

## Resolución Ejecutiva Directoral

Moquegua, 01 de abril de 2026.

**VISTOS:** El Informe N° 433-2026-DIRESA-HRM-03, emitido el 01 de abril de 2026, por la Jefatura de la Oficina de Planeamiento Estratégico, Informe N° 128-2026-DIRESA-HRM-03, emitido el 29 de enero de 2026, por la Jefatura de la Oficina de Administración, Informe N° 550-2026-DIRESA-HRM/6.1, emitido el 01 de abril de 2026 jefa de la Unidad de Personal, Informe N° 150-2026-DIRESA-HRM/06-06.01/G.P emitido el 17 de marzo de 2026, Área de Gestión de Personal, Informe N° 144-2026-DIRESA-HRM/14, 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, el Decreto Legislativo N° 1154, "Decreto Legislativo que autoriza los Servicios Complementarios", modificado con Ley N° 31516, estipula en su artículo 2 la definición de los Servicios Complementarios en Salud; señalando que: *"es el servicio que el profesional de la salud o el profesional de la salud con segunda especialización presta en forma voluntaria, en el mismo establecimiento de salud donde labora o en otro establecimiento de salud, constituyendo una actividad complementaria adicional determinada por las entidades comprendidas en el ámbito de aplicación de la presente norma. La entrega económica por el servicio complementario en salud debe encontrarse diferenciada en la planilla única de pagos donde tenga vínculo laboral el profesional de la salud. Esta entrega económica no tiene carácter pensionable, no está sujeta a cargas sociales ni forma parte de la base del cálculo para la determinación de la compensación por tiempo de servicios. Se encuentra afectada al impuesto a la renta"*;

Que, el artículo 3 del acotado marco normativo, establece las condiciones para la prestación de los Servicios Complementarios, señalándose lo siguiente:

3.1 Los servicios complementarios en salud que comprenden una entrega económica y constituyen el conjunto de actividades y procedimientos asistenciales que realizan los profesionales de salud de manera voluntaria se realizan por necesidad de servicio, adicional a su jornada ordinaria de trabajo y de acuerdo a la programación debidamente sustentada y aprobada por parte del director o responsable del establecimiento de salud por un máximo de doce horas por día, bajo las siguientes condiciones:

1. Fuera de su horario de trabajo o durante el goce de su descanso físico o período vacacional.
2. Queda prohibido programar los servicios complementarios en el descanso posguardia nocturna del profesional de la salud.
3. Los profesionales de salud especialistas o de segunda especialidad deben contar con el Registro Nacional de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (Sunedu).

Que, mediante Decreto Supremo N° 006-2024-SA, se aprueba el "Reglamento del Decreto Legislativo N° 1154 que Autoriza los Servicios Complementarios en Salud", cuyo objeto es autorizar a los profesionales de la salud brindar, en forma voluntaria, servicios complementarios en salud a efectos de reducir la brecha existente entre la oferta y la demanda efectiva de los servicios de salud a nivel nacional, para incrementar el acceso de la población a los servicios de salud;

Que, por otro lado, el numeral 6.2 del artículo 6 del mencionado reglamento, establece que: Para la aprobación del Plan de ampliación de atención se debe cumplir con lo siguiente: a) De cumplir con las condiciones establecidas en el numeral 6.1, el jefe de servicio/departamento, en caso del segundo o tercer nivel de atención, o el jefe del establecimiento de salud en caso del primer nivel de atención, o el gerente de la red prestacional, en el caso de EsSalud, presenta ante el titular de la unidad ejecutora o entidad, según corresponda, en un plazo mínimo de treinta (30) días calendario previos a la fecha de inicio programada de los servicios complementarios en salud el Plan de ampliación de atención para su aprobación. b) La oficina de presupuesto o quien haga sus veces emite opinión sobre la disponibilidad presupuestaria previa a la aprobación del Plan de ampliación de atención. c) El titular de la unidad ejecutora o entidad de acuerdo con su estructura organizacional aprueba por acto resolutivo el Plan de ampliación de atención y autoriza la implementación de los servicios complementarios en salud, una vez que se cumplan con las condiciones establecidas en el presente artículo. d) El plazo de aprobación del Plan de ampliación de atención será como máximo de quince (15) días calendario previos a la fecha de inicio programada de los servicios complementarios en salud;

Que, asimismo, la Única Disposición Complementaria Derogatoria, señala que, por excepción el Anexo 1 denominado "Costo hora según profesional de la salud para el cálculo de la entrega económica"; aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2014-SA, mantiene su vigencia en tanto se apruebe el nuevo valor del costo-hora de los servicios complementarios en salud;

Que, mediante Informe N° 144-2026-DIRESA-HRM/14 de fecha 09 de marzo de 2026, la Jefatura del Departamento de Pediatría, remite a la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional de Moquegua el "PLAN DE ATENCIÓN DE AMPLIACION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DE ABRIL-JUNIO DEL 2026 DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA", para su aprobación bajo acto resolutivo y posterior ejecución;



## Resolución Ejecutiva Directoral

Moquegua, 01 de abril de 2026.

Que, a través de Informe N° 150-2026-DIRESA-HRM/06-06.01/GP, de fecha 17 de marzo de 2026, la encargada del Área de Gestión de Personal, realiza el costeo de los servicios complementarios del personal activo del Departamento de Pediatría, correspondiente a los meses de abril-junio 2026, determinándose un monto de S/ 48,888.00 (cuarenta y ocho mil ochocientos ochenta y ocho con 00/100 soles), en la Fuente de Financiamiento RO, Meta 100, Especifica de Gasto 2.1.1.3.1.5; tal como consta en el Anexo N° 01; por lo que solicita la previsión presupuestal por el monto antes descrito;

Que, con Informe N° 550-2026-DIRESA-HRM/6.1, de fecha 01 de abril de 2026, la Jefatura de la Unidad de Personal, traslada la solicitud de disponibilidad presupuestal y acto resolutivo, para aprobación del "PLAN DE ATENCIÓN DE AMPLIACION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DE ABRIL-JUNIO DEL 2026 DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA";

Que, con Informe N° 302-2025-DIRESA-HRM-03, de fecha 01 de abril de 2026, por la Jefatura de la Oficina de Planeamiento Estratégico, señala que ya se emitió Certificación de Presupuesto para servicios complementarios;

Que, en ese sentido, al estar acreditado la necesidad de médicos especialistas, y en caso de que las jefaturas de Departamentos y Servicios, no realicen los servicios complementarios de salud en el Hospital Regional de Moquegua, se perdería la finalidad de los servicios complementarios en salud a efectos de reducir la brecha existente entre la oferta y la demanda efectiva de los servicios de salud a nivel regional y no se podría incrementar el acceso de la población a los servicios de salud;

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización y en uso de las atribuciones conferidas en el inciso c) y el inciso d) del Artículo 8° del Reglamento de Organización y Funciones (R.O.F.) del Hospital Regional de Moquegua aprobado con Ordenanza Regional N° 07-2017-CR/GRM;

### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.- APROBAR** el "PLAN DE ATENCIÓN DE AMPLIACION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DE ABRIL - JUNIO DEL 2026, DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA", que en anexo adjunto y en veintitrés (23) folios, forma parte integrante de la presente resolución.

**Artículo 2.- DISPONER** a la Jefatura del Departamento de Pediatría, el monitoreo y ejecución del referido plan, para satisfacer la brecha generada por la oferta y demanda de los servicios asistenciales.

**Artículo 3°.- DISPONER** a la Oficina de Planeamiento Estratégico y a la Oficina de Administración, realicen las gestiones administrativas correspondientes para la provisión presupuestal y pago para la ejecución del referido plan.

**Artículo 4°.- REMITASE**, la Unidad de Estadística e Informática, para su respectiva publicación en la página web Hospital Regional ([www.hospitalmoquegua.gob.pe](http://www.hospitalmoquegua.gob.pe)).

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.



HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

DR. OTTO OLIVEROS SUAREZ ANGLES  
CMP. 034923 - RNE 038198  
DIRECTOR EJECUTIVO

OOSA/DIRECCIÓN  
EOS/ZAAL  
(01) ADMINISTRACIÓN  
(01) PLANEAMIENTO  
(01) U. PERSONAL  
(01) A. PROGRAMACIÓN  
(01) C. ASISTENCIA  
(01) DPTO. DE PEDIATRÍA  
(01) ESTADÍSTICA  
(01) ARCHIVO

# PLAN DE ATENCIÓN DE AMPLIACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DE ABRIL - JUNIO DE 2026 - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA



I. INTRODUCCIÓN.

El Hospital Regional de Moquegua inicia funciones en el 18 de agosto de 1966, por un consorcio alemán y el patrocinio del Ministerio de Salud Público y Asistencia Social, denominándosele **HOSPITAL CENTRO DE SALUD MOQUEGUA**. En 1986 con el DS. 022-86 el 28 de julio, se da la **INTEGRACIÓN FUNCIONAL CON EL IPSS**, pasa bajo administración del IPSS en Octubre de 1996 se inaugura el **CENTRO DE SALUD REFERENCIAL**, el 23 de Junio del 2001 a raíz del terremoto se reapertura como **Hospital del MINSA** autorizándose su nomenclatura como **HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL** y categorización de Nivel II, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 0101-2011-GR/MOQ de fecha 15 de febrero del 2011 se constituye como unidad ejecutora, para el 2014 por motivo de construcción de su nueva infraestructura pasa a funcionar a "estructura de contingencia" en San Antonio, para el 2019 pasa a ocupar la nueva infraestructura en la Av. Simón Bolívar.

El área de influencia del hospital corresponde a toda la región Moquegua al ser el establecimiento de salud de mayor nivel en la región, así mismo en los últimos años se viene incrementando la atención de pacientes provenientes de regiones vecinas.

El funcionamiento del hospital en la nueva infraestructura en el caso de la UPSS de centro obstétrico cuenta con sala partos, además de una sala gineco obstétrica en centro quirúrgico para la atención de partos tanto por cesárea como vaginal.

A continuación, se presentan los indicadores del Servicio de Pediatría y Neonatología.

Indicadores I trimestre 2025+ – Servicio de Neonatología

**TABLA N° 1**

INDICADORES DE NEONATOLOGIA

| AÑO                                   | 2023      |           |            |            | 2024      |           |            |          |
|---------------------------------------|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|------------|----------|
|                                       | I TRIM    | II TRIM   | I SEMESTRE | ANUAL 2023 | I TRIM    | II TRIM   | I SEMESTRE | JULIO    |
| NUMERO DE RECIEN NACIDOS              | 202       | 208       | 410        | 765        | 182       | 169       | 351        | 59       |
| RECIEN NACIDOS DE PARTO VAGINAL       | 103 (51%) | 127 (61%) | 230 (56%)  | 411 (59%)  | 94 (51%)  | 77 (46%)  | 171 (49%)  | 28       |
| RECIEN NACIDOS DE PARTO CESAREA       | 99 (49%)  | 81 (39%)  | 180 (44%)  | 322 (42%)  | 88 (49%)  | 92 (54%)  | 180 (51%)  | 31       |
| RECIEN NACIDOS PREMATUROS             | 16 (7.9%) | 14 (6.7%) | 30 (7.3%)  | 58 (7.3%)  | 22 (12%)  | 11 (6.5%) | 33 (9.4%)  | 4 (6.7%) |
| NUMERO DE INGRESOS - HOSPITALIZACION  | 71        | 82        | 153        | 451        | 62        | 47        | 109        | 24       |
| NUMERO DE EGRESOS - HOSPITALIZACION   | 68        | 85        | 153        | 295        | 63        | 46        | 109        | 22       |
| NUMERO DE INGRESOS - UCIN             |           |           |            |            | 19        | 14        | 33         | 2        |
| NUMERO DE EGRESOS - UCIN              |           |           |            |            | 19        | 13        | 32         | 3        |
| R.N. CON ALOJAMIENTO CONJUNTO         | 180       | 208       | 388        | 1085       | 142 (78%) | 138 (82%) | 280 (80%)  | 45 (76%) |
| RECIEN NACIDOS ALOJADOS - ACOMPAÑANTE | 16        | 14        | 30         | 79         | 32        | 47        | 79         | 4        |

TABLA 6

PORCENTAJE DE RN EN UCIN CON PROCEDENCIA ILO

|                            | 2023   |         | 2024  |          |         |      |       |       |     |
|----------------------------|--------|---------|-------|----------|---------|------|-------|-------|-----|
|                            | TRIM I | TRIM II | I SEM | TRIM III | TRIM IV | I TR | II TR | I SEM | JUL |
| Nro. RN EN UCIN            | 8      | 17      | 25    | 11       | 16      | 19   | 14    | 33    | 2   |
| Nro. RN C/ PROCEDENCIA ILO | 2      | 0       | 2     | 1        | 2       | 7    | 1     | 8     | 0   |
| %                          | 25%    | 0%      | 8%    | 6%       | 13%     | 37%  | 7.10% | 24%   | 0%  |



ANUAL 2023

| Nº | DESCRIPCION               | TOTAL |
|----|---------------------------|-------|
| 1  | ICTERICIA NEONATAL        | 74    |
| 2  | SEPSIS NEONATAL           | 78    |
| 3  | DESHIDRATACION            | 50    |
| 4  | RNET                      | 37    |
| 5  | SDR                       | 32    |
| 6  | TR                        | 13    |
| 7  | EMH                       | 14    |
| 8  | SALAM                     | 11    |
| 9  | INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO | 9     |
| 10 | CEFALOHEMATOMA            | 4     |

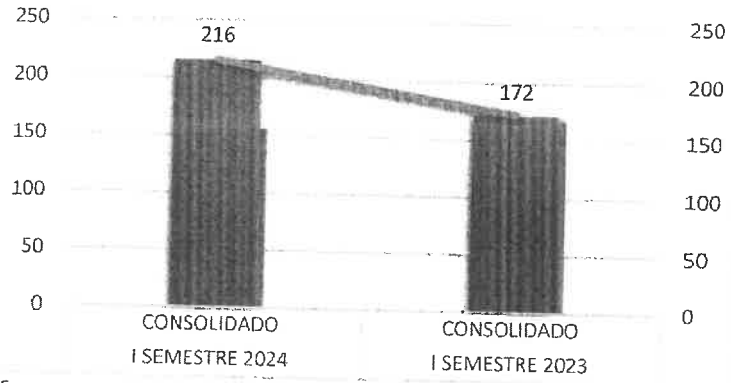
I SEMESTRE 2024

| Nº | DESCRIPCION   | TOTAL |
|----|---|-------|
| 1  | ICTERICIA NEONATAL  | 43    |
| 2  | SEPSIS NEONATAL   | 20    |
| 3  | PREMATURIDAD  | 16    |
| 4  | DESHIDRATACION  | 12    |
| 5  | SDR: TTRN   | 6     |
| 6  | INCOMPATIBILIDAD ABO  | 6     |
| 7  | SDR: TTRN   | 6     |
| 8  | CEFALOHEMATOMA  | 4     |
| 9  | DEPRESION CARDIOGENICA/RESPIRATORIA AL NACER  | 4     |
| 10 | FRACTURA DE CLAVICULA   | 2     |
|    | OTRAS (Capuf S, Labio Leporino y Fisura Palatina, Neumotorax, Atelectasia, Sd. Emetico, frentillo, Encefalopatía etc. | 40    |

21

Indicadores II trimestre 2025 – Servicio de Pediatría

**INGRESO Y EGRESOS SERVICIO DE PEDIATRIA  
IV TRIMESTRE 2025**

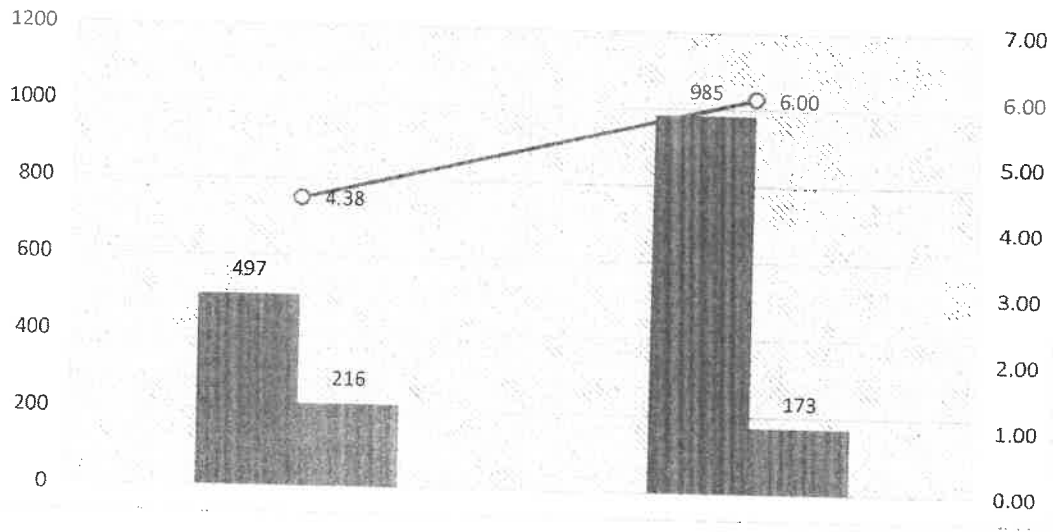


| INDICADORES                           | CONSOLIDADO I SEMESTRE 2024 | CONSOLIDADO I SEMESTRE 2023 |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| HOSPITALARIOS 2024 NUMERO DE INGRESOS | 216                         | 172                         |
| HOSPITALARIOS 2024 NUMERO DE EGRESOS  | 216                         | 173                         |

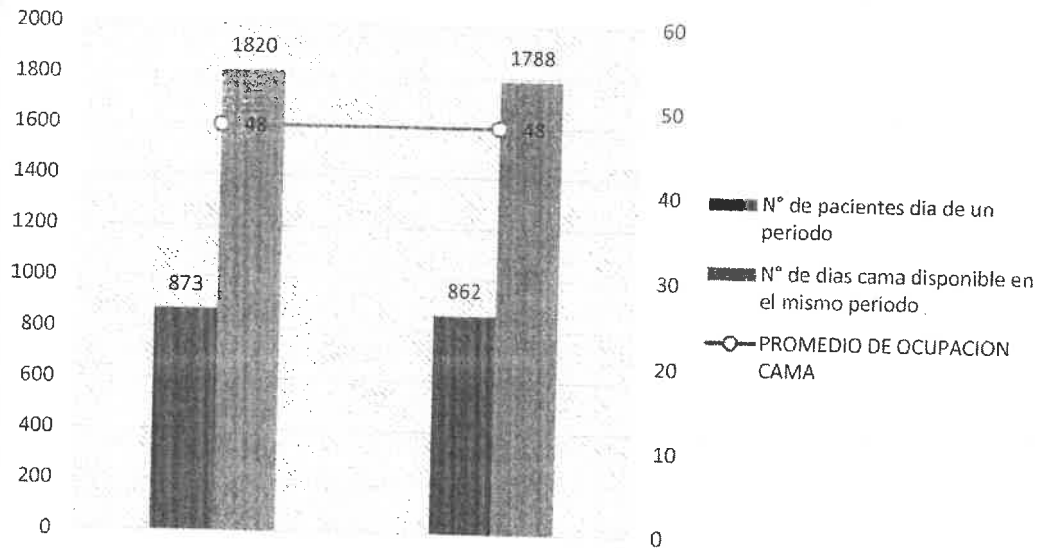


f20

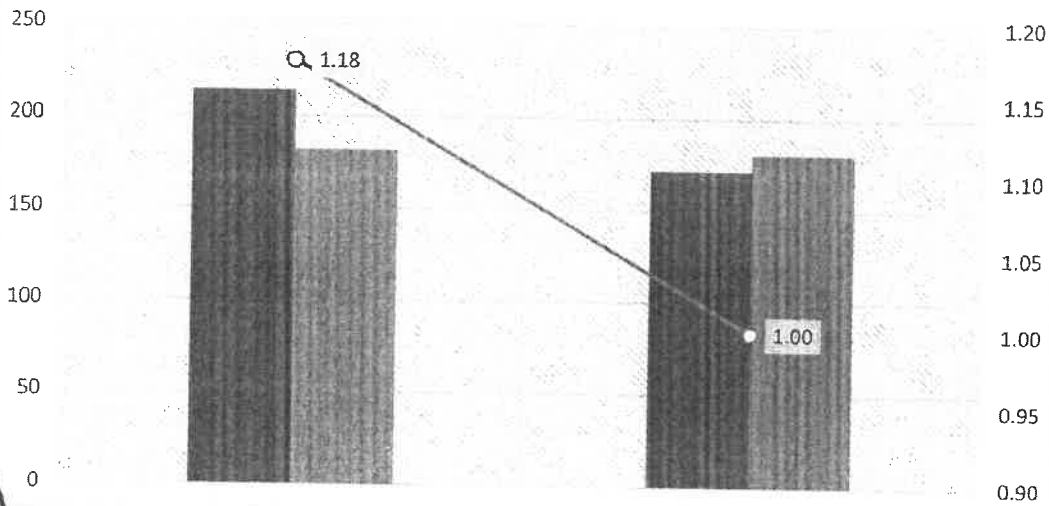
### PROMEDIO INTERVALO DE SUSTITUCION CAMAS SERVICIO DE PEDIATRIA IV TRIMESTRE 2025



### SERVICIO DE PEDIATRIA IV TRIMESTRE 2025



### PROMEDIO DIARIO DE CAMAS SERVICIO DE PEDIATRIA IV TRIMESTRE 2025



#### II. JUSTIFICACIÓN

La oferta a brindarse va relacionada al perfil epidemiológico, así como la normativa que debe ser de cumplimiento en hospitales II que puedan brindar la calidad y seguridad en la atención, siendo para el Departamento de Pediatría la atención en hospitalización tanto en los servicios de Pediatría y Neonatología, consultorio externo, interconsultas, unidad de cuidados intermedios neonatales (UCIN), Centro Obstétrico, sala de operaciones y emergencia para el manejo del paciente Pediátrico y Neonatal.

Actualmente la oferta se ve disminuida por el limitado número de recursos humano especialista, ya que en concurso previos no se ha llegado a Coberturar las plazas correspondientes, así mismo la disponibilidad de médicos especialistas tanto en pediatría como en neonatología es limitada a nivel nacional evidenciando las desigualdades en la distribución del recurso humano. La necesidad de fortalecer los servicios con médicos especialistas en los servicios de Pediatría y Neonatología es el incremento a la capacidad resolutive en el hospital regional de Moquegua y con ello disminuir el costo económico y social que significa la referencia de los pacientes Pediátricos-Neonatales tanto para la familia compra el estado. La oferta de servicios de salud debe estar orientada a la disminución de la morbimortalidad infantil y neonatal.

A.18

### III. FINALIDAD.

Mejorar y/o mantener la cobertura del acceso a los servicios de salud especializados con estándares de calidad para los pacientes que acuden al Hospital Regional de Moquegua.

### IV. OBJETIVOS.

Brindar atención de salud especialista de forma oportuna y de calidad a los pacientes que se atienden por las especialidades de Pediatría y Neonatología.

### V. AMBITO DE APLICACIÓN.

El presente plan es de aplicación para la programación de las actividades del personal del Departamento de Pediatría en las UPSS de Hospitalización (Pediatría y Neonatología), emergencia, centro obstétrico, centro quirúrgico, consulta externa, unidad de cuidados intermedios de neonatología.

### VI. BASE LEGAL.

- 6.1. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- 6.2. Ley N° 23536, Ley que establece las normas generales que regulan el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud.
- 6.3. Decreto Legislativo N° 1154, Decreto Legislativo que autoriza los Servicios Complementarios en Salud y sus modificatorias.
- 6.4. Decreto Legislativo N° 1161, que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- 6.5. Decreto Legislativo N° 1302, que optimiza el intercambio Prestacional en Salud en el sector público.
- 6.6. Decreto Supremo N° 008-2010-SA, que aprueba el Reglamento de Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- 6.7. Decreto Supremo N° 001-2014-SA, Decreto Supremo aprueban Reglamento del Decreto Legislativo N° 1154, que autoriza los servicios complementarios en Salud.
- 6.8. Decreto Supremo N° 036-2016-SA, Decreto Supremo que modifica el Reglamento que autoriza los Servicios complementarios.
- 6.9. Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, que aprueba la NTS N° 021-MINSA/DGSPV.03 Norma Técnica de salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- 6.10. Resolución Ministerial N° 325-2012/MINSA, que aprueba el Listado de Enfermedades de Alto Costo de Atención.
- 6.11. Resolución Ministerial N° 343-2015-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 207-MINSA/DGSP- V.01 "Directiva Administrativa para la Programación de los Turnos del Trabajo Médico en los Hospitales e Institutos Especializados del Ministerio de Salud".



- 6.12. Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, aprueba el Documento Técnico: "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud"
- 6.13. Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 042—MINS/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".
- 6.14. Decreto Supremo N° 006-2024-SA, Decreto Supremo aprueban Reglamento del Decreto Legislativo N° 1154, que autoriza los servicios complementarios en Salud.

## VII. ASPECTOS GENERALES.

### 7.1. SUSTENTO DE UNA PRODUCCIÓN ADECUADA DE LAS PRESTACIONES DE SALUD

El Departamento de Pediatría cuenta con las UPSS de Pediatría y UPSS de Neonatología

- **UPSS Pediatría:** donde se brinda atención del paciente hospitalizado por diferentes patologías, cuenta con 8 camas siendo estos de I, II, III grado de complejidad con grado de dependencia II y III, así como con patologías transmisibles.
- **UPSS Neonatología:** cuenta con disponibilidad de 6 cunas para hospitalización de recién nacidos, siendo estos de I, II, III grado de complejidad

(\*) Sustento según el Departamento y/o Servicio



**HOSPITALIZACIÓN**

| DEPARTAMENTO<br>Y/O SERVICIO | N°<br>CAMAS | N° ATENDIDOS<br>DICIEMBRE | N° ATENDIDOS<br>ENERO | N° ATENDIDOS<br>FEBRERO |
|------------------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Pediatría<br>Neonatología    | 8-6         | 77                        | 89                    | 70                      |

**EMERGENCIA**

| DEPARTAMENTO<br>Y/O SERVICIO | N°<br>CAMAS | N° ATENDIDOS<br>DICIEMBRE | N° ATENDIDOS<br>ENERO | N° ATENDIDOS<br>FEBRERO |
|------------------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Pediatría                    | 8           | 458                       | 882                   | 975                     |

**SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA**

| DEPARTAMENTO<br>Y/O SERVICIO | N°<br>CAMAS | N° ATENDIDOS<br>DICIEMBRE | N° ATENDIDOS<br>ENERO | N° ATENDIDOS<br>FEBRERO |
|------------------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Pediatría                    | 8           | 133                       | 255                   | 230                     |
| Neonatología                 | 6           | 112                       | 228                   | 199                     |



14 15

## ESTIMACIÓN DE LA BRECHA OFERTA-DEMANDA EFECTIVA

Respecto de la oferta de profesionales de la Salud, se presenta en el cuadro siguiente:

### 7.2. ANALISIS DE LA OFERTA

| N° | Apellidos y Nombres                   | Personal de Salud   | Régimen      | Denominación del Ambiente | Total, Horas Programadas Abril | Total, Horas Programadas Mayo | Total, Horas Programadas Junio |
|----|---------------------------------------|---------------------|--------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1  | Medina Valdivia José Luis             | Médico Especialista | D.L. N° 276  | PEDIATRÍA                 | 150                            | 150                           | 150                            |
| 2  | Trujillo Zeballos Omar Emilio         | Médico Especialista | D.L. N° 276  | PEDIATRÍA                 | 150                            | 150                           | 150                            |
| 3  | Urday Huarilloclla María del Pilar    | Médico Especialista | D.L. N° 276  | NEONATOLOGÍA              | 150                            | 150                           | 150                            |
| 4  | García Pérez Erika Yessenia           | Médico Especialista | D.L. N° 276  | NEONATOLOGÍA              | 150                            | 150                           | 150                            |
|    | González Torres Sarai Analy           | Médico Especialista | D.L. N° 1057 | PEDIATRÍA                 | 150                            | 150                           | 150                            |
| 6  | Milagros del Rosario Albarracín Pilco | Médico Especialista | D.L. N° 1057 | PEDIATRÍA                 | 150                            | 150                           | 150                            |
| 7  | Arpasi Apaza Amparo Lisseth           | Médico Especialista | D.L. N° 1057 | PEDIATRÍA                 | 150                            | 150                           | 150                            |
| 8  | Reinoso Rodríguez Daniel Gustavo      | Médico Especialista | D.L. N° 1057 | PEDIATRÍA                 | 150                            | 150                           | 150                            |
| 9  | Herrera Vasquez Jael Jose             | Médico Especialista | D.L. N° 1057 | PEDIATRÍA                 | 150                            | 150                           | 150                            |
| 10 | Flores Prado Alejandra Daniela        | Médico especialista | D.L. N° 1057 | NEONATOLOGÍA              | 150                            | 150                           | 150                            |
| 11 | Zuñiga Gutierrez Valeria Fernanda     | Médico Especialista | D.L. N° 1057 | NEONATOLOGÍA              | 150                            | 150                           | 150                            |
| 12 |                                       | Médico Especialista | Terceros     | NEONATOLOGÍA              | 150                            | 150                           | 150                            |
| 13 |                                       | Médico Especialista | Terceros     | NEONATOLOGÍA              | 150                            | 150                           | 150                            |



| N°           | Apellidos y Nombres | Personal de Salud | Régimen | Denominación del Ambiente | Total, Horas Programadas Abril | Total, Horas Programadas Mayo | Total, Horas Programadas Junio |
|--------------|---------------------|-------------------|---------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <b>Total</b> |                     |                   |         |                           | <b>1,950 Hrs.</b>              | <b>1,950 Hrs.</b>             | <b>1, 950 Hrs.</b>             |



### 7.3. ANALISIS DE LA DEMANDA

Respecto al análisis de la demanda de horas por profesionales de la Salud, se presenta en el cuadro siguiente:

| DIAS         | ESTIMACIÓN DE LA NECESIDAD DE HORAS MÉDICO SERVICIO PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA |            |            |                       |            |                                      |            |                |              |  | TOTAL X SEMANA | TOTAL X MES |
|--------------|--|------------|------------|-----------------------|------------|--------------------------------------|------------|----------------|--------------|--|----------------|-------------|
|              | HOSPITALIZACIÓN  |            | EMERGENCIA | CONSULTORIOS EXTERNOS |            | SALA DE PARTOS Y CENTRO QUIRÚRGICO * | UCIN       | TOTAL X SEMANA | TOTAL X MES  |  |                |             |
|              | Neonatología   | Pediatría  |            | NEO                   | PED        |                                      |            |                |              |  |                |             |
| LUNES        | 24   | 24         | 24         | 12                    | 24         | 24                                   | 24         | 132            | 528          |  |                |             |
| MARTES       | 24   | 24         | 24         | 12                    | 24         | 24                                   | 24         | 132            | 528          |  |                |             |
| MIÉRCOLES    | 24   | 24         | 24         | 6                     | 24         | 24                                   | 24         | 126            | 504          |  |                |             |
| JUEVES       | 24   | 24         | 24         | 12                    | 24         | 24                                   | 24         | 132            | 528          |  |                |             |
| VIERNES      | 24   | 24         | 24         | 12                    | 24         | 24                                   | 24         | 138            | 552          |  |                |             |
| SÁBADO       | 24   | 24         | 24         | 6                     | 24         | 24                                   | 24         | 126            | 504          |  |                |             |
| DOMINGO      | 24   | 24         | 24         |                       | 24         | 24                                   | 24         | 120            | 480          |  |                |             |
| <b>TOTAL</b> |  | <b>336</b> | <b>168</b> | <b>60</b>             | <b>168</b> | <b>168</b>                           | <b>168</b> | <b>900</b>     | <b>3,624</b> |  |                |             |

\* Áreas programadas para atención de emergencia


#### 7.4. ESTIMACION DE LA BRECHA

Para el departamento de Pediatría como Hospital Nivel II-2, de mayor complejidad, mayor capacidad resolutive y centro de referencia de toda la Región de Moquegua e incluso de localidades de regiones vecinas, es que se realizó un análisis de la Brecha en Horas, llegando al siguiente cuadro:

Estimación brecha mes de abril

| Denominación del Ambiente | Total de Horas Necesarias (a) | N° de Horas Programadas(b) | Brecha en Horas (c= a-b) |
|---------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Departamento de Pediatría | 3,624                         | 1,950                      | 1,674                    |

Estimación brecha mes de mayo



| Denominación del Ambiente | Total de Horas Necesarias (a) | N° de Horas Programadas(b) | Brecha en Horas (c= a-b) |
|---------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Departamento de Pediatría | 3,624                         | 1,950                      | 1,674                    |

Estimación brecha mes de junio

| Denominación del Ambiente | Total de Horas Necesarias (a) | N° de Horas Programadas(b) | Brecha en Horas (c= a-b) |
|---------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Departamento de Pediatría | 3,624                         | 1,950                      | 1,674                    |

#### VIII. CAPACIDAD DE INFRAESTRUCTURA.

Actualmente las UPSS donde se brinda la atención de hospitalización, consulta externa, emergencia, sala de partos donde se desarrollarán los servicios complementarios, cuentan con infraestructura mínima y equipamiento necesario

para dicho fin. Sin embargo, la UPSS UCIN ha sobrepasado su capacidad resolutive por lo que se realizó la gestión en el mes de abril para que el ambiente destinado de la UCI pediátrica pase a la UCIN.

**IX. RESPONSABILIDAD, MONITOREO Y SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.**

La programación de turnos y horarios serán realizados por el jefe del Servicio e en coordinación de la Jefatura del Departamento.

Los procesos de monitoreo y supervisión, se realizará mediante las siguientes acciones:

- Auditorias inopinadas para verificar la calidad de la atención por parte de la Unidad de Gestión de la Calidad.
- El jefe de Departamento alcanza informe de ejecución de los servicios complementarios evaluando su cumplimiento y efectividad.
- La Unidad de Personal verifica la asistencia de los profesionales de la salud que realiza servicios complementarios.

Al término de la atención diferenciada se dará por concluida las horas complementarias para el personal.



**ANEXO N° 01-NÓMINA DE PROFESIONALES DE LA SALUD QUE DESEEN PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE EN SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EN SALUD**

|   |
|---|
| GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA           |
| U.E: 1394-HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA |
| ÓRGANO Y/O UNIDAD ORGÁNICA: Pediatría   |
| SERVICIO: Pediatría y Neonatología      |

| DATOS PERSONALES Y LABORALES |                                       |          |           |              |        |                 |
|------------------------------|---------------------------------------|----------|-----------|--------------|--------|-----------------|
| N°                           | Apellidos y Nombres                   | DNI      | Profesión | Especialidad | RNE    | Régimen Laboral |
| 1                            | TRUJILLO ZEBALLOS EMILIO OMAR         | 04438246 | Médico    | Pediatría    | 20834  | D.L. N° 276     |
| 2                            | URDAY HUARILLOCLA MARIA DEL PILAR     | 04640846 | Médico    | Pediatría    | 20001  | D.L. N° 276     |
| 3                            | MEDINA VALDIVIA JOSE LUIS             | 04438240 | Médico    | Pediatría    | 24156  | D.L. N° 276     |
| 4                            | GARCIA PEREZ ERIKA YESSENIA           | 22303790 | Médico    | Neonatólogo  | 046744 | D.L. N° 276     |
| 5                            | GONZALEZ TORRES SARAI ANALY           | 49033559 | Médico    | Pediatría    | 044618 | D.L. N° 1057    |
| 6                            | ALBARRACIN PILCO MILAGROS DEL ROSARIO | 70655596 | Médico    | Pediatría    | 051852 | D.L. N° 1057    |
| 7                            | ARPASI APAZA AMPARO LISSETH           | 46052372 | Médico    | Pediatría    | 049961 | D.L. N° 1057    |



|    |   |          |        |              |        |              |
|----|---|----------|--------|--------------|--------|--------------|
| 8  | PEÑALOZA LINARES JOSSIMAR ISIDORO       | 71029836 | Médico | Pediatría    | 038338 | D.L. N° 1057 |
| 9  | ZUÑIGA GUTIERREZ VALERIA FERNANDA       | 73390832 | Médico | Pediatría    | 050947 | D.L. N° 1057 |
| 10 | FLORES PRADO ALEJANDRA DANIELA          | 47831561 | Médico | Neonatología | 051771 | D.L. N° 1057 |
| 11 | REINOSO RODRIGUEZ DANIEL GUSTAVO ADOLFO | 29379932 | Medico | Pediatra     | 010325 | D.L. N° 1057 |



**ANEXO N° 02- DEMUESTRA QUE SE CUENTA CON PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,  
DISPOSITIVOS MÉDICOS, Y PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA  
FÍSICA DISPONIBLE Y APTA PARA PRESTAR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE  
SALUD.**

**DECLARACIÓN JURADA PAR BRINDAS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EN SALUD**

El que suscribe, jefe del Departamento de Pediatría, identificado con Documentos Nacional de Identidad N° 22303790 y con domicilio de la Unidad Ejecutora en Av. Bolívar S/N Moquegua, declaro bajo juramento que el servicio de salud a mi cargo cuenta con lo siguiente:

1. Personal técnico asistencial y personal administrativo, así como materiales, sistemas de registro e información, equipos e infraestructura física disponible y apta para prestar servicios complementarios.
2. Abastecimiento de medicamentos e insumos en cantidad suficiente para brindar atenciones a los pacientes del SIS en las UPSS propuesta para servicios complementarios.
3. Así como haber realizado la gestión para adquisición de insumos médicos para el Departamento de Enfermería.

Así mismo, declaro que los profesionales son de la salud que participan de los servicios complementarios, serán aquellos que realizan labor asistencial, sujetos a cualquier régimen laboral, y deberán cumplir con su jornada ordinaria de trabajo.



\_\_\_\_\_  
Jefe(a) del Departamento de Pediatría del Hospital  
Regional de Moquegua

Moquegua, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026.











