

ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD

HOSPITAL DE HUAYCAN

20
20



Hospital de Huaycán



Nuevo Hospital de Huaycán



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital de Huaycán

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCAN

N° 317 -2020-D-HH-MINSA



RESOLUCION DIRECTORAL

Huaycán,

30 DIC 2020



VISTO:

El expediente N° 007010-2020 que contiene el Informe N° 0382-2020-UAD/HH, Informe N° 478-2020-UESA-HH/MINSA; y

CONSIDERANDO:

Que, el artículo VI del Título Preliminar de la Ley N°26842- Ley General de Salud en su primer párrafo establece: Es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones de garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el artículo IX del Título Preliminar de la pre citada disposición legal, señala que la norma de salud es de orden público y regula materia sanitaria, así como la protección del ambiente para la salud y la asistencia médica para la recuperación y rehabilitación de la salud de las personas (...);

Que, mediante Resolución Ministerial N° 663-2008/MINSA, se aprobó el Documento Técnico de Metodología para el Análisis de Situación de Salud Regional, cuyo objetivo es orientar a los equipos técnicos de las direcciones regionales de salud en la comprensión y a la aplicación de una metodología para la construcción del proceso de Análisis de situación de Salud Regional;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 439-2015/MINSA, se aprueba el Documento Técnico Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local, cuyo objetivo es fortalecer la competencias conceptuales y procedimentales 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 Local (ASIS Local) es un proceso que permite describir y analizar la situación con respecto al estado de salud y sus determinantes sociales en una población de un espacio geográfico claramente definido, con el fin de identificar necesidades y establecer prioridades en salud, proponer las líneas de acción para su atención y control considerando los puntos de vista de los diversos actores sociales que observan el problema. El ASIS permite analizar y sintetizar el perfil de la salud- enfermedad, evaluar los determinantes de los problemas de salud. De este modo con el ASIS se logrará la identificación de las necesidades y prioridades en salud en una población determinada, así como identificación de intervenciones y programas apropiados en la evaluación de su impacto en salud;

Que, mediante el Informe N° 478-2020 UESA-HH/MINSA, emitido por la Jefatura de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, eleva el documento denominado "Análisis Situacional de Salud 2020" a la Unidad de Administración para su aprobación mediante acto resolutivo;

Que, mediante el Informe N°0382-2020-UAD/HH, la Unidad de Administración solicita la aprobación del documento "Análisis Situacional de Salud 2020" mediante acto resolutivo;





Que, con el propósito de proseguir las acciones y procedimientos administrativos necesarios para el cumplimiento de los objetivos institucionales propuestos, resulta pertinente atender lo solicitado por la Unidad de Administración;

Contando con la aprobación de la Unidad de Administración, y Asesoría Legal;

De conformidad con la Ley N° 26842- Ley General de Salud, Resolución Ministerial N° 439-2015/MINSA, que, aprueba el Documento Técnico Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local y de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 190-2004/MINSA que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de Huaycán y la Resolución Viceministerial N° 0037-2020-SA/DVM-PAS;



SE RESUELVE:

ARTICULO 1°.- APROBAR el Documento Análisis Situacional de Salud 2020 del Hospital de Huaycán que forma parte integrante de la presente resolución.

ARTICULO 2°.- ENCARGAR a la Jefatura de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, la difusión implementación, monitoreo y evaluación del documento de gestión aprobado.

ARTICULO 3°.- DISPONER que la Oficina de Comunicaciones se encargue de publicar la presente resolución.



ARTICULO 4°.- NOTIFICAR la presente resolución a las instancias administrativas para su seguimiento y cumplimiento.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCÁN
[Signature]
DR. LUIS ALLENDE MANCO MALPICA
C.M.P. 467457
DIRECTOR

- LAMM F.J.A./
- DISTRIBUCION
- () Dirección
- () U. Administración.
- () Asesoría Legal.
- () O. Comunicaciones.
- () U. Epidemiología
- () Archivo



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
de Huaycán

MINISTERIO DE SALUD

Dra. Pilar Mazzetti

Ministra de Salud

Gustavo Martín Rosell De Almeida

Viceministro de Salud Pública

HOSPITALDE HUAYCAN

Dr. José Enrique Villarreal Palomino

Director General

Dra. Ana Sánchez Alva

Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Lic, Rosmery Gutierrez Ajalcriña

Coordinadora del Área de Epidemiología

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD HOSPITAL DE HUAYCAN

RESPONSABLE DE LA EDICION

Dra. Ana Sánchez Alva

Lic. Rosmery Gutiérrez Ajalcriña

Tec. Adm. Luis De la Cruz Batállanos

REVISADO POR:

Lic. Rosmery Gutiérrez Ajalcriña

EQUIPO DE TRABAJO:

Dra. Ana Luisa Sánchez Alva

Lic. Rosmery Gutiérrez Ajalcriña

Lic. Celia Adela Ramírez Estrella

Hospital Huaycán

Av J:C. Mariategui S/N Zona "B" – Huaycan – Ate

Telf. 371-6049–371-6797 Anexo: 242

Telf: 371-5979/371-5530



AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a los Jefes de Servicios Asistenciales, Estrategias Sanitarias y Oficinas Administrativas, por su valioso aporte en la elaboración y publicación de este documento de gestión: Análisis de Situación de Salud del Hospital de Huaycán II-1.

- Dirección
- Servicio de Cirugía y Anestesiología
- Servicio de Medicina
- Servicio de Pediatría
- Servicio de Gineco-Obstetricia
- Servicio de Emergencia
- Servicio de Consulta Externa y Hospitalización
- Servicio de Apoyo al Diagnostico
- Servicio de Apoyo al Tratamiento
- Servicio de Odontostomatologia
- Servicio de Enfermería
- Unidad de Estadística e Informática
- Unidad de Planeamiento Estratégico
- Unidad de Administración
- Unidad de Docencia e Investigación



PRESENTACION

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del Hospital de Huaycán II-1, es uno de los insumos básicos para la toma de decisiones de la gestión hospitalaria y para la formulación de los documentos de gestión del Hospital.

Todos los trabajadores de salud que asumen funciones de liderazgo en el Hospital y en otros niveles, como son los jefes de departamentos y servicios, coordinadores de estrategias, personal asistencial y administrativo, así como el público en general, tendrán acceso a información de la demanda y oferta de la cartera de servicios que brinda el Hospital de Huaycán; así como también información sobre la evaluación mediante indicadores, de nuestros servicios tales como: consulta externa, emergencia y hospitalización, contando además con la priorización de daños y demás problemas de salud.

Del mismo modo, presentamos los perfiles geográfico, demográfico y epidemiológico de la población que accede al hospital, con la finalidad de caracterizar e identificar problemas, necesidades y prioridades de salud.

Los datos han sido recopilados de todas las fuentes productoras de información del hospital, desde las oficinas de Estadística, Epidemiología, Calidad, Planeamiento Estratégico, Gestión de Recursos Humanos, Estrategias, Servicios de Hospitalización, Consulta Externa, Cuidados Críticos y Emergencia, Unidades de Apoyo al Diagnóstico, entre las principales. Todo los cuales han sido integrados, procesados y analizados por la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental.

Es nuestro deseo que este documento sirva para fortalecer las decisiones que se toman a diferente nivel, en apoyo al desarrollo de proyectos de investigación, diseño de estrategias gestión y propuestas de intervenciones, es decir en todo esfuerzo que contribuya a mejorar la salud de nuestros pacientes.

Contenido

AGRADECIMIENTO	6
PRESENTACION	7
FINALIDAD.....	10
OBJETIVO.....	10
AMBITO APLICACIÓN	10
MISION.....	10
VISION	10
CAPITULO I ANALISIS DEL ENTORNO	11
1. ANALISIS DEL ENTORNO.....	12
1.1 Características Geográficas.....	12
Ubicación, límites.....	12
Superficie Territorial y conformación.....	16
Accidentes Geográficos.....	16
1.2 Características Demográficas.....	17
Población total, por sexo y por etapas de vida.....	17
Densidad poblacional	22
Población rural y urbana.....	22
Población menor de cinco años.....	23
Población gestante	23
Nacimientos.....	24
Defunciones.....	25
Esperanza de vida al nacer	26
Tasa bruta de natalidad	27
Tasa Global de fecundidad (hijos x mujer).....	28
Tasa bruta de mortalidad.....	29
1.3 Características de la organización social.....	30
Medios de Comunicación.....	30
1.3.2 Organización Política Local.....	34
1.3.3 Actividades Económicas, productivas y comerciales predominantes.....	36
1.4 Características de la Presencia de Riesgos.....	38
1.4.1 Riesgo de Origen natural	39
1.4.2 Riesgo de Origen antrópico	44



1.4.3	Riesgo de contaminación ambiental por actividades productivas y extractivas (época máxima contaminación durante el año, comunidades y población en riesgo y efectos directos o indirectos sobre la salud).....	46
-------	--	----

II ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD..... 50

2.	ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.....	51
2.1.	Determinantes estructurales.....	51
2.1.1.	Características socio-económicas.....	51
2.1.2.	Características de la vivienda:	58
2.1.3.	Características educativas:	63
2.1.4.	Características del trabajo:	68
2.1.5.	Inversión del Estado desde la municipalidad distrital:	73
2.2.	Determinantes intermediarios.....	79
2.2.1.	Características socio-culturales:	79
2.2.2.	Características del sistema de salud en el territorio	82
3.	ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD.....	118
3.1	MORBILIDAD	118
3.1.1	Morbilidad General Consultorios Externos	118
3.1.2	Morbilidad Consultorios Externos por Sexo	119
3.1.3	Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Menores de un año	120
3.1.4	Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Niño (1 -11 Años).....	121
3.1.5	Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Adolescente (12 -17 Años).....	122
3.1.6	Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Joven (18 -29 Años).....	123
3.1.7	Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Adulto (30 -59 Años).....	124
3.1.8	Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Adulto Mayor (60 Años +)	125
3.1.9	Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos MEF (15-49 Años).....	126
3.2	Análisis de la Morbilidad en Hospitalización	127
3.2.1	Distribución de Atenciones en Hospitalización por servicios	127
3.2.2	Egresos Hospitalarios por Capitulo CIE 10	128
3.2.3	Morbilidad Hospitalización por Capitulo CIE 10.....	130
3.2.4	Morbilidad General en Hospitalización 2019	131
3.2.5	Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Menores de 1 año 2019	132
3.2.6	Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Niños de 1 a 11 años 2019	133
3.2.7	Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Adolescentes de 12 a 17 años 2019	134
3.2.8	Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Jóvenes de 18 a 29 años 2019	135
3.2.9	Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Adultos de 30 a 59 años 2019.....	136
3.2.10	Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Adulto Mayor 60 años+ 2019	137



3.2.11 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en MEF	138
3.2.12 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Gestantes	139
3.2.13 Principales Causas Morbilidad Servicio Cirugía y Anestesiología	139
3.2.14 Principales Causas Morbilidad Servicio Gineco-Obstetricia	140
3.2.15 Principales Causas Morbilidad Servicio Medicina	141
3.2.16 Principales Causas Morbilidad Servicio Pediatría	142
3.2.17 Principales Causas Morbilidad General 2012 – 2019.....	143
3.3 Morbilidad Emergencias por capítulos CIE X.....	144
3.3.1 Principales Causas Morbilidad General en Emergencias 2019	145
3.3.2 Morbilidad Emergencias de Menores de un 1 año	146
3.3.3 Morbilidad Emergencias de Niños de 1 a 11 años	147
3.3.4 Morbilidad Emergencias de Adolescentes de 12 a 17 años	148
3.3.5 Morbilidad Emergencias de Jóvenes de 18 a 29 años	149
Morbilidad Emergencias de Adultos de 30 a 59 años	150
Morbilidad Emergencias de Adultos Mayores 60 años +.....	151
3.3.8 Morbilidad Emergencias de Mujeres en Edad Fértil MEF (15 A 49 años).....	152
Consolidado Morbilidad General Emergencia Hospital Huaycán	153
1.4 Morbilidad Sala De Operaciones 2019	154
3.5 Mortalidad	¡Error! Marcador no definido.
3.5.1 Mortalidad por grandes grupos (lista 10/110 OPS).....	¡Error! Marcador no definido.
3.5.2. Tasa bruta de mortalidad por grandes grupos (lista 10/110 OPS).....	¡Error! Marcador no definido.
3.5.3. Número de muertes maternas por año.....	157
3.5.4 Tasa de mortalidad infantil por año	158
3.6.5. Tasa de mortalidad neonatal por año.....	159
3.5.6 Mortalidad Hospitalaria por Daños	160
3.5.7 Mortalidad General Hospital Huaycan 2019.....	161
3.5.8 Mortalidad General Del Ámbito De Influencia: Periodo 2014 – 2018.....	162
3.5.9 Mortalidad por Servicio	163
IV ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD	¡Error! Marcador no definido.
4 PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO	165
4.1. Metodología	165
4.2. Problemas con impacto sanitario priorizados	165
5. PRIORIZACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES	208
5.1. Metodología	208
5.2. Identificación de territorios vulnerables.....	208



VI CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS	211
6.1 Cumplimiento De Objetivos.....	212
7. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN.....	225
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	225

FINALIDAD

El presente Documento Técnico, ASIS 2020, tiene la finalidad de difundir las necesidades de salud la población y las necesidades de los servicios de salud.

OBJETIVO

Orientar la gestión pública en salud en el ámbito jurisdiccional del HOSPITAL HUAYCAN, para la ejecución de acciones de salud priorizadas, dirigida a resolver las necesidades de salud de la población conducida por las autoridades de Huaycán y organizaciones no gubernamentales (ONG), población en general y otros actores relevantes del ámbito jurisdiccional.

AMBITO APLICACIÓN

El presente documento técnico es de aplicación y alcance para todos los servicios del HOSPITAL HUAYCAN, y entidades que constituyen el Sistema de Salud (público y privados).

El equipo técnico de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental con el apoyo del equipo de trabajo del ASIS, realizará la difusión del documento ASIS 2020 en los distintos servicios de salud

MISION

Conducir con eficiencia e integridad el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud basado en Redes Integradas de Salud, la política para el aseguramiento universal en salud., y las políticas y acciones intersectoriales sobre los determinantes sociales; en beneficio de la salud y el bienestar de la población.

VISION

Sector líder, que establece políticas públicas en salud centrado en las personas, que gozan de una vida más saludable, con acceso universal a los servicios de salud de calidad, integrales, oportunos y eficientes, basado en enfoques de derechos en salud e interculturalidad.



CAPITULO I

ANALISIS DEL ENTORNO

1. ANALISIS DEL ENTORNO

Análisis del entorno. El nexo entre la salud humana y el ambiente ha sido reconocido desde hace mucho tiempo. Esto se debe a la interrelación dinámica de los factores ambientales con el individuo -generados por factores naturales o antropogénicos- que pueden influir de forma negativa favoreciendo las condiciones para la aparición de enfermedades infecciosas, cuando están relacionados con agentes biológicos, o de enfermedades no infecciosas, cuando se relacionan con agentes químicos o físicos, todos bajo condiciones sociales, económicas y conductuales determinadas. A continuación, se listan los contenidos principales a incluir en el análisis del entorno.

1.1 Características Geográficas

Ubicación, límites

El Hospital II-1 Huaycán se encuentra ubicado en el Distrito de Ate, en la RED METROPOLITANA se ubica en el Lima Este del Departamento de Lima a una Latitud Sur de $11^{\circ} 56' 00''$ a $12^{\circ} 02' 36''$ Sur y $77^{\circ} 01' 42''$ Oeste y una Longitud de $76^{\circ} 42' 04''$ a $76^{\circ} 57' 09''$ y sus límites son por el Sur con los distritos Pachacamac, Villa María del Triunfo, San Juan de Miraflores y Santiago de Surco, por el Oeste con Comas, Independencia, Rímac, La Victoria, Lima Cercado, San Luís y San Borja. Por el Norte con San Juan de Lurigancho, Comas, Carabayllo, San Antonio. Por el Este con Ricardo Palma, Santa Eulalia y Antioquia de la provincia de Huarochirí

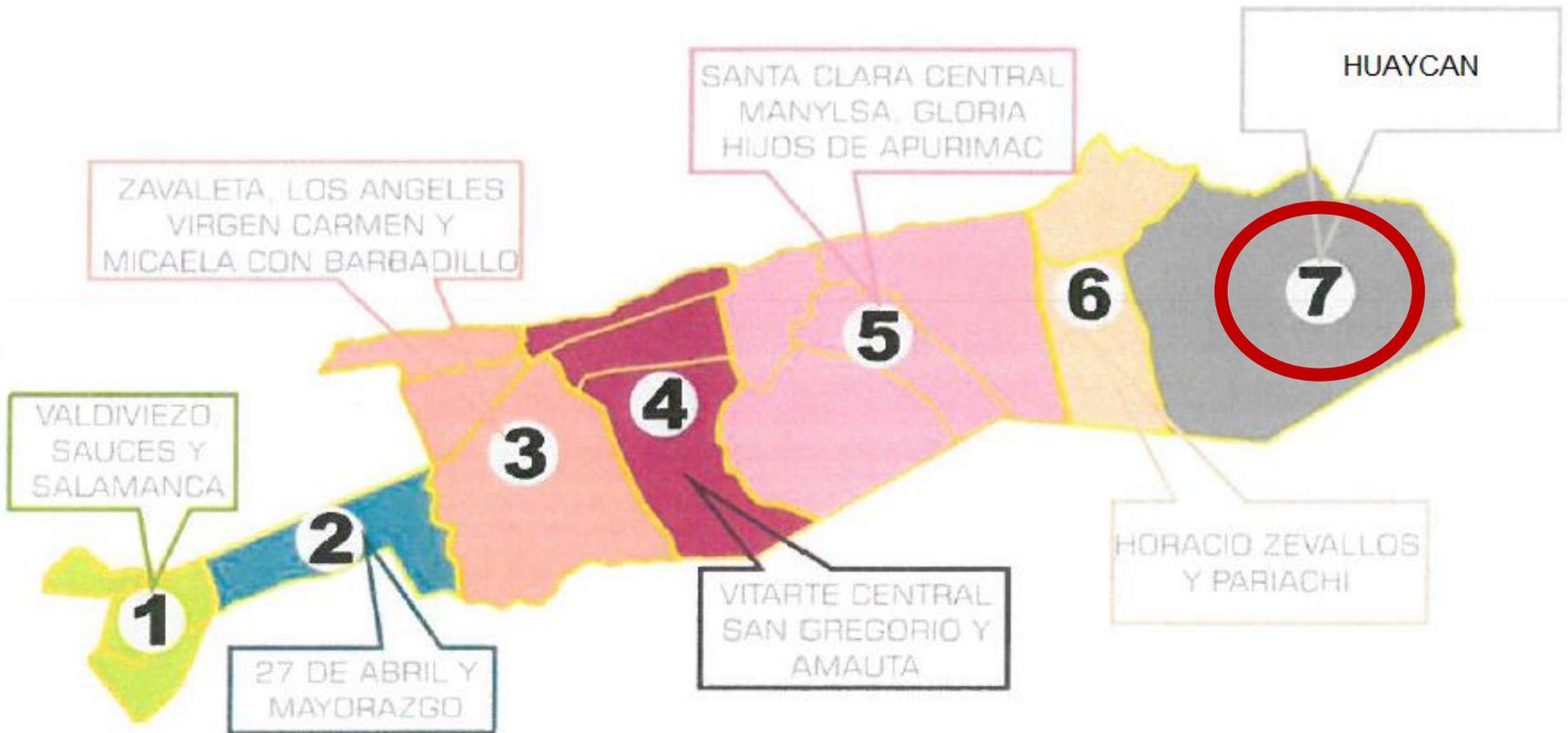
MAPA N° 1



MAPA N° 2



**MAPA N° 3
DISTRITO DE ATE POR ZONAS**

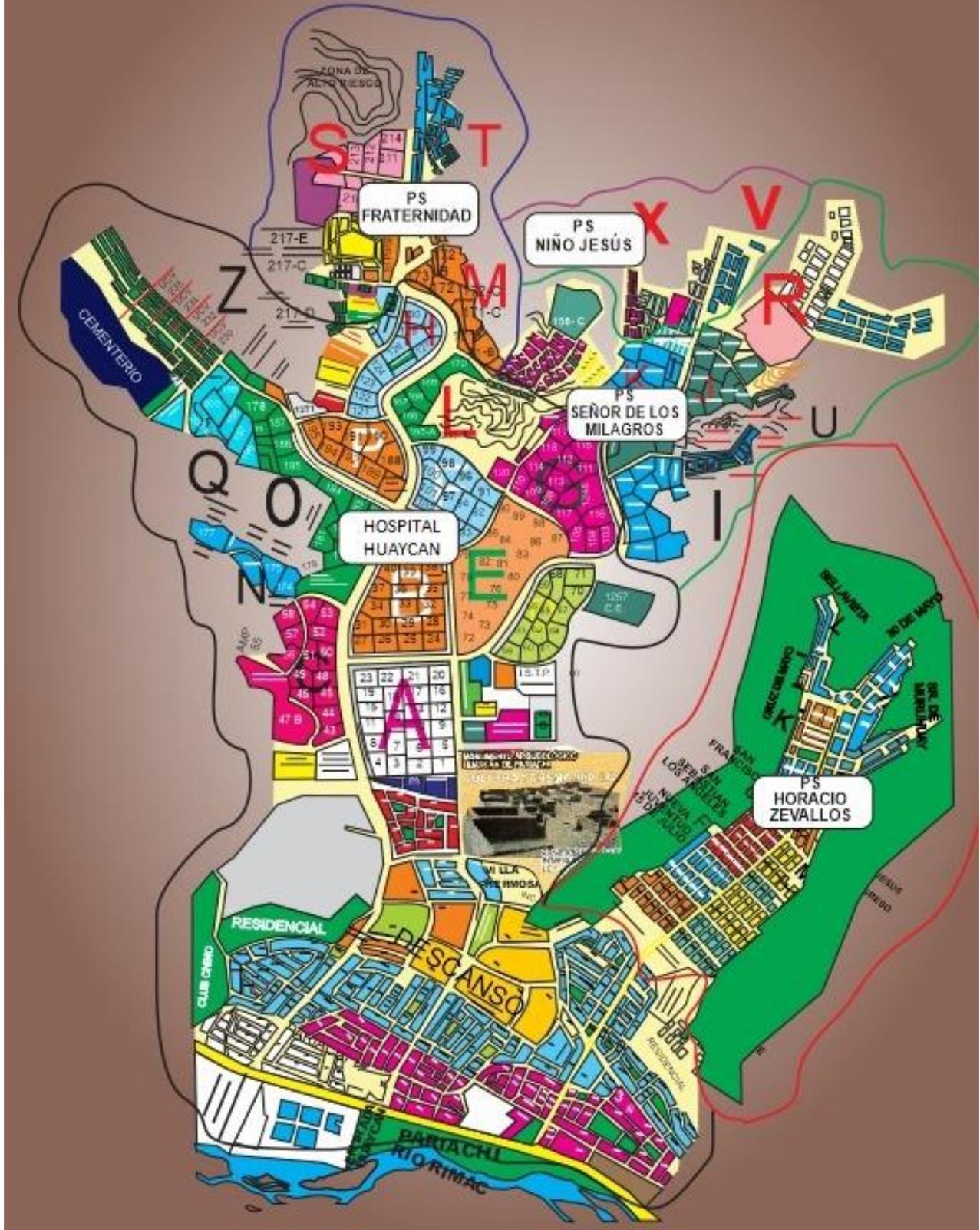


Fuente. Municipalidad de Ate

LIMITES DE LA COMUNIDAD AUTOGESTIONARIA DE HUAYCAN

- Por el Norte : Río Rímac
- Por el Sur : Cieneguilla
- Por el Este : Chaclacayo
- Por el Oeste : Horacio Zevallos

MAPA HUÁYCAN



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

MAPA N° 5 UBICACIÓN HOSPITAL HUAYCAN



CROQUIS DEL HOSPITAL DE HUAYCAN



DIRECTORIO

- A 1 ● Consultorios Inmunizaciones, Dental, Pediatría, Medicina, CREC
- A 2 ● Consultorios Toxicología, Obstetricia, Ginecología, Psicología
- A 3 ● Triaje Medicina, Pediatría
- A 4 ● Consultorio de PCT
- A 5 ● Consultorios de Especialidades Quirúrgicas
- A 6 ● Módulo de Atención al Usuario
- A 7 ● Terapia Física y Rehabilitación - Psicoprofilaxis
- B 1 ● Emergencia
- B 2 ● Tópico de Emergencias Pediátricas
- B 3 ● Tópico de Inyectables e Inmunizaciones
- C 1 ● Laboratorio - Rayos X
- C 2 ● Sala de Operaciones
- C 3 ● Farmacia
- D 1 ● Hospitalización de Medicina
- D 2 ● Hospitalización de Puerperio
- D 3 ● Hospitalización de Cirugía, Pediatría, Traumatología
- D 4 ● Observación
- E 1 ● Admisión
- E 2 ● Caja
- E 3 ● Oficina de Seguros - Servicio Social
- E 4 ● Referencias y Contrarreferencias
- E 5 ● Dirección General
- E 6 ● Oficinas Administrativas
- E 7 ● SIS
- E 8 ● Archivo
- E 9 ● Comunicaciones
- E 10 ● Mortuario

Fuente: Área de COE

Superficie Territorial y conformación

Superficie territorial de la Comunidad Urbana Autogestionaria de Huaycan es de 27,40 km² y está conformada administrativamente se divide por Zonas, UVC, lotes, y ampliaciones.

Accidentes Geográficos

Sector Bajo: De relieve regular de escaso pendiente que se extiende hacia el valle del Rímac en sentido Noreste y constituye el llamado cono de eyección común se ubican las zonas A, B, C, Lúcumo, Villa Hermosa, Pariachi y Portales de Huaycan.

Sector Medio: Con el relieve de pendiente media y presencia de varias colinas pequeñas y quebradas en forma de cauces sobre los cuales se ubica las zonas D, E, F, G y parte de las zonas B y C.

Sector Alto: Conformada por tres quebradas altas un poco más angostas de relieve accidentado y pendiente pronunciado con abundante material deslizado por los Huaycos; se ubican la quebrada este (zonas P, Q y Z), quebrada sur (H, L, M, S y T) que corresponde al Puesto de Salud La Fraternidad y quebrada oeste (zonas I, J, R, U, V) que corresponde al Puesto de Salud Señor de los Milagros, con ampliaciones que cada vez se incrementan hacia los cerros.

Amenazas:

El Perú, y el conjunto de sus ciudades y comunidades, se encuentran expuestos a múltiples amenazas, tanto de origen natural como aquellas en las cuales la intervención humana es factor condicionante (socionaturales) y determinante (antrópicas o generadas por el hombre). Como es de suponer, las poblaciones más expuestas a estos peligros se encuentran en las comunidades rurales o en los sectores empobrecidos de nuestras ciudades. En el caso de la ciudad de Lima, hablamos de las áreas tugurizadas en el centro de la ciudad - Cercado de Lima, La Victoria, Barrios Altos-, y el conjunto de Pueblos Jóvenes y AAHH marginales ubicados en los conos -norte, sur y este- de Lima.

La configuración geográfica de Huaycan, señala la existencia de tres factores de riesgo, que pueden ocasionar los desastres naturales, y son:

- Desborde del Río Rímac que puede generar inundaciones en las zonas colindantes, a través de la rivera.
- Deslizamiento de piedras y lodo generado por los huaycos, que se producen por el embalse de las lluvias que caen en la sierra central y que discurren por las inclinaciones y laderas.
- Colapso de puentes por crecida del río y deterioro de su estructura, que puede ocasionar daños a la integridad física de la persona
- el área en donde se encuentra ubicada Huaycan, es una zona expuesta a la ocurrencia de huaycos. Está ubicada en el lecho de tres quebradas importantes, sobre las cuales se asienta la comunidad.
- Lima es una ciudad de alta y permanente actividad sísmica, asociada al fenómeno de interacción de la Placa de Nazca con la Placa Sudamericana, que es la principal generadora de sismos en el Perú.

1.2 Características Demográficas

La incidencia y prevalencia de las enfermedades, así como las tasas de mortalidad requieren denominadores fiables basados en la población. Es de conocimiento que, a medida que la fecundidad disminuye, los ingresos aumentan, las poblaciones envejecen y se urbanizan, los perfiles epidemiológicos cambian: Las enfermedades no transmisibles, los accidentes y otras causas externas en la carga de morbilidad incrementan. Otro determinante esencial es la educación, pues se ha demostrado que mientras mayor el nivel educativo, especialmente de las mujeres, mayor impacto en el uso de servicios de salud y en la situación sanitaria de la población.

Población total, por sexo y por etapas de vida

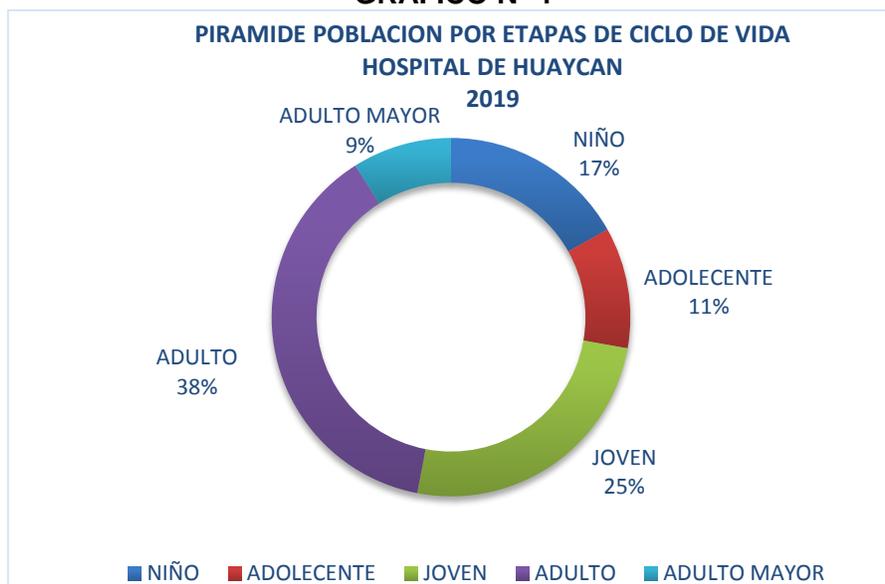
TABLA N° 1
POBLACION ASIGNADA DE HOSPITAL DE HUAYCAN
POR ETAPAS DE VIDA y SEXO 2019

Ciclo de Vida	Grupo Etario	POB. TOTAL	MAS.	FEM.	MAS. %	FEM. %	Total %
NIÑO	0 - 11 A	20754	10313	10441	8.36%	8.49%	16.85%
ADOLECENTE	12 - 17 A	13420	6669	6751	5.42%	5.49%	10.91%
JOVEN	18 - 29 A	31029	15419	15610	12.53%	12.69%	25.22%
ADULTO	30 - 59 A	46770	23241	23529	18.89%	19.13%	38.02%
ADULTO MAYOR	60 A +	11013	5472	5541	4.45%	4.50%	8.95%
TOTAL		122986	61114	61872	49.65%	50.30%	99.95%

Fuente: Unidad de Estadística e Informática HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental.

En la siguiente tabla, se observa la población asignada del Hospital de Huaycan por etapas de vida, siendo el mayor porcentaje de la población con un 38.0% la población de adulta (30-59 años), seguido con 25.22% la población Joven (18-29 años) y con 16.85% la población de niños de 0-11 años.

GRAFICO N° 1



Fuente: Unidad de Estadística e Informática HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa la pirámide poblacional por etapas de ciclo de vida en el Hospital de Huaycán, presentando un 38% en etapa adulta, un 25% en etapa joven y un 17% en etapa niño.

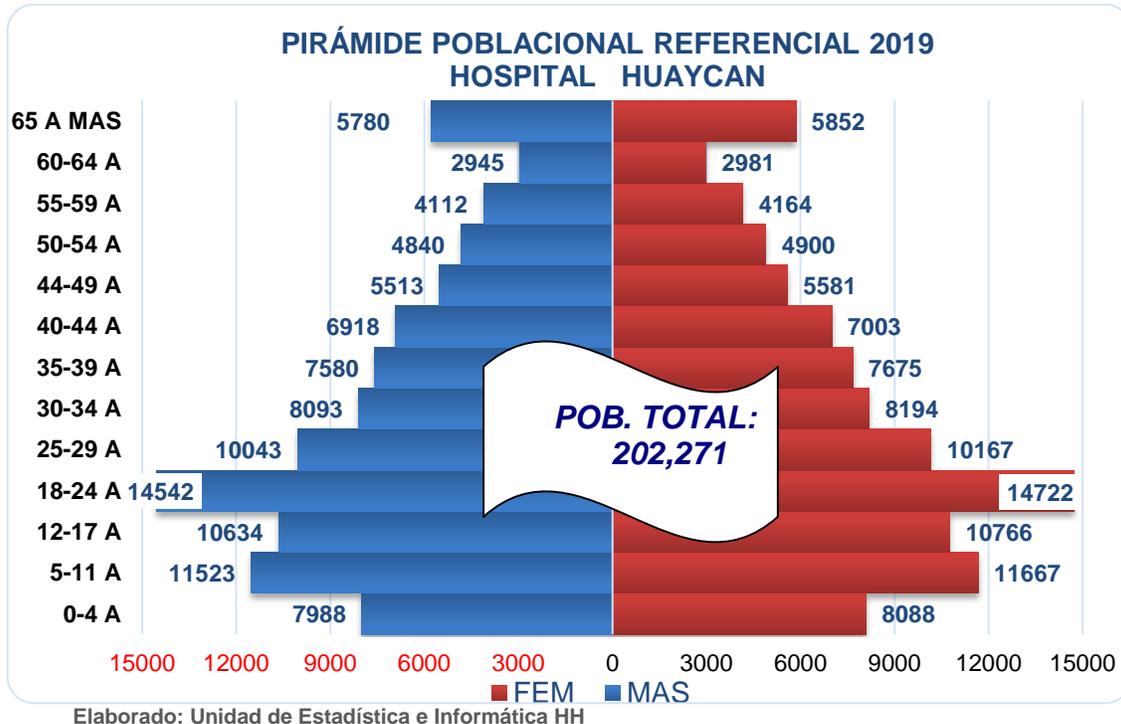
TABLA N° N°2
POBLACION REFERENCIAL HUAYCAN 2019

GRUPO	POB	MAS	FEM	MAS %	FEM %	TOTAL %
0-4 A	16076	7988	8088	3.9%	4.0%	7.9%
5-11 A	23190	11523	11667	5.7%	5.8%	11.5%
12-17 A	21400	10634	10766	5.3%	5.3%	10.6%
18-24 A	29264	14542	14722	7.2%	7.3%	14.5%
25-29 A	20210	10043	10167	5.0%	5.0%	10.0%
30-34 A	16287	8093	8194	4.0%	4.1%	8.1%
35-39 A	15255	7580	7675	3.7%	3.8%	7.5%
40-44 A	13921	6918	7003	3.4%	3.5%	6.9%
44-49 A	11094	5513	5581	2.7%	2.8%	5.5%
50-54 A	9740	4840	4900	2.4%	2.4%	4.8%
55-59 A	8276	4112	4164	2.0%	2.1%	4.1%
60-64 A	5926	2945	2981	1.5%	1.5%	3.0%
65 A MAS	11632	5780	5852	9%	2.9%	11.9%
TOTAL	202271	100511	101760	49.7%	50.3%	100.0%

Fuente: Unidad de Estadística e Informática HH

En la presente tabla, se observa la población referencial de Huaycán del año 2019, donde se aprecia la distribución según etapas de vida y sexo. Presentando los tres primeros grupos de poblaciones con mayor porcentaje con 14% en la población de 18-24 años, seguido de un 11.5% en una población de 5-11 años y un 10.6% la población 12-17 años.

GRAFICO N° 2



En el siguiente gráfico se observa la pirámide poblacional del año 2019 de la población de Huaycán, compuesta por edad y sexo, observándose una proporción en ambos sexos, a la derecha se observa el sexo femenino y a la izquierda el sexo masculino, además se observa las entrantes y salientes reflejando la reducción y crecimiento de la población, observándose la composición de tres vértices, iniciando con una

base estrecha, indicando un descenso de la natalidad y disminución progresiva de la población joven, el vértice o tronco se observa la población adulta altamente productiva, observándose una población variada con entradas y salidas y el vértice o cúspide, observándose una base ancha reflejando el envejecimiento de la población y alta esperanza de vida.

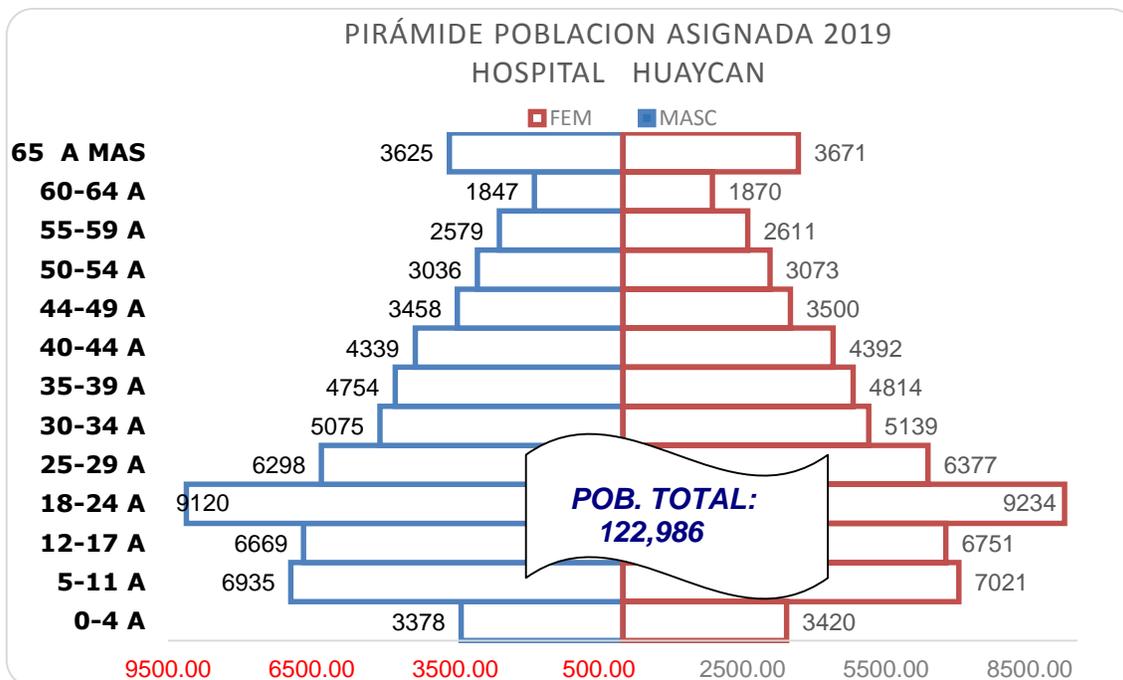
**TABLA N° N°3
POBLACION ASIGNADA HOSPITAL HUAYCAN AL 2019**

GRUPO	POB	MAS	FEM	MAS %	FEM %	TOTAL %
0-04 A	6798	3378	3420	2.7%	2.8%	5.5%
05-11 A	13956	6935	7021	5.6%	5.7%	11.3%
12-17 A	13420	6669	6751	5.4%	5.5%	10.9%
18-24 A	18354	9120	9234	7.4%	7.5%	14.9%
25-29 A	12675	6298	6377	5.1%	5.2%	10.3%
30-34 A	10214	5075	5139	4.1%	4.2%	8.3%
35-39 A	9568	4754	4814	3.9%	3.9%	7.8%
40-44 A	8731	4339	4392	3.5%	3.6%	7.1%
44-49 A	6958	3458	3500	2.8%	2.8%	5.6%
50-54 A	6109	3036	3073	2.5%	2.5%	5.0%
55-59 A	5190	2579	2611	2.1%	2.1%	4.2%
60-64 A	3717	1847	1870	1.5%	1.5%	3.0%
65 A MAS	7296	3625	3671	2.9%	3.0%	5.9%
TOTAL	122986	61113	61873	49.7%	50.3%	100%

Fuente: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla se observa la población asignada del Hospital de Huaycan, por grupo etario y sexo, considerando los tres grupos con mayor porcentaje tenemos: un 14.9% (18-24 años), 11.3%,(5-11 años) y 10.9% (12-17 años).

GRAFICO N° 3



Fuente: Unidad de Estadística e Informática HH

En el siguiente gráfico se observa la pirámide poblacional del año 2019 de la población asignada al Hospital Huaycán II-1, compuesta por edad y sexo, observándose una proporción en ambos sexos, a la derecha se observa el sexo femenino y a la izquierda el sexo masculino, además se observa las entrantes y salientes reflejando la reducción y crecimiento de la población, observándose la composición de tres vértices, iniciando

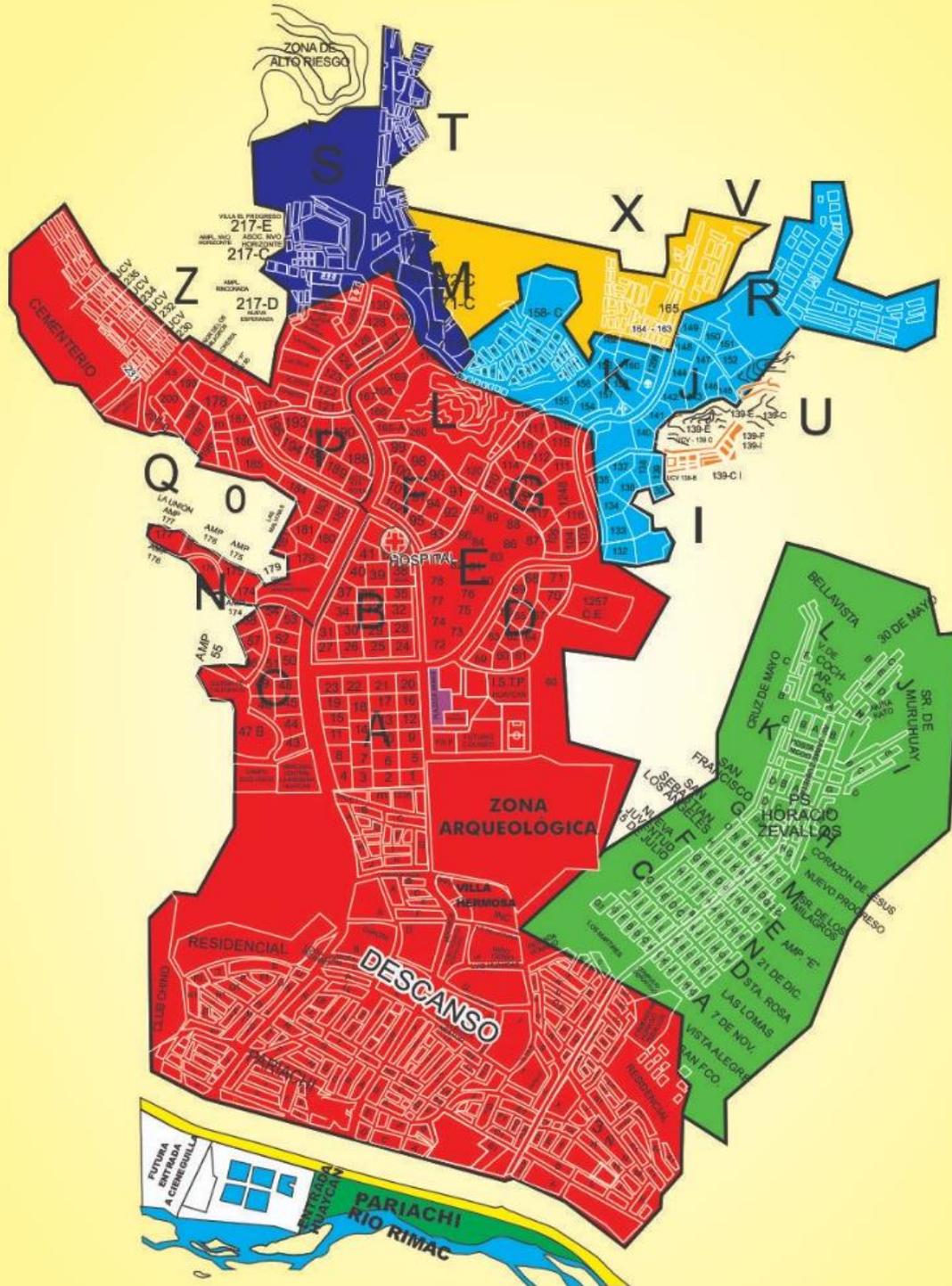
con una base estrecha, indicando un descenso de la natalidad y disminución progresiva de la población joven, el vértice o tronco se observa la población adulta altamente productiva, observándose una población en descenso con entradas y el vértice o cúspide, observándose una base ancha reflejando el envejecimiento de la población y alta esperanza de vida.

GRAFICO N° 4



Fuente: Unidad de Estadística e Informática HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa la pirámide poblacional de la población de Huaycán con una proyección de 10 años al año 2029, compuesta por edad y sexo, observándose más proporción en sexo femenino, además se observa las entrantes y salientes reflejando la reducción y crecimiento de la población, observándose la composición de tres vértices, iniciando con una base similar a la población de niños de 5-11 años, indicando un descenso de la natalidad y disminución progresiva de la población joven, el vértice o tronco se observa la población adulta altamente productiva, observándose una población en descenso con entradas y el vértice o cúspide, observándose una base estrecha reflejando una disminución en la población adulta mayor, podemos concluir que se presentará un crecimiento de la población en un 17.45% en los próximos 10 años, siendo el grupo etario con mayor predominio entre los 25-29 años, el cual generaría nuevas necesidades de salud.

MAPA N° 6**MAPA DE HUAYCÁN****MINISTERIO DE SALUD****DATOS DEL INEI 2019**

POBLACIÓN ASIGNADA A EESS DEL MINISTERIO DE SALUD				
HOSPITAL DE HUAYCÁN	PS HORACIO ZEVALLOS	ZONA "X"	PS SEÑOR DE LOS MILAGROS	PS FRATERNIDAD
126.256	20.989	3010	30.554	20.485

POBLACIÓN GENERAL 201.060

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental.

Densidad poblacional

Este indicador permite evaluar la concentración poblacional de una determinada área geográfica, comprende el número de hab. /Km2, que se encuentran en una determinada extensión territorial.

La Densidad Poblacional proyectada para el distrito de Ate al año 2017 con una superficie 83.19 km2. Es de 7,776 habitante/km2; promedio superior al nacional y al departamento de Lima por la condición de hacinamiento en que viven los pobladores.

TABLA N° 4
Densidad Poblacional, años 1972 al 2017 y proyecciones al 2025
Densidad Poblacional (habitante / km2)

Distrito	AÑOS								
	1972	1981	1993	2005	2007*	2009	2010	2017	2025
Ate	567	1,362	3,202	5,045	5,749	5,801	6,548	7,776	12,879

Fuente Censo de Población y Vivienda 1981.1993, 2007, 2017

En la siguiente tabla se observa la densidad poblacional del Distrito de Ate, desde el año 1972 hasta la proyección del año 2025, donde refleja la densidad poblacional (habitante / Km2).

La comunidad Autogestionaria de Huaycán cuenta con una densidad poblacional de 7.346 según estimaciones realizadas por el Hospital Huaycán al 2016.

Población rural y urbana

La Población del Distrito es urbana marginal, cuyo crecimiento no tuvo características definidas si no por lo contrario esta fue desordenada, ocupando inicialmente zonas de tierras agrícolas; actualmente la tendencia es a la ocupación de las diferentes quebradas o laderas de los cerros de la zona.

GRAFICO N° 5
Perú: Población Urbano y Rural - 2019

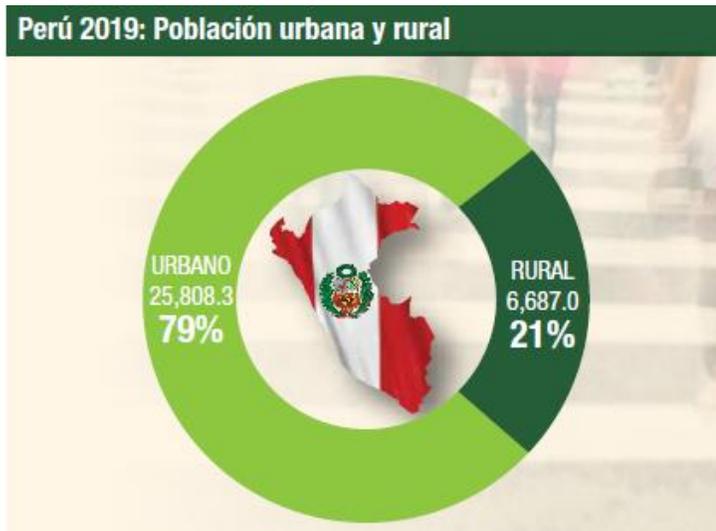
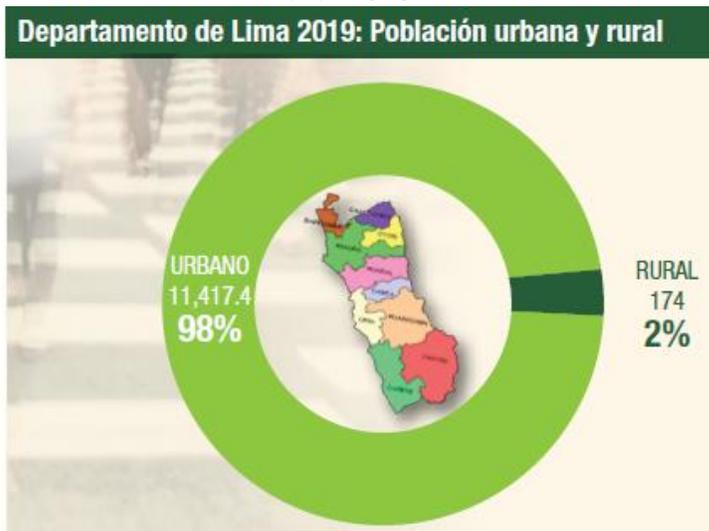


GRAFICO N° 6
Departamento de Lima: Población Urbano y Rural 2019



Fuente: I.N.E.I – Estimaciones y proyecciones de Población

En los gráficos N° 5 y 6, se observa el porcentaje de población urbano y rural en el Perú y en el departamento de Lima, siendo un 79 % de población urbana a nivel nacional y un 21% de población rural a nivel nacional. En el grafico 6 se observa el departamento de Lima con una población de 98% de población urbano y un 2% de población rural en el departamento de Lima

Población menor de cinco años

TABLA N° 5
POBLACION REFERENCIAL HUAYCAN 2019
Menores de 5 Años

EDAD	POBLACION REFERENCIAL HUAYCAN
< de 1 año	2890
1 año	2851
2 años	3876
3 años	3735
4 años	2724
[1 a -04] años	13186
<00 a -04] años	16076

Fuente: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla se observa la población referencial de Huaycan en menores de 5 años durante el 2019, con un total de 16076 niños, siendo los tres grupos de población con mayor número de niños lo siguientes: edad de 2 años (3876), seguido de los niños de 3 años (3735) y la población de un año (2851).

Población gestante

TABLA N° 6
Población Gestante Huaycán
2019

EDAD	POBLACION REFERENCIAL HUAYCAN	HOSPITAL HUAYCAN	C.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	P.S. HORACIO ZEVALLOS	P.S. LA FRATERNIDAD	ZONA "X"
POB. FEM TOTAL	103296	64790	15680	10770	10511	1545
POB. FEM 10-14 años	8553	5365	1298	892	870	128
POB. FEM 15-19 años	9814	6156	1489	1023	999	147
POB. FEM 20-49 años	49934	31320	7580	5206	5081	747
Gestantes Total	4866	3051	739	508	495	73
Nacimientos	3575	2242	543	373	364	53

Fuente: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla se aprecia la población femenina referencial, las gestaciones y nacimientos en los respectivos centros de prestación de salud, donde se observa: 1 centro de salud y 3 puestos de salud en la jurisdicción de Huaycán, siendo el Hospital de Huaycán II-1, el centro que atiende la mayoría de partos en la jurisdicción, con un total de 2242 nacimientos durante el año 2019.

Nacimientos

El número de nacimientos estimados para Huaycán el año 2019 fue de 3575, a nivel distrital tenemos las siguientes cifras.

TABLA N° 7
LIMA METROPOLITANA: NACIMIENTOS INSCRITOS POR SEXO, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2015

Distrito de Residencia habitual de la Madre	Total	sexo	
		Hombre	Mujer
Lima Metropolitana	173090	88145	84945
Provincia Lima	154706	78785	75921
Ate	10764	5393	5371

Fuente: Perú: Natalidad, Mortalidad y Nupcialidad, 2015 INEI

TABLA N° 8
LIMA METROPOLITANA: NACIMIENTOS INSCRITOS POR SITIO DE OCURRENCIA, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2015

Distrito de Residencia habitual de la Madre	Total	Año de inscripción								
		Hospital	Clínica	Centro de Salud	Domicilio	Policlínico	Posta	Centro Medico	Consultorio Medico	otro
Lima Metropolitana	173090	101947	30448	12599	1954	1168	42	23478	412	1042
Provincia Lima	154706	88314	28187	11248	1797	1092	37	22696	401	934
Ate	10764	7042	1206	345	205	275	5	1506	112	68

Fuente: Perú: Natalidad, Mortalidad y Nupcialidad, 2015 INEI

TABLA N° 9
LIMA METROPOLITANA: NACIMIENTOS INSCRITOS POR GRUPOS DE EDAD DEL PADRE, SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2015

Distrito de Residencia habitual de la Madre	Total	Año de inscripción									
		12-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50 + mas	No especificado
Lima Metropolitana	173 090	19	6500	27039	36938	38157	29857	16556	6929	4599	6496
Provincia Lima	154 706	17	5628	23813	32976	34258	26887	14934	6221	4074	5898
Ate	10 764	1	382	1852	2506	2521	1688	867	398	240	309

Fuente: Perú: Natalidad, Mortalidad y Nupcialidad, 2015 INEI

Defunciones

TABLA N° 10

LIMA METROPOLITANA: DEFUNCIONES INSCRITAS, SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE 2013-2015

Distrito de Residencia habitual de la Madre	Año de Inscripción		
	2013	2014	2015
Lima Metropolitana	177698	177836	173090
Provincia Lima	158336	159337	154706
Ate	11219	10752	10764

Fuente: Perú: Natalidad, Mortalidad y Nupcialidad, 2015 INEI

TABLA N° 11

LIMA METROPOLITANA: DEFUNCIONES INSCRITAS, SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO/A 2013-2015

Distrito de Residencia habitual de la Madre	Año de Inscripción		
	2013	2014	2015
Lima Metropolitana	38986	39791	42016
Provincia Lima	34885	35672	37582
Ate	1371	1552	1709

Fuente: Perú: Natalidad, Mortalidad y Nupcialidad, 2015 INEI

TABLA N° 12

LIMA METROPOLITANA: DEFUNCIONES INSCRITAS POR SEXO MASCULINO, POR GRUPOS DE EDAD, SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO, 2015

Distrito de residencia habitual del fallecido	Total	Grupo de edad																
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80 y más
Lima Metropolitana	22 173	425	217	136	234	440	456	528	616	633	820	950	1 196	1 532	1 898	2 113	2 545	7 434
Provincia Lima	19 721	376	194	116	195	373	400	444	545	549	718	842	1 059	1 372	1 693	1 880	2 268	6 697
Ate	923	32	16	4	16	27	29	39	29	30	32	40	53	64	77	92	98	245

Fuente: Perú: Natalidad, Mortalidad y Nupcialidad, 2015 INEI

TABLA N° 13

LIMA METROPOLITANA: DEFUNCIONES DEL SEXO FEMENINO, POR GRUPOS DE EDAD, SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO, 2015

Distrito de residencia habitual de la fallecida	Total	Grupo de edad																
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80 y más
Lima Metropolitana	19 843	373	163	118	145	175	202	258	324	470	589	787	983	1 189	1 480	1 650	2 144	8 793
Provincia Lima	17 861	330	144	104	126	158	188	231	292	416	518	708	881	1 030	1 307	1 502	1 952	7 974
Ate	786	24	13	10	11	17	11	16	21	24	19	43	56	49	49	58	91	274

Fuente: Perú: Natalidad, Mortalidad y Nupcialidad, 2015 INEI

TABLA N° 14
LIMA METROPOLITANA: DEFUNCIONES INSCRITAS POR SEXO Y PERIODOS DE OCURRENCIA, SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO/A, 2015

Distrito de residencia habitual del fallecido/a	Sexo y periodo de ocurrencia									
	Total	2000 y antes			2001 - 2014			2015		
		Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Lima Metropolitana	42 016	94	51	43	862	544	318	41 060	21 580	19 480
Provincia Lima	37 582	85	44	41	767	481	286	36 730	19 198	17 532
Ate	1 709	4	1	3	39	25	14	1 666	897	769

Fuente: Perú: Natalidad, Mortalidad y Nupcialidad, 2015 INEI

Esperanza de vida al nacer

En 2018 la esperanza de vida en Perú subió hasta llegar a 76,52 años.

Ese año la esperanza de vida de las mujeres fue de 79,28 años, mayor que la de los hombres que fue de 73,83 años.

En relación a los 192 países que indican mediante publicaciones la Esperanza de vida, el Perú ha pasado de ocupar el puesto 65 en 2017 al 66 en 2018. Esto quiere decir que se sitúa aproximadamente en la parte media del ranking de países por esperanza de vida.

La evolución de la Esperanza de Vida en el Perú en los últimos años, observamos que ha incrementado la esperanza de vida respecto al año 2017, donde se determinó 76,29 años la esperanza de vida, habiéndose considerado en el año 2008 la esperanza de vida de 73,83 años.

CUADRO N°1

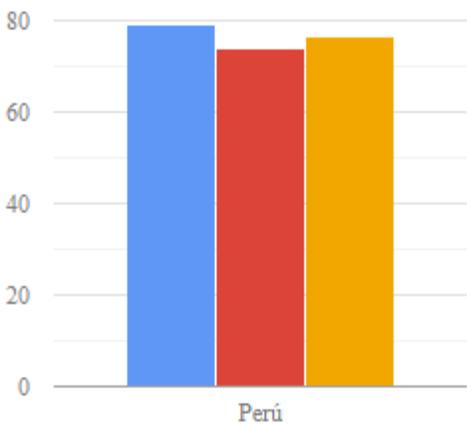
Perú - Esperanza de vida al nacer			
Fecha	Esperanza de vida - Mujeres	Esperanza de vida - Hombres	Esperanza de vida
2018	79,28	73,83	76,52
2017	79,03	73,61	76,29
2016	78,76	73,39	76,04
2015	78,47	73,17	75,79
2014	78,16	72,94	75,53
2013	77,85	72,71	75,26
2012	77,53	72,47	74,98
2011	77,21	72,23	74,70
2010	76,89	71,97	74,41
2009	76,57	71,70	74,12
2008	76,25	71,43	73,83

Fuente: Oficina del Informe sobre Desarrollo Humano

En el siguiente cuadro se observa la evolución de la Esperanza de vida en Perú desde el 2008-2018, siendo la esperanza de vida de 76.52 años en el año 2018.

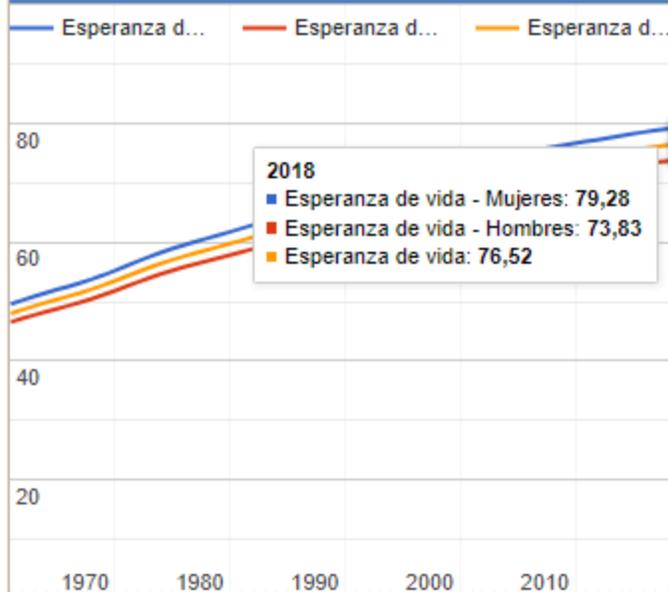
GRAFICO N° 7 PERÚ: ESPERANZA DE VIDA AL NACER 2018

Perú - Esperanza de vida al nacer



Fuente: Oficina del Informe sobre Desarrollo Humano

Perú - Esperanza de vida al nacer



Fuente: Oficina del Informe sobre Desarrollo Humano

En el siguiente gráfico se observa la esperanza de vida al nacer en el Perú en el año 2018, siendo la esperanza de vida en mujeres de 79.28 y la esperanza de vida en hombres de 73.83, obteniendo un promedio de esperanza de vida de 76.52 años.

Tasa bruta de natalidad

Indica el número con que ocurren los nacimientos en una población, y se estima dividiendo el número total de nacimientos vivos ocurridos en un área durante un periodo determinado, por lo general un año, entre la población estimada a mitad de año de la misma área. El resultado se expresa por mil habitantes.

En el Perú el indicador de tasa bruta de natalidad (TBN) que mide la frecuencia con que ocurren los nacimientos en una determinada población por cada mil habitantes. Muestra desde 1995 un descenso progresivo continuó pasando de 26.8 a 18.6 nacimientos por cada mil habitantes. En el 2015 y que expresa una variación relativa de -23.3%. Entre el 2010 y 2015 el promedio nacional estimado fue 19.4 nacimientos por cada mil habitantes y para 2025 y 2050 este descenso continuara.

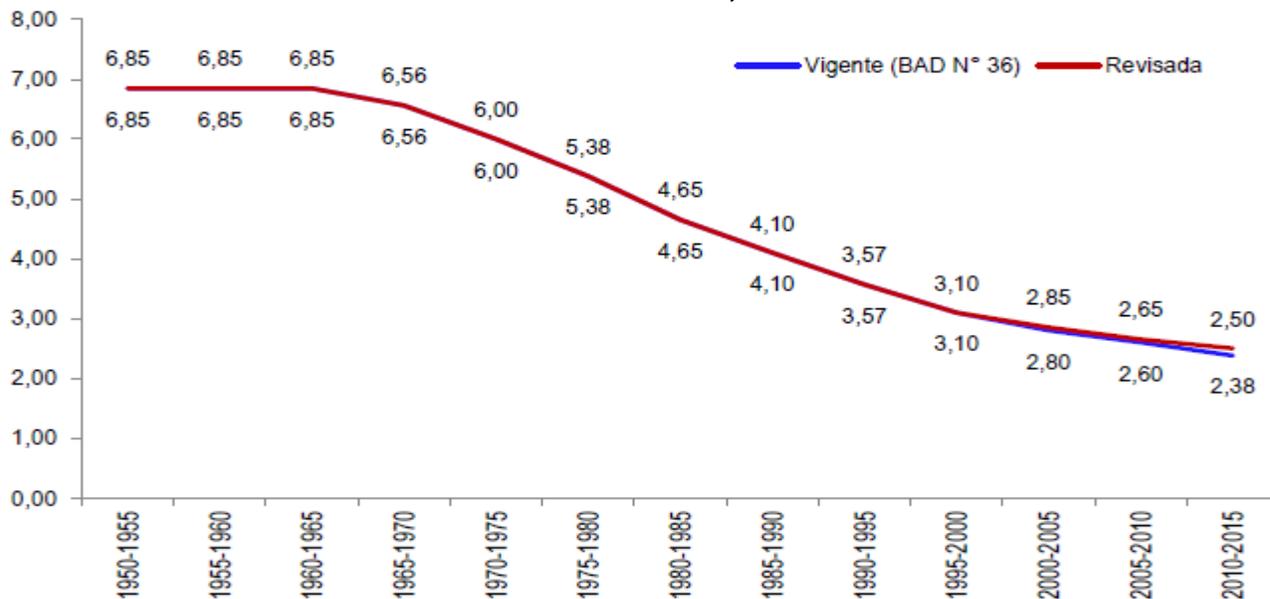
El departamento de Lima, información referencial para la provincia de Lima ante la disponibilidad de la misma también evidencia un descenso progresivo, pasando de 23.4 a 16.5 nacimientos por cada mil hab. Para ambos según las estimaciones muestran que estas seguirán descendiendo en menor magnitud.

En el distrito de Ate, en los últimos años este indicador muestra una reducción mínima de 18.88 a 14.02 nacimientos por cada mil habitantes; cifras inferiores al promedio nacional (22.6) y al promedio de Lima (17.7) del 2005.

Tasa Global de fecundidad (hijos x mujer)

Indica el número promedio de hijas y/o hijos, que tendría cada mujer de una cohorte hipotética de mujeres si, durante el período fértil tuvieran sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad y no estuvieran expuestas a riesgos de mortalidad desde el nacimiento hasta el término del periodo fértil. Esta tasa se obtiene por la suma de las tasas específicas de fecundidad por edad, si éstas corresponden a grupos quinquenales de edad, la suma deberá multiplicarse por cinco, ya que reflejan el promedio de hijos por mujer en cada uno de los grupos quinquenales de las mujeres en edad fértil (15 a 49 años).

GRAFICO N° 8
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LAS TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF)
VIGENTE Y REVISADA, 1950-201



Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

En el siguiente grafico se observa la evolución de la tasa global de fecundidad en el Perú, desde los años 1950 hasta el 2015, observando un descenso en la fecundidad, obteniendo una tasa de fecundidad de 2.38-2.50

TABLA N° 15
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, 1950-2015
(Periodo histórico)

Quinquenio	Vigente (BAD N° 36)		Revisada	
	TGF	Variación porcentual	TGF	Variación porcentual
1950-1955	6,85		6,85	
1955-1960	6,85	0,00	6,85	0,00
1960-1965	6,85	0,00	6,85	0,00
1965-1970	6,56	-4,23	6,56	-4,23
1970-1975	6,00	-8,54	6,00	-8,54
1975-1980	5,38	-10,33	5,38	-10,33
1980-1985	4,65	-13,57	4,65	-13,57
1985-1990	4,10	-11,83	4,10	-11,83
1990-1995	3,57	-12,93	3,57	-12,93
1995-2000	3,10	-13,17	3,10	-13,17
2000-2005	2,80	-9,68	2,85	-8,06
2005-2010	2,60	-7,14	2,65	-7,02
2010-2015	2,38	-8,46	2,50	-5,66

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

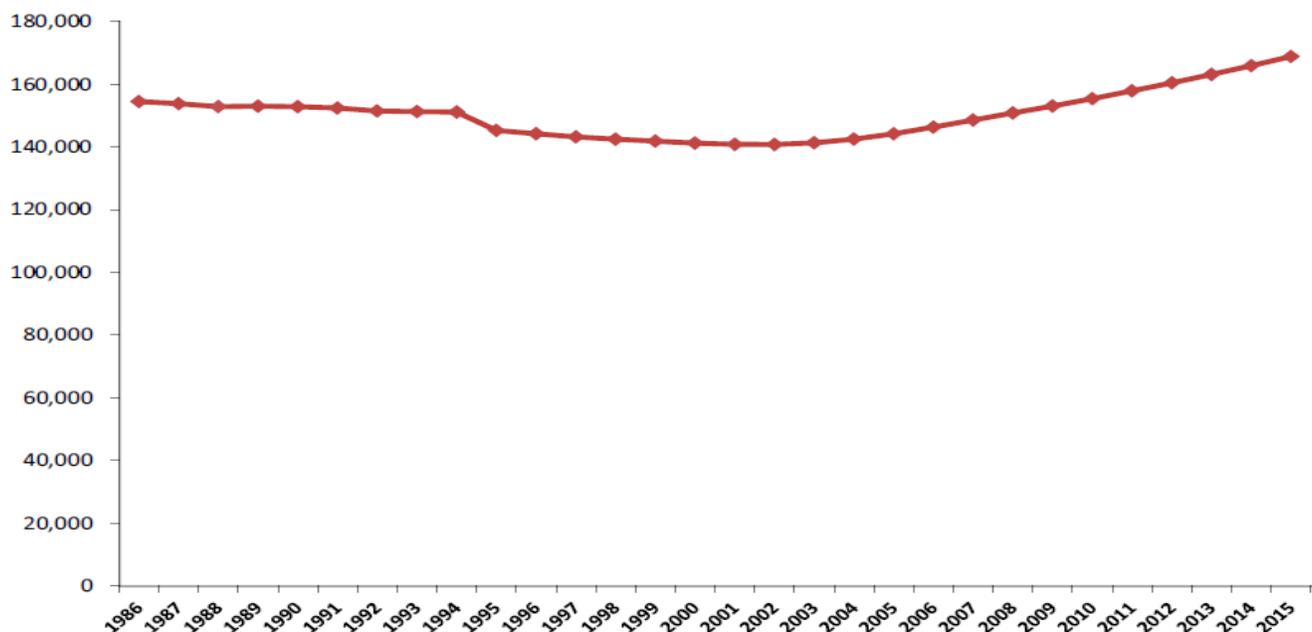


En la siguiente tabla se observa la tasa global de fecundidad desde los años 1950 al 2015, observándose las tasas de fecundidad en cada quinquenio, observándose en el último quinquenio del 2010-2015 una tasa de fecundidad de 2.38 a 250.

Tasa bruta de mortalidad

Indica la relación entre el número de defunciones de un año concreto y la población media de dicho año. Expresa el número de fallecidos por cada mil habitantes.

GRAFICO N° 9
Número de defunciones. Perú: 1986-2015

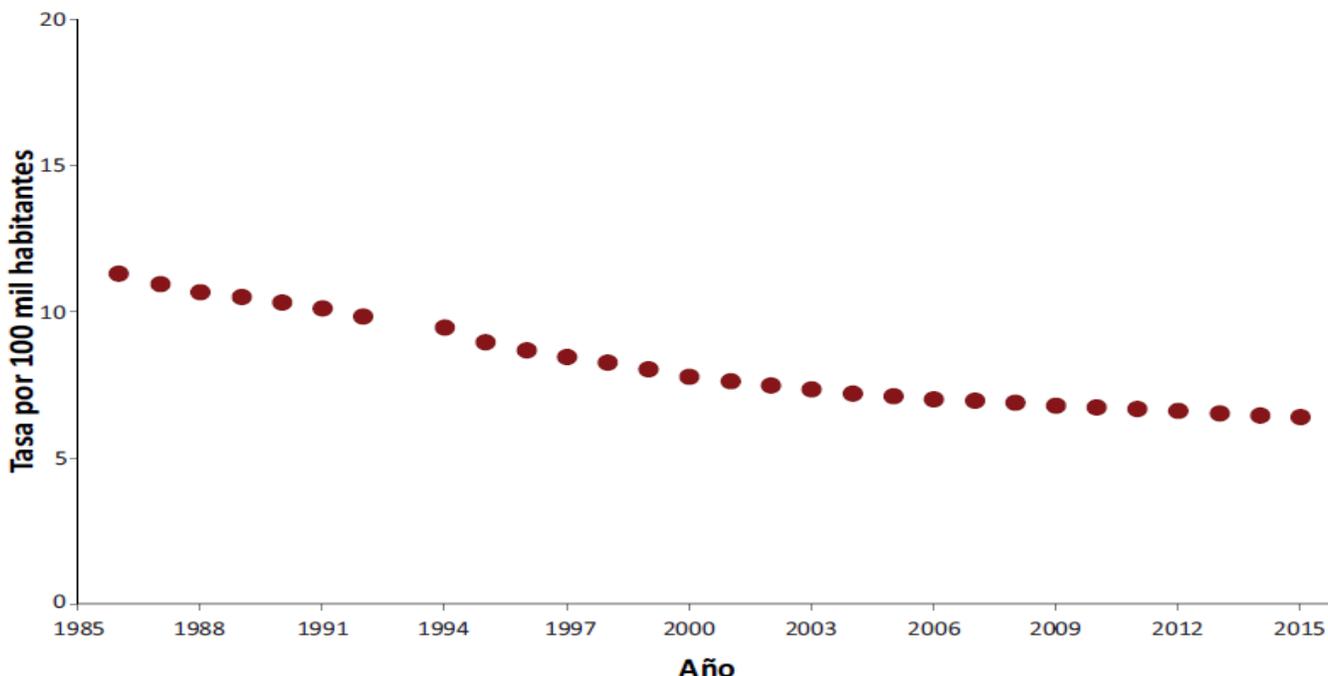


Fuente: Estimaciones realizadas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática

En el siguiente gráfico se observa el número de defunciones del Perú durante los años de 1986 -2015, donde se estima que ocurrieron un promedio de 150,309 personas por año, durante los años 1986-2015, observándose un descenso de fallecidos hasta el año 2001 y una tendencia ascendente y progresiva en los últimos 15 años.



GRAFICO N° 10
Tasa estandarizada de mortalidad. Perú: 1986-2015



Fuente: Estimaciones realizadas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática

En el siguiente gráfico se observa la tasa de mortalidad en el Perú, desde 1985 hasta 2015, siendo la tasa la tasa bruta de mortalidad en el Perú en el 2015 de 5.6 defunciones por mil habitantes. En relación a la tasa de 1985 se observa una reducción del 43%.

Con la finalidad de realizar un análisis comparativo entre los diferentes ámbitos de estudio y evaluar su comportamiento en el periodo 1986-2015, se estandarizaron las tasas brutas de mortalidad por la edad. Es necesario indicar, que los valores obtenidos en la estandarización son referenciales, limitándose el uso solo para fines comparativos.

Durante el periodo 1986-2015, la tendencia de la mortalidad a nivel nacional muestra un patrón descendente.

1.3 Características de la organización social

Medios de Comunicación

- *Transporte: terrestres, aéreo y fluvial*

La jurisdicción de Huaycán una zona que recién se encuentra en consolidación y en constante crecimiento las formas de transporte se encuentran definidas sólo a nivel de transporte vehicular y tránsito peatonal. Aún no se han definido ciclovías en toda la zona de Huaycan.

Movilidad de personas:

La movilización de personas se realiza por las grandes avenidas, calles sectoriales, veredas, escaleras municipales y senderos.

Transporte vehicular:

El transporte vehicular en la zona se realiza de tres formas:

Línea 02 del metro de Lima: De acuerdo a lo contemplado en el Plan de Desarrollo de Lima al 2035 menciona que la línea 02 del metro de Lima llegará en una 2da etapa hasta la zona de ingreso de Huaycán. Actualmente la construcción de la 1ra etapa llegará hasta la zona de Ceres es decir hasta la municipalidad de Ate.

En la imagen adjunta se puede observar las tres avenidas principales de Huaycán indicadas con color rojo, la zona del proyecto (Centro de comercio y servicios) señalada con un círculo rojo y la posible zona de estación de la línea 02 del metro de Lima ubicada sobre la Carretera Central

Transporte público: Se realiza mediante microbuses o combis que vienen desde la Zona 3 de Ate (Ceres, Micaela Bastidas, etc) asimismo mediante buses que llegan de la zona centro de Lima y del Perú (Chaclacayo, Chosica, Huancayo, etc).

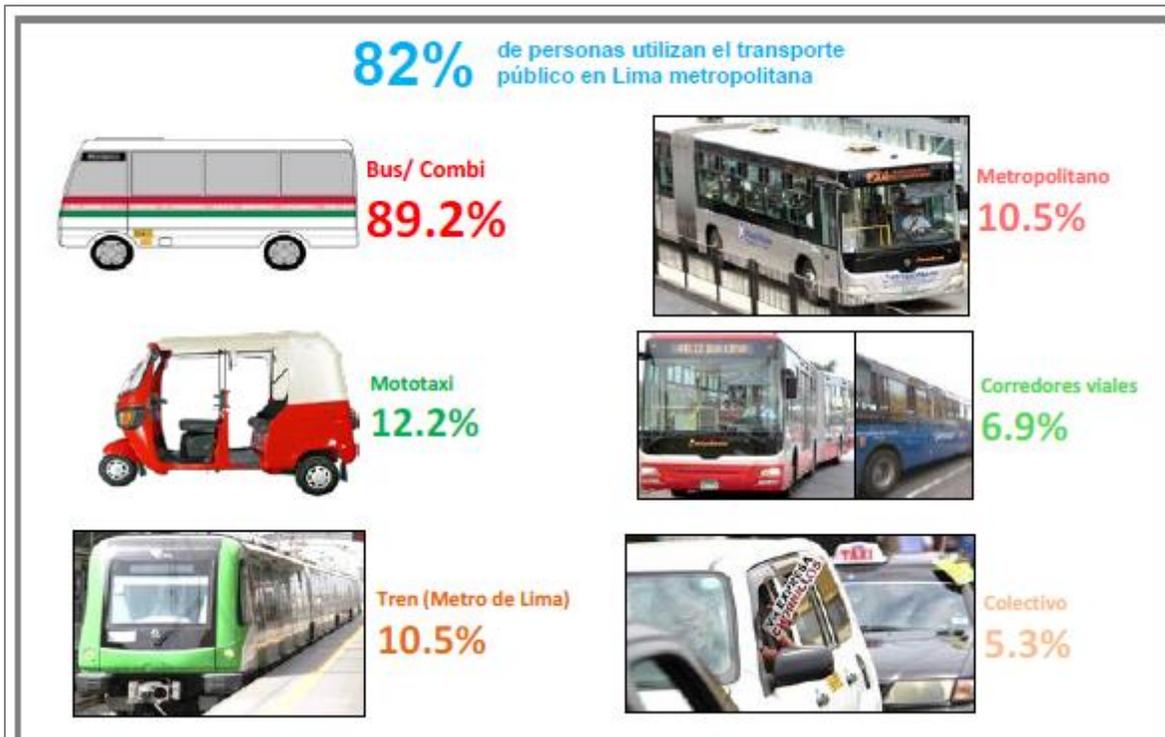
Moto taxis: Es el medio de transporte predominante en la zona. Un aproximado del 70% de vehículos en el lugar.

Autos particulares y taxis: No son el medio de transporte que predomina en el lugar sin embargo existe un porcentaje de aproximadamente el 10% de uso en el lugar.

Tránsito peatonal: El tránsito peatonal se realiza mediante las veredas que se encuentran construidas en el sector. Actualmente existe una gran cantidad de sectores que no cuentan con veredas sobre toda la zona aledaña al proyecto de tesis. Dentro de la propuesta se está contemplando la construcción de dichas veredas alrededor del centro de comercio y servicios.

Ciclovías: Huaycán no presenta vías para ciclo vías. A futuro se podría plantear ciclovías de llegada al proyecto sobre todo porque se cuenta con dos avenidas principales, las cuales contienen cada una berma centrales

**GRAFICO N° 11
TRANSPORTE UTILIZADO DIARIAMENTE LIMA METROPOLITANA**

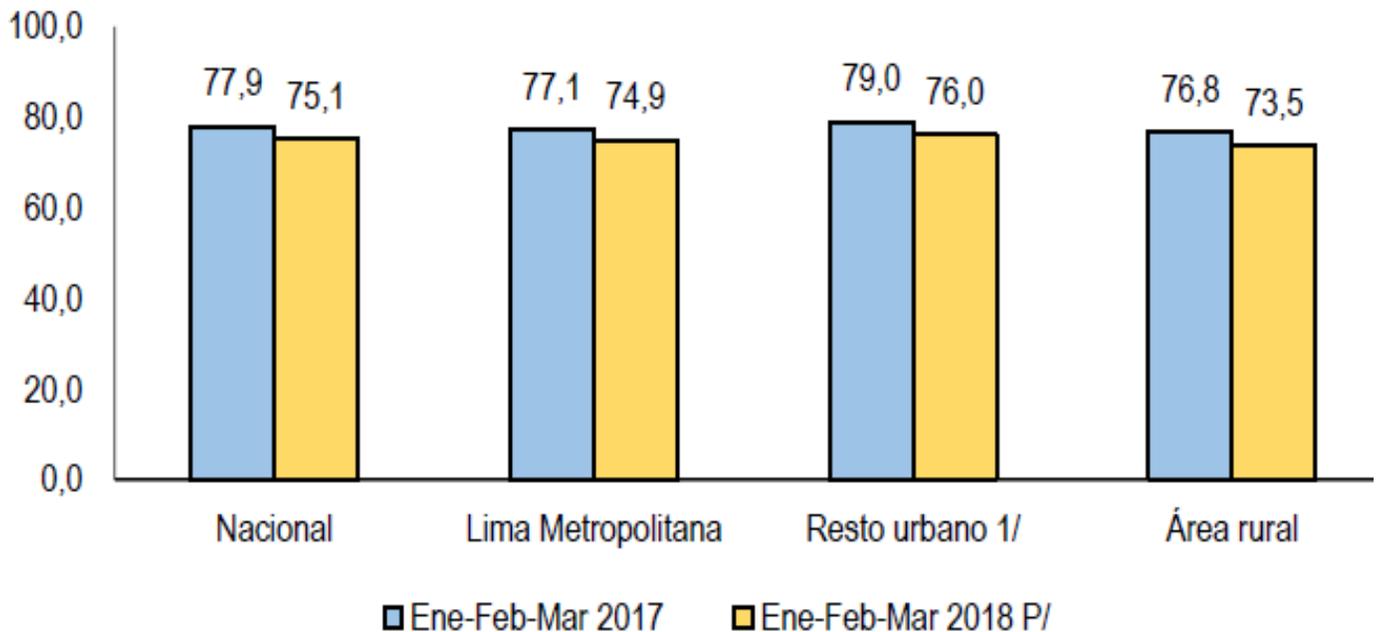


Fuente: CPI

En el siguiente gráfico, se observan los medios de transporte de Lima Metropolitana, siendo el transporte más usado bus/combi con 89.2%.

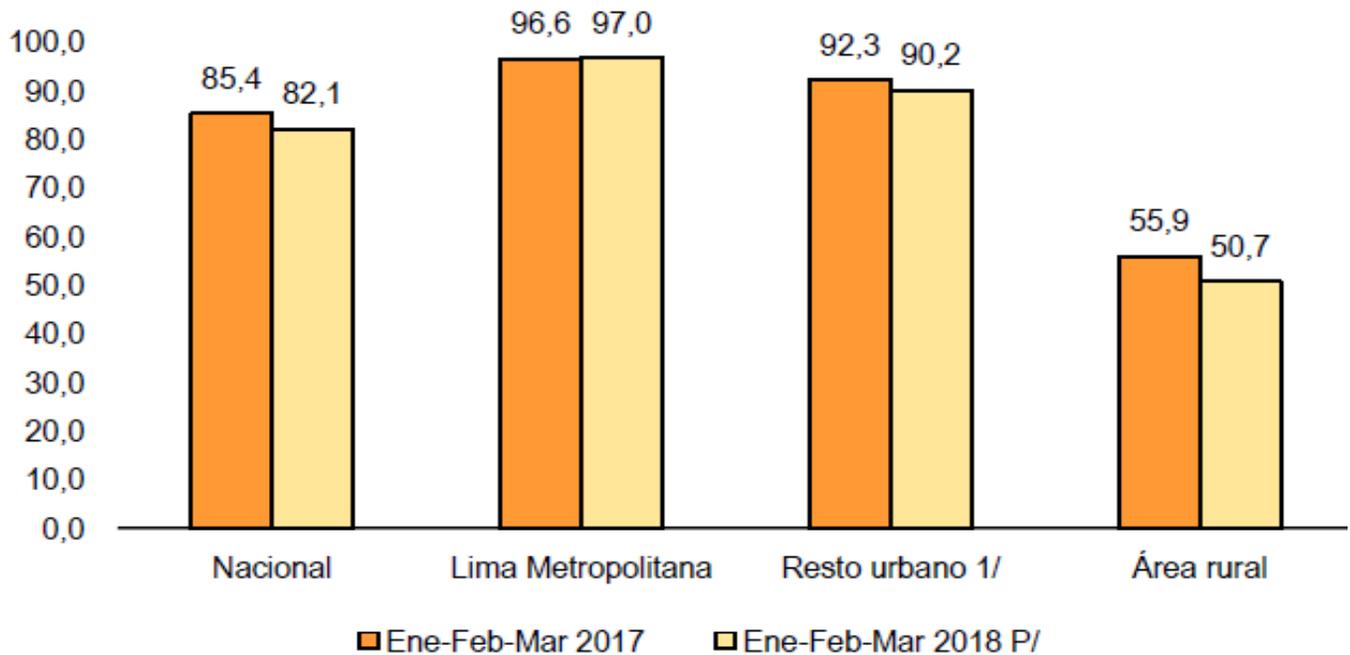
•Comunicación radial y televisiva (abierta y cerrada)

GRÁFICO Nº 12
Hogares con acceso a radio, según área de residencia



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares.

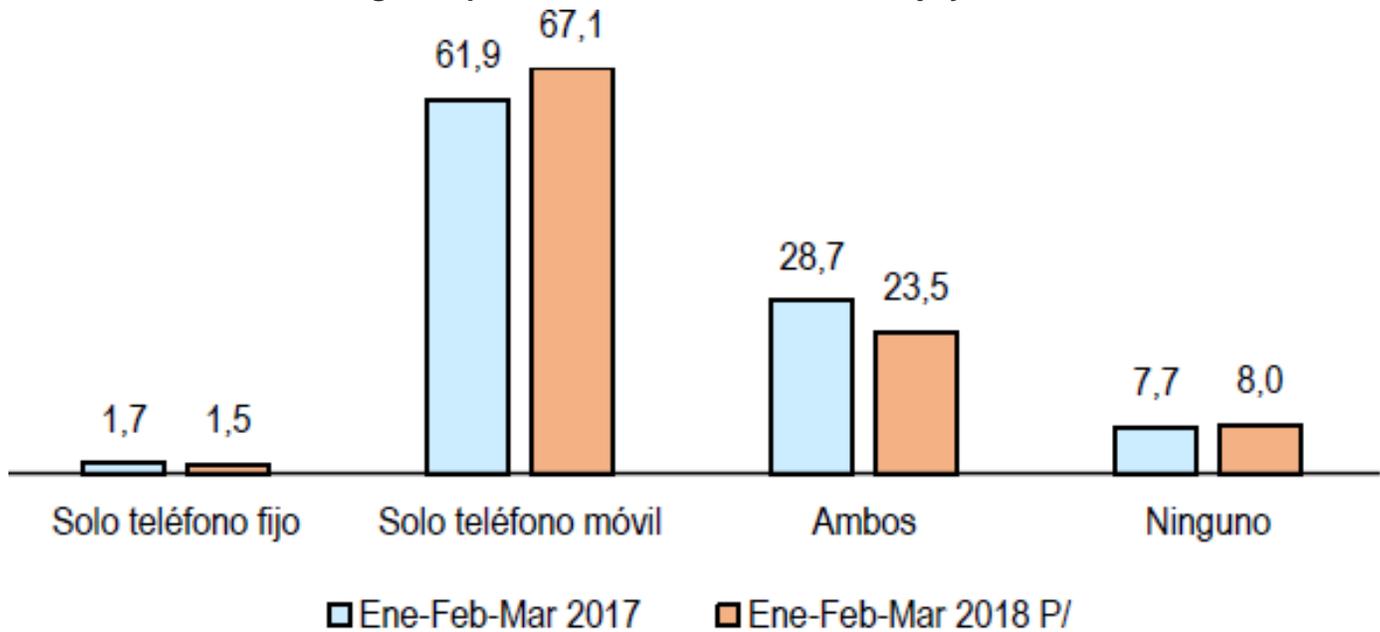
GRÁFICO Nº 13
Hogares con acceso a televisor, según área de residencia



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares.

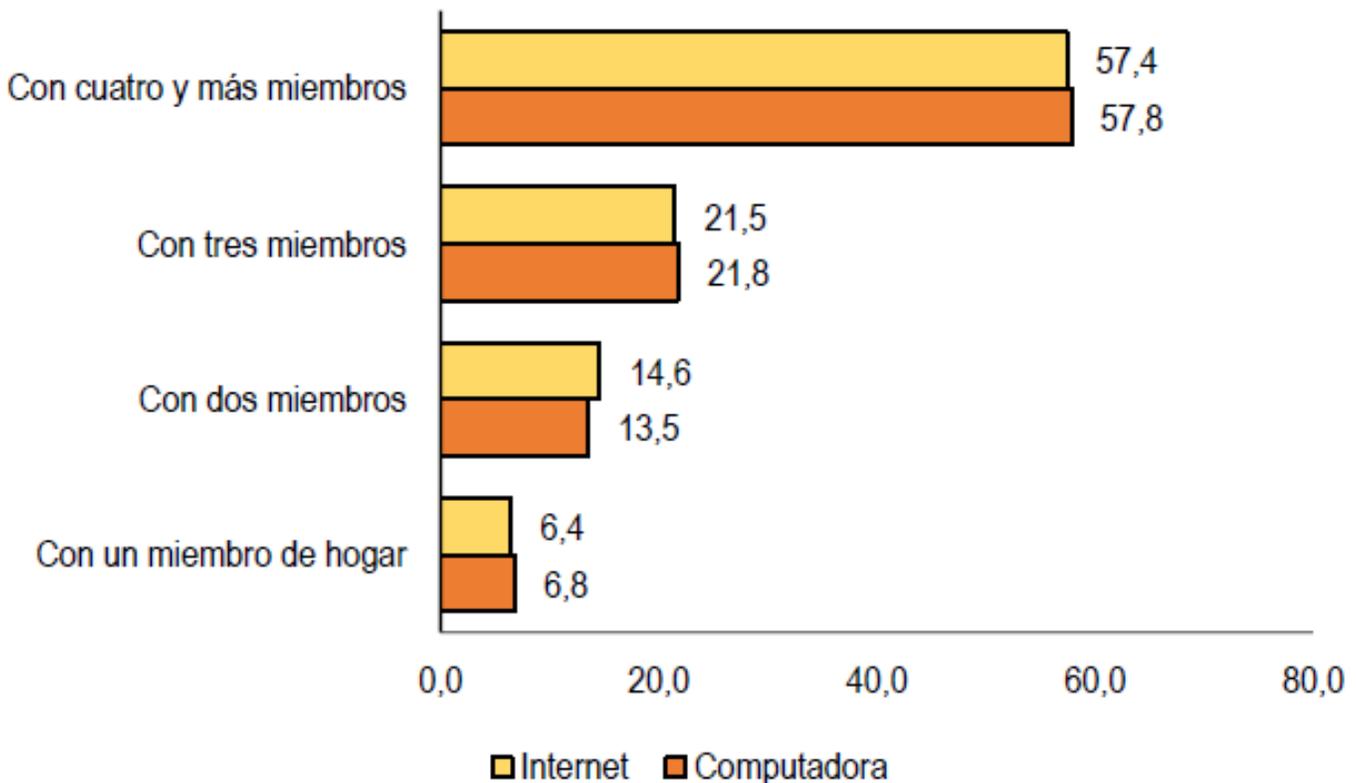
• Telefonía y acceso a internet

GRÁFICO N° 14
Hogares que tienen servicio de telefonía fija y/o móvil



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogar

GRÁFICO N° 15
Hogares con acceso a computadora e Internet, según tamaño del hogar



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares

1.3.2 Organización Política Local

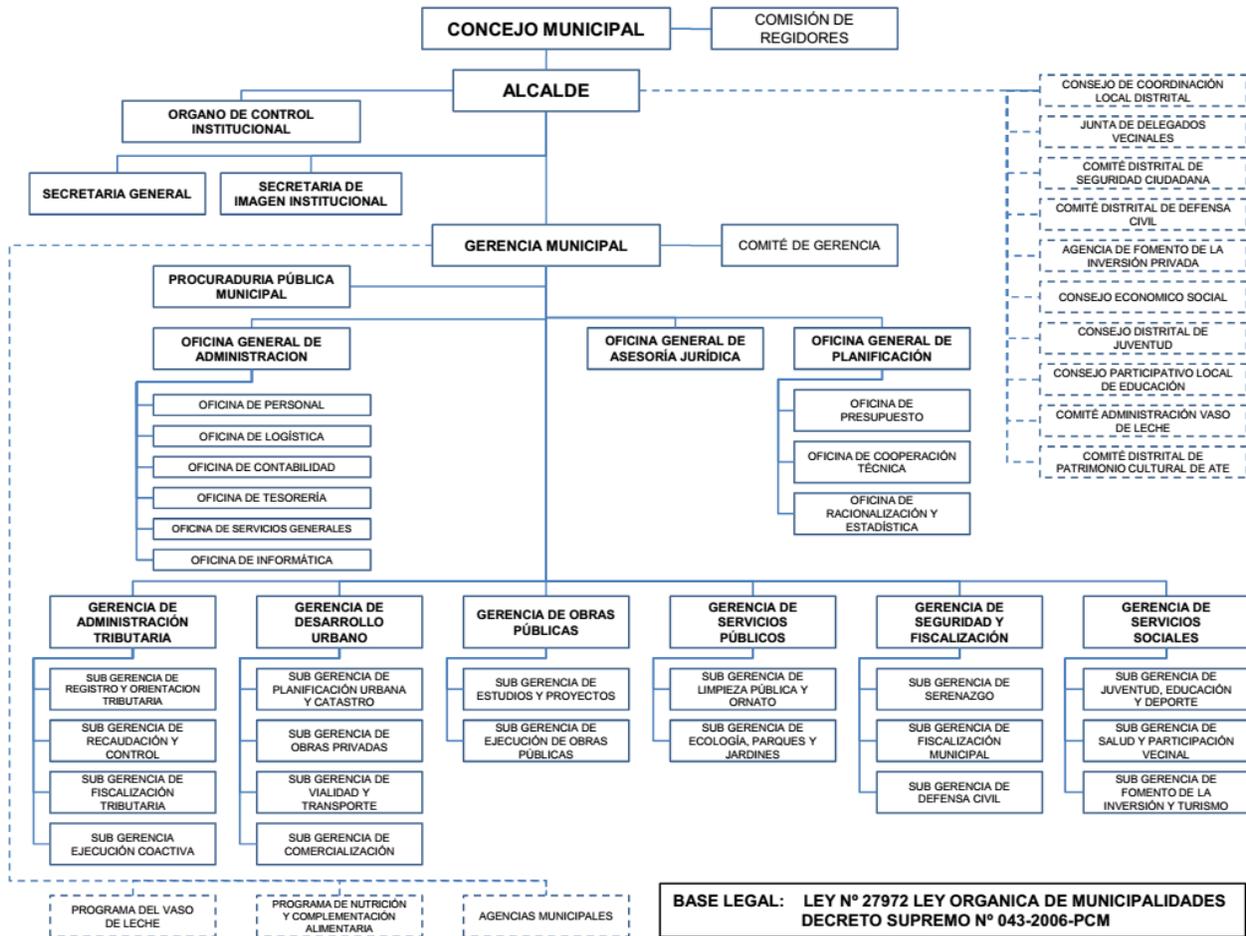
• *Autoridades locales*

Alcaldía
Econ. Edde Cuellar Alegría
Gerencia Municipal
Cpc. Leonardo Edison Vílchez Fernández
Agencia Municipal De Huaycán
Sr. José Luis Rivadeneira Vicuña
Órgano De Control Institucional
José Iparraguirre Bustamante
Procuraduría Pública Municipal
Abog. Cesar Luis Gálvez Vera
Gerencia De Asesoría Jurídica
Abog. Michel Ivan Ninahuanca Flores
Gerencia De Planificación Estratégica
Bach. Juan Pablo Huaman Arana
Secretaria General
Abog. Michael Ninahuanca Flores
Secretario De Imagen Institucional Y Comunicaciones
Lic. Carlos Eduardo Salazar Mansilla
Gerencia De Administración Y Finanzas
Lic. Adm. Jorge Leonardo Valdivia Bancoff
Gerencia De Tecnologías De La Información
Ing. Dante Enrique De La Cruz Mori
Gerencia De Administración Tributaria
Cpc Edgar Ciro Dávila Aybar
Gerencia De Infraestructura Y Urbanismo
Arq. Daniel Núñez Campaña
Gerencia De Gestión Ambiental Y Ornato
Bach. Ángel Huaccho Flores
Gerencia De Seguridad Ciudadana
Gral. Pnp(R) Eusebio José Félix Murga
Gerencia De Desarrollo Económico
Lic. Mario Honorato Ortiz Lozano
Gerencia De Desarrollo E Inclusión Social
Sr. Luis Alberto Bernabé Berrospi

Fuente: Municipalidad de Ate



ESTRUCTURA ORGÁNICA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE VIGENTE



• *Entidades públicas y sus representantes*

CORTE SUPERIOR JUSTICIA – PARIACHI I: PODER JUDICIAL DE HUAYCÁN

El módulo básico de Justicia de Huaycán fue fundado el 15 de noviembre del 2001 y atiende a las comunidades de Huaycán y Horacio Zevallos. Estas instalaciones cuentan con juzgado de paz letrado, defensor de oficio, consultor jurídico y centro de conciliación. Actualmente acoge a una población superior a los 300 mil habitantes, estas instalaciones cuentan con un juzgado de paz letrado, defensor de oficio, consultor jurídico y centro de conciliación. Un juzgado mixto es aquel que atiende cualquier materia (Civil, penal, laboral, administrativo, familiar, etc.). Actualmente acoge a una población superior a los 300 mil habitantes. Se ubica en Mz B, lote 58 Urb. Praderas de Pariachi, 3 Etapa, Ate Vitarte – Huaycán.

CORTE SUPERIOR JUSTICIA MBJ-HUAYCAN:

Av. José Carlos Mariátegui MZ C, Lote 03- Plaza de Armas de Huaycán –Ate.

CENTRO DE EMERGENCIA MUJER- HUAYCAN: SEDE CASA DE LA MUJER CASA DE LA MUJER

Consolidación de estrategias de promoción de los derechos humanos de las mujeres así como de prevención y atención a la problemática de las mujeres, adolescentes y personas con diferentes orientaciones sexuales, mediante el fortalecimiento de capacidades de las 4 organizaciones de mujeres de Huaycan y de la incidencia política ante las organizaciones de mujeres, entidades públicas y privadas que actúan en el distrito de ATE y otros de la zona este de Lima.

COMISARÍA DE HUAYCÁN

Institución del Estado que tiene como función garantizar, mantener y restablecer el orden interno, prestar protección y ayuda a las personas y a la comunidad, garantizar el cumplimiento de las leyes y la seguridad del patrimonio público y privado, prevenir, investigar y combatir la delincuencia; vigilar y controlar las fronteras.

Ubicado en Plaza de Armas de Huaycán.

AGENCIA MUNICIPAL

Fue inaugurado el 14 de Julio del 1998 con el objetivo de brindar una atención descentralizada y personalizada, más eficiente, de los servicios que presta la Municipalidad de Ate

SEGURIDAD CIUDADANA

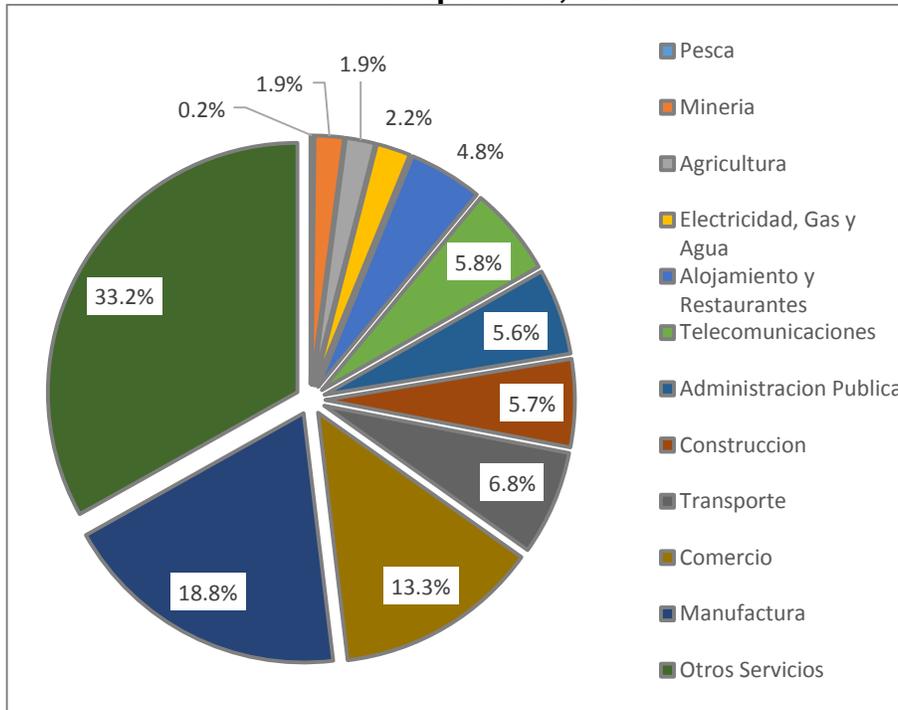
Se viene trabajando la mesa Multidisciplinaria de Seguridad Ciudadana de Huaycán, con la participación de la PNP, Escuadrón de Emergencia Este II, Gerencia de Seguridad Ciudadana, Sub Gerencia de tránsito, Transporte y Vialidad, la comunidad cristiana y dirigentes.

Asimismo, las 24 horas del día los serenos brindan protección y seguridad a todos los vecinos a través de acciones y prevención contra situaciones de violencia o delincuencia. Contribuyen a mantener el orden y la seguridad dentro de la jurisdicción brindando apoyo a la Policía Nacional del Perú

1.3.3 Actividades Económicas, productivas y comerciales predominantes

Las definiciones de PEA, Empleo, Desempleo y Población Económicamente Inactiva (PEI) tienen su marco conceptual en la Población en Edad de Trabajar (PET), que son las personas aptas para ejercer funciones productivas. Se le denomina también Población en Edad Activa.

GRÁFICO Nº 16
Principales actividades económicas de la provincia
Lima Metropolitana, 2015

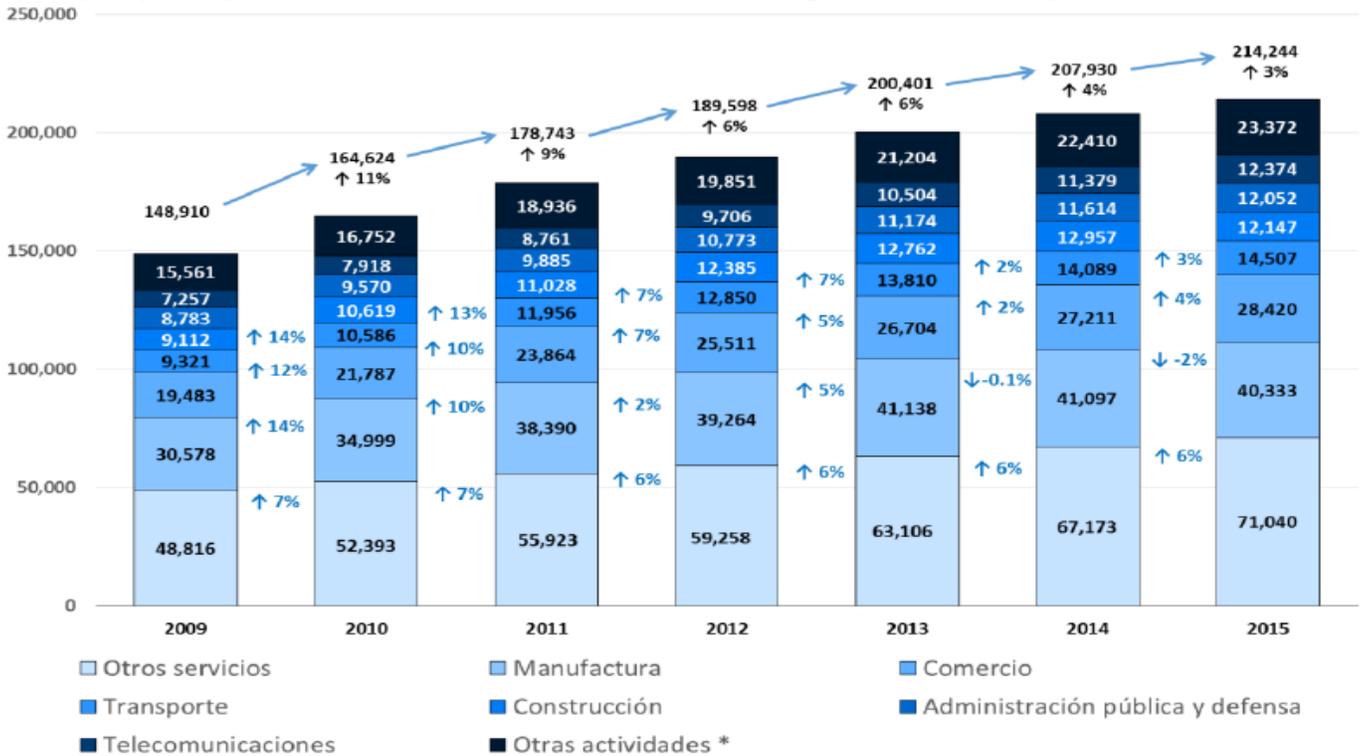


Fuente: INEI, 2015

En el siguiente gráfico se observa las actividades económicas de la provincia de Lima, siendo las tres principales actividades: 33.2% otras actividades, pesca 18.8% y comercio con un 13.3%, durante el año 2015.

GRÁFICO Nº 17

PBI por principales actividades económicas de la región Lima Metropolitana, 2009- 2015

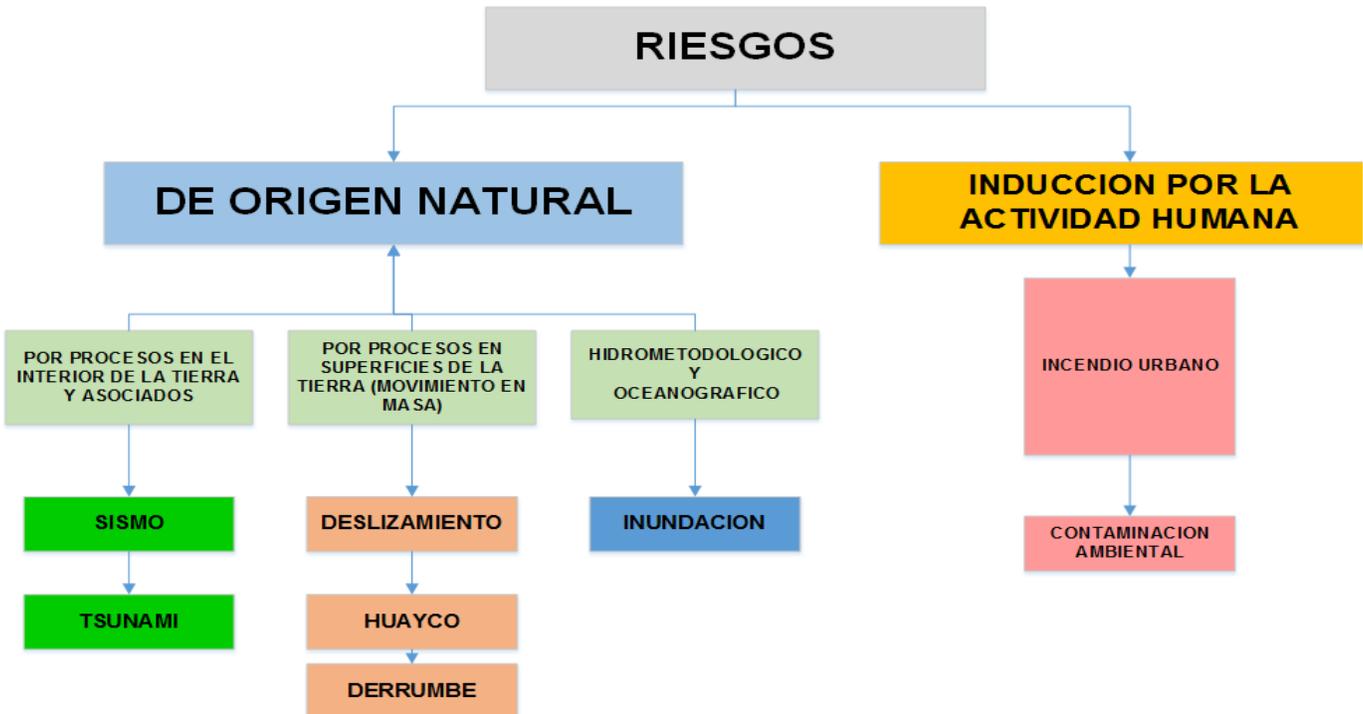


Fuente: INEI, 2015

En el siguiente grafico se observa el producto bruto interno de las principales actividades económicas de la región Lima Metropolitana del 2009- 2015.

1.4 Características de la Presencia de Riesgos

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS EN LIMA



Fuente: Manual de Estimación de Riesgo Elaboración: Equipo Técnico del PPRD-LM



El Riesgo es la probabilidad de que un fenómeno físico, potencialmente dañino, de origen natural o inducido por la acción humana, se presente en un lugar específico, con una cierta intensidad y en un periodo de tiempo y frecuencia definidos.

Como se ha determinado en la cronología de desastres, Lima tiene una serie de peligros identificados, de origen natural o inducidos por la actividad humana, y de acuerdo a la información disponible, se toma en consideración los siguientes aspectos para su caracterización:

- Características básicas: Duración, intensidad, frecuencia
- Territorio y noción del impacto
- Identificación de puntos críticos

ZONAS	RIESGOS
Muy Alto	Sectores amenazados por alud, avalanchas y flujos repentinos de piedra y lodo (huaycos). Fondos de quebradas y sus zonas de deposición afectables por flujos de lodo. Sectores amenazados por deslizamientos. Zonas amenazadas por tsunamis, Suelos con alta probabilidad de ocurrencia de licuación generalizada o suelos colapsables en grandes proporciones.
Alto	Sectores donde se esperan altas aceleraciones sísmicas por sus características geotécnicas. Sectores que son inundados a baja velocidad y permanecen bajo agua por varios días. Ocurrencia parcial de la licuación y suelo expansivo
Medio	Suelo de calidad intermedia, con aceleración sísmica moderada. Inundaciones muy esporádicas con bajo tirante y velocidad.
Bajo	Terrenos planos o con poco pendiente, roca o suelo compacto y seco con alta capacidad portante. Terrenos altos no inundables, alejados de barrancos o cerros deleznable. No amenazados por tsunamis.

1.4.1 Riesgo de Origen natural

Sismos

Los sismos en el distrito tienen como causa principal la proximidad al bordo activo de las placas litosféricas sudamericana (continental) y nazca (oceánica) cuyo movimiento entre ellas es de convergencia (subducción).

La frecuencia de los movimientos sísmicos es irregular con aproximaciones de 30 años de recurrencia, y el territorio del distrito de Huaycán se encuentra en una zona sísmica considerada como alta, es decir la severidad del movimiento del suelo alcanza parámetros (intensidad, aceleración sísmica y amplificación sísmica) altos.

Deslizamiento de Tierra

Considerado como un peligro físico generado por procesos en la superficie de la tierra que se caracteriza por movimientos de masa de tierra y/o roca que se ubican en relieves con pendientes pronunciadas como las laderas de los cerros.

Tienen como causa principal los hechos naturales como la gravedad y las precipitaciones pluviales, y la acción del hombre cuando modifica el relieve y hace mal provecho de los recursos naturales, como es el caso de las laderas cerros que delimitan el sector de Huaycan y el AAHH Horacio Zevallos donde son ocupadas por las poblaciones y en otros construye infraestructura con vías, instala reservorios de agua y torres de transmisión eléctrica y de telefonía.

Derrumbes

La frecuencia de los derrumbes solo se reconoce por evidencias identificadas en el campo, por registro de pobladores y por registro oficiales. Los sectores donde existen condiciones físicas como accidentadas laderas de los cerros y la pronunciada inclinación de los taludes que limitan las márgenes del río, donde se estima que el peligro natural puede ser considerado con un nivel de peligro moderado como el caso de las quebradas de Huaycan.



Huayco

Los huaycos presentan una frecuencia en periodos de los eventos del niño y en las precipitaciones fluviales prolongadas anuales. Por las evidencias dejadas por la caída del huayco, se estima que los sectores pueden alcanzar un nivel de peligro moderado como en algunos sectores de las laderas y de un alto nivel en las torrenteras como Huaycan y Horacio Zevallos.

Reptación

Peligro físico generado por procesos en la superficie de la tierra y cuya ocurrencia se ha focalizado en las laderas pronunciadas de los cerros de Huaycan y Pariachi, se caracterizan por el movimiento de masas de tierra y piedra en la parte alta y media de las laderas de los cerros. Tiene como causa principal el relieve accidentado, la gravedad, las precipitaciones fluviales y a los procesos de variación de humedad estacional del suelo.

Por las evidencias de campo y en las imágenes de satélites, el fenómeno natural ocurre en periodos de los eventos del niño y en periodos de precipitaciones prolongadas anuales. La zona afectada se encuentra en la parte alta de la micro cuenca de Huaycan donde se estima un nivel de peligro muy alto.

Vientos Fuertes

Tiene como causa principal el hecho natural de las corrientes de aire que parten de la costa y desde las partes altas de la cuenca del río Rímac causada por el cambio en la temperatura de las nubes.

Los vientos fuertes tienen una frecuencia de muy esporádico y con niveles de criticidad de bajo a moderado en la parte del valle del río Rímac.

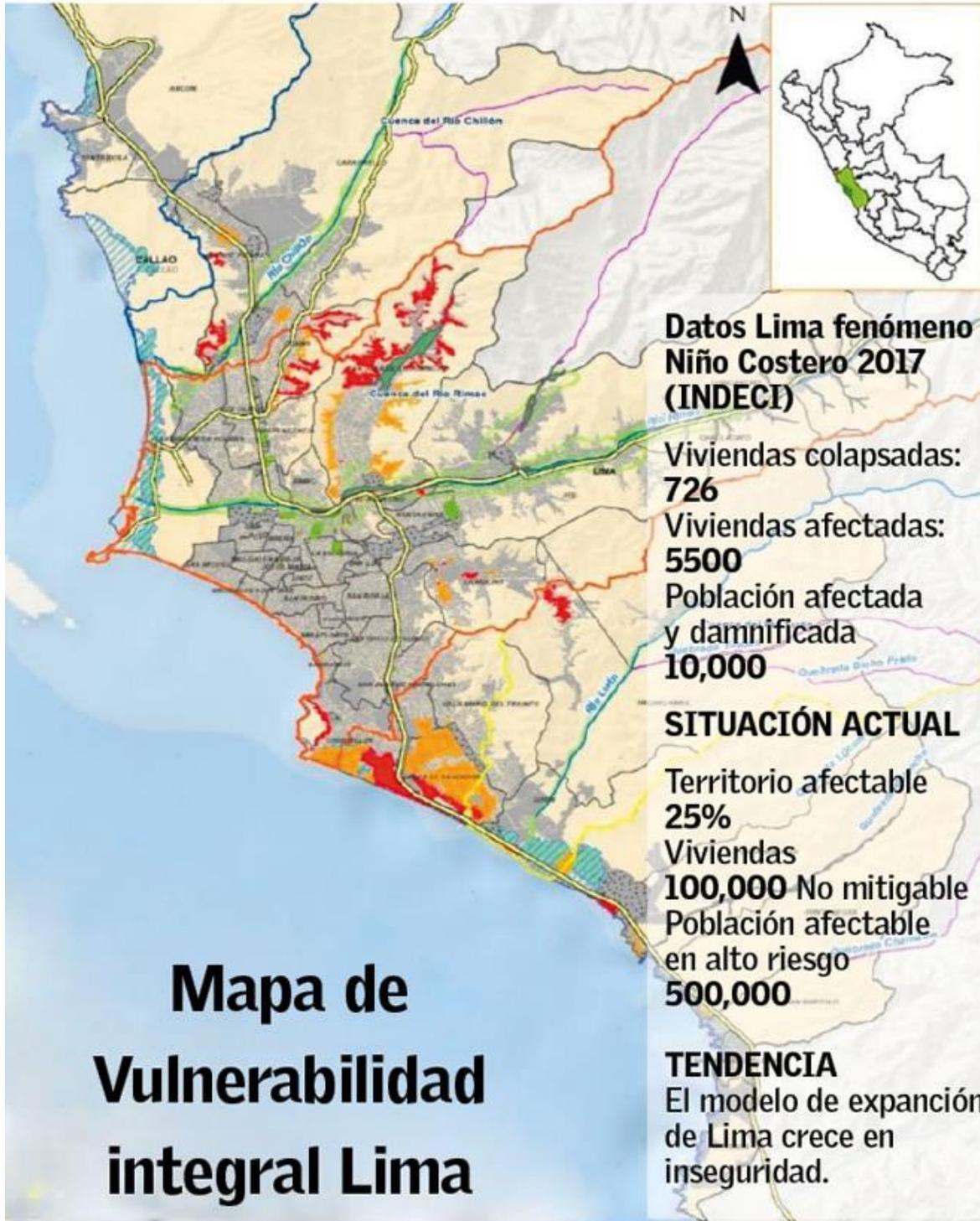
Fenómeno del Niño

Comprende uno de los peligros generados por los fenómenos hidrológicos, se caracterizan por la intensidad de las precipitaciones fluviales y de la temperatura alterando la condición del ecosistema, el cual tiene incidencia en la comunidad de Huaycán. Siendo la causa principal los hechos naturales como los cambios temporales en las condiciones climáticas de la costa litoral como la temperatura del agua de mar y las prolongadas precipitaciones fluviales en la costa.

Los datos históricos sustentan que la frecuencia de peligros en periodos anuales, y los sectores como las laderas de los cerros y las zonas de escasa pendiente en distrito presentan una criticidad del peligro moderado.

La incidencia del peligro antrópico es permanente y puede ser considerado con un nivel de criticidad alta.

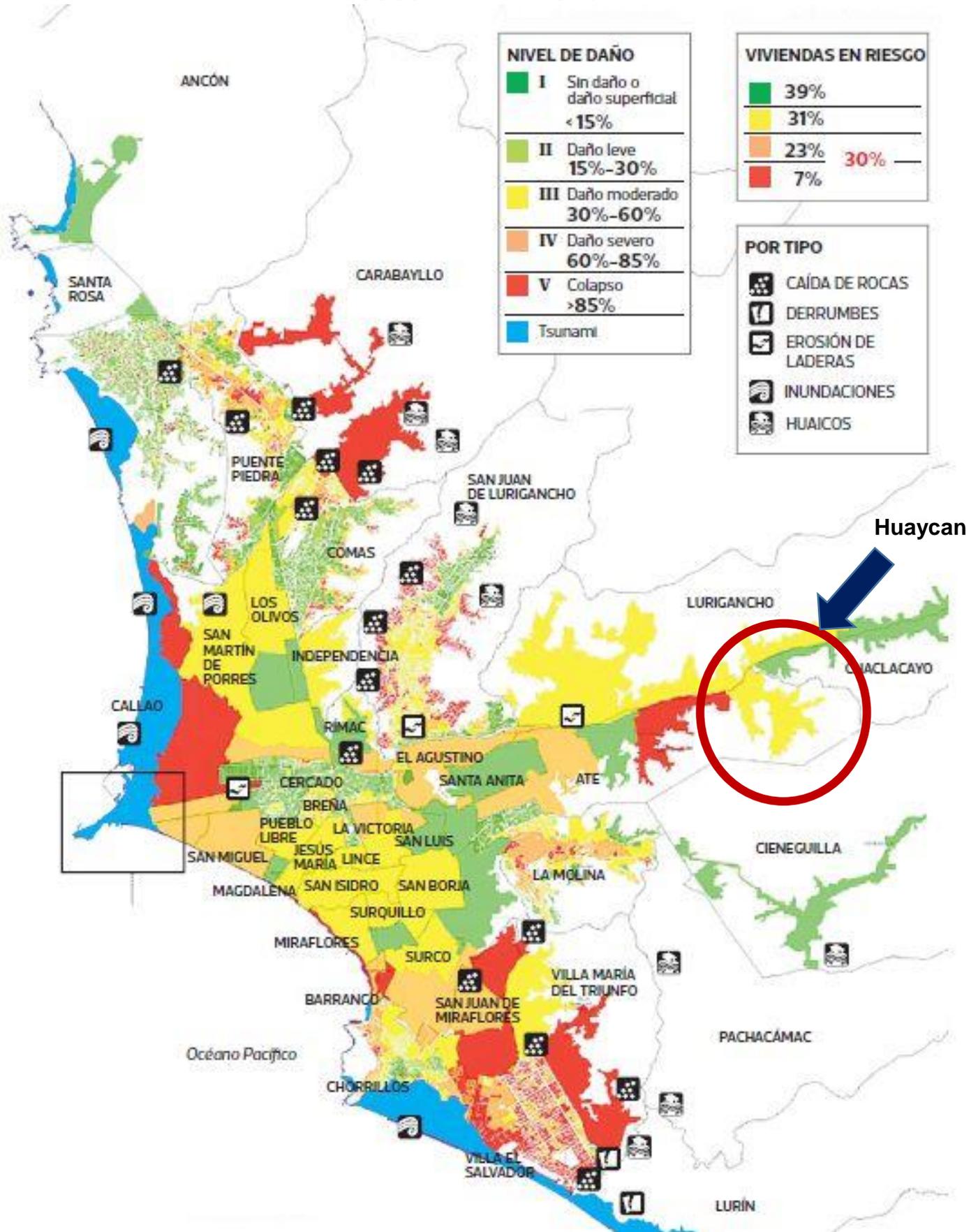
MAPA N° 7



- Zona de hacinamiento comercial
- Zona de hacinamiento industrial
- Zona sísmica - Peligro alto
- Zona sísmica - Peligro muy alto
- Huaycos e inundaciones
- Tsunami - Magnitud 7-8
- Tsunami - Magnitud mayor a 8
- Zona vuln. a inundación

Fuente: INDECI

MAPA N° 8 RIESGOS LIMA METROPOLITANA



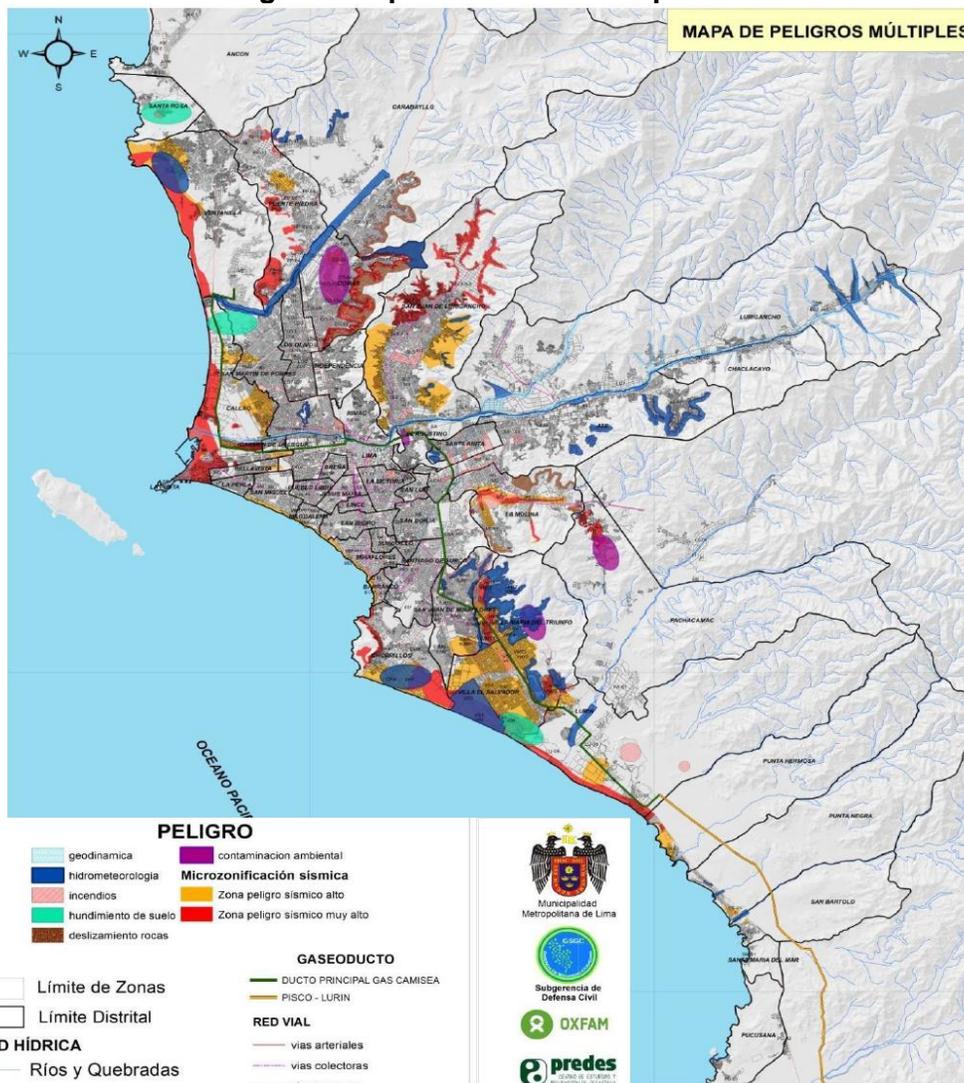
FUENTE: Centro de Operaciones de Emergencia Nacional

TABLA N° 16
Resumen de existencias de riesgos por distrito – Lima Este

DISTRITOS	DE ORIGEN NATURAL							INDUCIDOS POR LA ACTIVIDAD HUMANA	
	SISMO	TSUNAMI	DESLIZAMIENTOS	HUAYCOS	DERRUMBES	INUNDACIONES	EROSION	INCENDIO	CONTAMINACIÓN
LIMA ESTE									
9	ATE								
10	CHACLACAYO								
11	CIENEGUILLA								
12	EL AGUSTINO								
13	LA MOLINA								
14	LURIGANCHO								
15	SAN JUAN DE LURIGANCHO								
16	SANTA ANITA								

Fuente: Equipo técnico del PPRR-LM

MAPA N° 9
Riesgos múltiples de Lima Metropolitana.



Fuentes: CISMID, INGEMMET, SENAHMI, Talleres del PPRR L

1.4.2 Riesgo de Origen antrópico

Son aquellos causados directamente por el ser humano o que están relacionados con la tecnología, provocados intencionalmente o accidentalmente por el hombre o por el fallo en la operación de un sistema

Incendios

Existe una mayor tendencia a la ocurrencia de incidentes en zonas con viviendas precarias (zonas altas de los distritos periféricos), zonas comerciales tugurizadas (distritos de Cercado de Lima, La Victoria, El Agustino, y en los alrededores de los mercados principales de los distritos periféricos), zonas de elaboración de artículos pirotécnicos ilegales (Villa María del Triunfo, Villa El Salvador, Puente Piedra, San Juan de Lurigancho, Santa Anita, **Ate Vitarte**, Lurigancho Chosica), zonas industriales precarias (en diversos distritos de la periferia y el cercado de Lima).

Contaminación Ambiental

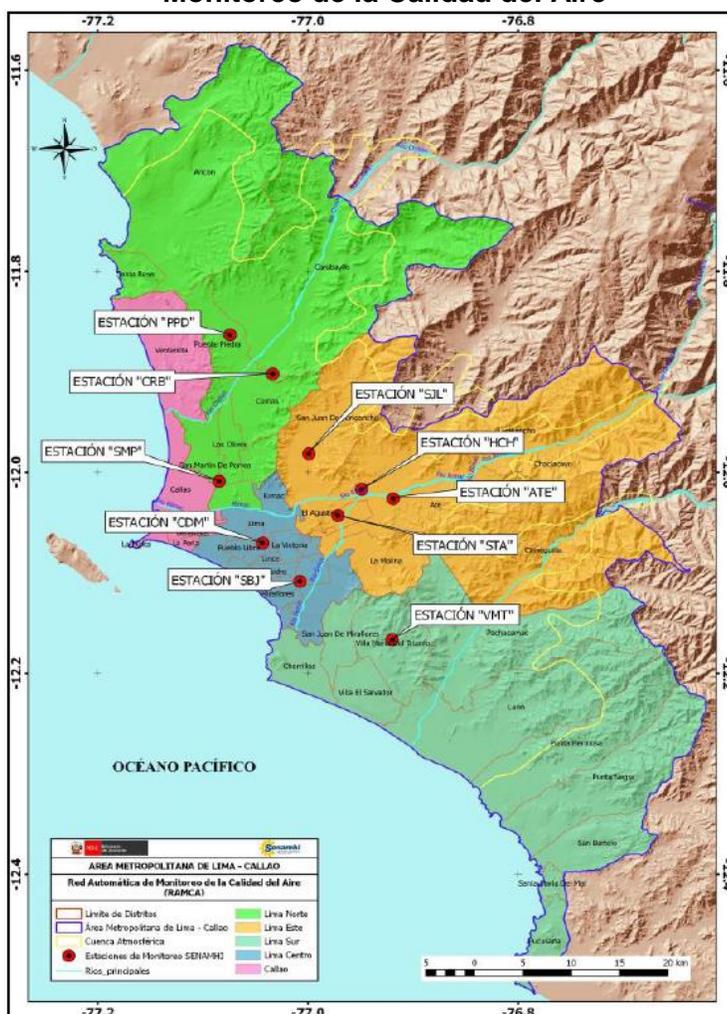
Lima Centro-Este con zonas críticas en los distritos de El Agustino, Cercado (lado este) y Lurigancho, extendiéndose a los distritos de San Juan de Lurigancho, Chaclacayo, Ate Vitarte y Santa Anita.

El SENAMHI realiza la vigilancia de la calidad del aire en el AMLC a través de una Red de Monitoreo Automático de la Calidad Del Aire (REMCA), la cual mide seis de los diez contaminantes estipulados en los estándares de calidad ambiental para aire. Cabe resaltar que en cada una de las estaciones se cuenta con sensores que registran el comportamiento de las variables meteorológicas.

MAPA N° 10
Monitoreo de la Calidad del Aire

ZONA	UBICACIÓN
Lima Norte	Estación PPD: Complejo Municipal Gallo de Oro – Puente Piedra
	Estación CRB: Piscina Municipal de Carabayllo
	Estación SMP: Parque Ecológico de San Martín de Porres
Lima Este	Estación SJL: Universidad César Vallejo - San Juan de Lurigancho.
	Estación HCH: Palacio Municipal de Huachipa.
	Estación ATE: Parque frente al Municipalidad de Ate.
	Estación STA: Palacio Municipal de Santa Anita.
Lima Sur	Estación VMT: Parque Nueva Esperanza – Villa María del Triunfo.
Lima Centro	Estación SBJ: Polideportivo Limatambo – San Borja.
	Estación CDM: Campo de Marte – Jesús María.

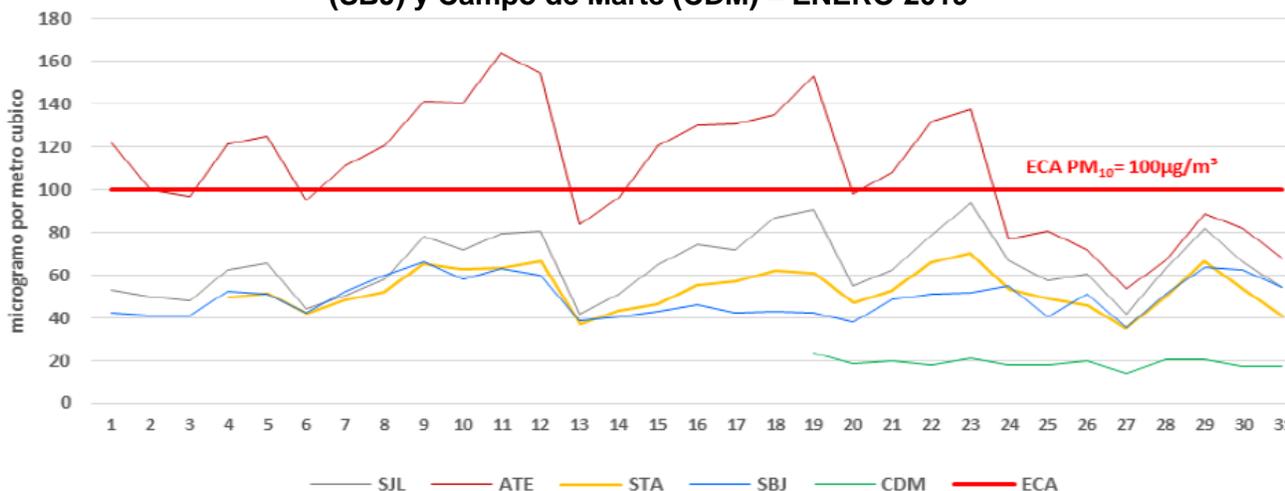
Fuente: Senamhi



Contaminación del AIRE

El aire en Ate es uno de los más contaminados de Lima Metropolitana, que se agudizan por las condiciones topográficas que presenta la dirección de los vientos que arrastra los contaminantes del Cercado de Lima y otros distritos. También la gran cantidad y densidad de vehículos que circulan por la carretera central contribuyen a la proliferación de gases contaminantes producidos por la combustión de los hidrocarburos

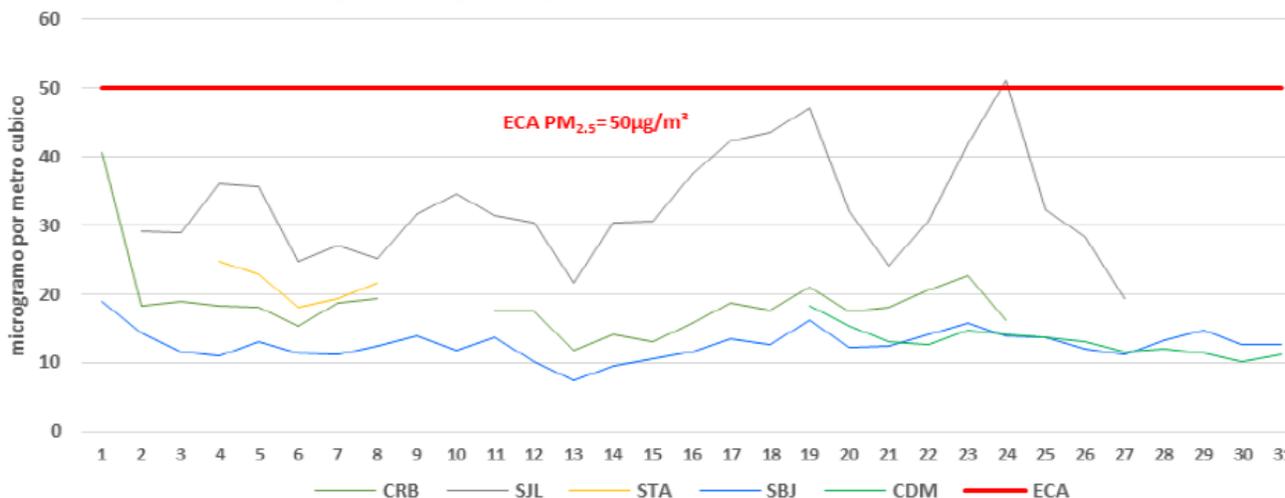
GRÁFICO N° 18
PARTÍCULAS MENORES A 10 MICRÓMETROS (PM₁₀)
Variación diaria de PM₁₀ – San Juan de Lurigancho (SJL), Ate (ATE), Santa Anita (STA), San Borja (SBJ) y Campo de Marte (CDM) – ENERO 2019



Fuente: Senamhi

En el siguiente gráfico, se observa el estudio de partículas en diversos distritos, siendo en la estación San Juan de Lurigancho un resultado la máxima diaria fue de 93.7 µg/m³; mientras que Santa Anita, fue de 70.3 µg/m³, en ambas estaciones ocurrió el miércoles 23; y finalmente Ate, fue de 164.1 µg/m³ y ocurrió el viernes 11.

GRÁFICO N° 19
PARTÍCULAS MENORES A 2.5 MICRÓMETROS (PM_{2.5})
Variación diaria de PM_{2.5} – Carabayllo (CRB), San Juan de Lurigancho (SJL), Santa Anita (STA), San Borja (SBJ) y Campo de Marte (CDM) – ENERO 2019



Fuente: Senamhi

En el siguiente gráfico se observa que en la estación San Juan de Lurigancho, la máxima diaria se registró el jueves 24 con 51.0 µg/m³; mientras Santa Anita, alcanzó 34.9 µg/m³ el martes

Derrame de Sustancias Peligrosas

Las sustancias peligrosas son elementos químicos y compuestos que presentan algún riesgo para la salud, para la seguridad o el medio ambiente, y tiene como origen la actividad antrópica. Los derrames afectan la zona urbana cuando se produce la volcadura de unidades que transportan sustancias peligrosas (Peligrosas, gasolina, gas, ácidos, pinturas) por la carretera y ferrocarril central, como por el escape de las sustancias peligrosas en las zonas industriales y comerciales como ferreterías, almacenes y venta de combustibles, en la red de conducción de gas.

El derrame de sustancias peligrosas puede tener una incidencia poco frecuente en la comunidad, pero la intensidad en el uso y en el transporte por la zona de Huaycán, permiten considerar una alta criticidad.

1.4.3 *Riesgo de contaminación ambiental por actividades productivas y extractivas (época máxima contaminación durante el año, comunidades y población en riesgo y efectos directos o indirectos sobre la salud):*

En Ate Vitarte, uno de los distritos de Lima con más población, cerca 600 000 habitantes, las personas están expuestas a un grado de contaminación ambiental que crece día a día, ya que las autoridades no informan a la población, carente de conocimientos, sobre la problemática del medio ambiente, esto repercute en gran medida en la salud de la población.

•Fuentes, afluentes y efluentes de agua contaminada

El agua es uno de los recursos naturales más utilizados por el hombre en el planeta. Esto se debe a los diferentes usos como en la agricultura, ganadería, sector energético (en las hidrocentrales para la generación de energía). También es de consumo propio del hombre, ya que este recurso representa una de las principales fuentes de vida.

El peligro de la contaminación del agua del río Rímac, de canales de regadíos en los surtidores y en los servicios de agua de pozo, y en los recipientes de almacenamiento de agua para consumo humano, siendo el área de influencia las zonas urbanas, periurbana y agrícola. El deterioro de la calidad del agua en el distrito se produce por el vertimiento de las aguas de mina, de aguas industriales, de aguas residuales y por el arrojado de los residuos sólidos domiciliarios en los cuerpos de agua superficial.

La contaminación del agua en la comunidad es permanente y los espacios físicos donde los cuerpos de agua superficial han perdido calidad, pueden ser considerados con un nivel de peligro alto y muy alto, las principales fuentes contaminantes son las siguientes:

La industria minera, sobre todo el sector informal, es una de las principales responsables de la degradación de la calidad de las aguas de nuestros ríos. Las aguas ácidas y relaves de esta. Actividad son vertidos en algunos casos sin tratamiento previo

Las aguas servidas forman otro contaminante grave, debido a que la gran mayoría de las municipalidades no cuenta con plantas de tratamiento de agua residual. Asimismo, a lo largo de los tres ríos de Lima se encuentra Especialmente el río Rímac sufre de **contaminación industrial**. En la quebrada Huaycoloro, distrito de Chosica, existen más de diez empresas altamente contaminantes. La contaminación industrial ha llegado a tal punto, que en algunos sectores cercanos a las lavanderías y empresas textiles, el río tiene una coloración azul y gris.

La quebrada, es uno de los últimos aportes al Río Rímac y el más próximo a la captación de la planta de tratamiento de agua potable “la Atarjea”. El monitoreo del río Rímac hecho por la Autoridad Nacional del Agua (ANA) en abril 2012 revela que la actual contaminación del afluente supera de lejos los niveles internacionales de calidad ambiental. En las muestras recogidas en 22 puntos de la cuenca, se detectaron metales pesados altamente tóxicos y un alto nivel de coliformes fecales. SEDAPAL gasta millones de dólares anualmente en la purificación de esta agua hasta un nivel potable para su distribución a la población de Lima.

MAPA N° 11 FUENTES CONTAMINANTES IDENTIFICADAS EN LA CUENCA DEL RIO RIMAC



Fuente: Autoridad Nacional del Agua

La contaminación, un riesgo para la salud humana

La población de Ate se encuentra expuesta a los residuos de fertilizantes utilizados en la producción agrícola y altos niveles de coliformes. Sobre todo los niños sufren de enfermedades diarreicas y muchos metales pesados son cancerígenos a largo plazo.

Por otro lado, agricultores que entran en contacto directo con el agua al regar sus cultivos o familias que usan las playas del río como espacio de recreación, sufren el riesgo de enfermedades de piel. Las hortalizas contaminadas por el riego con agua contaminada y la alta aplicación de agroquímicos llegan a los mercados de Lima y afectan la salud de los consumidores finales.

80% del agua consumida por los 9 millones de habitantes de Lima y Callao discurre por el río Rímac y está sujeta a diversas fuentes de contaminación, 3,189 litros de aguas servidas se vierten al río Rímac por segundo.

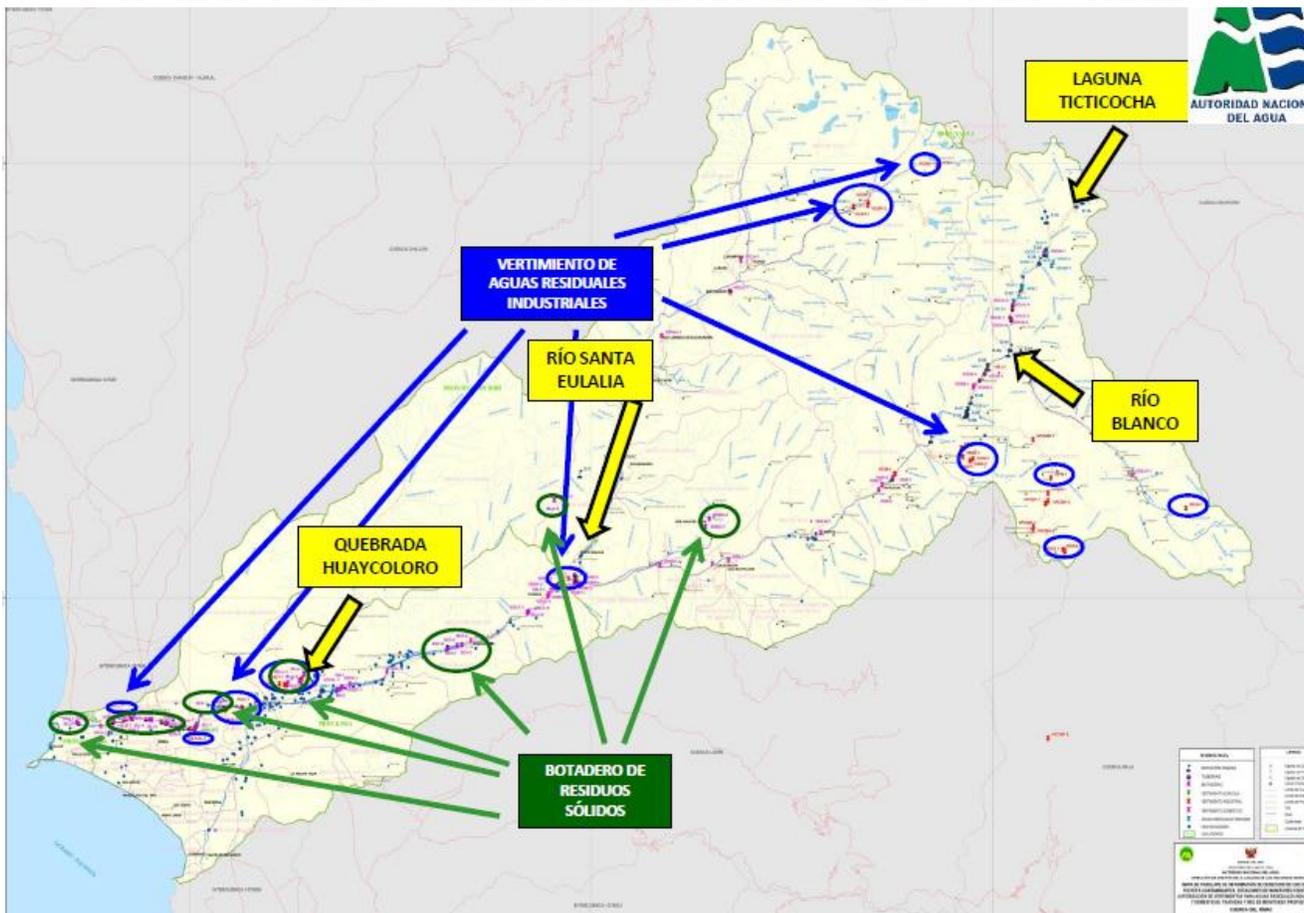
TABLA N° 17
CLORO RESIDUAL LIBRE EN EL AGUA PARA CONSUMO HUMANO, SEGÚN ÁMBITOS GEOGRÁFICOS, 2014-2015

Ámbito geográfico	Agua con dosificación de cloro residual						Agua sin dosificación de cloro residual	
	2014			2015			2014	2015
	Total	≥ 0,5 mg/l ^{1/}	> 0 Λ < 0,5 mg/l ^{2/}	Total	≥ 0,5 mg/l ^{1/}	> 0 Λ < 0,5 mg/l ^{2/}		
Total	48.6	28.4	20.2	50.8	28.2	22.6	51.4	49.2
Lima Metropolitana	88	62.3	25.6	89.5	60.2	29.3	12	10.5
Resto del país	34.2	16	18.3	35.8	15.9	20	65.8	64.2

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2014-2015

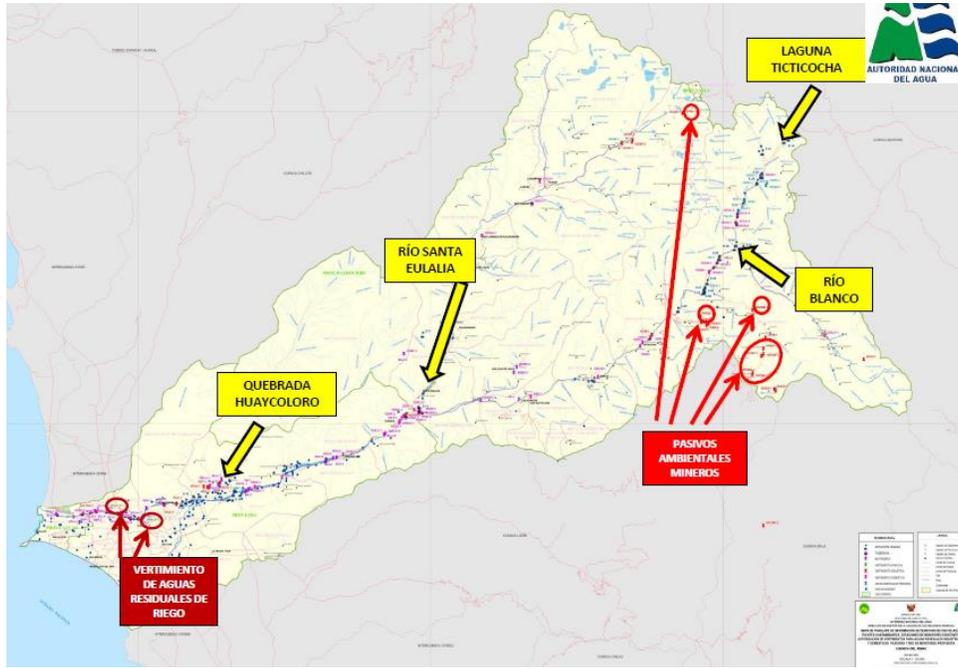
•Acumulación de relaves y Residuos industriales

MAPA N° 12
RIO RIMAC FUENTES CONTAMINANTES IDENTIFICADAS- RESIDUOS INDUSTRIALES



Fuente: Autoridad Nacional del Agua

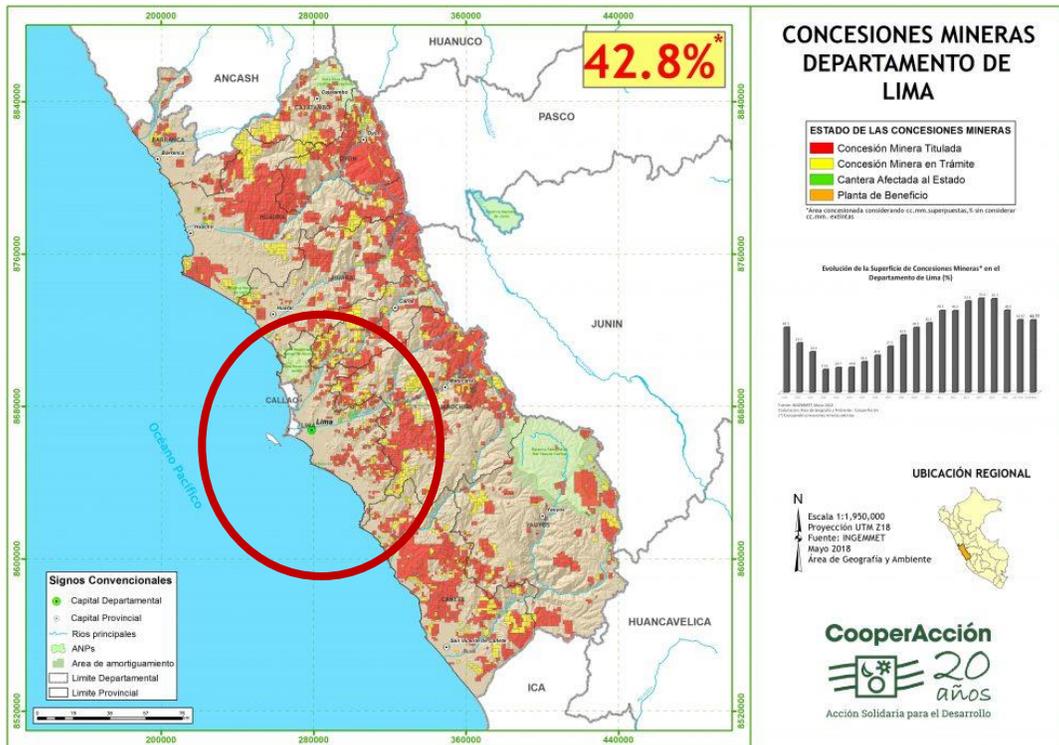
MAPA N° 13 RIO RIMAC FUENTES CONTAMINANTES IDENTIFICADAS- CONTAMINANTES MINEROS



Fuente: Autoridad Nacional del Agua

•Zonas extractivas según formalización

MAPA N° 14



Fuente: OCM

•Zonas de emisión de gases industriales

El monóxido y dióxido de carbono emitidos por el transporte urbano, representan el 93 % del total de las emisiones vehiculares, la contaminación del aire, también es causada por las emisiones de las fábricas, quema de basura, ocasionando graves enfermedades infecciosas-respiratorias: asma, bronquios, fibrosis pulmonar, alergias, irritabilidad en la piel y ojos, etc.



II

ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

2. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

2.1. Determinantes estructurales

Dentro de los determinantes estructurales se dividen los siguientes tres grupos: Características Económicas, Características de la Vivienda, Características Educativas, Características del Trabajo

2.1.1. Características socio-económicas

El distrito de Ate dinamiza las economías de sus medianas y grandes empresas y fortalece sus Pymes con apoyo del capital privado y de la cooperación internacional y articula los circuitos productivos, comerciales y de servicios con la demanda metropolitana, nacional e internacional para la generación de empleo y recuperación de ingresos para la población. En la actualidad la falta de cultura de planificación urbanística tanto de los pobladores como consecuencia se presenta el incremento del desorden urbano en Ate y por ende en la zona de Huaycán.

a) Índice de desarrollo humano (IDH)

En una apreciación de conjunto, el Perú ha experimentado un progreso importante en desarrollo humano. En el período 2003-2019, el IDH promedio nacional ha crecido a una tasa acumulada de 60.2 %, lo que supone un incremento promedio anual de 3.0 %. Esta trayectoria ascendente, que refleja el buen desempeño de la economía nacional a partir de mediados de la década pasada, configura al presente, un mapa del desarrollo humano en el Perú que muestra, sin embargo, grandes diferencias territoriales. La mejora del desarrollo humano se ha concentrado principalmente en la costa y, a nivel de ciudades, en Lima Metropolitana y en los otros grandes centros urbanos del país, incluidas las capitales de departamento y las ciudades intermedias del interior.

TABLA N° 18

IDH distrital 2019: indicadores de resultados
(con valores normalizados)

Indicadores	Población	Índice de Desarrollo Humano	Valores normalizados				
			Esperanza de vida al nacer	Con Educación secundaria completa (Población de 18 años)	Logro educativo	Años de educación (Población de 25 y más)	Ingreso familiar per cápita
Máximo	1,150,285	0.8452	1.0000	0.9174	0.9085	0.8427	0.8123
Mínimo	73	0.0912	0.4260	0.1197	0.0111	0.0634	0.0065
Promedio	16,700	0.4094	0.8113	0.5577	0.3390	0.4281	0.2247
Desviación estándar	54,615	0.1401	0.0872	0.1573	0.1473	0.1426	0.1481
Coefficiente de variación	3.2703	0.3421	0.1074	0.2820	0.4344	0.3330	0.6593
Correlación con IDH	0.3604	1.0000	0.4120	0.6076	0.8953	0.8642	0.9611

Fuente: PUND

MAPA N° 15

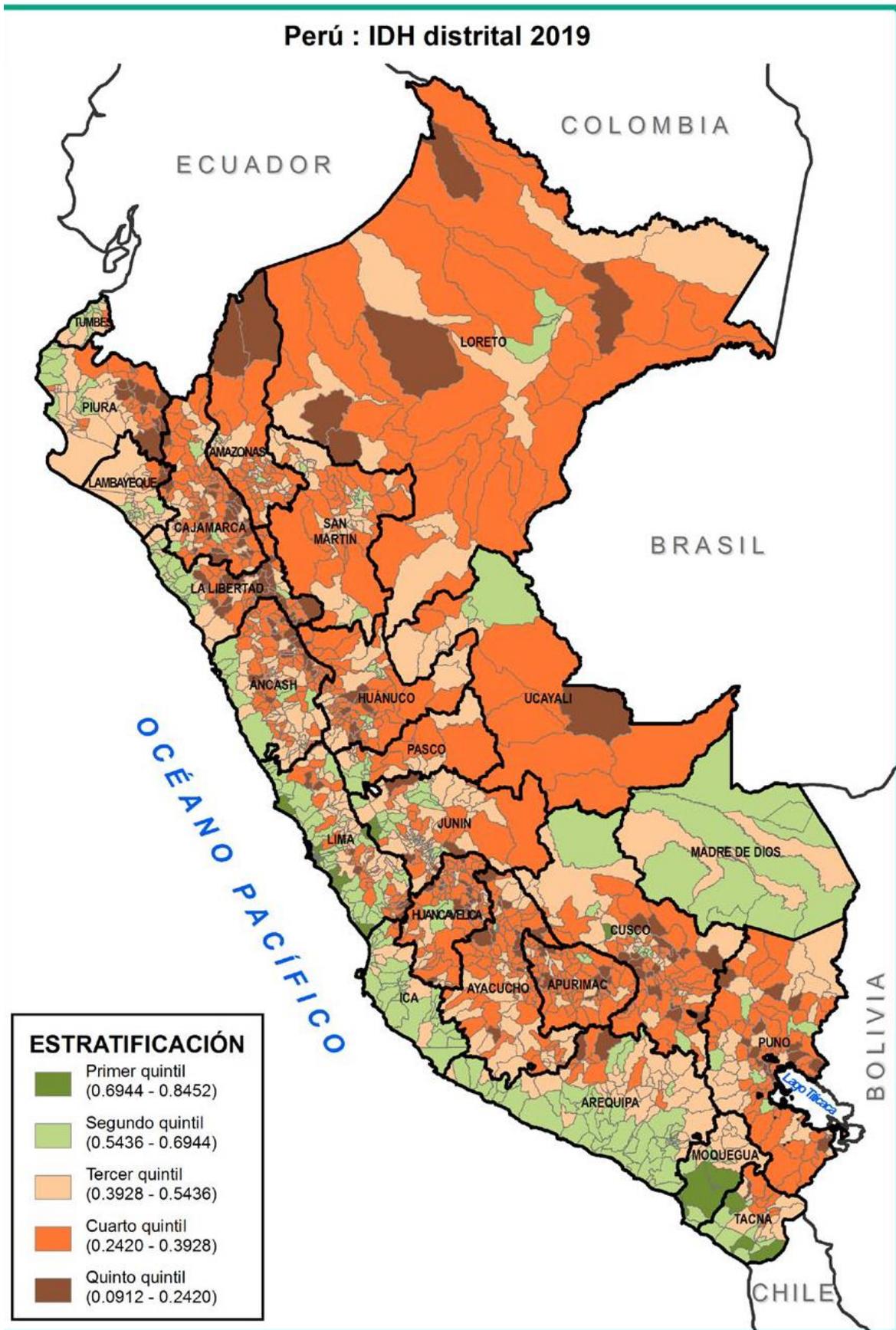


TABLA N° 19 IDH 2019 LIMA METROPOLITANA Y ATE

Nro.	UBIGEO	PROVINCIA/ Distrito	Población	Índice de Desarrollo Humano	Esperanza de vida al nacer	Con Educación secundaria completa (Poblac. 18 años)	Años de educación (Poblac. 25 y más)	Ingreso familiar per cápita
			habitantes	IDH	años	%	años	N.S. mes
		LIMA METROPOLITANA 1/	10,233,002	0.7221	80.37	75.86	10.71	1,493.0
	150100	LIMA	9,188,545	0.7255	79.97	75.96	10.62	1,530.5
3	150103	Ate	684,922	0.6869	79.62	76.31	9.21	1,425.4

Fuente: PUND

TABLA N° 20

Segmentos distritales en Lima Metropolitana según el IDH 2019

ÁREA	Población		Índice de Desarrollo Humano	Esperanza de vida al nacer	Con Educación secundaria completa (Poblac. 18 años)	Años de educación (Poblac. 25 y más)	Ingreso familiar per cápita
	habitantes	% de Lima Metropolitana	IDH	años	%	años	N.S. mes
LIMA METROPOLITANA 1/	10,233,002	100.0	0.7221	80.37	75.86	10.71	1,493.0
LIMA	9,188,545	89.8	0.7255	79.97	75.96	10.62	1,530.5
Jesús María, Pueblo Libre, Magdalena del Mar, Lince, San Borja, Miraflores, San Miguel, Surquillo, Barranco, Santiago de Surco, La Molina, San Isidro	1,289,227	12.6	0.8213	80.45	78.94	13.33	1,883.8
Breña, Chaclacayo, Chorrillos, Comas, El Agustino, La Victoria, Lima, Los Olivos, Punta Negra, Rimac, San Bartolo, San Juan de Miraflores, San Luis, San Martín de Porres, Santa Anita, Santa María Del Mar	3,541,074	34.6	0.7397	80.34	77.49	11.00	1,564.0
Ate, Independencia, Lurin, San Juan de Lurigancho, Villa El Salvador, Villa María Del Triunfo	3,060,114	29.9	0.6945	79.73	74.31	9.72	1,441.8
Ancón, Carabaylo, Cieneguilla, Lurigancho, Pachacamac, Pucusana, Puente Piedra, Punta Hermosa, Santa Rosa	1,298,130	12.7	0.6602	78.56	73.01	9.52	1,297.4
Provincia Constitucional del CALLAO	1,044,457	10.2	0.6402	78.09	73.14	9.96	1,162.5
La Punta, La Perla, Bellavista	130,550	1.3	0.7339	81.74	77.34	11.79	1,432.4
Carmen de La Legua Reynoso, Mi Perú, Callao, Ventanilla	913,907	8.9	0.6410	80.18	72.44	10.08	1,123.9

Fuente: PUND

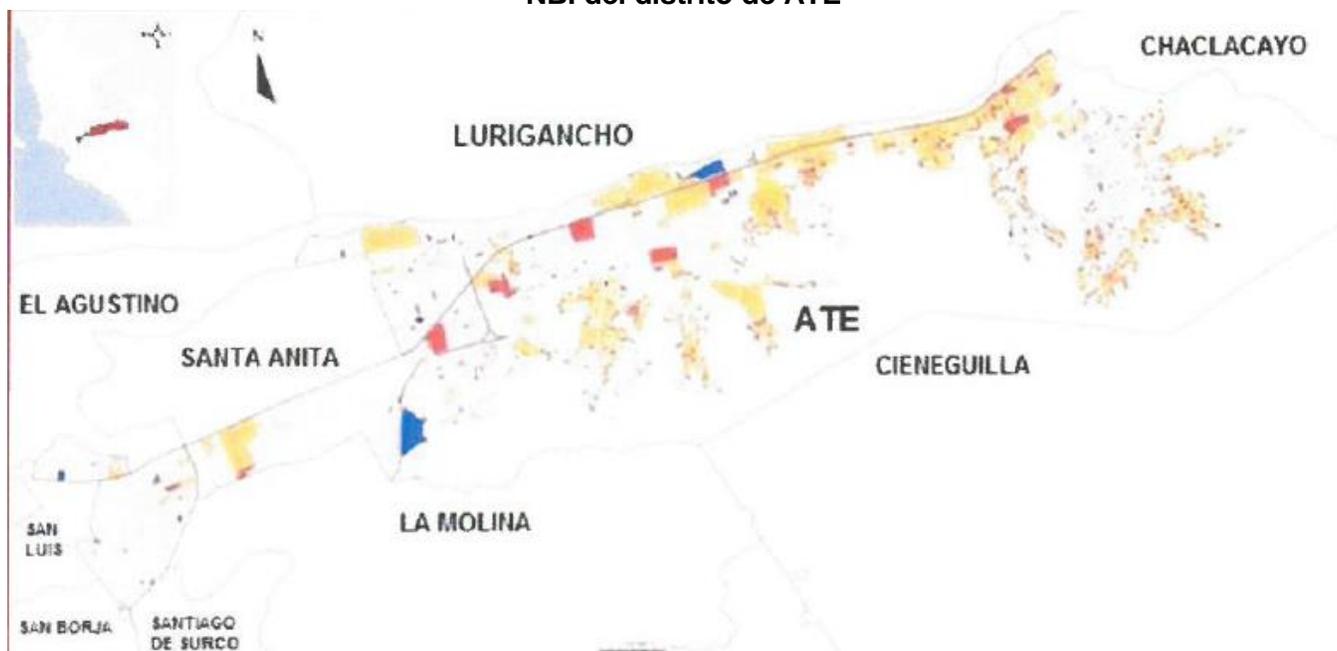
b) Población con al menos una necesidad básica insatisfecha (NBI)

La dinámica poblacional del distrito de Ate, refleja los procesos de migración, urbanización e industrialización que se sucedieron en los últimos 40 años a nivel de lima metropolitana. El distrito de Ate jugo en estos procesos un rol muy importante. En las últimas décadas el crecimiento poblacional de Ate es mucho mayor al crecimiento poblacional de los demás distritos que comprenden la zona de lima este.

Las crisis económicas y políticas recurrentes de las últimas décadas han redefinido el sistema social del distrito. Ate ha cambiado. Urbanizaciones de grupos económicamente más favorecidas salieron del distrito y nuevos asentamientos humanos con poblaciones de menores ingresos se aglutinaron poblacionalmente en pampas y quebradas. Estos asentamientos poblaciones son ya mayoritarios; esto se traduce en déficit de servicios básicos y de equipamiento urbano, en dependencia económica, social y administrativa respecto al centro. En un contexto de pobreza y crisis, el ayer migrante hoy poblador urbano, sin ninguna experiencia de ciudad, tiene que resolver su problema de sobrevivencia y alojamiento por sí mismo en la búsqueda de mejores ingresos que tenía el campo.

Según NBI en el distrito de ATE el 31.4% de la población cuenta con al menos una necesidad insatisfecha, el 22.9 % cuenta con una NBI, el 8.5% cuenta con 2 o más NBI, seguido del 6.8 % que cuenta con 2 NBI, el 1.6% cuenta con tres NBI y un 0.1 % cuenta con 4 NBI. En relación a las condiciones básicas de Viviendas se observa que el 19.6 % de la población habitan vivienda con hacinamientos, el 11.4% habitan en viviendas con características inadecuadas, el 6.4% habitan en viviendas sin desagüe de ningún tipo, seguido del 4.8 que habitan en hogares con niños que no asisten a la escuela.

Mapa N° 17
NBI del distrito de ATE



Fuente Municipalidad de ATE

LEYENDA				
SIMBOLO	DESCRIPCION	N° DE MANZANAS	N° DE HOGARES	N° DE PERSONAS
	Manzanas que tienen igual o más del 25% de sus hogares con 5 NBI	775	7892	30053
	Manzanas que tienen igual o más del 25% de sus hogares con 4 NBI	93	575	2416
	Manzanas que tienen igual o más del 25% de sus hogares con 3 NBI	2850	36121	142140

Fuente Municipalidad de ATE

TABLA N° 21

POBLACIÓN CON AL MENOS UNA NECESIDAD BÁSICA INSATISFECHA, SEGÚN INDICADOR, 2009 - 2017

(Porcentaje respecto del total de población)

Indicador	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
									Estimación	Intervalo de confianza al 95%		CV (%)
										Inferior	Superior	
Con al menos una NBI	26.8	23.9	23.3	21.6	20.3	19.7	19.4	18.7	18.0	17.2	18.8	2.2
Con 1 NBI	20.1	18.2	17.9	16.5	15.9	15.6	15.6	14.9	14.4	13.7	15.1	2.3
Con 2 a 5 NBI	6.7	5.7	5.4	5.1	4.4	4.1	3.8	3.7	3.6	3.3	3.9	4.6
Población en viviendas con características físicas inadecuadas	8.1	7.2	7.4	6.8	6.9	6.7	6.5	6.3	6.0	5.6	6.5	4.1
Población en viviendas con hacinamiento	11.0	9.6	9.6	8.9	8.3	7.6	7.4	7.3	7.0	6.5	7.5	3.6
Población en viviendas sin servicios higiénicos	13.6	11.9	10.7	9.6	8.5	8.2	8.0	7.8	7.4	6.9	7.9	3.5
Población en hogares con niños que no asisten a la escuela	1.1	1.3	1.1	1.3	0.8	0.7	0.6	0.7	0.7	0.6	0.9	11.9
Población en hogares con alta dependencia económica	1.1	0.9	1.1	0.9	1.0	1.1	1.1	1.1	1.1	0.9	1.3	8.5

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares.

TABLA N° 22

POBLACIÓN CON AL MENOS UNA NECESIDAD BÁSICA INSATISFECHA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2009 - 2017

(Porcentaje respecto del total de población)

Ámbito geográfico	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
									Estimación	Intervalo de confianza al 95%		CV (%)
										Inferior	Superior	
Total	26.8	23.9	23.3	21.6	20.3	19.7	19.4	18.7	18.0	17.2	18.8	2.2
Lima Metropolitana 1/	12.0	9.8	11.0	9.5	9.3	9.6	8.4	8.2	8.2	6.8	9.9	9.3
Resto País	33.4	30.2	28.8	27.0	25.4	24.4	24.4	23.5	22.6	21.7	23.5	2.0
Área de residencia												
Urbana	18.5	15.8	15.8	14.4	14.0	13.9	13.7	13.2	12.8	12.0	13.7	3.4
Rural	49.6	46.5	44.9	43.0	39.7	37.9	37.7	37.0	35.9	34.3	37.6	2.3

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares

c) Población en situación de pobreza y pobreza extrema

La dinámica poblacional de la comunidad de Huaycán, refleja los procesos de migración, urbanización que se sucedió en los últimos 40 años a nivel de lima metropolitana. El distrito de Ate jugo en estos procesos un rol muy importante. En las últimas décadas el crecimiento poblacional de Ate es mucho mayor al crecimiento poblacional de otros distritos

Los problemas estructurales de la sierra del país, incrementaron la población desde la década de los cuarenta, así mismo el incremento de la actividad industrial llevo al distrito a un crecimiento desordenado. En cuatro décadas las proporciones de población rural y urbana se invirtieron, en el distrito, 8 de cada 10 personas eran habitantes rurales, actualmente la población es totalmente urbana.

Línea de pobreza

Para medir la pobreza, se considera la canasta básica de alimentos, referida a la pobreza extrema, y no alimentos, la cual incluye acceso a vivienda, vestido, educación, salud, transporte, entre otros. Para la pobreza extrema, se le otorga un valor monetario en base a una canasta mínima de productos alimentarios que le brinda el mínimo de energía necesario para realizar sus actividades –dependiendo de sus características–. Para el 2017, la línea de pobreza extrema fue de 221 soles para Lima Metropolitana y Callao; es decir, es el valor de una canasta aceptada para cubrir un mínimo de energía (vale decir que la canasta es familiar, pero el valor señalado acá es por persona). Este valor ha crecido en 3.6 puntos con respecto al 2016. En cuanto a la línea de pobreza, el valor otorgado para el 2017 fue de 428 soles, lo que significó un incremento del 3 punto en comparación con el 2016 (416 soles).

Población bajo la línea de pobreza

La población bajo la línea de pobreza a nivel nacional se incrementó ligeramente de 20.7% en 2016 a 21.7% en 2017. En cuanto a Lima y Callao, el porcentaje fue de 13.3%, un incremento de 2.3 puntos porcentuales. Comparada con el 2007, la pobreza se redujo en 11.8 puntos en Lima y Callao, aunque en los últimos tres años previos (2014-16) se encontraba por debajo del 12%.

Población bajo la línea de pobreza extrema

En cuanto a la línea de pobreza extrema, el porcentaje al 2017 a nivel nacional fue de 3.8% (se mantiene igual al año anterior). En Lima y Callao, la población bajo la línea de pobreza extrema fue de 0.7%, lo que representa un incremento de 0.5 puntos con respecto al 2016.

TABLA N° 23

POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE POBREZA MONETARIA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2009 - 2017

(Porcentaje respecto del total de población)

Ámbito geográfico	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
									Estimación	Intervalo de confianza al 95%		CV (%)
										Inferior	Superior	
Total	33.5	30.8	27.8	25.8	23.9	22.7	21.8	20.7	21.7	20.9	22.5	1.9
Lima Metropolitana 1/	16.1	15.8	15.6	14.5	12.8	11.8	11.0	11.0	13.3	11.6	15.1	6.7
Resto País	41.2	37.4	33.3	30.9	29.0	27.8	26.8	25.3	25.7	24.8	26.6	1.8
Área de residencia												
Urbana	21.3	20.0	18.0	16.6	16.1	15.3	14.5	13.9	15.1	14.2	16.1	3.1
Rural	66.7	61.0	56.1	53.0	48.0	46.0	45.2	43.8	44.4	42.8	46.0	1.8

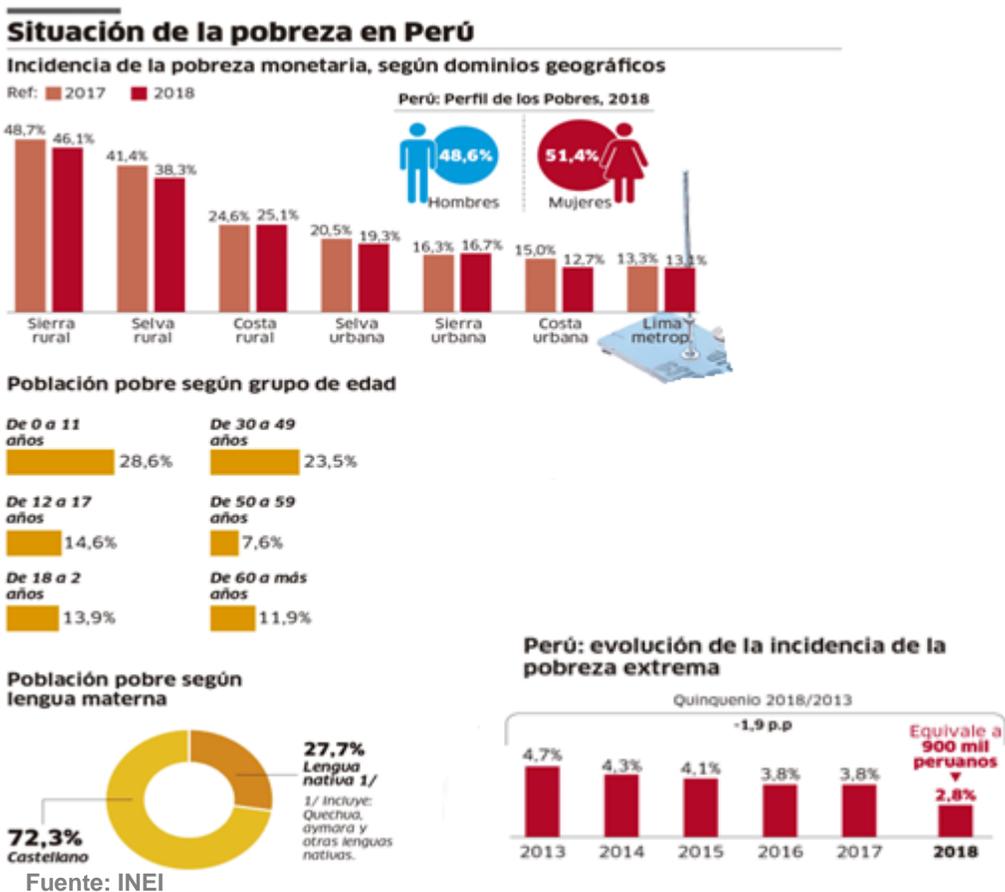
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares.

TABLA N° 24

POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE POBREZA EXTREMA MONETARIA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2009 - 2017 (Porcentaje respecto del total de población)												
Ámbito geográfico	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
									Estimación	Intervalo de confianza al 95%		CV (%)
										Inferior	Superior	
Total	9.5	7.6	6.3	6.0	4.7	4.3	4.1	3.8	3.8	3.5	4.2	4.7
Lima Metropolitana	0.7	0.8	0.5	0.7	0.2	0.2	0.3	0.2	0.7	0.3	1.3	34.4
Resto País	13.4	10.7	8.9	8.4	6.8	6.2	5.8	5.4	5.3	4.8	5.8	4.5
Área de residencia												
Urbana	2.0	1.9	1.4	1.4	1.0	1.0	1.0	0.9	1.2	0.9	1.5	11.8
Rural	29.8	23.8	20.5	19.7	16.0	14.6	13.9	13.2	12.8	11.7	14.0	4.6

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares.

GRAFICO N° 20



De acuerdo al INEI, la brecha de la pobreza “representa el déficit promedio de consumo de la población para satisfacer las necesidades mínimas de bienes y servicios de sus integrantes”. Esta brecha evidencia qué tan pobre es la población en situación de pobreza, donde la población no pobre equivale al nivel de 0. A nivel nacional, la brecha de la pobreza fue de 2.8% a nivel nacional, con una variación de 1.0% menor respecto al año 2017.

2.1.2. Características de la vivienda:

El último censo realizado en 2017 revela que el 43.8% de viviendas en Lima Metropolitana son propias con título de propiedad; le siguen de cerca un 25% de encuestados que indicaron que la vivienda no posee título de propiedad, y un 23.9% que señaló que su vivienda es alquilada. En el caso del Callao, la tendencia es similar: 47.7% son viviendas propias con título de propiedad; 24.1% son viviendas sin título y 21.1%, alquiladas.

a) *Viviendas, según zona urbana y rural*

**TABLA N° 25
VIVIENDAS SEGÚN ZONA**

Distrito	Urbano	Rural	Urbano censal	Rural censal
Lima, Lima, distrito: Ate	178 930	0	178 930	0

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017

b) *Hogares según tipo de vivienda, según zona urbana y rural:*

En cuanto a si la vivienda está ocupada o no, el censo registra que en Lima Metropolitana: el 83.4% fueron viviendas habitadas, el 5.7% fueron viviendas con personas ausentes, y el 4.7% serían viviendas abandonadas. En Callao, el 86.9% de las viviendas se encontraron ocupadas con personas presentes y el 4% ocupada con personas ausentes; mientras que el 4.8% se identificó como vivienda abandonada o cerrada.

TABLA N° 26

TIPO DE VIVIENDA	LIMA	ATE
Casa Independiente	70.5%	75.9%
Departamento en edificio	24.3%	19.3%
Vivienda en quinta	2.2%	0.7%
Vivienda en casa de vecindad (Callejón, solar o corralón)	0.8%	0.6%
Choza o cabaña	0.0%	0.0%
Vivienda improvisada	1.6%	3.0%
Local no destinado para habitación humana	0.1%	0.1%
Viviendas colectivas	0.1%	0.3%

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

c) Hogares en viviendas, según zona urbana y rural:

- Con alumbrado eléctrico de red pública

TABLA N° 27

ATE	N°	%
Sí tiene alumbrado eléctrico	141 526	79.09
No tiene alumbrado eléctrico	10 160	5.67

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

- Con electricidad y gas como la energía o combustible que más utiliza para cocinar

TABLA N° 28

ATE	N°	%
Electricidad	4 784	2.9%
Gas (balón GLP)	139 386	84.5%
Sí usa gas natural	16 984	10.3%
Sí usa carbón	3 105	1.9%
Sí usa leña	2 355	1.4%
Sí usa bosta, estiércol	0	0.0%
Sí usa otros (residuos agrícolas, etc.)	0	0.0%

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

- Con material de parquet, madera pulida, láminas asfálticas, vinílicos o similares, loseta, terrazos, cerámicos o similares, madera (entablado), cemento predominante en los pisos

TABLA N° 29

TIPO DE MATERIAL DE PISOS	LIMA	ATE
Parquet o madera pulida	13.7%	7.2%
Láminas asfálticas, vinílicos o similares	4.2%	2.9%
Losetas, terrazos, cerámicos o similares	28.0%	23.7%
Madera (pona, tornillo, etc.)	1.2%	0.9%
Cemento	46.8%	56.9%
Tierra	6.0%	8.4%
Otro material	0.0%	0.0%

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

- Con material de ladrillo, bloque de cemento, piedra o sillar con cal o cemento predominante en las paredes

TABLA N° 30

TIPO DE MATERIAL EN PAREDES	LIMA	ATE
Ladrillo o bloque de cemento	85.1%	81.5%
Piedra o sillar con cal o cemento	0.5%	0.5%
Adobe	2.4%	1.7%
Tapia	0.0%	0.0%
Quincha (caña con barro)	0.3%	0.0%
Piedra con barro	0.1%	0.1%
Madera (pona, tornillo etc.)	9.0%	13.5%
Triplay / calamina / estera	2.6%	2.7%
Otro material	0.0%	0.0%

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

- Con material de concreto armado o madera o tejas predominante en los techos

TABLA N° 31

TIPO DE MATERIAL DE TECHO	LIMA	ATE
Ladrillo o bloque de cemento	74.3%	81.5%
Piedra o sillar con cal o cemento	19.2%	0.5%
Adobe	0.6%	1.7%
Piedra con barro	1.0%	0.1%
Madera (pona, tornillo etc.)	3.3%	13.4%
Triplay / calamina / estera	1.5%	2.7%
Otro material	0.0%	0.0%

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

d) Hogares en viviendas según saneamiento básico, en zona urbana y rural:

- Con abastecimiento de agua de red pública

TABLA N° 32

FUENTE DE ABASTECIMIENTO	LIMA	ATE
Red pública dentro de la vivienda	77.7%	76.3%
Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación	10.7%	9.4%
Pilón o pileta de uso público	3.2%	5.3%
Camión - cisterna u otro similar	6.7%	7.1%
Pozo (agua subterránea)	1.1%	0.7%
Manantial o puquio	0.0%	0.0%
Río, acequia, lago, laguna	0.0%	0.0%
Otro	0.1%	0.2%
Vecino	0.0%	1.1%

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

- Con eliminación de excretas a red pública

TABLA N° 33

SERVICIO	LIMA	ATE
Red pública de desagüe dentro de la vivienda	77.70%	76.70%
Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación	10.70%	9.90%
Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor	3.20%	2.60%
Letrina (con tratamiento)	6.70%	1.50%
Pozo ciego o negro	1.10%	8.00%
Río, acequia, canal o similar	0.00%	0.30%
Campo abierto o al aire libre	0.00%	0.00%
Otro	0.10%	0.80%

Fuente: Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

e) Población urbana que vive en:

- Tugurios, con tenencia no segura de la vivienda, con baja calidad de la vivienda y con área insuficiente para vivir

TABLA N° 34
POBLACIÓN URBANA QUE VIVE EN TUGURIOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO Y TIPO DE CARENCIA, 2005-2016

Ámbito geográfico urbano / Tipo de carencia	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Total	51.2	50.4	49.9	48.8	48.9	47.7	48.3	46.1	47.1	47.1	46.6	45.9
Tenencia no segura de la vivienda	6.1	6.9	8.1	6.3	7.8	8.2	8.1	8.5	8.2	7.7	7.0	7.5
Baja calidad de la vivienda	42.5	41.9	40.3	39.3	38.7	37.3	38.4	36.5	37.1	37.3	37.6	37.1
Sin acceso a agua potable	14.5	13.7	13.2	12.9	11.9	10.8	9.8	8.4	8.1	7.4	7.8	6.3
Sin acceso a servicios sanitarios	15.3	12.9	15.7	15.0	13.9	12.3	11.6	11.3	11.8	11.6	11.6	11.0
Área insuficiente para vivir	8.5	7.6	8.8	8.7	8.1	7.0	7.0	6.2	6.2	5.8	5.7	5.6
Lima Metropolitana 1/	32.4	33.0	33.6	31.9	32.9	31.4	32.5	30.0	31.3	30.5	29.5	28.5
Tenencia no segura de la vivienda	5.8	8.0	10.0	7.3	11.0	12.1	11.8	12.1	11.8	10.6	9.4	8.9
Baja calidad de la vivienda	23.9	24.0	23.0	21.6	21.3	18.5	19.8	17.9	18.5	18.6	19.4	19.8
Sin acceso a agua potable	11.5	11.5	11.2	10.3	9.3	7.8	6.8	6.6	6.4	5.5	5.9	4.8
Sin acceso a servicios sanitarios	8.3	8.7	9.4	8.5	8.1	7.2	6.5	5.3	5.5	4.6	5.3	5.1
Área insuficiente para vivir	7.1	5.7	6.6	7.9	6.6	5.3	5.9	4.8	4.8	4.8	3.9	4.1
Resto país	65.0	63.1	61.8	61.0	60.5	59.4	59.5	57.5	58.3	58.8	58.6	58.1
Tenencia no segura de la vivienda	6.3	6.1	6.6	5.5	5.5	5.4	5.4	6.0	5.7	5.6	5.3	6.5
Baja calidad de la vivienda	56.2	54.9	52.9	52.1	51.2	50.9	51.6	49.6	50.3	50.6	50.5	49.3
Sin acceso a agua potable	16.7	15.4	14.7	14.8	13.8	13.0	11.9	9.6	9.4	8.6	9.1	7.4
Sin acceso a servicios sanitarios	20.4	16.1	20.4	19.6	18.0	15.9	15.3	15.5	16.3	16.5	16.0	15.2
Área insuficiente para vivir	9.5	9.1	10.3	9.3	9.2	8.2	7.8	7.2	7.2	6.5	7.0	6.6

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares

2.1.3. Características educativas:

a) *Instituciones educativas según nivel educativo básico, públicas y privadas*

TABLA N° 35
Instituciones educativas según nivel educativo básico, públicas y privadas Ate 2017

Nivel educativo	N°	Privadas	Públicas
Inicial	195	143	52
Primaria	184	134	50
Secundaria	165	120	40

Fuente: MINEDU

b) *Docentes por nivel educativo básico, por aula y por alumno, en instituciones educativas públicas y privadas*

TABLA N° 36
Porcentaje de docentes que cuentan con titulación en Lima Metropolitana y Callao, 2017

Nivel educativo	Lima	Callao
Inicial	70.9%	65.7%
Primaria	70.5%	69.8%
Secundaria	76.6%	76.2%

Fuente: MINEDU

TABLA N° 37
Promedio de número de alumnos por docente en Lima Metropolitana y Callao, 2017

Nivel educativo	Lima	Callao
Inicial	15	16
Primaria	15	16
Secundaria	13	14

Fuente: MINEDU

c) *Estudiantes matriculados por nivel educativo básico, en instituciones educativas públicas y privadas*

TABLA N° 38
Tasa neta de matrícula según nivel educativo en Lima Metropolitana y Callao, 2017

Nivel educativo	Lima	Callao
Inicial(3 a 5 años)	92.9%	93.6%
Primaria(6 a 11 años)	92.6%	91.1%
Secundaria(12 a 16 años)	87.7%	81.3%

Fuente: MINEDU

d) *Estudiantes que aprueban exitosamente su año lectivo por nivel educativo básico, en instituciones educativas públicas y privadas*

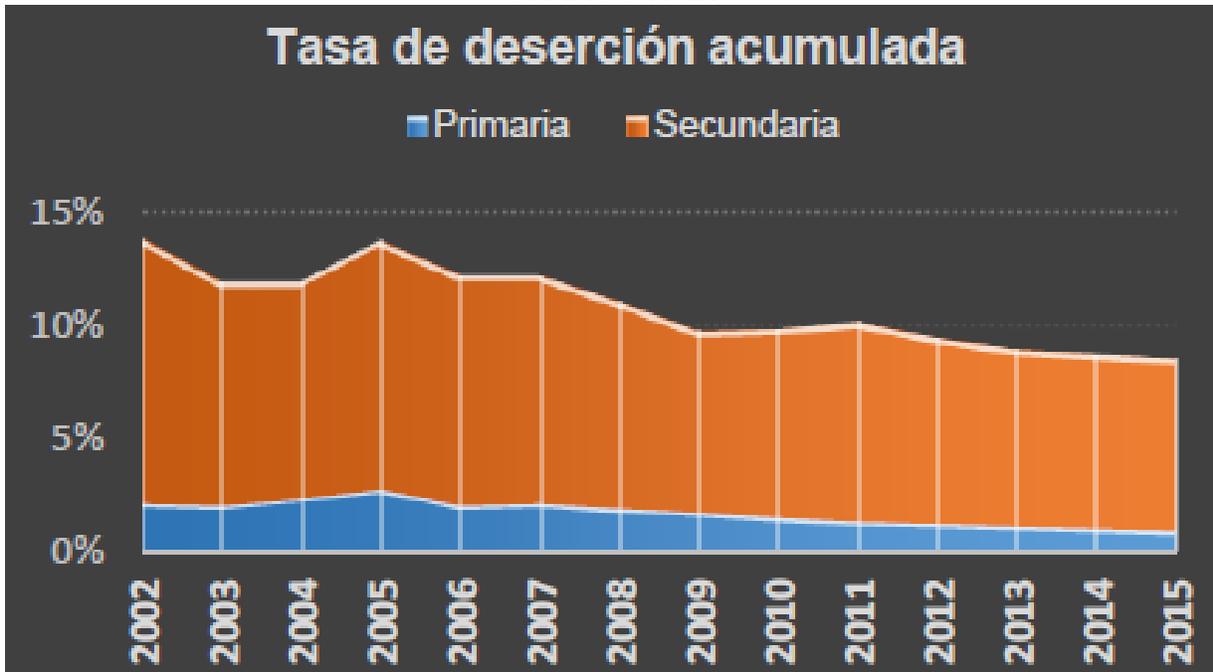
TABLA N° 39
Tasa neta de conclusión según nivel educativo en Lima Metropolitana y Callao, 2017

Nivel educativo	rango de edad	Lima	Callao
Primaria	12-13	91.60	89.00
	12-14	93.80	91.30
	15-19	99.00	98.70
	25-34	97.90	96.40
Secundaria	17-18	86.00	72.20
	17-19	90.00	78.80
	20-24	90.90	88.70
	25-34	86.00	84.00
Superior	22-24	20.10	23.10
	25-34	33.20	29.50

Fuente: MINEDU

e) *Estudiantes que abandonan la institución educativa por diversas razones por nivel educativo básico, en instituciones educativas públicas y privadas*

GRAFICO N° 21



Fuente: ENAH

f) Tasa de analfabetismo, según sexo y zona de residencia

TABLA N° 40
TASA DE ANALFABETISMO DE LA POBLACIÓN MASCULINO DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD

Ámbito geográfico	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Total	4.2	4.1	3.7	3.6	3.8	3.1	3.1	3.1	3.0	2.9	3.0
Área de residencia											
Urbana	2.1	2.1	1.9	1.8	2.1	1.5	1.6	1.7	1.7	1.8	1.7
Rural	9.8	9.7	8.7	9.0	9.1	7.9	7.9	7.7	7.4	6.8	7.4
Lima Metropolitana	1.4	2.1	1.5	1.6	1.7	0.8	1.0	1.2	1.0	1.0	1.1

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares

TABLA N° 41
TASA DE ANALFABETISMO DE LA POBLACIÓN FEMENINA DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD

Ámbito geográfico	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Total	12.8	12.4	11.7	11.3	10.5	9.3	9.3	9.6	9.0	9.0	8.7
Área de residencia											
Urbana	7.1	6.8	6.4	6.2	5.9	5.0	5.3	5.6	5.3	5.5	5.3
Rural	30.6	30.4	29.2	28.8	26.8	25.0	24.7	24.7	23.4	23.4	23.5
Lima Metropolitana	5.6	5.5	5.2	4.9	4.6	3.6	3.5	3.8	3.4	3.5	3.2

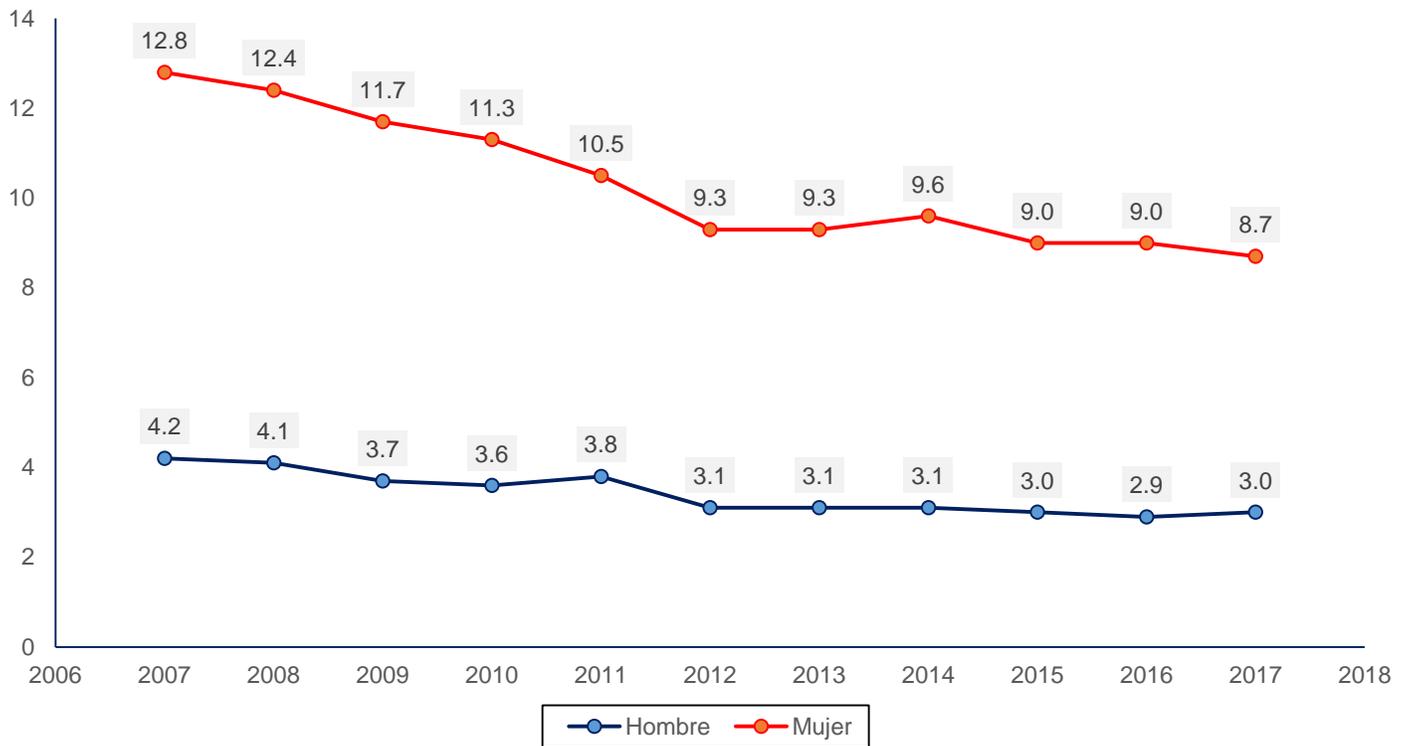
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares

TABLA N° 42
TASA DE ANALFABETISMO DE LA POBLACIÓN DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2007-2017

Ámbito geográfico	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Total	8.5	8.2	7.6	7.4	7.1	6.2	6.2	6.3	6.0	5.9	5.9
Área de residencia											
Urbana	4.6	4.5	4.2	4.0	4.0	3.3	3.5	3.7	3.6	3.7	3.5
Rural	19.7	19.5	18.3	18.3	17.4	15.9	15.8	15.7	14.8	14.6	14.9
Lima Metropolitana	3.2	3.3	3.0	2.9	2.9	2.0	2.1	2.3	2.1	2.1	2.0

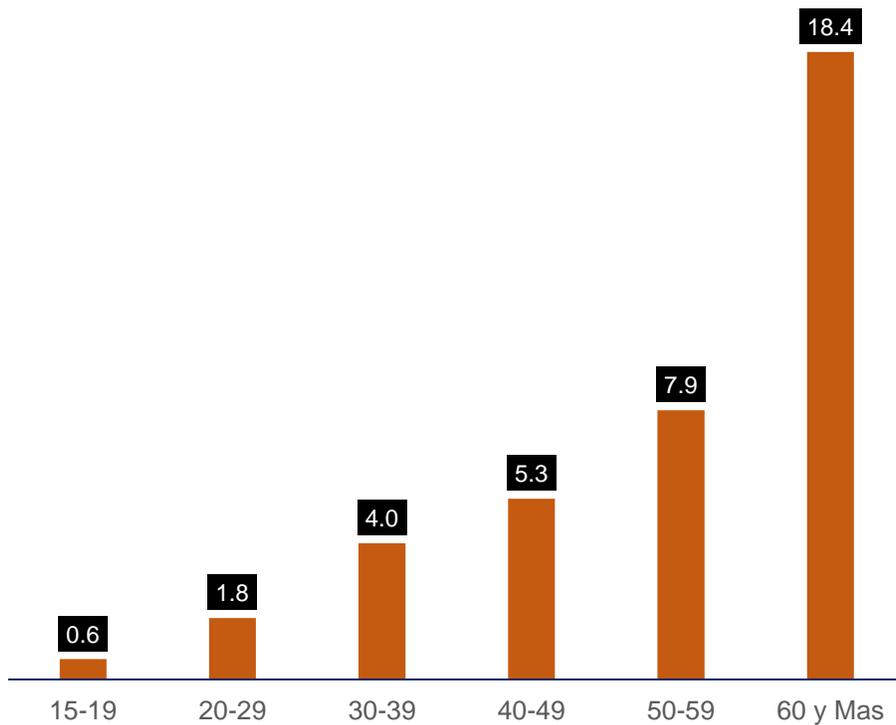
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares

GRAFICO N° 22
EVOLUCIÓN DE LA TASA DE ANALFABETISMO DE LA POBLACIÓN DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN SEXO 2007- 2017



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares.

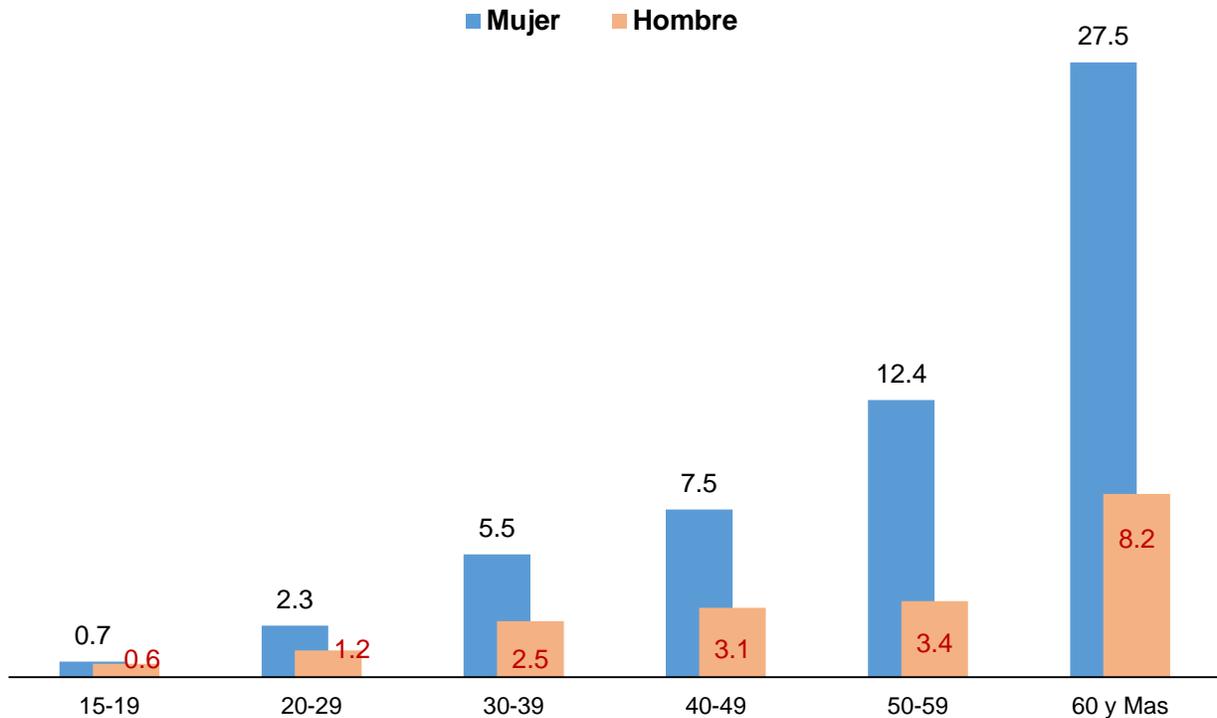
GRAFICO N° 23
TASA DE ANALFABETISMO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2017



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares

GRAFICO N° 24

TASA DE ANLFBETISMO DE LA POBLACIÓN DE 15 Y MÁS AÑOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD Y SEXO, 2017



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares.

g) Años de escolaridad, según sexo y zona de residencia

TABLA N° 43

POBLACIÓN QUE ASISTE AL GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA QUE CORRESPONDE A SU EDAD, SEGÚN SEXO Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2007 - 2017

Sexo / Área de residencia	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Total	57,6	59,5	59,9	61,0	61,0	61,4	60,3	58,9	59,1	57,2	56,3
Hombre	57,7	59,4	59,2	60,9	60,0	60,8	59,5	60,1	59,2	56,6	56,1
Mujer	57,4	59,6	60,6	61,2	62,2	61,9	61,0	57,7	59,0	57,9	56,6
Urbana	62,3	64,3	64,3	65,0	64,0	64,3	62,9	61,5	60,8	59,3	57,0
Hombre	62,9	64,3	63,4	65,5	62,7	64,8	62,2	62,7	61,0	58,2	56,8
Mujer	61,7	64,2	65,2	64,4	65,3	63,8	63,6	60,3	60,5	60,3	57,2
Rural	48,3	50,1	50,8	53,1	55,0	54,9	54,2	52,9	55,1	52,2	54,7
Hombre	47,8	49,5	50,4	51,9	54,5	52,1	53,4	53,9	55,0	52,4	54,2
Mujer	48,8	50,8	51,3	54,6	55,6	57,9	55,1	51,8	55,2	52,1	55,1

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares

TABLA N° 44
POBLACIÓN QUE ASISTE A EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL AÑO
QUE CORRESPONDE PARA LA EDAD, SEGÚN SEXO Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2007 - 2017

Sexo / Área de residencia	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Total	40,9	41,3	42,8	44,1	45,4	45,9	47,2	48,3	48,9	49,8	52,2
Hombre	39,1	41,3	42,0	42,9	42,8	44,6	45,7	46,7	47,9	48,6	50,9
Mujer	42,9	41,2	43,7	45,3	48,0	47,2	48,7	50,0	49,9	51,0	53,7
Urbana	48,1	48,3	49,9	50,7	51,4	51,9	52,5	53,4	53,7	54,0	56,5
Hombre	45,7	49,1	49,0	48,7	48,2	50,2	51,0	51,8	52,9	52,5	55,0
Mujer	50,9	47,4	50,8	52,7	54,8	53,7	54,0	55,0	54,5	55,6	58,1
Rural	26,9	27,8	29,1	30,8	33,0	33,1	35,9	37,0	38,0	40,1	42,0
Hombre	26,0	26,9	28,6	31,1	32,1	32,5	34,9	35,5	36,8	39,8	41,1
Mujer	27,9	28,9	29,6	30,4	34,2	33,7	36,9	38,7	39,3	40,4	42,9

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares

2.1.4. Características del trabajo:

El distrito de Ate, desde su fundación, ha sufrido cambios importantes en su actividad productiva; de ser pequeño pueblo rodeado de rancherías, paso a ser importante zona agrícola, luego a partir de la década de los 70 fue el principal receptor de la inversión del capital extranjero nacional, convirtiéndose en un distrito industrial, en la década de los 90 con la implantación del modelo neoliberal, devino el decaimiento del incipiente sector industrial ocasionando el cierre de muchas empresas manufactureras.

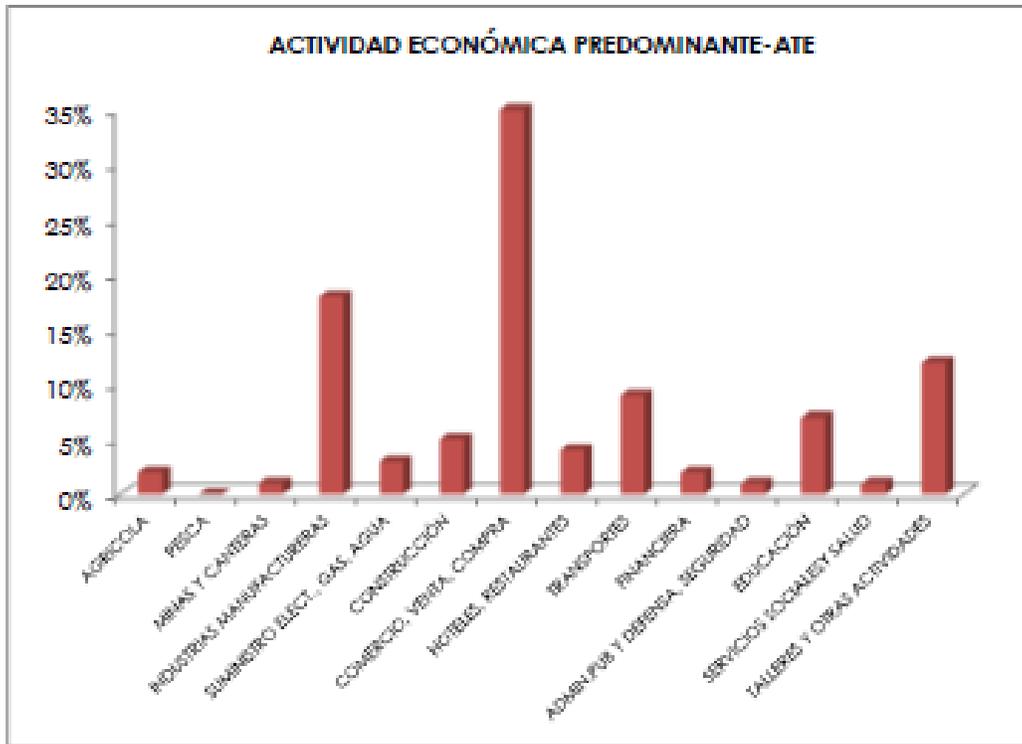
Ate ha diversificado su economía a través de la producción industrial artesanal, comercio y servicios informales, como unas alternativas de acceso al empleo y sobrevivencia para los sectores desfavorecidos.

En el distrito de Ate, las actividades económicas se desarrollan a través de medianas y grandes empresas, que son menos del 10%, así como Mype's de comercio, servicio y manufacturadas que son el 81.6%. De estas un número significativo está en la informalidad. Estas empresas y unidades económicas de manufacturas vienen soportando las consecuencias negativas de la libre importación de bienes. Asimismo, se ven afectadas por la falta de una articulación funcional y concertación entre medianas y grandes empresas y entre Mypes, para posibilitar la organización de la oferta y competir en el mercado metropolitano.

a) Población económicamente activa ocupada según sexo

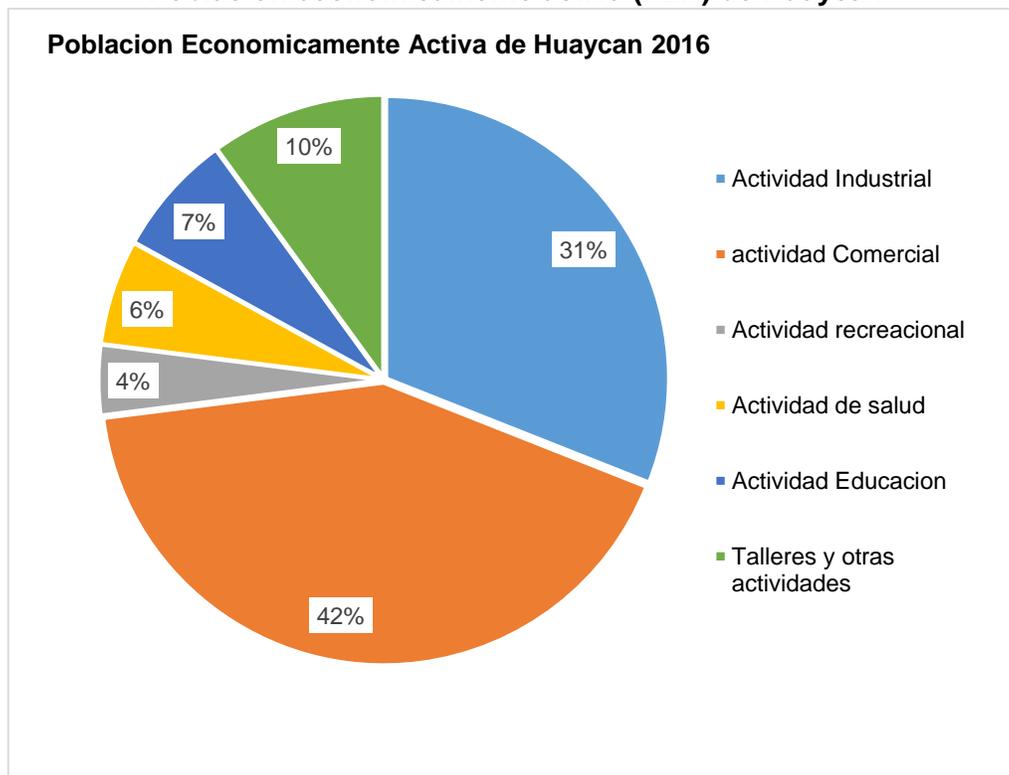
La tasa de actividad de la PEA en el distrito de Ate es de 59,4% de los cuales la principal ocupación son los trabajador de servicios, peón, vendedor ambulante y afines, seguido de trabajadores de servicios personales, vendedor en centros comerciales y mercados, y finalmente los obreros y operarios en minas, industrias manufactureras y otros.

GRAFICO N° 25
Población económicamente activa (PEA) de ATE.



Fuente: Plan de desarrollo de la Municipalidad de Ate Vitarte

GRAFICO N° 26
Población económicamente activa (PEA) de Huaycan



Fuente: Plan de desarrollo de la Municipalidad de Ate Vitarte

b) Población económicamente activa ocupada adecuadamente empleada y subempleada

TABLA N° 45
Población adecuadamente empleada en Lima Metropolitana 2017

	2017	%	VAR. 16/17
Por sexo			
Hombre	1'981,500	63.9%	-1.2%
Mujer	1'117,800	36.1%	2.1%
Por grupo de edad			
14 a 24 años	425,300	13.7%	0.2%
25 a 44 años	1'862,100	60.1%	-1.0%
45 años a más	811,900	26.2%	2.2%
Por nivel educativo			
Hasta nivel primaria	173,600	5.6%	-5.9%
Hasta nivel secundaria	1'364,100	44.0%	1.0%
Hasta nivel superior no universitario	650,400	21.0%	3.5%
Hasta nivel superior universitario	911,200	29.4%	-2.6%
Ocupación			
Independiente	945,900	30.5%	-1.9%
Dependiente	2'153,400	69.5%	0.9%
Por tamaño de empresa			
De 1 a 10 trabajadores	1'591,400	51.3%	2.5%
De 11 a 50 trabajadores	357,100	11.5%	0.0%
De 51 y más trabajadores	1'150,900	37.1%	-3.3%
TOTAL	3'099,300	100	0.0%

Fuente: INEI

TABLA N° 46
Población subempleada por horas en Lima Metropolitana 2017

	2017	%	VAR 16/17
TOTAL	555,300	100	2.7%
Por sexo			
Hombre	230,500	41.5	13.9%
Mujer	324,800	58.5	-4.0%
Por grupo de edad			
14 a 24 años	143,100	25.8	-4.5%
25 a 44 años	252,200	45.4	2.4%
45 años a más	160,100	28.8	10.5%
Por nivel educativo			
Hasta nivel primaria	42,900	7.7	0.4%
Hasta nivel secundaria	257,300	46.3	0.3%
Hasta nivel superior no universitario	92,900	16.7	-1.8%
Hasta nivel superior universitario	162,300	29.2	10.3%
Por tamaño de empresa			
De 1 a 10 trabajadores	422,300	76.0	2.7%
De 11 a 50 trabajadores	39,700	7.1	-9.1%
De 51 y más trabajadores	93,400	16.9	8.6%

Fuente: INEI

c) Población económicamente activa ocupada según ramas de actividad

TABLA N° 47
Población ocupada según ramas de actividad

Ramas de actividad	Ene2018	Ene2019	Variación	
			Absoluta (Miles)	Porcentual (%)
Total	4 853,1	4 934,5	81,4	1,7
Manufactura	687,5	687,0	-0,5	-0,1
Construcción	332,2	369,6	37,4	11,2
Comercio	993,1	1 046,1	53,0	5,3
Servicios	2 785,7	2 777,3	-8,4	-0,3

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Permanente de Empleo.

d) Ingreso nominal promedio mensual de la población económicamente activa ocupada según ramas de actividad

TABLA N° 48
Ingreso promedio proveniente del trabajo según nivel de educación y ramas de actividad

Ramas de actividad	Ene2018	Ene2019	Variación	
			Absoluta (Soles)	Porcentual (%)
Total	1 704,0	1 674,9	- 29,1	- 1,7
Manufactura	1 690,2	1 558,3	- 131,9	- 7,8
Construcción	1 987,8	2 015,2	27,4	1,4
Comercio	1 286,0	1 269,0	- 17,0	- 1,3
Servicios	1 804,7	1 757,2	- 47,5	- 2,6

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Permanente de Empleo.

2.1.5. Inversión del Estado desde la municipalidad distrital:

a) Ejecución del presupuesto municipal del distrito

TABLA N° 49
Ejecución presupuestal de distritos de Lima Metropolitana 2017

Municipalidad	PIM	Avance%
Ate	296 205 306	71.5

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas

b) Inversión per cápita ejecutada por la municipalidad distrital

TABLA N° 50
Ejecución presupuestal en proyectos de municipios de Lima Metropolitana 2017

Municipalidad	PIM	Avance%
Ate	127 281 078	42.2

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas

c) Ejecución del presupuesto para la función salud

El Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) para el ejercicio fiscal 2019 del Hospital de Huaycán, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 1347-2018/MINSA, de fecha 27 diciembre 2018, asciende a un monto total de S/ 20, 758,262.00 Soles y el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) en de S/ 34,786,158.00 Soles

La Ejecución Presupuestal a nivel de devengado del Hospital de Huaycán en el año fiscal 2019, alcanzó la suma de S/ 32, 852, 746.00 Soles, al 94.4% de ejecución con respecto al Presupuesto Institucional Modificado (PIM).

TABLA N° 51
Ejecución del presupuesto año fiscal 2019

Unidad Ejecutora	PIA (S/)	PIM (S/)	Ejecución (S/)	% Ejecución
140-1528: Hospital de Huaycán	20,758,262.00	34,786,158.00	32,852,746.00	94.4%

Fuente: SIAF – Reporte de Procesos Presupuestarios, 2019.
Elaborado: Área de Presupuesto y Costos – UPE -HH

Al cierre del año fiscal 2019, el presupuesto proveniente de las fuentes de financiamiento registra los siguientes montos ejecutados: Recursos Ordinarios registra un monto ejecutado de **S/ 29,074,224.00 Soles**, al 97.0% de ejecución, Recursos Directamente Recaudados registra un monto de **S/ 761,030.00 Soles**, al 88% de ejecución, Donaciones y Transferencias registra un monto de **S/ 3,017,492.00 Soles**, al 76.6% de ejecución.

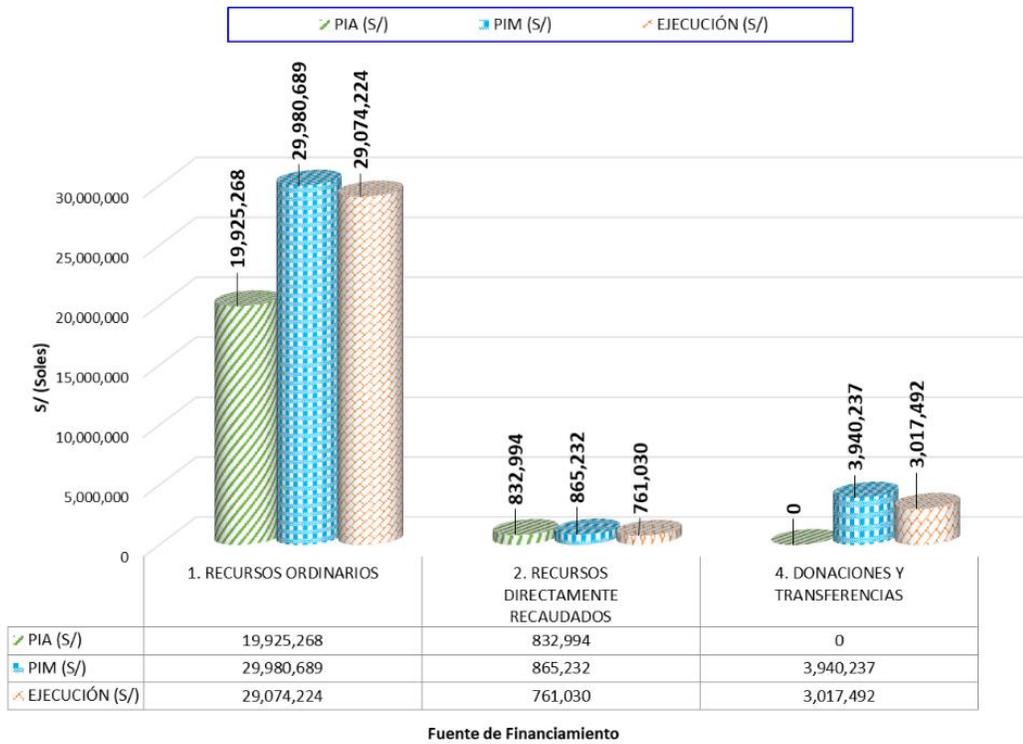
TABLA N° 52
Ejecución del Presupuesto por Fuente de Financiamiento. Ejercicio Fiscal 2019.

Fuente de Financiamiento	PIA (S/)	PIM (S/)	Ejecución (S/)	% Ejecución
1: Recursos Ordinarios	19,925,268	29,980,689	29,074,224	97.0%
2: Recursos Directamente Recaudados	832,994	865,232	761,030	88.0%
4: Donaciones y Transferencias	0	3,940,237	3,017,492	76.6%
Total General	20,758,262.00	34,786,158.00	32,852,746.00	94.4%

Fuente: SIAF – Reporte de Procesos Presupuestarios, 2019.
Elaborado: Área de Presupuesto y Costos – UPE - HH

GRAFICO N° 27

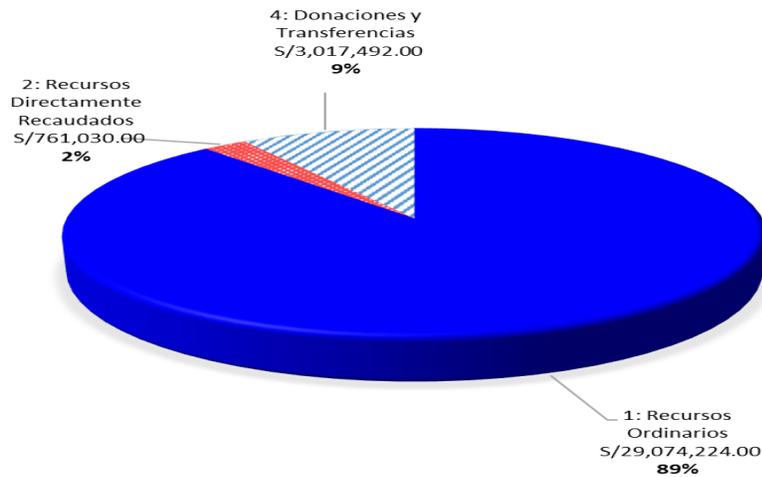
EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO EJERCICIO FISCAL 2019



Fuente: SIAF – Reporte de Procesos Presupuestarios, 2019.

GRAFICO N° 28

EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO



Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico –Hospital de Huaycán

En el siguiente grafico se observa la ejecución por fuente de financiamiento. Del 100% de presupuesto ejecutado, el 89% corresponde a Recursos Ordinarios, 9% a Donaciones y Trasferencias, el 2% corresponde a Recursos Directamente Recaudados.

TABLA N° 53

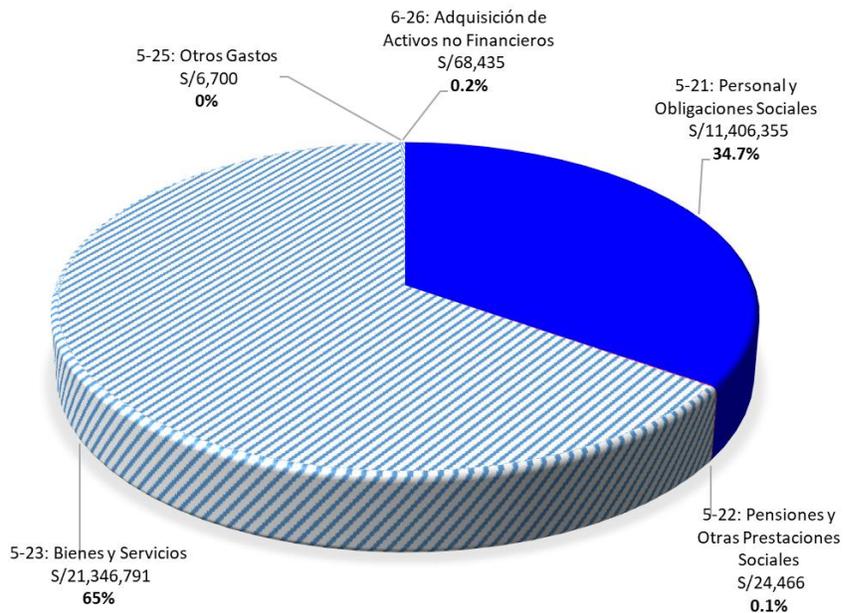
Genérica	PIA (S/)	PIM (S/)	Ejecución (S/)	% Ejecución
5-21: Personal y Obligaciones Sociales	10,588,608	11,656,805	11,406,355	97.9%
5-22: Pensiones y Otras Prestaciones Sociales	18,264	24,852	24,466	98.4%
5-23: Bienes y Servicios	10,017,837	22,890,910	21,346,791	93.3%
5-25: Otros Gastos	133,553	10,000	6,700	67.0%
6-26: Adquisición de Activos no Financieros	0	203,591	68,435	33.6%
Total general	20,758,262.00	34,786,158.00	32,852,746	94.4%

Elaborado: Área de Presupuesto y Costos – UPE

En la siguiente tabla se observa la ejecución del presupuesto por genérica de gasto, se observa el Pago a Personal y Obligaciones Sociales que se ejecutó al 97.9 %, en Pensiones y Otras Prestaciones Sociales se ejecutó al 98.4%, en Bienes y Servicios se ejecutó al 93.3%, en otros gastos un 67% y en Adquisición de Activos No Financieros se ejecutó al 33.6%

GRAFICO N° 29

EJECUCIÓN POR GENÉRICA DE GASTO



Fuente: SIAF – Reporte de Procesos Presupuestarios, 2019.
Elaborado: Área de Presupuesto y Costos – UPE -HH

RO - Recursos Ordinarios

El presupuesto proveniente de la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios (RO) igual a **S/29,074,224.00**, se distribuye y se ejecuta entre las cinco Genéricas de Gasto.

- Bienes y Servicios registra el mayor monto ejecutado con S/17,608,904.00 soles, representa el 60.57% de RO.
- Personas y Obligaciones Sociales con S/ 11,406,355.00 soles, 39.23% de RO
- Pensiones y Otras Prestaciones Sociales con S/ 24,465.00 soles, 0.08% de RO.
- Otros Gastos con S/ 6,700.00 soles, 0.02% de RO.
- Adquisición de Activos no Financieros con S/ 27,800.00 soles, representa el 0.10% de RO.

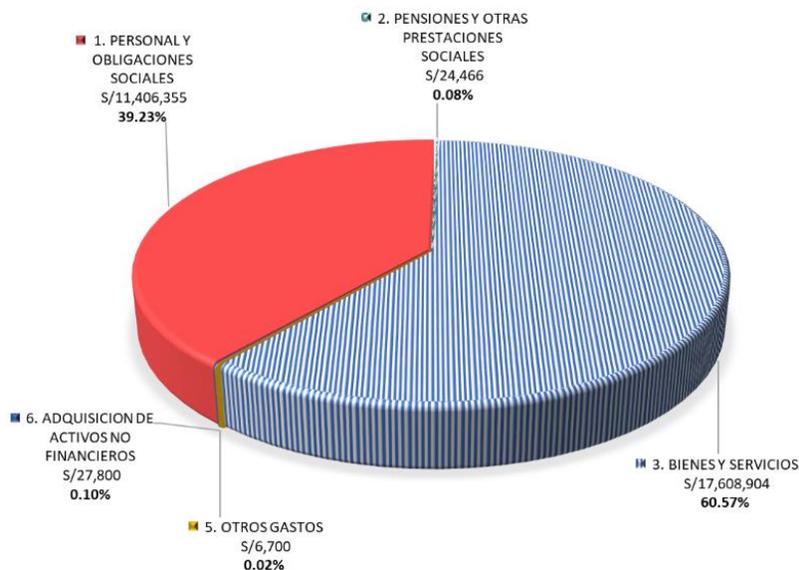
Tabla N° 54
Ejecución de Recursos Ordinarios y Genérica de Gasto, ejercicio fiscal 2019

Fuente de Financiamiento	Genérica de Gasto	Ejecución (S/)	%
1. RECURSOS ORDINARIOS	5-21: Personal y Obligaciones Sociales	11,406,355	39.23%
	5-22: Pensiones y Otras Prestaciones Sociales	24,466	0.08%
	5-23: Bienes y Servicios	17,608,904	60.57%
	5-25: Otros Gastos	6,700	0.02%
	6-26: Adquisición de Activos no Financieros	27,800	0.10%
Total general		29,074,224	100%

Fuente: Unidad de Planeamiento estratégico

GRAFICO N° 30

EJECUCIÓN DE RO POR GENÉRICA DE GASTO



Fuente: SIAF – Reporte de Procesos Presupuestarios, 2019.
Elaborado: Área de Presupuesto y Costos – UPE –HH

RDR - Recursos Directamente Recaudados

El presupuesto obtenido por la fuente de financiamiento Recursos Directamente Recaudados (RDR) en el año fiscal 2019 asciende a la suma total de S/ 761,030.00 soles, el cual fue distribuido y ejecutado entre las dos genéricas de gasto que vienen a ser, Bienes y Servicios que representa el 98.25% de RDR y Adquisiciones de Activos no Financieros que representa el 1.74% de RDR.

Tabla N° 55
Ejecución de Recursos Directamente Recaudados y Genérica de Gasto, ejercicio fiscal 2019

Fuente de Financiamiento	Genérica de Gasto	Ejecución (S/)	%
2. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	5-23: Bienes y Servicios	747,795	98.26%
	6-26: Adquisición de Activos no Financieros	13,235	1.74%
Total general		761,030	100.0%

Fuente: SIAF – Reporte de Procesos Presupuestarios, 2019.
Elaborado: Área de Presupuesto y Costos – UPE

DyT – Donaciones y Transferencias

El presupuesto proveniente de Donaciones y Trasterencias fue ejecutado entre las siguientes genéricas de gasto:

- **Bienes y Servicios** con un monto ejecutado de S/2,990,092.00 soles, representa el 99.1% de DyT.
- **Adquisición de Activos no Financieros** ejecutó un monto total de S/ 27,400.00 soles, que es el 0.9% de DyT.

TABLA N° 56
Ejecución de Donaciones y Trasterencias y Genérica de Gasto, ejercicio fiscal 2019

Fuente de Financiamiento	Genérica	Ejecución	%
4. Donaciones y Transferencias	5-23: Bienes y Servicios	2,990,092	99.1%
	6-26: Adquisición de Activos no Financieros	27,400	0.9%
Total general		3,017,492	100.0%

Fuente: SIAF – Reporte de Procesos Presupuestarios, 2019.
Elaborado: Área de Presupuesto y Costos – UPE -HH

Ejecución del Presupuesto por Categoría Presupuestal

La distribución del Presupuesto Institucional Modificado (PIM) según categoría presupuestal, evidencia que el Programa Presupuestal registra la mayor ejecución del año fiscal 2019, con un monto igual a S/ 16,904,692.00 soles, a un 98.6% de ejecución, seguido de Asignaciones Presupuestarias que No resultan en Productos con la suma de S/ 11,215,235.00 soles, a un 89.5% de ejecución y finalmente Acciones Centrales registra el menor monto ejecutado igual a S/ 4,732,819.00 soles a un 89.5% de ejecución.

Tabla N° 57
Ejecución por Categoría Presupuestal, año fiscal 2019

Categoría Presupuestal	PIA (S/)	PIM (S/)	Ejecución (S/)	% Ejecución
Programa Presupuestal	13,563,068	17,143,688	16,904,692	98.6%
Acciones Centrales	3,203,045	5,110,563	4,732,819	92.6%
Asignaciones Presupuestarias Que No Resultan En Productos	3,992,149	12,531,907	11,215,235	89.5%
Total general	20,758,262.00	34,786,158.00	32,852,746.00	94.4%

Fuente: SIAF – Reporte de Procesos Presupuestarios, 2019.
Elaborado: Área de Presupuesto y Costos – UPE-HH

Ejecución de Gasto por Programa Presupuestal

La Ejecución de gastos en el Programa Presupuestal, en el año fiscal 2019, muestra una ejecución total general de S/ 16,904,692.00 soles, al 98.6% de ejecución respecto al PIM.

El Programa de Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas registra la mayor cifra de ejecución igual a S/ 4,278,049.00 soles, al 100% de ejecución.

El menor monto ejecutado corresponde al programa Prevención y Control Del Cáncer con la cifra de S/ 68,503.91 soles, al 98.5% de ejecución, según se detalla en la siguiente tabla.

Tabla N° 58
Ejecución de gasto por Programa Presupuestal ejercicio fiscal 2019

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PIA (S/)	PIM (S/)	Ejecución (S/)	% Ejecución
0001. Programa Articulado Nutricional	2,606,728.00	3,333,946.00	3,300,000.90	99.0%
0002. Salud Materno Neonatal	2,500,168.00	3,431,877.00	3,354,701.95	97.8%
0016. TBC-VIH/Sida	2,465,943.00	2,753,796.00	2,751,606.77	99.9%
0017. Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis	220,841.00	251,266.00	238,654.53	95.0%
0018. Enfermedades No Transmisibles	862,392.00	1,508,449.00	1,476,417.00	97.9%
0024. Prevención y Control Del Cáncer	68,844.00	69,569.00	68,503.91	98.5%
0068. Reducción De Vulnerabilidad Y Atención De Emergencias Por Desastres	154,698.00	693,050.00	618,455.52	89.2%
0104. Reducción De La Mortalidad Por Emergencias Y Urgencias Medicas	4,278,049.00	4,608,762.00	4,606,673.57	100.0%
0129. Prevención Y Manejo De Condiciones Secundarias De Salud En Personas Con Discapacidad	96,698.00	109,423.00	108,866.01	99.5%
0131. Control Y Prevención En Salud Mental	308,707.00	383,550.00	380,812.33	99.3%
Total general	13,563,068.00	17,143,688.00	16,904,692.49	98.6%

Fuente: SIAF – Reporte de Procesos Presupuestarios, 2019.
Elaborado: Área de Presupuesto y Costos – UPE -HH

2.2. Determinantes intermedios

2.2.1. Características socio-culturales:

Lo sociocultural remite a todas aquellas expresiones culturales que tienen una fuerte raigambre en una sociedad determinada. En efecto, dentro de cualquier grupo humano es posible hacer referencia a distintas corrientes de pensamiento, expresiones artísticas o religiosas; cuando estas manifestaciones son aceptadas o reconocidas por toda la población, es posible hacer referencia a elementos socioculturales. Estos elementos, lejos de ser una excepción, existen en todas las civilizaciones, de ahí su importancia. En efecto, en alguna medida puede decirse que son medios para lograr la cohesión de una sociedad. Los cambios en este tipo de variables socioculturales suelen llevarse a cabo de forma paulatina, con reticencia a las variaciones abruptas.

a) *Patrones religiosos: Principales fiestas religiosas o sociales que se celebran y los problemas de salud asociados o atribuibles a estas (antes, durante y después de ellas)*

El catolicismo intercultural es la forma particular como se ha manifestado el fenómeno religioso en el Perú; en la interacción entre la estructura social y el sistema de valores, actitudes, mentalidades y significados.

**TABLA N° 59
FESTIVIDADES RELIGIOSAS DE LIMA METROPOLITANA**

LIMA				
LIMA	ANIVERSARIO DE LIMA	18 ENE		01
LIMA	SEMANA SANTA	03 ABR		07
LIMA	FIESTAS PATRIAS	28 JUL		02
LIMA	SANTA ROSA DE LIMA	30 AGO		01
LIMA	SEÑOR DE LOS MILAGROS	18 OCT		03
ATE	ANIVERSARIO DEL DISTRITO	04 AGO		02
ATE	SEÑOR DE LOS MILAGROS	12 NOV		01
EL AGUSTINO	ANIVERSARIO DE CREACION	02 ENE		08
EL AGUSTINO	SEÑOR DE LOS MILAGROS	14 NOV		07
LA MOLINA	ANIVERSARIO DEL DISTRITO	06 FEB		01
LA MOLINA	DÍA DE LA PRIMAVERA	23 SET		02
LURIGANCHO	LAS CRUCES	27 MAY		01
LURIGANCHO	ANIVERSARIO DEL DISTRITO	13 OCT		01
SAN JUAN DE LURIGANCHO	ANIVERSARIO DEL DISTRITO	05 ENE		07
SAN JUAN DE LURIGANCHO	HUATACHICO	01 MAY		02
SAN JUAN DE LURIGANCHO	CELEBRACIÓN DEL INTI RAYMI - HUACA FORTALEZA DE CAMPOY	24 JUN		01
SAN JUAN DE MIRAFLORES	ANIVERSARIO DEL DISTRITO	12 ENE		02
SAN JUAN DE MIRAFLORES	FESTIVAL ARTESANAL Y GASTRONÓMICO	04 MAY		08
SAN JUAN DE MIRAFLORES	SEÑOR DE LOS MILAGROS	20 OCT		10
SANTIAGO DE SURCO	FESTIVAL DE LA VENDIMIA	26 ABR		06
SANTIAGO DE SURCO	SAN JUAN BAUTISTA	24 JUN		01
SANTIAGO DE SURCO	ANIVERSARIO DEL DISTRITO	16 DIC		01

Fuente: INEID

Durante las celebraciones abunda el alcoholismo, tabaquismo y violencia lo que genera en problemas de salud más graves hacia la población que suele acudir a dichas festividades. Abusar del alcohol puede causar problemas de salud relacionados con el hígado, el páncreas o el estómago, así como alteraciones en el sistema nervioso. Además, genera una mayor vulnerabilidad para las infecciones, los trastornos psiquiátricos (ansiedad, depresión o insomnio) y las disfunciones sexuales.

Por otro lado el tabaquismo genera distintos tipos de cáncer: de pulmón, laringe, faringe, riñón, hígado, vejiga, entre otros; enfermedades cardiovasculares: infartos, ACV, aneurismas; enfermedades respiratorias: bronquitis crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), e infecciones respiratorias reiteradas

b) Hábitos, costumbres, estilos de vida

El concepto de estilo de vida saludable está en los últimos años en la boca de muchos peruanos y lo relacionamos con una mejor alimentación, hacer ejercicio y llevar una vida más placentera con la familia y con nuestro entorno

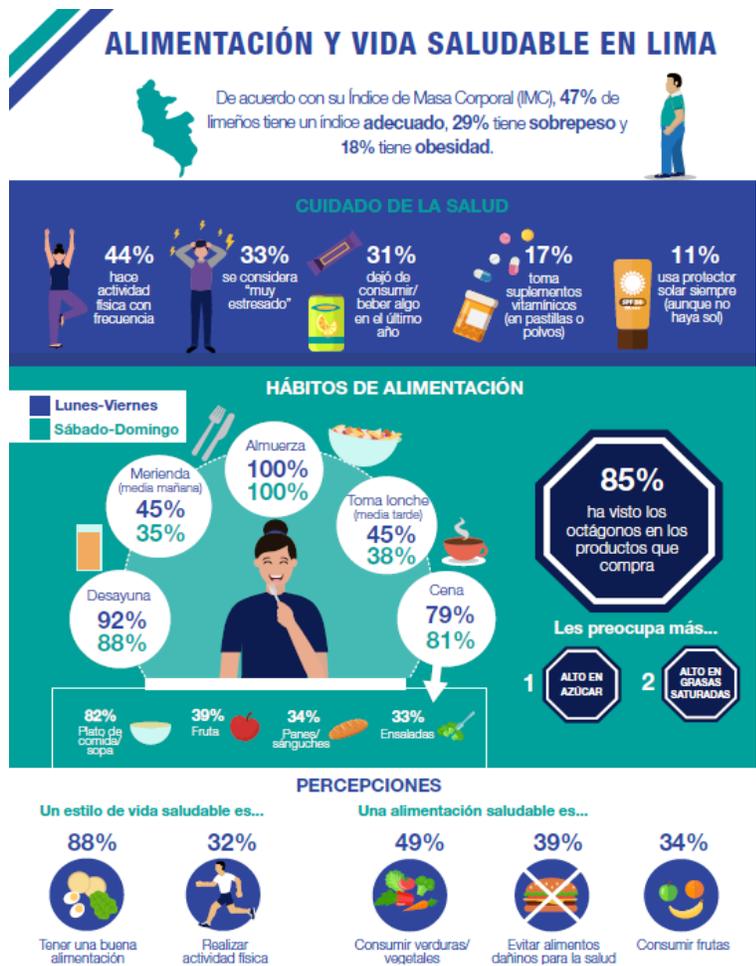
Más de la mitad (60%) consume tres comidas al día: desayuno, almuerzo y cena. Un cuarto de la población consume dos comidas al día y 1 de cada 10 solamente una comida al día. Muchos de ellos combinan sus comidas con algún bocadillo.

La gran mayoría no hace dieta (87%), lo hacen principalmente las mujeres y personas del nivel socioeconómico A/B. La mitad de los que hacen dieta deciden ellos mismos lo que comen, mientras que para el resto, es un especialista el que les indica la dieta que deben seguir.

4 de cada 10 peruanos indican estar en el peso ideal; no obstante, analizando la relación talla peso declarado, un porcentaje importante se encontraría con sobrepeso. Casi la mitad ha consultado con un médico sobre temas de peso, principalmente mujeres y los niveles socioeconómicos más altos.

Un grupo importante (70%) realiza alguna actividad física, haciéndolo principalmente por su cuenta (solo el 6% lo hace con ayuda profesional), de forma poco frecuente (solamente una vez a la semana) y 40 minutos por vez. Los grupos que hacen menos ejercicio son las mujeres y las personas de mayor edad.

GRAFICO N° 31



Fuente: IPSO

c) Distribución de la población según tipo de lengua materna

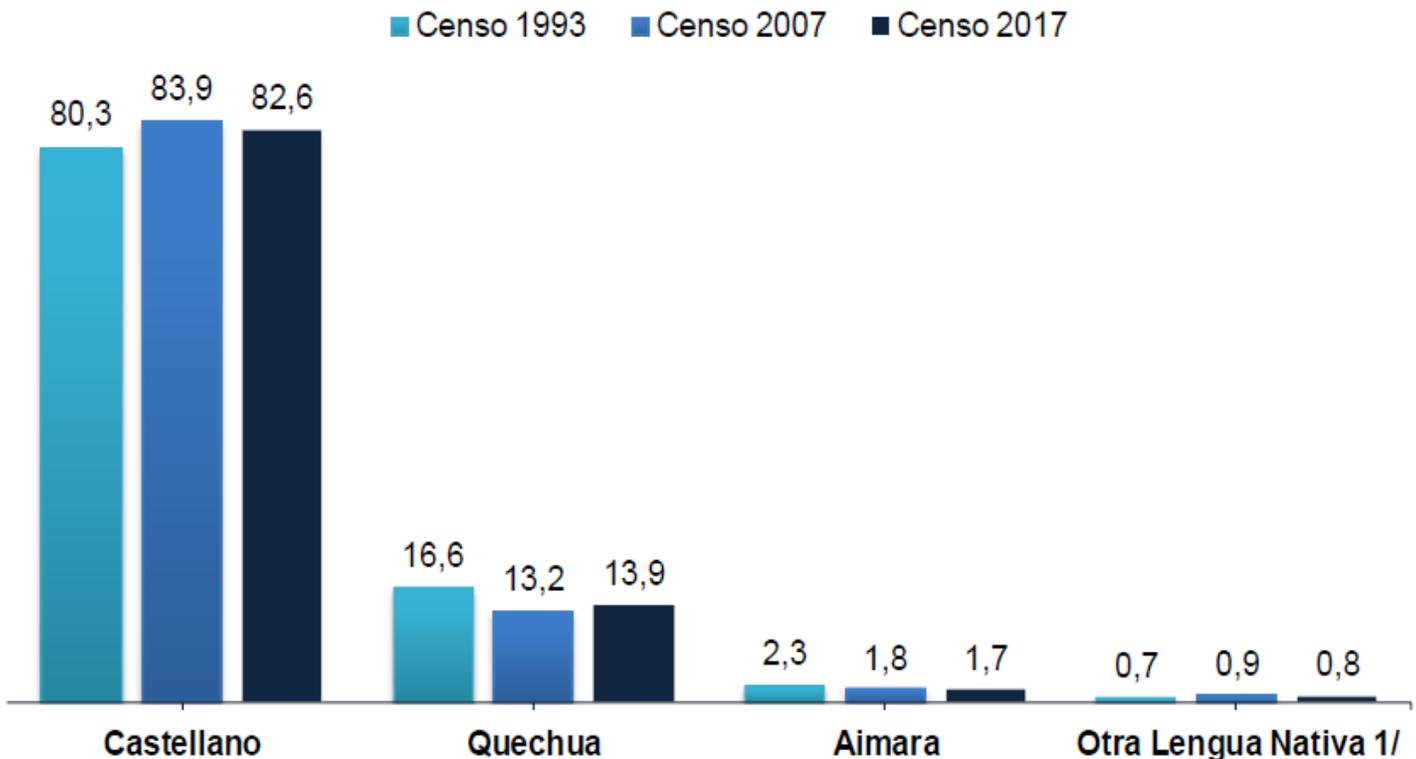
El 91.2% de la población del distrito de Ate hablan idioma castellano y el 8,6% lo hacen en idioma o lengua nativo entre los que se incluye el quechua, aymara, ashaninka y otras lenguas nativas.

TABLA N° 60
POBLACIÓN CENSADA DE 5 Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN LENGUA MATERNA APRENDIDA EN LA NIÑEZ, 1993, 2007 Y 2017

Lengua materna aprendida en la niñez	censo 1993		censo 2007		censo 2017		Variación Intercensal 2007-2017		Tasa de crecimiento promedio anual
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	
Total	19 190 624	100,0	24 687 537	100,0	26 887 584	100,0	2 200 047	8,9	0,9
Castellano	15 405 014	80,3	20 718 227	83,9	22 209 686	82,6	1 491 459	7,2	0,7
Quechua	3 177 938	16,6	3 261 750	13,2	3 735 682	13,9	473 932	14,5	1,4
Aimara	440 380	2,3	434 370	1,8	444 389	1,7	10 019	2,3	0,2
Otra Lengua Nativa 1/	132 174	0,7	223 194	0,9	210 017	0,8	- 13 177	-5,9	-0,6
Idioma extranjero	35 118	0,2	21 097	0,1	48 910	0,2	27 813	131,8	8,8
No escucha/ Ni habla	-	-	28 899	0,1	24 624	0,1	-4275	-14,8	-1,6
Lengua de señas peruanas	-	-	-	-	10 447	0,0	-	-	-
No sabe/No responde	-	-	-	-	203 829	0,8	-	-	-

Fuente: INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda 1993, 2007 y 2017.

GRAFICO N° 32
PERÚ: POBLACIÓN CENSADA DE 5 Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN LENGUA MATERNA APRENDIDA EN LA NIÑEZ, 1993, 2007 Y 2017



Fuente: INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda 1993, 2007 y 2017

2.2.2. Características del sistema de salud en el territorio

a) Análisis de la oferta

- Establecimientos de salud (EE.SS.), según tipo de prestador, categoría y tipo de administración

TABLA N° 61

ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN EL DISTRITO DE ATE	I-1	I-2	I-3	I-4	II-1	SIN CATEGORIA	Total general
ESSALUD						2	2
MINSA		6	10	1	2	2	21
PRIVADO	55	12	4	2		82	155
SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL GENERAL	55	18	14	3	2	87	179

Fuente: INEI - Censos Nacionales 2007

- Capital humano en salud (total y por profesión) disponibles según tipo de prestador y nivel de atención

TABLA N° 62

Relación de Personal médico con especialidad

N°	ESPECIALISTA	NOMBRADO	NOMB. DESIGNADO	NOMBRADO RESIDENTADO	CAS	LOCADOR DE SERVICIOS	TOTAL GENERAL
1	Administración De Salud	1	1				2
2	Anestesia, Analgesia Y Reanimación	1					1
3	Anestesiología	4				4	8
4	Cirugía General	1				11	12
5	Cirugía Ortopédica Y Traumatología					5	5
6	Cirugía Plástica						0
7	Cirugía Torácica Y Cardiovascular	1					1
8	Diplomatura En Auditoria Medica			2	1		3
9	Gastroenterología	1					1
10	Ginecología Y Obstetricia	5			0	13	18
11	Med. Cirujano	11		1	1	13	26
12	Medicina De Emergencia Y Desastres					1	1
13	Medicina De Rehabilitación	1				1	2
14	Medicina Familiar Y Comunitaria					1	1
15	Medicina Intensiva	1					1
16	Medicina Interna	2					2
17	Medicina Pediátrica	1				7	8
18	Médico Internista					11	11
19	Neumología	1				1	2
20	Oftalmología	1					1
21	Ortopedia Y Traumatología					0	0
22	Pediatría	4				0	4
23	Psiquiatría	1					1
24	Radiología	1					1
25	Urología	1					1
TOTAL GENERAL		39	1	3	2	68	113

Fuente: Área de Personal y Área de Logística HH

En el Periodo 2019 se cuenta con 113 médicos con especialidad, de las cuales 39 son nombrados, 1 nombrado designado, 3 nombrados haciendo residentado en otros hospitales, 2 contratados bajo la modalidad de CAS y 68 contratados bajo la modalidad de locador de servicios.

TABLA N° 63
Relación del Personal No médico

N°	DESCRIPCION	NOMBRADO	NOMBRADO DESTACADO EN HH	NOMBRADO DESTACADO	CAS	LOCADOR DE SERVICIOS	TOTAL GENERAL
ADM/ ASIST		23	2	0	58	99	182
1	ASIST. ADM	1			6	7	14
2	AUX. ADM.	2			21	55	78
3	ABOGADO				1	1	2
4	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO				5	13	18
5	CHOFER						0
6	SECRETARIA	1					1
7	TEC. ADM.	18	2		25	23	68
8	TEC. ESTD.	1					1
ASIST		142	6	2	96	131	377
1	AUX. ASIST.	1			3	1	5
2	AUX. ENF.	2					2
3	CHOFER	5	1		2		8
4	CIRUJANO DENT.	2			1	1	4
5	ENFERMERA/O	40	1		18	41	100
6	TEC. SOP. INFORMatico				1	9	10
7	NUTRICIONISTA	1		1	2	2	6
8	OBSTETRIZ	15			9	14	38
9	PSICOLOGA	2			2	1	5
10	Q. FARM.	3			2	4	9
11	TEC. ASISTENCIAL	2				1	3
12	TEC. ENF.	44	1	1	30	39	115
13	TEC. ESP LAB		1		3		4
14	TEC. ESP RX	1					1
15	TEC. FARM.	1	1		4	4	10
16	TEC. LAB.	8			0	4	12
17	TEC. MEDICO DE LABORATORIO	4			4	5	13
18	TEC. MEDICO EN RADIOLOGIA					3	3
19	TEC. MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION				1	0	1
20	TEC. SEGURIDAD	0			6		6
21	TEC. SOP. INF.						0
22	TEC. RADIOLOGIA						0
23	TEC. NUTRI	1					1
24	TRAB. SERV.	8	1		8		17
25	TRAB. SOCIAL	2				2	4
CHOFER		0	0	0	1	0	1
1	TEC. ADM.				1		1
Total general		165	8	2	155	230	560

Fuente: Área de Personal y Área de Logística HH

En el año fiscal 2019, el Hospital de Huaycán cuenta con 560 profesionales no médicos, 275 nombrados, 155 contratados bajo la modalidad de CAS y 230 contratados bajo la modalidad de locadores de servicio.

TABLA N° 64

ORGANO/SERVICIO/UNIDAD	AREA	CIRUJ ANO DENT	MED. ESP. REHABILIT ACION	MED. ANESTESI OLOGIA	MED. CIRUJ ANO	MED. GASTROENTE ROLOGIA	MED. GINECO LOGO	MED. INTENSI VISTA	MED. INTERN ISTA	MED. NEUMO LOGO	MED. OFTALMO LOGO	MED. PEDIA TRIA	MED. RADIOL OGIA	TOTA L GENE RAL
DESTAQUE A OTRAS ENTIDADES	OTRA ENTIDAD				5									5
total DESTAQUE A OTRAS ENTIDADES:					5									5
ORGANO DE DIRECCION	AREA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA				2									2
	DIRECCION				1									1
total ORGANO DE DIRECCION					3									3
SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO					1								1	2
total SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO					1								1	2
SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA			5										5
	AREA DE ESPECIALIDADES MEDICAS QUIRURGICAS				2						1			3
	CIRUGIA				3									3
total SERVICIO DE CIRUGIA Y ANESTESIOLOGIA				5	5						1			11
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION	AREA DE ATENCION INTEGRAL				1									1
total SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION					1									1
SERVICIO DE EMERGENCIA	SERVICIO DE EMERGENCIA							1	2					3
total SERVICIO DE EMERGENCIA								1	2					3
SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA	AREA DE GINECO-OBSTETRICIA				1		5							6
total SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA					1		5							6
SERVICIO MEDICINA	AREA DE ESPECIALIDADES MEDICAS		1		1	1				1				4
total SERVICIO MEDICINA			1		1	1				1				4
SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	3												3
total SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA		3												3
SERVICIO DE PEDIATRIA	SERVICIO DE PEDIATRIA				2							4		6
total SERVICIO DE PEDIATRIA					2							4		6
TOTAL GENERAL		3	1	5	19	1	5	1	2	1	1	4	1	44

Fuente: Área de Personal HH

• Unidades móviles disponibles, habilitadas y operativas, según tipo de prestador:

o Para actividades generales

TABLA N° 65

Hospital de Huaycán			
Descripción	Marca	Ubicación Física	Estado
Camioneta	Nissan	Área De Mantenimiento	Operativo
Camioneta	Nissan	Área De Mantenimiento	Operativo

Fuente: Administración HH

o Para transporte de pacientes en emergencia según tipo

TABLA N° 66

Hospital de Huaycán			
Descripción	Marca	Ubicación Física	Estado
Ambulancia	Toyota	Área De Mantenimiento	Operativo
Ambulancia	Mercedes Benz	Área De Mantenimiento	Inoperativo
Ambulancia	Nissan	Área De Mantenimiento	Inoperativo

Fuente: Administración HH

• Parejas protegidas

TABLA N° 67
Parejas Protegidas 2019
HOSPITAL DE HUAYCAN

METODO		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	206. PAREJA PROTEGIDA	136	150	148	146	174	175	182	218	207	190	165	158	2,048
AQV masculino	. Pareja Protegida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
AQV femenino	. Pareja Protegida.	0	1	5	7	6	3	5	10	1	6	3	5	52
Dispositivos intrauterinos (Método DIU)	. Pareja protegida	4	1	3	1	3	6	4	1	5	5	2	5	40
Anticonceptivo hormonal inyectable	. Pareja Protegida	63	72	67	66	71	65	73	70	67	64	77	73	826
Métodos de barrera	. Pareja Protegida	3	4	5	4	3	3	3	3	5	3	4	4	43
Anticonceptivo hormonal oral	. Pareja Protegida	15	17	12	14	13	13	13	15	14	14	13	15	168
Anticoncepción oral de emergencia (AOE)	. Pareja Protegida.	0	0	0	1	2	0	4	14	12	2	2	3	40
Métodos de abstinencia periódica	. Pareja protegida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Método de lactancia materna exclusiva(MELA)	. Pareja Protegida	0	0	0	0	2	3	11	11	25	20	1	0	73
Anticonceptivo hormonal mensual inyectable	. Pareja Protegida	17	17	17	21	20	19	12	19	18	18	20	18	215
Condón femenino	. Pareja Protegida	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8
Implante	. Pareja Protegida	33	37	38	32	53	63	56	75	60	58	42	35	582

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En la siguiente tabla se observa el acceso de los diversos métodos de protección en planificación familiar durante el año 2019, siendo un total de 2048 parejas protegidas.

• Gestantes controladas

**TABLA N° 68 DE GESTANTE CONTROLADAS
HOSPITAL HUAYCAN – 2019**

	2017	2018	2019
TOTAL	871	662	626
ENERO	93	83	53
FEBRERO	100	53	48
MARZO	83	69	49
ABRIL	72	54	54
MAYO	53	59	55
JUNIO	85	48	32
JULIO	75	49	54
AGOSTO	35	54	72
SEPTIEMBRE	72	44	50
OCTUBRE	68	52	64
NOVIEMBRE	55	28	38
DICIEMBRE	80	69	57

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En la siguiente tabla, se observa el número de gestante controladas desde el año 2017 hasta 2019, observándose una disminución de población gestante controlada.

TABLA N° 69

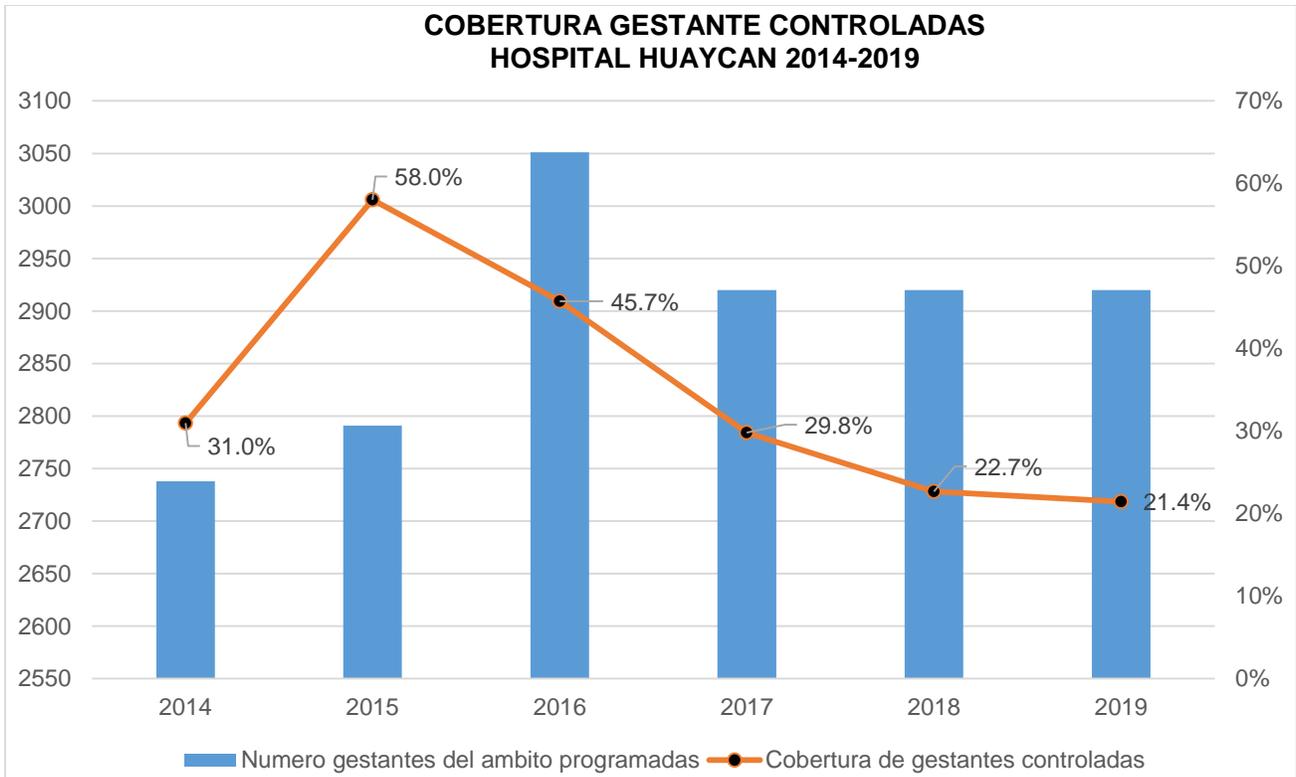
N°	Descripción	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	Numero gestantes con 6 controles y protegidas en el ámbito	848	1620	1395	871	662	626
2	Numero gestantes del ámbito programadas	2738	2791	3051	2920	2920	2920
3	Cobertura de gestantes controladas	31.0%	58.0%	45.7%	29.8%	22.7%	21.4%

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En la siguiente tabla, se observa el reporte de gestantes desde el año 2014 hasta 2019. Observando el reporte de gestante con 6 controles, número de gestante en el ámbito y la cobertura de gestantes controladas, observándose una disminución en los controles y cobertura, permaneciendo el número de gestaciones en el ámbito programadas.

GRAFICO N° 33

**COBERTURA GESTANTE CONTROLADAS
HOSPITAL HUAYCAN 2014-2019**



Fuente: Unidad de Estadística H.H
Elaborado: Unidad Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa la cobertura de gestantes desde el año 2014 hasta 2019. Observando una disminución de la cobertura de gestantes controladas durante los últimos años.

• Partos institucionales

**TABLA N° 70
N° DE PARTO INSTITUCIONAL
HOSPITAL HUAYCAN - 2017-2019**

	2017	2018	2019
TOTAL	1926	1856	1742
ENERO	153	177	119
FEBRERO	148	143	116
MARZO	189	185	166
ABRIL	182	147	154
MAYO	176	168	161
JUNIO	159	160	140
JULIO	161	169	155
AGOSTO	165	168	157
SEPTIEMBRE	152	160	140
OCTUBRE	143	144	155
NOVIEMBRE	151	144	143
DICIEMBRE	147	91	136

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En la siguiente tabla, se observa el número de parto institucional durante los años 2017 hasta 2019, observándose una disminución de partos durante el último año.

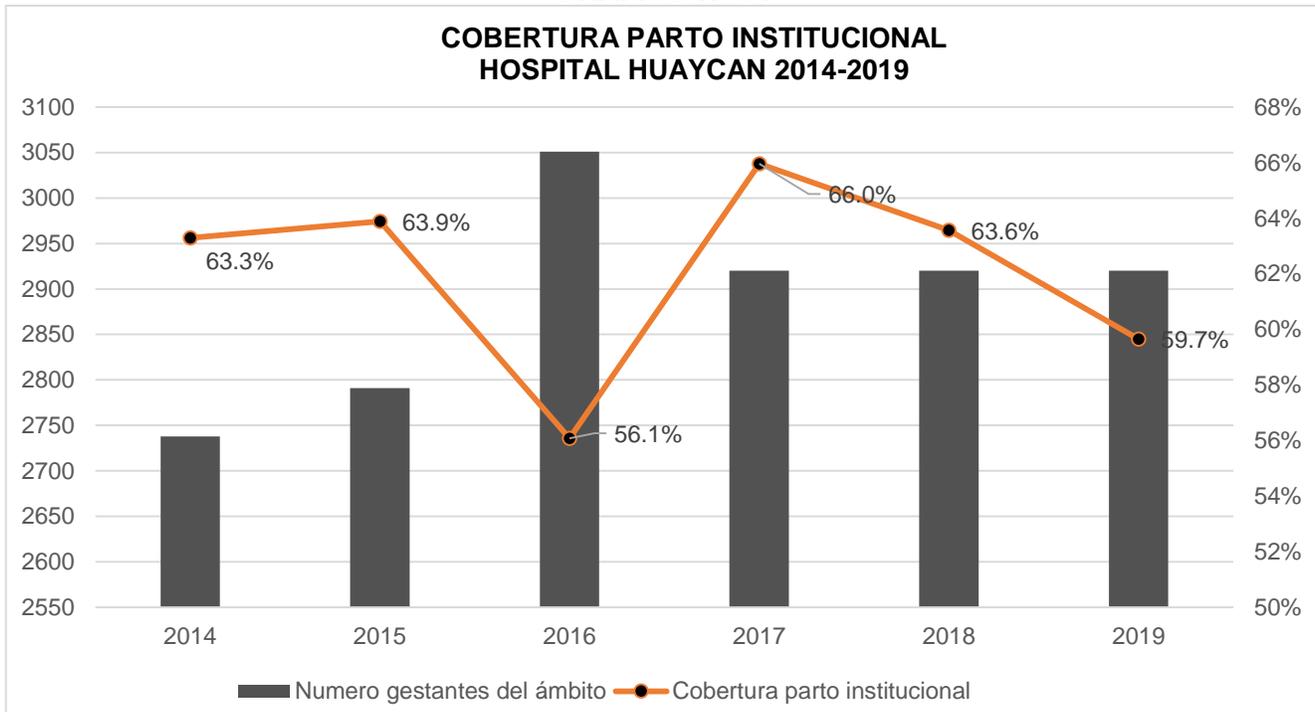
TABLA N° 71

N°	Descripción	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	Numero parto institucional del ámbito	1733	1783	1711	1926	1856	1742
2	Numero gestantes del ámbito	2738	2791	3051	2920	2920	2920
3	Cobertura parto institucional	63.3%	63.9%	56.1%	66.0%	63.6%	59.7%

Fuente: Unidad de Estadística H.H

GRAFICO N° 34

COBERTURA PARTO INSTITUCIONAL HOSPITAL HUAYCAN 2014-2019



Fuente: Unidad de Estadística H.H

Elaborado: Unidad Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente grafico se observa, la cobertura de parto institucional desde el año 2014 hasta 2019, observándose una disminución en el año 2019 de 59.7%.

• Cobertura de vacunación (HBV, BCG, ASA)

TABLA N° 72

COBERTURA DE INMUNIZACIONES

Cobertura de vacunación 2019			
	Total	Población Asignada	%
BCG hasta 24h de nacidos	1728	1438	120.00%
HVB hasta 24h de nacidos	1589	1438	110.00%
ASA(SPR)	1316	1846	71.00%

Fuente: área Inmunizaciones

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En la siguiente tabla se observa la cobertura de vacunación de (HBV, BCG, ASA), observando que se supera el porcentaje en la cobertura de BCG y HVB durante las 24 horas de nacidos, por el contrario, la cobertura de ASA (SPR) es de 71% dice 2019

• Deserción a la vacuna pentavalente en menores de un año

**TABLA N° 73
DESERCION A LA VACUNA PENTAVALENTE EN MENORES DE UN AÑO
HOSPITAL HUAYCAN 2018-2019**

AÑO	MESES	PENTAVALENTE N° 1	PENTAVALENTE N° 2	PENTAVALENTE N° 3
2018	SETIEMBRE	122		
	OCTUBRE	101		
	NOVIEMBRE	88	100	
	DICIEMBRE	92	87	
2019	ENERO	111	90	80
	FEBRERO	97	109	88
	MARZO	80	84	68
	ABRIL	97	72	80
	MAYO	70	51	53
	JUNIO	77	80	56
	JULIO	96	52	52
	AGOSTO	86	91	71
	SEPTIEMBRE	1117	88	47
	OCTUBRE		68	62
	NOVIEMBRE			66
	DICIEMBRE			48
	Total Dosis Aplicadas		1117	972
Población Menor de 1 Año		1438	1438	1438
Avance Real (Pob 100%)		77.7	67.6	53.6
% Deserción Falta Vacunar				30.9
				346

Fuente: área Inmunizaciones
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Deserción Pentavalente

$$\frac{1131-737}{1131} * 100 = 34.8\%$$

En la siguiente tabla se observa la deserción a la vacuna pentavalente en menores de un año en el Hospital Huaycan II-1, presentando un 34.8% de deserción de la segunda dosis a la vacuna pentavalente.

• Deserción a la vacuna contra neumococo en menores de un año

TABLA N° 74
DESERCION A LA VACUNA CONTRA NEUMOCOCO EN MENORES DE UN AÑO
HOSPITAL HUAYCAN 2019

VACUNAS	TOTAL	PADRON NOMINAL MENORES DE 1 AÑO	COBERTURA
ROTAVIRUS 2 DOSIS	784	1046	74.95%
NEUMOCOCO 2 DOSIS	850	1046	81.26%

Fuente: área Inmunizaciones
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En la siguiente tabla se observa la deserción a la vacuna contra neumococo en menores de un año en el Hospital Huaycan II-1, presentando un 18.3% de deserción de la segunda dosis a la vacuna contra neumococo.

• Deserción a la vacuna contra la difteria, pertusis y tétano (DPT) en menores de cuatro años

TABLA N° 75
DESERCION A LA VACUNA CONTRA LA DIFTERIA, PERTUSIS Y TETANOS (DPT)
EN MENORES DE CUATRO AÑOS
HOSPITAL HUAYCAN 2017

AÑO	MESES	DPT N° 1	DPT N° 2
2016	Setiembre	33	14
	Octubre	34	19
	Noviembre	24	9
	Diciembre	26	6
	Enero	36	52
2017	Febrero	37	41
	Marzo	12	27
	Abril	24	30
	Mayo	36	26
	Junio	24	18
	Julio	26	20
	Agosto	37	41

Fuente: área Inmunizaciones
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En la siguiente tabla se observa la deserción a la vacuna contra la difteria, pertusis y tétanos (DPT), en menores de 4 años, en el Hospital Huaycan II-1, presentando un 13.1% de deserción de la segunda dosis de vacuna DPT.

• Menores de un año controlados en su crecimiento y desarrollo

TABLA N° 76
COBERTURA CRED

N°	Descripción	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	Número de niños menores de 1 que cumplen con mínimo de sesiones CRED	5133	5650	7580	7992	7021	7739
2	Número de niños del ámbito programados	2201	2236	2271	1438	1438	1438
3	Cobertura de niños menores 1 año CRED	233.2%	253%	334%	556%	488%	538%

Fuente: CRED

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

• Sintomáticos respiratorios identificados (S.R.I)

TABLA N° 77
N° SINTOMATICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS

	2017	2018	2019
TOTAL	4251	4983	6243
ENERO	355	350	437
FEBRERO	278	372	434
MARZO	319	472	495
ABRIL	352	374	451
MAYO	270	446	584
JUNIO	302	282	453
JULIO	383	388	498
AGOSTO	349	442	608
SEPTIEMBRE	298	360	595
OCTUBRE	471	641	615
NOVIEMBRE	486	466	545
DICIEMBRE	388	390	528

Fuente: Unidad Estadística e Informática

En la siguiente tabla se observa el número de sintomáticos respiratorios identificados por mes durante el año 2017 hasta 2019 en el Hospital de Huaycan, presentado un promedio de 520 sintomáticos respiratorios identificados por mes durante el 2019. Además se observa un incremento de casos de sintomático respiratorio durante el año 2019 en comparación a los años previos.

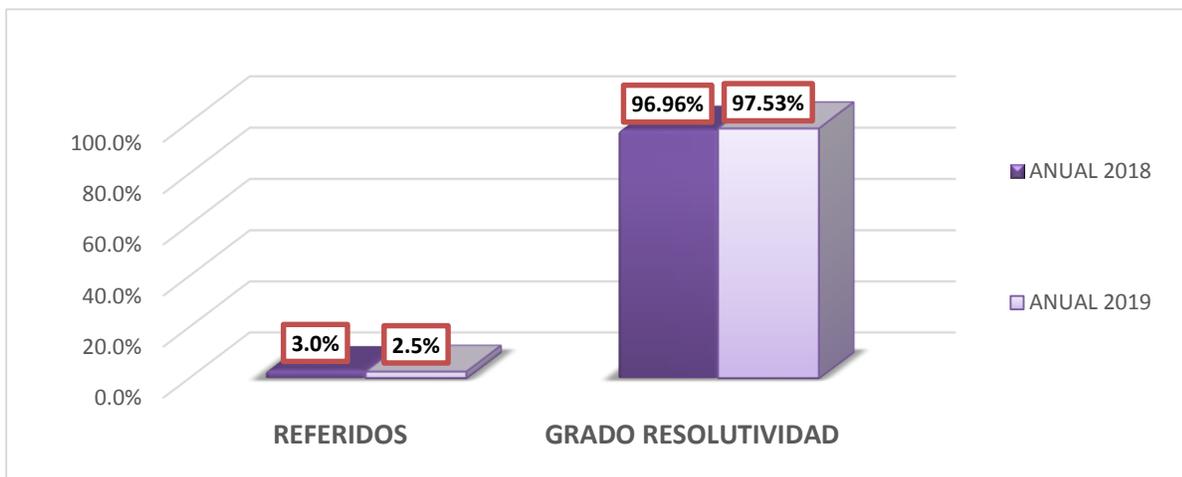
• Referencias tipo I solicitadas por los EE.SS. del primer nivel de atención del ámbito territorial al segundo y tercer nivel de atención: en población general, en menores de cinco años y gestantes

TABLA N° 78
N° REFERIDOS
HOSPITAL HUAYCAN
2018-2019

	REFERIDOS	TOTAL DE ATENCIONES	%	GRADO DE RESOLUTIVIDAD
ANUAL 2018	8,633	284,364	3.0%	96.96%
ANUAL 2019	7,879	319,584	2.5%	97.53%

Elaborado: Área de Referencia

GRAFICO N° 35
REFERIDOS
HOSPITAL HUAYCAN
2018-2019



Elaborado: Área de Referencia

En el grafico se observa una mejora en nuestra capacidad resolutive, comparada con el año 2018, en el año 2019 de un total 319,584 atenciones se realizaron un total de 7,879 referencias por los diferentes UPS, siendo nuestra resolutive de 97.53, con un porcentaje de 2.5%, por debajo del valor aceptable que es 5%.

**GRAFICO N° 36
REFERENCIAS EFECTUADAS Y EFECTIVAS
HOSPITAL HUAYCAN
2019**



Elaborado: Área de Referencia

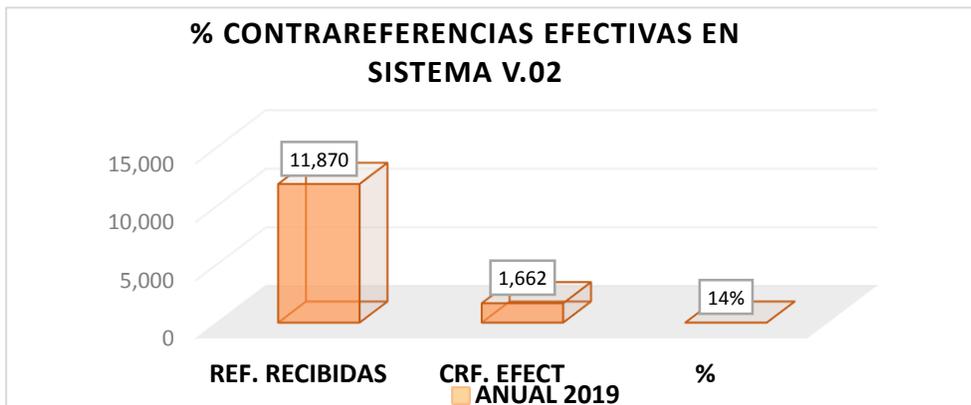
En el siguiente grafico se observa las referencias efectivas realizadas en el Hospital de Huaycan, durante el año 2019, iniciando el reporte mediante el sistema REFCON V 0.2, se observa que se ha realizado 7879 referencias, siendo efectivas 2159 siendo el 27% de las efectuadas, permitiendo al hospital manejar un acto resolutivo en las atenciones.

**GRAFICO N° 37
REFERENCIAS EFECTUADAS POR ESPECIALIDAD
HOSPITAL HUAYCAN
2019**



En el siguiente grafico se observa las referencias efectuadas por especialidad durante el año 2019, del total de referencias efectuadas de emergencia según especialidad, siendo la especialidad con mayor número de referencia en la especialidad de Gineco – Obstetricia con 133 referencias.

**GRAFICO N° 38
CONTRAREFERENCIAS EFECTIVAS
HOSPITAL HUAYCAN
2019**



Elaborado: Área de Referencia

En el siguiente grafico se observa las contra referencias efectivas realizadas en el Hospital de Huaycan durante el año 2019, recibándose un total de 11,870 referencias de los 4 establecimientos de la UBG Ate I y otros, llegándose a contra referir un total de 1,662, siendo el 14%. Siendo su valor aceptable > de 75 %. El total de estas contra referencias efectuadas por este sistema REFCON V 0.2 en su mayoría son las de apoyo al diagnóstico, y hospitalización de puerperio y neonatos.

• Satisfacción de usuario externo según prestador

**TABLA N° 79
CUADRO COMPARATIVO DE LA MEDICION DE SATISFACCION DE USUARIO EXTERNO
HOSPITAL HUAYCAN 2017**

Dimensiones	Satisfecho (+)	Insatisfecho (-)
FIABILIDAD	34.9	65.05
CAPACIDAD DE RESPUESTA	31.3	68.69
SEGURIDAD	34.1	65.94
EMPATIA	35.3	64.7
ASPECTOS TANGIBLES	36.2	63.78
TOTAL DIMENSIONES	34.4	65.6

Fuente: Área de Gestión de la calidad HH

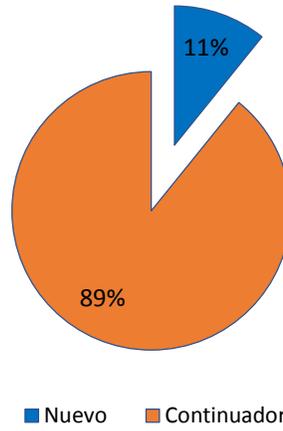
Del análisis de la medición de satisfacción del usuario externo del 2017 se puede observar un mayor porcentaje de satisfacción en relación a los años anteriores al realizar el análisis por dimensiones: en la dimensión de fiabilidad el porcentaje de satisfacción alcanzado en el año del 2017 fue de 34.9%; en cuanto a la capacidad de respuesta el porcentaje de satisfacción alcanzado fue de 31.3%; en seguridad se alcanzó un 34.1 %.

TABLA N° 83
Niveles de satisfacción según dimensiones 2017

Preguntas / Dimensiones	Satisfecho (+)		Insatisfecho(-)	
	n	%	n	%
P1=	152	38.8	240	61.22
P2=	148	37.8	244	62.24
P3=	124	31.6	268	68.37
P4=	125	31.9	267	68.11
P5=	136	34.7	256	65.31
Fiabilidad	685	34.9	1275	65.05
P6=	127	32.4	265	67.60
P7=	120	30.6	272	69.39
P8=	121	30.9	271	69.13
P9=	123	31.4	269	68.62
Capacidad de Respuesta	491	31.3	1077	68.69
P10=	145	37.0	247	63.01
P11=	121	30.9	271	69.13
P12=	127	32.4	265	67.60
P13=	141	36.0	251	64.03
Seguridad	534	34.1	1034	65.94
P14=	149	38.0	243	61.99
P15=	132	33.7	260	66.33
P16=	135	34.4	257	65.56
P17=	144	36.7	248	63.27
P18=	132	33.7	260	66.33
Empatia	692	35.3	1268	64.69
P19=	150	38.3	242	61.73
P20=	138	35.2	254	64.80
P21=	135	34.4	257	65.56
P22=	145	37.0	247	63.01
Aspectos Tangibles	568	36.2	1000	63.78
PORCENTAJE TOTAL	2970	34.4	5654	65.56
> 60%	Por Mejorar			
40 – 60 %	En Proceso			
< 40	A ceptable			

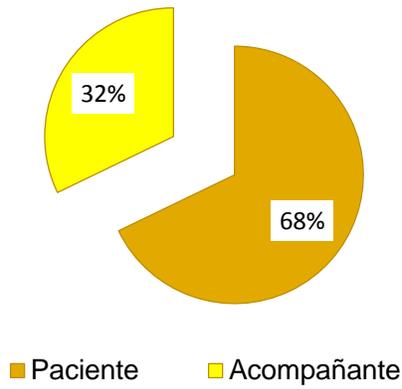


GRAFICO N° 39
Tipo de paciente



Fuente: Área de Gestión de la calidad HH

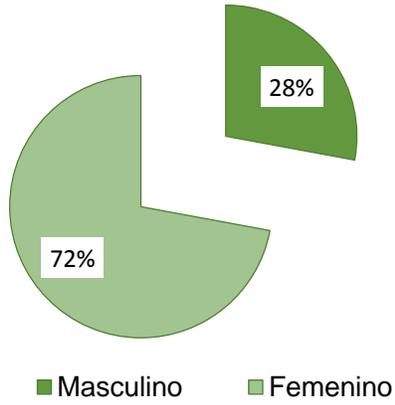
GRAFICO N° 40
Tipo de Paciente



Fuente: Área de Gestión de la calidad HH

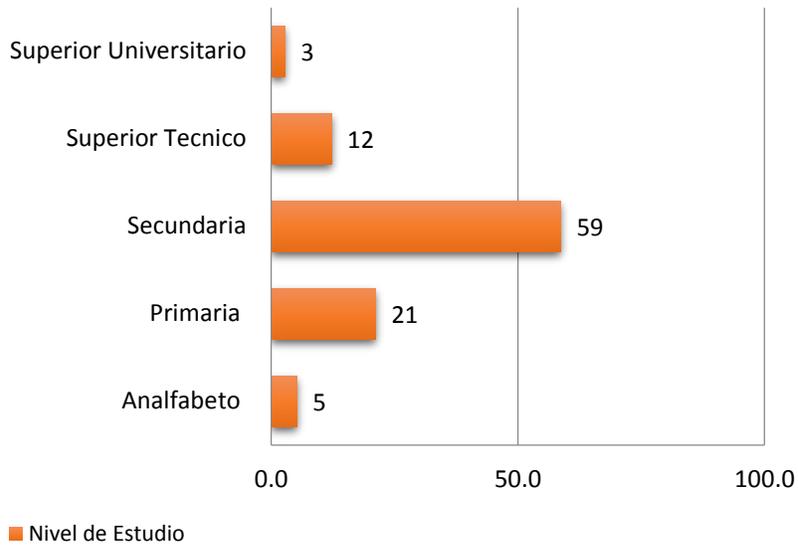


GRAFICO N° 41
Sexo



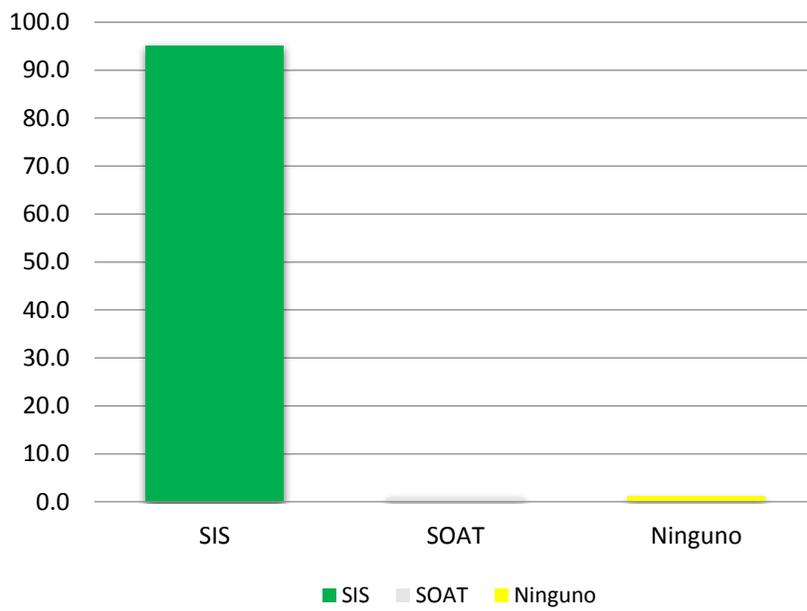
Fuente: Área de Gestión de la calidad HH

GRAFICO N° 42
Nivel de Estudio



Fuente: Área de Gestión de la calidad HH

GRAFICO N° 43
Tipo de seguro por el cual se atiende



Fuente: Área de Gestión de la calidad HH

TABLA N° 84
Indicadores de desempeño y compromisos de mejora 2019
HOSPITAL II -1 HUAYCAN

TIPO	INDICADOR	LOGRO ESPERADO	VALOR UMBRAL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
INDICADORES DE DESEMPEÑO	Proporción de niñas y niños de 14 meses y 29 días con vacunación	≥ 95%	BCG	124	120	170	150	150	141	150	156	138	145	143	145	1732
			HVB	121	119	168	152	152	142	154	158	140	150	143	144	1743
			PARTOS	119	116	166	154	161	140	155	157	140	155	143	136	1742
	Rendimiento hora - medico en consulta externa	4-5 consultas/hora medico	-	4.1	3.9	3.8	3.9	4.4	4.3	4.0	4.0	4.1	4.0	4.1	3.9	4.03
	Densidad de Incidencia / Incidencia acumulada de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (AAS) seleccionadas	1.58	2.25	0	0	0	3.7	0	0	0	0	5.3	2.2	2.4	0	1.5
	Promedio de Permanencia de Cama	3-5 días/egreso	-	2.7	2.6	2.8	2.5	2.5	2.9	2.7	2.5	2.6	2.6	2.4	2.5	2.61
	Disponibilidad de Medicamentos Esenciales en establecimientos de Salud	90%	75%	98%	97%	96%	95%	99%	98%	98%	86%	91%	88%	92%	97%	95%
Porcentaje de ejecución presupuestal de recursos transferidos por el seguro integral de salud	90%	85%	3%	5%	11%	15%	6%	14%	12%	10%	10%	9%	10%	16%	76.6%	

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de desempeño y compromiso de mejora del 2019, donde se observa que los indicadores, logro esperado, valor umbral, resultados mensualizados y el total alcanzado por indicador, observándose que se encuentran dentro del resultado esperado.

TABLA N° 85
INDICADOR DE GESTION DE CONSULTORIO EXTERNO
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

INDICADOR	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	I SEM	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	II SEM	TOTAL	
N° Atendidos		18084	5513	5504	9384	10224	5378	54087	4910	6877	6418	4834	3425	4874	31338	85425	
Población Asignada		122986	122986	122986	122986	122986	122986	737916	122986	122986	122986	122986	122986	122986	737916	1475832	
N° Atenciones		20002	20147	20362	26221	27458	28883	143073	19474	21271	21792	22367	21346	20160	126410	269483	
GRADO DE USO	N° Atendidos/Población Asignada X 100	14.7	4.5	4.5	7.6	8.3	4.4	7.3	4.0	5.6	5.2	3.9	2.8	4.0	4.2	5.8	
CONCENTRACION GENERAL	N° Atenciones/N° Atendidos	3.5	1.1	3.7	3.7	2.8	2.7	5.4	2.6	4.0	3.1	3.4	4.6	6.2	4.1	4.0	3.2
N° de Atenciones Médicas		7444	8123	8266	8038	8429	8123	48423	8069	8177	8419	8377	8302	7658	49002	97425	
N° de Atendidos Medicas(nuevos y reingresos)		7353	2096	2731	3194	3295	2800	21469	2615	3034	2889	2454	1201	1592	13785	35254	
CONCENTRACION MEDICA	N° Atenciones/N° Atendidos	3.5	1.0	0.3	0.3	0.4	0.4	0.3	0.4	0.3	0.4	0.3	0.3	0.1	0.2	0.3	0.36186
Atenciones médicas Realizadas		7444	8123	8266	8038	8429	8123	48423	8069	8177	8419	8377	8302	7658	49002	97425	
N° de Horas Médicos Efectivos (4 horas)		2052	2177	2265	2186	2140	2140	12960	2348	2344	2386	2196	2241	2048	13563	26523	
RENDIMIENTO HORA	N° Atenciones/N° Horas Efectivas	4-5 x Hora	3.6	3.7	3.6	3.7	3.9	3.8	3.7	3.4	3.5	3.5	3.8	3.7	3.7	3.6	3.7
N° Consultorios médicos funcionales		43	43	43	43	43	43	258	43	43	43	43	43	43	258	516	
N° Consultorios médicos físicos		23	23	23	23	23	23	138	23	23	23	23	23	23	138	276	
Utilización de Consultorios Físicos		2	1.9														

FUENTE: HIS-MIS
Elaborado: Of. Estadística

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de gestión de consultorios externos en el año del 2019, encontrándose en los valores establecidos por indicador

TABLA N° 86
INDICADOR DE GESTION HOSPITALARIA
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 a 2019

INDICADOR	META	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Días Estancia		9404	11146	11025	11699	13988	13068
N° de Egresos		3420	3883	3924	4295	4828	5008
PROMEDIO DE PERMANENCIA	N° de Días Estancia/N° de Egresos 4	2.7	2.9	2.8	2.7	2.9	2.6
N° de Pacientes Días		9443	11125	11015	11695	13975	12903
N° Días de camas disponibles		13505	16325	17446	18615	18615	18584
PORCENTAJE DE OCUPACION CAMA	N° de Pacientes Días/N° Días de camas disponibles 80%	69.9	68.1	63.1	62.8	75.1	69.4
INTERVALO DE SUSTITUCION DE CAMA	(N° Días de camas disponibles-N° de Pacientes Días)/N° de Egresos 1	1.2	1.3	1.6	1.6	1.0	1.1
Total de Egresos		3420	3883	3924	4295	4831	5008
N° de camas (promedio)		37	45	51	51	51	51
RENDIMIENTO CAMA	6	7.7	7.2	6.4	7.0	7.9	8.2
N° de Defunciones		11	12	16	12	38	63
TASA BRUTA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA	N° de Defunciones/N° de Egresos X 100 4%	0.3	0.3	0.4	0.3	0.8	1.3

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de gestión hospitalaria del Hospital de Huaycán, donde se observa que los indicadores no se encuentran dentro de la meta establecida, encontrándose el promedio de permanencia inferior a lo establecido con 2.6, siendo la meta de 4, el porcentaje de ocupación cama se encuentra e 69.4%, siendo la meta de 80%, el rendimiento de cama se encuentra en 8.2 siendo meta superior a lo establecido de 6 y la tasa de mortalidad se encuentra dentro de los establecido con un 1.3 % de mortalidad establecida.

TABLA N° 87
INDICADOR DE GESTION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 – 2019

INDICADOR		META	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Días Estancia			1175	1303	1562	1372	1964	2593
N° de Egresos			326	381	465	452	670	1149
PROMEDIO DE PERMANENCIA	N° de Días Estancia/N° de Egresos	4	3.6	3.4	3.4	3.0	2.9	2.3
N° de Pacientes Días			1172	1308	1563	1373	1976	2606
N° Días de camas disponibles			3650	2920	2806	4015	4015	4015
PORCENTAJE DE OCUPACION CAMA	N° de Pacientes Días/N° Días de camas disponibles	80%	32%	45%	56%	34%	49%	65%
INTERVALO DE SUSTITUCION DE CAMA	(N° Días de camas disponibles-N° de Pacientes Días)/N° de Egresos	1	7.6	4.2	2.7	5.8	3.0	1.2

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de gestión hospitalaria del Servicio de Pediatría del Hospital de Huaycan durante los años 2014 hasta 2019, observando que el promedio de permanencia se encuentra en meta inferior a lo establecido con 2.3 siendo la meta establecida de 4, el porcentaje de ocupación cama, se encuentra inferior a la meta establecida con 65% siendo la meta establecida de 80% y el intervalo de sustitución cama se encuentra en los parámetros establecidos.

TABLA N° 88
INDICADOR DE GESTION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE MEDICINA
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 – 2019

INDICADOR		META	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Días Estancia			1214	1819	2229	2077	3373	3079
N° de Egresos			189	360	396	375	621	597
PROMEDIO DE PERMANENCIA	N° de Días Estancia/N° de Egresos	4	6.4	5.1	5.6	5.5	5.4	5.2
N° de Pacientes Días			1238	1802	2249	2078	3364	3082
N° Días de camas disponibles			1825	2820	2928	2920	2920	2920
PORCENTAJE DE OCUPACION CAMA	N° de Pacientes Días/N° Días de camas disponibles (N° Días de camas disponibles- N° de Pacientes Días)/N° de Egresos	80%	68%	64%	77%	71%	115%	106%
INTERVALO DE SUSTITUCION DE CAMA		1	3.1	2.8	1.7	2.2	-0.7	-0.3

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de gestión hospitalaria del Servicio de Medicina del Hospital de Huaycan durante los años 2014 hasta 2019, observado un incremento a la meta establecidas del promedio de permanencia con un resultado de 5.2 siendo la meta establecida de 4, el porcentaje de ocupación cama se encuentra en 106% y la meta establecida es de 80%, y el intervalo de sustitución de cama se encuentra inferior a las metas establecidas siendo el intervalo en menos de un día.

TABLA N° 89
INDICADOR DE GESTION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE CIRUGIA
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 – 2019

INDICADOR	META	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
N° de Días Estancia		2067	3046	2632	3178	3364	2682	
N° de Egresos		457	640	543	717	754	683	
PROMEDIO DE PERMANENCIA	N° de Días Estancia/N° de Egresos	4	4.5	4.8	4.8	4.4	4.5	3.9
N° de Pacientes Días		2078	3035	2603	3178	3347	2692	
N° Días de camas disponibles		1460	4380	5490	5475	5475	5475	
PORCENTAJE DE OCUPACION CAMA	N° de Pacientes Días/N° Días de camas disponibles (N° Días de camas disponibles- N° de Pacientes Días)/N° de Egresos	80%	142.3	69.3	47.4	58.0	61.1	49.2
INTERVALO DE SUSTITUCION DE CAMA		1	-1.4	2.1	5.3	3.2	2.8	4.1

Fuente: Egresos Hospitalarios
 Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de gestión hospitalaria del Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycan durante los años 2014 hasta 2019, observado que el promedio de permanencia se encuentra dentro de la metas establecida con un resultado de 3.9 siendo la meta de 4, el porcentaje de ocupación cama se encuentra en un 49.2 % porcentaje inferior a la meta de 80% y el intervalo de sustitución de cama se encuentra superior a la meta establecida, siendo de 4 días y la meta es de 1 día.

TABLA N° 90
INDICADOR DE GESTION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE GINECO - OBSTETRICIA
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 – 2019

INDICADOR		META	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Días Estancia			4948	4978	4602	5072	5287	4744
N° de Egresos			2448	2502	2520	2751	2783	2579
PROMEDIO DE PERMANENCIA	N° de Días Estancia/N° de Egresos	4	2.0	2.0	1.8	1.8	1.9	1.8
N° de Pacientes Días			4948	4980	4500	5066	5288	4711
N° Días de camas disponibles			6570	6205	6222	6205	6205	6174
PORCENTAJE DE OCUPACION CAMA	N° de Pacientes Días/N° Días de camas disponibles	80%	75%	80%	72%	82%	85%	76%
INTERVALO DE SUSTITUCION DE CAMA	(N° Días de camas disponibles-N° de Pacientes Días)/N° de Egresos	1	0.7	0.5	0.7	0.4	0.3	0.6

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de gestión hospitalaria del Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital de Huaycan durante los años 2014 hasta 2019, observado que el promedio de permanencia se encuentra inferior a la meta establecida con un resultado de 1.8 siendo la meta de 4, el porcentaje de ocupación cama se encuentra inferior a la meta establecida con un resultado de 76% siendo la meta establecida de 80% y el intervalo de sustitución de cama se encuentra dentro de la meta establecida con 0.6 siendo la meta de 1.

**TABLA N° 91
INDICADORES DE GESTION DE EMERGENCIA
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 - 2019**

INDICADORES		META	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Atenciones en Emergencia			22982	26380	25931	29461	38021	43574
N° de Consultas Médicas en Consultorio Externo			43211	61539	57004	66081	82656	97425
RAZON DE ATENCIONES EN EMERGENCIA POR CONSULTA MEDICA	N° de Atenciones en Emergencia/N° de Consultas Médicas en Consultorio Externo	0.15	0.5	0.4	0.45	0.45	0.46	0.45
N° de pacientes con estancia >= 12 horas en Sala de Observación			406	645	663	472	621	679
N° total de Pacientes en Sala de Observación			1479	1841	1712	1587	1207	2919
% DE PACIENTES EN SALA DE OBSERVACION CON ESTANCIA >= A 12 HORAS	N° de pacientes con estancia >= 12 horas en Sala de Observación/N° total de Pacientes en Sala de Observación X 100	0-5%	27.5	35.0	38.7	29.7	51.4	23.3
N° de Atenciones en Emergencia			22982	26380	25931	29461	38021	43573
N° de Transferencias			4484	6048	5918	6905	8365	7824
% DE TRANSFERENCIAS	N° de Transferencias/N° de Atenciones en Emergencia X 100		19.5	22.9	22.8	23.4	22.0	18.0
N° de Contra referencias Emitidas			1426	2619	4246	4061	3374	3031
N° de Referencias Recibidas			3376	6196	9175	9942	11189	11136
% DE PACIENTES CONTRAREFERIDOS	N° de Contra referencias Emitidas/N° de Referencias Recibidas X 100	>75%	42.2	42.3	46.3	40.8	30.2	27.2

Fuente: Registro de Emergencias

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de gestión hospitalaria del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán durante los años 2014 hasta 2019, observado que la razón de atenciones de emergencia por consulta médica con un resultado de 0.45, siendo la meta de 0.15, porcentaje de pacientes en sala de observación con estancia menor a 12 horas con un resultado de 23.3 siendo la meta establecida de 0.5% y el porcentaje de pacientes contrareferidos con un resultado de 27.2 siendo la meta de menor a 75% .

TABLA N° 92
INDICADORES DE GESTION DEL CENTRO QUIRURGICO
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 - 2019

INDICADORES	META	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Nº de Intervenciones Quirúrgicas Ejecutadas		1441	1469	1315	1637	1463	1350	
RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES	Nº de Intervenciones Quirúrgicas Ejecutadas/Nº de Sala de Operaciones	5	4.0	4.1	3.7	4.5	4.1	3.8
PORCENTAJE DEL RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES	Nº de Intervenciones Qx Ejecutadas*100/150	5	2.7	2.7	2.4	3.0	2.7	2.5
Nº de Intervenciones Qx CIRUGIA		491	462	523	743	655	680	
PORCENTAJE DE INTERVENCIONES QX CIRUGIA		34.1	31.4	39.8	45.4	44.8	50.4	
Nº de Intervenciones Qx GINECOLOGIA		950	797	792	894	808	669	
PORCENTAJE DE INTERVENCIONES QX GINECOLOGIA		65.9	54.3	60.2	54.6	55.2	49.6	
Nº de Operaciones Suspendidas		238	487	179	112	240	135	
Nº de Operaciones Programadas		372	580	628	623	585	680	
PORCENTAJE DE OPERACIONES SUSPENDIDAS	Nº de Operaciones Suspendidas/Nº de Operaciones Programadas X 100	5%	64.0	84.0	28.5	18.0	41.0	19.9
Nº de Intervenciones Qx de Emergencia		1069	889	850	1014	870	781	
PORCENTAJE DE INTERVENCIONES QX DE EMERGENCIA	Nº de Intervenciones Quirúrgicas Ejecutadas/Nº de Intervenciones Qx de Emergencia X 100	5%	74.2	60.5	64.6	61.9	59.5	57.9
Nº de Pacientes con Encefalopatía Hipoxia intra o post operatorio		0	0	0	0	0	0	
TASA DE PACIENTES QUE PRESENTAN ENCEFALOPATIA HIPOXICA	Nº de Pacientes con Encefalopatía Hipoxia intra o post operatorio/Nº de Intervenciones Qx Ejecutadas X 10000	0.25	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: Registro de Emergencias

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de gestión hospitalaria del área de Centro Quirúrgico, observándose que en rendimiento de sala de operaciones con 3.8 siendo la meta 5, porcentaje de rendimiento de sala de operaciones 2.5 siendo la meta 5, porcentaje de operaciones suspendidas 19.9, siendo la meta 5%, porcentaje de intervenciones Quirúrgicos de emergencia 57.9 siendo 5%,

TABLA N° 93
INDICADORES DE SERVICIO INTERMEDIOS – LABORATORIO,
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 – 2019

INDICADORES		META	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Análisis Clínicos Realizados de Consulta Externa			73622	136585	206407	243448	282031	162138
N° de Consultas Médicas Externas			43211	61539	57004	66081	82656	97425
PROMEDIO DE ANALISIS DE LABORATORIO POR CONSULTA EXTERNA	N° de Análisis Clínicos Realizados de Consulta Externa/N° de Consultas Médicas Externas	0.4	1.7	2.2	3.6	3.7	3.4	1.7
N° de Análisis Clínicos Realizados en Emergencia			42370	74729	116949	146867	157363	84946
N° de Atenciones en Emergencia			22982	26380	25931	29461	38021	43574
PROMEDIO DE ANALISIS DE LABORATORIO POR EMERGENCIA	N° de Análisis Clínicos Realizados de Emergencia/N° de Atenciones en Emergencia	0.2	1.8	2.8	4.5	5.0	4.1	1.9
N° de Análisis Clínicos Realizados en Hospitalización			21594	18662	13192	32413	32568	34998
N° de Atenciones en hospitalización			3420	3883	3924	4295	4828	5008
PROMEDIO DE ANALISIS DE LABORATORIO POR HOSPITALIZACION	N° de Análisis Clínicos Realizados de Emergencia/N° de Atenciones en Emergencia	0.2	6.3	4.8	3.4	7.5	6.7	7.0

Fuente: Registro de Emergencias

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de Servicio Intermedios de laboratorio, observándose que el promedio de análisis de laboratorio por consulta externa es de 1.7, siendo la meta 0.4, el promedio de análisis de laboratorio por emergencia es de 1.9 siendo la meta esperada de 0.2 y el promedio de análisis de laboratorio por hospitalización 7.0, siendo la meta 0.2.

TABLA N° 94
INDICADORES DE SERVICIO INTERMEDIOS – RADIODIAGNOSTICO E IMÁGENES
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 – 2019

INDICADORES		META	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Exámenes Radiológicos de Consulta Externa			6316	8273	7482	9926	11031	12026
N° de Consultas Médicas Externas			43211	61539	57004	66081	82656	97425
PROMEDIO DE EXAMENES RADIOLÓGICOS POR CONSULTA EXTERNA	N° de Exámenes Rx Realizados de Consulta Externa/N° de Consultas Médicas Externas	0.05	0.15	0.1	0.1	0.2	0.1	0.1
N° de Exámenes Radiológicos Realizados en Emergencia			1089	3628	4283	6447	12427	9804
N° de Atenciones en Emergencia			22982	26380	25931	29461	38021	43574
PROMEDIO DE EXAMENES RADIOLÓGICOS POR EMERGENCIA	N° de Exámenes Rx Realizados de Emergencia/N° de Atenciones en Emergencia	0.02	0.05	0.1	0.2	0.2	0.3	0.2
N° de Exámenes Radiológicos Realizados en Hospitalización			31	315	361	486	487	431
N° de Atenciones en Hospitalizado			3420	3883	3924	4295	4828	5008
PROMEDIO DE EXAMENES RADIOLÓGICOS POR HOSPITALIZADO	N° de Exámenes Rx Realizados de Emergencia/N° de Atenciones en Emergencia	0.02	0.01	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1

Fuente: Registro de Emergencias

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de Servicio Intermedios Radiológico e Imágenes del Hospital Huaycán, durante los años 2014 hasta 2019, siendo el promedio de Exámenes radiológicos por consulta externa de 0.1 siendo la meta 0.05, el promedio de exámenes radiológicos por emergencia se ha reportado 0.2, siendo la meta 0.02 y el promedio de exámenes radiológicos por hospitalizado se ha reportado 0.1, siendo la meta 0.02.

**TABLA N° 95
INDICADORES DE SERVICIO INTERMEDIOS - FARMACIA
HOSPITAL DE HUAYCAN 2014 – 2019**

INDICADORES		META	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Recetas otorgadas en Consulta Externa			52919	105109	112773	116650	138565	153994
N° de Consultas Médicas Externas			43211	61539	57004	66081	82656	97425
PROMEDIO DE RECETAS POR CONSULTA EXTERNA	N° de Recetas Otorgadas de Consulta Externa/N° de Consultas Médicas Externas	1	1.2	1.7	2.0	1.8	1.7	1.6
N° de Recetas otorgadas en Emergencia			12843	14544	22109	24537	24973	18925
N° de Atenciones en Emergencia			22982	26380	25931	29461	38021	43574
PROMEDIO DE RECETAS POR EMERGENCIA	N° de Recetas otorgadas de Emergencia/N° de Atenciones en Emergencia	2	0.6	0.6	0.9	0.8	0.7	0.4
N° de Recetas otorgadas en Hospitalización			11829	13301	17291	14761	18565	18828
N° de Atenciones en Hospitalización			3420	3883	3924	4295	4828	5008
PROMEDIO DE RECETAS POR HOSPITALIZACION	N° de Recetas otorgadas de Emergencia/N° de Atenciones en Emergencia	2	3.5	3.4	4.4	3.4	3.8	3.8

Fuente: Registro de Emergencias

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de Servicio Intermedios Farmacia en el Hospital de Huaycán -2019, donde se observa el promedio de recetas por consulta externa de 1.6, siendo la meta de 1, además del promedio de recetas por emergencia se ha reportado 0.4, siendo la meta de 2 y el promedio de recetas por hospitalización se ha reportado de 3.8, siendo la meta de 2.

TABLA N° 96
INDICADORES DEL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA
HOSPITAL II -1 HUAYCAN 2014 - 2019

INDICADORES	META	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Abortos en periodo x 100		383	414	513	416	416	349
N° de Partos Atendidos en el mismo periodo		1733	1783	1711	1926	1856	1742
TASA DE ABORTOS	-	22%	23%	30%	22%	22%	20%
N° de Partos x 100		1733	1783	1711	1926	1856	1742
N° de Gestantes Controladas		848	1620	1395	871	662	645
COBERTURAS DE PARTOS	100%	49%	91%	82%	45%	36%	37%
N° Total de Cesáreas Realizadas		497	463	455	553	606	459
N° Total Partos Atendidos		1733	1783	1711	1926	1856	1742
TASA DE CESAREAS	25 - 30 %	29%	26%	27%	29%	33%	26%

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla, se observa los indicadores de Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Huaycán desde el 2014 hasta 2019, presentando una disminución de 2 % en tasa de abortos durante el 2019, además de la cobertura de partos presenta un 37% y el total de tasa de cesáreas se mantiene en las metas con un 26%.

TABLA N° 97
DISPONIBILIDAD DE CAMAS HOSPITALARIAS
HOSPITAL DE HUAYCAN 2010 – 2019

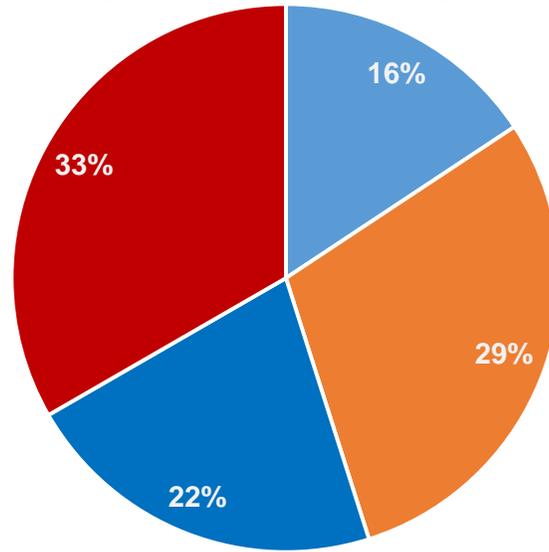
SERVICIO	CAMAS									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Pediatría	10	10	10	10	10	10	11	11	11	11
Gineco-Obstetricia	17	17	14	18	18	17	17	17	17	17
Cirugía	4	4	4	4	5	11	15	15	15	15
Medicina	5	5	5	5	5	8	8	8	8	8
Total	36	36	33	37	38	46	51	51	51	51

Fuente: Hospitalización

Elaborado: Unid. Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla, se observa la disponibilidad de camas hospitalarias por servicio desde el 2010-2019, observando que el mayor número de camas hospitalarias se encuentra en el Servicio de Gineco Obstetricia con 17 camas.

GRAFICO N° 44
% CAMAS HOSPITALARIAS POR SERVICIO
'HOSPITAL HUAYCAN - 2019



■ MEDICINA ■ CIRUGIA ■ PEDIATRIA ■ GINECO OBSTETRICIA

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa, el porcentaje de camas hospitalarias por servicio, siendo el servicio de Gineco – Obstetricia el que presenta mayor porcentaje con un 33%, seguido del Servicio de Cirugía con un 29%, el servicio de Pediatría con el 22% y el Servicio de Medicina con el 16%.

TABLA N° 98
PORCENTAJE DE OCUPACION CAMA POR SERVICIOS
HOSPITAL HUAYCAN
2019

SERVICIO	INDICADOR	MET A	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTA L
PEDIATRIA	Nº de Pacientes Días		196	179	201	181	175	217	293	221	240	268	245	190	2606
	Nº Días de camas disponibles	Nº de Días Estancia /Nº de Egresos	341	308	341	330	341	330	341	341	330	341	330	341	4015
	PORCENTAJ E DE OCUPACION CAMA		57.5	58.1	58.9	54.8	51.3	65.8	85.9	64.8	72.7	78.6	74.2	55.7	64.9
MEDICINA	Nº de Pacientes Días		378	285	358	245	212	255	255	260	198	204	193	239	3082
	Nº Días de camas disponibles	Nº de Días Estancia /Nº de Egresos	248	224	248	240	248	240	248	248	240	248	240	248	2920
	PORCENTAJ E DE OCUPACION CAMA		152.4	127.2	144.4	102.1	85.5	106.3	102.8	104.8	82.5	82.3	80.4	96.4	105.5
CIRUGIA	Nº de Pacientes Días		80	101	361	165	211	314	211	224	299	282	222	222	2692
	Nº Días de camas disponibles	Nº de Días Estancia /Nº de Egresos	465	420	465	450	465	450	465	465	450	465	450	465	5475
	PORCENTAJ E DE OCUPACION CAMA		17.2	24.0	77.6	36.7	45.4	69.8	45.4	48.2	66.4	60.6	49.3	47.7	49.2
GINECO_OBSTETRICIA	Nº de Pacientes Días		293	282	452	380	434	406	439	378	432	440	397	190	4523
	Nº Días de camas disponibles	Nº de Días Estancia /Nº de Egresos	527	476	527	510	527	510	527	527	510	527	510	527	6205
	PORCENTAJ E DE OCUPACION CAMA		55.6	59.2	85.8	74.5	82.4	79.6	83.3	71.7	84.7	83.5	77.8	36.1	72.9
TOTAL	Nº de Pacientes Días		947	847	1372	971	1032	1192	1198	1083	1169	1194	1057	841	12903
	Nº Días de camas disponibles	Nº de Días Estancia /Nº de Egresos	1581	1428	1581	1530	1581	1530	1581	1581	1530	1581	1530	1550	18584
	PORCENTAJ E DE OCUPACION CAMA	80%	59.9	59.3	86.8	63.5	65.3	77.9	75.8	68.5	76.4	75.5	69.1	54.3	69.4

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informatica

En la siguiente tabla se observa el porcentaje de ocupación cama por cada servicio en el Hospital de Huaycan.

**TABLA N° 99
PROMEDIO DE PERMANENCIA POR SERVICIOS
HOSPITAL HUAYCAN 2019**

SERVICIO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
PEDIATRIA	N° de Días Estancia	185	183	204	179	179	207	285	230	245	256	250	190	2593
	N° de Egresos	72	83	84	85	79	97	111	104	110	123	119	82	1149
	PROMEDIO DE PERMANENCIA	2.6	2.2	2.4	2.1	2.3	2.1	2.6	2.2	2.2	2.1	2.1	2.3	2.3
MEDICINA	N° de Días Estancia	337	311	302	319	194	276	236	263	187	225	187	242	3079
	N° de Egresos	51	65	54	50	37	52	48	55	38	47	44	56	597
	PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.6	4.8	5.6	6.4	5.2	5.3	4.9	4.8	4.9	4.8	4.3	4.3	5.2
CIRUGIA	N° de Días Estancia	48	114	369	171	202	324	201	205	293	287	242	226	2682
	N° de Egresos	12	23	96	56	54	71	56	56	72	63	66	58	683
	PROMEDIO DE PERMANENCIA	4.0	5.0	3.8	3.1	3.7	4.6	3.6	3.7	4.1	4.6	3.7	3.9	3.9
GINECO_OB STETRICIA	N° de Días Estancia	282	287	458	374	433	407	445	383	448	439	394	364	4714
	N° de Egresos	182	177	237	220	230	194	219	221	227	234	217	221	2579
	PROMEDIO DE PERMANENCIA	1.5	1.6	1.9	1.7	1.9	2.1	2.0	1.7	2.0	1.9	1.8	1.6	1.8
TOTAL	N° de Días Estancia	852	895	1333	1043	1008	1214	1167	1081	1173	1207	1073	1022	13068
	N° de Egresos	317	348	471	411	400	414	434	436	447	467	446	417	5008
	PROMEDIO DE PERMANENCIA	2.7	2.6	2.8	2.5	2.5	2.9	2.7	2.5	2.6	2.6	2.4	2.5	2.6

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informatica

En la siguiente tabla se observa, el promedio de permanencia por cada servicio hospitalario en el Hospital de Huaycán, durante el año 2019.

**TABLA N° 100
EVOLUCION DEL NUMERO DE POBLACION, EGRESOS, ESTANCIAS Y CAMAS
HOSPITAL DE HUAYCAN 2010 - 2019**

AÑO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
POBLACIÓN	101146	109639	113194	116827	120599	124346	126,256	126,256	126,256	122,986
N° DE EGRESOS	3140	2728	2444	3221	3420	3883	3924	4295	4828	5008
N° DIAS ESTANCIA	7915	6654	6035	8375	9404	11146	11025	11699	13988	13068
N° DE CAMA	36	36	33	37	38	48	51	51	51	51

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística E Informática HH

En la siguiente tabla se observa la evolución del número de población, egresos, días de estancias y número de camas en el Hospital de Huaycan, desde 2010 hasta el 2019. Incrementándose los casos de egresos hospitalarios.

TABLA N° 101
DESCRIPCIÓN DE LA PRODUCTIVIDAD HOSPITALARIA
HOSPITAL HUAYCAN 2010 - 2019

SERVICIOS PRODUCIDOS	UNIDADES	ANUAL									
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Consulta Externa	<i>Atenciones</i>	120,772	106,102	104,150	107,625	124,007	163,111	160,021	213,011	241,003	269,483
	<i>Atendidos</i>	22,783	38,663	36,077	29,912	29,356	30,781	31670	66,896	66,034	85,425
Atención de Emergencias y Urgencias	<i>Atenciones</i>	24697	23101	22900	24637	22982	26380	25931	29,461	38,021	43,574
Egresos Hospitalarios	<i>Egresos</i>	3140	2728	2444	3221	3420	3883	3924	4,295	4,828	5,008
Referencias	<i>Referencias</i>	2023	1626	1998	2696	4484	6048	5918	6,905	8,365	7,824
Partos	<i>Egresos</i>	1713	1570	1371	1669	1733	1783	1711	1,926	1,856	1,742
Intervenciones Quirúrgicas	<i>Intervenciones</i>	991	777	605	1277	1440	1469	1315	1637	1456	1350
Exámenes de Laboratorio Bioquímicos, Hematológicos, Bacteriológicos, Inmunológicos.	<i>Exámenes</i>	67439	65396	73014	105716	137586	229976	336549	422,728	471,962	507,290
Exámenes de rayos X	<i>Procedimientos</i>	5154	4607	3460	3603	7436	12216	12126	16,859	20,663	22,261
Ecografías	<i>Procedimientos</i>	3372	317	2280	5139	6088	10758	11342	12,980	14,472	10,413
Farmacia	<i>Recetas despachadas</i>	64199	63116	54281	69101	73407	133216	152118	155,888	182,103	191,747

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática H.H

En la siguiente tabla se observa la productividad hospitalaria en las diversas áreas y servicios hospitalarios del Hospital de Huaycan II-1, desde los años 2010 hasta el 2019.

III

ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

3.1 MORBILIDAD

El análisis de la morbilidad de consulta externa de los servicios de salud se realizó con información registrada por la Unidad de Estadística e Informática, así mismo incluye el análisis de hospitalización y emergencia del hospital.

3.1.1 Morbilidad General Consultorios Externos

TABLA N° 102
MORBILIDAD GENERAL DE CONSULTORIO EXTERNO HOSPITAL
HUAYCAN: 2013 - 2019

N°	MORBILIDAD	ANUAL						
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias Superiores (J00-J06)	4928	3493	4766	6022	6557	8309	8555
2	Enfermedades de la Cavidad Bucal de las Glándulas Salivales y de los Maxilares (K00-K14)	7082	5441	8708	11275	9124	9522	7854
3	Enfermedades Infecciosas Intestinales (A00-A09)	727	584	839	891	1141	1038	1060
4	Helmintiasis (B65-B83)	104	385	635	576	680	901	1049
5	Desnutrición (E40-E46)	1057	491	802	658	673	1241	585
6	Enfermedades Inflamatorias de los Órganos Pélvicos Femeninos (N70-N77)	1152	1098	1917	1361	1238	1453	1256
7	Otras Enfermedades del Sistema Urinario (N30-N39)	754	785	1371	1314	1433	1948	2251
8	Otras Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias Inferiores (J20-J22)	216	142	241	189	198	515	1260
9	Enfermedades Crónicas de las vías Respiratorias Inferiores (J40-J47)	2219	1840	2173	2644	3332	3311	2074
10	Infecciones C/ Modo De Transmisión Predominante Sexual (A50-A64)	318	192	805	1636	1300	1654	1433
	Subtotal	18557	14451	22257	26566	25676	29892	27377
	Otras	25,870	25,523	37025	41213	53,090	67,320	67,124
	Total	44427	39974	59282	67779	78766	97212	94501

Fuente: Unidad de Estadística H.

3.1.2 Morbilidad Consultorios Externos por Sexo

TABLA N° 103
PRIMERAS CAUSAS GENERALES DE CONSULTORIO EXTERNO POR SEXO
HOSPITAL DE HUAYCAN - ANUAL 2019

Código	MORBILIDAD	GRUPO ETAREO							TOTAL	%	% ACU M
		< 1 A	1A - 4A	5A - 11 A	12A - 17A	18A - 29A	30A - 59A	60A - 99A			
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1,355	2,870	1,437	393	534	1,270	696	8,555	9%	9%
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	53	902	1,658	807	1,739	2,160	535	7,854	8%	17%
3	DORSOPATIAS (M40 - M54)	5	4	54	483	461	2,209	998	4,214	4%	22%
4	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	-	-	-	217	2,440	1,464	-	4,121	4%	26%
5	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	157	212	285	195	790	1,885	524	4,048	4%	30%
6	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	55	130	136	285	908	1,131	357	3,002	3%	34%
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	60	37	75	182	556	1,389	479	2,778	3%	37%
8	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	-	3	4	4	49	1,456	1,079	2,595	3%	39%
9	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	6	23	44	108	205	1,475	617	2,478	3%	42%
10	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	8	4	28	26	116	1,418	823	2,423	3%	45%
11	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	14	59	81	77	395	1,122	503	2,251	2%	47%
12	ARTROPATIAS (M00 - M25)	1	145	63	45	89	984	882	2,209	2%	49%
13	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS (K80 - K87)	-	1	1	23	387	1,256	416	2,084	2%	51%
14	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	198	708	431	96	97	318	226	2,074	2%	54%
15	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	5	8	42	103	309	986	450	1,903	2%	56%
SUB TOTAL		1,917	5,106	4,339	3,044	9,075	20,523	8,585	52,589	56%	
OTRAS MORBILIDADES		2,651	4,710	4,377	2,926	6,287	14,276	6,685	41,912	44%	89%
TOTAL GENERAL ...		4,568	9,816	8,716	5,970	15,362	34,799	15,270	94,501	100%	

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En consultorios externos por sexo, las causas más frecuentes fueron Infecciones Agudas de las vías respiratorias superiores, así como Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares.

3.1.3 Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Menores de un año

TABLA N° 104
PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTORIO EXTERNO (< 1 AÑO)
HOSPITAL DE HUAYCAN - ANUAL 2019

Año		2019									
Población 2019		1,438									
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS TOTAL	FEM	MAS	% RELATIVO TOTAL	FE M	MAS	% ACUM TOTAL	FEM	MAS	T.M. X 100,000 HAB.
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1355	573	782	30%	13%	17%	30%	13%	17%	942
2	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	490	210	280	11%	5%	6%	40%	17%	23%	341
3	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J20 - J22)	428	168	260	9%	4%	6%	50%	21%	29%	298
4	DERMATITIS Y ECZEMA (L20 - L30)	217	107	110	5%	2%	2%	55%	23%	31%	151
5	MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (Q65 - Q79)	214	144	70	5%	3%	2%	59%	26%	33%	149
6	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	198	76	122	4%	2%	3%	64%	28%	36%	138
7	TRASTORNOS HEMORRAGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO (P50 - P61)	158	78	80	3%	2%	2%	67%	30%	37%	110
8	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	157	57	100	3%	1%	2%	70%	31%	39%	109
9	OTRAS ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J30 - J39)	142	73	69	3%	2%	2%	74%	33%	41%	99
10	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	132	53	79	3%	1%	2%	76%	34%	43%	92
11	ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS (D60 - D64)	86	38	48	2%	1%	1%	78%	35%	44%	60
12	MICOSIS (B35 - B49)	64	34	30	1%	1%	1%	75%	33%	42%	45
13	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	60	21	39	1%	0%	1%	78%	34%	44%	42
SUB TOTAL		3701	1632	2069	81%	36%	45%	81%	36%	45%	2574
OTRAS MORBILIDADES		867	417	450	19%	9%	10%	100%	45%	55%	603
TOTAL		4568	2049	2519	100%	45%	55%				3177

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En etapa <1 año, las causas más frecuentes de consulta externa fueron Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, anemias nutricionales, otras infecciones de las vías respiratorias inferiores. Entre las 3 principales morbilidades representan el 50% de las atenciones.

3.1.4 Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Niño (1 -11 Años)

TABLA N° 105
PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTORIO EXTERNO ETAPA NIÑO (1 - 11 AÑOS)
HOSPITAL DE HUAYCAN - ANUAL 2019

Año		2019									
Población 2019		20,754									
N°	MORBILIDAD	N° CASOS TOTAL	FEM	MAS	% RELATIVO TOTAL	FEM	MAS	% ACUM TOTAL	FEM	MAS	T.M. X 100,000 HAB.
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	4307	1995	2312	23%	11%	12%	23%	11%	12%	2075
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	2560	1251	1309	14%	7%	7%	37%	18%	20%	1233
3	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	1139	489	650	6%	3%	4%	43%	20%	23%	549
4	HELMINTIASIS (B65 - B83)	781	407	374	4%	2%	2%	47%	22%	25%	376
5	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	701	333	368	4%	2%	2%	51%	24%	27%	338
6	TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO (F80 - F89)	537	187	350	3%	1%	2%	54%	25%	29%	259
7	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	497	245	252	3%	1%	1%	57%	26%	30%	239
8	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO,PERCEPCION,ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA (R40-R46)	458	197	261	2%	1%	1%	59%	28%	32%	221
9	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J20 - J22)	389	163	226	2%	1%	1%	61%	28%	33%	187
10	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	383	151	232	2%	1%	1%	63%	29%	34%	185
11	DERMATITIS Y ECZEMA (L20 - L30)	338	161	177	2%	1%	1%	61%	28%	33%	163
12	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	334	153	181	2%	1%	1%	63%	29%	34%	161
SUB TOTAL		12424	5732	6692	67%	31%	36%	67%	31%	36%	5986
OTRAS MORBILIDADES		6108	2,814	3,294	33%	15%	18%	100%	46%	54%	2943
TOTAL		18532	8546	9986	100%	46%	54%				8929

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En etapa 1-11 años, las causas más frecuentes de consulta externa fueron: Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares, Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, Entre las 3 principales morbilidades representan el 50% de las atenciones

3.1.5 Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Adolescente (12 -17 Años)

TABLA N° 106
PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTORIO EXTERNO ETAPA ADOLESCENTE (12-17 AÑOS)
HOSPITAL DE HUAYCAN - ANUAL 2019

Año		2019										
Población 2019		13,420										
N°	MORBILIDAD	N° CASOS	% RELATIVO		% ACUM		T.M. X				100,000 HAB.	
		TOTAL	FEM	MASC	TOTAL	FEM	MAS	TOTAL	FEM	MAS		
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	807	462	345	14%	8%	6%	14%	8%	6%	601	
2	DORSOPATIAS (M40 - M54)	483	241	242	8%	4%	4%	22%	12%	10%	360	
3	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	393	188	205	7%	3%	3%	28%	15%	13%	293	
4	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	285	183	102	5%	3%	2%	33%	18%	15%	212	
5	TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRES Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS(F40 - F48)	223	110	113	4%	2%	2%	37%	20%	17%	166	
6	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	217	217	0	4%	4%	0%	40%	23%	17%	162	
7	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	195	125	70	3%	2%	1%	44%	26%	18%	145	
8	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	182	130	52	3%	2%	1%	47%	28%	19%	136	
9	TRASTORNOS DEL HUMOR (AFECTIVOS) (F30 - F39)	180	132	48	3%	2%	1%	50%	30%	20%	134	
10	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO,PERCEPCION,ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA (R40-R46)	161	110	51	3%	2%	1%	52%	32%	21%	120	
11	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	144	118	26	2%	2%	0%	49%	30%	19%	107	
12	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	137	90	47	2%	2%	1%	51%	31%	20%	102	
SUB TOTAL		3407	2106	1301	57%	35%	22%	57%	35%	22%	2539	
OTRAS MORBILIDADES		2563	1,262	1,301	43%	21%	22%	100%	56%	44%	1910	
TOTAL		5970	3368	2602	100%	56%	44%				4449	

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En etapa 12 a 17 años, las causas más frecuentes de consulta externa fueron: Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares, dorsopatias y infecciones agudas de las vías respiratorias superiores. Entre las 3 principales morbilidades representan el 29% de las atenciones.

3.1.6 Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Joven (18 -29 Años)

TABLA N° 107
PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTORIO EXTERNO ETAPA JOVEN (18-29 AÑOS)
HOSPITAL DE HUAYCAN - ANUAL 2019

Año Población 2019		2019 31,029									
N°	MORBILIDAD	N° CASOS TOTAL	FEM	MAS	% RELATIVO TOTAL	FEM	MAS	% ACUM TOTAL	FEM	MAS	T.M. X 100,000 HAB.
1	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	2440	2440	0	16%	16%	0%	16%	16%	0%	786
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	1739	1527	212	11%	10%	1%	27%	26%	1%	560
3	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	908	875	33	6%	6%	0%	33%	32%	2%	293
4	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	790	749	41	5%	5%	0%	38%	36%	2%	255
5	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	556	436	120	4%	3%	1%	42%	39%	3%	179
6	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	534	356	178	3%	2%	1%	45%	42%	4%	172
7	DORSOPATIAS (M40 - M54)	461	299	162	3%	2%	1%	48%	43%	5%	149
8	INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 - A64)	440	429	11	3%	3%	0%	51%	46%	5%	142
9	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS (N70 - N77)	421	421	0	3%	3%	0%	54%	49%	5%	136
10	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	395	362	33	3%	2%	0%	57%	51%	5%	127
11	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS (K80 - K87)	387	335	52	3%	2%	0%	54%	48%	5%	125
12	TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRES Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS(F40 - F48)	333	242	91	2%	2%	1%	56%	50%	6%	107
SUB TOTAL		9404	8471	933	61%	55%	6%	61%	55%	6%	3031
OTRAS MORBILIDADES		5958	4,055	1,903	39%	26%	12%	100%	82%	18%	1920
TOTAL		15362	12526	2836	100%	82%	18%				4951

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En etapa 18 a 29 años, las causas más frecuentes de consulta externa fueron: Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo, Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares, Otras deficiencias nutricionales Entre las 3 principales morbilidades representan el 33% de las atenciones.

3.1.7 Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Adulto (30 -59 Años)

TABLA N° 108
PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTORIO EXTERNO ETAPA ADULTO (30 - 59 AÑOS)
HOSPITAL DE HUAYCAN - ANUAL 2019

Año		2019										
Población 2019		46,770										
N°	MORBILIDAD	N° CASOS TOTAL	FEM	MAS	% RELATIVO TOTAL	FEM	MAS	% ACUM TOTAL	FEM	MAS	T.M. X 100,000 HAB.	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1270	1018	252	4%	3%	1%	4%	3%	1%	27	
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	2160	1782	378	6%	5%	1%	10%	8%	2%	46	
3	DORSOPATIAS (M40 - M54)	2209	1609	600	6%	5%	2%	16%	13%	4%	47	
4	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	1464	1464	0	4%	4%	0%	20%	17%	4%	31	
5	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	1885	1609	276	5%	5%	1%	26%	22%	4%	40	
6	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	1131	957	174	3%	3%	1%	29%	24%	5%	24	
7	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	1389	1116	273	4%	3%	1%	33%	27%	6%	30	
8	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	1456	1068	388	4%	3%	1%	37%	31%	7%	31	
9	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	1475	1151	324	4%	3%	1%	41%	34%	8%	32	
10	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	1418	1099	319	4%	3%	1%	46%	37%	9%	30	
11	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	1122	1057	65	3%	3%	0%	49%	40%	9%	24	
12	ARTROPATIAS (M00 - M25)	984	812	172	3%	2%	0%	52%	42%	9%	21	
SUB TOTAL		17963	14742	3221	52%	42%	9%	52%	42%	9%	384	
OTRAS MORBILIDADES		16836	12,486	4,350	48%	36%	13%	100%	78%	22%	360	
TOTAL		34799	27228	7571	100%	78%	22%				744	

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En etapa 30 a 59 años, las causas más frecuentes de consulta externa fueron: Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares, Dorospatias, infecciones de las vías respiratoria superiores. Entre las 3 principales morbilidades representan el 16% de las atenciones.

3.1.8 Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos Etapa Adulto Mayor (60 Años +)

TABLA N° 109
PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTORIO EXTERNO ETAPA ADULTO MAYOR (60 A MÁS)
HOSPITAL DE HUAYCAN ANUAL 2019

Año		2019									
Población 2019		11,013									
N°	MORBILIDAD	N° CASOS		% RELATIVO			% ACUM			T.M. X 100,000 HAB.	
		TOTAL	FEM	MAS	TOTAL	FEM	MAS	TOTAL	FEM		MAS
1	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	1079	686	393	3%	2%	1%	3%	2%	1%	98
2	DORSOPATIAS (M40 - M54)	998	603	395	3%	2%	1%	6%	4%	2%	91
3	ARTROPATIAS (M00 - M25)	882	596	286	3%	2%	1%	9%	5%	3%	80
4	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	823	606	217	2%	2%	1%	11%	7%	4%	75
5	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	697	491	206	2%	1%	1%	13%	9%	4%	63
6	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS (M60 - M79)	617	405	212	2%	1%	1%	15%	10%	5%	56
7	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	535	314	221	2%	1%	1%	16%	11%	6%	49
8	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	524	378	146	2%	1%	0%	18%	12%	6%	48
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	503	425	78	1%	1%	0%	19%	13%	6%	46
10	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	479	319	160	1%	1%	0%	21%	14%	7%	43
11	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	450	263	187	1%	1%	1%	22%	15%	7%	41
12	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	450	238	212	1%	1%	1%	23%	15%	8%	41
SUB TOTAL		8037	5324	2713	23%	15%	8%	23%	15%	8%	730
OTRAS MORBILIDADES		7233	4340	2893	21%	12%	8%	44%	28%	16%	657
TOTAL		15270	9664	5606	44%	28%	16%				1387

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En etapa de Adulto mayor (60 + años), las causas más frecuentes de consulta externa fueron: Diabetes mellitus, Dorsopatias, Artropatias. Entre las 3 principales morbilidades representan el 9% de las atenciones

3.1.9 *Primeras Causas de Morbilidad Consultorios Externos MEF (15-49 Años)*

TABLA N° 110
PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTORIO EXTERNO - MEF (15 - 49 AÑOS)
HOSPITAL DE HUAYCAN - ANUAL 2019

Población		2019			
		37,738			
Nº	MORBILIDAD	Nº	RELATIVO FEMENINO	ACUM	T.M. X 1000 HAB.
1	Enfermedades De La Cavidad Bucal, De Las Glándulas Salivales Y De Los Maxilares (K00 - K14)	5154	8%	8%	1366
2	Infecciones Agudas De Las Vías Respiratorias Superiores (J00 - J06)	4568	7%	16%	1210
3	Otros Trastornos Maternos Relacionados Principalmente Con El Embarazo (O20 - O29)	3760	6%	22%	996
4	Obesidad Y Otros De Hiperalimentacion (E65 - E68)	3080	5%	27%	816
5	Dorsopatias (M40 - M54)	2737	4%	31%	725
6	Otras Deficiencias Nutricionales (E50 - E64)	2271	4%	35%	602
7	Síntomas Y Signos Que Involucran El Sistema Digestivo Y El Abdomen (R10 - R19)	2001	3%	38%	530
8	Otras Enfermedades Del Sistema Urinario (N30 - N39)	1979	3%	42%	524
9	Trastornos Metabólicos (E70 - E90)	1800	3%	44%	477
10	Diabetes Mellitus (E10 - E14)	1786	3%	47%	473
11	Trastornos De Los Tejidos Blandos (M60 - M79)	1741	3%	50%	461
12	Trastornos De La Vesícula Biliar, De Las Vías Biliares Y Del Páncreas (K80 - K87)	1601	3%	53%	424
SUB TOTAL		32478	53%	53%	8606
OTRAS MORBILIDADES		29061	47%	100%	7701
TOTAL		61539	100%		16307

Fuente: Reportes His-Mis
 Unidad de Estadística H.H

En consultorios externos de Mujeres en Edad Fertil, las causas más frecuentes fueron: Enfermedades de La Cavidad Bucal de las Glándulas Salivales y de los Maxilares, Infecciones Agudas de Las Vías Respiratorias Superiores y Otros transtornos maternos relacionados principalmente con el embarazo. Entre las 3 principales morbilidades representan el 21% de las atenciones.

3.2 Análisis de la Morbilidad en Hospitalización

TABLA N° 111
NUMERO DE HOSPITALIZADOS POR SERVICIOS
HOSPITAL HUAYCAN – 2019

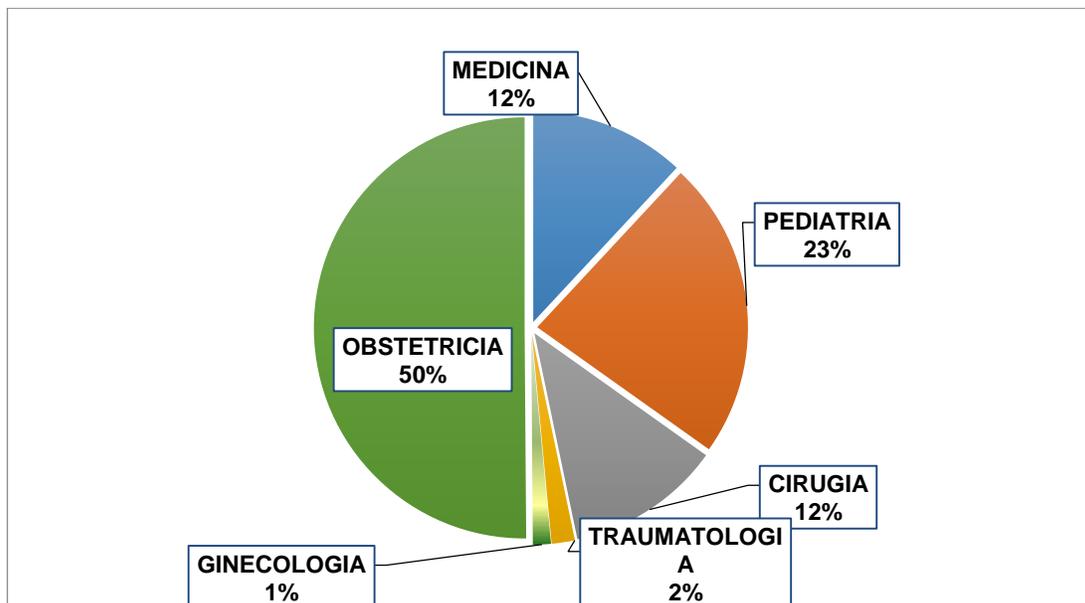
SERVICIOS	NUMERO	%
MEDICINA	597	12%
PEDIATRIA	1148	23%
CIRUGIA	595	12%
TRAUMATOLOGIA	89	2%
GINECOLOGIA	69	1%
OBSTETRICIA	2510	50%
Total	5008	100%

Fuente: Unidad de Estadística H.H

En la siguiente tabla se observa el número de hospitalizados por servicio en el Hospital de Huaycán, siendo el 50% de hospitalizaciones en el Servicio de Gineco – Obstetricia, seguido del Servicio de Pediatría con el 23% de Hospitalizaciones y los Servicios de Medicina y Cirugía con el 12 % de hospitalizaciones, habiéndose reportado un total de 5008 hospitalizaciones durante el año 2019.

3.2.1 Distribución de Atenciones en Hospitalización por servicios

GRAFICO N° 45
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR SERVICIOS
HOSPITAL HUAYCAN 2019



Fuente: Unidad de Estadística H.H

3.2.2 Egresos Hospitalarios por Capitulo CIE 10

**TABLA N° 112
LISTADO DE CAPITULOS CIE 10
HOSPITAL HUAYCAN – 2019**

LISTADO DE CAPITULOS CIE 10		EGRESOS	% TOTAL	% ACUM.
TOTAL		5007	100%	
1	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS(A00 - B99)	75	1%	1%
2	TUMORES(Neoplasias)(C00 - D48)	18	0%	2%
3	ENF.DE LA SANGRE Y ORG. HEMATOPOYETICOS Y TRAST.QUE AFECTAN MECANISMO INMUNIDAD(D50 - D89)	3	0%	2%
4	ENFERMEDADES ENDOCRINAS NUTRICIONALES Y METABOLICAS(E00 - E90)	54	1%	3%
5	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO(F00 - F99)	16	0%	3%
6	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO(G00 - G99)	4	0%	3%
7	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS(H00 - H59)	5	0%	3%
8	ENFERMEDADES DEL OIDO Y LA APOFISIS MASTOIDES(H60 - H95)	3	0%	4%
9	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO(I00 - I99)	46	1%	4%
10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO(J00 - J99)	384	8%	12%
11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO(K00 - K93)	577	12%	24%
12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO(L00 - L99)	97	2%	26%
13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO(M00 - M99)	10	0%	26%
14	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO(N00 - N99)	180	4%	29%
15	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO(O00 - O99)	2513	50%	80%
16	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL(P00 - P96)	748	15%	95%
17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS(Q00 - Q99)	19	0%	95%
18	SINTOMAS SIGNOS Y HALLAZGOS ANORM.CLINICOS Y DE LABORATORIO NO CLASIFIC. EN OTRA PARTE(R00 - R99)	52	1%	96%
19	TRAUMATISMOS ENVENENAMIENTO Y ALGUNAS CONSECUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS(S00 - T98)	203	4%	100%

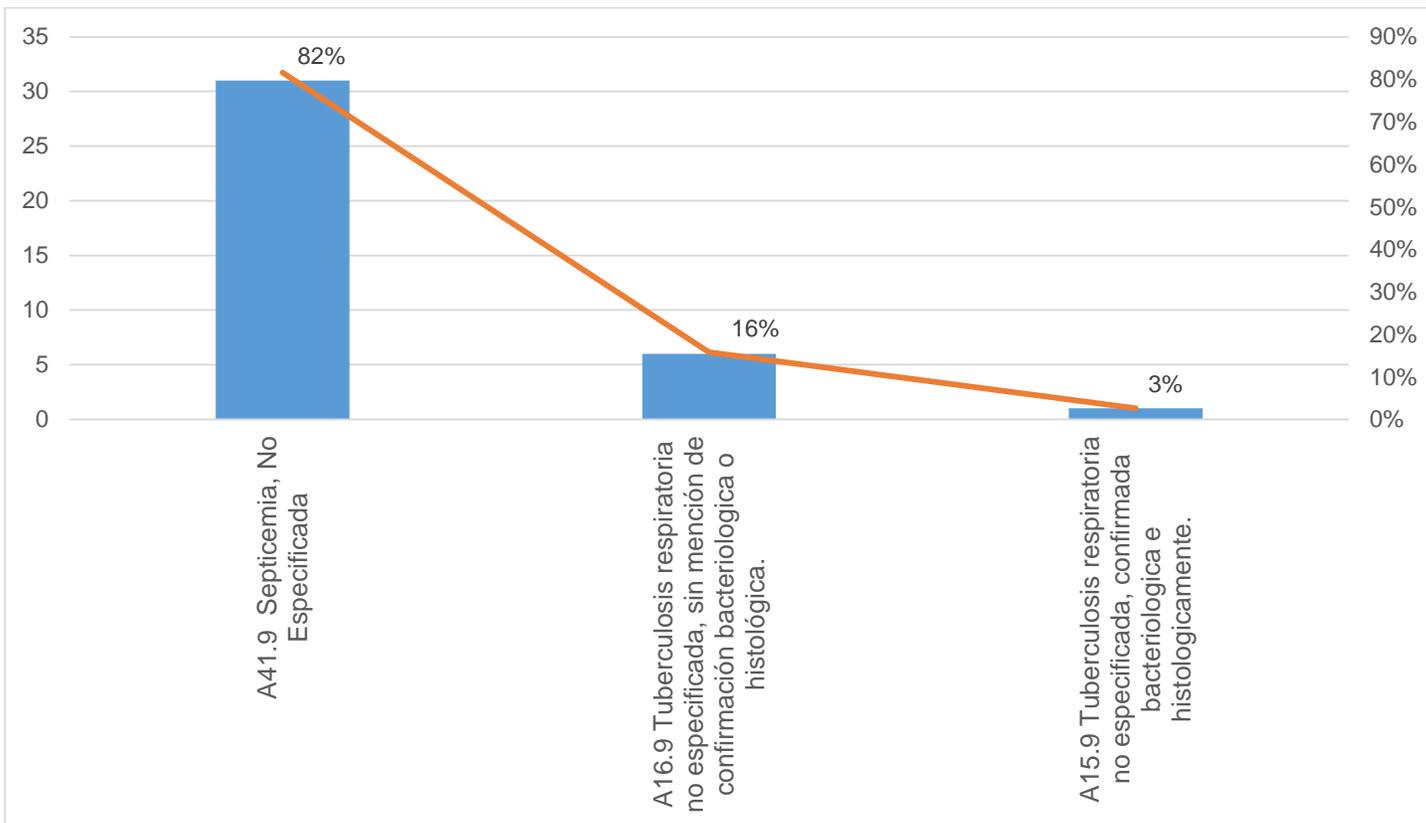
Fuente: Unidad de Estadística H.H

TABLA N° 106
SEGÚN LISTA SUB CATEGORÍA 4 CARACTERES
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

DIAGNOSTICO	EGRESOS	%	% ACUM.
TOTAL	38	100%	
A41.9 Septicemia, No Especificada	31	82%	82%
A16.9 Tuberculosis respiratoria no especificada, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica.	6	16%	97%
A15.9 Tuberculosis respiratoria no especificada, confirmada bacteriológica e histológicamente.	1	3%	100%

Fuente: Unidad de Estadística H.H

GRAFICO N° 46
SEGÚN LISTA SUB CATEGORÍA 4 CARACTERES
HOSPITAL HUAYCAN - 2019



Fuente: Unidad de Estadística H.H

Elaborado: Unidad de Epidemiología

3.2.3 Morbilidad Hospitalización por Capítulo CIE 10

TABLA N° 107
MORBILIDAD DE HOSPITALIZACION POR CAPITULOS CIE - X SEGÚN CICLOS DE VIDA 2019

N°	DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO		ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR	
			< 1a	1 - 4a	5 - 11a	12 - 17a	18 - 29a	30 - 59a	60 y +
	T O T A L	5007	859	179	108	181	1769	1529	382
1	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	75	9	12	2	2	6	23	21
2	Tumores(Neoplasias)(C00 - D48)	18					1	12	5
3	Enf.De La Sangre Y Org. Hematopoyéticos Y Trast .Que Afectan Mecanismo Inmunidad(D50 - D89)	3						2	1
4	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	54	3	2	1		5	22	21
5	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	16			1	6	3	4	2
6	Enfermedades Del Sistema Nervioso(G00 - G99)	4					2	2	
7	Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos(H00 - H59)	5				1	1	3	
8	Enfermedades Del Oído Y La Apófisis Mastoides(H60 - H95)	3					1	2	
9	Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	46				1	1	9	35
10	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	384	67	115	65	8	9	31	89
11	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	577		4	6	16	139	307	105
12	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	97	1	18	13	5	15	37	8
13	Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	10					1	6	3
14	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	180	8	13	6	5	21	73	54
15	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	2513			1	119	1496	897	
16	Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal(P00 - P96)	748	748						
17	Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas(Q00 - Q99)	19	19						
18	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm.Clinicos Y De Laboratorio No Clasific. En Otra Parte(R00 - R99)	52	1	2	4	4	11	17	13
19	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	203	3	13	9	14	57	82	25

Fuente: Unidad de Estadística

TABLA N° 108
MORBILIDAD GENERAL DE HOSPITALIZACIÓN HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2019		
		122,986		
N°	MORBILIDAD	N° CASOS	% RELATIVO	T.M. X100,000
1	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	2,513	50.2%	2,043
2	Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal(P00 - P96)	748	14.9%	608
3	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	577	11.5%	469
4	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	384	7.7%	312
5	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	203	4.1%	165
6	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	180	3.6%	146
7	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	97	1.9%	79
8	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	75	1.5%	61
9	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	54	1.1%	44
10	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clinicos Y De Laboratorio No Clasific. En Otra Parte(R00 - R99)	52	1.0%	42
11	Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	46	0.9%	37
12	Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas(Q00 - Q99)	19	0.4%	15
13	Tumores(Neoplasias)(C00 - D48)	18	0.4%	15
14	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	16	0.3%	13
15	Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	10	0.2%	8
16	Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos(H00 - H59)	5	0.1%	4
17	Enfermedades Del Sistema Nervioso(G00 - G99)	4	0.1%	3
18	Enf.De La Sangre Y Org. Hematopoyeticos Y Trast. Que Afectan Mecanismo Inmunidad(D50 - D89)	3	0.1%	2
19	Enfermedades Del Oído Y La Apófisis Mastoides(H60 - H95)	3	0.1%	2
	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	5,007	100%	407

Fuente: Unidad de Estadística HH

3.2.5 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Menores de 1 año 2019

TABLA N° 109
MORBILIDAD DE HOSPITALIZACIÓN MENORES DE 1 AÑO DE EDAD
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población		2016		
		1,438		
N°	MORBILIDAD	N° CASOS	% RELATIVO	T.M. X1,000
1	Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal(P00 - P96)	748	87%	520
2	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	67	8%	47
3	Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas(Q00 - Q99)	19	2%	13
4	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	9	1%	6
5	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	8	1%	6
6	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	3	0%	2
7	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	3	0%	2
8	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	1	0%	1
9	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm.Clinicos Y De Laboratorio No Clasific. En Otra Parte(R00 - R99)	1	0%	1
Total		859	100%	597

Fuente: Egresos Hospitalarios
Fuente: Unidad de Estadística HH

En la siguiente tabla se observa la morbilidad de Hospitalización, en la etapa menor de 1 año, siendo las tres causas más frecuentes de hospitalización fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, enfermedades del sistema respiratorio y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Entre las 3 principales morbilidades representan el 97% de las atenciones

3.2.6 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Niños de 1 a 11 años 2019

TABLA N° 110
MORBILIDAD GENERAL DE HOSPITALIZACIÓN 1 A 11 AÑOS DE EDAD
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2019		
		19,316		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X10,000
1	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	180	63%	93
2	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	31	11%	16
3	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	22	8%	11
4	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	19	7%	10
5	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	14	5%	7
6	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	10	3%	5
7	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	6	2%	3
8	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	3	1%	2
	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	1	0%	1
10	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	1	0%	1
Total		287	100%	149

Fuente: Egresos Hospitalarios

Fuente: Unidad de Estadística HH

En la siguiente tabla se observa las causas más frecuentes en hospitalización en la etapa niños de 1 a 11 años, siendo las tres primeras causas: Enfermedades del sistema respiratorio, Enfermedades de la piel y tejido subcutáneo y Traumatismos envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas de hospitalización. Entre las 3 principales morbilidades representan el 82% de las atenciones

3.2.7 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Adolescentes de 12 a 17 años 2019

TABLA N° 111
MORBILIDAD GENERAL DE HOSPITALIZACION DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2019		
		13,420		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X10,000
1	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	119	66%	89
2	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	16	9%	12
3	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	14	8%	10
4	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	8	4%	6
5	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	6	3%	4
6	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	5	3%	4
7	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	5	3%	4
8	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	4	2%	3
9	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	2	1%	1
10	Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	1	1%	1
11	Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos(H00 - H59)	1	1%	1
Total		181	100%	135

Fuente: Egresos Hospitalarios
Fuente: Unidad de Estadística HH

En la siguiente tabla se observa las causas más frecuentes en hospitalización en la etapa adolescente de 12 a 17 años, siendo las tres causas más frecuentes en hospitalización: Embarazo, parto y puerperio, Enfermedades del sistema digestivo y Traumatismos envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas. Entre las 3 principales morbilidades representan el 83% de las atenciones.

3.2.8 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Jóvenes de 18 a 29 años 2019

TABLA N° 112
MORBILIDAD GENERAL DE HOSPITALIZACIÓN DE 18 A 29 AÑOS DE EDAD
HOSPITAL HUAYCAN -2019

Población:		2,019		
		31,029		
N°	MORBILIDAD	N° CASOS	% RELATIVO	T.M. X10,000
1	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	1496	85%	482
2	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	139	8%	45
3	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	57	3%	18
4	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	21	1%	7
5	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	15	1%	5
6	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	11	1%	4
7	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	9	1%	3
8	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	6	0%	2
9	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	5	0%	2
10	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	3	0%	1
Subtotal		1762	100%	568
Otras		7	0%	2
Total		1,769	100%	570

Fuente: Egresos Hospitalarios
Fuente: Unidad de Estadística HH

En la siguiente tabla se observa las causas más frecuentes en hospitalización en la etapa joven de 18 a 29 años, siendo las tres primeras causas más frecuentes en hospitalización: embarazo, parto y puerperio, enfermedades del sistema digestivo y traumatismos envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas, Entre las 3 principales morbilidades representan el 96% de las atenciones.

3.2.9 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Adultos de 30 a 59 años 2019

TABLA N° 113
MORBILIDAD GENERAL DE HOSPITALIZACIÓN DE 30 A 59 AÑOS DE EDAD
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2,019		
		46,770		
N°	MORBILIDAD	N° CASOS	% RELATIVO	T.M. X10,000
1	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	897	59%	192
2	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	307	20%	66
3	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	82	5%	18
4	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	73	5%	16
5	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	37	2%	8
6	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	31	2%	7
7	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	23	2%	5
8	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	22	1%	5
9	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	17	1%	4
10	Tumores(Neoplasias)(C00 - D48)	12	1%	3
11	Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	9	1%	2
Subtotal		1510	99%	323
Otras		19	1%	4
Total		1,529	100%	327

Fuente: Egresos Hospitalarios

Fuente: Unidad de Estadística HH

En la siguiente tabla se observa las causas más frecuentes en hospitalización en la etapa adulto de 30 a 59 años, siendo las causas más frecuentes en hospitalización: embarazo, parto y puerperio, enfermedades del sistema digestivo y traumatismos envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas. Entre las 3 principales morbilidades representan el 84% de las atenciones.

3.2.10 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Adulto Mayor 60 años+ 2019

TABLA N° 114
MORBILIDAD GENERAL DE HOSPITALIZACIÓN DE 60 + AÑOS DE EDAD
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2019		
		11,013		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X1,000
1	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	105	27%	9.5
2	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	89	23%	8.1
3	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	54	14%	4.9
4	Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	35	9%	3.2
5	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	25	6%	2.3
6	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	21	5%	1.9
7	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	21	5%	1.9
8	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	13	3%	1.2
9	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	8	2%	0.7
10	Tumores(Neoplasias)(C00 - D48)	5	1%	0.5
Subtotal		376	96%	34
Otras		16	4%	1
Total		392	100%	36

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla se observa las causas más frecuentes en hospitalización en la etapa adulto mayores 60 años, siendo las tres principales causas más frecuentes en hospitalización: Enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades del sistema genitourinario. Entre las 3 principales morbilidades representan el 64% de las atenciones.

3.2.11 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en MEF

TABLA N° 115
Morbilidad De Hospitalización De Mujeres En Edad Fértil De 15 - 49 Años
Hospital Huaycán II- 1 Anual – 2019

Población:		2019		
		37738		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X10,000
1	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	2,504	85%	66.4
2	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	245	8%	6.5
3	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	69	2%	1.8
4	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	38	1%	1.0
5	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	21	1%	0.6
6	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificado En Otra Parte(R00 - R99)	14	0%	0.4
7	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	10	0%	0.3
8	Tumores(Neoplasias)(C00 - D48)	11	0%	0.3
9	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	4	0%	0.1
10	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	11	0%	0.3
11	Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	3	0%	0.1
12	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	5	0%	0.1
Subtotal		2935	100%	78
Otras		7	0%	0
Total		2942	100%	78

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla se observa las causas más frecuentes en hospitalización en la etapa Mujeres en Edad Fértil MEF (15 a 49), siendo las tres principales causas: Embarazo, Parto Y Puerperio, Enfermedades Del Sistema Digestivo, Enfermedades Del Sistema Genitourinario. Entre las 3 principales morbilidades representan el 95% de las atenciones

3.2.12 Principales Causas de Morbilidad de Hospitalización en Gestantes

TABLA N° 116
MORBILIDAD DE HOSPITALIZACION (GESTANTE)
HOSPITAL HUAYCAN-2019

Población		2019		
		2920		
Nº	MORBILIDAD	CASOS	% RELATIVO	T.M. X10,000 HAB.
1	Parto Único Espontaneo(Vaginal) (O809)	1283	34%	439
2	Embarazo Parto y Puerperio (O00-O99)	2413	64%	826
3	Infección del Tracto Urinario (O234)	88	2%	30
4	Enfermedad Diarreica Aguda (O996)	8	0%	3
5	Enfermedades del Sistema Respiratorio (O995)	4	0%	1
Total		3796	100%	1300

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática

En la siguiente tabla se observa las causas más frecuentes en hospitalización en gestante, siendo las tres principales causas más frecuentes, Parto Único Espontaneo, Embarazo Parto y Puerperio é Infección del Tracto Urinario. Entre las 3 principales morbilidades representan el 100% de las atenciones

3.2.13 Principales Causas Morbilidad Servicio Cirugía y Anestesiología

TABLA N° 117
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SERVICIO DE CIRUGIA HOSPITAL HUAYCAN - 2019

ENFERMEDAD	CASOS	%
Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	457	77%
Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	108	18%
Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	13	2%
Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	7	1%
Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	4	1%
Tumores(Neoplasias)(C00 - D48)	3	1%
Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	1	0%
Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	1	0%
Total	594	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla se observa las principales causas de morbilidad en el Servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán, siendo las tres primeras causas: Enfermedades del sistema digestivo, Traumatismos envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas y Enfermedades de la piel y tejido subcutáneo. Entre las 3 principales morbilidades representan el 97% de las atenciones.

TABLA N° 118
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

ENFERMEDAD	CASOS	%
Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	80	91%
Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	7	8%
Tumores(Neoplasias)(C00 - D48)	1	1%
Total	88	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla se observa las principales causas de morbilidad en el Servicio de Traumatología del Hospital de Huaycán, siendo las tres primeras causas: Traumatismos Envenenamientos y algunas consecuencias de causas externas, enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo y tumores. Entre las 3 principales morbilidades representan el 100% de las atenciones.

3.2.14 Principales Causas Morbilidad Servicio Gineco-Obstetricia

TABLA N° 119
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SERVICIO DE GINECO - OBSTETRICIA
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

ENFERMEDAD	CASOS	%
Parto Único Espontaneo (O80)	1283	51%
Embarazo Parto Y Puerperio (O00 - O99)	1227	49%
Total	2510	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla se observa las principales causas de morbilidad en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital de Huaycan, siendo las tres primeras causas: Parto Unido Espontaneo y Embarazo Parto y Puerperio. Entre las 3 principales morbilidades representan el 100% de las atenciones.

3.2.15 Principales Causas Morbilidad Servicio Medicina

TABLA N° 120
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SERVICIO DE MEDICINA
HOSPITAL HUAYCAN – 2019

ENFERMEDAD	CASOS	%
Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	130	22%
Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	86	14%
Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	51	9%
Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	109	18%
Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	47	8%
Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	37	6%
Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	48	8%
Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	45	8%
Enfermedades Del Oído Y De La Apófisis Mastoides (H60 - H99)	5	1%
Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	4	1%
Enf.De La Sangre Y Org. Hematopoyéticos Y Trast.Que Afectan Mecanismo Inmunidad(D50 - D89)	6	1%
Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	9	2%
Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	3	1%
Enfermedades Del Sistema Nervioso(G00 - G99)	4	1%
Tumores(Neoplasias)(C00 - D48)	4	1%
Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos(H00 - H59)	1	0%
Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	9	2%
Total	598	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla se observa las principales causas de morbilidad en el Servicio de Medicina del Hospital de Huaycán, siendo las tres primeras causas: Parto Unido Espontaneo y Embarazo Parto y Puerperio. Entre las 3 principales morbilidades representan el 100% de las atenciones.

3.2.16 Principales Causas Morbilidad Servicio Pediatría

**TABLA N° 121
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SERVICIO DE PEDIATRIA
HOSPITAL HUAYCAN - 2019**

ENFERMEDAD	CASOS	%
Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal(P00 - P96)	744	64.8%
Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	252	22.0%
Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	34	3.0%
Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	27	2.4%
Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	24	2.1%
Malformaciones Congénitas, Deformaciones Y Anomalías (Q00 - Q99)	23	2.0%
Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	12	1.0%
Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	10	0.9%
Trastornos Mentales y del Comportamiento(F00 - F99)	7	0.6%
Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	6	0.5%
Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	6	0.5%
Enfermedades Del Oído Y De La Apófisis Mastoides (H60 - H99)	1	
Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	1	0%
Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos(H00 - H59)	1	0.1%
Total	1148	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad en el Servicio de Pediatría del Hospital de Huaycan, siendo las tres primeras causas: ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, enfermedades del sistema respiratorio y enfermedades de la piel y tejido subcutáneo. Entre las 3 principales morbilidades representan el 90 % de las atenciones.

3.2.17 Principales Causas Morbilidad General 2012 – 2019

TABLA N° 122
MORBILIDAD GENERAL DE HOSPITALIZACION
HOSPITAL HUAYCAN - 2012 - 2019

N°	CAUSAS	ANUAL							
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	Parto Único Espontaneo	1134	1245	1232	1330	1352	1376	1254	1283
2	Embarazo, Parto y Puerperio	707	1033	1166	1106	1104	1316	1440	1227
3	Enfermedades del Sistema Respiratorio	186	200	209	255	327	294	403	384
4	Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal	108	35	163	201	188	199	388	748
5	Enfermedades del Sistema Digestivo	130	341	361	515	64	529	579	577
Subtotal		2265	2854	3131	3407	3035	3714	4064	4219
Otras Morbilidades		179	367	289	476	889	581	763	788
TOTAL		2444	3221	3420	3883	3924	4295	4827	5007

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática

En la siguiente tabla se observa las causas de Morbilidad General de Hospitalización en el Hospital de Huaycan Que son las siguientes: Parto Único Espontaneo y Embarazo, Parto y Puerperio.

3.3 Morbilidad Emergencias por capítulos CIE X

TABLA N° 123
Morbilidad De Emergencia Por Capítulos Cie - X Según Ciclos De Vida
Hospital Huaycán Anual – 2019

Nº	DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO			ADOLESCENTE	ADULTO		ADULTO MAYOR
			< 1a	1 - 4a	5 -11a	12 - 17a	18 - 29a	30 - 59a	60 y +
	TOTAL	43574	1805	8182	4615	2609	9849	12452	4062
1	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	8785	848	3228	1552	454	859	1135	709
2	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	8209	107	1432	1273	680	1743	2338	636
3	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	7782	213	1143	672	543	1717	2615	879
4	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	4934				241	3021	1672	
5	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	3915	294	1463	445	171	506	750	286
6	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	2194	38	91	103	126	576	960	300
7	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	1878	32	241	149	102	444	656	254
8	Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	1363		5	21	41	284	790	222
9	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	1237	58	281	165	97	226	315	95
10	Enfermedades Del Sistema Nervioso(G00 - G99)	762	1	13	18	50	201	376	103
11	Enfermedades Del Oído Y La Apófisis Mastoides(H60 - H95)	653	4	196	173	34	70	132	44
12	Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	524		3	6	10	15	193	297
13	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	502	9	31	13	10	32	217	190
14	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	446		4	4	42	129	237	30
15	Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal(P00 - P96)	185	185						
16	Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos(H00 - H59)	125	14	46	18	7	10	25	5
17	Tumores(Neoplasias)(C00 - D48)	50			1		9	32	8
18	Enf.De La Sangre Y Org. Hematopoyéticos Y Trast. Que Afectan Mecanismo Inmunidad(D50 - D89)	24		4	2		6	8	4
19	Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas(Q00 - Q99)	6	2	1		1	1	1	

FUENTE: Registro de atención de Emergencias
 ELABORADO: Unidad de Estadística e Informática

3.3.1 Principales Causas Morbilidad General en Emergencias 2019

TABLA N° 124
MORBILIDAD GENERAL DE EMERGENCIA
HOSPITAL HUAYCAN – 2019

Población		2019		
		122,986		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X 100,000 HAB.
1	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	8785	20%	7143
2	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	8209	19%	6675
3	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	7782	18%	6328
4	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	4934	11%	4012
5	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	3915	9%	3183
6	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	2194	5%	1784
7	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	1878	4%	1527
8	Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	1363	3%	1108
9	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	1237	3%	1006
10	Enfermedades Del Sistema Nervioso(G00 - G99)	762	2%	620
11	Enfermedades Del Oído Y La Apófisis Mastoides(H60 - H95)	653	1%	531
12	Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	524	1%	426
13	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	502	1%	408
14	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	446	1%	363
15	Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal(P00 - P96)	185	0%	150
Subtotal		43369	100%	35263
Otras		205	0%	167
Total		43574	100%	35430

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática - HH

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad general en el Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán, siendo las tres primeras causas: enfermedad del sistema respiratorio, traumatismo, envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas y signos y síntomas y hallazgos anormales. Entre las 3 principales morbilidades representan el 57 % de las atenciones.

3.3.2 Morbilidad Emergencias de Menores de un 1 año

TABLA N° 125
MORBILIDAD DE EMERGENCIA DE MENORES DE 1 AÑO DE EDAD
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2019		
		1,438		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X 1,000 HAB.
1	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	848	47%	590
2	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	294	16%	204
3	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	213	12%	148
4	Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal(P00 - P96)	185	10%	129
5	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	107	6%	74
6	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	58	3%	40
7	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	38	2%	26
8	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	32	2%	22
9	Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos(H00 - H59)	14	1%	10
Subtotal		1789	99%	1244
Otras		16	1%	11
Total		1805	100%	1255

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática - HH

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán, en menores de 1 año, siendo las tres primeras causas: enfermedad del sistema respiratorio, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias y síntomas y signos – hallazgos anormales clínicos y de laboratorio. Entre las 3 principales morbilidades representan el 75 % de las atenciones.

3.3.3 Morbilidad Emergencias de Niños de 1 a 11 años

TABLA N° 126
MORBILIDAD DE EMERGENCIA DE ETAPA NIÑO (1 a 11 A)
HOSPITAL HUAYCAN II - 1 2019

Población:		2019		
		19,316		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X 1,000 HAB.
1	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	4780	37%	247
2	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	2705	21%	140
3	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	1908	15%	99
4	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	1815	14%	94
5	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	446	3%	23
6	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	390	3%	20
7	Enfermedades Del Oído Y La Apófisis Mastoides(H60 - H95)	369	3%	19
8	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	194	2%	10
9	Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos(H00 - H59)	64	1%	3
10	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	44	0%	2
Subtotal		12715	99%	658
Otras		82	1%	4
Total		12797	100%	663

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática - HH

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán, en menores de 1 a 11 años, siendo las tres primeras causas: Enfermedades del sistema respiratorio, Traumatismos envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Entre las 3 principales morbilidades representan el 73% de las atenciones

3.3.4 Morbilidad Emergencias de Adolescentes de 12 a 17 años

TABLA N° 127
MORBILIDAD DE EMERGENCIA DE ETAPA ADOLESCENTE (12 a 17 A)
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2019		
		13,420		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X 1,000 HAB.
1	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	680	26%	51
2	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	543	21%	40
3	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	454	17%	34
4	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	241	9%	18
5	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	171	7%	13
6	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	126	5%	9
7	Enfermedades Del Oído Y La Apófisis Mastoides(H60 - H95)	102	4%	8
8	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	97	4%	7
9	Enfermedades Del Ojo Y Sus Anexos(H00 - H59)	50	2%	4
10	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	42	2%	3
Subtotal		2506	96%	187
Otras		103	1%	8
Total		2609	20%	194

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática -HH

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán, en etapa adolescente de 12 a 17 años, siendo las tres primeras causas: Enfermedades del sistema respiratorio, Traumatismos envenenamiento y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Entre las 3 principales morbilidades representan el 64% de las atenciones

3.3.5 Morbilidad Emergencias de Jóvenes de 18 a 29 años

TABLA N° 128
MORBILIDAD DE EMERGENCIA DE ETAPA ADULTO (18 A 29 A)
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2,019		
		31,029		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X 10,000 HAB.
1	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	1743	18%	562
2	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	1717	17%	553
3	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	859	9%	277
4	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	3021	31%	974
5	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	506	5%	163
6	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	576	6%	186
7	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	444	5%	143
8	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	226	2%	73
9	Enfermedades Del Sistema Nervioso(G00 - G99)	201	2%	65
10	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	129	1%	42
Subtotal		9422	96%	3037
Otras		427	4%	138
Total		9849	100%	3174

Fuente: Egresos Hospitalarios
 Elaborado: Unidad de Estadística e Informática - HH

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán, en etapa adulto de 18 a 29 años, siendo las tres primeras causas: Traumatismos envenenamiento y algunas consecuencias de causa externa, síntomas y signos y hallazgos anormales clínicos y enfermedades del sistema respiratorio. Entre las 3 principales morbilidades representan el 44% de las atenciones

3.3.6 Morbilidad Emergencias de Adultos de 30 a 59 años

TABLA N° 129
MORBILIDAD DE EMERGENCIA DE ETAPA ADULTO (30 A 59 A)
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2,019		
		46,770		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X 10,000 HAB.
1	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	2615	27%	843
2	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	2338	24%	753
3	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	1672	17%	539
4	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	1135	12%	366
5	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	960	10%	309
6	Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	790	8%	255
7	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	750	8%	242
8	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	656	7%	211
9	Enfermedades Del Sistema Nervioso(G00 - G99)	376	4%	121
10	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	315	3%	102
Subtotal		11607	118%	3741
Otras		845	9%	272
Total		12452	126%	4013

Fuente: Egresos Hospitalarios

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática – HH

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán, en etapa adulto de 30 a 59 años, siendo las tres primeras causas: síntomas y signos y hallazgos anormales clínicos, traumatismo de envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas y embarazo, parto y puerperio. Entre las 3 principales morbilidades representan el 68% de las atenciones

3.3.7 Morbilidad Emergencias de Adultos Mayores 60 años +

TABLA N° 131
MORBILIDAD DE EMERGENCIA DE ETAPA ADULTO MAYOR (60 + AÑOS)
HOSPITAL HUAYCAN - 2019

Población:		2019		
		11,013		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X 1,000 HAB.
1	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasificó. En Otra Parte(R00 - R99)	879	22%	80
2	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	709	17%	64
3	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	636	16%	58
4	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	300	7%	27
5	Enfermedades Del Sistema Circulatorio(I00 - I99)	297	7%	27
6	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	286	7%	26
7	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	254	6%	23
8	Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	222	5%	20
9	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	190	5%	17
Subtotal		3773	93%	343
Otras		289	7%	26
Total		4062	100%	369

Fuente: Egresos Hospitalarios
 Elaborado: Unidad de Estadística e Informática

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán, en etapa adulto mayor, mas de 60 años, siendo las tres primeras causas: síntomas y signos y hallazgos anormales clínicos, enfermedades del sistema respiratorio y traumatismo de envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas . Entre las 3 principales morbilidades representan el 55% de las atenciones

3.3.8 Morbilidad Emergencias de Mujeres en Edad Fértil MEF (15 A 49 años)

TABLA N° 132
Morbilidad De Emergencia De MEF (15 - 49 Años)
Hospital Huaycan II - 1 2019

Población:		2019		
		37,738		
Nº	MORBILIDAD	Nº CASOS	% RELATIVO	T.M. X 10,000 HAB.
1	Embarazo, Parto Y Puerperio(O00 - O99)	4914	34%	1302
2	Síntomas Signos Y Hallazgos Anorm. Clínicos Y De Laboratorio No Clasific. En Otra Parte(R00 - R99)	2628	18%	696
3	Traumatismos Envenenamiento Y Algunas Consecuencias De Causas Externas(S00 - T98)	1436	10%	381
4	Enfermedades Del Sistema Respiratorio(J00 - J99)	1132	8%	300
5	Enfermedades Del Sistema Genitourinario(N00 - N99)	883	6%	234
6	Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias(A00 - B99)	677	5%	179
7	Enfermedades Del Sistema Digestivo(K00 - K93)	948	7%	251
8	Enfermedades Del Sistema Osteomuscular Y Del Tejido Conjuntivo(M00 - M99)	548	4%	145
9	Enfermedades De La Piel Y Tejido Subcutáneo(L00 - L99)	295	2%	78
10	Trastornos Mentales Y Del Comportamiento(F00 - F99)	227	2%	60
11	Enfermedades Endocrinas Nutricionales Y Metabólicas(E00 - E90)	75	1%	20
Subtotal		13763	96%	3647
Otras		591	4%	157
Total		14354	100%	3804

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

Fuente: Registro de Emergencias

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán, en mujeres de edad fértil de 15 a 49 años, siendo las tres primeras causas: embarazo, parto y puerperio, síntomas y signos y hallazgos anormales clínicos y traumatismo de envenenamiento y algunas consecuencias de causas externas. Entre las 3 principales morbilidades representan el 62 % de las atenciones

3.3.9 Consolidado Morbilidad General Emergencia Hospital Huaycán

TABLA N° 133
MORBILIDAD GENERAL DE EMERGENCIA
HOSPITAL HUAYCAN COMPARATIVO 2013 – 2019

N°	CAUSAS	ANUAL						
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	Enfermedades del Sistema Respiratorio	3209	2775	3970	4788	4694	6684	8785
2	Traumatismos, envenenamientos y alg. Consecuencias de causas ext.	3987	3320	3974	5468	6561	7591	8209
3	Enfermedades del Sistema Digestivo	375	826	741	745	932	1111	2194
4	Embarazo, Parto y Puerperio	5810	4889	5746	4712	4899	5052	4934
5	Sint., Sig. y Hallazgos Anormales Clínicos y Laborat.no Clasif en Otra Parte.	7973	8159	7805	4963	5958	9486	7782
6	Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00 - D48)	1235	1152	1415	2108	2307	2665	3965
7	Enfermedades de la Piel y del Tejido Celular Subcutáneo	356	338	382	490	642	939	1237
8	Enf, del Sistema Genito Urinario	546	568	825	803	1204	1299	1878
9	Enfermedades del Sistema Circulatorio	181	118	182	205	270	328	524
10	Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas.	262	265	352	403	407	323	502
Subtotal		23934	22410	25392	24685	27874	35478	40010
Otras		703	572	988	1246	1587	2543	3564
TOTAL		24637	22982	26380	25931	29461	38021	43574

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática - HH

En la siguiente tabla se observa las causas de morbilidad general del Servicio de Emergencia del Hospital de Huaycán, desde el 2013 hasta el 2019, observándose el incremento de casos por cada año, ante el incremento poblacional y necesidad de atención de salud. Siendo las tres primeras causas, enfermedades del sistema respiratorio, traumatismos, envenenamientos y algunas causas externas y enfermedades del sistema digestivo.

3.3.10 Morbilidad Sala De Operaciones 2019

TABLA N° 134
Estadística de Sala de Operaciones 2019
HOSPITAL DE HUAYCAN

MES	Tot	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
	1350	11	58	188	101	144	131	117	134	134	135	116	81
Gineco-Obstetricia	637	0	30	94	39	72	56	65	62	63	68	48	40
Cirugía	506	1	12	69	41	57	57	44	44	56	41	52	32
Traumatología	42	0	2	5	1	4	2	3	8	4	8	3	2
Oftalmología	160	10	13	18	19	11	15	5	20	11	18	13	7
Gastroenterología	5	0	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sala Operaciones
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En la siguiente tabla se observa las estadísticas de cirugías en general en sala de operaciones durante el año del 2019, observándose una disminución de casos en los últimos meses, siendo el área de sala de operación remodelada para la atención de dos salas quirúrgicas.

TABLA N° 135
Estadística de Sala de Operaciones servicio Gineco-Obstetricia 2019
HOSPITAL DE HUAYCAN

MES	Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Gineco-Obstetricia	637	0	30	94	39	72	56	65	62	63	68	48	40
Obstetricia	607	0	30	89	39	65	53	61	61	59	64	46	40
Legrado Uterino	91	0	16	32	1	6	4	6	7	6	8	3	2
Cesárea Primaria	257	0	4	27	18	27	24	33	24	30	28	21	21
Cesárea Iterativa	205	0	9	26	15	26	22	16	23	16	21	19	12
Ameu	1					1							
Btb	51	0	1	4	5	5	3	6	6	7	6	3	5
Legrado Biopsia	2								1		1		
Ligadura	0												
Ginecología	30	0	0	5	0	7	3	4	1	4	4	2	0
Laparotomía	4					1	1			2			
Exploratoria													
Quistectomía	4			1		2		1					
Salpingectomía	3								1		2		
Histerectomía Vaginal	3			1		1				1			
Hv + Cap	3						1					2	
Embarazo Ectopico	2					1		1					
Colporrafia	2						1			1			
Histerectomía Genital	1										1		
Anextetomia	1			1									
Histerrafia	1			1									
Miomectomia	1			1									
Exceresis	1							1					
Mastectomía	1							1					
Herniorrafia Inguinal (Desgarro Vaginal)	1					1							
Eba + Liquido Uterino	1					1							
Perineoplastia Anterior	1										1		

Fuente: Sala Operaciones
 Elaborado: Unidad de Estadística e Informática – HH

En la siguiente tabla se observa las estadísticas de intervenciones en el servicio de Gineco Obstetricia, durante el año 2019.

TABLA N° 136
Estadística de Sala de Operaciones Área de Cirugía 2019
HOSPITAL DE HUAYCAN

MES	TOT	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
CIRUGIA	506	1	12	69	41	57	57	44	44	56	41	52	32
Apendicetomía	172		5	19	9	27	15	13	16	16	22	15	15
Colecistectomía	167		3	29	19	14	20	22	11	25	2	17	5
Hernioplastia Inguinal	27		1		4	2	1	2	4	1	4	5	3
Cura Quirúrgica O Limpieza Qx	26		3	5	1	5	3			3	3	2	1
Hernioplastia	22			11			3		5	2	1		
Laparotomía Exploratoria	18			1	1		3			3	2	5	3
Hernioplastia Umbilical	15				1	5	1	4	2		1		1
Eventroplastía	9			2	3		1	2					1
Exceresis	9			1	1	1	4		2				
Fistulectomia	4									1	1	2	
Otros	4	1		1	2								
Hemorroidectomia	3									2	1		
Drenaje	2										1		1
Lipoma	2								1				1
Quistectomia	6					1	3			1	1		
Retiro De Material	2											1	1
Auto Injerto Oseo	1						1						
Cap+Perinoplastia	1											1	
Cauterizacion (Verruga Vulvar)	1								1				
Colocación De Clavo Endomedular	1						1						
Condilomatosis	1										1		
Debridacion De Piel	1										1		
Extirpación	1											1	
Hematoma Residual	1								1				
Hernioplastia Epigastrica	1									1			
Herniorrafia	1									1			
Osteosíntesis	1											1	
Plastia	1					1							
Plastron Apendicular	1					1							
Polipo Vesicular	1						1						
Postectomia	1											1	
Salpingectomia	1							1					
Tumoración	1								1				
Vasectomía	1											1	

Fuente: Sala Operaciones

Elaborado: Unidad de Estadística e Informática – HH

En la siguiente tabla se observa las estadísticas de intervenciones en el servicio de Cirugía, durante el año 2019.

TABLA N° 137
Estadística de Sala de Operaciones Área de Traumatología 2019
HOSPITAL DE HUAYCAN

MES	TOT	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
TRAUMATOLOGIA	42	0	2	5	1	4	2	3	8	4	8	3	2
Reducción Abierta Y Fijación Interna (Rafi)	20			1		2		2	8	3	1	1	2
Osteosíntesis Raf Tibia Discal	5			4							1		
Fractura Tenorrafia	4					1	1				1	1	
Reducción Abierta Y Fijación Interna (Rafi) De Clavícula	2		1								1		
Mano Traumática	1		1										
Exceresis	1				1								
Amputación	1					1							
Reducción Cruenta	1										1		
Sd Túnel De Carpio	1										1		
Retiro De M.O.S	1										1		
Ruptura De Tendón	1						1						
Tendinitis	1							1					

Fuente: Sala Operaciones
 Elaborado: Unidad de Estadística e Informática – HH

En la siguiente tabla se observa las estadísticas de intervenciones en el servicio de Traumatología, durante el año 2019.

TABLA N°138
Estadística de Sala de Operaciones oftalmología 2019
HOSPITAL DE HUAYCAN

MES	TOT	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Oftalmología	160	10	13	18	19	11	15	5	20	11	18	13	7
Exceresis Pterigion	126	10	11	16	14	10	13	4	13	8	12	10	5
Chalazión	25		2	1	4	1	2	1	6	2	3	1	2
Tumoración	3			1					1		1		
Entropion	2				1						1		
Bleforachalasis	2										1	1	
Obstrucción Lagrimal	1									1			
Granuloma	1												1

Fuente: Sala Operaciones
 Elaborado: Unidad de Estadística e Informática – HH

En la siguiente tabla se observa las estadísticas de intervenciones en Oftalmología, durante el año 2019.

TABLA N° 139
Estadística de Sala de Operaciones Gastroenterología 2019
HOSPITAL DE HUAYCAN

MES	TOT	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Gastroenterología	5	0	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Ascitis	3			1	1		1						
Parasitosis	1		1										
Pancreatitis	1			1									

Fuente: Sala Operaciones

En la siguiente tabla se observa las estadísticas de intervenciones de gastroenterología, durante el año 2019.

3.5.3. Número de muertes maternas por año

TABLA N° 139
NUMERO DE MUERTES MATERNAS 2017-2019
HOSPITAL HUAYCAN

	2017	2018	2019
ENERO	0	0	0
FEBRERO	0	0	0
MARZO	0	0	0
ABRIL	0	0	0
MAYO	0	0	0
JUNIO	0	0	0
JULIO	0	0	0
AGOSTO	0	0	0
SEPTIEMBRE	0	0	0
OCTUBRE	0	0	0
NOVIEMBRE	0	0	0
DICIEMBRE	0	0	0

Fuente: Unidad Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla se observa las muertes maternas desde los años de 2017-2019, no habiéndose presentado muertes maternas en el Hospital de Huaycán.

3.5.4 Tasa de mortalidad infantil por año

**TABLA N° 140
TASA DE MORTALIDAD INFANTIL ANUALMENTE
HOSPITAL HUAYCAN 2013 – 2019**

INDICADOR	META	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de defunciones Infantiles		2	3	0	7	2	4	3
N° de Egresos en pediatría		298	326	381	465	452	672	1148
TASA BRUTA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA	N° de Defunciones/N° de Egresos X 1000 <4%	6.7	9.2	0.0	15.1	4.4	6.0	2.6

Elaborado: Unidad de Estadística HH.

En la siguiente tabla se observa la tasa de mortalidad infantil desde los años 2013 al 2019, observándose una disminución de la tasa de mortalidad infantil durante el último año, permaneciendo dentro del promedio de tasa de mortalidad hospitalari

**TABLA N° 141
MORTALIDAD INFANTIL
DEL HOSPITAL HUAYCAN 2019**

CAUSAS	CIE-10	< 1A	1 - 4A	5 - 11A	TOTAL
1 Peso Extremadamente Bajo Al Nacer	P070	1			1
2 Síndrome De Aspiración Neonatal, Sin Otra Especificación	P249	1			1
3 Sepsis Bacteriana Del Recién Nacido, No Especificada	P369	1			1
TOTAL		3	0	0	3

Elaborado: Unidad de Estadística HH.

En la siguiente tabla se observa los casos reportados de mortalidad infantil durante el año 2019, presentándose los casos de mortalidad en neonatos.

TABLA N° 142
PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL DEL ÁMBITO DE INFLUENCIA: PERIODO 2014 – 2019

N°	MORTALIDAD INFANTIL								
	CAUSAS	CIE-10	Total	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	Hipoxia Intrauterina, No Especificada	P209	1	0	0	1	0	0	0
2	Asfixia Del Nacimiento, No Especificada	P219	4	0	0	2	1	1	0
3	Distres Respiratoria	P22.0	3	2	1	0	0	0	0
4	Asfixia Del Nacimiento, No Especificada	P219	1	0	0	0	0	1	0
5	Insuficiencia Respiratoria Del Recién Nacido	P285	3	0	0	2	0	1	0
6	Afección Respiratoria No Especificada Del Recién Nacido	P289	1	0	0	0	0	1	0
7	Labio Leporino (Fallecido)	Q35.9	1	0	0	1	0	0	0
8	Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto	J80X	1	0	0	0	1	0	0
9	Peso Extremadamente Bajo Al Nacer	P070	1	0	0	0	0	0	1
10	Síndrome De Aspiración Neonatal, Sin Otra Especificación	P249	1	0	0	0	0	0	1
11	Sepsis Bacteriana Del Recién Nacido, No Especificada	P369	1	0	0	0	0	0	1
12	Otras Causas		0	0	0	0	0	0	0
TOTAL			15	2	1	6	2	4	3

Elaborado: Unidad de Estadística HH.

En la siguiente tabla se observa las principales causas de mortalidad infantil durante los años de 2014 al 2019 los casos reportados de mortalidad infantil durante el año 2019, presentándose los casos de mortalidad en neonatos.

3.6.5. Tasa de mortalidad neonatal por año

TABLA N° 143
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL ANUALMENTE
HOSPITAL HUAYCAN 2013 – 2019

INDICADOR	META	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de defunciones neonatales hasta los 28 días x 100 (OBITOS)		12	15	10	11	15	7	7
N° de nacidos vivos		1666	1723	1775	1700	1913	1853	1742
TASA BRUTA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA	N° de Defunciones/N° de Egresos X 1000 <4%	7.2	8.7	5.6	6.5	7.8	3.8	4.0

Fuente: Unidad de Estadística HH.

Elaborado: Unidad de Estadística HH.

En la siguiente tabla se observa la tasa de mortalidad neonatal desde los años del 2013 al 2019, observándose un ligero aumento durante el último año, permaneciendo de las metas de tasas establecidas.

3.5.6 Mortalidad Hospitalaria por Daños

TABLA N° 144
Mortalidad Por Daños En Hospitalización Del Servicio De Medicina
Hospital Huaycán 2019

MORTALIDAD GENERAL						
N°	CAUSAS	CIE-10	12 -17 A	18 - 29 A	30 - 59 A	60 a mas TOTAL
1	Tuberculosis Respiratoria No Especificada, Sin Mención De Confirmación Bacteriológica O Histológica	A169				1 1
2	Sepsis, No Especificada	A419			4	11 15
3	Leishmaniosis Cutánea	A419				1 1
4	Trastorno No Orgánico Del Sueño, No Especificado	F519		1		1
5	Paro Cardíaco, No Especificado	I469				1 1
6	Fibrilación Y Aleteo Ventricular	I490				1 1
7	Accidente Vascular Encefálico Agudo, No Especificado Como Hemorrágico O Isquémico	I64X				1 1
8	Neumonía Viral, No Especificada	J129				1 1
9	Neumonía, No Especificada	J189				1 1
10	Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto	J80X				1 1
11	Enfermedad Pulmonar Intersticial, No Especificada	J849				2 2
12	Insuficiencia Respiratoria Aguda	J960			1	6 7
13	Insuficiencia Respiratoria, No Especificada	J969		2	2	10 14
14	Insuficiencia Hepática Aguda O Subaguda	K720			1	1
15	Otras Cirrosis Del Hígado Y Las No Especificadas	K746			1	2 3
16	Hemorragia Gastrointestinal, No Especificada	K922				1 1
17	Insuficiencia Renal No Especificada	N19X				2 2
18	Paro Respiratorio	R092				1 1
19	Choque Cardiogénico	R570				1 1
20	Choque Séptico	R572				1 1
21	Otros Síntomas Y Signos Generales Especificados	R688				2 2
TOTAL			0	3	9	47 59

Fuente: Egresos Hospitalarios
 Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

3.5.7 Mortalidad General Hospital Huaycan 2019

**TABLA N° 145
MORTALIDAD GENERAL DEL HOSPITAL HUAYCAN 2019**

MORTALIDAD GENERAL										
N°	CAUSAS	CIE-10	< 1A	1-4 A	5-11 A	12-17 A	18-29 A	30-59 A	60 a mas	TOTAL
1	Tuberculosis Respiratoria No Especificada, Sin Mención De Confirmación Bacteriológica O Histológica								1	1
2	Sepsis, No Especificada							4	11	15
3	Leishmaniasis Cutánea								1	1
4	Trastorno No Orgánico Del Sueño, No Especificado						1			1
5	Paro Cardíaco, No Especificado								1	1
6	Fibrilación Y Aleteo Ventricular								1	1
7	Accidente Vascular Encefálico Agudo, No Especificado Como Hemorrágico O Isquémico								1	1
8	Neumonía Viral, No Especificada								1	1
9	Neumonía, No Especificada								1	1
10	Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto								1	1
11	Enfermedad Pulmonar Intersticial, No Especificada								2	2
12	Insuficiencia Respiratoria Aguda							1	6	7
13	Insuficiencia Respiratoria, No Especificada						2	2	10	14
14	Insuficiencia Hepática Aguda O Subaguda							1		1
15	Otras Cirrosis Del Hígado Y Las No Especificadas							1	2	3
16	Hemorragia Gastrointestinal, No Especificada								1	1
17	Insuficiencia Renal No Especificada								2	2
18	Paro Respiratorio								1	1
19	Choque Cardiogénico								1	1
20	Choque Séptico								1	1
21	Otros Síntomas Y Signos Generales Especificados								2	2
22	Peso Extremadamente Bajo Al Nacer		1							1
23	Síndrome De Aspiración Neonatal, Sin Otra Especificación		1							1
24	Sepsis Bacteriana Del Recién Nacido, No Especificada		1							1
TOTAL			3	0	0	0	3	9	47	62

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

3.5.8 Mortalidad General Del Ámbito De Influencia: Periodo 2014 – 2018

TABLA N° 146
Primeras Causas De Mortalidad General Del Ámbito De Influencia: Periodo 2014 – 2019
HOSPITAL HUAYCAN

N°	CAUSAS	CIE-10	MORTALIDAD GENERAL						
			Total	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	Tuberculosis Respiratoria No Especificada, Sin Mención De Confirmación Bacteriológica O Histológica	A16.9	2	0	1	0	0	1	1
2	Sepsis	A41.9	11	2	1	2	1	5	15
3	Tumor Maligno Del Páncreas, Parte No Especificada	C259	2	0	0	0	0	2	0
4	Paro Cardio Respiratorio	I46.9	4	2	1	0	0	1	1
5	Neumonía Bacteriana, No Especificada	J159	3	0	0	0	0	3	0
6	Neumonía	J18.9	10	1	1	3	2	3	1
7	Síndrome De Dificultad Respiratoria	J80X	3	0	0	1	2	0	1
8	Fibrosis Pulmonar	J84.1	3	0	1	0	0	2	0
9	Enfermedad Pulmonar Intersticial, No Especificada	J849	2	0	0	1	0	1	2
10	Insuficiencia Respiratoria Crónica	J96.1	4	1	0	0	0	3	0
11	Insuficiencia Respiratoria	J96.9	13	1	1	1	2	8	14
12	Otras Cirrosis Del Hígado Y Las No Especificadas	K746	2	0	0	0	1	1	3
13	Asfixia Del Nacimiento, No Especificada	P219	4	0	0	2	1	1	0
14	Distres Respiratoria	P22.0	3	2	1	0	0	0	0
15	Insuficiencia Respiratoria Del Recién Nacido	P285	3	0	0	2	0	1	0
16	Otras Causas		20	2	5	4	3	6	24
TOTAL			89	11	12	16	12	38	62

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla se observa las principales causas de mortalidad general desde el 2014 hasta el 2019 infantil durante los años de 2014 al 2019, presentando un aumento durante el último año.

TABLA N° 147
Primeras Causas De Mortalidad Neonatal Del Ámbito De Influencia:
Periodo 2014 – 2019

N°	CAUSAS	CIE-10	MORTALIDAD NEONATAL						
			Total	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	Hipoxia Intrauterina, No Especificada	P209	1	0	0	1	0	0	0
2	Asfixia Del Nacimiento, No Especificada	P219	4	0	0	2	1	1	0
3	Distres Respiratoria	P22.0	3	2	1	0	0	0	0
4	Asfixia Del Nacimiento, No Especificada	P219	1	0	0	0	0	1	0
5	Insuficiencia Respiratoria Del Recién Nacido	P285	3	0	0	2	0	1	0
6	Afección Respiratoria No Especificada Del Recién Nacido	P289	1	0	0	0	0	1	0
7	Labio Leporino (Fallecido)	Q35.9	1	0	0	1	0	0	0
	Otras Causas		0	0	0	0	0	0	3
TOTAL			14	2	1	6	1	4	3

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

3.5.9 Mortalidad por Servicio

TABLA N° 148
MUERTES REGISTRADAS POR SERVICIOS
HOSPITAL HUAYCAN – 2019

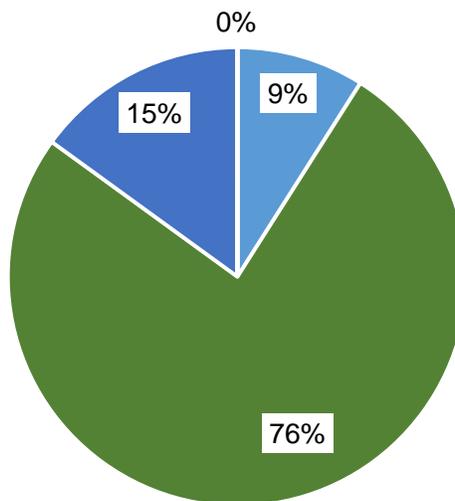
SERVICIOS	NÚMERO	%
Neonatología (Óbitos)	7	10%
Pediatría	3	4%
Medicina	59	86%
Obstetricia	0	0%
Cirugía	0	0%
Total	69	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Estadística e Informática HH.

En la siguiente tabla se observa los casos de mortalidad registradas en el Hospital de Huaycán, por servicios hospitalarios, observándose que en el Servicio de Medicina se ha reportado el 86 % (59) casos, seguido del Servicio de Gineco- Obstetricia siendo el 10 % (7) y en el Servicio de pediatría se ha reportado 4% (3).

GRAFICO N° 47

% Muertes por Servicios
Hospital Huaycan 2019



■ Pediatría ■ Medicina ■ Gineco- Obstetricia (Óbitos) ■ Cirugía

Fuente: Egresos Hospitalarios
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental.

En el siguiente grafico, se observa la distribución de muertes por servicios hospitalarios, siendo el servicio de medicina con mas casos de mortalidad durante el año 2019.



IV ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

4 PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO

Este capítulo comprende el análisis de los problemas priorizados, el análisis causal, las intervenciones sanitarias y el monitoreo de las mismas.

4.1. Metodología

Los problemas que se presenta son los priorizados

4.2. Problemas con impacto sanitario priorizados

Un problema con impacto sanitario no se refiere solamente a las causas de enfermedad y muerte sino también a los determinantes sociales que las condicionan. Un problema con impacto sanitario no se refiere solamente a las causas de enfermedad y muerte sino también a los determinantes sociales que las condicionan, así tenemos la tuberculosis como una enfermedad con un impacto sanitario muy fuerte en la comunidad de Huaycan.

Tuberculosis

- La tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa granulomatosa crónica producida por el *Mycobacterium bacilo de Koch*, que se localiza generalmente en el pulmón, aunque puede afectar otros órganos.
- Se transmite de persona en persona por inhalación de aerosoles contaminados por el bacilo, que han sido eliminados por los individuos enfermos al toser, hablar, estornudar, y/o escupir bacilos tuberculosos al aire. Basta con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada.
- Se calcula que una tercera de la población mundial tiene tuberculosis latente; es decir, están infectados por el bacilo pero aún no se han enfermado ni pueden transmitir la infección.
- Las personas infectadas con el bacilo tuberculoso tienen un riesgo a largo de la vida de enfermarse de tuberculosis de un 10%. Sin embargo, este riesgo es mucho mayor para las personas cuyo sistema inmunitario está dañado, como ocurre en casos de infección por VIH, desnutrición o diabetes, o quienes consumen tabaco.

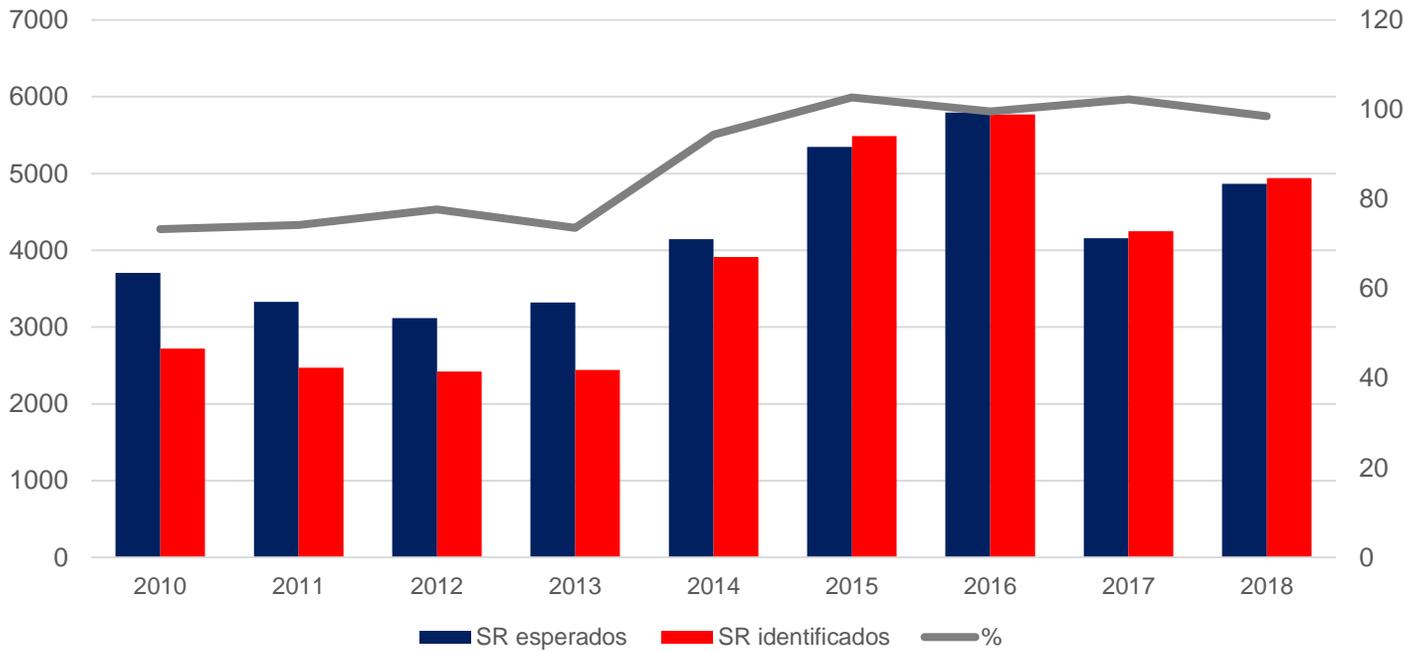
Vigilancia de la tuberculosis

En el Perú se estima que entre el 30 % y 40% de la población está infectada por el bacilo de TB siendo mayor la proporción entre trabajadores de salud (por su contacto directo con personas con enfermedad activa, sin las medidas adecuadas de protección) y en trabajadores de transporte público por su contacto directo y cotidiano con diversas personas durante su jornada laboral.

El Hospital Huaycán cuenta con el programa presupuestal N° 0016 TBC VIH/SIDA y, además tiene un neumólogo que lleva a cabo la estrategia sanitaria de Tuberculosis.

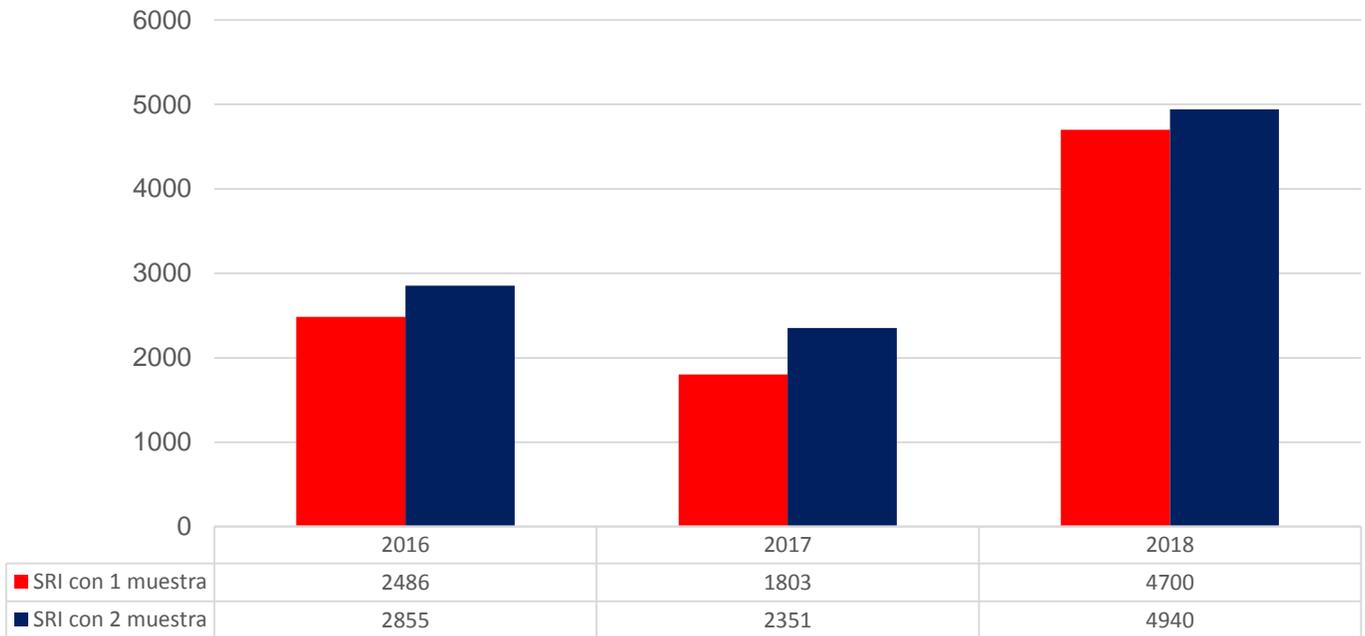
Una de las actividades del programa Nacional de Control de la Tuberculosis es la detección de casos de TB que es la actividad de salud pública, orientada a identificar precozmente a las personas enfermas con tuberculosis. Se realiza permanentemente a través de la identificación y examen inmediato de las personas con tos catarral por más de 15 días, que por cualquier causa acuden buscando atención en los servicios de salud.

GRAFICO N° 48
PORCENTAJE DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS VS. ESPERADOS



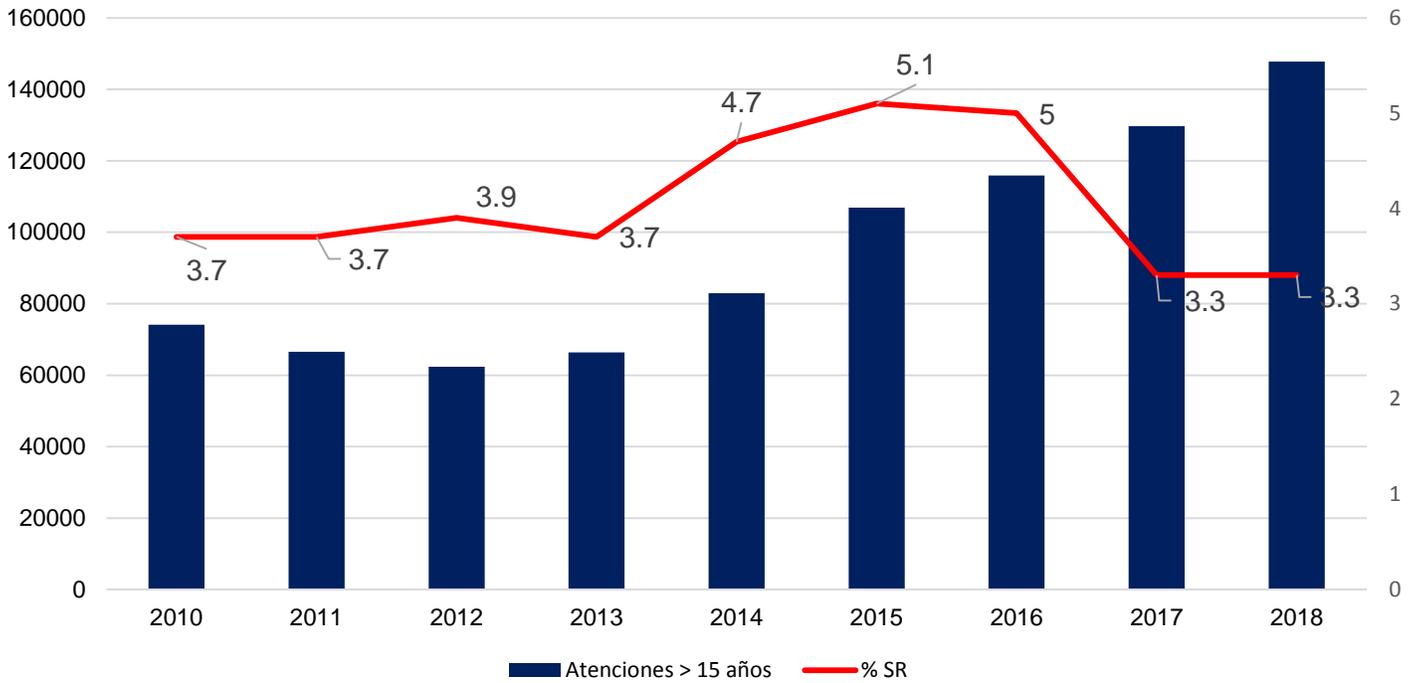
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 49
SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON 1 MUESTRA VS SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON 2 MUESTRAS



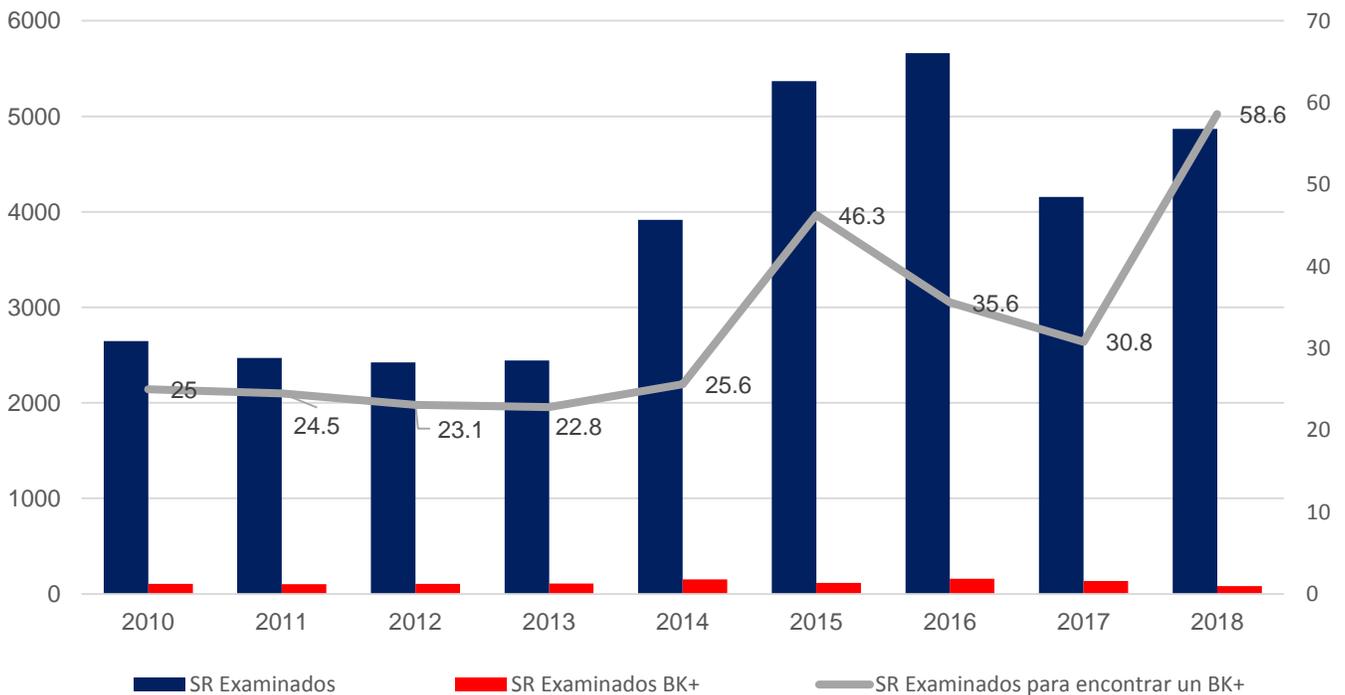
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 50
PROPORCION DE SRI ENTRE LAS ATENCIONES > 15 AÑOS 2010- 2018



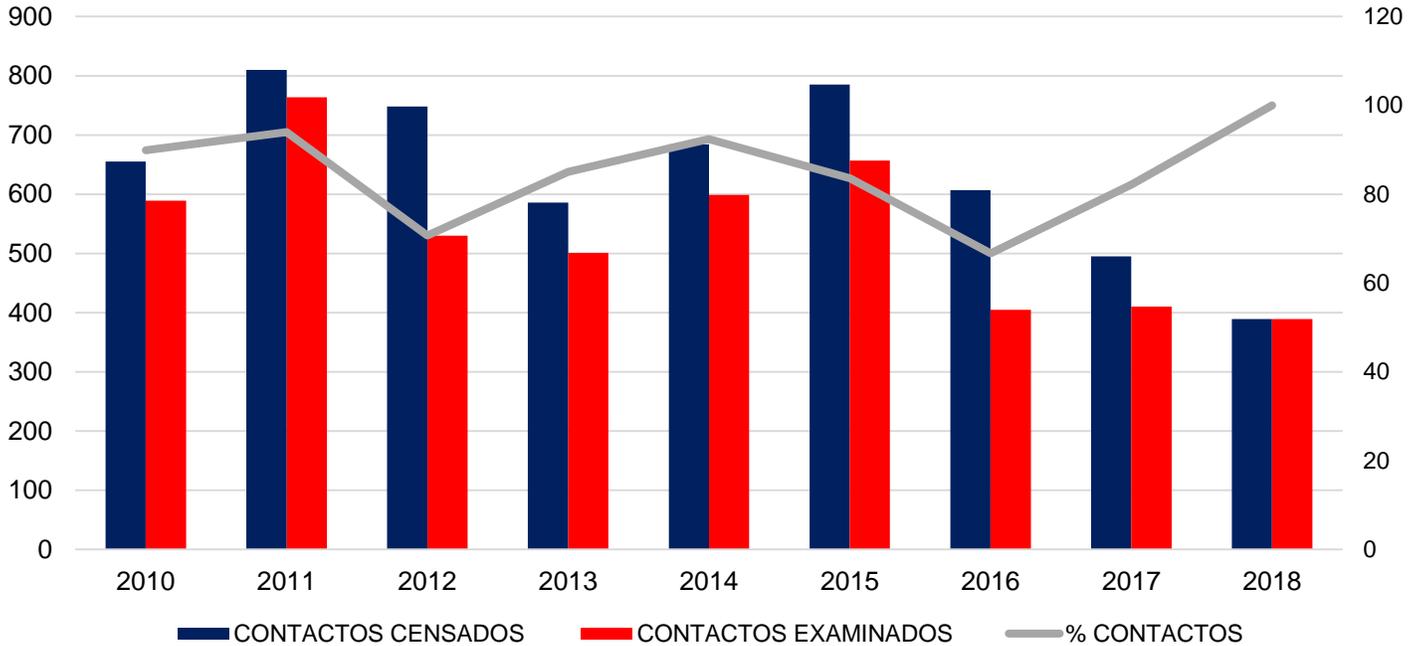
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 51
SER EXAMINADOS PARA ENCONTRAR UN BK (+) 2010 – 2018



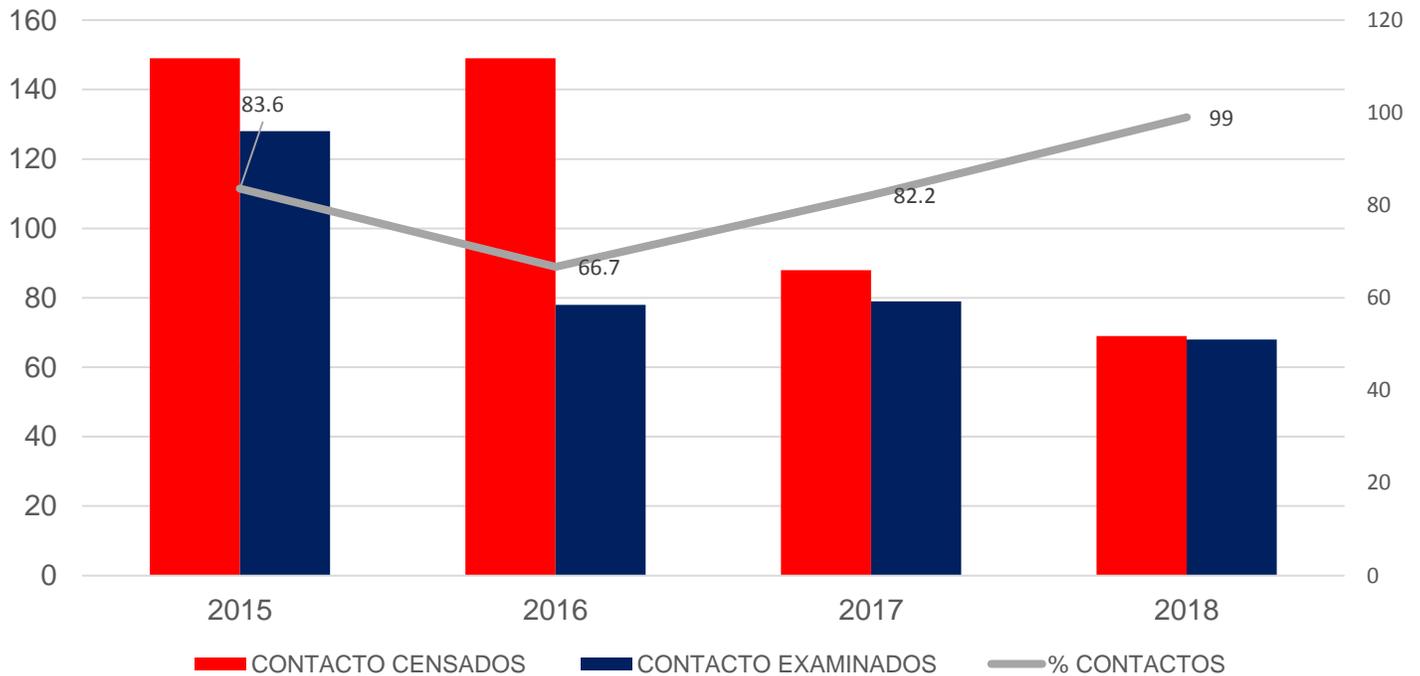
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 52
PROPORCION DE CONTACTOS CENSADOS SOBRE CONTACTOS EXAMINADOS-HH-PCT 2018



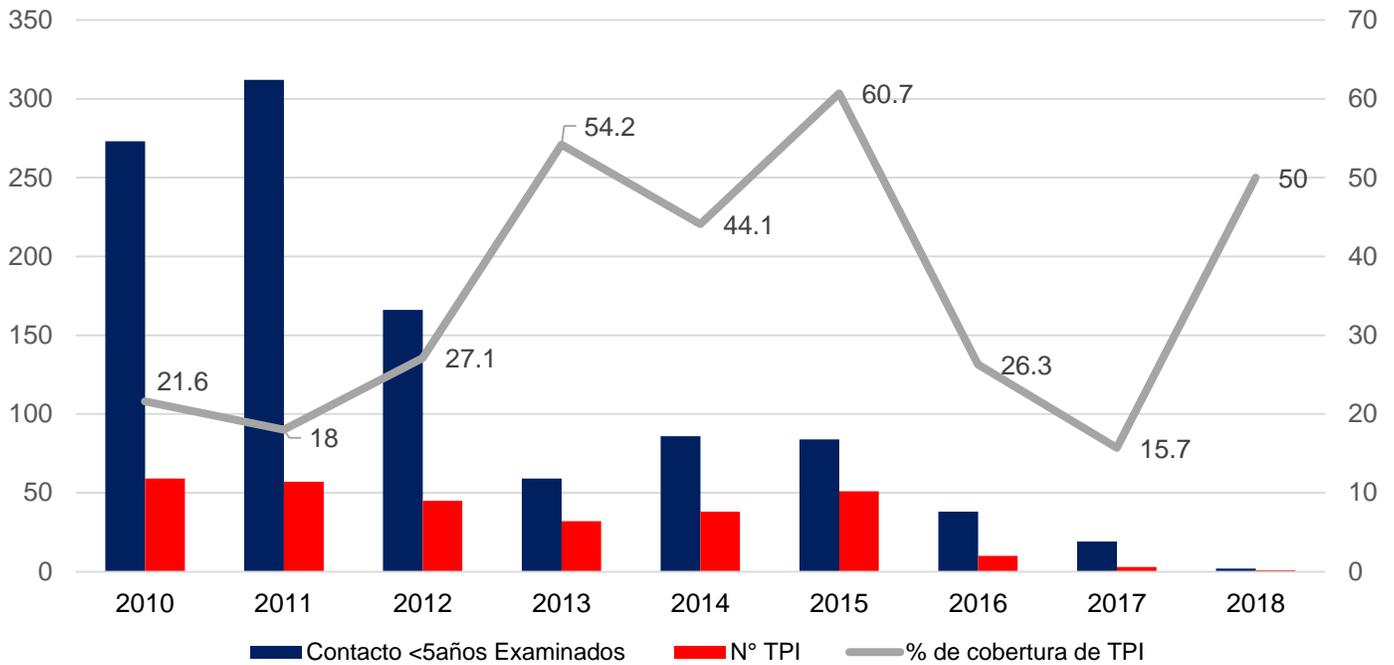
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 53
PROPORCION DE CONTACTOS CENSADOS SOBRE CONTACTOS EXAMINADOS-HH-PCT NIÑOS 0-11 AÑO



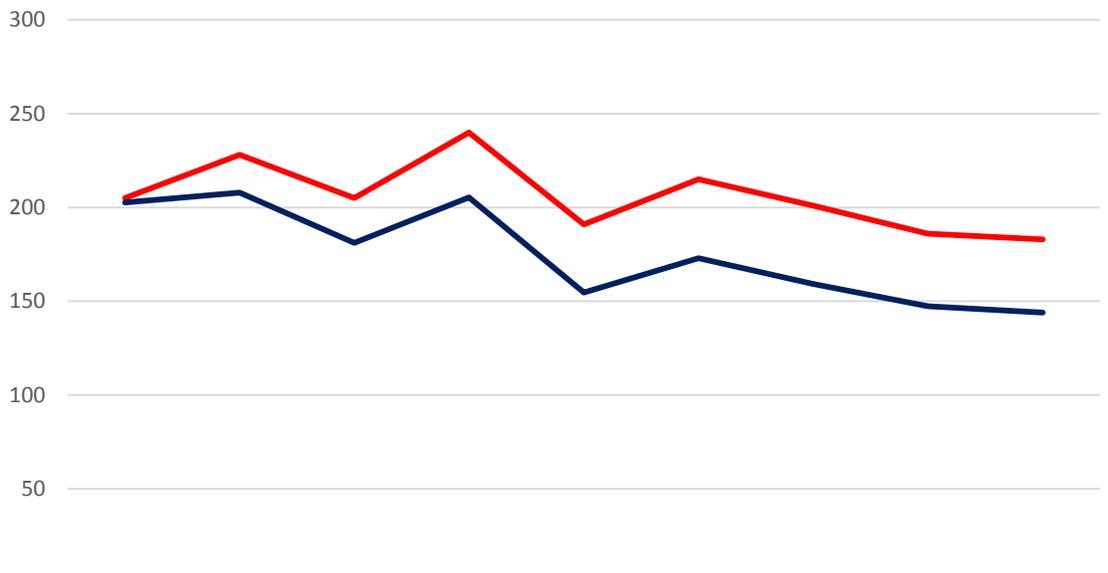
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 54
PROPORCION DE CONTACTOS < 5 AÑOS EXAMINADOS ENTRE INICIO DE TERAPIA PREVENTIVA CON ISONIACIDA-HH-PCT-2018



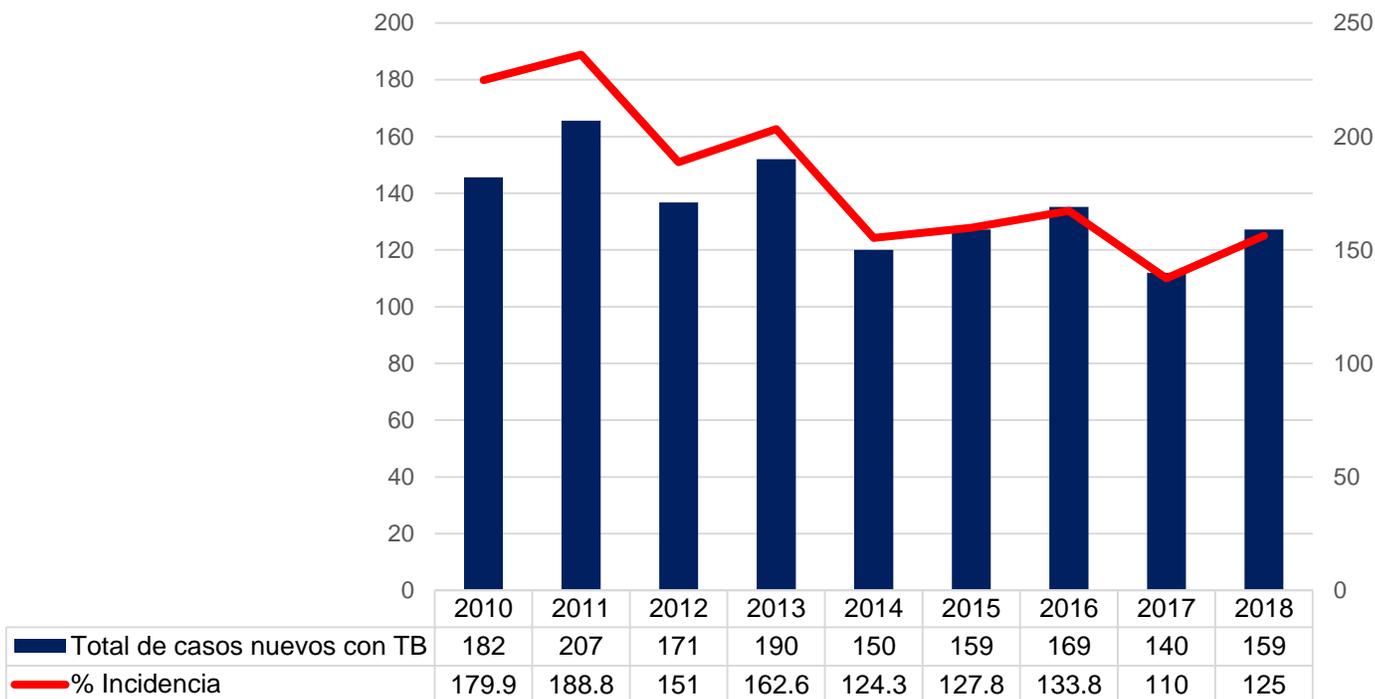
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 55
TASA DE MORBILIDAD DE TUBERCULOSIS 2010-2018



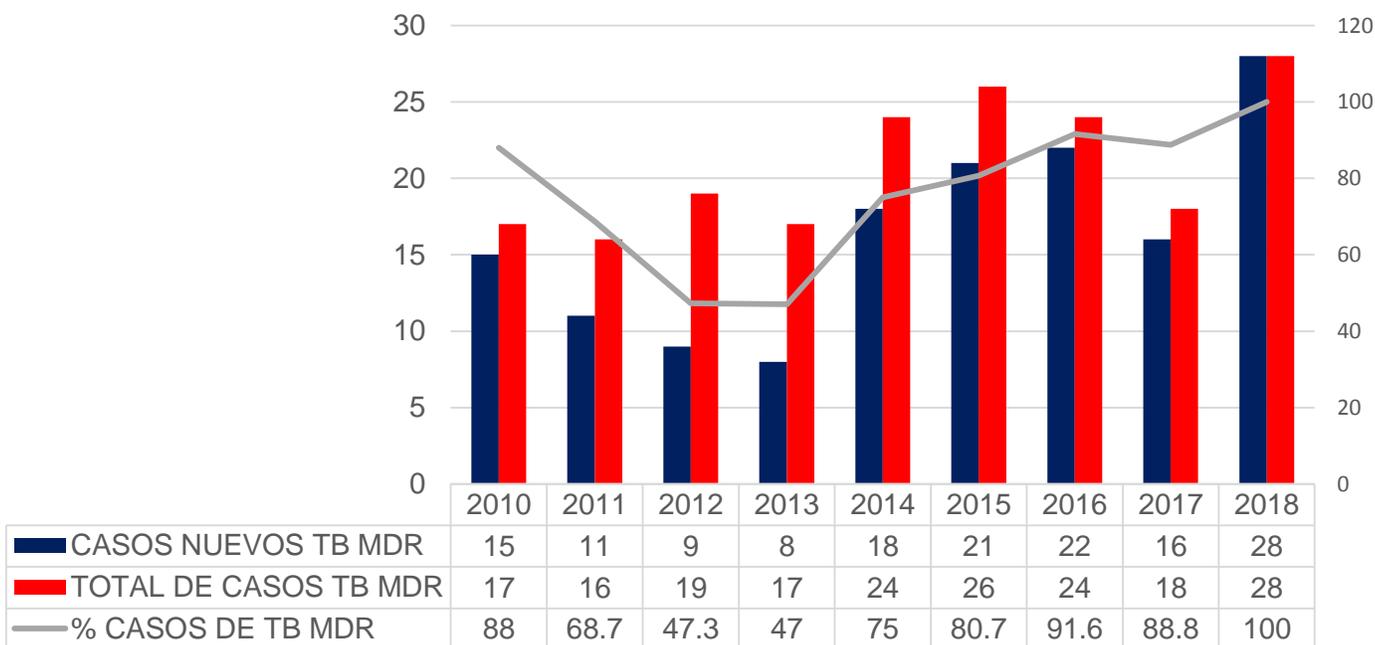
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 56
TASA DE INCIDENCIA DE TBP FP
2010-2018



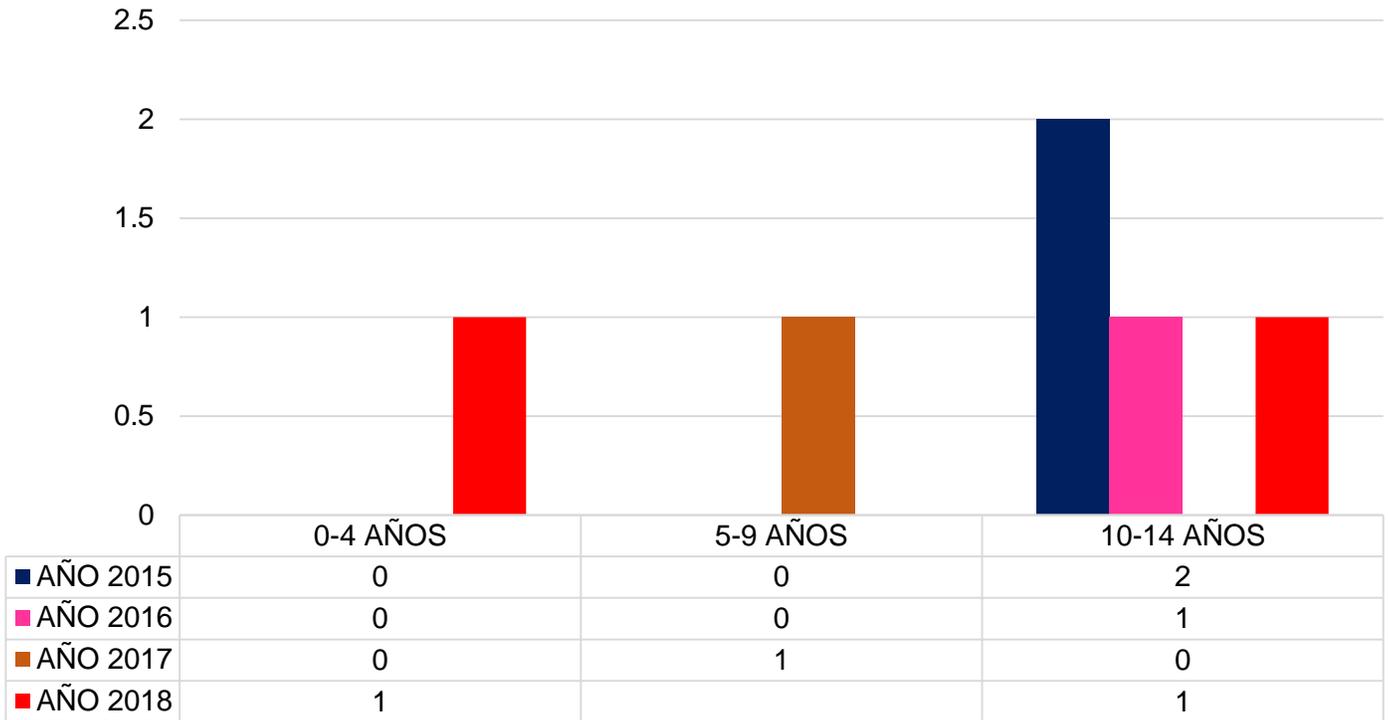
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 57
PROPORCION DE CASOS NUEVOS DE TB MDR 2010-2018 HOSPITAL
HUAYCAN-PCT



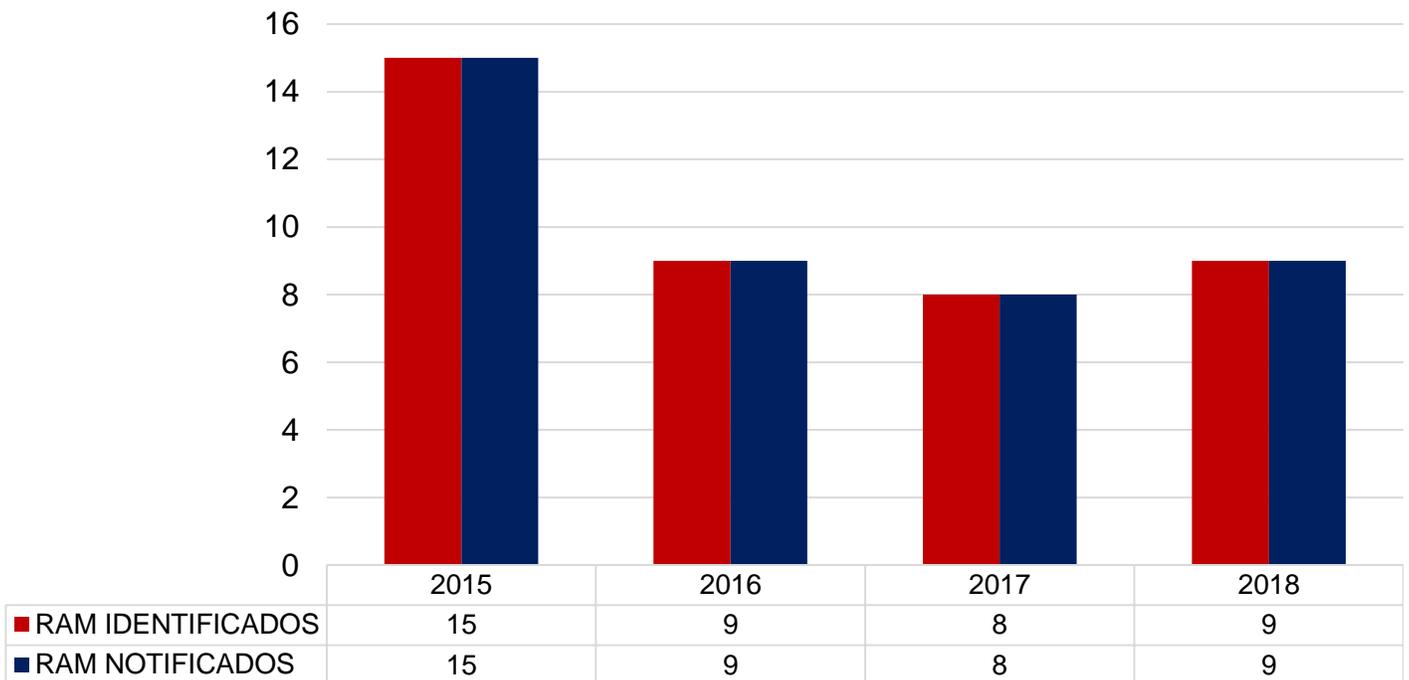
Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 58
TUBERCULOSIS INFANTIL MDR - NIÑOS



Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

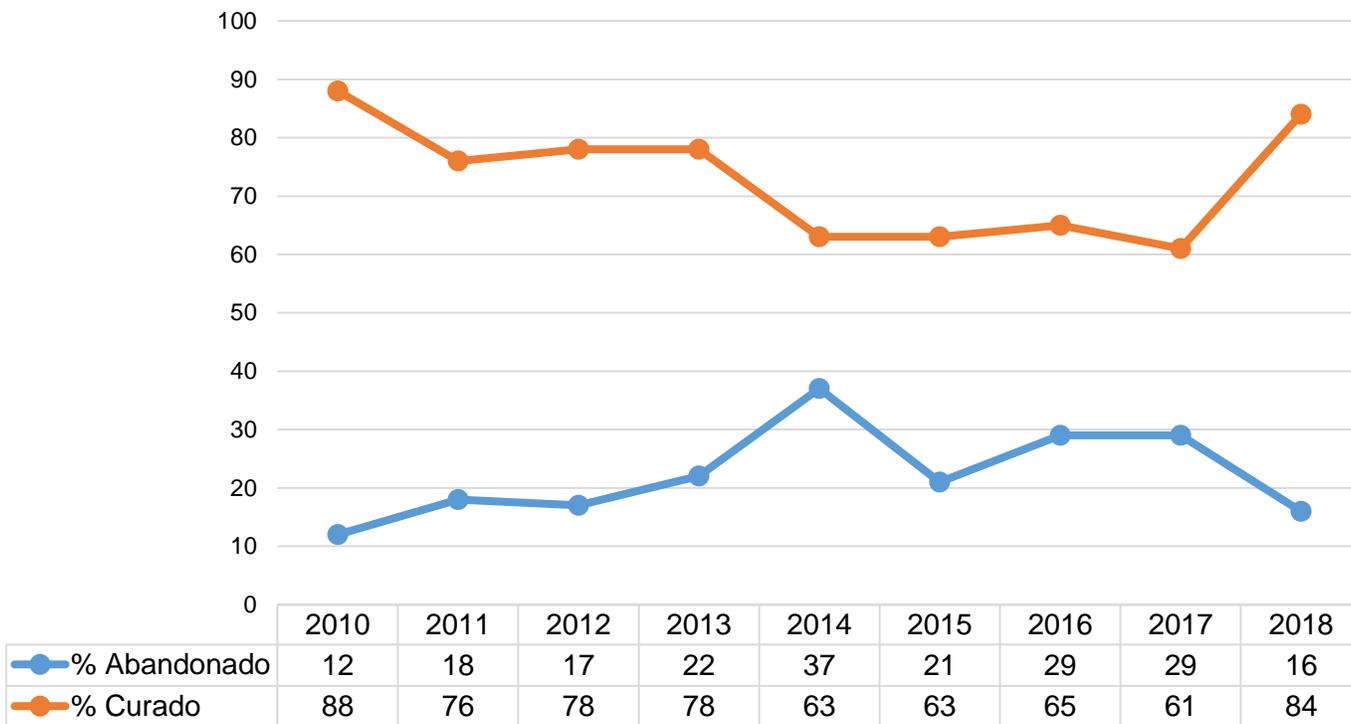
GRAFICO N° 59
RAM IDENTIFICADOS VS NOTIFICADOS



Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



GRAFICO N° 60
PORCENTAJE DE ABANDONOS Y CURADOS DEL 2010 – 2018



Fuente: Estrategia Sanitaria PCT HH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica

La vigilancia epidemiológica en salud pública es tener un sistema implementado que provee información continua de las enfermedades transmisibles, no transmisibles, eventos de salud, y analizar las evidencias para prevenir y controlarlas de manera oportuna y eficaz en beneficio de la población en un marco regional y global. Obtiene información de calidad y oportuna a través de la notificación de enfermedades/eventos vigilados. Recopila, sintetiza y analiza la información de salud de manera periódica de todo el país y establece sistemas especiales de vigilancia enfocados en nuevos daños o áreas geográficas según sean las necesidades que se identifiquen.

Las funciones que le competen son:

- Diseñar el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública, así como los subsistemas de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de las enfermedades transmisibles, no transmisibles, y otros daños o eventos de importancia en Salud Pública.
- Proponer e implementar las normas de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública para estandarizar los procesos en el ámbito nacional.
- Monitorear y evaluar los procesos de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.
- Procesar, analizar y difundir permanentemente información sobre la situación epidemiológica y los determinantes de las enfermedades y otros eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en Salud Pública.
- Articular y coordinar los sistemas de información necesarios, para el desarrollo de la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.
- Normar y conducir el sistema de Vigilancia Epidemiológica hospitalaria

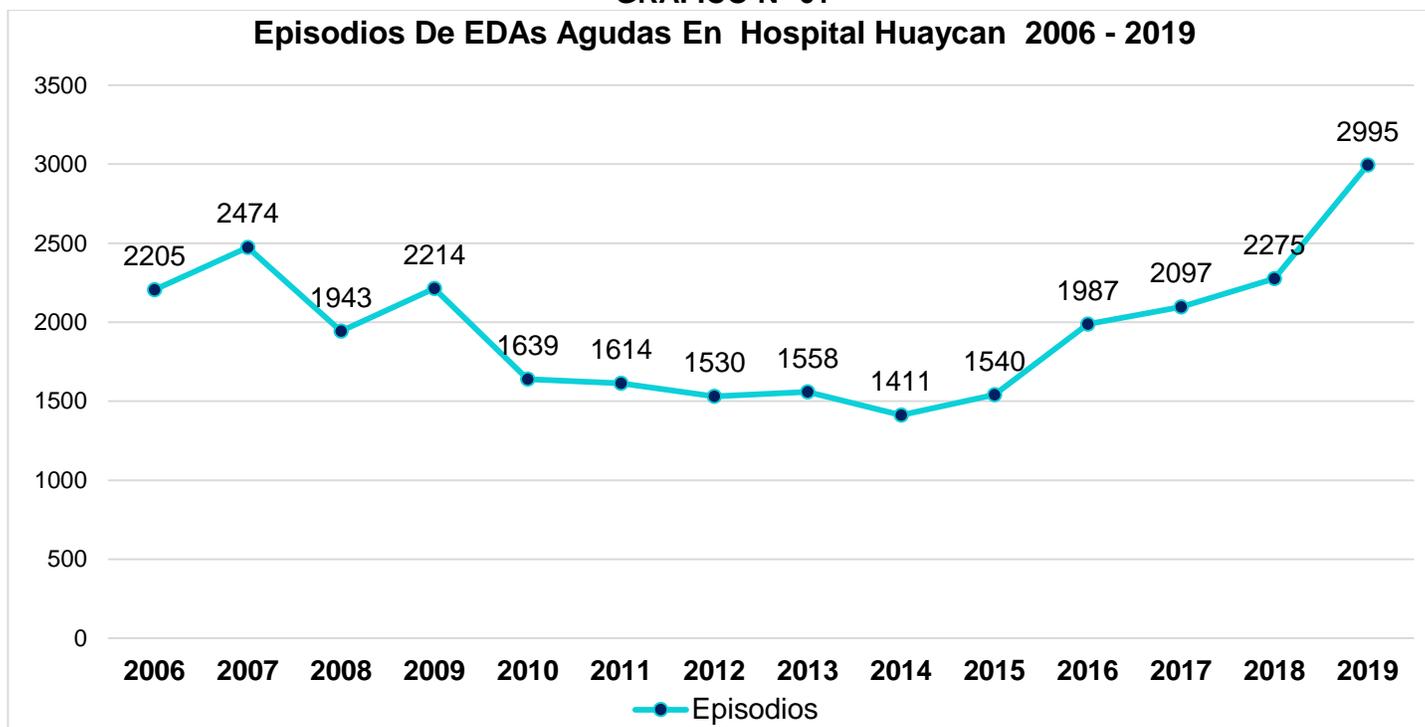
Vigilancia de Enfermedades diarreicas Agudas

Las EDAs constituyen una de las tres causas más comunes de enfermedad y muerte en menores de cinco años, siendo un problema de salud pública en el mundo, especialmente en los países en desarrollo. Dichas enfermedades afectan a todos los grupos de edad, sin embargo, el más vulnerable es menor de 5 años; por causas infecciosas y de carácter auto limitante, los agentes causales se transmiten por vía fecal- oral y adoptan diversas modalidades, dependiendo de los vehículos y las vías de transmisión.

Las EDAs se han convertido en una de las más importantes fuentes tempranas de malnutrición y todo lo que esto conlleva, ya que no solo debilita la salud sino las potencialidades físicas y cognitivas de la niñez que pueden llegar a ser permanentes. Los casos de EDAs están relacionados con el grado de desarrollo socioeconómico de la población siendo condicionantes importantes el abastecimiento de agua, el saneamiento, la higiene y la educación

A pesar de la reducción de la mortalidad en los últimos años, según estimaciones de la OMS, son la segunda causa de mortalidad en el mundo, cada año mueren más de 760,000 niños menores de 5 años y ocurren más de mil millones de episodios.

GRAFICO N° 61
Episodios De EDAs Agudas En Hospital Huaycan 2006 - 2019



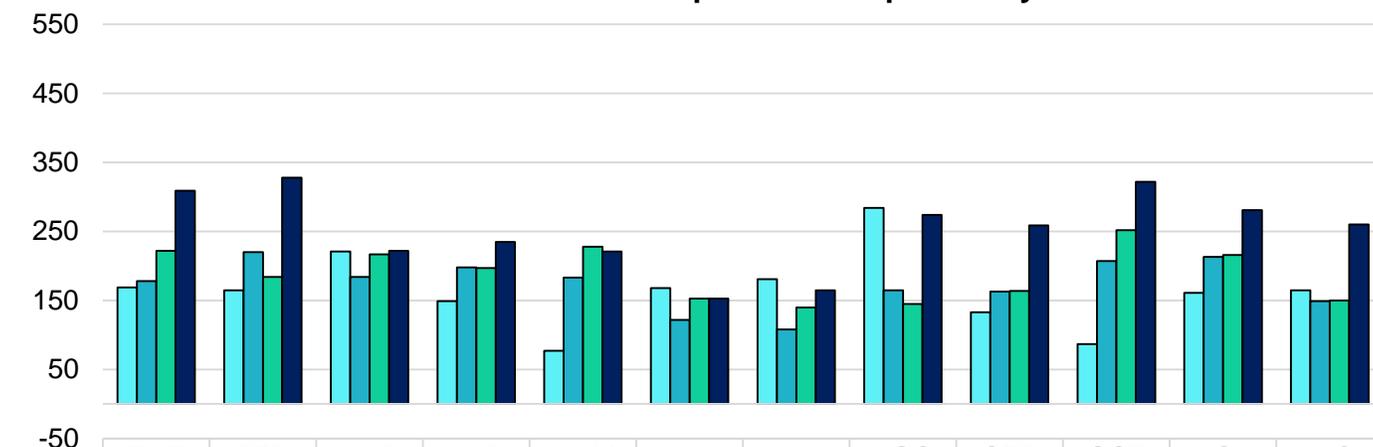
Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa los episodios de Enfermedad Diarreica aguda desde el 2006 hasta el año 2019, observándose un incremento de casos cada año.

GRAFICO N° 62



Consolidado de EDAs AGUDAS por mes Hospital Huaycan 2016-2019



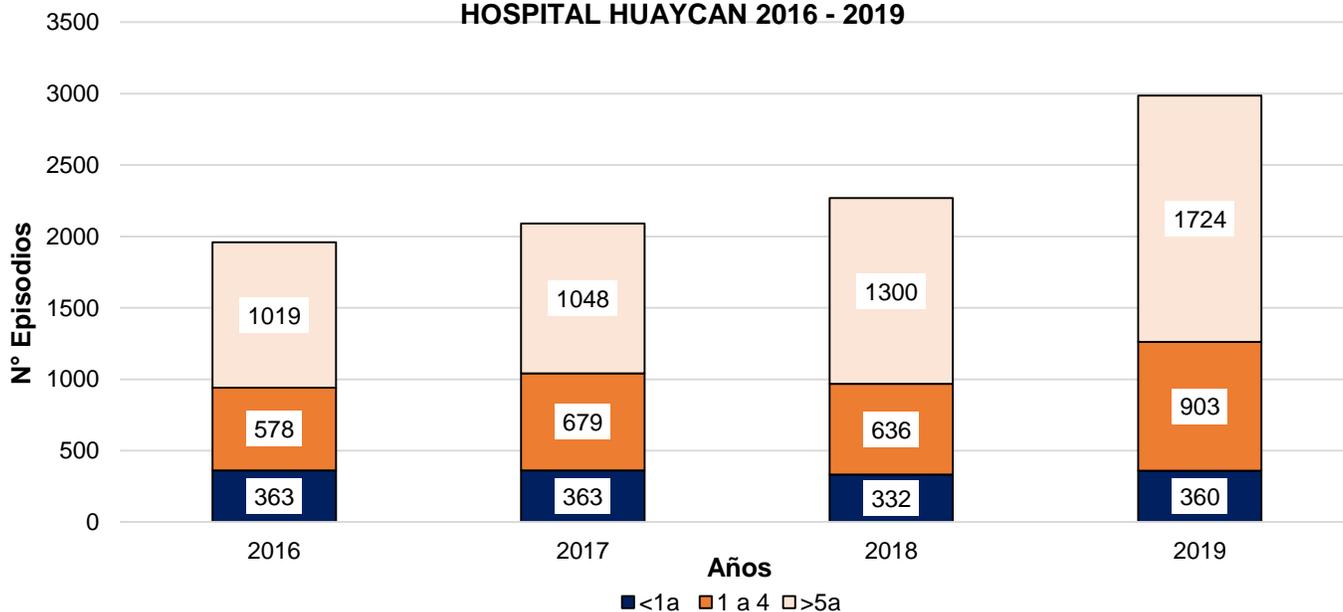
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
2016	169	165	221	149	77	168	181	284	133	87	161	165
2017	178	220	184	198	183	122	108	165	163	207	213	149
2018	222	184	217	197	228	153	140	145	164	252	216	150
2019	309	328	222	235	221	153	165	274	259	322	281	260

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el comparativo por meses durante los años 2016 hasta 2019 observándose incrementos de casos por años.

GRAFICO N° 63

EPISODIOS DE EDAs AGUDAS SEGÚN GRUPO DE EDAD HOSPITAL HUAYCAN 2016 - 2019



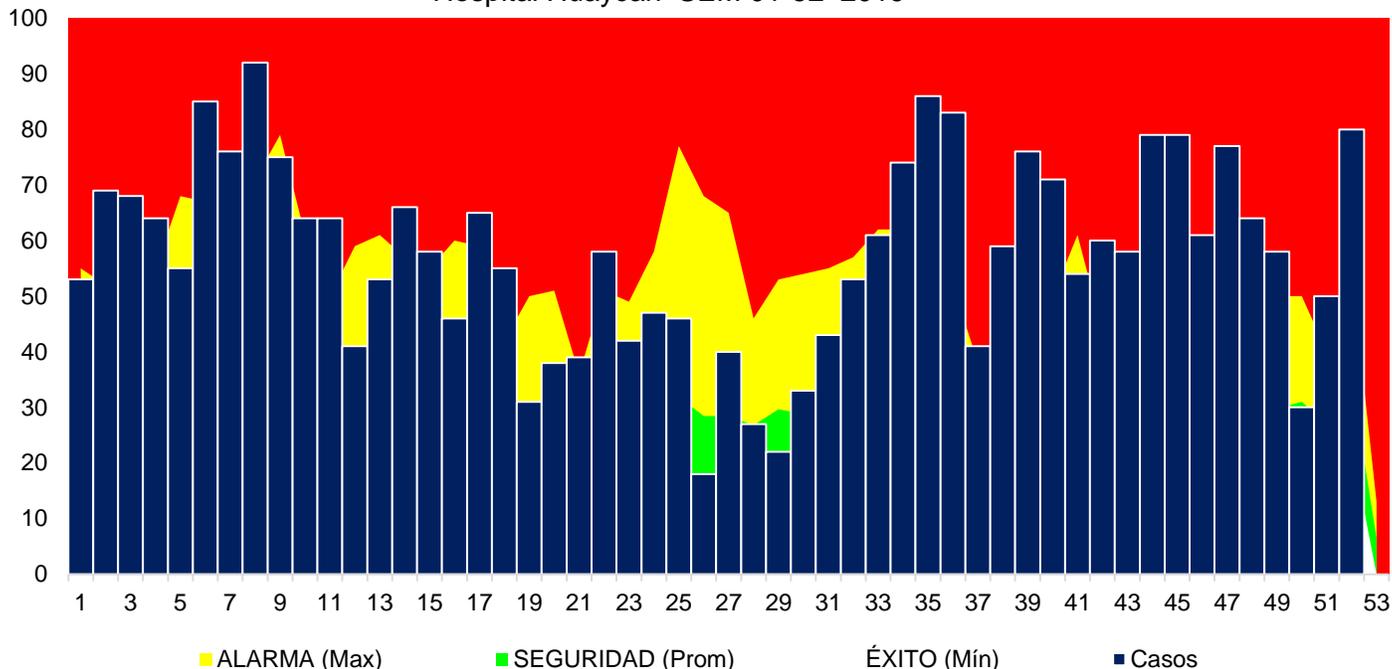
Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa los casos reportados de enfermedad diarreica aguda según grupo etáreo, desde el año 2016 hasta el 2019, permitiendo comparar los casos reportados por años y grupo etareo en los últimos cuatros años, observándose un incremento de casos durante el año 2019.

GRAFICO N° 64

Canal Endemico Edas Agudas
Hospital Huaycan SEM 01-52 2019

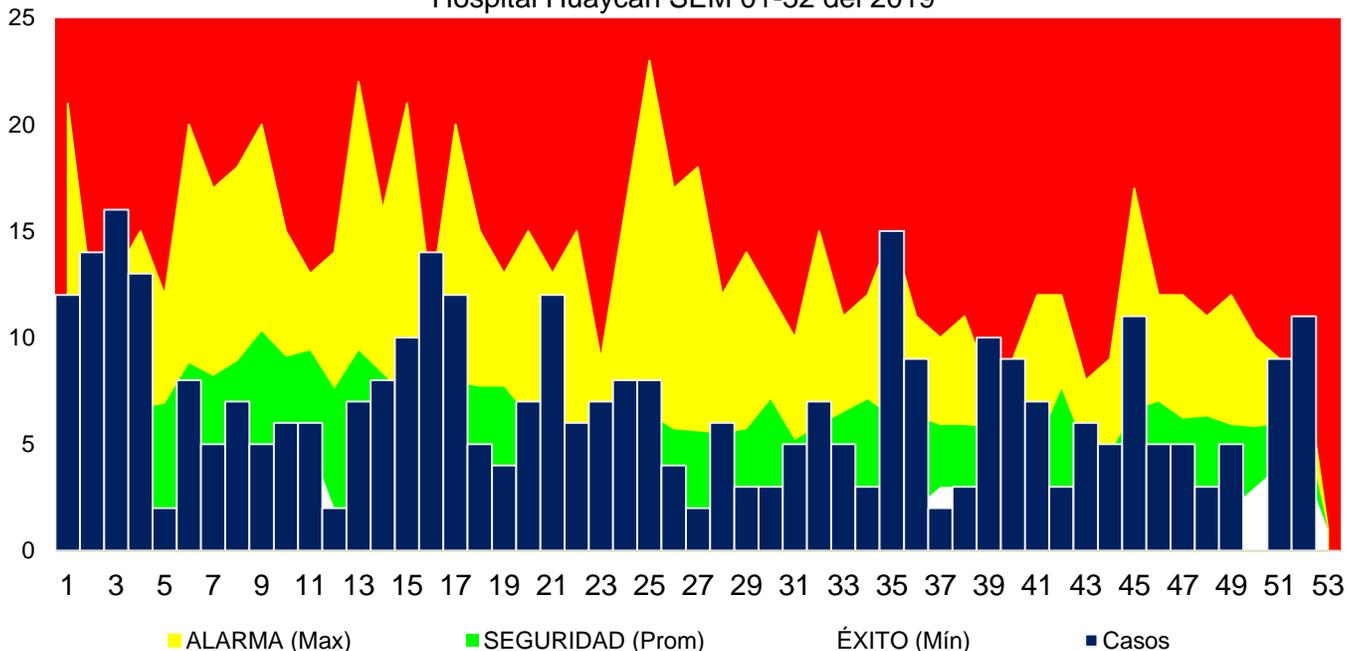


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el canal endémico de Enfermedad diarreica aguda presentado en el Hospital de Huaycán, durante el año 2019, observándose en los meses de veranos el incremento de casos de EDA

GRAFICO N° 65

Canal Endemico Eda Aguda en niños <1 años
Hospital Huaycan SEM 01-52 del 2019

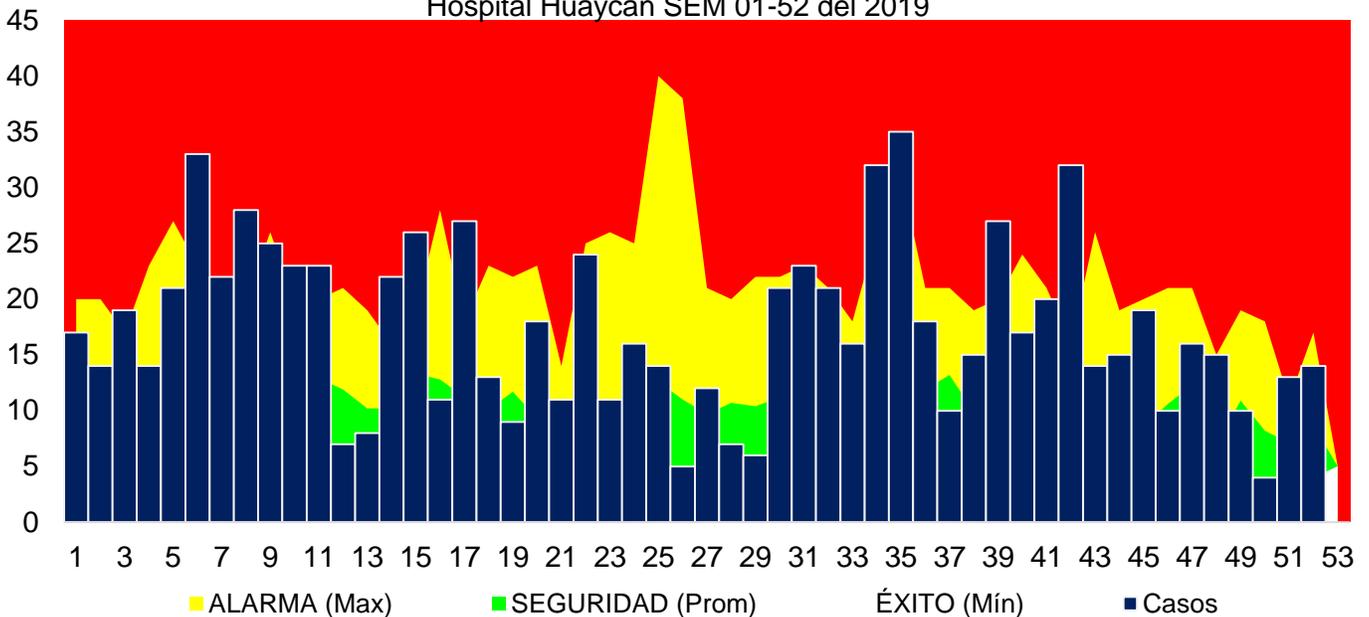


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el canal endémico de enfermedad diarreica aguda en menores de un año, reportándose incrementos de casos, permaneciendo generalmente en zona de seguridad

GRAFICO N° 66

Canal Endemico Eda Aguda en niños de 1 a 4 años
Hospital Huaycan SEM 01-52 del 2019

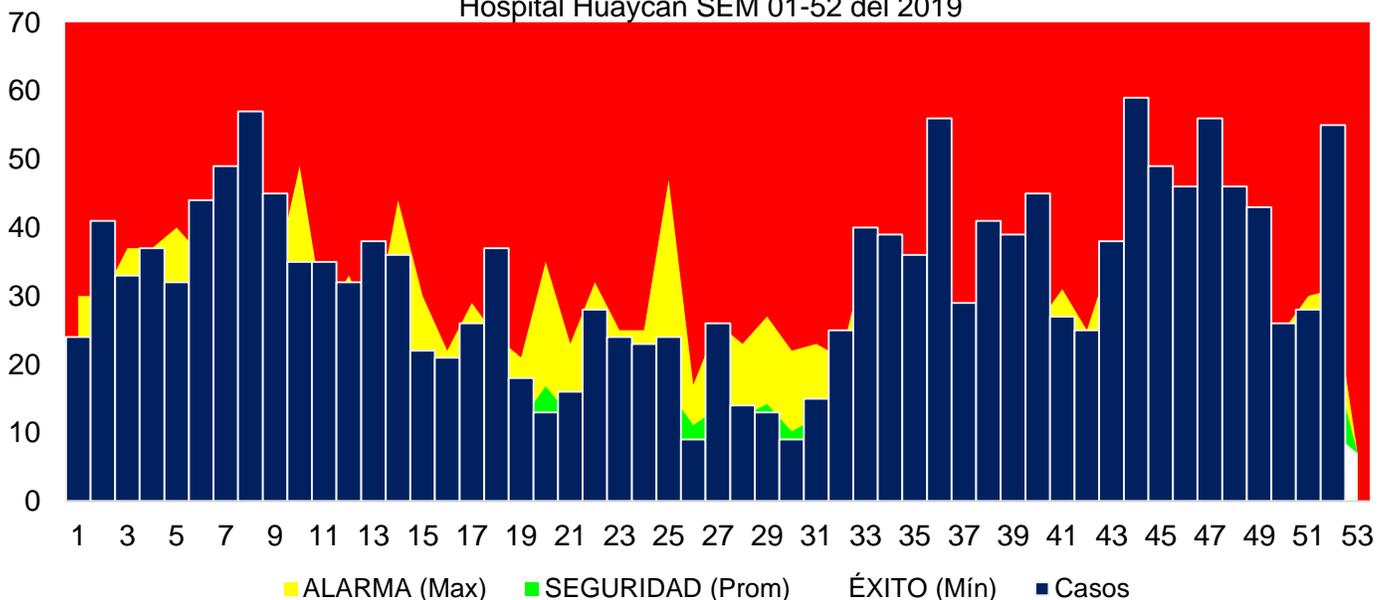


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el canal endémico de enfermedad diarreica aguda en menores de 4 años, durante el año 2019, observándose un incremento de casos en algunas semanas epidemiológicas, permaneciendo en su mayoría en zona de seguridad durante reportándose incrementos de casos, permaneciendo entre la zona de seguridad y alarma.

GRAFICO N° 67

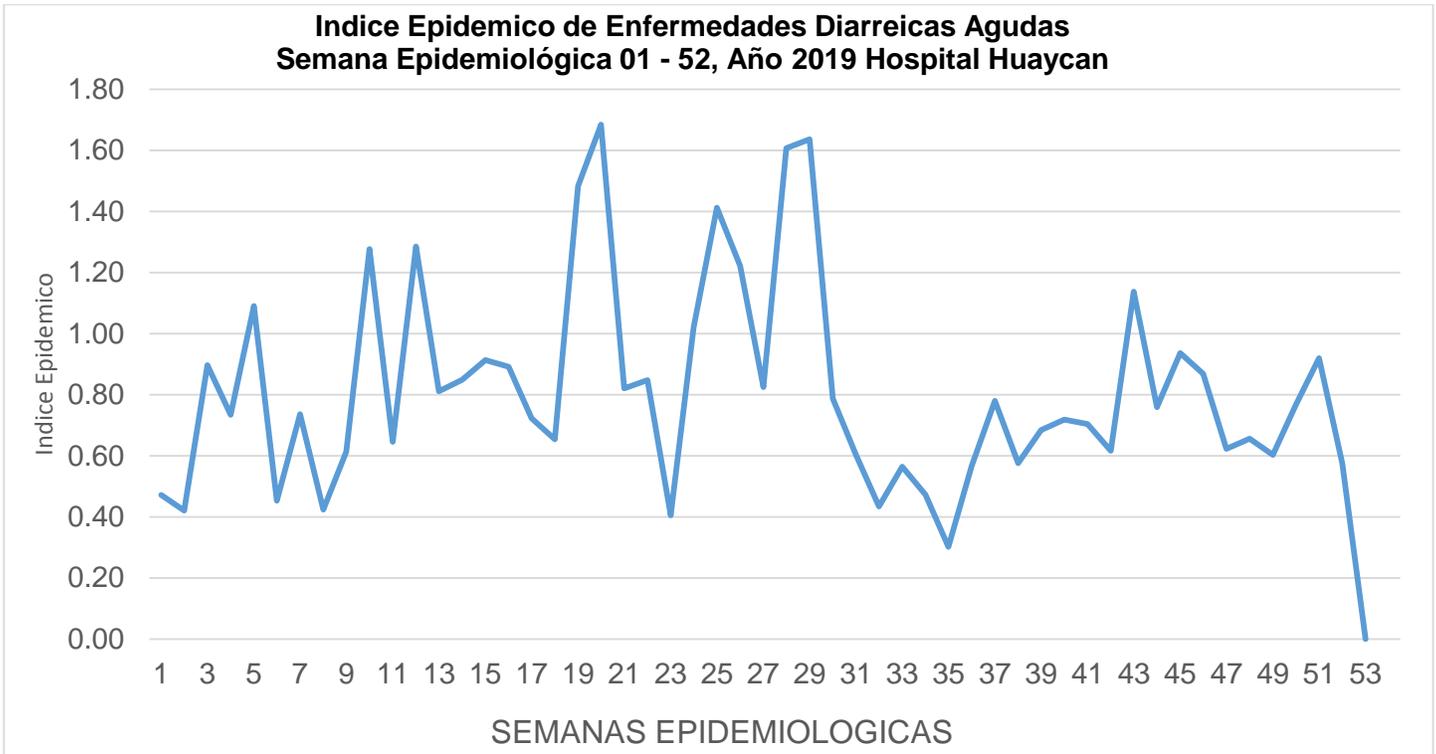
Canal Endemico Eda Aguda en Mayores de 5 años
Hospital Huaycan SEM 01-52 del 2019



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

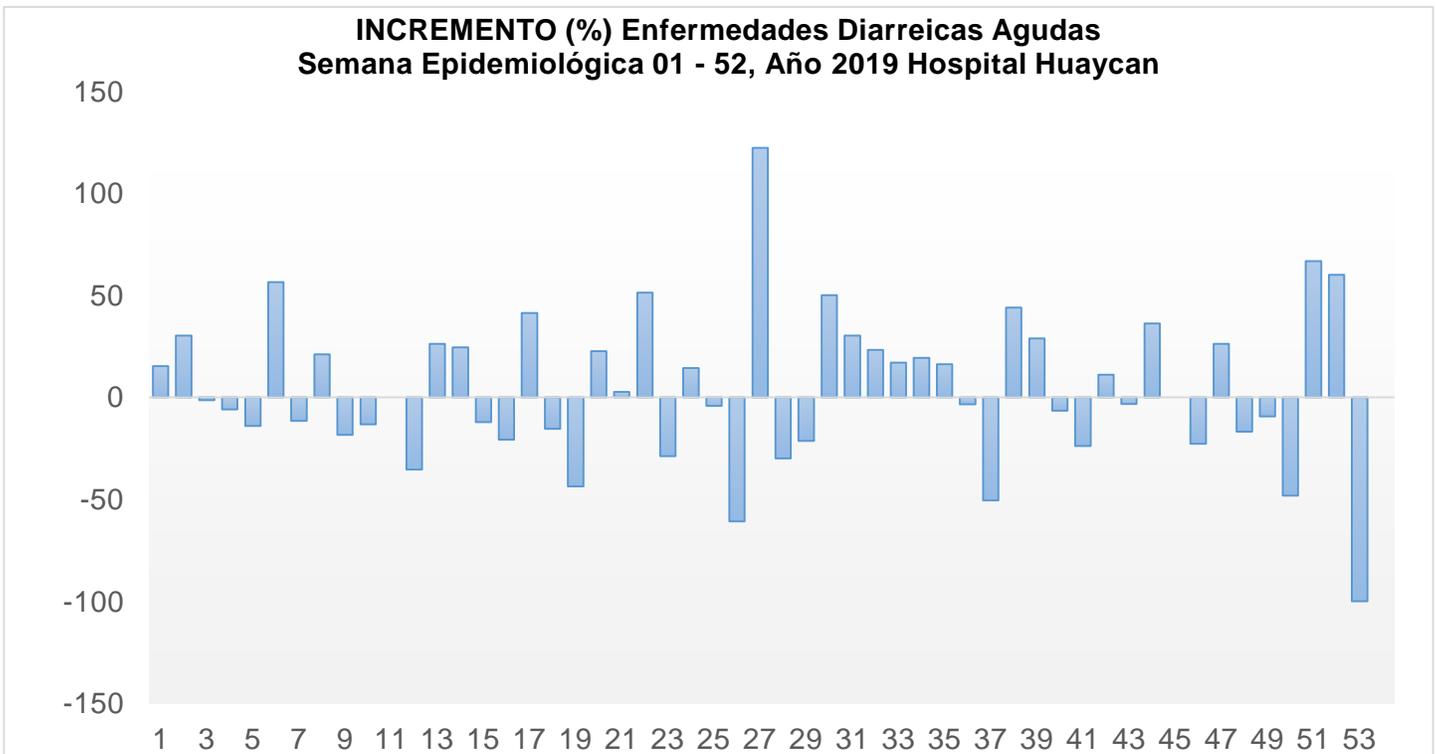
En el siguiente gráfico se observa el canal endémico de enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años, reportándose incrementos de casos, permaneciendo generalmente en zona de seguridad, observándose incremento de casos en zona epidémica.

GRAFICO N° 68



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 69

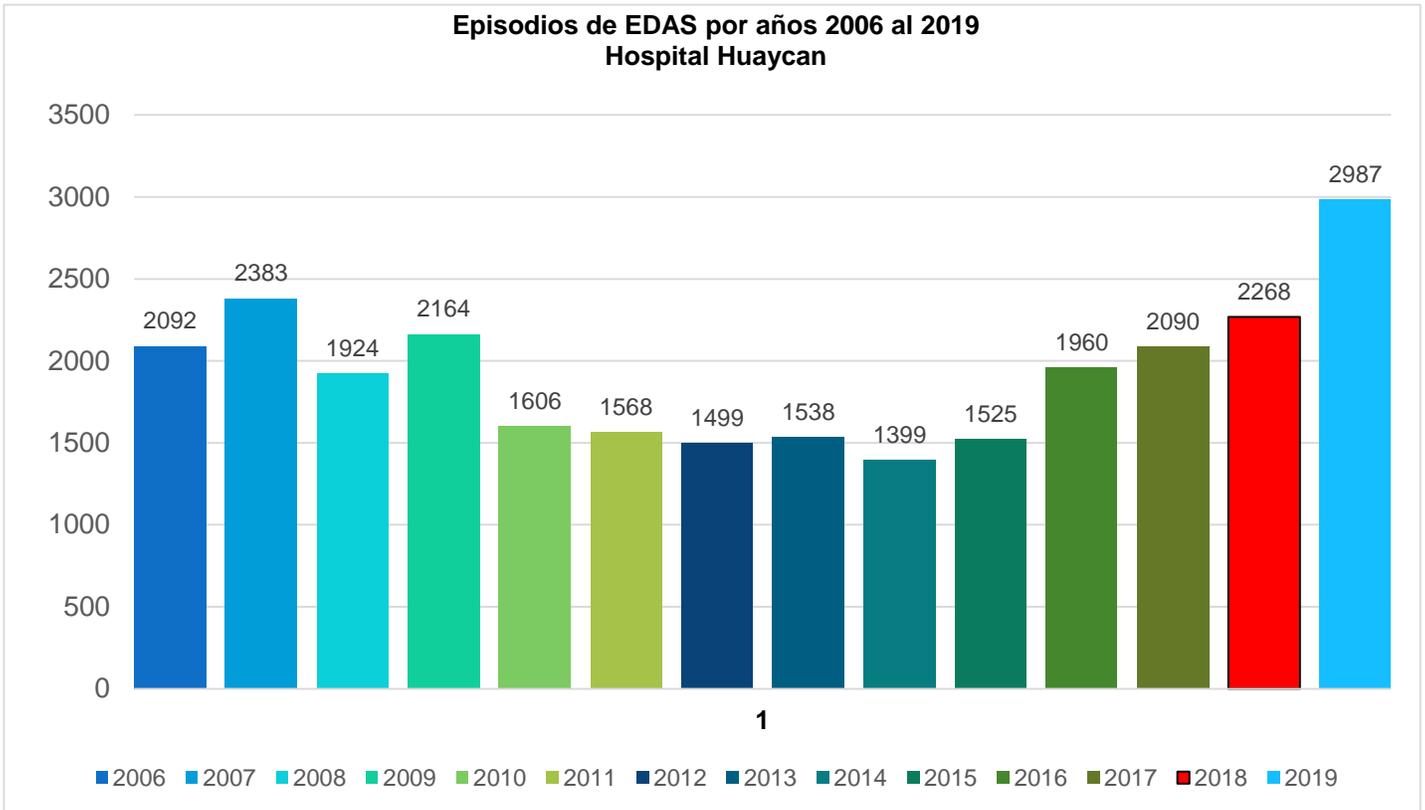


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



GRAFICO N° 70

**Episodios de EDAS por años 2006 al 2019
Hospital Huaycan**



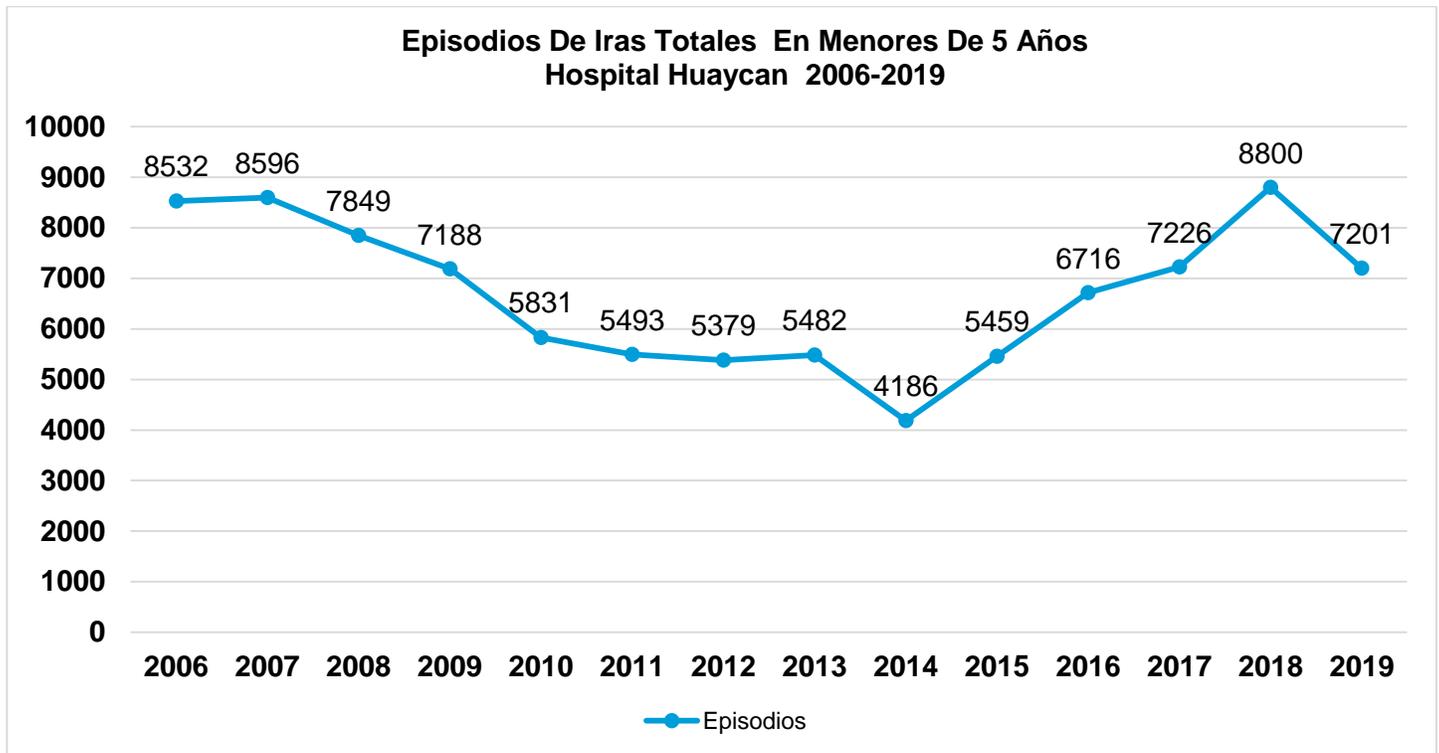
Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa los episodios de Enfermedad diarreica aguda durante los años 2006 hasta 2019, observándose incrementos de casos cada año.

Vigilancia de Infecciones Respiratorias (IRA, SOBA, Neumonía)

Las IRAs es uno de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, principalmente en menores de 5 años en los países en desarrollo, generando una alta demanda y uso frecuente de los servicios de salud y constituyéndose como causa principal de indicación de medicamentos. Entre los factores predisponentes para el desarrollo de IRAs tenemos la ausencia de lactancia materna, la desnutrición, la falta de vacunación, la contaminación ambiental en el hogar, el tabaquismo pasivo, la deficiente ventilación de la vivienda, los cambios bruscos de temperatura, el contacto con personas resfriadas, entre otros. Sin embargo, la carga de enfermedad de las IRAs en países en desarrollo a menudo se complica por acceso limitado a los servicios de salud y otros factores de riesgo.

GRAFICO N° 71

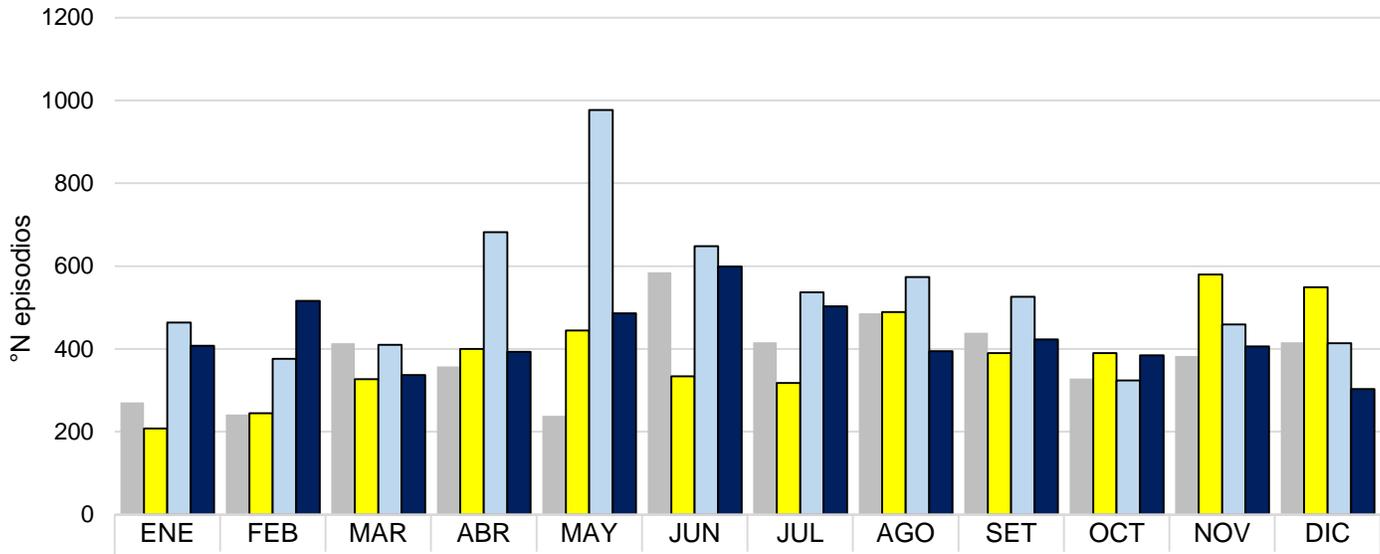


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa los episodios de Infección respiratoria aguda durante los años 2006 hasta 2019, observándose un incremento de casos cada año y durante el año 2019 se observa una disminución de casos.

GRAFICO N° 72

Consolidado de IRAs No Neumonicas por mes Hospital Huaycan 2019



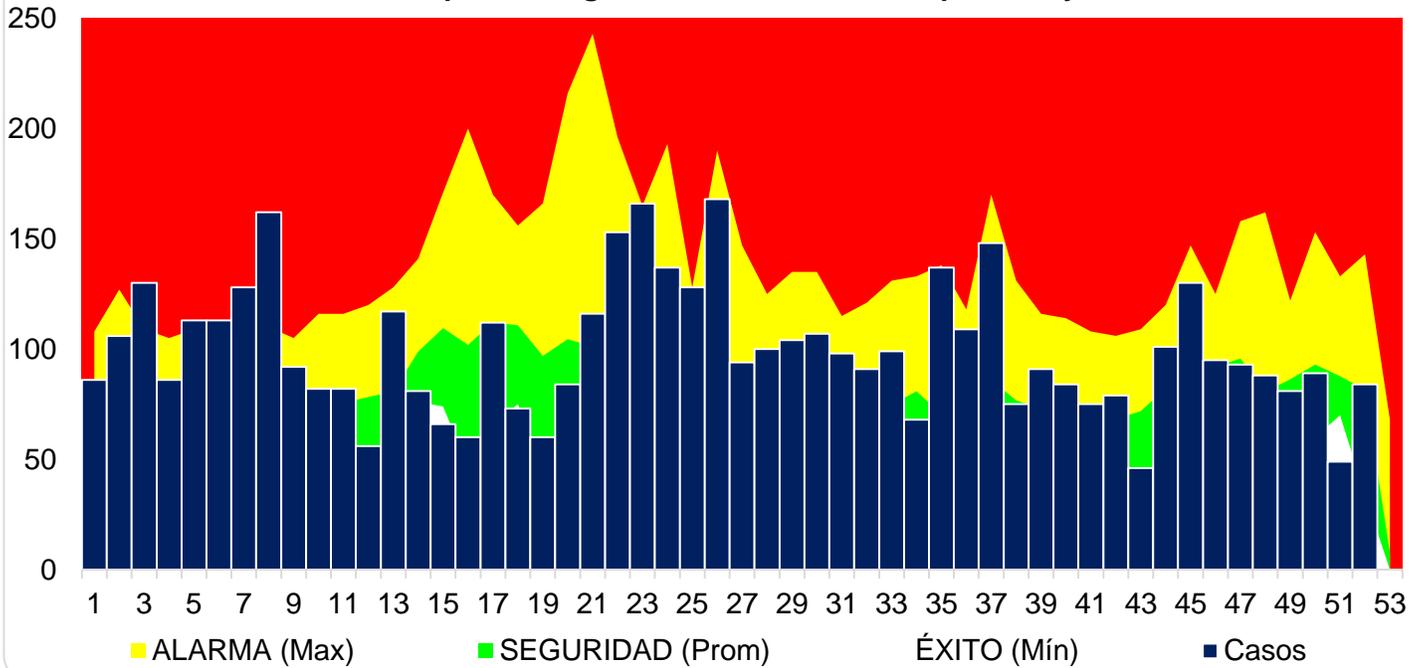
	IRAs											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
■ 2016	271	242	414	358	239	585	416	486	439	329	383	416
■ 2017	208	245	327	400	445	334	318	489	390	390	580	549
■ 2018	464	376	410	682	977	648	537	574	526	324	459	414
■ 2019	408	516	337	393	486	599	503	395	423	385	406	303

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el consolidado de Infecciones respiratorias agudas no neumónicas, durante el año 2019, observándose los episodios por meses durante el último año.

GRAFICO N° 73

**Canal Endémico de Infecciones Respiratorias Agudas 0 a 4a
Semana Epidemiológica 01-52, Año 2019 Hospital Huaycan**

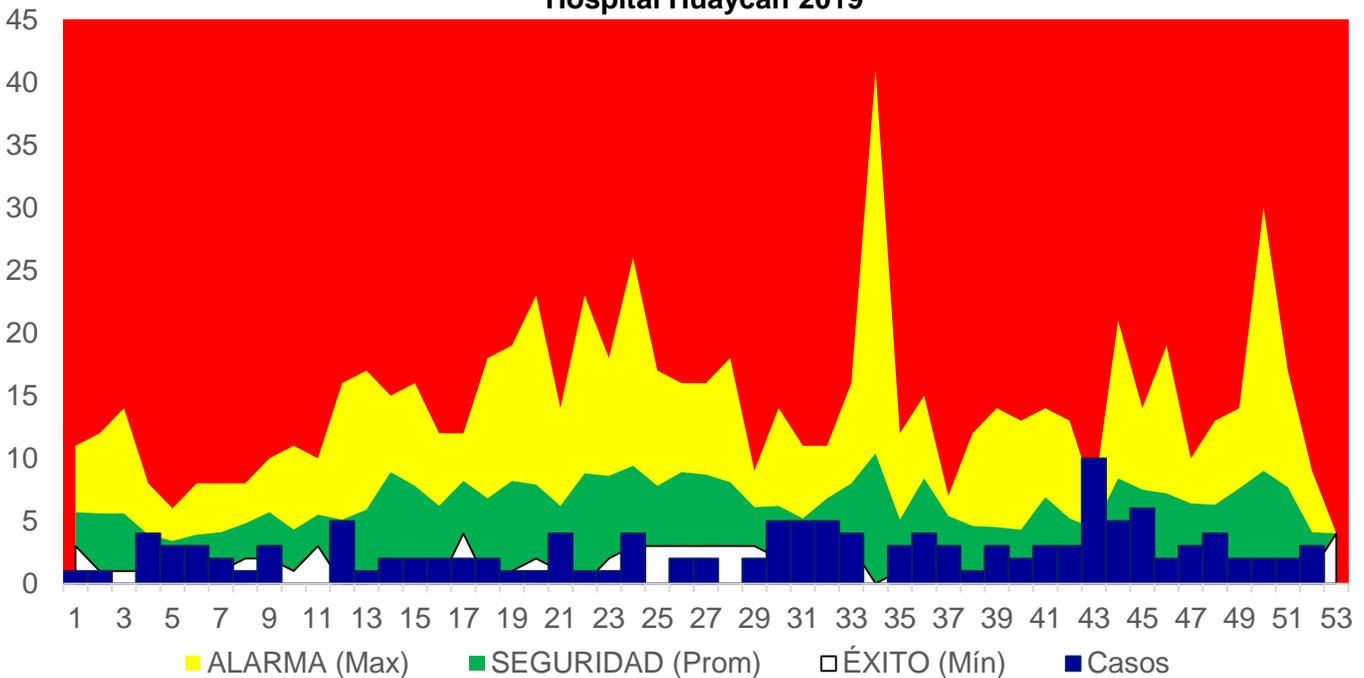


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el canal endémico de Infecciones respiratorias agudas en menores de 0 a 4 años, permaneciendo entre las zonas de seguridad y alarma

GRAFICO N° 74

**Canal Endémico IRAS Menores de 2 meses
Hospital Huaycan 2019**

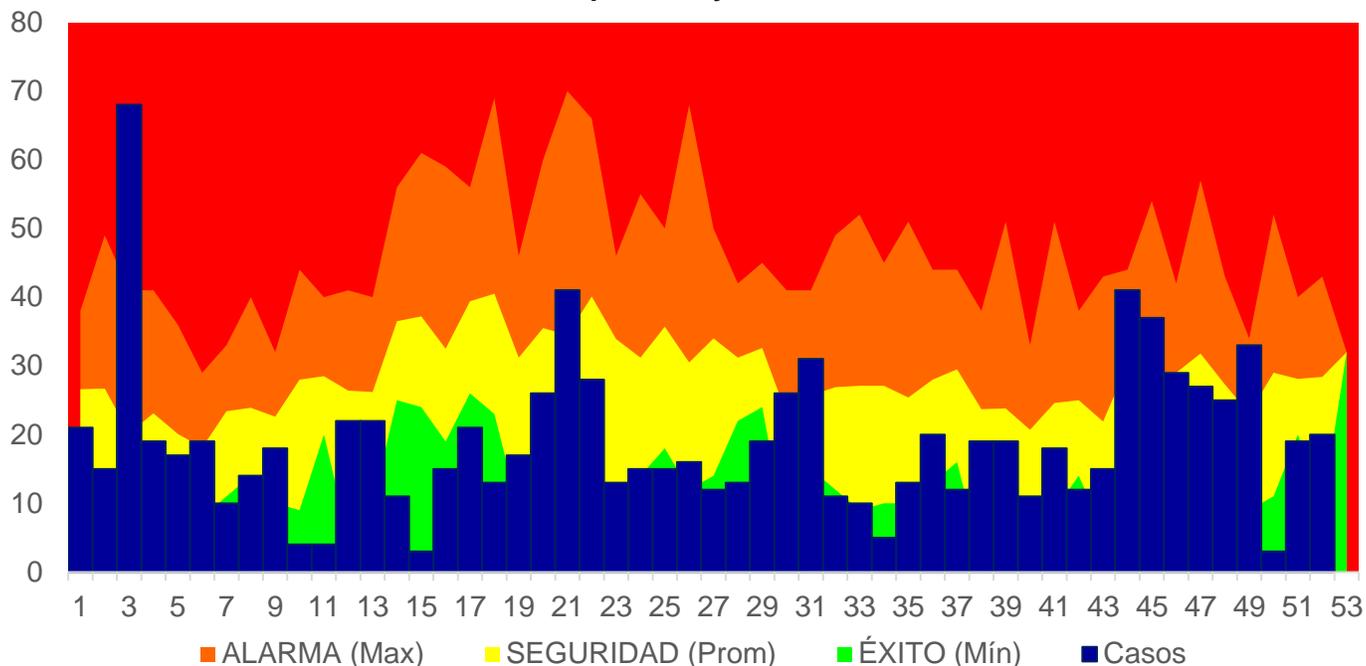


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el canal endémico de Infecciones respiratorias agudas en menores de 2 meses, permaneciendo entre las zonas de seguridad mayormente.

GRAFICO N° 75

Canal Endémico IRAS Menores de 2 a 11 meses Hospital Huaycan 2019

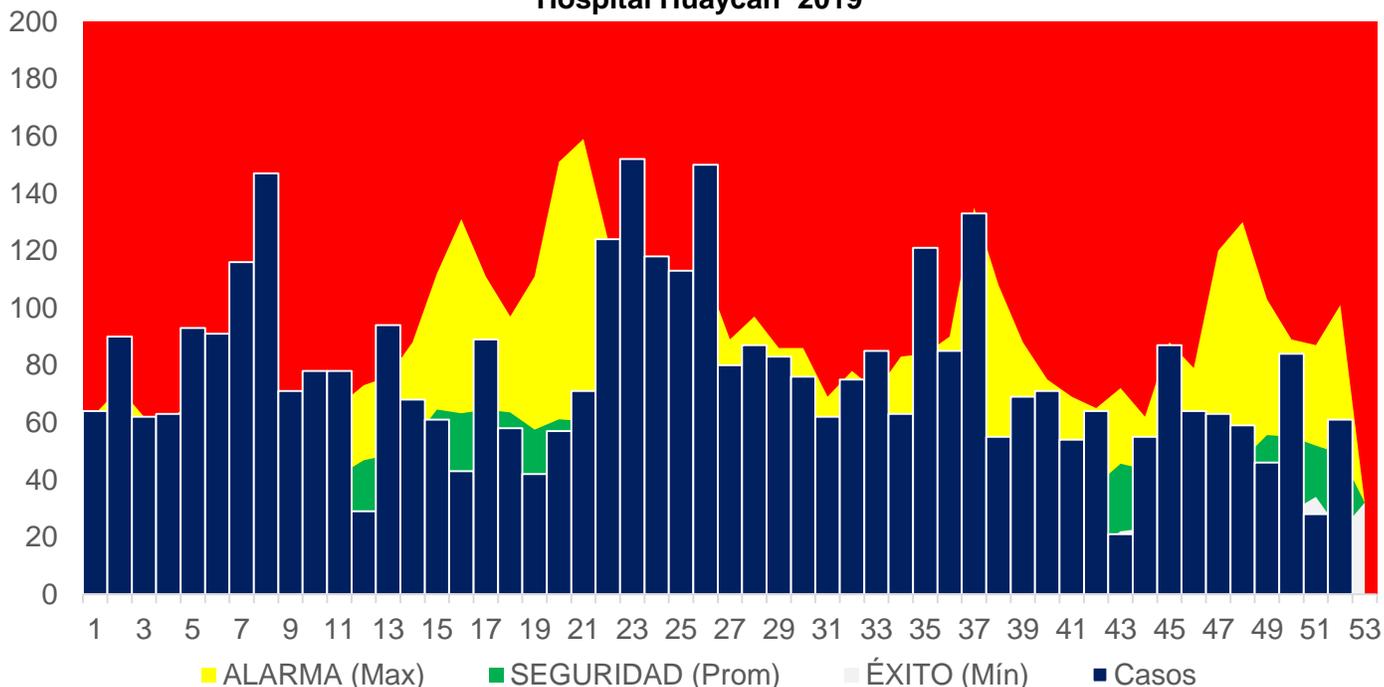


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el canal endémico de Infecciones respiratorias agudas en menores de 2 a 11 meses, permaneciendo entre las zonas de seguridad y alarma mayormente.

GRAFICO N° 76

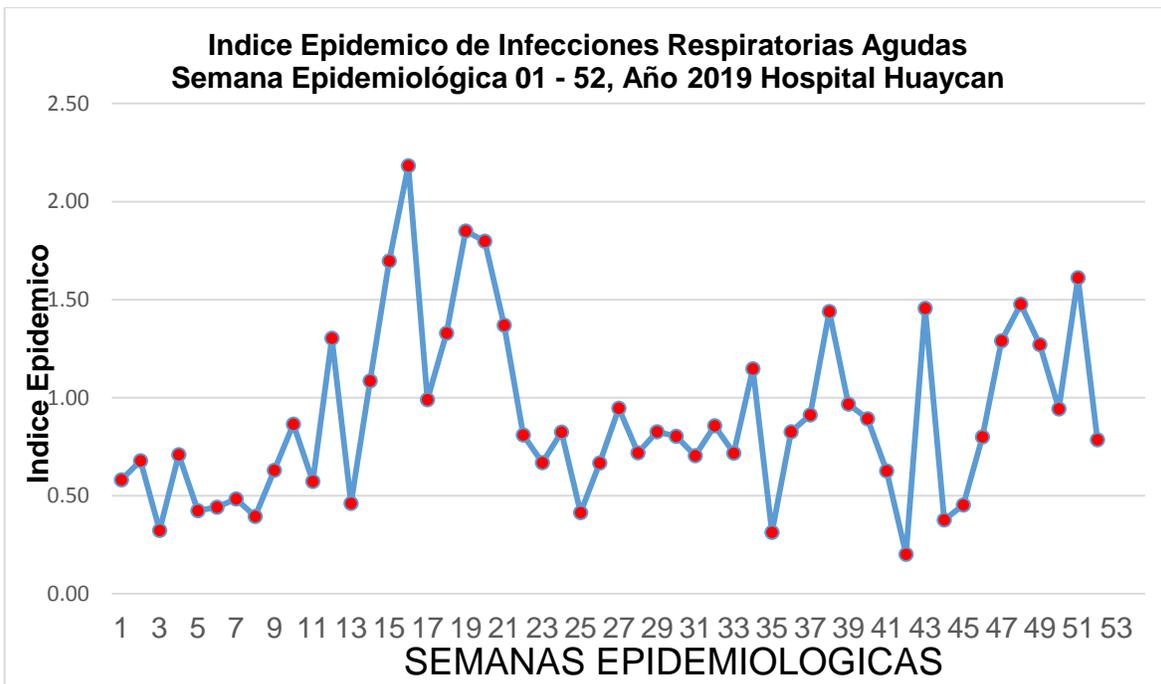
Canal Endémico IRAS Niños de 1 a 4 años Hospital Huaycan 2019



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el canal endémico de Infecciones respiratorias agudas en menores de 1 a 4 años, permaneciendo en zona de alarma.

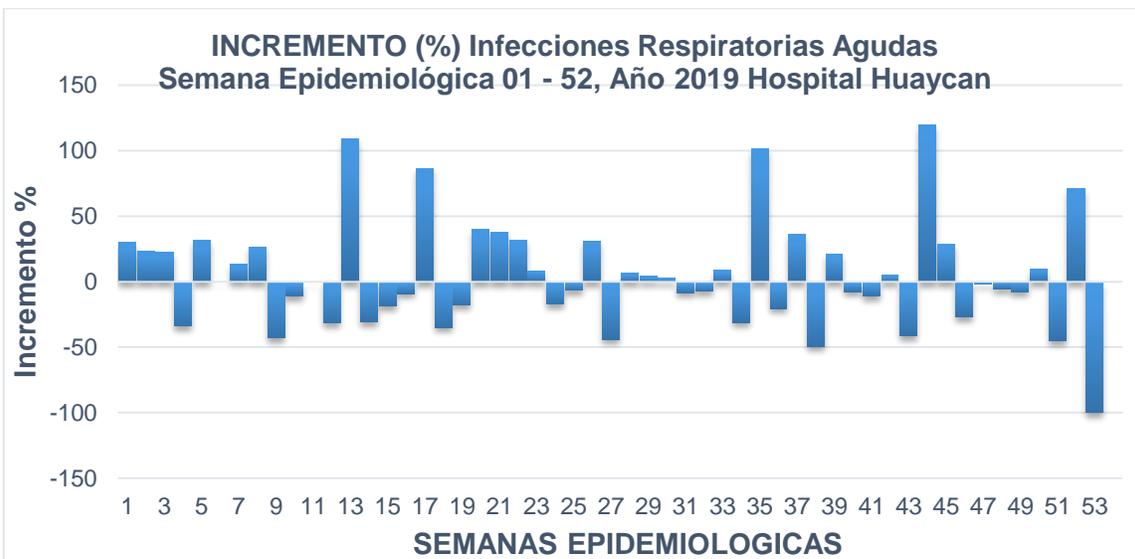
GRAFICO N° 77



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el índice epidémico de Infecciones respiratorias agudas, e canal endémico de Infecciones respiratorias durante el año 2019.

GRAFICO N° 78



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

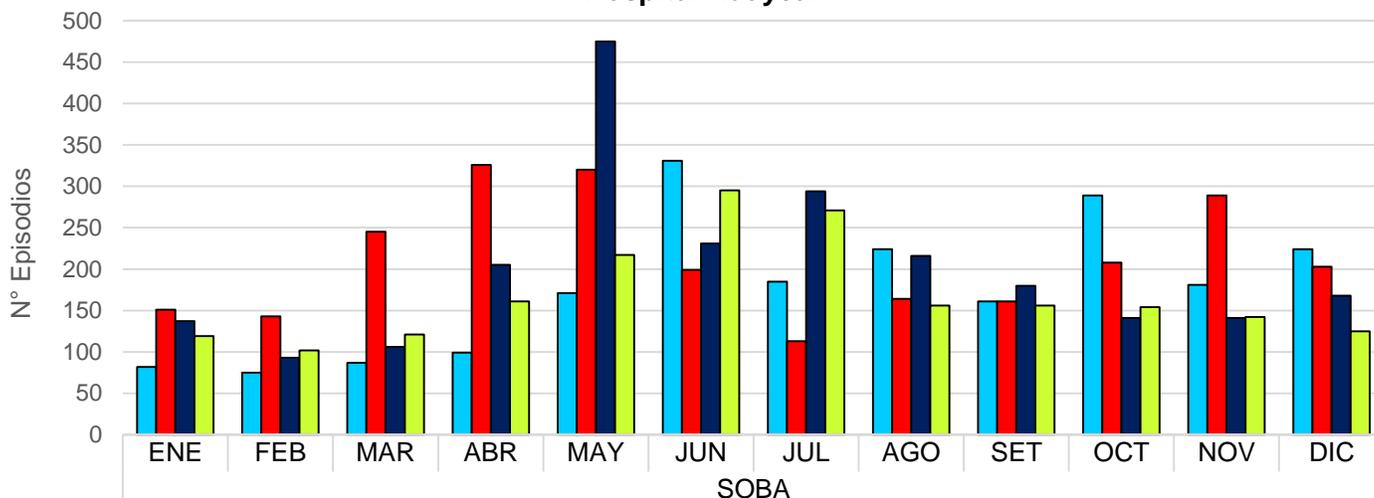
En el siguiente gráfico se observa el porcentaje de Infecciones respiratorias agudas, durante el año 2019.

SOBA

El perfil de casos de SOBA y neumonía para el año 2018 en el hospital de Huaycan se caracterizó por presentar menor presencia de episodios de SOBA 2387 una disminución de un 6% de episodios en comparación del año 2017 donde se observaron 2522 episodios.

GRAFICO N° 79

**Consolidado de SOBAs por mes 2016-2019
Hospital Huaycan**



	SOBA											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
■ 2016	82	75	87	99	171	331	185	224	161	289	181	224
■ 2017	151	143	245	326	320	199	113	164	161	208	289	203
■ 2018	137	93	106	205	475	231	294	216	180	141	141	168
■ 2019	119	102	121	161	217	295	271	156	156	154	142	125

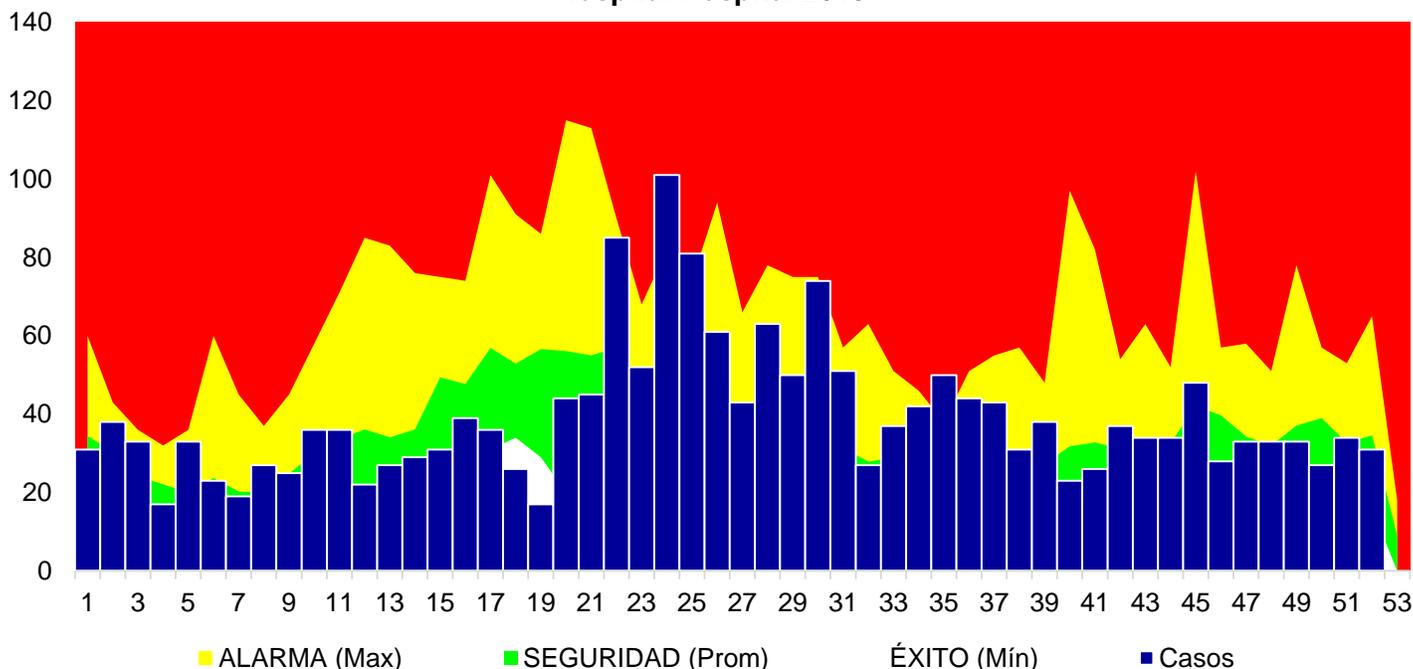
Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico, se observa el consolidado de SOBAs durante los años 2016 hasta 2019,

GRAFICO N° 80

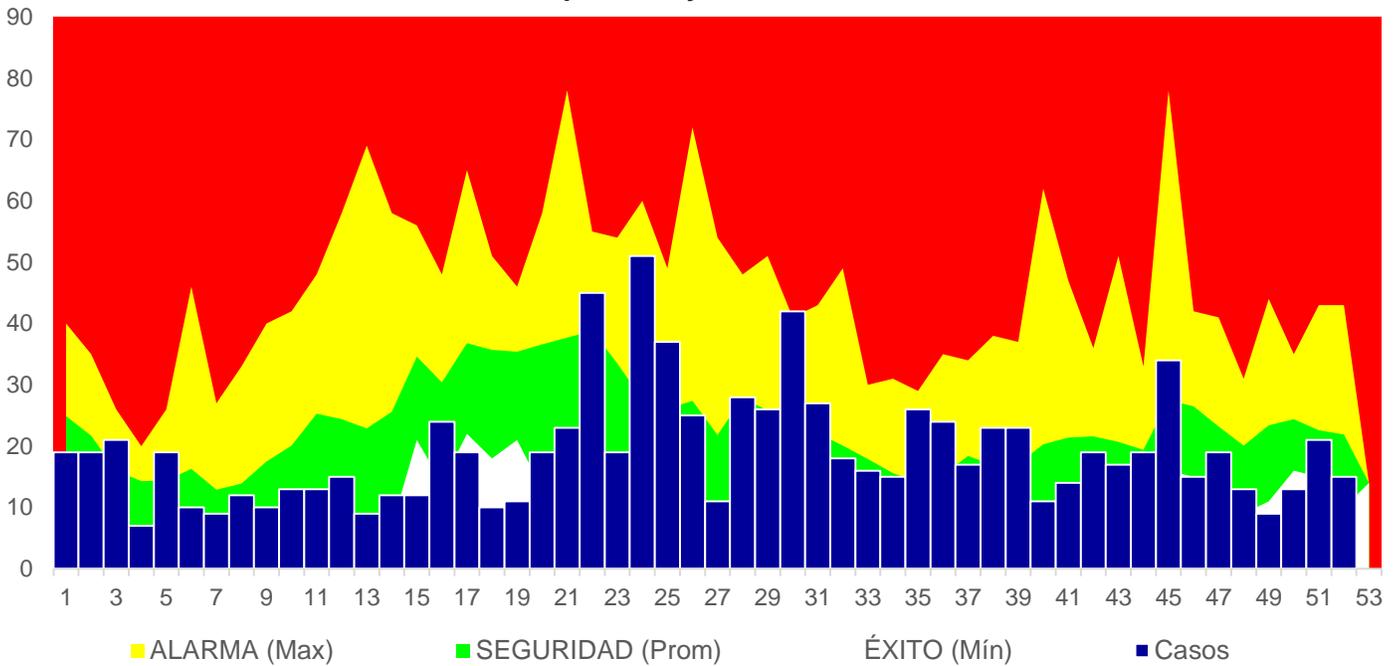
**Canal Endémico SOBA en niños 0 de 4 años
Hospital Hospital 2019**



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el índice epidémico de Infecciones respiratorias agudas, e canal endémico de Infecciones respiratorias durante el año 2019.

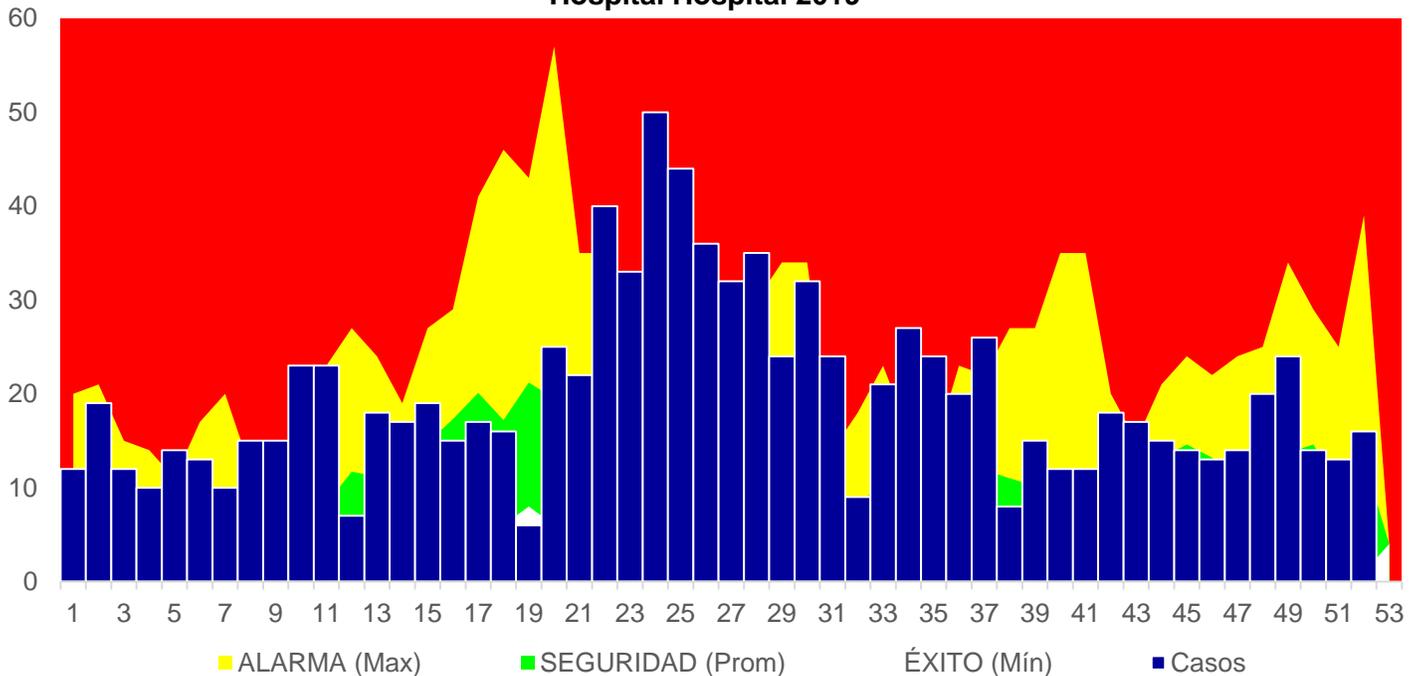
GRAFICO N° 81
Canal Endemico SOBA en Menores de 1 año
Hospital Huaycan 2019



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el canal epidémico de SOBA, en menores de 1 año, durante el año 2019, permaneciendo en zonas de seguridad y alarma mayormente.

GRAFICO N° 82
Canal Endemico SOBA en Niños de 2 a 4 años
Hospital Hospital 2019

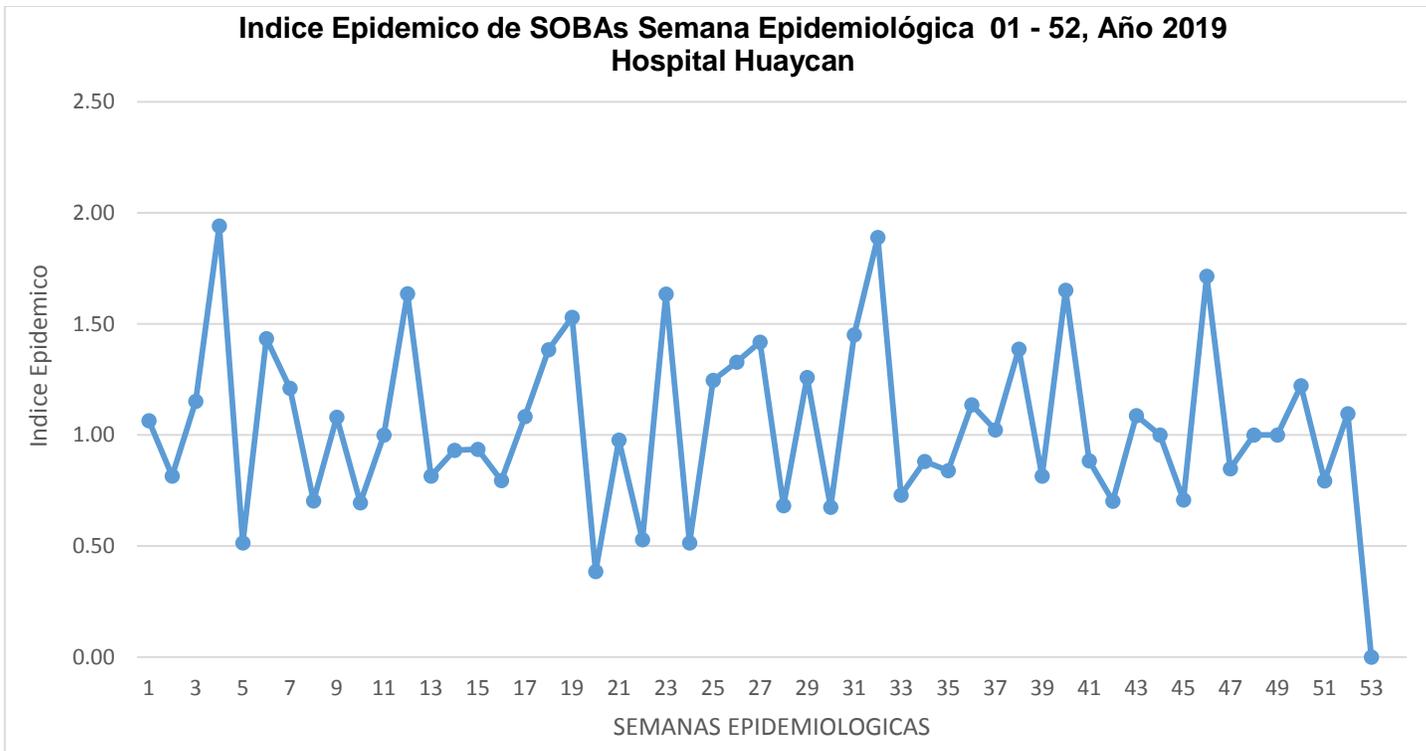


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el canal epidémico de SOBA, en menores de 1 año, durante el año 2019, permaneciendo en zonas de seguridad y alarma mayormente.

GRAFICO N° 83

**Indice Epidemico de SOBAs Semana Epidemiológica 01 - 52, Año 2019
Hospital Huaycan**

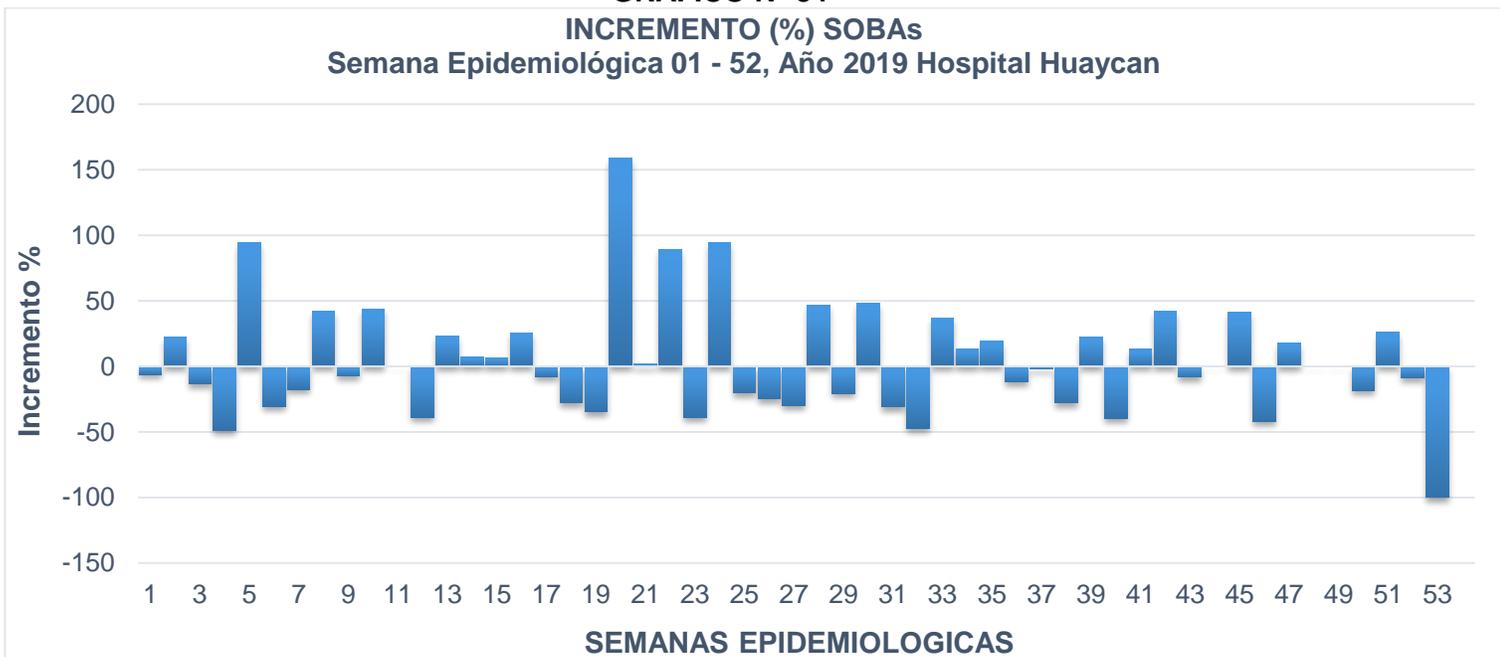


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el índice epidémico se SOBAs según semana Epidemiológica durante el año 2019.

GRAFICO N° 84

**INCREMENTO (%) SOBAs
Semana Epidemiológica 01 - 52, Año 2019 Hospital Huaycan**

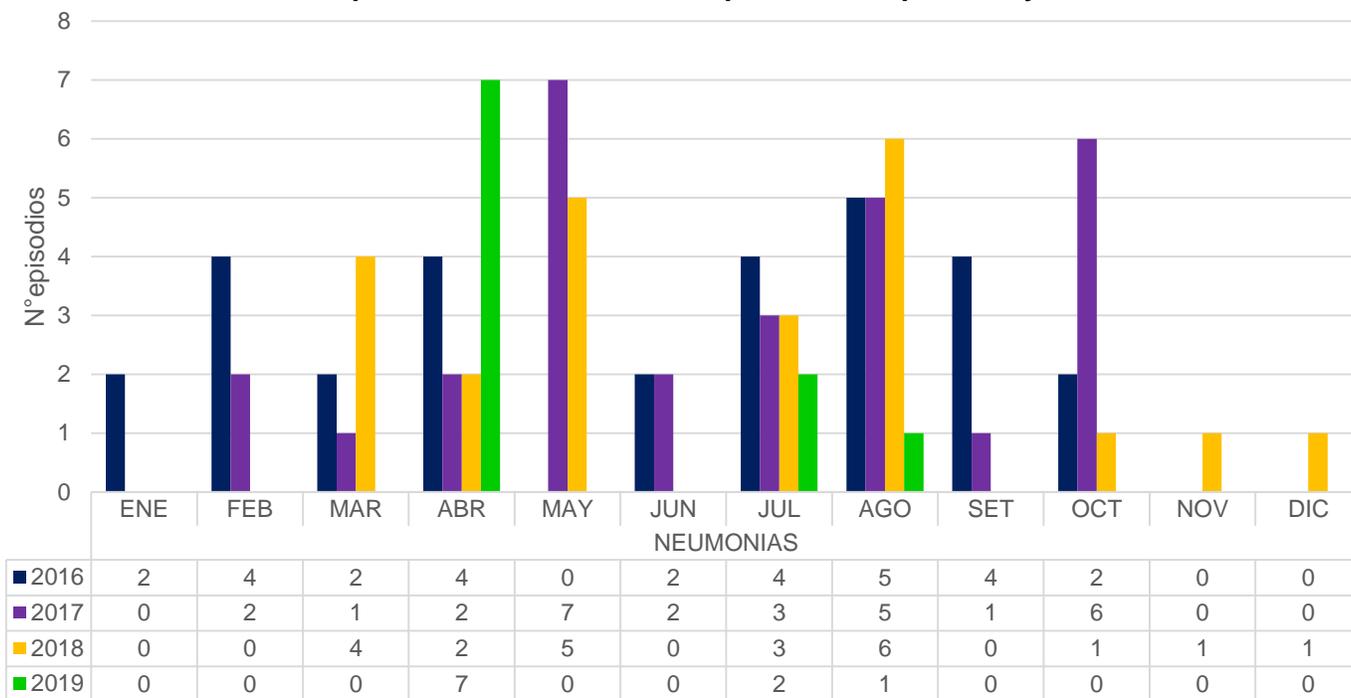


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa los incrementos de SOBAs durante el año 2019.

GRAFICO N° 85

Consolidado Episodios de NEUMONIAS por mes Hospital Huaycan 2016-2019

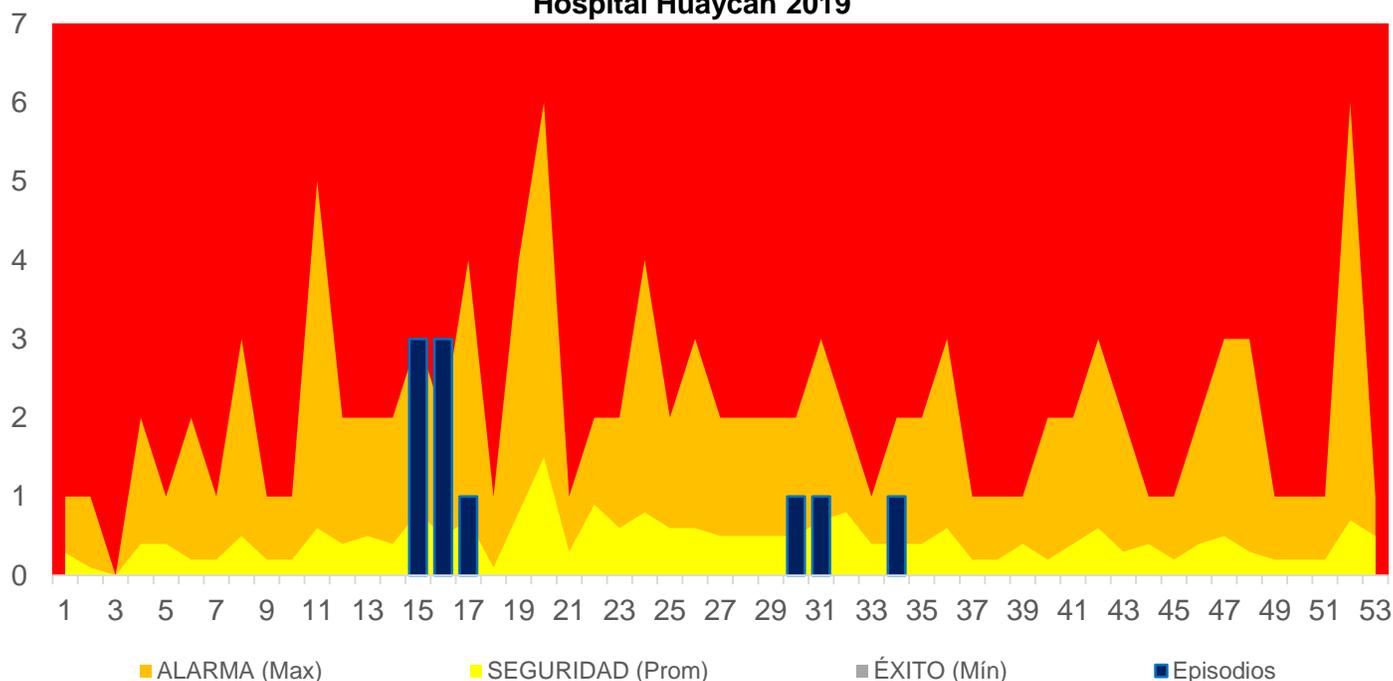


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el consolidado de episodios de Neumonías por meses durante el año 2019.

GRAFICO N° 86

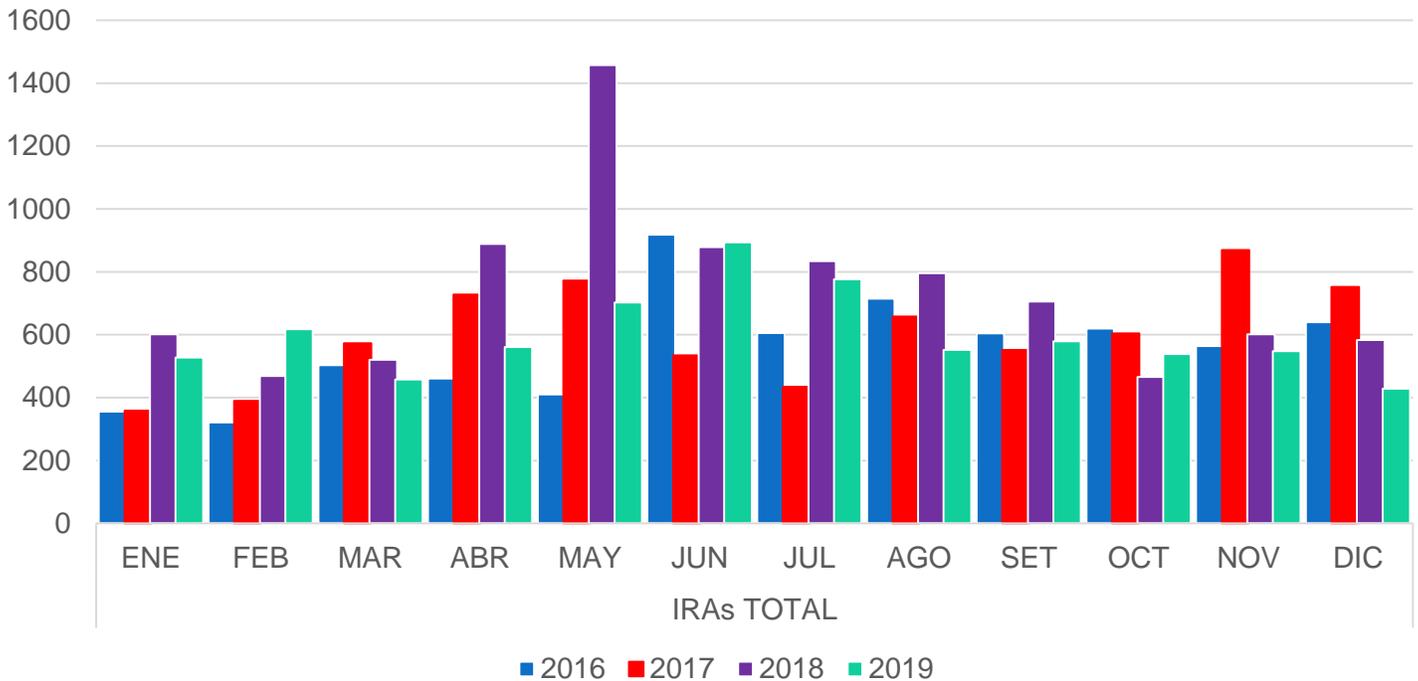
Canal Endémico Neumonias en Niños de 0 a 4 años Hospital Huaycan 2019



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental pendiente cambiar

En el siguiente gráfico se observa el canal endémico neumonías en niños de 0a 4 años, durante el año 2019.

GRAFICO N° 87
CONSOLIDADO de IRAs Totales por mes 2016-2019 Hospital Huaycan



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
 Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

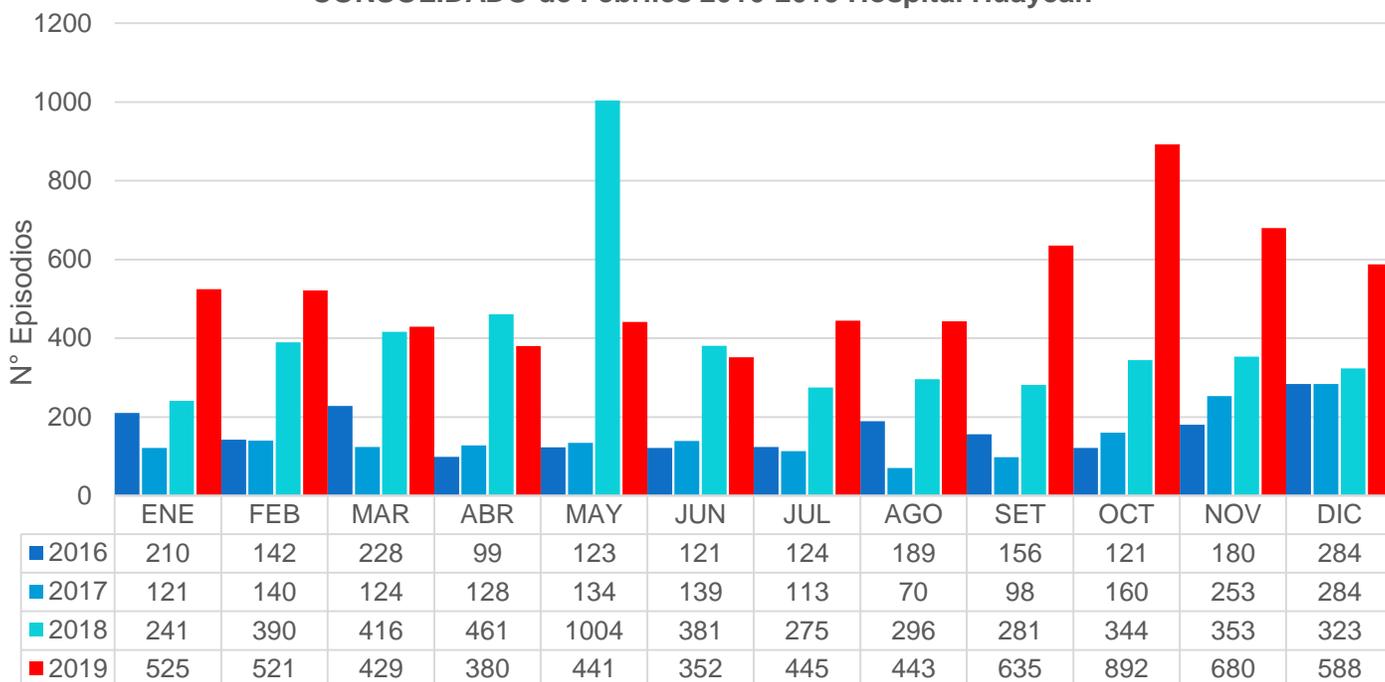
En el siguiente gráfico se observa el consolidado de Infecciones respiratorias agudas por meses, durante los años del 2016 hasta el 2019.

Tendencia de Febriles

La vigilancia de febriles es una estrategia de vigilancia importante para la detección oportuna de la presencia de casos y/o brotes de dengue, zika, chikungunya y otras enfermedades de notificación obligatoria.

Realizar la vigilancia de febriles (temperatura axilar igual o mayor a 38°C con sin foco de infección desde menores de 1 a 65 años de edad que acude a una institución prestadora de servicios en búsqueda de atención con la finalidad de detectar y analizar tendencias por el personal de epidemiología.

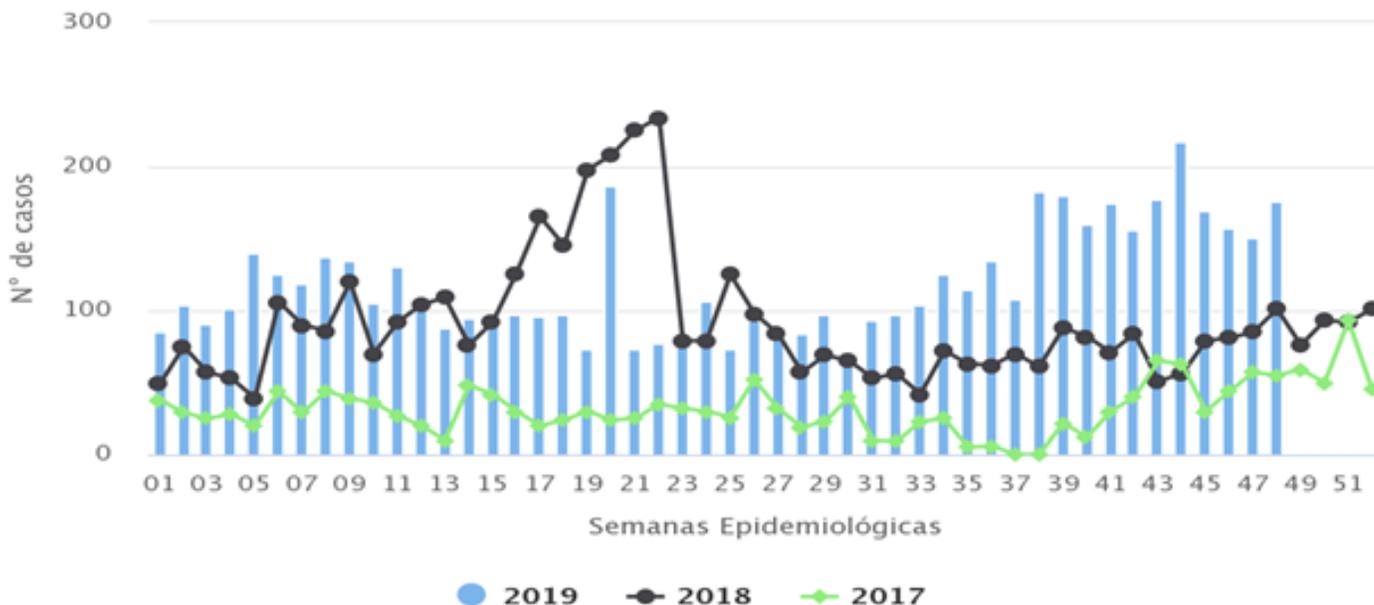
GRAFICO N° 88
CONSOLIDADO de Febriles 2016-2019 Hospital Huaycan



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

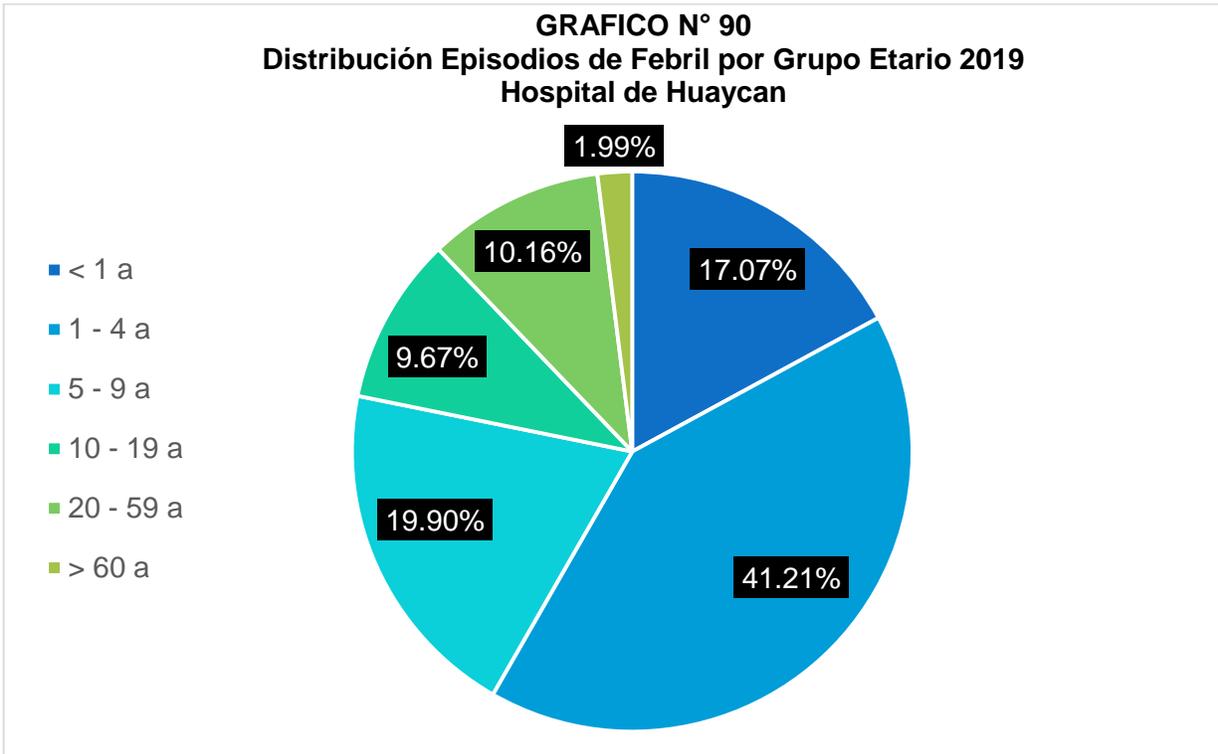
En el siguiente gráfico se observa el consolidado mensualizado de febriles desde el 2016 hasta el 2019.

GRAFICO N° 89
TENDENCIA DE VIGILANCIA DE FEBRILES
HOSPITAL DE HUAYCAN



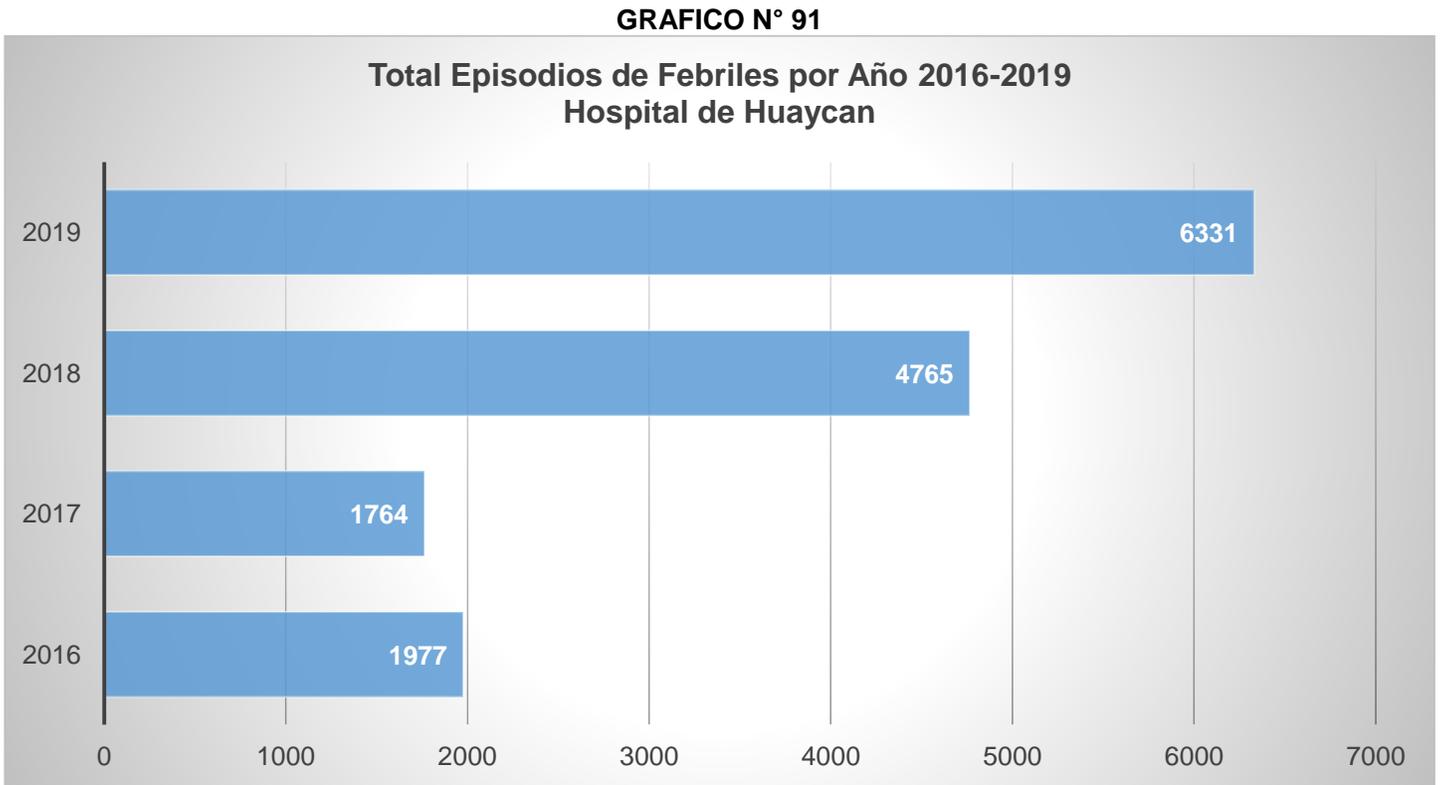
Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa la tendencia de vigilancia de febriles por semana epidemiológica, desde el año 2017 hasta el 2019.



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa la distribución de episodios de febriles por grupo etario, durante el año 2019.

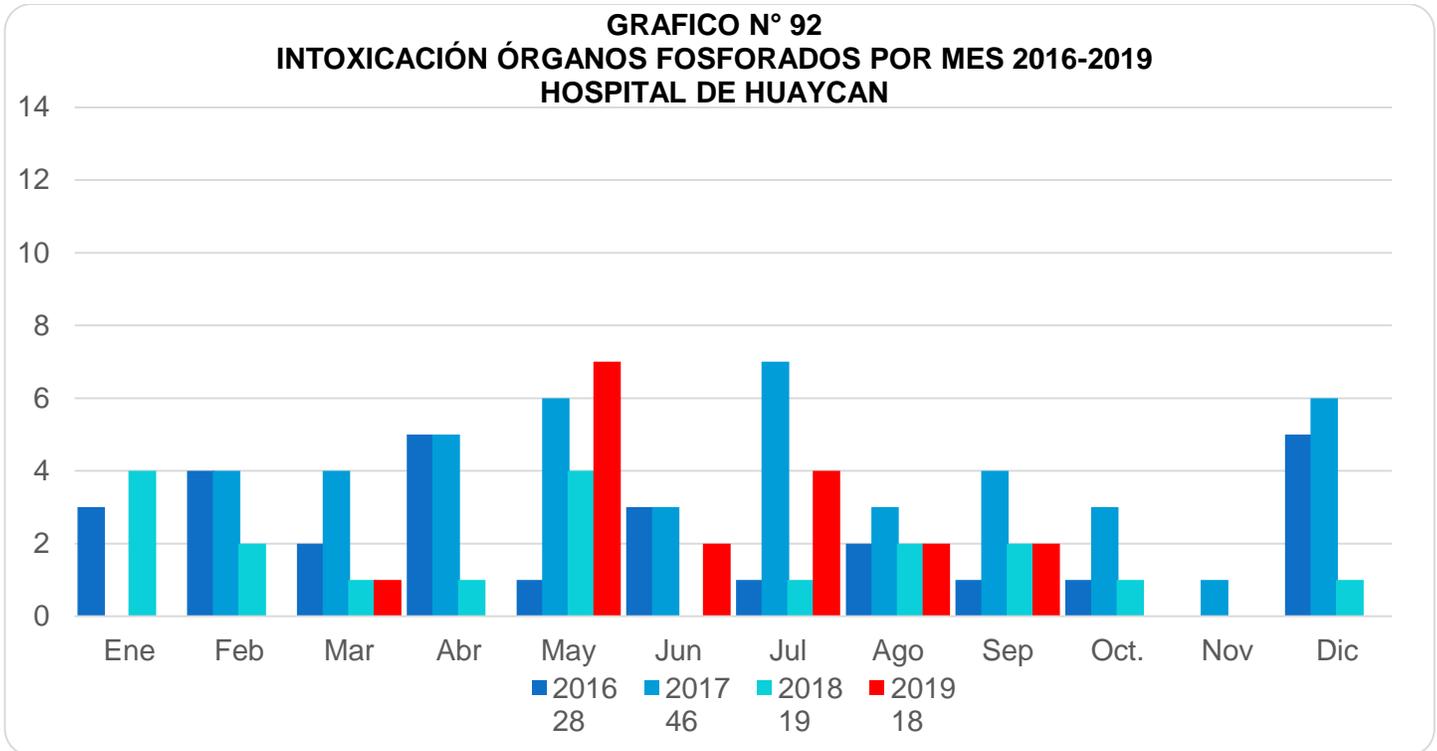


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el total de episodios de febriles por año desde el 2016, hasta el 2019 en el Hospital de Huaycán.

Intoxicación Órganos Fosforados

Según la definición de la FAO, un plaguicida es «cualquier sustancia destinada a prevenir, destruir, atraer, repeler o combatir cualquier plaga, incluidas las especies indeseadas de plantas o animales, durante la producción, almacenamiento, transporte, distribución y elaboración de alimentos, productos agrícolas o alimentos para animales, o que pueda administrarse a los animales para combatir ectoparásitos

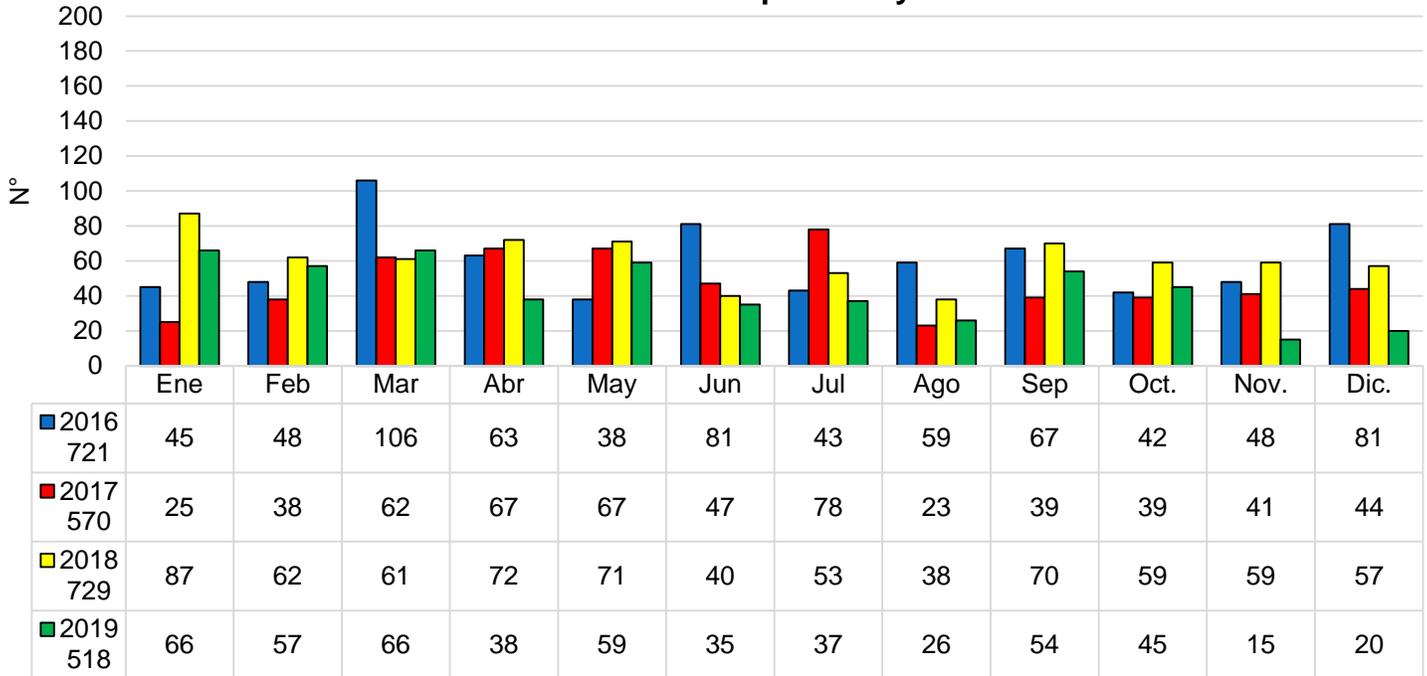


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el total de episodios de febriles por año desde el 2016 hasta el 2019 en el Hospital de Huaycán.

Accidentes de tránsito

GRAFICO N° 93
Accidentes Transito Hospital Huaycan 2016-2019

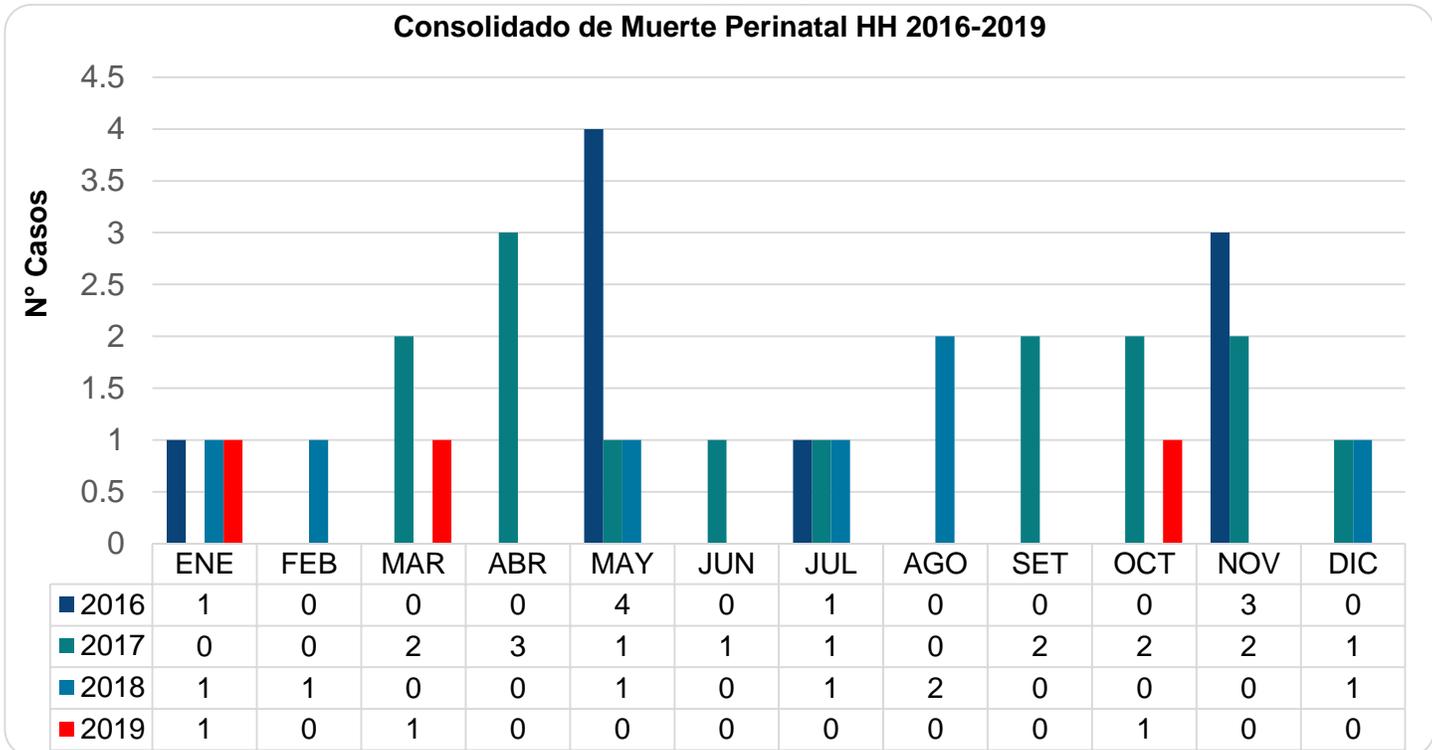


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el reporte de accidentes de tránsito del Hospital de Huaycán desde el año 2016 hasta 2019, observándose una disminución de casos durante el último año.

GRAFICO N° 94
Consolidado de Muerte Perinatal HH 2016-2019



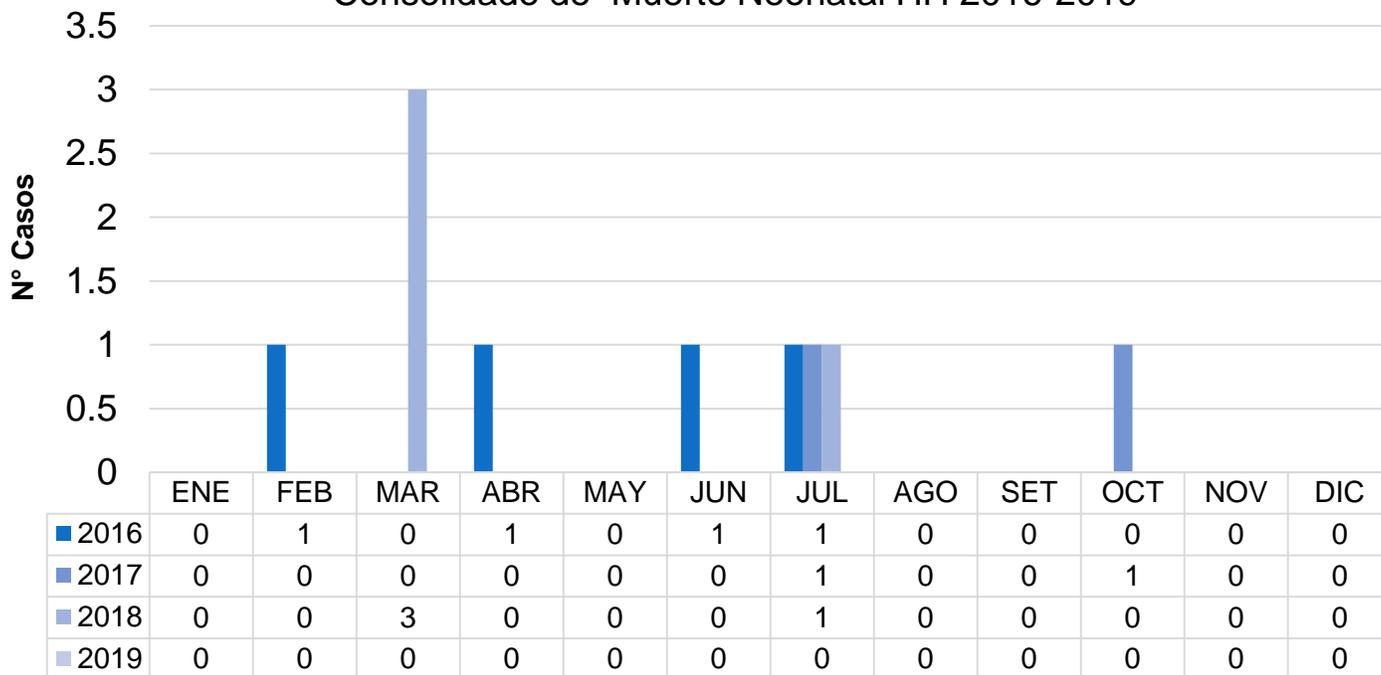
Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el consolidado de muerte perinatal desde los años 2016 hasta 2019, presentando un caso en el año 2019.

GRAFICO N° 95

Consolidado de Muerte Neonatal HH 2016-2019

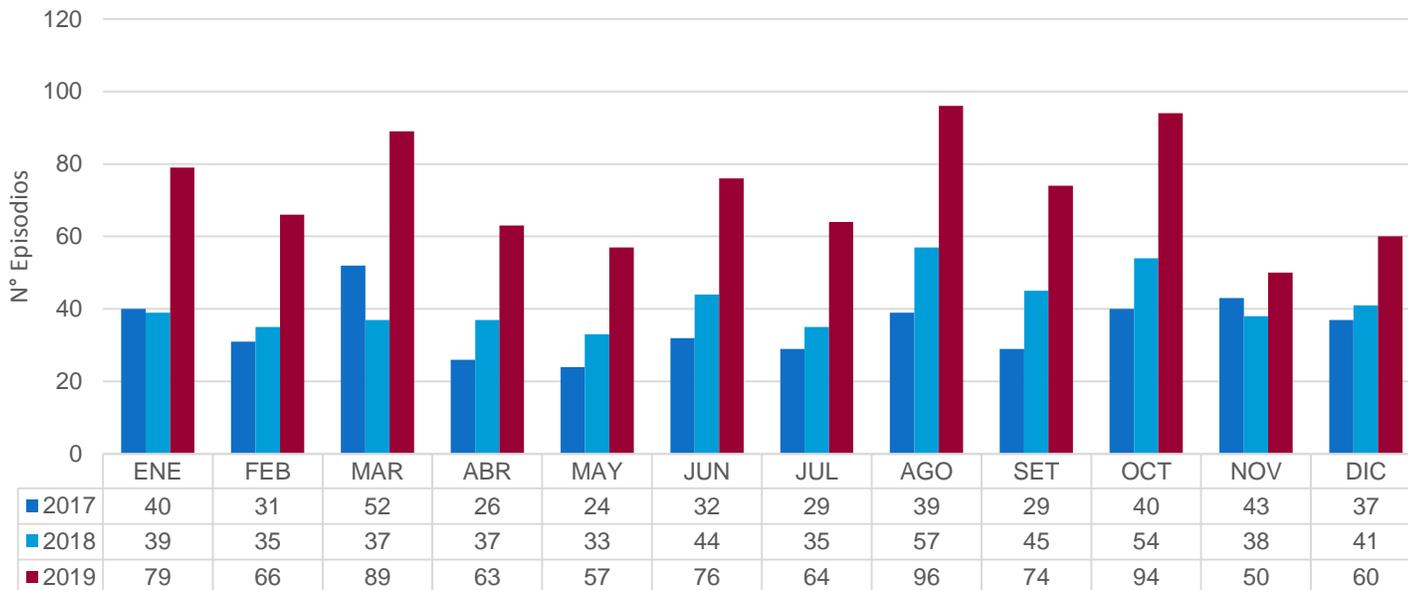


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el consolidado de muerte neonatal, durante los años 2016 hasta 2019, no habiéndose reportado presentando un caso en el año 2019.

GRAFICO N° 96

Mordeduras Caninas. Episodios Mensuales. Comparativo Anual 2017-2019.

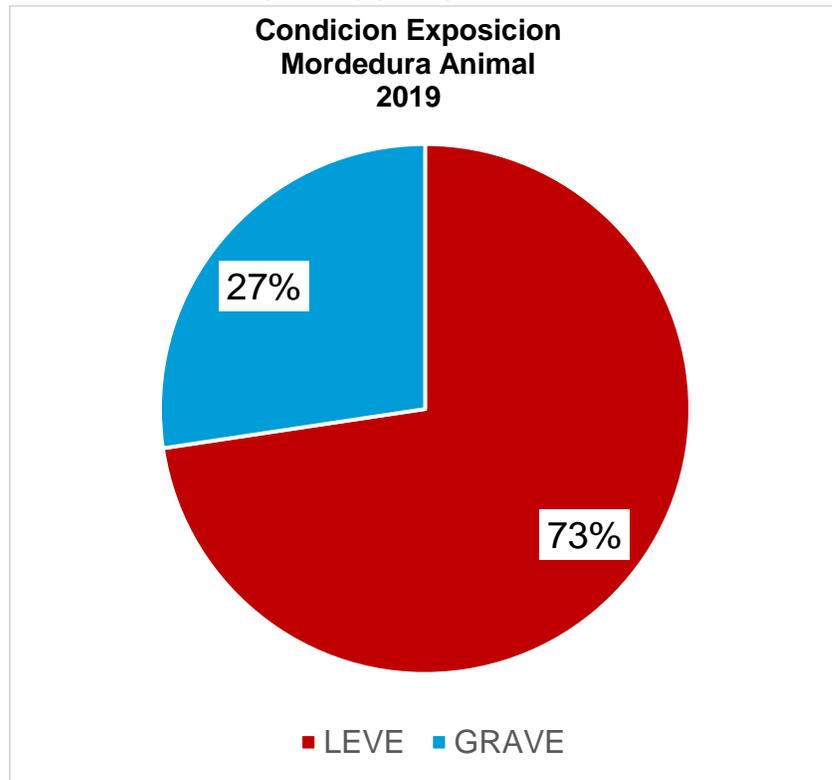


Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa el consolidado de mordeduras caninas, durante los años del 2017 hasta el 2019.

GRAFICO N° 97

**Condicion Exposicion
Mordedura Animal
2019**



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En el siguiente gráfico se observa la condición de exposición de mordeduras animal, siendo mordeduras leves el 73 % y el 27 % mordeduras graves.

Infecciones Asociadas a la atención de Salud (IAAS)

Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) corresponde a las anteriormente conocidas como Infecciones Intrahospitalarias (IIH). El cambio de nomenclatura se justifica pues estas infecciones pueden observarse también asociadas a procedimientos realizados en la atención ambulatoria ejemplo cirugía ambulatoria o modalidades de atención de corta estancia y que comparten los mismos mecanismos de infección.

Se define como Infección Asociada a la Atención de Salud a aquella condición local o sistémica resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o a su toxina(s) que ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalización o atención ambulatoria) y que no estaba presente en el momento de la admisión, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa.¹ Asimismo incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal sanitario.

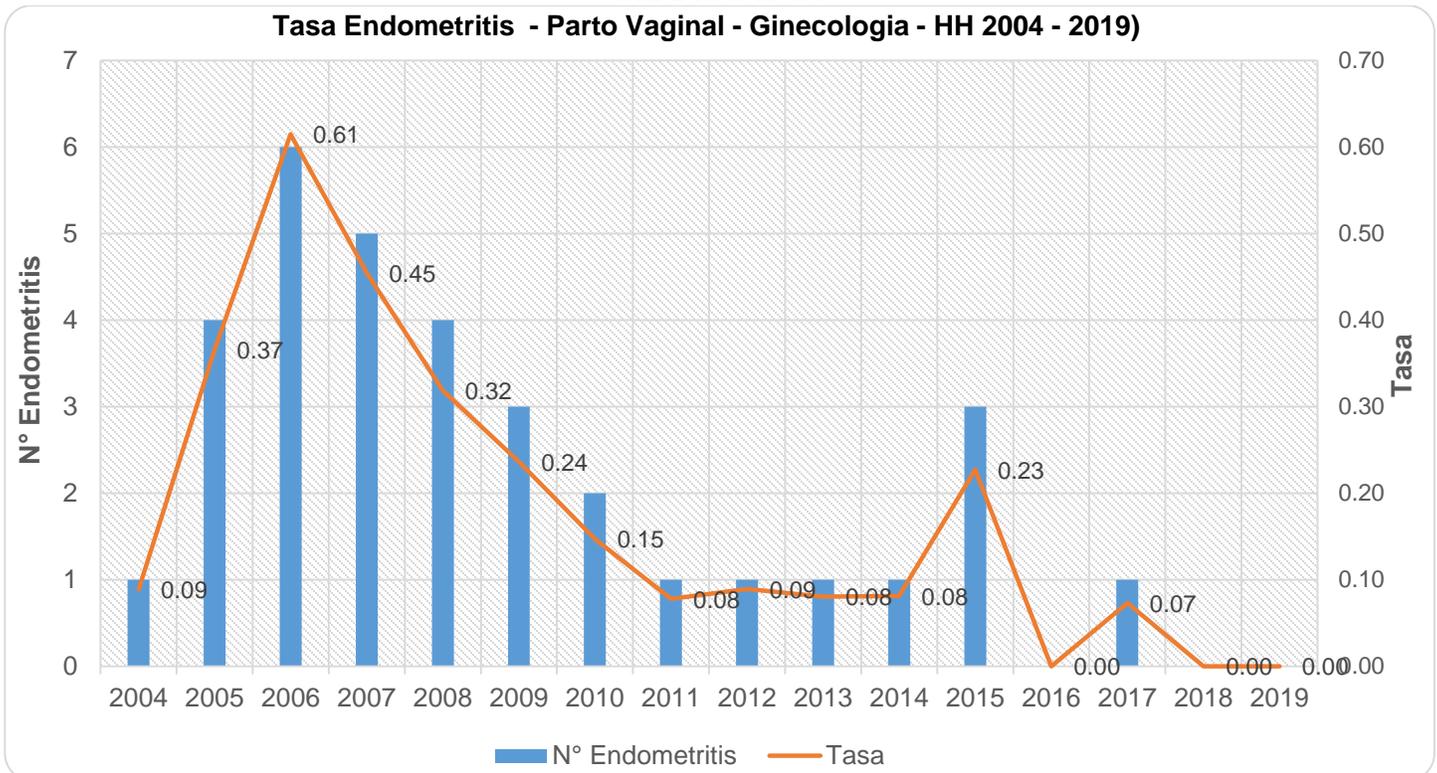
TABLA N°149

Endometritis - Parto Vaginal - Ginecología - HH 2019					
AÑOS	N° de pacientes vigilados	N° Endometritis	Tasa mensual	Promedio Nacional	Categoría de EESS
	c	d	d/c x 100		
Enero	119	0	0	0.17	0.12
Febrero	103	0	0	0.17	0.12
Marzo	113	0	0	0.17	0.12
Abril	121	0	0	0.17	0.12
Mayo	113	0	0	0.17	0.12
Junio	101	0	0	0.17	0.12
Julio	106	0	0	0.17	0.12
Agosto	109	0	0	0.17	0.12
Setiembre	92	0	0	0.17	0.12
Octubre	107	0	0	0.17	0.12
Noviembre	102	0	0	0.17	0.12
Diciembre	102	0	0	0.17	0.12
Total	1288	0	0	2.04	1.44

Fuente: SVIHH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En la siguiente tabla se observa el número de pacientes vigilados por parto vaginal, no presentando ningún caso durante el último año.

GRAFICO N° 98



Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

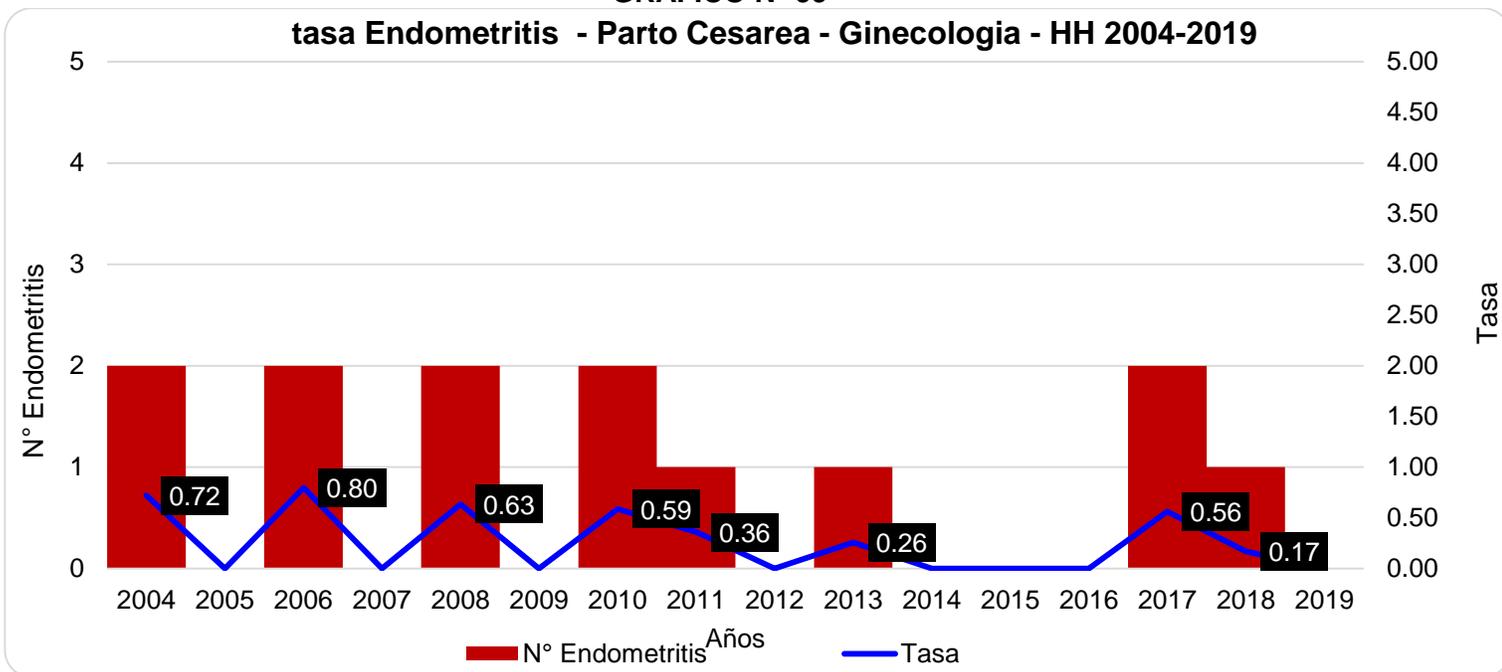
TABLA N° 149

Endometritis - Parto Cesárea - Ginecología - HH 2019					
Meses	N° de pacientes vigilados c	N° Endometritis d	Tasa mensual d/c x 100	Promedio Nacional	Categoría de EESS
Enero	0	0	0.00	0.49	0.19
Febrero	13	0	0.00	0.49	0.19
Marzo	53	0	0.00	0.49	0.19
Abril	27	0	0.00	0.49	0.19
Mayo	47	0	0.00	0.49	0.19
Junio	47	0	0.00	0.49	0.19
Julio	49	0	0.00	0.49	0.19
Agosto	38	0	0.00	0.49	0.19
Setiembre	38	0	0.00	0.49	0.19
Octubre	46	0	0.00	0.49	0.19
Noviembre	41	0	0.00	0.49	0.19
Diciembre	33	0	0.00	0.49	0.19
Total	432	0	0.00	0.49	0.19

Fuente: SVIHH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En la siguiente tabla se observa el número de pacientes vigilados por parto cesárea, no presentando ningún caso durante el último año.

GRAFICO N° 99



Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

TABLA N° 150

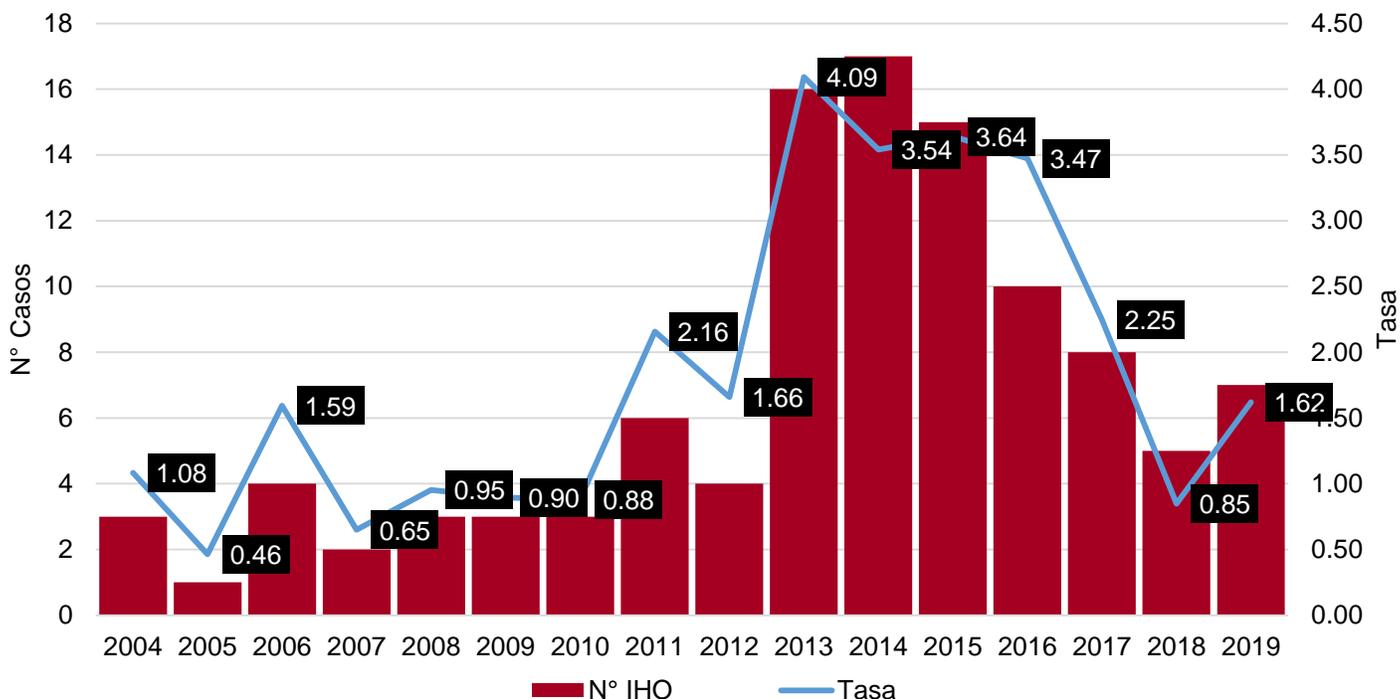
Meses	IHO - Parto Cesárea - Ginecología - HH 2019				
	N° de pacientes vigilados c	N° IHO d	Tasa mensual d/c x 100	Promedio Nacional	Categoría de EESS
Enero	0	0	0.00	1.23	0.96
Febrero	13	0	0.00	1.23	0.96
Marzo	53	1	0.00	1.23	0.96
Abril	27	1	3.70	1.23	0.96
Mayo	47	0	0.00	1.23	0.96
Junio	47	1	2.13	1.23	0.96
Julio	49	0	0.00	1.23	0.96
Agosto	38	0	0.00	1.23	0.96
Setiembre	38	2	5.26	1.23	0.96
Octubre	46	1	2.17	1.23	0.96
Noviembre	41	1	2.44	1.23	0.96
Diciembre	33	0	0.00	1.23	0.96
Total	432	7	1.62	1.23	0.96

Fuente: SVIHH

Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

En la siguiente tabla se observa el número de pacientes vigilados por parto cesárea, donde se presentó 07 casos de herida operatoria, durante el año 2019.

GRAFICO N° 100
IHO Parto Cesarea Hospital Huaycan 2004- 2019



Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

TABLA N° 151

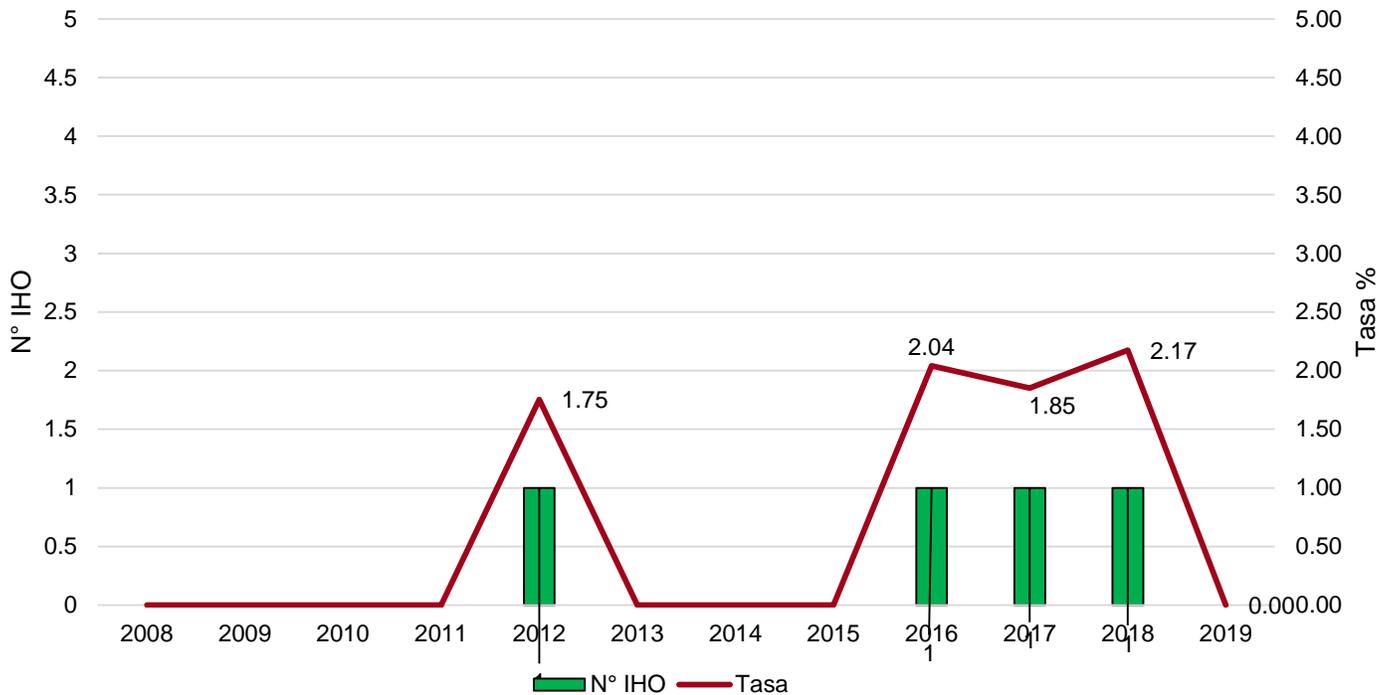
IHO - Colectectomía - Cirugía - HH 2019

Meses	N° de pacientes vigilados	N° IHO	Tasa mensual	Promedio Nacional	Categoría de EESS
	c	d	d/c x 100		
Enero	0	0	0.00	0.24	0.39
Febrero	0	0	0.00	0.24	0.39
Marzo	31	0	0.00	0.24	0.39
Abril	15	0	0.00	0.24	0.39
Mayo	4	0	0.00	0.24	0.39
Junio	25	0	0.00	0.24	0.39
Julio	24	0	0.00	0.24	0.39
Agosto	12	0	0.00	0.24	0.39
Setiembre	18	0	0.00	0.24	0.39
Octubre	21	0	0.00	0.24	0.39
Noviembre	24	0	0.00	0.24	0.39
Diciembre	9	0	0.00	0.24	0.39
TOTAL	183	0	0.00	0.24	0.39

Fuente: SVIHH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

GRAFICO N° 101

IHO- Colectectomia Hospital Huaycan 2008 - 2019



Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

TABLA N° 152

IHO - Hernio plastia - Cirugía - HH 2019

Meses	N° de pacientes vigilados	N° IHO	Tasa mensual	Promedio Nacional	Categoría de EESS
	c	d	d/c x 100		
Enero	0	0	0.00	0.38	0.38
Febrero	0	0	0.00	0.38	0.38
Marzo	10	0	0.00	0.38	0.38
Abril	4	0	0.00	0.38	0.38
Mayo	0	0	0.00	0.38	0.38
Junio	2	0	0.00	0.38	0.38
Julio	3	0	0.00	0.38	0.38
Agosto	7	0	0.00	0.38	0.38
Setiembre	1	0	0.00	0.38	0.38
Octubre	3	0	0.00	0.38	0.38
Noviembre	6	0	0.00	0.38	0.38
Diciembre	6	0	0.00	0.38	0.38
Promedio	42	0	0.00	0.38	0.38

Fuente: SVIHH
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

Vigilancia Entomológica

TABLA N° 153

Estratificación del riesgo entomológico - Escenario Entomológico II	Índice Aedico
Bajo Riesgo	0 <1%
Mediano Riesgo	1-<2%
Alto Riesgo	>2%

Fuente: CDC

El propósito de la vigilancia entomológica del dengue es establecer la capacidad de análisis, toma de decisiones, gestión, seguimiento y evaluación de los programas operativos de control de vectores, utilizando para ello diferentes herramientas de información que se generan con base en evidencia operativa, de diagnóstico y/o investigación. Para ello, se aborda un conjunto de acciones que proveen información necesaria para la implementación de acciones destinadas al control o eliminación de infestaciones por vectores en forma temporal o permanente.

TABLA N° 154

INDICADOR	DESCRIPCION
INDICE AEDICO (IA)	Indicador que mide el porcentaje de casas positivas con larvas y pupas de Aedes aegypti en una determinada localidad Mide la disensión del vector en la localidad.

Fuente: CDC

$$IA = \frac{\text{N° viviendas positivo}}{\text{N° viviendas inspeccionadas}} \times 100$$

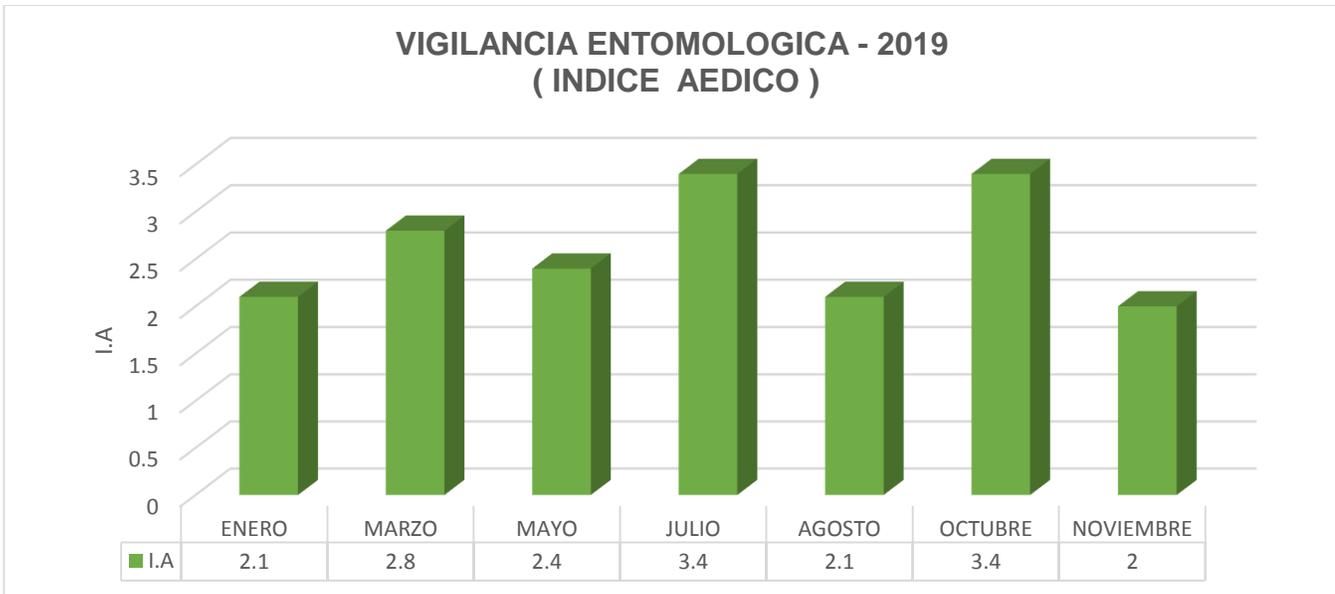
TABLA N° 155

VIGILANCIA ENTOMOLOGICA- SISTEMA MAS - AÑO 2019						
MES DE ACTIVIDAD	N° VIV. PROG	N° DE VIV. INSP	% DE VIVIENDAS INSP	REMISION DE MUESTRAS - FOCOS	POSITIVOS +	I.A
ENERO	376	376	100%	20	8	2.1
MARZO	706	706	100%	31	20	2.8
MAYO	950	950	100%	25	23	2.4
JULIO	376	376	100%	24	13	3.4
AGOSTO	376	376	100%	8	8	2.1
OCTUBRE	376	376	100%	31	13	3.4
NOVIEMBRE	376	376	100%	14	9	2

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental

En la siguiente tabla se observa la vigilancia entomológica – Sistemas más- año 2019, observando que durante el año 2019, nos hemos encontrado en un riesgo medio a alto.

GRAFICO N° 102



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental

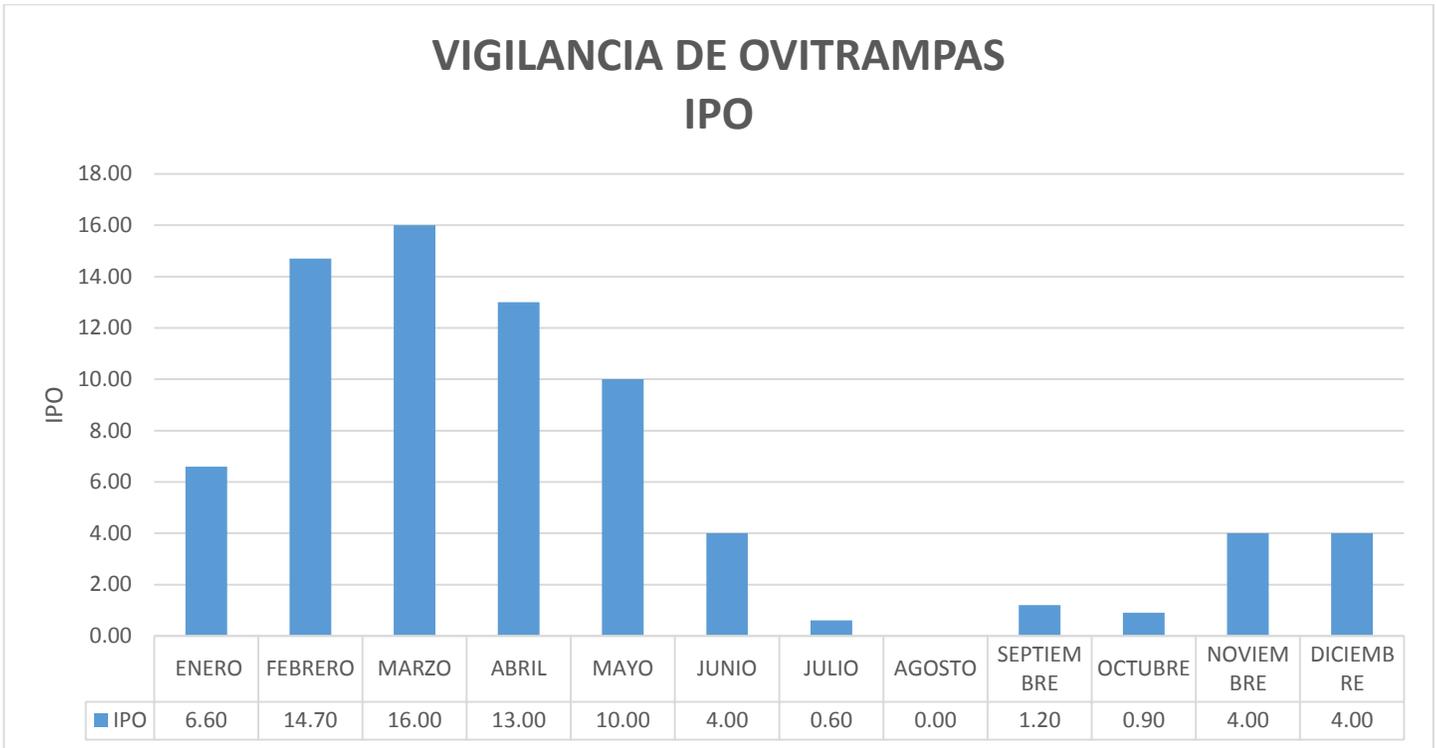
**TABLA N° 156
VIGILANCIA POR SISTEMA DE OVITRAMPAS 2019**

MES	OVITRAMPAS PROGRAMADAS	OVITRAMPA VIGILADAS	% DE OVITRAMPA REMITIDAS	REMISION DE MUESTRAS	OVITRAMPAS POSITIVAS +	IPO
ENERO	215	212	100%	421	14	6.60
FEBRERO	172	163	95%	326	24	14.70
MARZO	172	170	99%	340	27	16.00
ABRIL	172	170	99%	340	22	13.00
MAYO	172	168	99%	336	18	10.00
JUNIO	172	168	95%	326	6	4.00
JULIO	172	165	99%	330	1	0.60
AGOSTO	172	168	99%	336	0	0.00
SEPTIEMBRE	172	170	95%	340	2	1.20
OCTUBRE	225	216	99%	432	2	0.90
NOVIEMBRE	180	176	97%	352	7	4.00
DICIEMBRE	172	172	100%	340	6	4.00

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental

GRAFICO N° 103

VIGILANCIA DE OVITRAMPAS IPO



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental

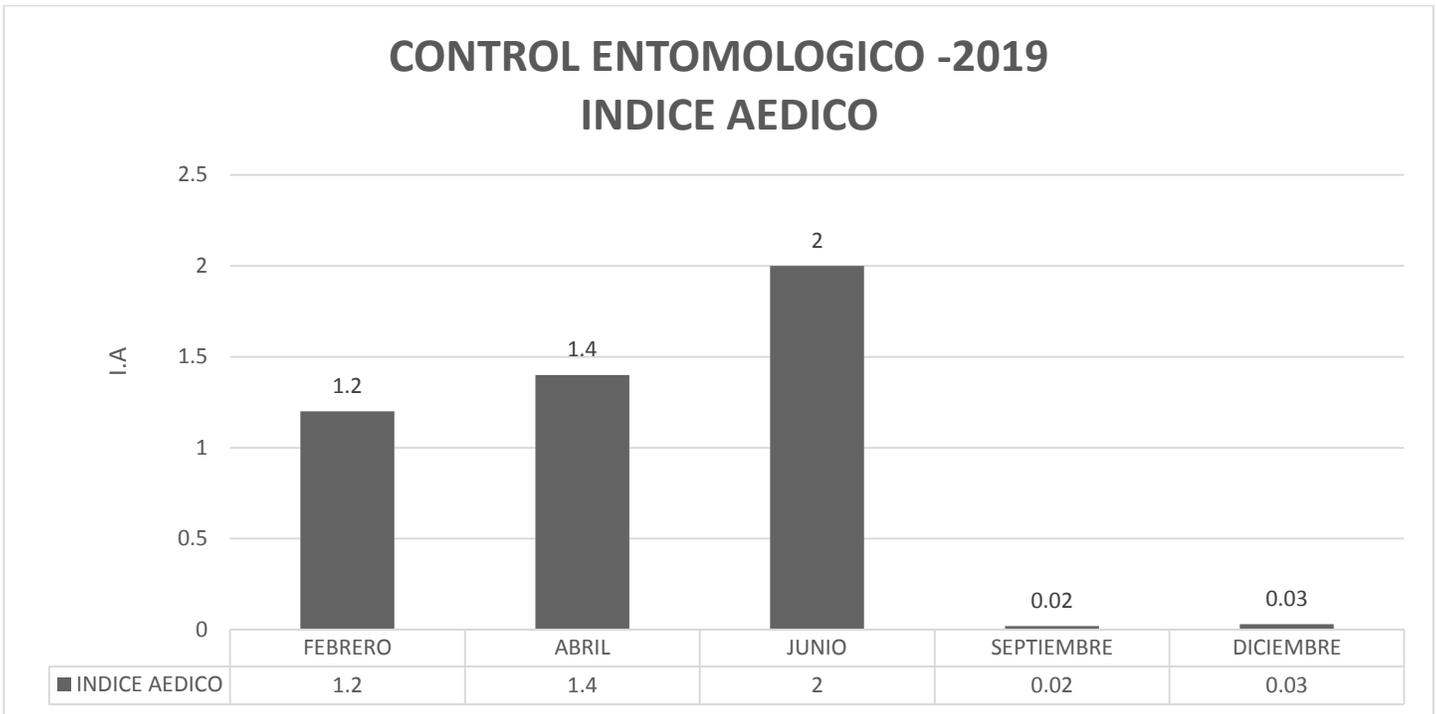
TABLA N° 157
CONTROL ENTOMOLOGICO 2019

CONTROL ENTOMOLOGICA - SISTEMA MAS - AÑO 2019									
MES DE LA ACTIVIDAD	Nº VIV. PROG	Nº DE VIV. INSP	VIV-RENUENTES	VIV-CERRADAS	VIV-DESHABITADAS	% DE VIV. INSP	REMISION DE MUESTRAS FOCOS	POSITIVOS +	I.A
FEBRERO	6500	5301	60	863	276	83%	94	66	1.2
ABRIL	8570	7049	176	966	379	82%	113	99	1.4
JUNIO	6500	5332	155	786	227	83%	112	103	2
SEPTIEMBRE	6500	5332	147	851	170	83%	9	1	0.02
DICIEMBRE	6500	5193	182	953	163	80%	9	2	0.03

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental

GRAFICO N° 104

**CONTROL ENTOMOLOGICO -2019
INDICE AEDICO**



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental

TABLA N°158

VIGILANCIA COMPLEMENTARIA- SISTEMA MAS - AÑO 2019						
MES DE ACTIVIDAD	Nº VIV. PROG	Nº DE VIV. INSP	% DE VIVIENDAS INSP	REMISION DE MUESTRAS - FOCOS	POSITIVOS +	I.A
FEBRERO	368	368	100%	31	16	4.3
ABRIL	576	576	100%	17	16	3
JUNIO	368	368	100%	18	15	4
SEPTIEMBRE	368	368	100%	2	2	0.5
DICIEMBRE	368	368	100%	5	2	0.5

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental

GRAFICO N° 105

VIGILANCIA COMPLEMENTARIA- 2019
INDICE AEDICO



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental

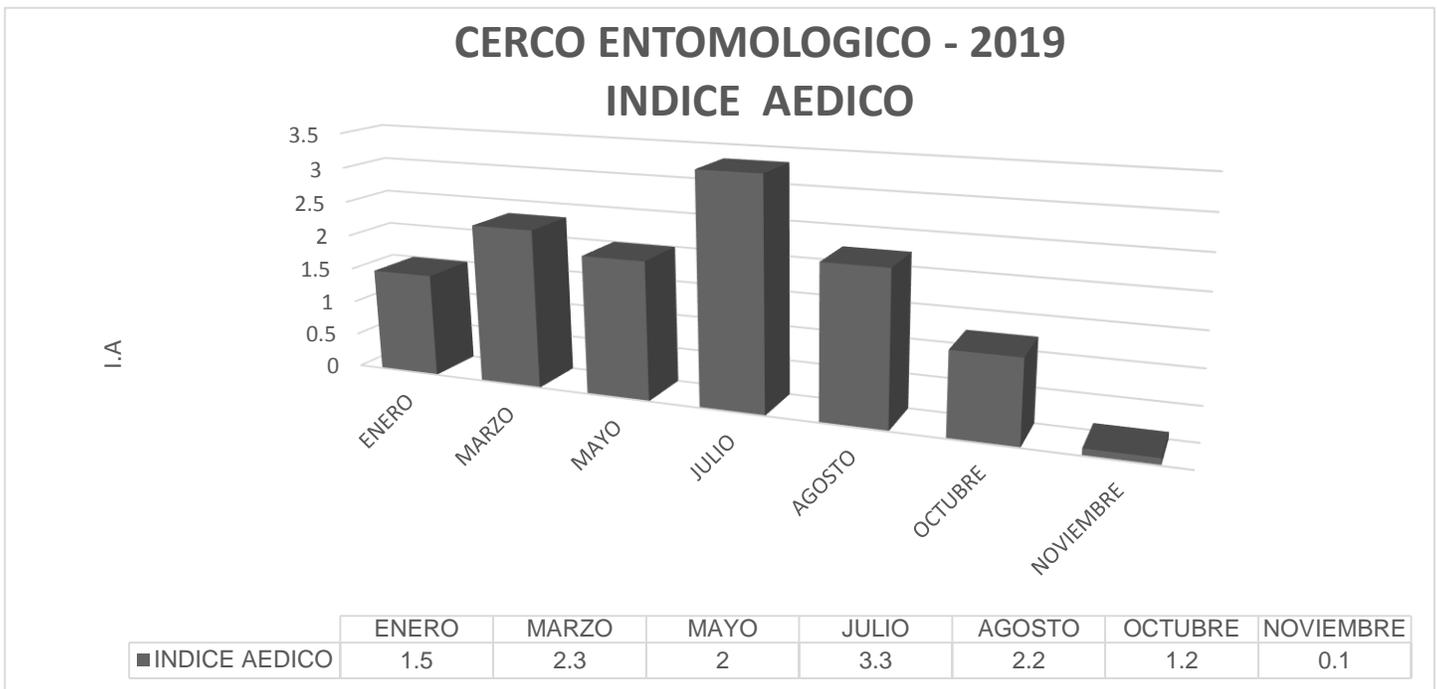
TABLA N° 159
CERCO ENTOMOLOGICO 2019

CERCO ENTOMOLOGICA - SISTEMA MAS - AÑO - 2019									
MES DE ACTIVIDAD	Nº VIV. PROG	Nº DE VIV. INSP	VIV-RENUENTES	VIV-CERRADAS	VIV-DESHABITADAS	% DE VIV. INSP	REMISION DE MUESTRAS FOCOS	POSITIVOS +	I.A
ENERO	1200	1118	4	62	16	83%	34	17	1.5
MARZO	2,987	2,586	28	289	84	87%	82	60	2.3
MAYO	3,357	2,811	57	324	165	87%	53	49	2
JULIO	360	269	7	64	20	87%	14	9	3.3
AGOSTO	300	230	9	49	12	87%	5	5	2.2
OCTUBRE	597	401	11	150	35	87%	11	5	1.2
NOVIEMBRE	1206	960	36	185	28	87	4	1	0.1

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental



GRAFICO N° 106



Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
Elaborado: Área de Salud Ambiental

Enfermedades Metaxenicas Hospital Huaycan

Las enfermedades Metaxenicas en el Perú en las últimas décadas constituyen los principales problemas de salud, que afectan a las poblaciones más pobres de menos acceso y están catalogadas entre los reemergentes, afectando grandes proporciones de la población, con gran impacto sobre la salud pública nacional

Problemas de salud pública que permanente amenazan la salud de la población, son condicionados por múltiples factores, algunos de los cuales ha intervenido del hombre es casi nula, el desencadenamiento de estas está relacionado con los desequilibrios entre las variables climatológicas, pluviosidad, movimiento migraciones, temperatura, siembre y cultivo.

Dentro de los principales objetivos es el asegurar la vigilancia epidemiológica, apropiado control de los vectores Y la oportuna provisión de tratamientos para reducir la incidencia y la mortalidad asociados en el área afectada.

En los último 10 años se ha reportado entre 200.000 a 150.000 casos de las enfermedades Metaxenicas, siendo la malaria, dengue y bartonelosis, las que exponen a mayor proporción y afectación de la población; en los últimos 05 años, la bartonelosis se ha constituido en los principales problemas a abordar desde los servicios y la población por la elevada mortalidad y letalidad que han venido mostrando. De la misma forma se estima que alrededor de 20 000 000 de los peruanos residimos en áreas de riesgo de estas enfermedades, en diferentes extractos, nicho eco epidemiológicos y riesgos.

La tasa de afectación sobre la población, están relacionadas con la capacidad de respuesta de los servicios de salud, la cobertura de estos sobre los ámbitos adjudicados, oportunidad de la identificación, sensibilización de la población para el control de algunas variables intervinientes, la especie vectorial predominante, determinada específicamente por los cambios climáticos, cepas circulantes, disponibilidad de recursos oportunos y suficientes, respuestas los esquemas de tratamiento.

En ese sentido es necesario promover un trabajo articulado con todos los actores sociales involucrados con el problema y la solución.

Enfermedades sujetas a vigilar:

- Dengue
- Chikungunya
- Zika
- Malaria
- Leishmaniasis
- Enfermedad de Carrión
- Enfermedad de Chagas

Dengue

El dengue es una de las enfermedades reemergentes transmitida por el vector *Aedes aegypti*, el cual desde el año 2000, por primera vez, se reintroduce en la ciudad de Lima y su hallazgo inicial en los distritos de La Victoria, El Rímac, San Juan de Lurigancho y Ate. Actualmente se encuentra instalado en los 7 distritos de jurisdicción de Lima Este.

En el 2018, se notificaron 05 casos de dengue sin señales de alarma siendo casos descartados por laboratorio del INS.

TABLA N° 160
N° Casos de Dengue Notificados según tipo de Diagnostico
Hospital Huaycan 2018

Tipo de dengue	Hospital Huaycan	
	Confirmado	Descartado
Sin Señales de alarma (CIE X: A97.0)	0	5
Con Señales de alarma (CIE X: A97.1)	0	0
Total	0	5

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud ambiental

Leishmaniasis y Bartonelosis

La enfermedad es transmitida por insectos dípteros hematófagos, que corresponden a diferentes especies de fletobonos o lutzomyias, y el reservorio son animales vertebrados.

La leishmania está presente en los 5 continentes y es endémico en 98 países, el 75.8 % de los casos de Leishmaniosis a nivel de américa del sur están concentrados en los países de Brasil, Colombia y Perú y solo la forma mucocutanea de leishmaniosis.

También se notificó 1 caso de Bartonelosis descartado por el laboratorio del INS

TABLA N° 161
N° Casos de Dengue Notificados según tipo de Diagnostico
Hospital Huaycan 2018

Tipo de Leishmaniasis	Hospital Huaycan	
	Confirmado	Descartado
Leishmaniasis cutánea	2	3
Leishmaniasis Monocutanea	0	0
Total	2	3

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud ambiental



V

ANÁLISIS DEL ESTADO DE LOS TERRITORIOS VULNERABLES

5. PRIORIZACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES

5.1. Metodología

Vulnerabilidad significa riesgo, fragilidad, indefensión o daño. Las poblaciones más vulnerables, son aquellas que presentan más enfermedad o muerte, son los menos alimentados, los menos educados, los que viven hacinados los que no tienen agua, los que no tienen acceso al aseguramiento en salud o los programas sociales. Una población será más vulnerable cuando cumple estas tres condiciones

- Esta más expuesta a riesgo.
- Es incapaz de enfrentar los riesgos.
- Tiene limitada o nula habilidad para adaptarse a los riesgos.

La idea de vulnerabilidad también está en relación al estado de individuos, familias o comunidades o poblaciones, que tienen limitaciones en el acceso a las oportunidades que brindan el mercado, el estado y la sociedad.

Los conceptos de vulnerabilidad y territorialidad se interrelacionan fuertemente. Además, el ASIS tiene entre sus funciones realizar el monitoreo de estos territorios vulnerables, indicando a los gobiernos locales donde priorizar las intervenciones sanitarias, no solo atendiendo problemas sino generando salud y calidad de vida a los ciudadanos, sobre todo en los más pobres.

5.2. Identificación de territorios vulnerables

La identificación de las poblaciones más vulnerables es importante porque nos servirá en el marco de las políticas públicas, realizar acciones sobre diversos conjuntos de determinantes, lo cual nos permitirá evitar la presencia de daños y efectos adversos; incrementando de esta manera la eficiencia de los programas destinados a reducir el impacto de las enfermedades, los riesgos la pobreza y la inequidad

El rango de la escala de valores del IVD son Bajo (<25), moderado (0.25-0.30), y alto (>0.50), donde el mayor valor corresponde a una mayor vulnerabilidad del territorio. Los resultados de vulnerabilidad muestran que en Lima Este no existen distritos con alto índice de vulnerabilidad

Esta busca la diferencia existente entre el estado de salud según el grado de vulnerabilidad de los territorios. Analizar el dato puntual y comparativo con los territorios distritales considerando el análisis de las tendencias, desigualdades e inequidades de manera puntual y por tendencia.

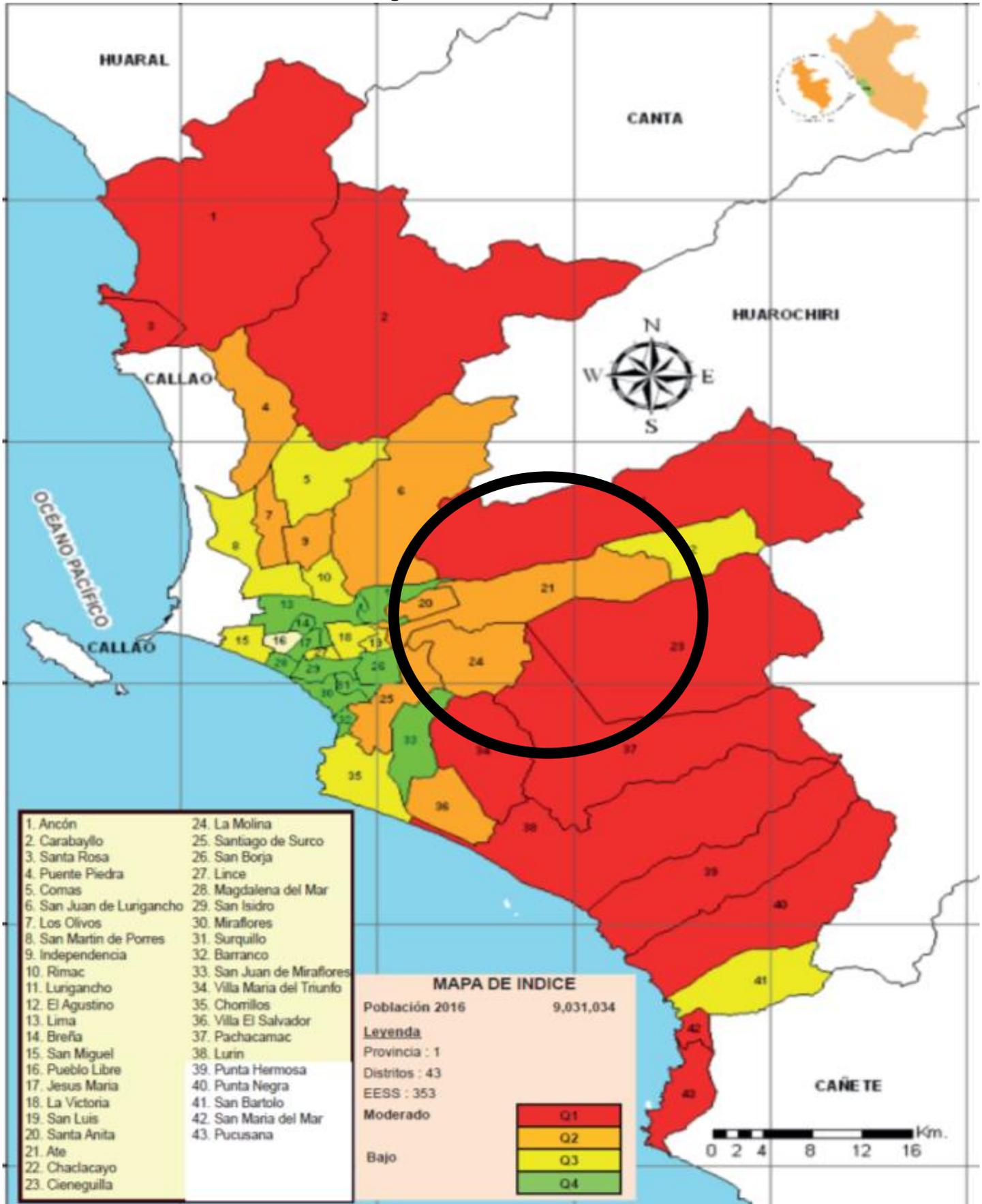
El distrito de ATE se encuentra con una vulnerabilidad BAJA.

TABLA N° 162

N°	DISTRITO	Indicadores de vulnerabilidad								Índice de vulnerabilidad distrital	vulnerabilidad ordenada por	
		Población con acceso al agua (%)	% población acceso a saneamiento	población sin pobreza extrema	% sin desnutrición crónica < 5 años (OMS)	% Población analfabeta	Cobertura de aseguramiento público (MINSA)	Medico X 1000 Hab	Valor Índice de vulnerabilidad		Quanti Q	
AÑO		2015	2015	2015	2015	2015	2015	2015	2015	2015	Valor Índice de vulnerabilidad	Quanti Q
1	CIENEGUILLA	41.3	40.7	76.2	88	96.8	42.6	0.25	0.4	MODERADO	Q1	
2	LURIGANCHO	46.3	48.7	78.7	91.1	97.1	68.2	0.53	0.31	MODERADO		
3	ATE	77.6	78.7	82.1	92.4	98	63	0.51	0.23	BAJO	Q2	
4	LA MOLINA	93.5	95	97.3	96.9	99.6	76.9	0.09	0.19	BAJO		
5	SAN JUAN DE LURIGANCHO	82	83	82	92.6	98	70.8	0.23	0.24	BAJO		
6	SANTA ANITA	84.3	84.1	86.9	95.5	96.2	68.7	0.56	0.18	BAJO		
7	CHACLACAYO	91.5	94.6	91.8	92.9	97.8	85.3	0.7	0.11	BAJO	Q3	
8	EL AGUSTINO	88.6	91.2	86.7	91.9	97.7	77.5	2.21	0.08	BAJO	Q4	

Fuente: Superintendencia Nacional de Salud - Diciembre 2015.

MAPA N° 14
Territorios vulnerables según índice de vulnerabilidad distrital, DISA LM,



Fuente: INEI, Elaborado Oficina de Epidemiología DIRIS Lima Este

MAPA N° 15 Territorios vulnerables ATE

- Zona de mayor riesgo
- Zona de riesgo medio.
- Zona de riesgo bajo.



Fuente: INEI, Elaborado Municipalidad de ATE



VI

CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS

6.1 Cumplimiento De Objetivos

El Hospital Huaycán, para el ejercicio 2019 ha definido diez (12) Objetivos Generales, los cuales responden a los objetivos generales del Ministerio de Salud, los que nos permite cumplir las metas trazadas durante este periodo.

- Programa Articulado Nutricional
- Salud Materno Neonatal
- TBC-Vih/Sida
- Enfermedades Metaxenicas Y Zoonosis
- Enfermedades No Transmisibles
- Prevención Y Control Del Cáncer
- Reducción De Vulnerabilidad Y Atención De Emergencias Por Desastres
- Reducción De La Mortalidad Por Emergencias Y Urgencias Médicas
- Prevención Y Manejo De Condiciones Secundarias De Salud En Personas Con Discapacidad
- Control Y Prevención En Salud Mental

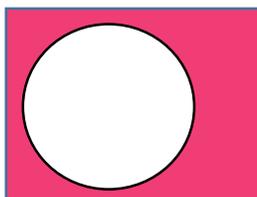
TABLERO DE CONTROL



DEFICIENTE < 85

ACEPTABLE => 85% < 90%

ADECUADO => 90% < 100%



NO PROGRAMADO = 0

NO ADECUADO >100%

Tabla N° 163
Ejecución Programa Presupuestal
Articulado Nutricional

N°	ACTIVIDAD ID	ACTIVIDAD OBRA	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5004426	Monitoreo, Supervisión, Evaluación Y Control Del Programa Articulado Nutricional	3	3	100.00%	BUENO
2	5004428	Vigilancia De La Calidad Del Agua Para El Consumo Humano	22	21	95.45%	BUENO
3	5004429	Desinfección Y/O Tratamiento Del Agua Para El Consumo Humano	14	14	100.00%	BUENO
4	5005326	Intervenciones De Comunicación Para El Cuidado Infantil Y Prevención De Anemia Y Desnutrición Crónica Infantil	2,240	897	40.04%	DEFICIENTE
5	5000014	Familias Con Niño/As Menores De 36 Meses Desarrollan Practicas Saludables	490	488	99.59%	BUENO
6	5005982	Capacitación A Actores Sociales Que Promueven El Cuidado Infantil, Lactancia Materna Exclusiva Y La Adecuada Alimentación Y Protección Del Menor De 36 Meses	81	78	96.30%	BUENO
7	5000017	Aplicación De Vacunas Completas	2,569	2,558	99.57%	BUENO
8	5000018	Atención A Niños Con Crecimiento Y Desarrollo - Cred Completo Para Su Edad	1,270	1,244	97.95%	BUENO
9	5000019	Administrar Suplemento De Hierro Y Vitamina A	300	113	37.67%	DEFICIENTE
10	5000027	Atender A Niños Con Infecciones Respiratorias Agudas	3,921	3,905	99.59%	BUENO
11	5000028	Atender A Niños Con Enfermedades Diarreicas Agudas	2,550	1,124	44.08%	DEFICIENTE
12	5000029	Atender A Niños Con Diagnostico De Infecciones Respiratorias Agudas Con Complicaciones	26	25	96.15%	BUENO
13	5000030	Atender A Niños Con Diagnostico De Enfermedad Diarreica Aguda Complicada	12	3	25.00%	DEFICIENTE
14	5000031	Brindar Atención A Otras Enfermedades Prevalentes	2,630	2,625	99.81%	BUENO
15	5000032	Administrar Suplemento De Hierro Y Ácido Fólico A Gestantes	950	590	62.11%	DEFICIENTE
16	5000035	Atender A Niños Y Niñas Con Diagnostico De Parasitosis Intestinal	335	334	99.70%	BUENO

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el Programa Presupuestal Articulado Nutricional se ha ejecutado 16 actividades durante el año fiscal 2019; de las cuales ocho (11) actividades se ejecutaron adecuadamente, (05) actividades en ejecución deficiente

Tabla N° 164
Ejecución Programa Presupuestal
Salud Materno Neonatal

N°	Actividad ID	Actividad Obra	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5000058	Brindar Servicios De Salud Para Prevención Del Embarazo A Adolescentes	300	245	81.67%	DEFICIENTE
2	5000037	Brindar Atención Prenatal Reenfocada	450	357	79.33%	DEFICIENTE
3	5000042	Mejoramiento Del Acceso De La Población A Métodos De Planificación Familiar	2,775	2,018	72.71%	DEFICIENTE
4	5000043	Mejoramiento Del Acceso De La Población A Servicios De Consejería En Salud Sexual Y Reproductiva	5,200	4,178	80.35%	DEFICIENTE
5	5000044	Brindar Atención A La Gestante Con Complicaciones	2,014	1,076	53.43%	DEFICIENTE
6	5000045	Brindar Atención De Parto Normal	1,510	1,244	82.38%	DEFICIENTE
7	5000046	Brindar Atención Del Parto Complicado No Quirúrgico	93	14	15.05%	DEFICIENTE
8	5000047	Brindar Atención Del Parto Complicado Quirúrgico	660	429	65.00%	DEFICIENTE
9	5000048	Atender El Puerperio	350	188	53.71%	DEFICIENTE
10	5000049	Atender El Puerperio Con Complicaciones	52	40	76.92%	DEFICIENTE
11	5000052	Mejoramiento Del Acceso Al Sistema De Referencia Institucional	450	354	78.67%	DEFICIENTE
12	5000053	Atender Al Recién Nacido Normal	2,170	1,738	80.09%	DEFICIENTE
13	5000054	Atender Al Recién Nacido Con Complicaciones	765	761	99.48%	BUENO
14	5005984	Promoción De Practicas Saludables Para El Cuidado De La Salud Sexual Y Reproductiva En Familias	215	215	100.00%	BUENO
15	5005985	Capacitación A Actores Sociales Que Promueven La Salud Sexual Y Reproductiva Con Énfasis En Maternidad Saludable	100	92	92.00%	BUENO

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el programa Materno Neonatal se ejecutó 15 actividades durante el año fiscal 2019, de las cuales tres (3) actividades operativas se trabajaron adecuadamente, doce (12) actividades con indicadores de cumplimiento deficientes.

Tabla N° 165
Ejecución Programa Presupuestal
TBC-VIH/SIDA

N°	Actividad ID	Actividad Obra	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5004433	Promover En Las Familia Practicas Saludables Para La Prevención De VIH/Sida Y Tuberculosis	6	3	50.00%	DEFICIENTE
2	5004434	Capacitación A Actores Sociales Que Promueven Practicas Saludables Para Prevención De Tuberculosis Y Vih/Sida	1	0	0.00%	DEFICIENTE
3	5004436	Mejorar En Población Informada El Uso Correcto De Condón Para Prevención De Infecciones De Transmisión Sexual Y Vih/Sida	6,250	6,243	99.89%	BUENO
4	5004437	Entregar A Adultos Y Jóvenes Varones Consejería Y Tamizaje Para Its Y Vih/Sida	720	418	58.06%	DEFICIENTE
5	5004438	Entregar A Población Adolescente Información Sobre Infecciones De Transmisión Sexual Y Vih/Sida	288	255	88.54%	REGULAR
6	5004440	Brindar Información Y Atención Preventiva A Población De Alto Riesgo	400	252	63.00%	DEFICIENTE
7	5005161	Brindar A Población Con Infecciones De Transmisión Sexual Tratamiento Según Guía Clínicas	220	197	89.55%	REGULAR
8	5005158	Brindar Atención Integral A Personas Con Diagnostico De Vih Que Acuden A Los Servicios	3	0	0.00%	DEFICIENTE
9	5005157	Brindar Tratamiento Oportuno A Mujeres Gestantes Reactivas Y Niños Expuestos Al Vih	380	380	100.00%	BUENO
10	5000062	Brindar Tratamiento Oportuno A Mujeres Gestantes Reactivas A Sífilis Y Sus Contactos Y Recién Nacidos Expuestos	100	100	100.00%	BUENO
11	5005987	Brindar Tratamiento Oportuno A Personas Que Acceden Al EEss Y Recibe Tratamiento Para Tuberculosis Extremadamente Drogo Resistente (Xdr)	101	101	100.00%	BUENO
12	5000068	Brindar Tratamiento Para Tuberculosis A Personas Con Comorbilidad	5,674	355	6.26%	DEFICIENTE
13	5000069	Promover En Las Familia Practicas Saludables Para La Prevención De Vih/Sida Y Tuberculosis	1,790	1,788	99.89%	BUENO
14	5000070	Capacitación A Actores Sociales Que Promueven Practicas Saludables Para Prevención De Tuberculosis Y Vih/Sida	2,300	694	30.17%	DEFICIENTE
15	5000071	Mejorar En Población Informada El Uso Correcto De Condón Para Prevención De Infecciones De Transmisión Sexual Y Vih/Sida	380	335	88.16%	REGULAR
16	5000078	Entregar A Adultos Y Jóvenes Varones Consejería Y Tamizaje Para Its Y Vih/Sida	1,619	1,599	98.76%	BUENO
17	5000079	Entregar A Población Adolescente Información Sobre Infecciones De Transmisión Sexual Y Vih/Sida	17	13	76.47%	DEFICIENTE
18	5000080	Brindar Información Y Atención Preventiva A Población De Alto Riesgo	8	6	75.00%	DEFICIENTE
19	5000081	Brindar A Población Con Infecciones De Transmisión Sexual Tratamiento Según Guía Clínicas	10	7	70.00%	DEFICIENTE
20	5000082	Brindar Atención Integral A Personas Con Diagnostico De Vih Que Acuden A Los Servicios	20	14	70.00%	DEFICIENTE
21	5000084	Brindar Tratamiento Oportuno A Mujeres Gestantes Reactivas Y Niños Expuestos Al Vih	13	5	38.46%	DEFICIENTE

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el Programa TBC-VIH/SIDA se ejecutó 21 para el año fiscal 2019, actividades, de las cuales seis (06) actividades operativas se trabajaron adecuadamente, 03 actividades de regular cumplimiento, doce (12) actividades operativas de cumplimiento deficiente.

Tabla N° 166
Ejecución Programa Presupuestal
Reducción y control de la cantidad Prevalencia de enfermedades Metaxenicas y Zoonosis

N°	Actividad ID	Actividad Obra	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5000085	Monitoreo, Supervisión, Evaluación Y Control Metaxenicas Y Zoonosis	4	3	75.00%	DEFICIENTE
2	5000087	Promoción De Practicas Saludables Para La Prevención De Enfermedades Metaxenicas Y Zoonoticas En Familias De Zonas De Riesgo	190	188	98.95%	BUENO
3	5005989	Vigilancia Comunitaria Para La Prevención De Enfermedades Metaxenicas Y Zoonoticas	150	10	6.67%	DEFICIENTE
4	5000090	Información De Los Mecanismos De Transmisión De Enfermedades Metaxenicas Y Zoonoticas En Pobladores De Áreas Con Riesgo	540	535	99.07%	BUENO
5	5000091	Intervenciones En Viviendas Protegidas De Los Principales Condicionantes Del Riesgo En Las Áreas De Alto Y Muy Alto Riesgo De Enfermedades Metaxenicas Y Zoonosis	38,413	38,413	100.00%	BUENO
6	5000092	Vacunar A Animales Domésticos	14,700	13,471	91.64%	BUENO
7	5000093	Evaluación, Diagnostico Y Tratamiento De Enfermedades Metaxenicas	13	0	0.00%	DEFICIENTE
8	5000094	Evaluación, Diagnostico Y Tratamiento De Casos De Enfermedades Zoonoticas	692	414	59.83%	DEFICIENTE

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el Programa Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis se ejecutó 8 actividades en el año fiscal 2019, de las cuales 04 actividades operativas se trabajaron adecuadamente, (04) actividad de cumplimiento deficiente en el periodo del 2019.

Tabla N° 167
Ejecución Programa Presupuestal
Enfermedades No Transmisibles

N°	Actividad ID	Actividad Obra	META PROGRAMADA I SEMESTRE	META EJECUTADA I SEMESTRE	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5000109	Evaluación De Tamizaje Y Diagnostico De Pacientes Con Cataratas	704	135	19.18%	DEFICIENTE
2	5000111	Exámenes De Tamizaje Y Diagnostico De Personas Con Errores Refractivos	252	252	100.00%	BUENO
3	5000112	Brindar Tratamiento A Pacientes Con Diagnostico De Errores Refractivos	40	2	5.00%	DEFICIENTE
4	5000113	Evaluación Clínica Y Tamizaje Laboratorio De Personas Con Riesgo De Padecer Enfermedades Crónicas No Transmisibles	81	50	61.73%	DEFICIENTE
5	5000114	Brindar Tratamiento A Personas Con Diagnostico De Hipertensión Arterial	1,595	849	53.23%	DEFICIENTE
6	5000115	Brindar Tratamiento A Personas Con Diagnostico De Diabetes Mellitus	1,807	497	27.50%	DEFICIENTE
7	5000104	Atención Estomatológica Preventiva Básica En Niños, Gestantes Y Adultos Mayores	1,000	392	39.20%	DEFICIENTE
8	5000105	Atención Estomatológica Recuperativa Básica En Niños, Gestantes Y Adultos Mayores	3,809	2,604	68.36%	DEFICIENTE
9	5000106	Atención Estomatológica Especializada Básica	48	2	4.17%	DEFICIENTE
10	5005995	Promoción De Practicas Higiénicas Sanitarias En Familias En Zonas De Riesgo Para Prevenir Las Enfermedades No Transmisibles	100	100	100.00%	BUENO
11	5005996	Capacitación A Actores Sociales Para La Promoción De Practicas Y Entornos Saludables Para Prevenir Factores De Riesgo De Enfermedades No Transmisibles	100	100	100.00%	BUENO

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el programa Enfermedades No Transmisibles en el año fiscal 2019 se ejecutó 11 actividades, de las cuales 03 actividades operativas se trabajaron adecuadamente; y, dos (08) actividades operativas no cumplieron su meta.

Tabla N° 168
Ejecución Programa Presupuestal
Prevención y Control del Cáncer

N°	Actividad ID	Actividad Obra	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5004441	Monitoreo, Supervisión, Evaluación Y Control De Prevención Y Control Del Cáncer	2	0	0.00%	DEFICIENTE
2	5004442	Desarrollo De Normas Y Guías Técnicas En Prevención Y Control Del Cáncer	1	0	0.00%	DEFICIENTE
3	5006002	Tamizaje Con Papanicolaou Para Detección De Cáncer De Cuello Uterino	1,429	1,010	70.68%	DEFICIENTE
4	5006003	Tamizaje Con Inspección Visual Con Ácido Acético Para Detección De Cáncer De Cuello Uterino	791	566	71.55%	DEFICIENTE
5	5005998	Capacitación A Actores Sociales Para La Promoción De Practicas Y Entornos Saludables Para La Prevención Del Cáncer En Familias	105	100	95.24%	BUENO
6	5006012	Diagnóstico Del Cáncer De Cuello Uterino	25	21	84.00%	DEFICIENTE
7	5006018	Diagnóstico Del Cáncer De Próstata	4	1	25.00%	DEFICIENTE
8	5006030	Diagnóstico Del Cáncer De Piel No Melanoma	5	5	100.00%	BUENO
9	5005137	Proteger A La Niña Con Aplicación De Vacuna Vph	930	924	99.35%	BUENO
10	5006000	Consejería Preventiva En Factores De Riesgo Para El Cáncer	10,800	10,608	98.22%	BUENO
11	5006005	Tamizaje En Mujer Con Examen Clínico De Mama Para Detección De Cáncer De Mama	2,639	2,148	81.39%	DEFICIENTE
12	5006008	Tamizaje Para Detección De Cáncer De Próstata	600	6	1.00%	DEFICIENTE
13	5006010	Atención De La Paciente Con Lesiones Pre malignas De Cuello Uterino Con Ablación	1	0	0.00%	DEFICIENTE
14	5006032	Atención Con Cuidados Paliativos En El Establecimiento De Salud	6	0	0.00%	DEFICIENTE
15	5006033	Atención Con Cuidados Paliativos En El Domicilio	6	0	0.00%	DEFICIENTE

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el Programa Prevención y Control del Cáncer se programó 15 actividades para el año fiscal 2019, de las cuales cuatro (4) actividades se trabajaron adecuadamente fueron, y once (11) actividades operativas se cumplieron de forma deficiente durante el periodo 2019.

Tabla N° 169
Ejecución Programa Presupuestal
Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres

N°	Actividad ID	Actividad Obra	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5004280	Desarrollo De Instrumentos Estratégicos Para La Gestión Del Riesgo De Desastres	5	5	100.00%	BUENO
2	5005560	Desarrollo De Simulacros En Gestión Reactiva	4	4	100.00%	BUENO
3	5005561	Implementación De Brigadas Para La Atención Frente A Emergencias Y Desastres	2	2	100.00%	BUENO
4	5005610	Administración Y Almacenamiento De Infraestructura Móvil Para La Asistencia Frente A Emergencias Y Desastres	2	1	50.00%	DEFICIENTE
5	5005612	Desarrollo De Los Centros Y Espacios De Monitoreo De Emergencias Y Desastres	12	12	100.00%	BUENO
6	5005570	Desarrollo De Estudios De Vulnerabilidad Y Riesgo En Servicios Públicos	1	1	100.00%	BUENO
7	5005580	Formación Y Capacitación En Materia De Gestión De Riesgo De Desastres Y Adaptación Al Cambio Climático	150	150	100.00%	BUENO
8	5005584	Seguridad Estructural De Servicios Públicos	1	1	100.00%	BUENO
9	5005585	Seguridad Físico Funcional De Servicios Públicos	7	7	100.00%	BUENO

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el Programa Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres se ejecutó 9 Actividades para el año fiscal 2019, de las cuales 8 actividades tuvieron un cumplimiento aceptable, 1 actividad operativa se cumplió de forma deficiente durante el año 2019.

Tabla N° 170
Ejecución Programa Presupuestal
Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas

N°	Actividad ID	Actividad Obra	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5002829	Desarrollo De Normas Y Guías Técnicas En Atención Pre Hospitalaria Y Emergencias	1	0	0.00%	DEFICIENTE
2	5005139	Asistencia Técnica Y Capacitación	50	50	100.00%	BUENO
3	5005140	Coordinación Y Seguimiento De La Referencia	1,374	1,361	99.05%	BUENO
4	5002824	Atención Ambulatoria De Urgencias (Prioridad III O IV) En Módulos Hospitalarios Diferenciados Autorizados	15,950	15,935	99.91%	BUENO
5	5005901	Atención De Triage	43,574	43,574	100.00%	BUENO
6	5005903	Atención De La Emergencia Y Urgencia Especializada	33,150	33,145	99.98%	BUENO
7	5005905	Atención De La Emergencia Quirúrgica	910	774	85.05%	REGULAR
8	5005897	Atención Pre hospitalaria Móvil De La Emergencia Y Urgencia Masiva	600	621	103.50%	BUENO
9	5005899	Servicio De Transporte Asistido De La Emergencia	730	719	98.49%	BUENO

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el Programa Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas se ejecutó 9 actividades, de las cuales una (07) actividad operativa se trabajó adecuadamente, (01) actividades operativas de cumplimiento regular, y (01) actividad operativa su cumplimiento fue deficiente durante el presente año fiscal 2019.

Tabla N° 171
Ejecución Programa Presupuestal
Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad

N°	Actividad ID	ACTIVIDAD OBRA	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5005150	Atención De Rehabilitación Para Personas Con Discapacidad Física	2,461	2,440	99.15%	BUENO
2	5005151	Atención De Rehabilitación Para Personas Con Discapacidad Sensorial	322	296	91.93%	BUENO
3	5005152	Atención De Rehabilitación Para Personas Con Discapacidad Mental	348	322	92.53%	BUENO
4	5005153	Certificación De Discapacidad	63	63	100.00%	BUENO
5	5005924	Visitas A Las Familias Para Rehabilitación Basada En La Comunidad	60	62	103.33%	EXCESO

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el Programa Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad se ha ejecutado 5 actividades durante el año fiscal 2019, de las cuales cuatro (4) actividades operativas se trabajaron adecuadamente, (01) actividades operativas se excedieron en el cumplimiento de su meta durante el periodo 2019.

Tabla N° 172
Ejecución Programa Presupuestal
Control y Prevención en Salud Mental

N°	Actividad ID	ACTIVIDAD OBRA	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5005185	Acompañamiento Clínico Psicosocial	7	7	100.00%	BUENO
2	5005188	Tamizaje De Personas Con Trastornos Mentales Y Problemas Psicosociales	5,500	5,270	95.82%	BUENO
3	5005189	Tratamiento De Personas Con Problemas Psicosociales	2,000	571	28.55%	DEFICIENTE
4	5005190	Tratamiento Ambulatorio De Personas Con Trastornos Afectivos (Depresión Y Conducta Suicida) Y De Ansiedad	650	146	22.46%	DEFICIENTE
5	5005191	Tratamiento Con Internamiento De Personas Con Trastornos Afectivos Y De Ansiedad	2,150	2,105	97.91%	BUENO
6	5005192	Tratamiento Ambulatorio De Personas Con Trastorno Del Comportamiento Debido Al Consumo De Alcohol	30	8	26.67%	DEFICIENTE
7	5005194	Rehabilitación Psicosocial De Personas Con Trastornos Del Comportamiento Debido Al Consumo De Alcohol	60	56	93.33%	BUENO
8	5005195	Tratamiento Ambulatorio De Personas Con Síndrome O Trastorno Psicótico	18	1	5.56%	DEFICIENTE
9	5005197	Rehabilitación Psicosocial De Personas Con Síndrome O Trastorno Esquizofrénico	120	120	100.00%	BUENO
10	5005199	Intervenciones Comunitarias Para La Recuperación Emocional De Poblaciones Víctimas De Violencia Política	2	2	100.00%	BUENO
11	5005200	Prevención Familiar De Conductas De Riesgo En Adolescentes Familias Fuertes: Amor Y Limites	130	129	99.23%	BUENO
12	5005201	Sesiones De Entrenamiento En Habilidades Sociales Para Adolescentes, Jóvenes Y Adultos	110	115	104.55%	EXCESO
13	5005202	Sesiones De Entrenamiento En Habilidades Sociales Para Niñas, Niños	80	47	58.75%	DEFICIENTE
14	5006070	Promoción De Convivencia Saludable En Familias Con Gestantes O Niños Menores De 5 Años	100	100	100.00%	BUENO
15	5006071	Capacitación A Actores Sociales Que Promueven La Convivencia Saludable	98	97	98.98%	BUENO

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En el Programa Control y Prevención en Salud Mental se ejecutó 15 actividades; 09 actividades se cumplieron adecuadamente (05) actividades operativas de cumplimiento deficiente y una (01) actividades con exceso de cumplimiento de metas durante el periodo 2019.

Tabla N° 173
Ejecución Programa Presupuestal
Acciones Centrales

N°	Actividad ID	ACTIVIDAD OBRA	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5000001	Planeamiento y presupuesto	102	103	100.98%	EXCESO
2	5000002	Conducción y orientación superior	12	12	100.00%	BUENO
3	5000003	Gestión administrativa	196	194	98.98%	BUENO
4	5000003	Gestión administrativa	24	12	50.00%	DEFICIENTE
5	5000003	Gestión administrativa	44	38	86.36%	REGULAR
6	5000003	Gestión administrativa	49	46	93.88%	BUENO
7	5000003	Gestión administrativa	2115	2161	102.17%	EXCESO
8	5000004	Asesoramiento técnico y jurídico	284	284	100.00%	BUENO
9	5000005	Gestión de recursos humanos	602	602	100.00%	BUENO
10	5000005	Gestión de recursos humanos	12	10	83.33%	DEFICIENTE
11	5000005	Gestión de recursos humanos	260	247	95.00%	BUENO
12	5000006	Acciones de control y auditoría	48	47	97.92%	BUENO

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

La categoría presupuestal de Acciones Centrales se ejecutó 12 productos, de las cuales cinco (10) actividades operativas de realizaron adecuadamente, 5 actividades tuvieron bajo cumplimiento, y, dos (02) actividades con exceso de cumplimiento de metas durante el primer Semestre del periodo fiscal 2018.

Tabla N° 174
Ejecución Programa Presupuestal
Asignación Presupuestaria que no Resulta en Productos

N°	Actividad ID	Actividad Obra	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	% DE CUMPLIMIENTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	5000393	Actividad complementaria de inmunizaciones de personas mayores de 5 años	498	17,355	3485%	EXCESO
2	5000446	Apoyo a la rehabilitación física	3,998	5,084	127%	EXCESO
3	5000500	Atención básica de salud - 0000266 - Atención en consultas externas	6,567	19,754	301%	EXCESO
4	5000500	Atención básica de salud - 0001017 - Mantenimiento de equipos.	143	12	8%	DEFICIENTE
5	5000500	Atención básica de salud - 0033051 - Atención integral de salud	528	262	50%	DEFICIENTE
6	5000619	Control sanitario	2	1	50%	DEFICIENTE
7	5000730	Educación, información y comunicación de salud	6	9	150%	EXCESO
8	5000859	Identificación, evaluación y control de riesgos y daños en salud ocupacional y ambiental	6	6	100%	BUENO
9	5000953	Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud	12	78	650%	EXCESO
10	5001075	Promoción de la salud	6	6	100%	BUENO
11	5001189	Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento - 0000295 - Brindar apoyo al diagnóstico en laboratorio	201,422	269,930	134%	EXCESO
12	5001189	Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento – 0000296 - Brindar apoyo al diagnóstico por imágenes	8,898	8,141	91%	BUENO
13	5001195	Servicios generales	6	6	100%	BUENO
14	5001285	Vigilancia y control del medio ambiente	6	6	100%	BUENO
15	5001286	Vigilancia y control epidemiológico	24	24	100%	BUENO
16	5001561	Atención de emergencias y urgencias	19,764	16,518	84%	DEFICIENTE
17	5001562	Atención en consultas externas	30,888	24,171	78%	DEFICIENTE
18	5001563	Atención en hospitalización	7,797	9,231	118%	EXCESO
19	5001564	Intervenciones quirúrgicas	1,405	278	20%	DEFICIENTE
20	5001569	Comercialización de medicamentos e insumos	102,036	88,806	87%	REGULAR

Fuente: Unidad de Planeamiento Estratégico

En la categoría presupuestal Asignación Presupuestal que No Resulta en Productos se ejecutó 20 productos durante el año fiscal 2019, de las cuales seis (06) actividades operativas de realizaron adecuadamente, una (06) actividades se cumplió de forma deficiente, siete (07) actividades operativas se excedió en el cumplimiento de su meta durante el periodo fiscal 2019.

7. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- *Identificación de fuentes contaminantes en la cuenca del río Rímac-ANA*
- *Características de la infraestructura de las viviendas particulares cap. 04 censo 2017 INEI*
- *Hogares según cobertura de las tecnologías de información y comunicación cap. 07 censo 2017 INEI*
- *Características del Hogar cap. 06 censo 2017 INEI*
- *La contaminación de los ríos de Lima*
- *Boletín Mensual Vigilancia de la Calidad del Aire Lima Metropolitana – Senamhi*
- *Boletín Mensual Vigilancia De La Radiación Uv-B En Ciudades Del Pais Mayo 2018 – Senamhi*
- *Estadísticas Ambientales enero 2015 – INEI*
- *Mapa de la pobreza Monetaria, Provincial y distrital 2018 – INEI*
- *El Reto de la Igualdad Una lectura de las dinámicas territoriales en el Perú -PNUD*
- *Estadísticas de las Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares – INEI*
- *Evaluación Del Plan Operativo Anual Del 2019 –UPE HH*
- *Perú Poblacional 2019 – CPI*
- *Viviendas Con Abastecimiento De Agua Por Red Pública – censo 2017 INEI*