41	0.09%
P.S. SACUAYA	40	0.09%
P.S. PACOCHA	34	0.08%
C.S.M. COMUNITARIO MARIANO LINO URQUIETA	30	0.07%
C.S. CUCHUMBAYA	26	0.06%
C.S. MATALAQUE	19	0.04%
CENTRO 3ERA BRIGADA BLINDADA	18	0.04%
C.S. COALAQUE	18	0.04%
P.S. CHILATA	15	0.03%
C.S. YUNGA	12	0.03%
P.S. QUINISTAQUILLAS	11	0.03%
C.S. UBINAS	11	0.03%



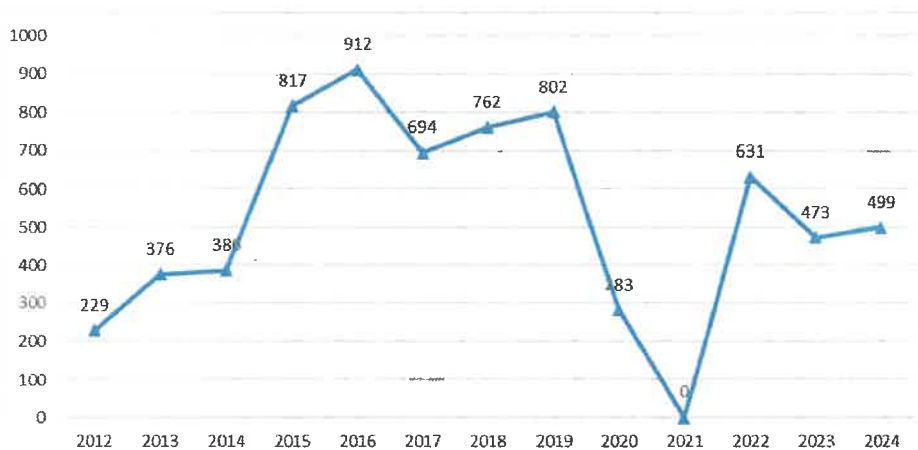
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TOTAL	PORCENTAJE
INSTITUTO REGIONAL ENFERMEDADES NEOPLASICAS	11	0.03%
P.S. PASTO GRANDE	10	0.02%
P.S. QUINSACHATA	7	0.02%
P.S. SALINAS MOCHE	6	0.01%
P.S. CHALLAGUAYO	6	0.01%
C.S. LLOQUE	5	0.01%
C.S.M.COMUNITARIO OMATE	5	0.01%
CLINICA DEL SUR	5	0.01%
P.S. ANASCAPA	5	0.01%
P.S. HUATAGUA	4	0.01%
P.S. CHAJE	4	0.01%
P.S. SOQUEZANE	3	0.01%
SANIDAD POLICIA NACIONAL	3	0.01%
HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE	3	0.01%
ESSALUD MOQUEGUA	2	0.00%
P.S. OYO OYO	2	0.00%
C.S.M.COMUNITARIO ILO	2	0.00%
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	2	0.00%
P.S. PACHAS	1	0.00%
CHUPA	1	0.00%
C.S.M.C. DR CESAR GALLARDO ILO	1	0.00%
CENTRO DE SALUD MEDICO QUELLAVECO	1	0.00%
TOTAL	43219	100%

Fuente: Unidad de Seguros - Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M

Al evaluar las referencias realizadas a otros establecimientos, en el **2024** se realizaron un total de 499 referencias efectuadas, evidenciando un incremento del 5% en comparación con el 2023, tal como se evidencia en el siguiente grafico:

GRÁFICA N° 95
NUMERO DE REFERENCIAS EFECTUADAS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2012-2024

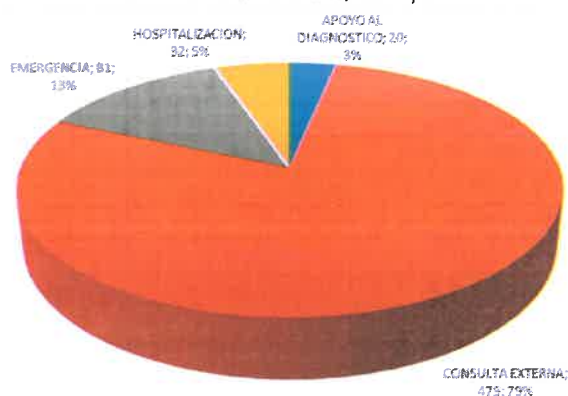


Fuente: Unidad de Seguros - Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

De las referencias efectuadas, observamos que el mayor porcentaje es para consultorio externo 79% (479), asimismo, por emergencia en un 13% (81); por hospitalización en un 5% (32) y para apoyo al diagnóstico de un 3% (20).

GRÁFICA N° 96
REFERENCIAS EFECTUADAS SEGÚN UPSS DE DESTINO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M

De las referencias enviadas por consulta externa y apoyo al diagnóstico, para el año 2024, el mayor porcentaje de ellas tuvo como destino el Hospital Honorio Delgado de Arequipa con 51.10%, seguido del instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) con 10.42%, y después los demás establecimientos de salud, tal y como se observa en la siguiente tabla

TABLA N° 35
REFERENCIAS ENVIADAS SEGÚN EE. SS. DE DESTINO
(CONSULTA EXTERNA Y APOYO AL DIAGNÓSTICO)
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TOTAL	PORCENTAJE
HOSP. HOSPITAL III REGIONAL HONORIO	255	51.10%
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	52	10.42%
HOSP. HOSPITAL III GOYENECHÉ	40	8.02%
HOSP. APOYO DEPARTAMENTAL HIPOLITO UNANUE	36	7.21%
HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO	21	4.21%
INSTITUTO ESPECIALIZADO NACIONAL DE OFTALMOLOGIA	16	3.21%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA	15	3.01%
INSTITUTO ESPECIALIZADO CIENCIAS NEUROLOGICA	13	2.61%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA	10	2.00%
CLINICA SIGNUMEDIK	10	2.00%
INSTITUTO ESPECIALIZADO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASDICAS	7	1.40%
HOSP. NACIONAL DOS DE MAYO	5	1.00%
CENTRO DEL RIÑON S.A.C	4	0.80%
CENTRO RIÑON TACNA	3	0.60%
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	2	0.40%
CLINICA SAN JUAN DE DIOS	2	0.40%
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	2	0.40%
HOSP. NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION	1	0.20%
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "DRA ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU- JAPON	1	0.20%
HOSPITAL ILO	1	0.20%
HOSPITAL LAMBAYEQUE	1	0.20%
CENA MOLLENDO	1	0.20%
INSTITUTO MATERNO PERINATAL	1	0.20%
TOTAL	499	100%

Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En el año 2024 la principal especialidad de destino por consulta externa y apoyo al diagnóstico, la especialidad con mayor demanda de referencias, fue a reumatología 12.02%, seguido de neurología pediátrica 9.42%, oftalmología 8.82%; oncología médica 8.62%, cirugía de tórax y cardiovascular 6.81% y las demás especialidades que se mencionan en la siguiente tabla

TABLA N° 36
REFERENCIAS ENVIADAS A HOSPITALES DE MAYOR COMPLEJIDAD SEGÚN ESPECIALIDAD DESTINO
(CONSULTA EXTERNA Y APOYO AL DIAGNOSTICO)
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

ESPECIALIDADES	TOTAL	PORCENTAJE
REUMATOLOGIA	60	12.02%
NEUROLOGIA PEDIATRICA	47	9.42%
OFTALMOLOGIA	44	8.82%
ONCOLOGIA MEDICA	43	8.62%
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	34	6.81%
NEFROLOGIA	23	4.61%
HEMATOLOGIA	22	4.41%
NEUROLOGIA	19	3.81%
RESONANCIA MAGNETICA	19	3.81%
HEMODIALISIS	18	3.61%
CIRUGIA MAXILO - FACIAL	17	3.41%
GASTROENTEROLOGIA	17	3.41%
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	15	3.01%
CIRUGIA ONCOLOGICA	15	3.01%
NEUROCIRUGIA	14	2.81%
GINECOLOGIA ONCOLOGICA	11	2.20%
OTORRINOLARINGOLOGIA	11	2.20%
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	11	2.20%
CARDIOLOGIA	5	1.00%
ENDOCRINOLOGIA	5	1.00%
RADIOTERAPIA	4	0.80%
UROLOGIA ONCOLOGICA	4	0.80%
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	4	0.80%
GINECO OBSTETRICIA	3	0.60%
TRAUMATOLOGIA	3	0.60%
PEDIATRIA	3	0.60%
ODONTOLOGIA	3	0.60%
NEFROLOGIA PEDIATRICA	3	0.60%
CIRUGIA PEDIATRICA	2	0.40%
CIRUGIA PLASTICA	2	0.40%
MEDICINA	2	0.40%
CIRUGIA	2	0.40%
MEDICINA NUCLEAR	2	0.40%
UROLOGIA	2	0.40%
GENETICA	2	0.40%
MEDICINA INTERNA	2	0.40%
CATERISMO CARDIACO	1	0.20%
NEUROCIRUGIA PEDIATRICA	1	0.20%
OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	1	0.20%
UROLOGIA PEDIATRICA	1	0.20%
LABORATORIO	1	0.20%
NEUMOLOGIA	1	0.20%
TOTAL	499	100%

Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contrarreferencia H.R.M

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

De las referencias enviadas por emergencia, en el año **2024** fueron realizadas al Hospital III Regional Honorio Delgado con 45 referencias (39.82%); seguido del Hospital III Goyeneche con 31 referencias (27.43%); Hospital EsSalud Moquegua con 22 referencias (19.47%) y los demás establecimientos de salud.

TABLA N° 37
REFERENCIAS ENVIADAS POR EMERGENCIA SEGÚN ESTABLECIMIENTO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TOTAL	PORCENTAJE
HOSP. HOSPITAL III REGIONAL HONORIO	45	39.82%
HOSP. HOSPITAL III GOYENECHÉ	31	27.43%
HOSPITAL ESSALUD MOQUEGUA	22	19.47%
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS	4	3.54%
HOSP. DE APOYO DEPARTAMENTAL HIPOLITO UNANUE	2	1.77%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	2	1.77%
HOSP. NACIONAL DOS DE MAYO	2	1.77%
ESSALUD ILO	2	1.77%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD NIÑO - SAN BORJA	1	0.88%
HOSP. NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION	1	0.88%
CLINICA SAN JUAN DE DIOS	1	0.88%
TOTAL	113	100%

Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contra referencia H.R.M.



Al evaluar las referencias enviadas por emergencia, en mayor porcentaje se enviaron por medicina con 17.70%; Oncología médica con 11.50%, neurocirugía 8.85%; cirugía con 7.08%, nefrología con 7.08% y las demás especialidades que figuran en la siguiente tabla.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

TABLA N° 38
REFERENCIAS ENVIADAS SEGÚN EE. SS. DE DESTINO POR EMERGENCIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

ESPECIALIDADES	TOTAL	PORCENTAJE
MEDICINA	20	17.70%
ONCOLOGIA MEDICA	13	11.50%
NEUROCIRUGIA	10	8.85%
CIRUGIA	8	7.08%
NEFROLOGIA	8	7.08%
GINECOOBSTETRICIA	7	6.19%
CIRUGIA PLASTICA	5	4.42%
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASLUAR	5	4.42%
PEDIATRIA	4	3.54%
UCI	3	2.65%
CARDIOLOGIA	3	2.65%
MEDICINA INTERNA	2	1.77%
HEMATOLOGIA	2	1.77%
CIRUGIA MAXILO -FACIAL	2	1.77%
NEUROLOGIA	2	1.77%
TRAUMATOLOGIA	2	1.77%
UCIN	2	1.77%
GINECOLOGIA ONCOLOGICA	2	1.77%
CIRUGIA PEDIATRICA	2	1.77%
OFTALMOLOGIA	2	1.77%
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	1	0.88%
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	1	0.88%
CIRUGIA ONCOLOGICA	1	0.88%
REUMATOLOGIA	1	0.88%
ENDOCRINOLOGIA	1	0.88%
NEONATOLOGIA	1	0.88%
NEFROLOGIA PEDIATRICA	1	0.88%
NEUROLOGIA PEDIATRICA	1	0.88%
NEUMOLOGIA	1	0.88%
TOTAL	113	100%

Fuente: Unidad de Seguros – Área de Referencia y Contra referencia H.R.M.



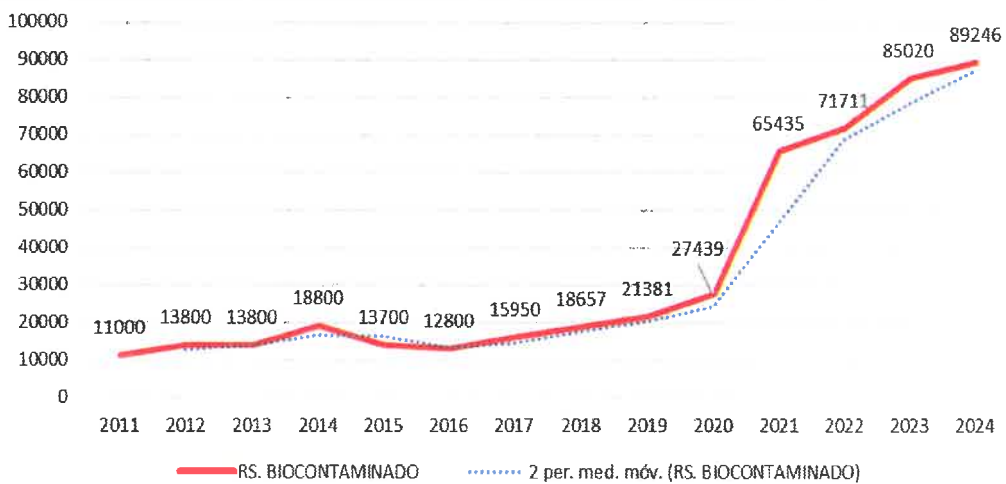
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

SALUD AMBIENTAL

RESIDUO SOLIDO BIOCONTAMINADO

El personal del hospital realiza la segregación adecuada de residuos sólidos peligrosos, el área de Salud Ambiental registra el pesaje para el transporte y disposición final según normativa vigente. Se tiene registro de dicha actividad desde el año 2011. Hasta la fecha, en la gráfica se observa un incremento de residuos biocontaminados; para el año **2024** se registra 89,246 kg de residuos sólidos biocontaminados.

GRÁFICA N° 97
TENDENCIA DE LA GENERACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS SEGÚN TIPO: RESIDUO SOLIDO BIOCONTAMINADO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 - 2024



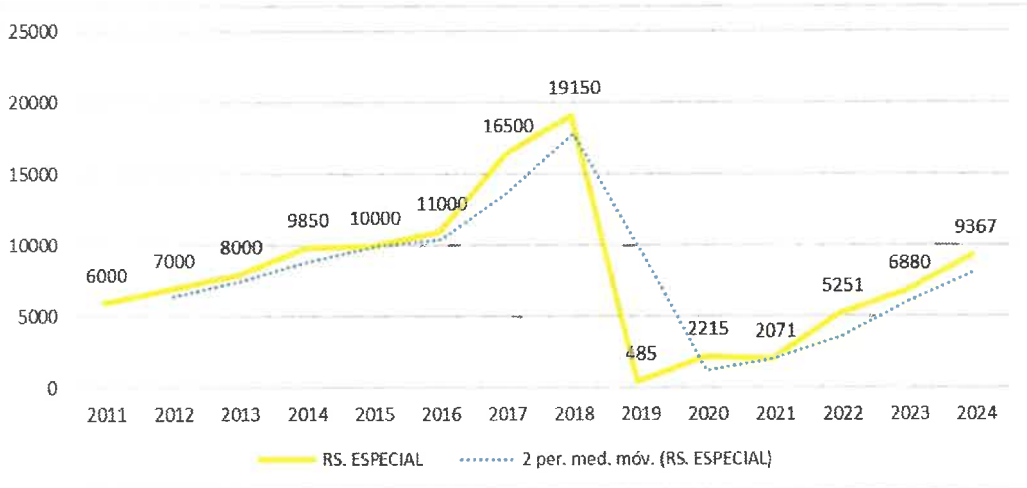
Fuente: Registro de Pesaje de Residuos Sólidos
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

RESIDUO SÓLIDO ESPECIAL:

El personal del hospital realiza la segregación adecuada de residuos sólidos especiales diferenciando de los residuos sólidos biocontaminados, el área de Salud Ambiental registra el pesaje para el transporte y disposición final según normativa vigente. Hasta la fecha, en la gráfica se observa un incremento de residuos especiales; para el año **2024** se registra 9,367 kg de residuos sólidos especiales.



GRÁFICA N° 98
TENDENCIA DE LA GENERACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS SEGÚN TIPO: ESPECIAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 – 2024

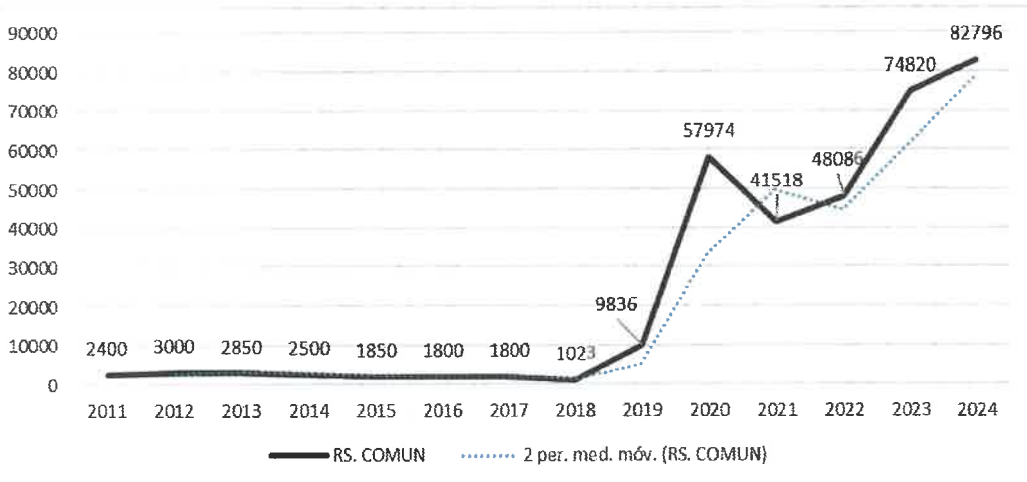


Fuente: Registro de Pesaje de Residuos Sólidos
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

RESIDUOS SÓLIDOS COMÚN

Hasta la fecha, se observa un incremento en la generación de residuos común para el año 2024 (82,796 kg), los mismos que obedece a una adecuada segregación de residuo común.

GRÁFICA N° 99
TENDENCIA DE LA GENERACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS SEGÚN TIPO: COMÚN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011 – 2024



Fuente: Registro de Pesaje de Residuos Sólidos
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

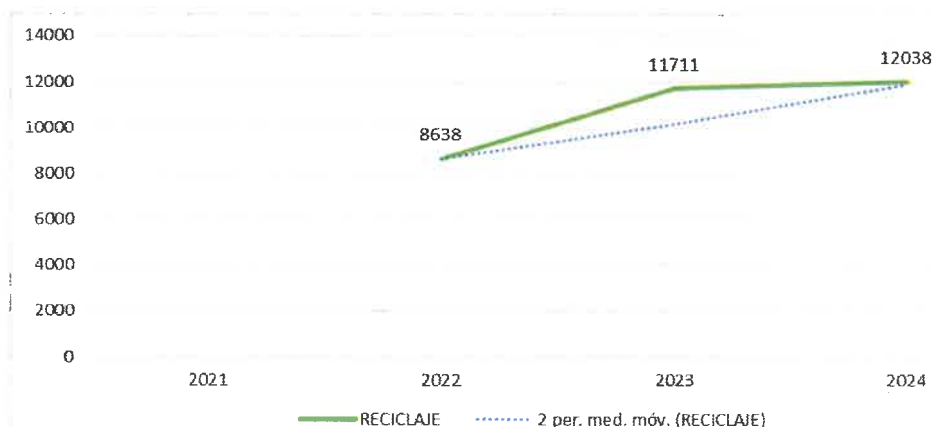


ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

RECICLAJE

En el año 2017 en el mes de diciembre, se activó el Plan de Segregación de Residuos Sólidos, por el que se viene implementando el reciclaje, a través de capacitaciones y supervisiones se han desarrollado acciones de mejora de segregación de residuos. Se tiene información fidedigna desde el 2021 y se observa un incremento, en el 2024 se registró 12,038 kg de reciclaje.

GRÁFICA N° 100
TENDENCIA DE LA GENERACIÓN DE RESIDUO SOLIDO SEGÚN TIPO: RECICLAJE
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2022 – 2024



Fuente: Registro de Pesaje de Residuos Sólidos
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

TABLA N° 39
CANTIDAD DE SEGREGACIÓN DE RECICLAJE POR MES DISGREGADO POR CATEGORÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

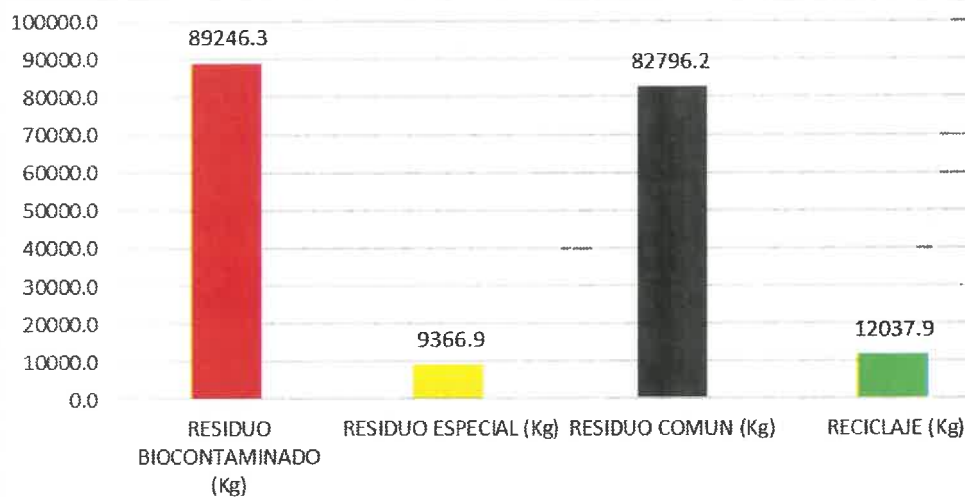
MES	FECHA	Peso (Kg) CARTON	Peso (kg) BOTELLAS DE	Peso (kg) PAPEL	Peso (kg) ORGANICOS	Pesos (kg) LATAS	Pesos (kg) METALICOS	Peso(kg) MADERA	TOTAL DEL DIA	TOTAL DEL MES
ENERO	10/01/2024	553.40	45.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	598.80	598.80
FEBRERO	08/02/2024	414.60	162.00	128.80	0.00	0.00	0.00	0.00	705.40	1337.00
	26/02/2024	505.20	126.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	631.60	
MARZO	15/03/2024	466.40	110.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	577.20	577.20
ABRIL	08/04/2024	549.40	158.60	116.80	0.00	0.00	0.00	0.00	824.80	1538.60
	26/04/2024	584.60	129.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	713.80	
MAYO	13/05/2024	406.00	92.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	498.20	955.20
	30/05/2024	363.20	60.00	33.80	0.00	0.00	0.00	0.00	457.00	
JUNIO	11/06/2024	281.00	86.60	25.60	0.00	0.00	0.00	0.00	393.20	832.60
	26/06/2024	364.60	74.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	439.40	
JULIO	09/07/2024	326.40	79.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	405.40	766.20
	24/07/2024	308.20	52.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	360.80	
AGOSTO	05/08/2024	311.60	78.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	390.20	806.94
	16/08/2024	238.80	61.60	19.80	0.00	10.20	0.00	0.00	330.40	
	17/08/2024	0.00	86.34	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	86.34	
SEPTIEMBRE	16/09/2024	355.38	92.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	447.78	1076.78
	25/09/2024	248.80	57.40	322.80	0.00	0.00	0.00	0.00	629.00	
OCTUBRE	11/10/2024	439.20	255.70	138.60	0.00	0.00	0.00	0.00	833.50	1548.90
	23/10/2024	266.20	145.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	412.00	
	30/10/2024	162.20	76.80	0.00	0.00	0.00	64.40	0.00	303.40	
NOVIEMBRE	18/11/2024	501.1	147.4	0	0	0	10.2	0	658.7	658.7
DICIEMBRE	03/12/2024	279	147.2	49.6	0	0	0	0	475.8	1341
	17/12/2024	277	91.2	0	0	0	0	0	368.2	
	30/12/2024	383.6	107.8	0	0	0	5.6	0	497	
TOTAL		4585.88	2626.84	435.80	0.00	10.20	80.20	0.00	12037.92	12037.92

Fuente: Registro de Reciclaje
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En lo que respecta a la generación de residuos sólidos según tipo, podemos observar que la mayor segregación corresponde a residuo biocontaminado (89,246.3 kg), seguido del residuo común (82,796.2 kg).

GRÁFICA N° 101
GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS SEGÚN TIPO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Registro de Pesaje de Residuos Sólidos
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

TABLA N° 40
REGISTRO DE RESIDUOS SÓLIDOS ENERO – DICIEMBRE
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024

MES	RESIDUO BIOCONTAMINADO (Kg)	RESIDUO ESPECIAL (Kg)	RESIDUO COMUN (Kg)	RECICLAJE (Kg)
ENERO	6871.0	668.0	6724.0	598.8
FEBRERO	7520.0	551.0	7165.0	1337.0
MARZO	6377.0	579.0	6957.0	577.2
ABRIL	6964.0	1529.0	7513.0	1538.6
MAYO	7528.0	632.0	6699.0	955.2
JUNIO	7532.0	638.0	6760.0	832.6
JULIO	7137.0	609.0	5857.0	766.2
AGOSTO	9851.5	629.3	6702.7	806.9
SETIEMBRE	7221.3	559.0	6489.6	1076.8
OCTUBRE	6757.5	641.6	7240.1	1548.9
NOVIEMBRE	7987.0	1724.0	7175.9	658.7
DICIEMBRE	7500.0	607.0	7512.9	1341.0
TOTAL	89246.3	9366.9	82796.2	12037.9

Fuente: Registro de Pesaje de Residuos Sólidos
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

V. ANÁLISIS DE ESTADO DE SALUD - RESULTADO SANITARIO HOSPITALARIO

5.1. ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

La descripción que se presenta a continuación está basada en información estadística presentada por los Departamentos/Servicios en la Evaluación Anual correspondiente al año 2024 y adaptada para los fines correspondientes por la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental.

Particularmente en las secciones de morbilidad, se evidenciarán las secuencias de diagnósticos más frecuentes. La clasificación para los diagnósticos es la Clasificación para Enfermedades Internacionales (CIE X) con la lista de Agrupación de Morbilidad de OPS décima edición lista tubular edición 2018.

DIAGNÓSTICOS DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR ETAPAS DE VIDA

Respecto a la evaluación de egresos hospitalarios por etapas de vida en el periodo 2024, se ha evaluado el libro de hospitalización de egresos, y posterior análisis de la morbilidad por la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Durante el año 2024, las principales causas de hospitalización en neonatos (0 a 28 días) fueron: ictericia neonatal, no especificada (35); seguido de deshidratación del recién nacido (27); otros recién nacidos pretérmino (27); feto y recién nacido afectado por parto por cesárea (26); sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (20); dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (18); incompatibilidad ABO del feto y del recién nacido (16); recién nacido postérmino sin sobrepeso para su edad gestacional (11); infección propia del periodo perinatal, no especificada (10) y otros trastornos cardiovasculares originados en el periodo perinatal (04).



GRÁFICA N° 102
PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACIÓN POR ETAPA DE VIDA, NEONATO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



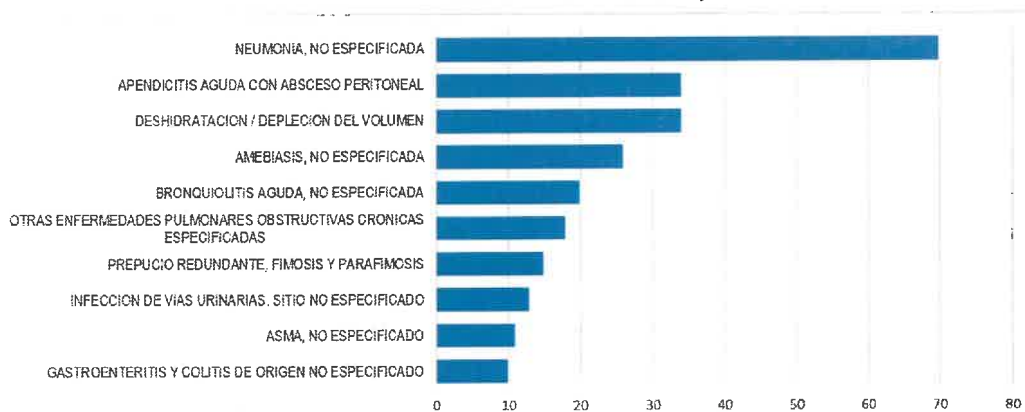
Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, las principales causas de hospitalización en niños (0 a 11 años) fueron: neumonía, no especificada (70); apendicitis aguda con absceso peritoneal (34); deshidratación/ depleción de volumen (34); amebiasis, no especifica (26); bronquiolitis aguda, no especificada (20); otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas especificadas (18);

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

prepucio redundante, fimosis y parafimosis (15); infección de vías urinarias, sitio no especificado (13), asma, no especificado (11) y gastroenteritis y colitis de origen no especificado (10);

GRÁFICA N° 103
PRIMERAS CAUSAS DE HOSPITALIZACIÓN POR ETAPA DE VIDA, NIÑO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Durante el año 2024, las principales causas de hospitalización en adolescentes (12 a 17 años) fueron: apendicitis aguda con absceso peritoneal (12); parto único espontaneo, sin otra especificación (11), anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio (07); neumonía, no especificada (07); fractura de epífisis inferior del cubito y del radio (05); bulimia nerviosa (05); fractura de la epífisis inferior del radio (5); trastorno de la personalidad emocionalmente inestable (04); aborto no especificado incompleto con otras complicaciones específicas y las no especificadas (04) y otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (04).

GRÁFICA N° 104
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR ETAPA DE VIDA, ADOLESCENTE
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, las principales causas de hospitalización en jóvenes (18 a 29 años) fueron: parto por cesárea sin otras especificaciones (169); anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio (141); aborto no especificado incompleto, con otras complicaciones específicas y las no especificadas (65); infección no específica de las vías urinarias en el



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

embarazo (57); amenaza de aborto (47); parto único espontáneo, sin otra especificación (46); otras infecciones y las no especificadas de las vías genitourinarias en el embarazo (28) colecistitis crónica (26); apendicitis aguda con absceso peritoneal (24); y falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (20).

GRÁFICA N° 105
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR ETAPA DE VIDA, JOVEN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, las principales causas de hospitalización en adulto (30 a 59 años) fueron: parto por cesárea, sin otra especificación (144); colecistitis crónica (99); anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio (86); aborto no especificado incompleto, con otras complicaciones especificadas y las no especificadas (66); pancreatitis aguda, no especificada (43); colecistitis aguda (39); apendicitis aguda con absceso peritoneal (34); amenaza de aborto (33); e insuficiencia respiratoria aguda (30).

GRÁFICA N° 106
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR ETAPA DE VIDA, ADULTO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, las principales causas de hospitalización en adulto mayor (60 años a más) fueron: parto por hiperplasia de la próstata (79); neumonía, no especificada (62);



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

insuficiencia respiratoria aguda (50); sepsis, no especificada (36); colecistitis crónica (25); enfermedad renal crónica, no especificada (25); infección de vías urinarias, sitio no especificado (24); accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (23); insuficiencia cardíaca congestiva (16); bronquiectasia (12); y hernia inguinal unilateral o no específica; si obstrucción ni gangrena (12).

GRÁFICA N° 107
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR ETAPA DE VIDA, ADULTO MAYOR
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

DIAGNÓSTICOS DE EGRESOS HOSPITALARIOS GENERAL

Respecto a la evaluación de egresos hospitalarios por etapas de vida en el periodo 2024, se analiza la morbilidad por especialidades.

Durante el año 2024, en Hospitalización Medicina la neumonía, no especificada (76) encabeza la lista, seguido de pancreatitis aguda, no especificada (63); insuficiencia respiratoria aguda (51); infección de vía urinaria, sitio no especificado (45); enfermedad renal crónica, no especificada (42); sepsis, no especificada (29); accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (28); arritmia cardíaca, no especificada (27); insuficiencia cardíaca congestiva (24); y diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones no especificadas (21).

GRÁFICA N° 108
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN MEDICINA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Psiquiatría se puede observar que el primer lugar lo ocupa trastorno de la personalidad emocionalmente inestable (28); seguido de esquizofrenia paranoide (25); trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (17); trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas (15); esquizofrenia, no especificada (09); psicosis de origen no orgánico, no especificada (08); bulimia nerviosa (05); anorexia nerviosa (05); trastorno mixto de ansiedad y depresión (05); y otros trastornos mixtos de la conducta y de las emociones.

GRÁFICA N° 109
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN PSQUIATRÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en hospitalización Pediatría por Cirugía General y Especialidades se puede observar que el primer lugar lo ocupa apendicitis aguda con absceso peritoneal (46); seguido de prepucio redundante, fimosis y parafimosis (16); fractura de la epífisis inferior del cubito y del radio (09); nefritis tubulointersticial aguda (05); quemadura de segundo grado, región del cuerpo no especificada (05); fractura de la epífisis superior del humero (05); hernia inguinal unilateral no especificada, sin obstrucción ni gangrena; y testículo no descendido, sin otra especificación (04).

GRÁFICA N° 110
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA CIRUGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en hospitalización **Pediatría Medicina** el primer lugar tenemos a la neumonía, no especificada (77); seguido de deshidratación/depleción del volumen (35); amebiasis, no especificada (26); otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas especificadas (18); bronquiolitis aguda, no especificada (18); infección de vía urinaria, sitio no especificado (13); asma, no especificado (12); otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (10); gastroenteritis y colitis de origen no especificado (10); y bronconeumonía, no especificada (07).

GRÁFICA N° 111
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA MEDICINA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Durante el año 2024, en **Neonatología** se puede observar que el primer lugar lo ocupa ictericia neonatal, no especificada con (36); seguido de deshidratación del recién nacido (28); otros recién nacidos pretérmino (27); feto y recién nacido afectados por parto por cesárea (26); sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (23); dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (19); incompatibilidad ABO del feto y del recién nacido (16); recién nacido postérmino sin sobrepeso para su edad gestacional (11); infección propia del periodo perinatal, no especificada (10); y otros trastornos cardiovasculares originados en el periodo perinatal (04).

GRÁFICA N° 112
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN NEONATOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Hospitalización Gineco - Obstetricia se puede observar que el primer lugar lo ocupa la atención de parto por cesárea, sin otra especificación (324); anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio (234); aborto no especificado incompleto, con otras complicaciones especificadas y las no especificadas (132); parto único espontaneo, sin otra especificación (87); amenaza de aborto (81); infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (67); falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación (37); otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio y enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio (26).

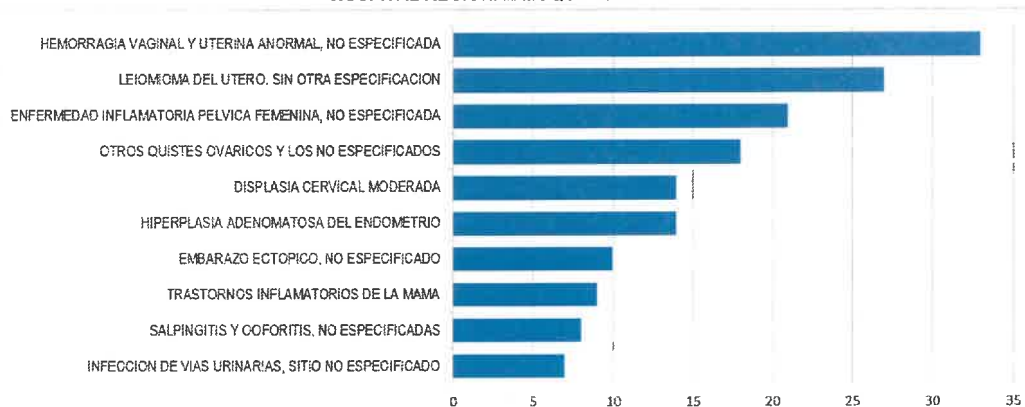
GRÁFICA N° 113
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN GINECO-OBSTETRICIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Durante el año 2024, en Hospitalización Ginecología se puede observar que el primer lugar lo ocupa hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada (33); seguido de leiomioma del útero, sin otra especificación (27), enfermedad inflamatoria pélvica femenina, no especificada (21); otros quistes ováricos y los no especificados (18); displasia cervical moderada (14); hiperplasia adenomatosa del endometrio (14); embarazo ectópico, no especificado (10); trastornos inflamatorios de la mama (09); salpingitis y ooforitis, no especificadas (08); e infecciones de vías urinarias, sitio no especificado (07).

GRÁFICA N° 114
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN GINECOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M./UPSS UCI
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Durante el año 2024, en hospitalización Unidad de Cuidados Críticos comprende de cuidados críticos e intermedios se puede observar que el primer lugar lo ocupa insuficiencia respiratoria aguda (35); sepsis, no especificada (27); traumatismo intracraneal, no especificado (11); choque hipovolémico (05), preeclampsia severa (04); choque séptico (04); insuficiencia respiratoria crónica (04); hemorragia intracraneal (no traumática), no especificada (02); choque cardiogénico (02); y accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (02).

GRÁFICA N° 115
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN SERVICIO DE CUIDADOS CRÍTICOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M./UPSS UCI
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Hospitalización Cirugía General, se puede observar que el primer lugar colecistitis crónica (150); seguido de apendicitis con absceso peritoneal (69); colecistitis aguda (56); cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (42); hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (24); cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda (27); hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena (15), otras hernias ventrales y las no específicas sin obstrucción o gangrena (11); cálculo de la vesícula biliar con otra colecistitis (08); y otras obstrucciones intestinales y las no especificadas (08).

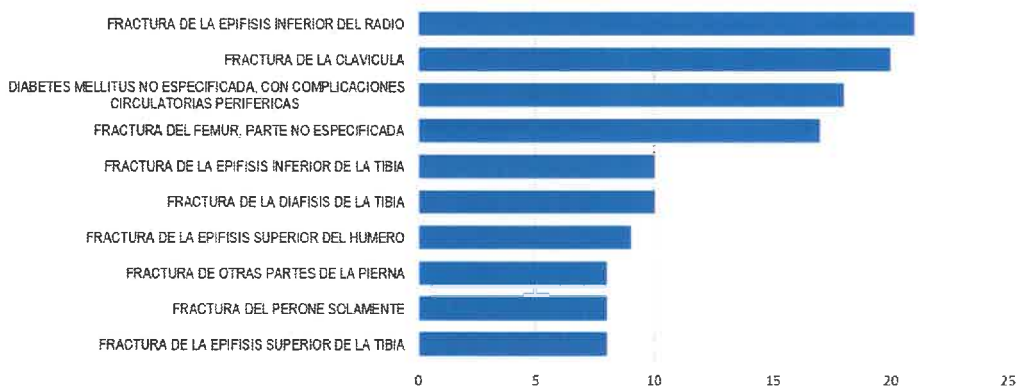
GRÁFICA N° 116
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD CIRUGÍA GENERAL HOSPITALIZACIÓN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en Hospitalización Traumatología y Ortopedia las atenciones por fractura de la epífisis inferior del radio (21); le siguen fractura de clavícula (20), diabetes mellitus no especificada, con complicaciones circulatorias periféricas (18); fractura del fémur parte no especificada (17); fractura de la epífisis inferior de la tibia (10); fractura de la diáfisis de la tibia (10); fractura de otras partes de la pierna (08); fractura del peroné solamente (08); y fractura de la epífisis superior de la tibia (08).

GRÁFICA N° 117
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024

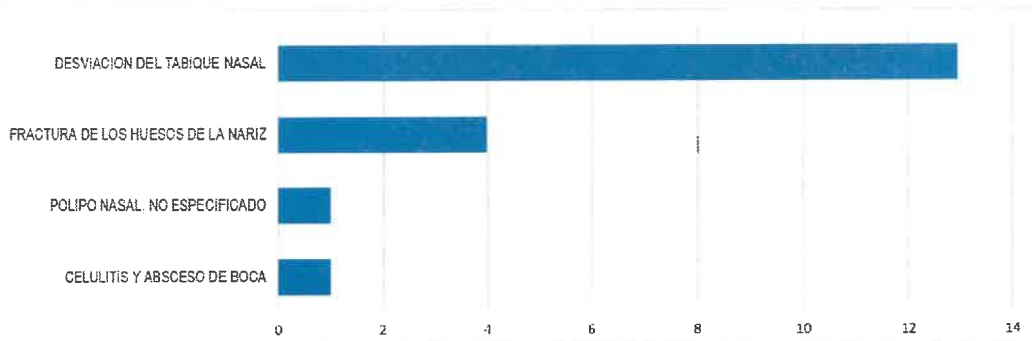


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Hospitalización Otorrinolaringología la atención por desviación del tabique nasal (13) encabeza la lista; le siguen fractura de los huesos de la nariz (04); pólipos nasales, no especificados (01); y Celulitis y absceso de boca (01).

GRÁFICA N° 118
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN OTORRINOLARINGOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Durante el año 2024, en Hospitalización Cirugía Oncológica las atenciones por tumor de comportamiento incierto o desconocido del ovario (07); tumor de comportamiento incierto o desconocido de la mama (06); tumor maligno de la mama parte no especificada (06); tumor maligno de la piel sitio no especificado (06); tumor maligno del tejido conjuntivo y tejido blando de sitio no especificado (04); tumor maligno del tejido conjuntivo y tejido blando del miembro inferior, incluida la cadera (04); carcinoma in situ de la mama parte no especificada (03); tumor de comportamiento incierto o desconocido de la glándula tiroidea (03); tumor maligno de la próstata (03) y tumor maligno del endocervix (03).

GRÁFICA N° 119
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA ONCOLÓGICA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Hospitalización Neurocirugía las atenciones por traumatismo intracraneal, no especificado (06); hemorragia subdural (04); hidrocefalo, no especificado (02); hidrocefalo obstructivo (02); infarto cerebral debido a embolia de arterias cerebrales (02); otros trastornos especificados del hueso (01); fractura de otras vértebras cervicales especificadas (01) y secuela de fractura del cráneo y de huesos faciales (01).

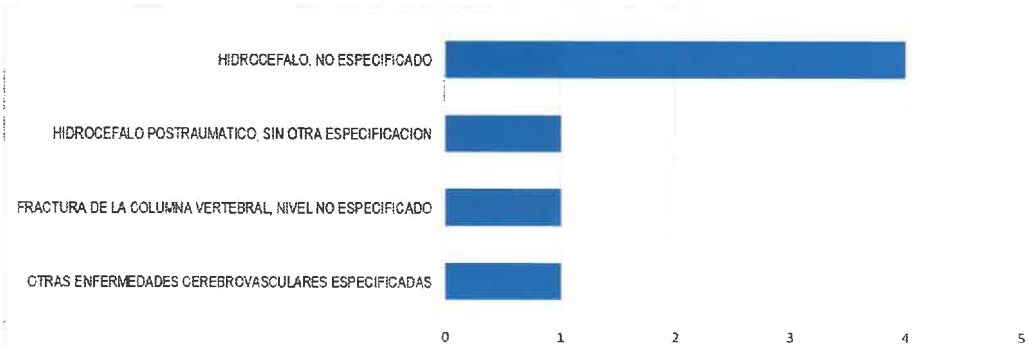
GRÁFICA N° 120
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN NEUROCIURGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Durante el año 2024, en Hospitalización Neurología las atenciones por hidrocefalo, no especificado (04); seguido de hidrocefalo postraumático sin otra especificación (01); fractura de la columna vertebral nivel no especificado (01); y otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (01).

GRÁFICA N° 121
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN NEUROLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



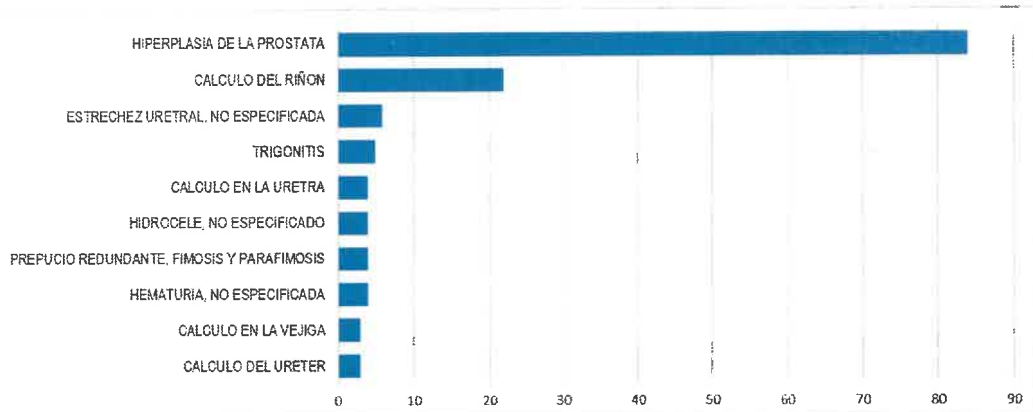
Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Hospitalización Urología las atenciones por hiperplasia de la próstata (84) encabeza la lista; seguido de cálculo del riñón (22); estrechez uretral, no especificada (06), trigonitis (05); calculo en la uretra (04); hidrocele no especificada (04); prepucio redundante, fimosis y parafimosis (04); hematuria, no especificada (04); cálculo de la vejiga (03) y cálculo del uréter (03).

GRÁFICA N° 122
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN UROLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA POR GRUPOS ETARIOS

Durante el año 2024, las principales causas de atención por consulta externa en neonatos (0 a 28 días) fueron: control de crecimiento y desarrollo /control de salud de rutina del niño (842), seguido de consulta estomatológica no especializada (312); alta básica odontológica ABO (300); ictericia neonatal, especificada (300); toma de muestra de diagnóstico (140); consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos (138); RN pre término (103); recién nacido excepcionalmente grande (57); deshidratación del recién nacido (30) e incompatibilidad ABO del feto y del recién nacido (26).

GRÁFICA N° 123
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA POR ETAPA DE VIDA, NEONATO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, las principales causas de atención por consulta externa en niños (0 a 11 años) fueron: trastorno del lenguaje expresivo (970); toma de muestra de diagnóstico (784); autismo en la niñez (487); caries de la dentina (479); restauración auto curable con ionómero de vidrio en la superficie dentina (primaria o permanente) (365); consulta estomatológica especializada (352); pulpitis (352); perturbación de la actividad y de la atención (318); restauraciones foto curables de tres superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes) (258) y síndrome de hipermovilidad (249).

GRÁFICA N° 124
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA POR ETAPA DE VIDA, NIÑO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, las principales causas de atención por consulta externa en **adolescentes (12 a 17 años)** fueron: plan de atención integral (968); supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación (455); examen del estado de desarrollo del adolescente (336); consulta estomatológica especializada (250); examen para comparación y control normales en programa de investigación clínica (147); radiografía intraoral periapical (133); terapia endodóntica en piezas dentarias posteriores vitales (124); toma de muestra de diagnóstico (113); examen estomatológico (102) y desequilibrio de los constituyentes en la dieta (79).

GRÁFICA N° 125
PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA POR ETAPA DE VIDA, ADOLESCENTE
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2023, las principales causas de atención por consulta externa en jóvenes (18 a 29 años) fueron: supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otro, sin otra especificación (7,233); consulta estomatológica especializada (641); sintomático respiratorio (488); gestante con factor de riesgo control 3er trimestre (36 semanas) (408); radiografía intraoral periapical (346); toma de muestra de diagnóstico (327); evaluación y entrega de resultados de BK (324); examen estomatológico (266); desequilibrio de los constituyentes en la dieta (250) y obesidad (241).

GRÁFICA N° 126
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA POR ETAPA DE VIDA, JOVEN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Durante el año 2024, las principales causas de atención por consulta externa en adulto (30 a 59 años) fueron: supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación (5,402); sintomático respiratorio (2,092); evaluación y entrega de resultados de BK (1,395); toma de muestra de diagnóstico (1,395); lumbago no especificado (1,200); diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (1,132); control y evaluación nutricional, registro individual (1,068); desequilibrio de los constituyentes en la dieta (1,052); obesidad (1,007) y observación por sospecha de tuberculosis (939).

GRÁFICA N° 127
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA POR ETAPA DE VIDA, ADULTO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, las principales causas de atención por consulta externa en adulto mayor (60 años a más) fueron: hipertensión esencial primaria (1,852); diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (1,071); hiperplasia de próstata (966); lumbago no especificado (664); sintomático respiratorio (562); otros trastornos de la glándula lagrimal (550); cervicalgia (511); síndrome de manguito rotatorio (423); mialgia (390); y gastritis crónica, no especificada (388).

GRÁFICA N° 128
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA POR ETAPA DE VIDA, ADULTO MAYOR
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA GENERAL

En atención a causas de morbilidad (número de personas que enferman en una población y periodo determinado) de Consulta Externa por especialidad del periodo 2023 con fuente de HISS MINSA analizado por la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental como lo podemos observar en los siguientes gráficos:

Durante el año 2024, en Anestesiología se puede observar las atenciones se dan en mayor proporción para las intervenciones por: la hiperplasia de la próstata (50); cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (40); colecistitis, no especificada (20); hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (19); pterigión (18); cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda (13), otras colelitiasis (10); leiomioma del útero, sin otra especificación (6); otras apendicitis agudas y las no especificadas (6) y tumor benigno lipomatoso, de sitio no especificado (6).

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

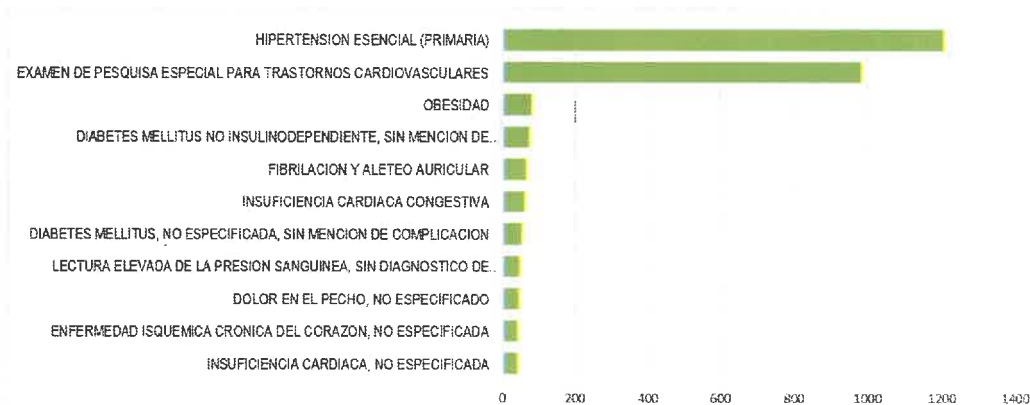
GRÁFICA N° 129
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, ANESTESIOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en cardiología se puede observar que la primera causa por la que acuden es para manejo de hipertensión arterial (primaria) con 1,202 atenciones; seguido de examen de pesquisa especial para trastornos cardiovasculares (978); obesidad (79); diabetes mellitus, no insulino dependiente, sin mención de complicación (73); fibrilación y aleteo auricular (63); insuficiencia cardiaca congestiva (60); diabetes mellitus, no especificada, sin mención de complicación (52); lectura elevada de la presión sanguínea, sin diagnóstico de hipertensión (46); dolor en el pecho, no especificado (43); enfermedad isquémica crónica del corazón, no especificada (40) e insuficiencia cardiaca, no especificada (40).

GRÁFICA N° 130
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Cirugía general se puede observar que la primer lugar es ocupado por cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (300); convalecencia consecutiva a cirugía (258); colecistitis crónica (203); cálculo de la vesícula biliar con otra colecistitis (140); otros cuidados especificados posteriores a la cirugía (121); hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (81); hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena (81); herida de la pared abdominal (79); insuficiencia venosa crónica, periférica (65); y hernia ventral sin obstrucción ni gangrena (48).

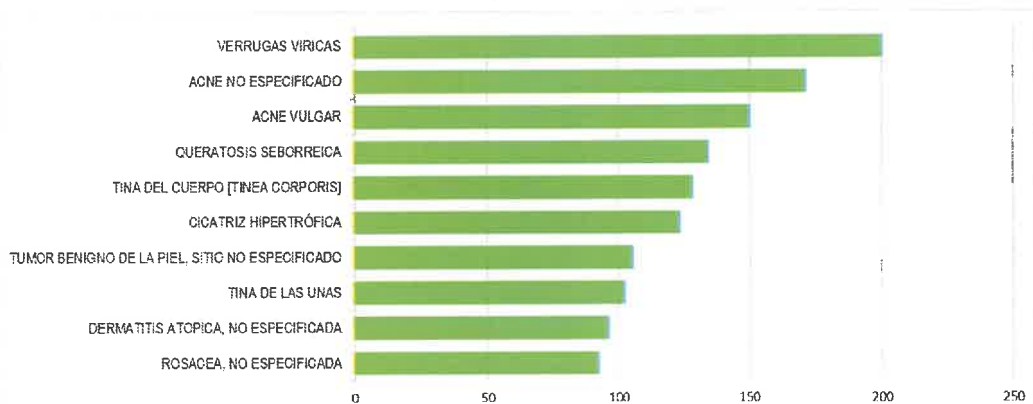
GRÁFICA N° 131
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, CIRUGÍA GENERAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en Dermatología se puede observar que el primer lugar lo ocupa las verrugas víricas (201); acné no especificado (172); acné vulgar (151); queratosis seborreica (135); tina del cuerpo, tinea corporis (129); cicatriz hipertrófica (124); tumor benigno de la piel, sitio no especificado (106); tina de las ungas (103); dermatitis atópica, no especificada (97) y rosácea, no especificada (93).

GRÁFICA N° 132
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, DERMATOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Endocrinología se puede observar que el primer lugar lo ocupa diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (1,788); hipotiroidismo adquirido por deficiencia de yodo (571); obesidad (543); hipertensión esencial, primaria (438); hiperlipidemia no especificada (274); hiperlipidemia mixta (254) hiperglicemia, no especificada (192); tirotoxicosis, hipertiroidismo sin especificación (165); diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones neurológicas (110); e hipotiroidismo consecutivo a procedimientos (108).

GRÁFICA N° 133
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, ENDOCRINOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en Gastroenterología se puede observar que el primer lugar lo ocupa gastritis crónica, no especificada (1,304); dispepsia (889); constipación (631); enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis (479); síndrome del colon irritable sin diarrea (260); degeneración grasa del hígado, no clasificada en otra parte (233); otros agentes bacterianos especificados como causa de enfermedades clasificadas en otros (213); enfermedad del reflujo gastroesofágico con esofagitis (188); gastritis crónica superficial (162); y gastritis, no especificada (158).

GRÁFICA N° 134
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, GASTROENTEROLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Geriatría se puede observar que el primer lugar lo ocupa hipertensión esencial (primaria) con 231 atenciones; visita familiar integrada (119); episodio depresivo moderado (61); constipación (57); artrosis, no especificada (48); demencia sin especificación (47); hiperlipidemia no especificada (38); secuelas de enfermedad cerebrovascular, no especificada con hemorrágica u oclusiva (28); senilidad (28); y diabetes mellitus especificada, sin mención de complicación (28).

GRÁFICA N° 135
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, GERIATRÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en Gineco -Obstetricia se puede observar que el primer lugar lo ocupa supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación (1,065); vaginitis aguda (156); examen ginecológico, general de rutina (153); examen pélvico (136); vaginitis atrófica postmenopáusica (134); leiomioma del útero, sin otra especificación (129); displasia cervical leve / neoplasia intraepitelial cervical grado 1, NIC1 (125); dolor pélvico y perineal (118); síndrome de ovario poliquístico (106); y cuidado posterior a la cirugía, no especificado (98).

GRÁFICA N° 136
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, GINECO-OBSTETRICIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

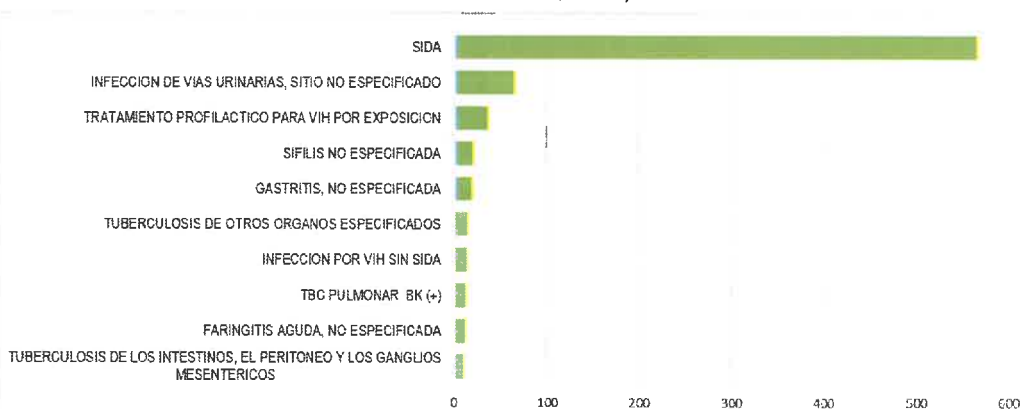


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en **Infectología** se puede observar que el primer lugar lo ocupa el SIDA (565); infección de vías urinarias, sitio no especificado (65); tratamiento profiláctico para VIH por exposición (36); sífilis no especificada (20); gastritis, no especificada (18); tuberculosis de otros órganos especificados (13); infección por VIH sin SIDA (12); TBC pulmonar BK+ (11); faringitis aguda, no especificada (10); y tuberculosis de los intestinos, el peritoneo y los órganos mesentéricos (08).

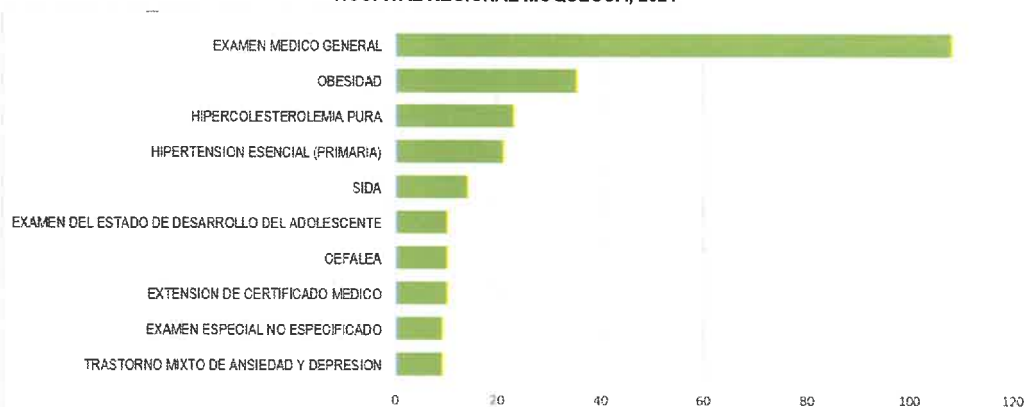
GRÁFICA N° 137
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, INFECTOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en **Medicina Familiar** se puede observar que el primer lugar lo ocupa la atención para examen médico general (108); obesidad (35); hipercolesterolemia puro (23); hipertensión esencial primaria (21); SIDA (14); examen del estado de desarrollo del adolescente (10); cefalea (10); extensión del certificado médico (10); examen especial no especificado (09); y trastorno mixto de ansiedad y depresión (09).

GRÁFICA N° 138
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, MEDICINA FAMILIAR
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

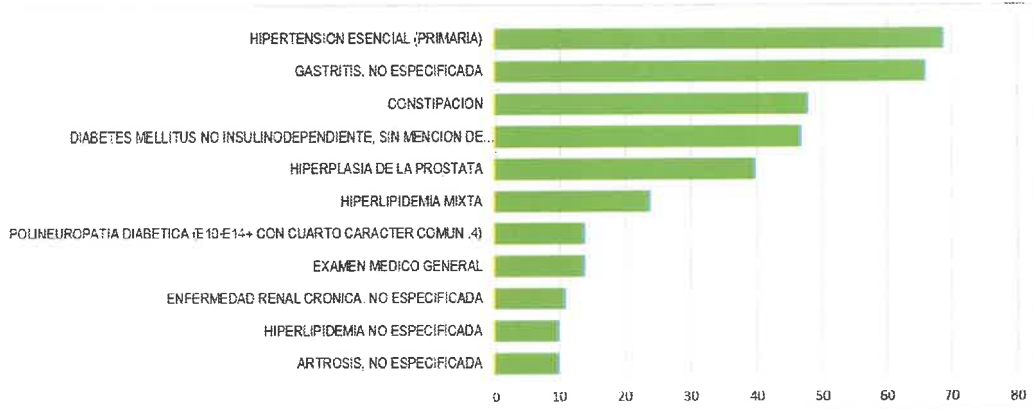


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Medicina General se puede observar que el primer lugar lo ocupa hipertensión esencial primaria (69); gastritis, no especificada (66); constipación (48); diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (47); hiperplasia de la próstata (40); hiperlipemia mixta (24); polineuropatía diabética (14); examen médico general (14); enfermedad renal crónica, no especificada (11); hiperlipemia no especificada (10); y artrosis, no especificada (10).

GRÁFICA N° 139
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, MEDICINA GENERAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Durante el año 2024, en Medicina Interna se puede observar que el primer lugar lo ocupa la atención para examen médico general (409); hipertensión esencial primaria (256); artritis reumatoide, no especificada (217); diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (175); enfermedad renal crónica, no especificada (128); faringitis aguda, no especificada (104); lumbago no especificado (102); hiperlipidemia no especificada (97); infecciones de vías urinarias, sitio no especificado (76); y obesidad (73).

GRÁFICA N° 140
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, MEDICINA INTERNA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

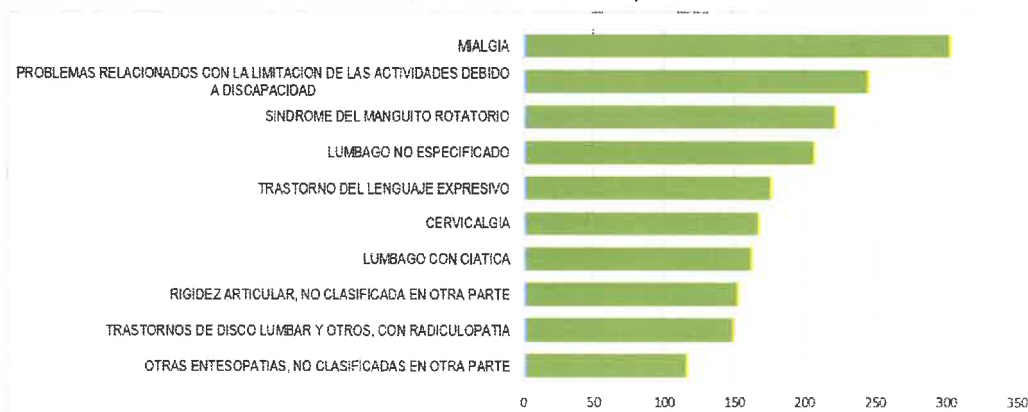


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2023, en Medicina Física y Rehabilitación el primer lugar lo ocupa mialgias (302); seguido de problemas relacionados con la limitación de las actividades debido a discapacidad (244); síndrome del manguito rotatorio (221); lumbago no especificado (206); trastornos del lenguaje expresivo (175); cervicalgia (166); lumbago con ciática (161); rigidez articular, no clasificada en otra parte (151); trastorno de los discos lumbar y otros, con radiculopatía (148); y otras entesopatías, no clasificadas en otra parte (115).

GRÁFICA N° 141
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, MEDICINA FÍSICA REHABILITACIÓN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en Nefrología el primer lugar lo ocupa la enfermedad renal crónica, no especificada (131); seguido de diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones renales (39); hipertensión esencial primaria (36); enfermedad renal crónica, estadio 5 (19); enfermedad renal crónica, estadio 3 (14); lumbago no especificado (14); hiperplasia de la próstata (11); insuficiencia renal aguda, no especificada (11); lupus eritematoso sistémico, sin otra especificación (09); y enfermedad renal crónica, estadio 4 (09).

GRÁFICA N° 142
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, NEFROLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

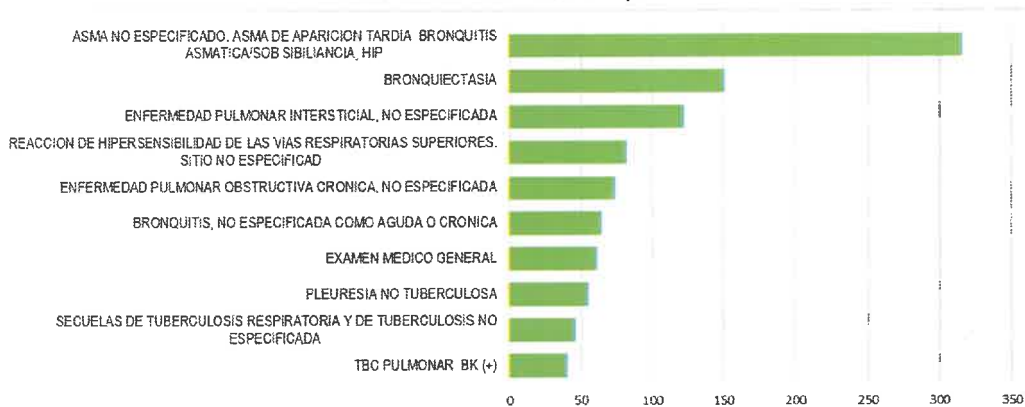


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Neumología el primer lugar lo ocupa asma no especificado (317); seguido de bronquiectasia (152); enfermedad pulmonar intersticial, no especificada (123); reacción de hipersensibilidad de las vías respiratorias superiores, sitio no especificado (83); enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada (75); bronquitis, no especificada como aguda o crónica (65); examen médico general (62); pleuresía no tuberculosa (56); secuelas de tuberculosis respiratoria y de tuberculosis no especificada (47); y TBC pulmonar BK+ (41).

GRÁFICA N° 143
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, NEUMOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en Neurocirugía el primer lugar lo ocupa lumbago no especificado (157); seguido de trastorno de disco lumbar y otros con radiculopatía (110); lumbago con ciática (90); cervicalgia (65); contractura muscular (64); traumatismo intracraneal, no especificado (62); espondilolistesis (42); dorsalgia, no especificada (31); obesidad (25); y trastornos de los discos intervertebrales, no especificado (20).

GRÁFICA N° 144
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, NEUROLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



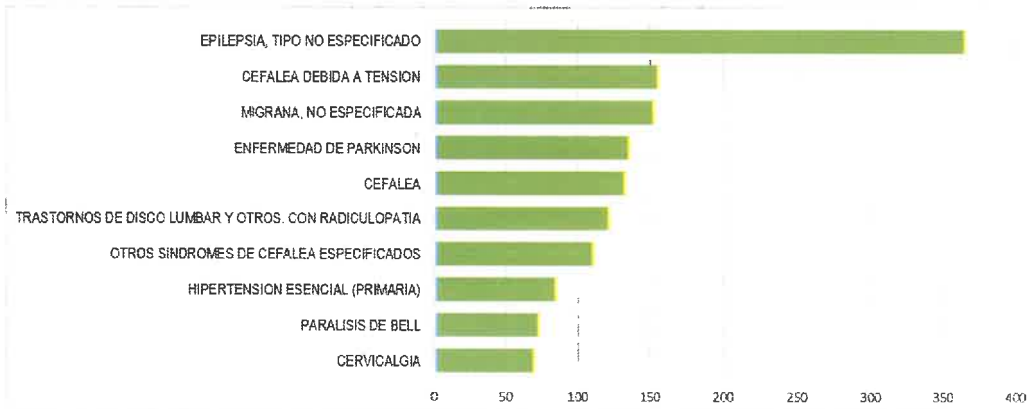
Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Neurología el primer lugar lo ocupa epilepsia, tipo no especificado (364); cefalea debida a tensión (154); migraña, no especificada (151); enfermedad de Parkinson (134); cefalea (131); trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatía (120); otros síndromes de cefalea especificados (109); hipertensión esencial primaria (83); parálisis de Bell (71); y cervicalgia (20).

GRÁFICA N° 145
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, NEUROCIRUGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

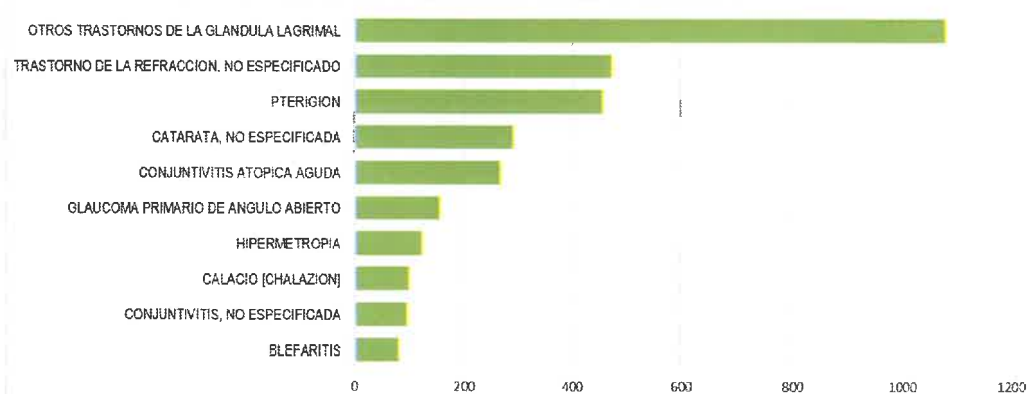


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



Durante el año 2024, en Oftalmología el primer lugar lo ocupa otros trastornos de la glándula lagrimal (1077); trastornos de la refracción, no especificado (471); pterigión (454); catarata, no especificada (289); conjuntivitis atópica aguda (265); glaucoma primario de Angulo abierto (153); hipermetropía (121); calacio, chalazión (98); conjuntivitis, no especificada (94); y blefaritis (79).

GRÁFICA N° 146
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, OFTALMOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



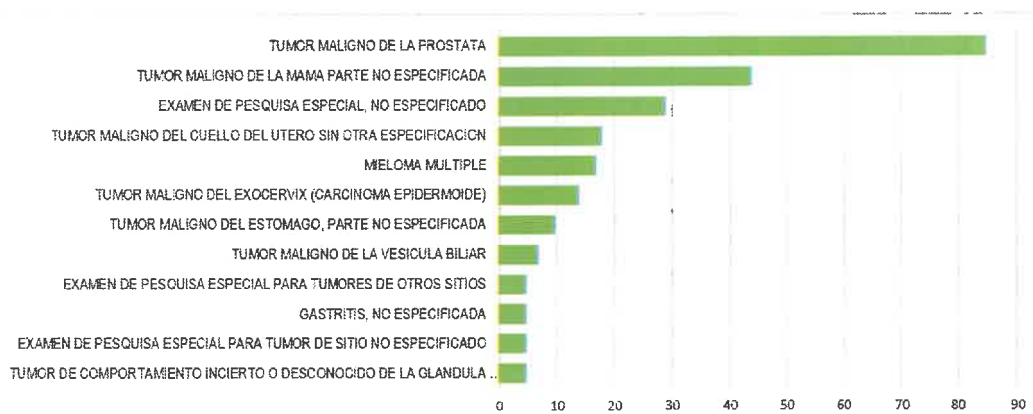
Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Medicina Oncológica el primer lugar lo ocupa el tumor maligno de próstata (85); tumor maligno de la mama, parte no especificada (44); examen de pesquisa especial, no especificado (29); tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación (18); melanoma múltiple (17); tumor maligno del exocérvix, carcinoma epidermoide (14); tumor maligno del estómago, parte no especificada (10); tumor maligno de la vesícula biliar (07); examen de pesquisa especial para tumor de sitio no especificado (05); y tumor de comportamiento incierto o desconocido de la glándula tiroides (05).

GRÁFICA N° 147
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, ONCOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en Cirugía Oncológica el primer lugar lo ocupa el tumor maligno de la mama parte no especificada (52); tumor de comportamiento incierto o desconocido de la mama (37); tumor maligno de próstata (34); tumor maligno de la piel de otras partes y de las no especificadas de la cara (28); celulitis de sitio no especificado (16); melanoma maligno del miembro inferior, incluida la cadera (15); melanoma maligno del miembro superior, incluida el hombro (12); dolor crónico intratable (12); tumor maligno del exocérvix, carcinoma epidermoide (12); tumor maligno del cuello del útero sin otra especificación (11); y tumor maligno de la piel del tronco.

GRÁFICA N° 148
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, ONCOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

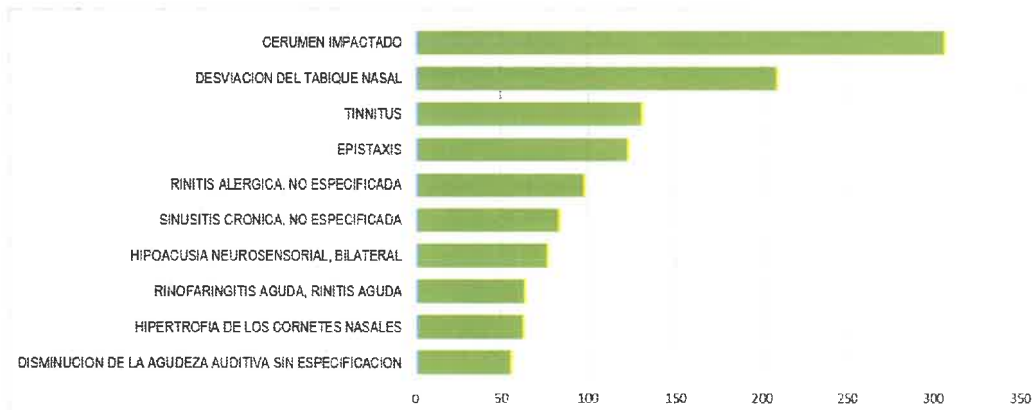


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Otorrinolaringología el primer lugar lo ocupa cerumen impactado (306); seguido de desviación del tabique nasal (208); tinnitus (130); epistaxis (122); rinitis alérgica, no especificada (97); sinusitis crónica, no especificada (83); hipoacusia neurosensorial, bilateral (76); rinofaringitis aguda, rinitis aguda (63); hipertrofia de los cornetes nasales (62); y disminución de la agudeza auditiva sin especificación (55).

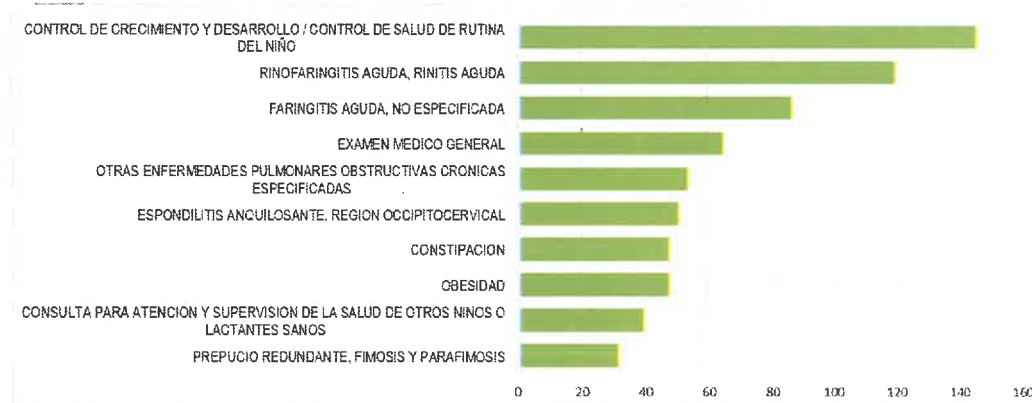
GRÁFICA N° 149
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, OTORRINOLARINGOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en Pediatría general el primer lugar lo ocupa el control de salud de rutina de niño (145); rinofaringitis aguda, rinitis aguda (119); faringitis aguda, no especificada (86); examen médico general (64); otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas especificadas (53); espondilitis anquilosante, región occipitocervical (50); constipación (47); obesidad (47); consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos (39); y prepucio redundante, fimosis y parafimosis (31).

GRÁFICA N° 150
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, PEDIATRÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Neonatología el primer lugar lo ocupa el control de crecimiento y desarrollo / control de salud de rutina del niño (845); ictericia neonatal, no especificada (298); consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos (138); recién nacido pre término (73); recién nacido excepcionalmente grande (44); deshidratación del recién nacido (30); incompatibilidad ABO del feto y del recién nacido (25); abdomen agudo (21); hipocalimentación del recién nacido (21); cefalohematoma debido a traumatismo del nacimiento (18) y dermatitis del pañal (18).

GRÁFICA N° 151
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, NEONATOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Durante el año 2024, en Psiquiatría el primer lugar lo ocupa el examen psiquiátrico general, no clasificado en otra parte (224); seguido de esquizofrenia paranoide (194); trastorno mixto de ansiedad y depresión (182); trastorno de la personalidad emocionalmente inestable (148); episodio depresivo moderado (133); extensión de certificado médico (96); trastorno de ansiedad generalizada (78); distimia (52); trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (42); y trastornos no especificados, emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente (28).

GRÁFICA N° 152
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN PSQUIATRÍA -CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

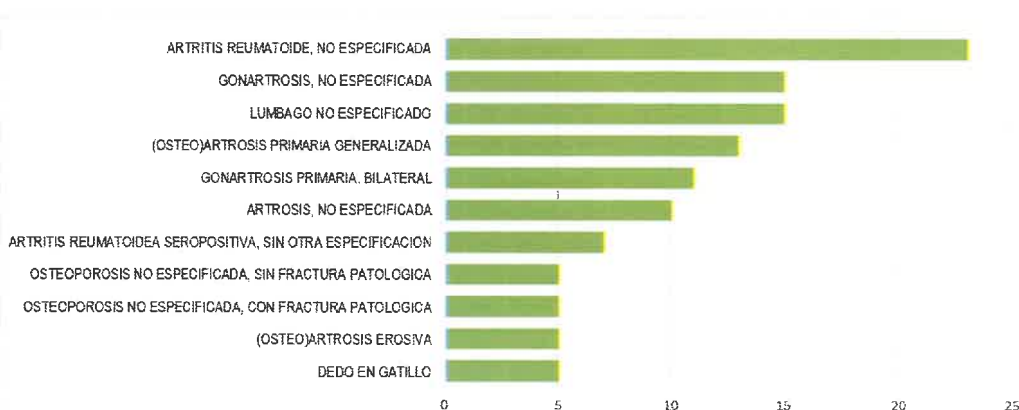


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2023, en Reumatología el primer lugar lo ocupa la artritis reumatoide, no especificada (23); gonartrosis, no especificada (15); lumbago no especificado (15); osteo, artrosis primaria generalizada (13); gonartrosis primaria generalizada (13); artrosis, no especificada (10); artritis reumatoidea seropositiva, sin otra especificación (07); osteoporosis no especifica sin fractura patológica (05); osteoporosis no especifica con fractura patológica (05); osteo, artrosis erosiva (05); y dedo en gatillo (05).

GRÁFICA N° 153
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, REUMATOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

Durante el año 2024, en Traumatología el primer lugar lo ocupa la gonartrosis, no especificada (214); lumbago no especificado (160); espondilitis anquilosante, sitio no especificado (125); espondilitis anquilosante, región occipitocervical (96); convalecencia consecutiva a cirugía (84); fractura de la epifisis inferior del radio (81); coxartrosis, no especificada (76); síndrome del manguito rotatorio (58); poliartrosis, no especificada (54); convalecencia consecutiva a tratamiento de fractura (46); y escoliosis, no especificada (46).

GRÁFICA N° 154
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, TRAUMATOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Urología el primer lugar lo ocupa hiperplasia de la próstata (953), seguido de infección de vías urinarias, sitio no especificado (338); cálculo del riñón (130); prepucio redundante, fimosis y parafimosis (69); prostatitis crónica (169); convalecencia consecutiva a cirugía (62); esterilización ligadura de trompas y esterilización vasectomía (54); y lumbago no especificado (40).

GRÁFICA N° 155
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA, UROLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIA POR ETAPA DE VIDA

Durante el año 2024, las principales causas de atención por emergencia en neonatos (0 a 28 días) fueron: ictericia neonatal (35); seguido de deshidratación del recién nacido (08); rinofaringitis aguda, rinitis aguda (06); sepsis bacteriana del recién nacido, no especializada (05); faringitis aguda, no especificada (04); vomito del recién nacido (04); otras dolores abdominales y los no especificados (03); bronquiolitis aguda, no especificada (03); ictericia neonatal asociada con el parto antes de termino (03) y dermatitis del pañal (02).

GRÁFICA N° 156
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIA POR ETAPA DE VIDA, NEONATO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

Durante el año 2024, las principales causas de atención por emergencia en niños (0 a 11 años) fueron: faringitis aguda, no especificada (980); otras gastroenteritis y colitis de origen no especificado (442); rinofaringitis aguda, rinitis aguda (322); bronquitis aguda, no especificada (163); fiebre, no especificada (113); amigdalitis aguda, no especificada (98); infección de vías urinarias, sitio no especificado (93); deshidratación/ depleción del volumen (65); y otros dolores abdominales y los no especificados (67).

GRÁFICA N° 157
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIA POR ETAPA DE VIDA, NIÑO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, las principales causas de atención por emergencia en adolescentes (12 a 17 años) fueron: faringitis aguda, no especificada (161); rinofaringitis aguda, rinitis aguda (73); otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (73); otros dolores abdominales y los no especificados (31); otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías (26); fiebre, no especificada (24); infección de vías urinarias, sitio no especificado (24); esguinces y torceduras del tobillo (19); gastritis, no especificada (19); y bronquitis aguda, no especificada (18).

GRÁFICA N° 158
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIA POR ETAPA DE VIDA, ADOLESCENTE
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

Durante el año 2024, las principales causas de atención por emergencia en jóvenes (18 a 29 años) fueron: otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (212); faringitis aguda, no especificada (208); rinofaringitis aguda, rinitis aguda (178); infección de vías urinarias, sitio no especificado (132); otros dolores abdominales y los no especificados (118); gastritis, no especificada (112); supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación (97); otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías (87); trabajo de parto precipitado (82); y amigdalitis aguda, no especificada (52).

GRÁFICA N° 159
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIA POR ETAPA DE VIDA, JOVEN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

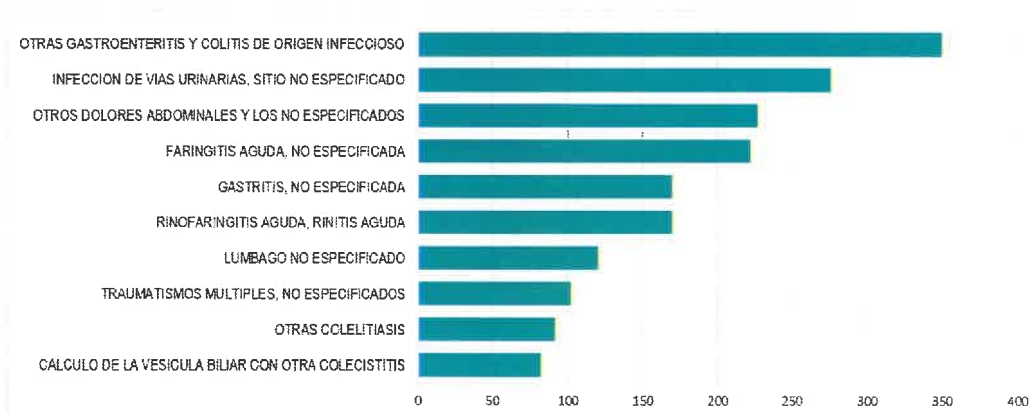


Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, las principales causas de atención por emergencia en adulto (30 a 59 años) fueron: otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (350); infección de vías urinarias, sitio no especificado (275); otros dolores abdominales y los no especificados (227); faringitis aguda, no especificada (169); rinofaringitis aguda, rinitis aguda (169); lumbago, no especificado (120); traumatismos múltiples, no especificados (102); otras colelitiasis (91); y cálculo de la vesícula biliar con otra colelitis (82).

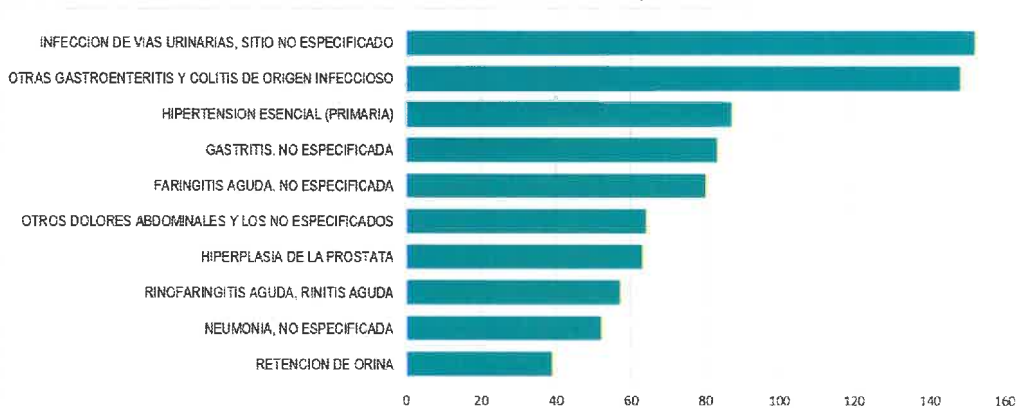
GRÁFICA N° 160
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIA POR ETAPA DE VIDA, ADULTO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

Durante el año 2024, las principales causas de atención por emergencia en adulto mayor (60 años a más) fueron: infección de vías urinarias, sitio no especificado (152); otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (148); hipertensión esencial (primaria) (187); gastritis, no especificada (83); faringitis aguda, no especificada (80); otros dolores abdominales y los no especificados (64); hiperplasia de la próstata (63); rinofaringitis aguda, rinitis aguda (57); neumonía, no especificada (52); y retención de orina (39).

GRÁFICA N° 161
PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIA POR ETAPA DE VIDA, ADULTO MAYOR
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIA GENERAL

En atención a causas de morbilidad (número de personas que enferman en una población y periodo determinado) de Emergencia por especialidad del periodo **2023** con fuente de HISS MINSA analizado por la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental como lo podemos observar en los siguientes gráficos:

Durante el año 2024, en Emergencia por Cirugía las atenciones por traumatismos múltiples, no especificados (162) ocupa el primer lugar, seguido de traumatismo intracraneal, no especificado (116); herida de la cabeza, parte no especificada (77); herida de cuello cabelludo (62); traumatismos superficiales múltiples, no especificados (55); hiperplasia de la próstata (53); herida de dedo(s) de la mano, sin daño de las uñas (52); retención de orina (42); infección de vías urinarias, sitio no especificado (42); y herida de la pierna, parte no especificada (40).

**GRÁFICA N° 162
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR EMERGENCIA CIRUGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024**



Durante el año 2024, en Emergencia por Gineco-obstetricia se realizó la supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación (171) en primer lugar, seguido de trabajo de parto precipitado (141); amenaza de aborto (73); embarazo confirmado (57); hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada (48); infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo (45); aborto espontaneo incompleto, sin complicación (40); aborto espontaneo incompleto, sin complicaciones (40); otras anomalías dinámicas del trabajo de parto (35); infección de vías urinarias, sitio no especificado (28); y contracciones primarias inadecuadas (22).



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

GRÁFICA N° 163
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIA POR GINECO-OBSTETRICIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

Durante el año 2024, en Emergencia por Medicina las atenciones por otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (727) ocupa el primer lugar, seguido de faringitis aguda, no especificada (556); infecciones de vías urinarias, sitio no especificado (509); rinofaringitis aguda, rinitis aguda (443); otros dolores abdominales y los no especificados (386); gastritis, no especificada (363); otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (212); lumbago no especificado (160); hipertensión esencial (primaria) (156); y amigdalitis aguda, no especificada (156).

GRÁFICA N° 164
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN MEDICINA EMERGENCIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



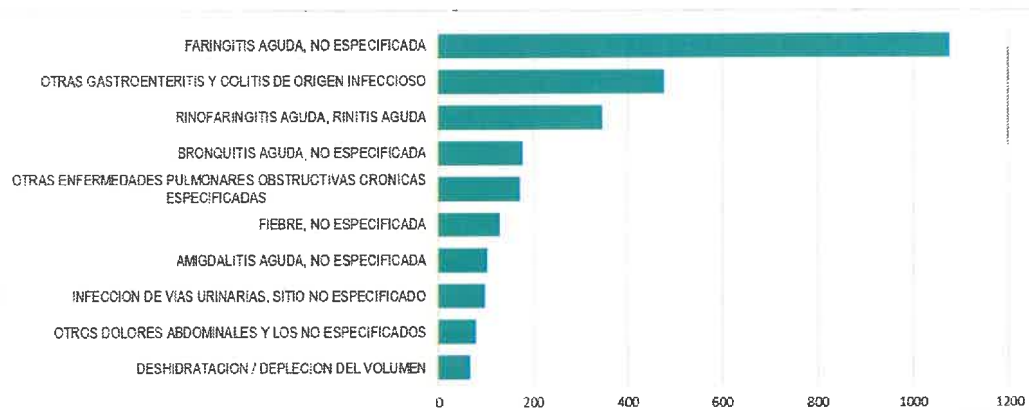
Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Durante el año 2024, en Emergencia por Pediatría las atenciones por faringitis aguda, no especificada (1,078) ocupa el primer lugar, seguido de otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso (478); rino-faringitis aguda, rinitis aguda (347); bronquitis aguda, no especificada (178); otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas especificadas (173); fiebre, no especificada (129); amigdalitis aguda, no especificada (103); infección de vías urinarias, sitio no especificado (98); otros dolores abdominales y los no especificados (79); y deshidratación/ depleción de volumen (68).

GRÁFICA N° 165
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR EMERGENCIA EN PEDIATRÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

Durante el año 2024, en Emergencia por Traumatología las atenciones por esguinces y torceduras del tobillo (141) ocupa el primer lugar, seguido de contusión de la rodilla (49); traumatismos múltiples, no especificados (36); lumbago no especificado (35); esguince y torcedura de muñeca (28); fractura de la diáfisis del radio (27); fractura de la epífisis inferior del radio (26); contusión del hombro y del brazo (26); fractura de la clavícula (24); contusión de otras partes de la muñeca y de la mano (22); y contusión del codo (22);

GRÁFICA N° 166
PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN TRAUMATOLOGÍA EMERGENCIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

5.2. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Según La Norma Técnica Sanitaria N°163-MINSA/2020/CDC -RM N°523-2020-MINSA, las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) son consideradas como el evento adverso más frecuente y se define operativamente como aquella condición local o sistémica resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o a su(s) toxina(s), que ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalizado o atención ambulatoria) y que no estaba presente en el momento de la admisión. Asimismo, incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal de la salud.

De igual modo, se evidenció un aumento de microorganismos multirresistentes (MDRO), incluyendo *Klebsiella pneumoniae* productora de β -lactamasa de espectro extendido (BLEE), Enterobacteriales productores de metalo- β -lactamasa (NDM) de Nueva Delhi resistentes a carbapenémicos, *Acinetobacter baumannii*, *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (MRSA), entre otros. Algunos estudios han considerado que la mortalidad de los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) COVID que presentaron sobreinfección bacteriana y fúngica fue 21% a 50% y al igual que en otras pandemias, la coinfección y sobreinfección contribuyó a empeorar el pronóstico de la enfermedad. Los pacientes con IAAS complicadas por choque séptico mostraron una tasa de mortalidad casi duplicada (52% frente a 29%), mientras que las infecciones no complicadas no afectaron en la mortalidad.

Señalar que la vigilancia de IAAS es un proceso continuo de recolección, análisis interpretación y difusión; esta se da de manera obligatoria y otras optativas según prioridad, que debe caracterizarse por:

- Ser selectiva: es decir en pacientes hospitalizados sometidos a factores de riesgo extrínseco para IAAS sobre las que existe evidencia de que son prevenibles a través de medidas costo – efectivas.
- Ser focalizada, se prioriza en las UPSS que presentan las más altas tasas de uso de dispositivos, procedimiento e intervenciones quirúrgicas
- Ser activa, consiste en la búsqueda intencional de casos que cumplan con la definición de casos establecidas (para fines epidemiológicos), mediante la revisión periódica de registros en los servicios, en laboratorio por el personal responsable de vigilancia, que según se indica debe ser a "dedicación exclusiva de 1 por cada 100 camas", actualmente este criterio no se cumple en nuestra institución, ya que la vigilancia establecida es pasiva debido a que son los servicios quienes informan de algún caso, con el sesgo que ello significa.

La información que se presenta, proviene de la notificación mensual de los servicios, consolidada con la data de Estadística a nivel de egresos hospitalarios. La información de tasas nacionales es del Boletín Epidemiológico del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

TASAS REFERENCIALES

Para las tasas referenciales a nivel nacional,

Según el análisis en los establecimientos de salud con tasas de IAAS superiores a la tasa a nivel nacional, estos pertenecen a las categorías de servicios de salud de tipo III-1, III-E y III-2, este incremento está relacionado con el mayor uso de los dispositivos invasivos en pacientes con COVID-19 en las Unidades de Cuidos Intensivos adultos y pediátricos; asimismo, la continuidad de la vigilancia en los servicios de gineco-obstetricia y cirugía. En Neonatología, se evidencia altas tasas de IAAS en la categoría III-2 que corresponden a los institutos especializados.

TABLA N° 41
TASA DE DENSIDAD DE IAAS ASOCIADAS A DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS POR UPSS EN EL PERÚ SEGÚN CATEGORÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

SERVICIO CLÍNICO	TIPO DE IAAS Y FACTOR DE RIESGO ASOCIADO	2022	CATEGORÍA				
			I-4	II-1, II-E	II-2	III-1, III-E	III-2
NEONATOLOGIA	Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central	2,66	-	3,40	2,66	3,68	6,76
	Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso periférico	0,75	-	0,27	0,75	0,52	2,87
	Neumonía asociada a ventilador mecánico	1,87	-	2,43	1,87	3,19	0,78
UCI ADULTOS	Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central	1,59	-	1,08	1,59	2,60	3,06
	Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso periférico	2,04	-	2,46	2,04	3,36	3,73
	Neumonía asociada a ventilador mecánico	10,71	-	11,14	10,71	12,88	13,60
GINECO-OBSTETRICIA	Endometritis posparto vaginal	0,06	0,04	0,05	0,06	0,08	0,14
	Endometritis posparto cesárea	0,13	0,00	0,10	0,13	0,14	0,10
	Infección de sitio quirúrgico posparto cesárea	0,65	0,00	0,70	0,65	0,93	2,15
CIRUGÍA	Infección de sitio quirúrgico poscolecistomía	0,16	-	0,20	0,16	0,28	1,02
	Infección de sitio quirúrgico poshemioplastia	0,31	-	0,24	0,31	0,92	0,00
	Infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente	0,39	-	0,51	0,39	1,07	1,06
MEDICINA	Infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente	0,39	-	0,51	0,39	1,07	1,06

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC MINSA)

En el año 2024, el servicio de UCI tuvo una tasa de densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilador mecánico de 6.4, el cual se encuentra por debajo de la tasa nacional que es 10.71. Respecto a la tasa de incidencia de infección de catéter venoso central es de 0.7, la cual es menor a la tasa nacional que es 2.35. La tasa de incidencia de infección de tracto urinario por catéter urinario permanente es de 0, la cual se ubica por debajo de la tasa nacional que es 2.04.

TABLA N° 42
TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA DE IAAS EN EL SERVICIO DE CUIDADOS CRÍTICOS HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

MES	DÍAS DE EXPOSICIÓN A CATÉTER VENOSO CENTRAL	PACIENTES VIGILADOS CON CATÉTER VENOSO CENTRAL	INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA A CATÉTER VENOSO CENTRAL	TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUÍNEO	DÍAS DE EXPOSICIÓN A CATÉTER URINARIO PERMANENTE	PACIENTES VIGILADOS CON CATÉTER URINARIO PERMANENTE	INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE	TASA DE INCIDENCIA	DÍAS DE EXPOSICIÓN A VENTILADOR MECÁNICO	PACIENTES VIGILADOS CON VENTILADOR MECÁNICO	NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO	TASA DE INCIDENCIA DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO	DÍAS DE EXPOSICIÓN A CATÉTER PARA HEMODIALISIS	PACIENTES VIGILADOS CON CATÉTER PARA HEMODIALISIS	INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER PARA HEMODIALISIS	TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUÍNEO POR CATÉTER PARA HEMODIALISIS
Enero	146	11	0	0	170	14	0	0	136	10	2	14.71	0	0	0	0
Febrero	131	11	0	0	163	12	0	0	112	8	1	8.93	0	0	0	0
Marzo	51	8	0	0	91	10	0	0	46	5	0	0	0	1	0	0
Abril	91	12	0	0	97	13	0	0	59	9	0	0	25	3	0	0
Mayo	83	9	0	0	112	15	0	0	75	7	1	13.33	41	2	0	0
Junio	143	12	0	0	169	13	0	0	142	11	1	7.04	6	1	0	0
Julio	118	14	0	0	118	14	0	0	106	12	0	0	34	2	0	0
Agosto	146	12	0	0	129	13	0	0	142	10	0	0	50	3	0	0
Septiembre	91	11	0	0	87	11	0	0	101	8	1	9.9	75	4	0	0
Octubre	113	12	0	0	129	11	0	0	123	10	1	8.13	25	4	0	0
Noviembre	98	13	0	0	149	14	0	0	65	8	0	0	22	1	0	0
Diciembre	169	10	1	5.92	212	12	0	0	129	8	1	7.75	0	0	0	0
TOTAL	1380	135	1	0.7	1626	138	0	0	1235	106	8	6.4	316	21	0	0

Fuente: Aplicativo NOTI-IAAS Versión 2.0.0

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En el año 2024, el servicio de gineco obstetricia ha tenido una tasa de incidencia acumulada de 7.7

TABLA N° 43
TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA DE IAAS EN EL SERVICIO DE GINECO - OBSTETRICIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

MES	PACIENTES PARTOS VAGINALES	PARTOS VAGINALES CON ENDOMETRITIS	TASA DE ENDOMETRITIS DE PARTOS VAGINALES	PACIENTES CON PARTOS POR CESAREA	PARTOS POR CESAREA CON ENDOMETRITIS	TASA DE PARTOS POR CESAREA	TASA DE INFECCION DE HERIDA OPERATORIA DE PARTO POR CESAREA	TASA_IHO
Enero	33	0	0	28	0	0	1	3.57
Febrero	31	0	0	30	0	0	0	0
Marzo	29	0	0	27	0	0	0	0
Abril	31	0	0	30	0	0	0	0
Marzo	24	0	0	30	0	0	0	0
Mayo	25	0	0	32	0	0	0	0
Junio	29	0	0	39	0	0	0	0
Agosto	21	0	0	42	0	0	0	0
Setiembre	30	0	0	27	0	0	0	0
Octubre	24	1	4.17	35	0	0	2	5.71
Noviembre	20	0	0	32	1	3.13	0	0
Diciembre	25	0	0	36	1	2.78	0	0
TOTAL	322	1	3.1	388	2	0.51	3	7.7

Fuente: Aplicativo NOTI-IAAS Versión 2.0.0
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



En el año 2024, el servicio de medicina ha presentado una tasa de densidad de incidencia de infección del tracto urinario asociada a catéter urinario permanente de 1.03, la cual nos ubica debajo de la tasa nacional que es 1.57, y a su vez, por debajo del logro esperado que es 1.74. Siendo un escenario favorable para el cumplimiento del indicador de desempeño compromiso que asumió el HRM.

TABLA N° 44
TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN EL SERVICIO DE MEDICINA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

MES	DÍAS DE EXPOSICIÓN A CATÉTER URINARIO PERMANENTE	PACIENTES VIGILADOS CON CATÉTER URINARIO PERMANENTE	INFECCION DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATÉTER URINARIO PERMANENTE	TASA DE INCIDENCIA DE ITU
Enero	181	21	0	0
Febrero	116	18	0	0
Marzo	139	19	0	0
Abril	164	21	0	0
Mayo	167	26	0	0
Junio	201	25	0	0
Julio	227	25	1	4.41
Agosto	158	26	0	0
Setiembre	178	20	0	0
Octubre	135	15	0	0
Noviembre	104	15	1	9.62
Diciembre	168	17	0	0
TOTAL	1938	248	2	1.03

Fuente: Aplicativo NOTI-IAAS Versión 2.0.0
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En el año 2024, en el servicio de neonatología ha presentado una tasa de densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica de 3.7; el cual es superior a la tasa nacional de 1.87.

TABLA N° 45
TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA E INCIDENCIA ACUMULADA DE IAAS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

MES	DÍAS DE EXPOSICIÓN A VENTILADOR MECÁNICO	PACIENTES CON VENTILADOR MECÁNICO	NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO	TASA DE INCIDENCIA DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO	DÍAS DE EXPOSICIÓN A CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO	PACIENTES VIGILADOS CON CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO	INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA A CATÉTER VENOSOS PERIFÉRICO	TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO
Enero	17	2	0	0	64	12	1	15.63
Febrero	10	4	0	0	46	12	0	0
Marzo	20	2	0	0	51	10	0	0
Abril	29	4	0	0	44	7	1	22.73
Mayo	0	0	0	0	18	6	0	0
Junio	0	0	0	0	30	8	0	0
Julio	5	2	0	0	39	10	0	0
Agosto	4	1	0	0	49	11	0	0
Septiembre	2	1	0	0	43	12	0	0
Octubre	7	1	0	0	33	7	0	0
Noviembre	8	2	0	0	48	10	0	0
Diciembre	6	1	0	0	67	9	0	0
TOTAL	108	20	0	0	532	114	2	3.7

Fuente: Aplicativo NOT-IAAS Versión 2.0.0
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

Asimismo, el servicio de cirugía presentó una tasa de densidad de incidencia de infección de tracto urinario por catéter permanente urinario es de 0; lo cual nos ubica por debajo de la tasa nacional de 0.39; esto fue debido a que no se presentaron infecciones de sitio quirúrgico de cirugía por laparoscopia, ni por hernioplastia inguinal.

TABLA N° 46
DENSIDAD DE INCIDENCIA E INCIDENCIA ACUMULADA DE IAAS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

MES	DÍAS DE EXPOSICIÓN A CATÉTER URINARIO	PACIENTES VIGILADOS CON CATÉTER URINARIO PERMANENTE	INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATÉTER URINARIO PERMANENTE	TASA DE INCIDENCIA DE ITU POR CUP	PACIENTES CON COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO	TASA DE INCIDENCIA DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	PACIENTES CON CIRUGÍA DE HERNIOPLASTIA INGUINAL	INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO HERNIOPLASTIA INGUINAL	TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA HERNIOPLASTIA INGUINAL
Enero	86	8	0	0	25	0	0	4	0	0
Febrero	59	13	0	0	27	0	0	1	0	0
Marzo	60	15	0	0	12	0	0	3	0	0
Abril	72	16	0	0	17	0	0	3	0	0
Mayo	116	21	0	0	25	0	0	3	0	0
Junio	61	15	0	0	10	0	0	2	0	0
Julio	68	14	0	0	15	0	0	4	0	0
Agosto	78	14	0	0	12	0	0	6	0	0
Septiembre	78	17	0	0	12	0	0	5	0	0
Octubre	78	17	0	0	21	0	0	1	0	0
Noviembre	84	19	0	0	13	0	0	4	0	0
Diciembre	60	15	0	0	13	0	0	0	0	0
TOTAL	880	184	0	0	202	0	0	38	0	0

Fuente: Aplicativo NOT-IAAS Versión 2.0.0
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

ACCIDENTES LABORALES

Estos eventos surgen al atender a un paciente en cualquier ámbito hospitalario, y el personal de salud sufre contaminación por accidente de algún tipo de objeto punzocortante y/o por salpicadura con líquidos corporales potencialmente infecciosos, como sangre, orina, líquido cefalorraquídeo o líquido peritoneal y accidentes cotidianos como caída al mismo nivel, entre otros.

En la siguiente gráfica se observan los casos registrados por accidentes laborales, se evidencia un pico mínimo en el año 2020 y el pico máximo en el año 2023 con 3 y 18 casos respectivamente, este aumento en el registro puede deberse a la mayor concientización del personal a reportar los accidentes laborales ya que conocen los protocolos; en el 2024 se registraron 18 casos y en su mayoría con accidentes punzocortantes.

GRÁFICA N° 167
NUMERO DE CASOS DE ACCIDENTES LABORALES
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2011-2024

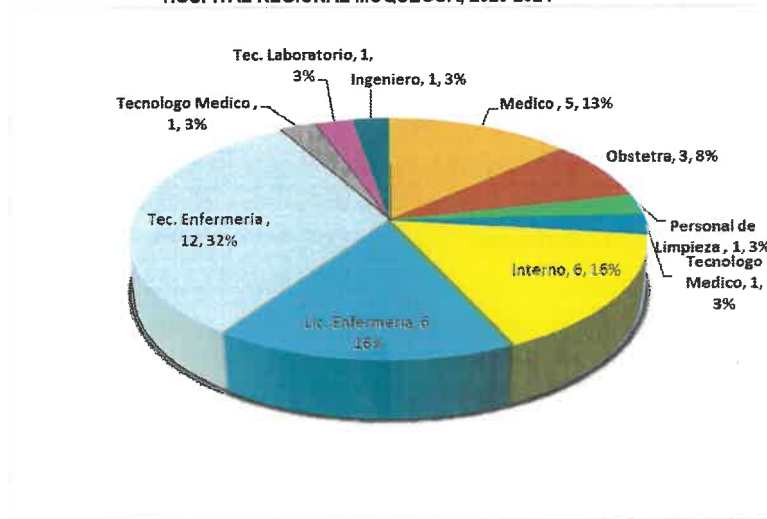


Fuente: Área de Salud Ocupacional – Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

Según los casos registrados desde el 2023 al 2024 en el área de Salud Ocupacional, los grupos ocupacionales más resaltante en la tasa de accidentes del personal hospitalario es el Tec. Enfermería con 31%, seguido de Lic. Enfermería y al Interno con un índice de frecuencia del 16% para ambos, el personal Médico con el 13% y las Obstetras con 8%.

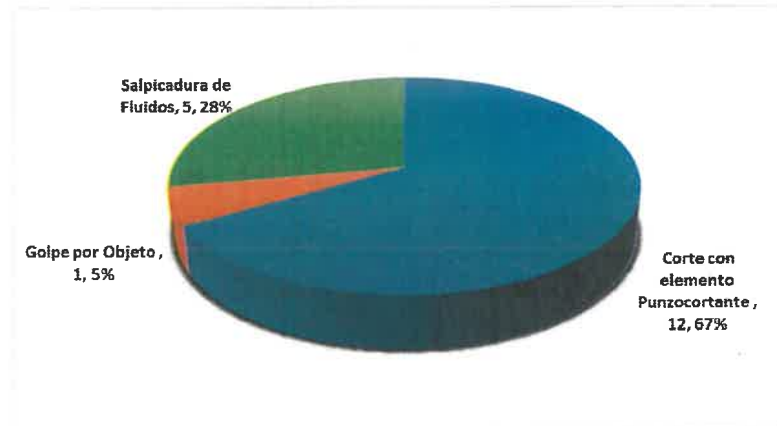


GRÁFICA N° 168
PORCENTAJE ACUMULADO DE ACCIDENTES DE PERSONAL HOSPITALARIO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2023-2024



Fuente: Área de Salud Ocupacional – Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M

GRÁFICA N° 169
ACCIDENTES POR TIPO DE EVENTO DEL PERSONAL HOSPITALARIO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Área de Salud Ocupacional – Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M



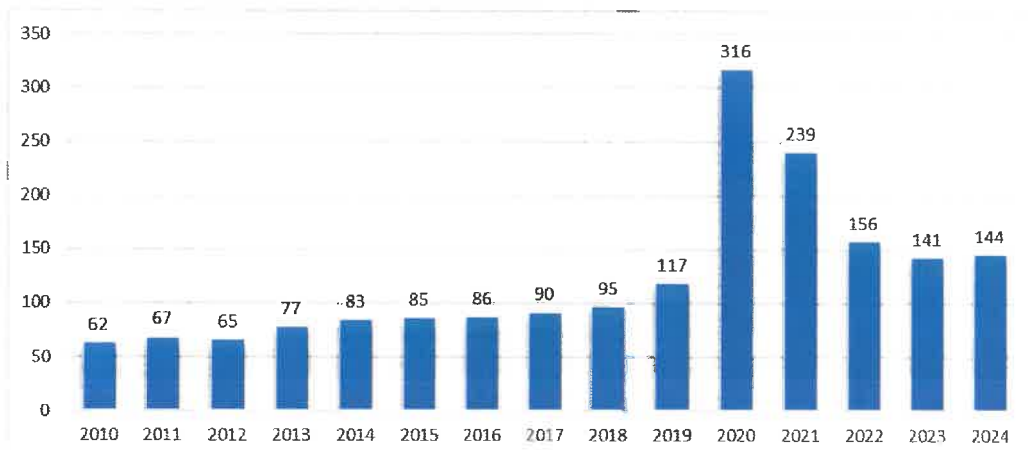
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

VI. ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

6.1. TASA DE MORTALIDAD GENERAL HOSPITALARIA

El número de defunciones desde el 2010 hasta el 2019 ha incrementado paulatinamente, sin embargo, debido a la pandemia por COVID-19 su número se triplicó en el año 2020, posteriormente ha ido disminuyendo, pero sin alcanzar el número pre pandemia. En el año **2024** se registraron 144 defunciones.

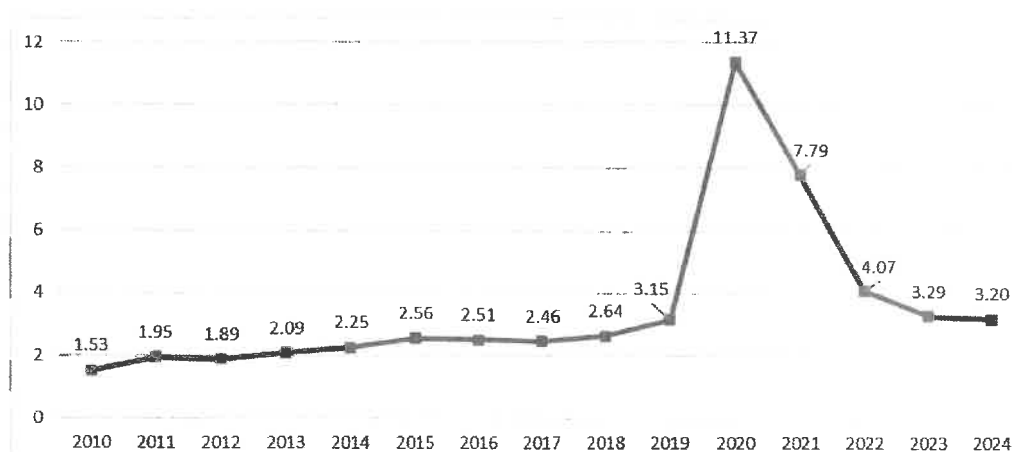
GRÁFICA N° 170
TOTAL, DE DEFUNCIONES
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2010-2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

El indicador de tasa bruta de mortalidad, es un indicador de calidad; en el año **2024** es de 3.20 muertes por cada 100 egresos, valor que se encuentra por debajo de 4, siendo este el estándar nacional para el nivel hospitalario II-2.

GRÁFICA N° 171
TASA BRUTA DE MORTALIDAD
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2010-2024



Fuente: Unidad de Estadística e Informática H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



6.2. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL Y PERINATAL

En el año 2024 se presentaron 02 muertes neonatal precoz (menor a 7 días de nacido) debido a inmadurez extrema y malformaciones congénitas; debido a este caso se presenta una tasa de mortalidad neonatal de 3 por cada 1000 recién nacidos vivos. Desde el año 2018 no se presentan casos que cumplan los criterios de una muerte neonatal tardía (muerte neonatal de 7 a 28 días de nacido vivo).

En el año 2021 se tuvo la tasa más alta de mortalidad neonatal la misma que corresponde a 7 muertes neonatales, con incidentes con la tasa de muerte perinatal, Em el año 2024 se registró una muerte neonatal temprana.

GRÁFICA N° 172
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL Y PERINATAL
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2011-2024

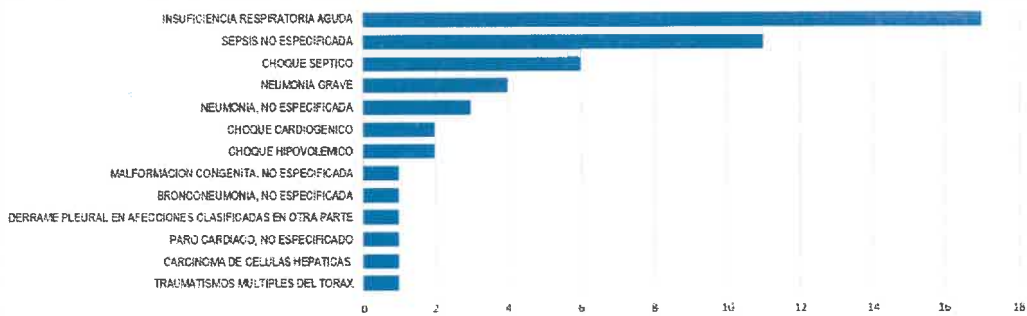


Fuente: Servicio de Neonatología H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

6.3. PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR SERVICIO
MORTALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN

Dentro de las diez primeras causas de mortalidad en el hospitalización, en primer lugar esta la insuficiencia respiratoria aguda (17); seguido de sepsis no especificada (11); choque séptico (06); neumonía grave (04); neumonía, no especifica (03); choque cardiogénico (02); choque hipovolémico (02); malformación congénita, no especificada (01); bronconeumonía, no especificada (01); derrame pleural en afecciones clasificadas en otra parte (01); paro cardiaco, no especificado (01); carcinoma de células hepáticas (01); y traumatismo múltiples del tórax (01).

GRÁFICA N° 173
PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



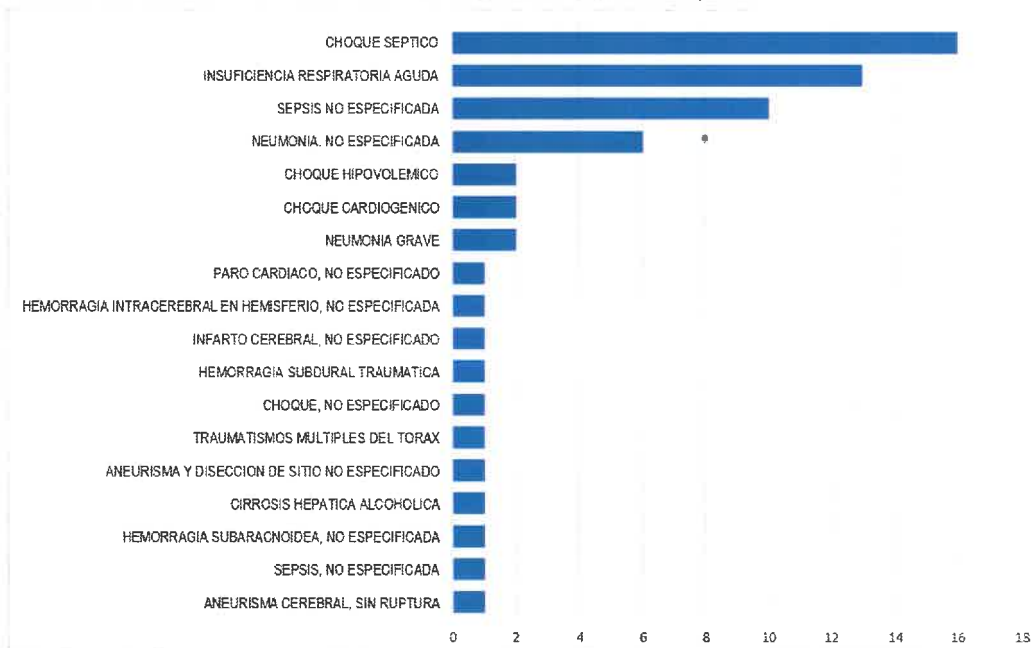
Fuente: Registro de Fallecidos – Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

MORTALIDAD EN EMERGENCIA

Dentro de las diez primeras causas de mortalidad en emergencia, en primer lugar esta la choque séptico (16); seguido de insuficiencia respiratoria aguda (13); sepsis no especificada (10); neumonía no especificada (06); choque hipovolémico (02); choque cardiogénico (02); neumonía grave (02); paro cardíaco, no especificado (01); hemorragia intracerebral en hemisferio, no especificado (01); infarto cerebral, no especificado (01); hemorragia subdural traumática (01); aneurisma y disección de sitio no especificado (01); cirrosis hepática alcohólica (01); hemorragia subaracnoidea, no especificada (01); sepsis, no especificada (01); y aneurisma cerebral, sin ruptura (01).

GRÁFICA N° 174
PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN EMERGENCIA
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Registro de Fallecidos – Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

MORTALIDAD EN CUIDADOS CRÍTICOS

Dentro de las diez primeras causas de mortalidad en Cuidado Críticos, en primer lugar, está el choque séptico (11); seguido de insuficiencia respiratoria aguda (03); traumatismo intracraneal, no especificado (02); traumatismos múltiples de tórax (02); choque, no especificado (01); choque hipovolémico (01); embolia pulmonar con mención de corazón pulmonar agudo (01); hemorragia intracerebral en hemisferio, no especificada (01); y choque cardiogénico (01).



GRÁFICA N° 175
PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN CUIDADOS CRÍTICOS
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



Fuente: Registro de Fallecidos - Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

MORTALIDAD EN CENTRO OBSTÉTRICO

En el 2024 se tuvo 04 casos de mortalidad en Centro Obstétrico, en primer lugar, la muerte fetal (nacido muerto); seguido de inmadurez extrema.

GRÁFICA N° 176
PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN CENTRO OBSTÉTRICO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

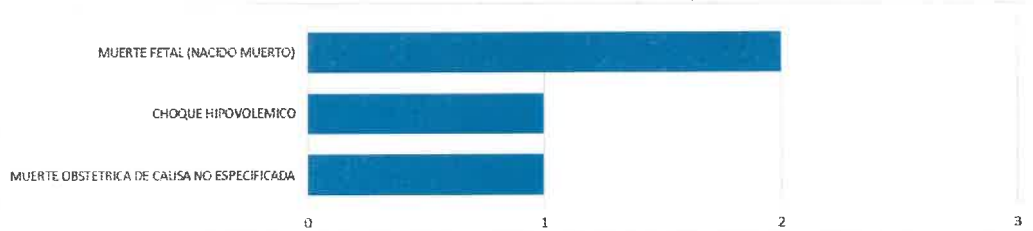


Fuente: Registro de Fallecidos - Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

MORTALIDAD EN CENTRO QUIRÚRGICO

En el 2024 se registraron 04 casos de mortalidad en Centro quirúrgico, en su mayoría son por muerte fetal (02) pero también se registro dos casos en Adultos, siendo estos por muerte obstétrica de causa no especificada (01) y choque hipovolémico (01).

GRÁFICA N° 177
PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN CENTRO QUIRÚRGICO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024



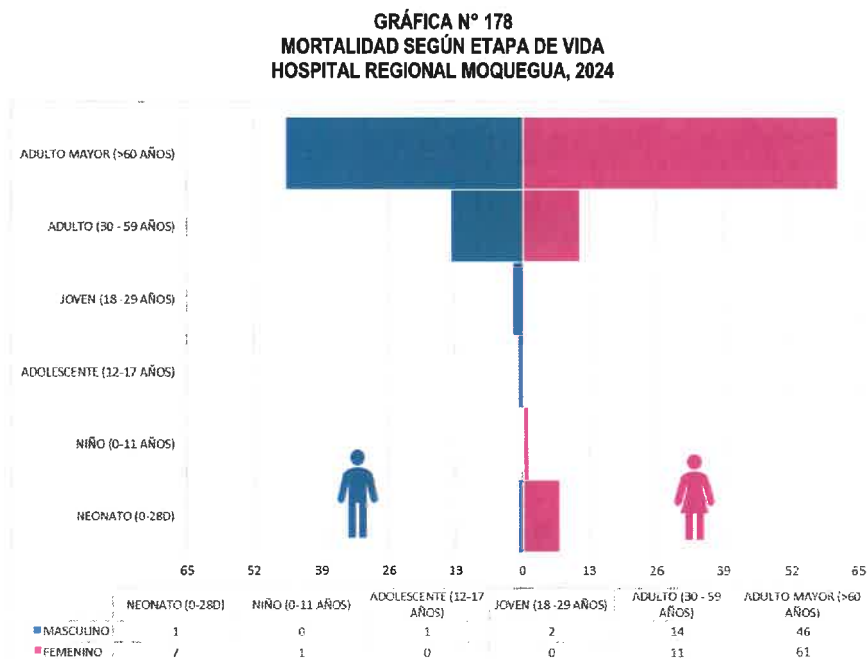
Fuente: Registro de Fallecidos - Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

54

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

6.4. PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR ETAPA DE VIDA

La mortalidad por grupo etapa de vida en el Hospital Regional de Moquegua se producen principalmente en el adulto mayor (74.3%), seguido del adulto (17.4%) y joven (1.4%) como se detalla en la siguiente grafica.



Fuente: Registro de Fallecidos – Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

Al evaluar la mortalidad por etapas de vida, se evidencia en la etapa de vida, Neonato (0 a 28 días) 8 defunciones de las cuales sus diagnósticos fueron por muerte fetal (nacido muerto), choque cardiogénico E inmadurez extrema,

TABLA N° 47
MORTALIDAD POR ETAPA DE VIDA, NEONATO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

DIAGNÓSTICO	N°
MUERTE FETAL (NACIDO MUERTO)	5
CHOQUE CARDIOGÉNICO	2
INMADURIDAD EXTREMA	1
TOTAL	8

Fuente: Registro de Fallecidos – Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En la etapa de vida, Niño (0 a 11 años), se evidencia un fallecimiento por malformación congénita, no especificada.

TABLA N° 48
MORTALIDAD POR ETAPA DE VIDA, NIÑO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

DIAGNÓSTICO	N°
MALFORMACIÓN CONGÉNITA, NO ESPECIFICADA	1
TOTAL	1

Fuente: Registro de Fallecidos – Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En la etapa de vida, Adolescente (12 a 17 años), se evidencia un fallecido por choque séptico.

TABLA N° 49
MORTALIDAD POR ETAPA DE VIDA, ADOLESCENTE
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

DIAGNÓSTICO	N°
CHOQUE SÉPTICO	1
TOTAL	1

Fuente: Registro de Fallecidos – Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En la etapa de vida, Joven (18 a 29 años), se evidencian dos fallecidos por el diagnóstico de traumatismo intracraneal, no especificado y choque séptico.

TABLA N° 50
MORTALIDAD POR ETAPA DE VIDA, JOVEN
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

DIAGNÓSTICO	N°
TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	1
CHOQUE SÉPTICO	1
TOTAL	2

Fuente: Registro de Fallecidos – Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.

En la etapa de vida, Adulta (30 a 59 años) se evidencian 25 fallecidos que corresponden a choque séptico (7); insuficiencia respiratoria aguda (6); hemorragia intracerebral en hemisferio, no especificada (2) y las restantes con una defunción, tal como podemos observamos en la siguiente tabla:

TABLA N° 51
MORTALIDAD POR ETAPA DE VIDA, ADULTO
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

DIAGNÓSTICO	N°
CHOQUE SÉPTICO	7
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	6
HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	2
CHOQUE CARDIOGÉNICO	1
ANEURISMA Y DISECCIÓN DE SITIO NO ESPECIFICADO	1
DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1
CHOQUE HIPOVOLÉMICO	1
MUERTE OBSTÉTRICA DE CAUSA NO ESPECIFICADA	1
CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHÓLICA	1
NEUMONÍA GRAVE	1
SEPSIS NO ESPECIFICADA	1
NEUMONÍA, NO ESPECIFICADA	1
PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	1
TOTAL	25

Fuente: Registro de Fallecidos – Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

En la etapa de vida, Adulta (30 a 59 años) se evidencian 107 fallecidos que corresponden a insuficiencia respiratoria aguda (27); choque séptico (24); sepsis no especificada (20); neumonía, no especificada (8); neumonía grave (5); choque hipovolémico (5); traumatismos múltiples de tórax (4); choque no específico (2); choque cardiogénico (2) y las restantes con una defunción, tal como podemos observamos en la siguiente tabla:

TABLA N° 52
MORTALIDAD POR ETAPA DE VIDA, ADULTO MAYOR
HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA, 2024

DIAGNÓSTICO	N°
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	27
CHOQUE SÉPTICO	24
SEPSIS NO ESPECIFICADA	20
NEUMONÍA, NO ESPECIFICADA	8
NEUMONÍA GRAVE	5
CHOQUE HIPOVOLÉMICO	5
TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DEL TÓRAX	4
CHOQUE, NO ESPECIFICADO	2
CHOQUE CARDIOGÉNICO	2
HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMÁTICA	1
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA	1
INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	1
PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	1
EMBOLIA PULMONAR CON MENCIÓN DE CORAZÓN PULMONAR AGUDO	1
BRONCONEUMONÍA, NO ESPECIFICADA	1
CARCINOMA DE CÉLULAS HEPÁTICAS	1
ANEURISMA CEREBRAL, SIN RUPTURA	1
TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	1
SEPSIS, NO ESPECIFICADA	1
TOTAL	107

Fuente: Registro de Fallecidos – Área de Salud Ambiental H.R.M.
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental H.R.M.



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHO) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

VII. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS SANITARIOS

N°	PROBLEMAS	Cirugía	Pediatría	Gineco Obstetricia	Odontostomatología	Cuidados críticos	Consulta externa y Hospitalización	Emergencia	Patología clínica y antortia	Apoyo al tratamiento	Enfermería	Anestesiología y centro quirúrgico	Diagnóstico por imágenes	Departamento de Medicina	Calidad	Epidemiología y Salud Ambiental	Administración	Planeamiento	Unidad de Estadística e Informática	Docencia e Investigación	Unidad de Seguros	TOTAL	
1	Asignación insuficiente de recursos	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x	x		x							13
2	Falta de comunicación y coordinación con el área de compra y pedidos en stock	x	x	x		x	x	x	x	x		x		x									10
3	Retraso de la atención por fallas de software computación y UPSS	x	x	x	x		x	x					x	x									8
4	Retraso en la aprobación de los documentos de gestión como: guías, planes, manuales y protocolos	x		x		x	x		x				x	x	x								8
5	Escasa capacitación en temas de gestión	x	x	x		x	x	x		x		x											8
6	Falta de capacitación en IAAS	x	x	x		x							x										5
7	Dificultad de atención de requerimientos en la oficina de logística					x	x	x	x				x										5
8	Falta de atención de fisioterapia los días sábados y domingo.	x	x											x									3
9	Falta de equipamiento médico especialista relacionados a UCI y Emergencia					x		x															2
9	Equipos inoperativos o con fallas					x		x															2
11	Inadecuada gestión de interconsultas						x							x									2



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIO (ASISHD) 2024 – HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

VIII. BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la vigilancia de las infecciones asociadas a la Atención en Salud. Resolución Ministerial N°523-2020-MINSA. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1052746/R_M_N_523-2020-MINSA.PDF.
2. Fakh MG, Bufalino A, Sturm L, Huang RH, Ottenbacher A, Saake K, Winegar A, Fogel R, Cacchione J. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic, central-line-associated bloodstream infection (CLABSI), and catheter-associated urinary tract infection (CAUTI): The urgent need to refocus on hardwiring prevention efforts. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2022;43(1):26-31.
3. Grasselli G, Scaravilli V, Mangioni D, Scudeller L, Alagna L, Bartoletti M, et al. Hospital-Acquired Infections in Critically Ill Patients With COVID-19. *Chest*. 2021;160(2):454-465.
4. Lai CC, Chen SY, Ko WC, Hsueh PR. Aumento de la resistencia a los antimicrobianos durante la pandemia de COVID-19. *Int J Antimicrob Agents*. 2021;57(4):106324.
5. Musuuzza JS, Watson L, Parmasad V, Putman-Buehler N, Christensen L, Safdar N. Prevalence and outcomes of co-infection and superinfection with SARS-CoV-2 and other pathogens: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2021; 6;16(5):e0251170.
6. Mamani Pilco I, Ramos Yucra J, Vizcarra Saraza M, Zegarra Nina M, Arias Quintanilla J, Quispe Gutiérrez M, et al. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2018. 2018;171.
7. PERÚ NEC. El Hospital de Moquegua inaugurado por Martín Vizcarra aún no emplea todos sus nuevos equipos | POLITICA [Internet]. El Comercio Perú. NOTICIAS EL COMERCIO PERÚ; 2019 [citado 12 de enero de 2022]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/politica/actualidad/el-Hospital-de-Moquegua-inaugurado-por-martin-vizcarra-aun-no-empieza-todos-sus-nuevos-equipos-noticia/>
8. Decreto Supremo N° 035-2022-EF [Internet]. [citado 12 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mef/normas-legales/454376-035-2022-ef>
9. Misión y Visión [Internet]. [citado 12 de enero de 2022]. Disponible en: <http://www.HospitalMoquegua.gob.pe/portal/index.php/Hospital/mision-y-vision>
10. Ponen en marcha Hospital en Perú con presencia de brigada médica cubana [Internet]. Embajadas y Consulados de Cuba. 2022 [citado 12 de enero de 2022]. Disponible en: <http://misiones.minrex.gob.cu/es/articulo/ponen-en-marcha-Hospital-en-peru-con-presencia-de-brigada-medica-cubana>
11. Censos Nacionales 2017 – XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas [Internet]. [citado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://censo2017.inei.gob.pe/#>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática - Perú. Moquegua Resultados Definitivos - Censo 2017 [Internet]. 2018. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1562/18TOMO_01.pdf
13. de Salud M. .: REUNIS .: Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 05 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/>



IX. ANEXOS



Reuniones exposición de Indicadores de los Departamento y servicios de Hospital Regional Moquegua, para analizar el desarrollo tanto en la parte asistencial como administrativa del 2024 y plantear la problemática para la mejora.

