

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

OCTUBRE

24-11-2017



HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

**MINISTERIO DE
SALUD****FERNANDO ANTONIO D'ALESSIO
IPINZA****HOSPITAL HERMILIO
VALDIZÁN****DIRECCION GENERAL****DIRECTOR GENERAL****Dr. Carlos Alberto Saavedra Castillo****DIRECTOR ADJUNTO****Dra. Rosa Ila Casanova Solimano****OFICINA DE
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD
AMBIENTAL**

- ✓ **Mag. Noemí Paz Flores**
- ✓ **Ing. Evelyn Huanca Tacilla**
- ✓ **Sra. Lourdes Huerta Ramírez**

DIRECCIÓN**Carretera Central Km. 3.5 –****Santa Anita****Teléfono: 494-2410
Anexo 219****<http://www.hhv.gob.pe/>****EDITORIAL****DÍA MUNDIAL DEL LAVADO DE MANOS**

Los 15 de octubre de cada año están consagradas a conmemorar el "Día Mundial del Lavado de Manos" y se inició en el año 2008, como una iniciativa de la Alianza Global entre los Sectores Público y Privado para Promover el Lavado de Manos y está respaldada por varias instituciones gubernamentales e internacionales y organizaciones de la sociedad civil, compañías privadas e individuos de todo el mundo.

El lavado de manos con agua y jabón, como una práctica simple y cotidiana, permite no sólo tener resultados positivos para la salud, crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños de nuestro país, sino también reducir considerablemente enfermedades diarreicas, respiratorias agudas, conjuntivitis, parasitosis, influenza, entre otras enfermedades así como prevenir brotes epidémicos y disminuir el ausentismo escolar y laboral.

Cerca de tres millones y medio de vidas se salvan al año gracias al correcto lavado de manos, evitando además infecciones cutáneas, oculares y la presencia de parásitos intestinales. Hasta un 50% de enfermedades diarreicas se pueden prevenir con esta práctica. Los microbios peligrosos se encuentran en el suelo, el aire, el agua, los animales y las personas. Las manos con frecuencia transportan estos microbios de un lugar a otro, por eso lavarse las manos es uno de los hábitos más importante en el día a día de las personas para prevenir muchas enfermedades.

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) indica que lavarse las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos ayuda a reducir en más del 40 por ciento los casos de enfermedades diarreicas y casi en un 25 por ciento los casos de infecciones respiratorias. Estos son los dos síndromes clínicos que causan el mayor número de muertes infantiles a nivel mundial.

Solo se necesita un momento para lavarse las manos con agua y jabón. Esos minutos que se dedica a tener las manos limpias pueden evitar que los microbios de otras personas entren a su cuerpo o que, desde tus manos contaminadas pasen a tu familia, amigos o a toda tu comunidad.

Fuente: Página Web del Ministerio de Salud
Viernes, 20 de Octubre

CAPITULOS

I. CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUAS (EDAS)	Pag.3
II. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)	Pag.3
III. CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR	Pag.4
IV. CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES	Pag.5
V. CASOS MENSUALES DE BARTONELLOSIS	Pag.5
VI. CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Pag.5
VII. CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL	Pag.6
VIII. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)	Pag.6
IX. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (DX) Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017	Pag.7
X. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO DE OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017	Pag.12
XI. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017	Pag.17
XII. INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE OCTUBRE DEL 2017	Pag.22
XIII. GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA OCTUBRE DEL 2017	Pag.23
XIV. ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES.	Pag.24

Pag.2

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO OCTUBRE 2017

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

Elaborado por: Ing. Evelyn Huanca Tacilla

Revisado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





PERÚ

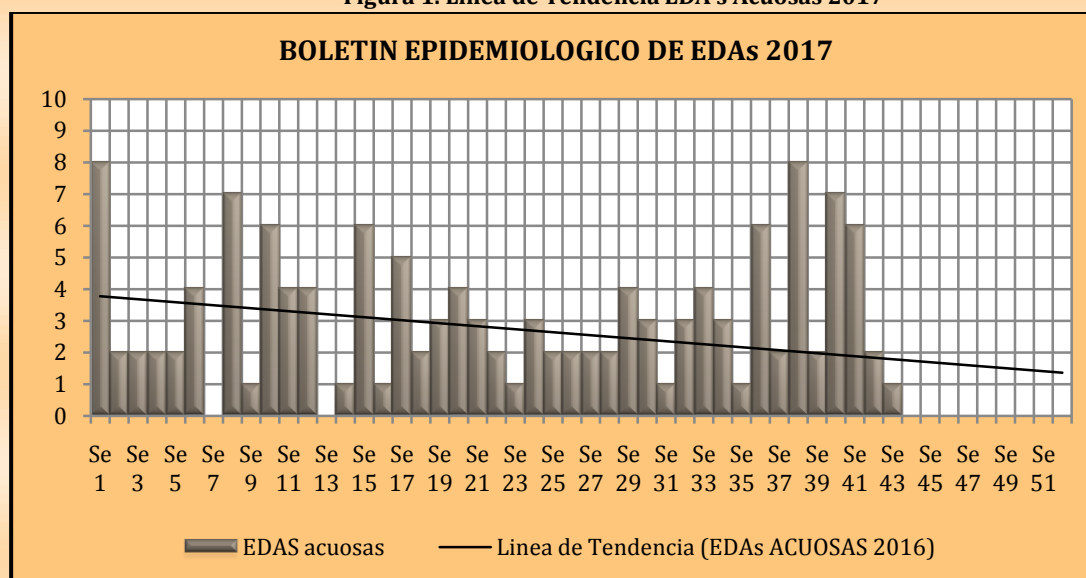
Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

BOLETIN MENSUAL DEL MES DE OCTUBRE DEL 2017**CAPITULO Nº 01.- CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)****Cuadro 1. Casos Mensuales de EDAs**

		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs				
		OCTUBRE				TOTAL
		SEMANA (Se)				
		Se40	Se41	Se42	Se43	
EDAs	Acuosas	07	06	02	01	16
	Disentéricas	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **OCTUBRE** del 2017 fueron 16 casos de diarreas acuosas y 00 casos de diarrea disentería.

Figura 1. Línea de Tendencia EDAs Acuosas 2017**CAPITULO Nº 02.-CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)****Cuadro 2. Casos de Mensuales IRAs**

		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs				
		OCTUBRE				TOTAL
		SEMANA (Se)				
		Se36	Se37	Se38	Se39	
IRAs	No Neumonías	41	19	18	20	98
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **OCTUBRE** del 2017, se encontraron 98 casos de No Neumonías, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.





PERÚ

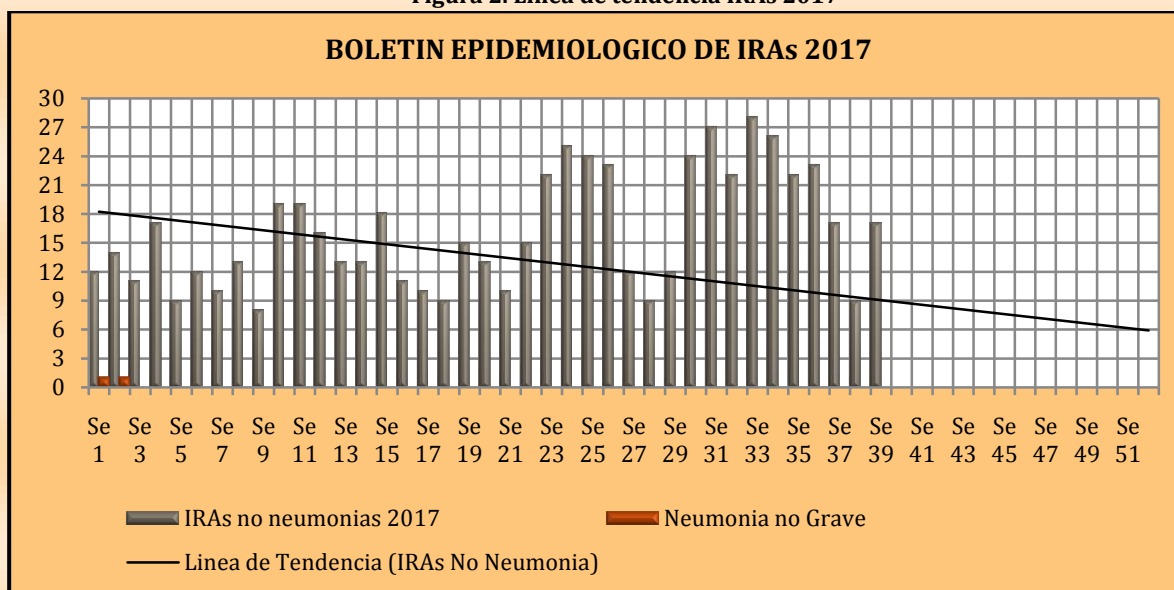
Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Figura 2. Línea de tendencia IRAs 2017



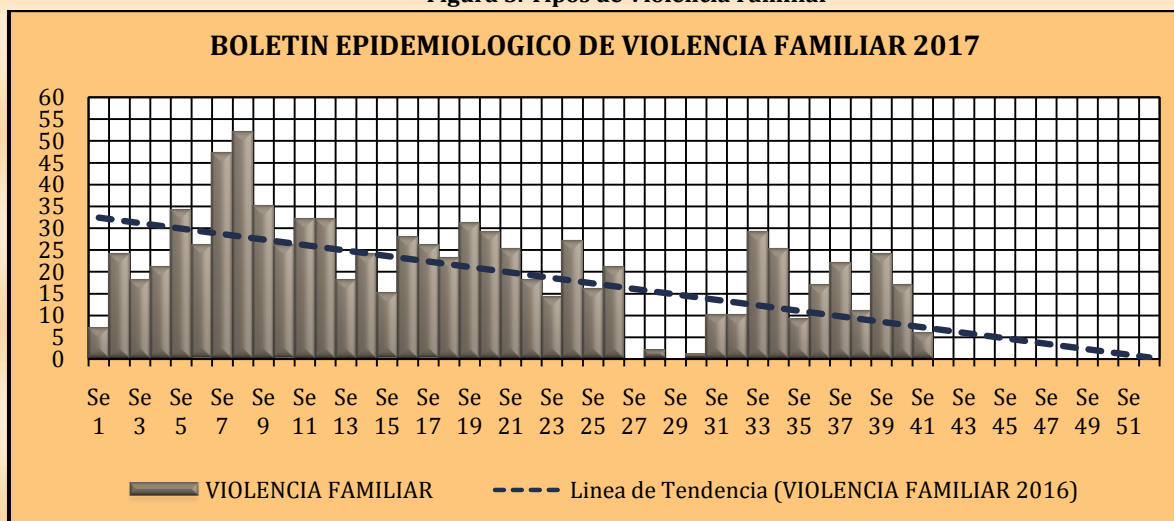
CAPITULO Nº 03.- CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR

Cuadro 3. Casos de Violencia Familiar

	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR				
	OCTUBRE				TOTAL
	SEMANA (Se)				
	Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	
VIOLENCIA FAMILIAR	17	06	0	0	23

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Total de casos reportados en el mes de **OCTUBRE** del 2017 es de 23.

Figura 3. Tipos de Violencia Familiar



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO OCTUBRE 2017

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado: Ing. Evelyn Huanca Tacilla
Revisado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO Nº 04.- CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

Cuadro 4. Caso Mensual de Febriles.

 CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES				
	OCTUBRE				TOTAL
	SEMANA (Se)				
	Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	
FEBRILES	00	00	00	00	00

Del Total acumulado para el periodo de **OCTUBRE** del 2017, se encontró 00 casos de Síndrome Febril.

CAPITULO Nº 05.- CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

Cuadro 5. Casos Bartonelosis

	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS				
	OCTUBRE				TOTAL
	SEMANA (Se)				
	Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00

Del Total acumulado para el periodo de **OCTUBRE** del 2017, no se encontraron casos de Bartonelosis.

CAPITULO Nº 06.- CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Cuadro 6. Casos Mensuales de Accidentes de Trabajo

	CASOS					BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO					
						OCTUBRE					
						SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 40	Se 41	Se 42	Se 43		Se 40	Se 41	Se 42	Se 43		
Accidente De Trabajo	00	02	00	00		00	02	00	00		02

Del Total acumulado para el periodo de **OCTUBRE** del 2017, se encontraron 02 casos de Accidente de Trabajo, en la semana 37.

Cuadro 7. Casos Mensuales de Accidentes de Punzocortante

 CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE				
	OCTUBRE				TOTAL
	SEMANA (Se)				
	Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	00	00	00	00

Del Total acumulado para el periodo de **OCTUBRE** del 2017, no se encontraron casos de Accidente Punzocortante.



CAPITULO Nº 07.- CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL

Cuadro 8. Reportes

	REPORTES	CASOS
	Caso Nuevo de TBC de Pacientes	00
	Caso Nuevo de TBC de personal de salud	00
	Caso Nuevo de TBC de MDR o XDR	00
	Caso nuevo de VIH de pacientes	00

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, se ha reportado 00 pacientes y 00 personal de salud con nuevo caso de TBC y no hay casos de TBC de MDR o XDR, no hubo casos de VIH.

CAPITULO Nº 08.- CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)

Cuadro 9. Casos Mensuales IAAS

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)				
		OCTUBRE				TOTAL
		SEMANA (Se)				
		Se36	Se37	Se38	Se39	
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	CATETER URINARIO PERMANENTE	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO PERIFERICO	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO CENTRAL	00	00	00	00	00
	ASPIRACION DE SECRECIONES	00	00	00	00	00

Del Total acumulado para el periodo de **OCTUBRE** del 2017, no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.



CAPITULO N° 9.- ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

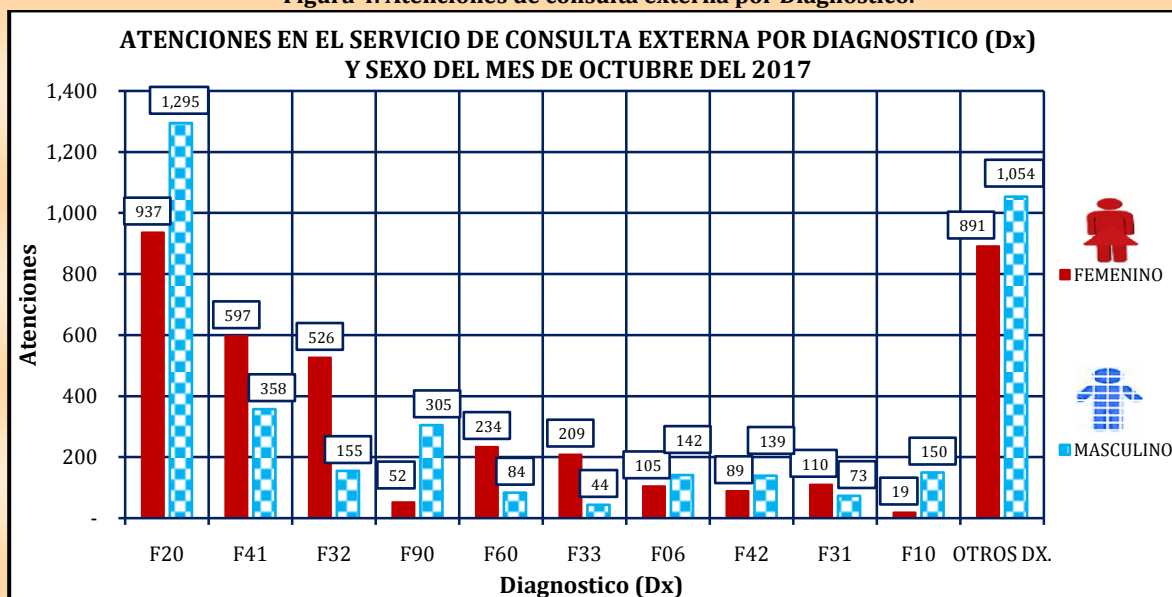
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE OCTUBREDEL 2017.

Cuadro 10. Atenciones al servicio de consulta externa por Diagnóstico.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	937	1,295	2,232	29.49
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	597	358	955	12.62
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	526	155	681	9.00
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	52	305	357	4.72
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	234	84	318	4.20
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	209	44	253	3.34
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICAF33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	105	142	247	3.26
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	89	139	228	3.01
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	110	73	183	2.42
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	19	150	169	2.23
OTROS DX.	891	1,054	1,945	25.70
TOTAL	3,769	3,799	7,568	100

Durante el mes de **OCTUBRE**del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 7568 pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 2232 casos (29.49 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad**con 955casos (12.68%) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo**con 681 casos (9.00 %).

Figura 4. Atenciones de consulta externa por Diagnóstico.



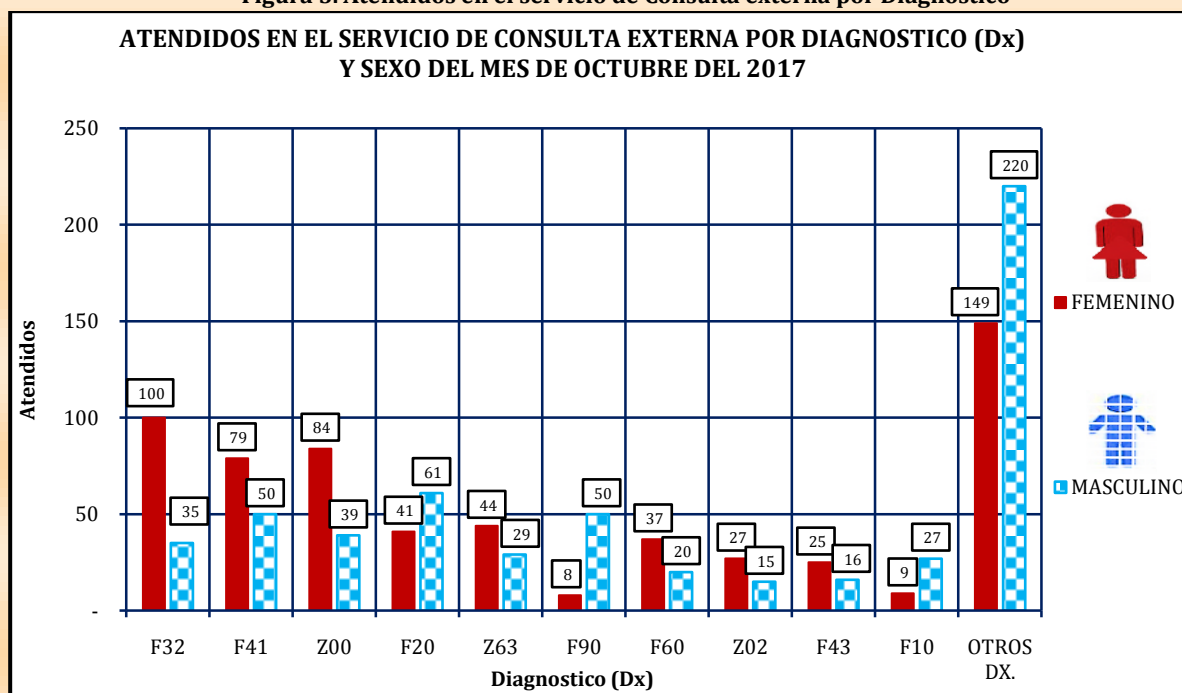
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE OCTUBRE DEL 2017.

Cuadro 11, Atendidos al servicio de consulta externa por Diagnostico

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	100	35	135	11.59
F41- OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	79	50	129	11.07
Z00 -EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO F32 - EPISODIO DEPRESIVO	84	39	123	10.56
F20 - ESQUIZOFRENIA	41	61	102	8.76
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES	44	29	73	6.27
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	8	50	58	4.98
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	37	20	57	4.89
Z02 - EXAMENES Y CONTACTOS PARA FINES ADMINISTRATIVOS	27	15	42	3.61
F43 - REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION	25	16	41	3.52
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOLAS	9	27	36	3.09
OTROS DX.	149	220	369	31.67
TOTAL	603	562	1,165	100

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externas un total de 1165 pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 135 casos (11.59 %), en el segundo lugar **OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD** con 129 casos (11.07%) y en el tercer lugar **EPISODIO DEPRESIVO** con 123 casos (10.56 %).

Figura 5. Atendidos en el servicio de Consulta externa por Diagnostico





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE OCTUBRE DEL 2017

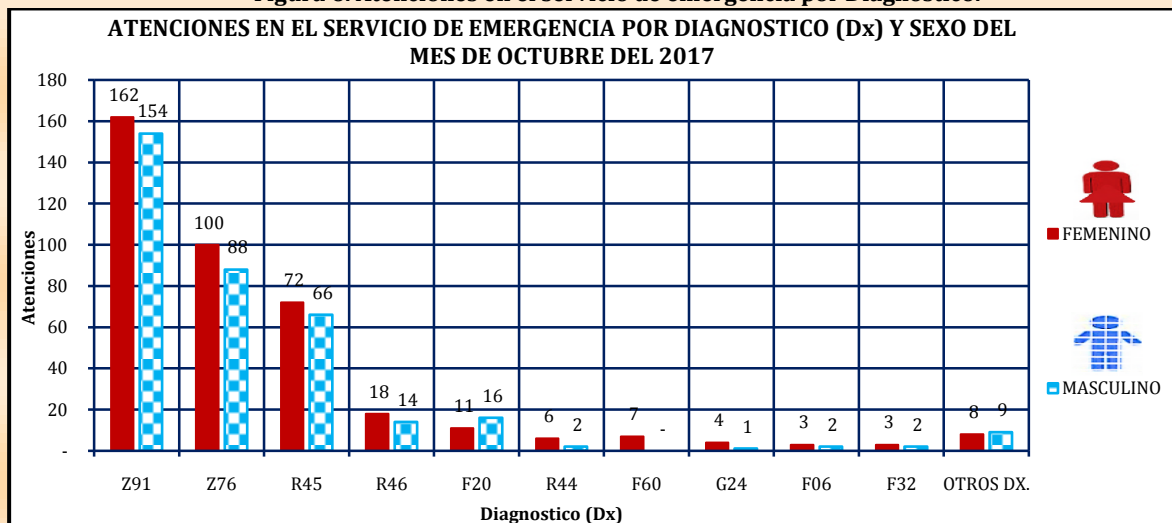
Cuadro 12. Atenciones en el servicio de emergencia por Diagnóstico.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	162	154	316	42.25
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	100	88	188	25.13
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	72	66	138	18.45
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	18	14	32	4.28
F20 - ESQUIZOFRENIA	11	16	27	3.61
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	6	2	8	1.07
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	7	-	7	0.94
G24 - DISTONIA	4	1	5	0.67
F06- OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	3	2	5	0.67
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	3	2	5	0.67
OTROS DX.	8	9	17	2.27
TOTAL	394	354	748	100

Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencias un total de 748 pacientes, en el primer lugar **HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE** con 316 casos (42.25 %), en el segundo lugar **PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS** con 188 casos (25.13%) y en el tercer lugar **SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL** con 138 casos (18.45 %).

Figura 6. Atenciones en el servicio de emergencia por Diagnóstico.



Pag.9

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO OCTUBRE 2017

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Ing. Evelyn Huanca Tacilla
Revisado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

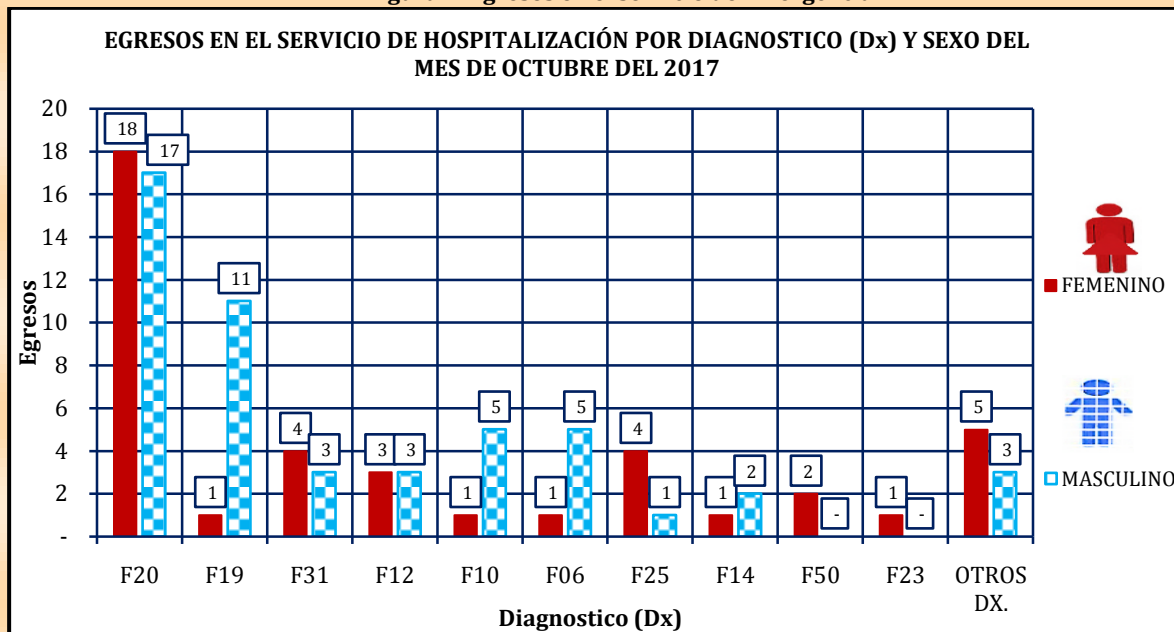
D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE OCTUBRE DEL 2017.

Cuadro 13. Egresos en el servicio de Hospitalización

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	18	17	35	38.46
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	11	12	13.19
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4	3	7	7.69
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	3	3	6	6.59
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	5	6	6.59
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1	5	6	6.59
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	4	1	5	5.49
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	1	2	3	3.30
F50 - TRASTORNOS DE LA INGESTION DE ALIMENTOS	2	-	2	2.20
F23- TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	1	-	1	1.10
OTROS DX.	5	3	8	8.79
TOTAL	41	50	91	100

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 91 pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 35 casos (38.46 %), en el segundo lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** con 12 casos (13.19 %) y en el tercer lugar **TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR** con 07 casos (7.69 %).

Figura 7. Egresos en el servicio de Emergencia.



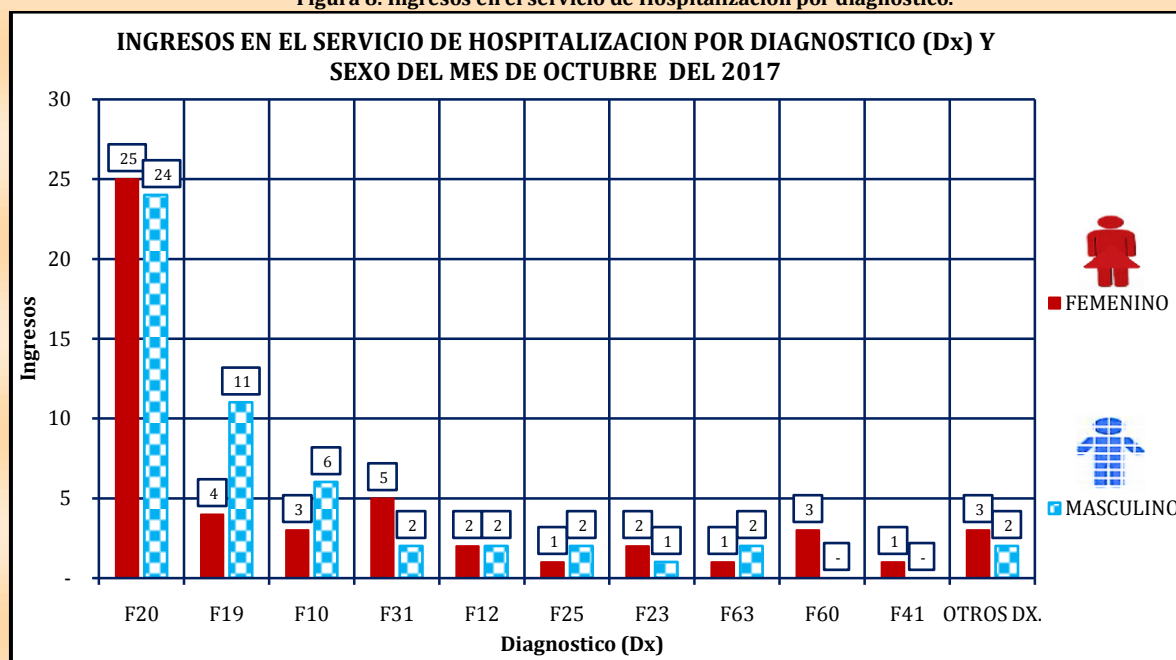
E) INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE OCTUBRE DEL 2017.

Cuadro 14. Ingresos en el servicio de Hospitalización por diagnóstico.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	25	24	49	48.04
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	4	11	15	14.71
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	3	6	9	8.82
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	5	2	7	6.86
F12- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	2	2	4	3.92
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	2	3	2.94
F23- TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	1	3	2.94
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	1	2	3	2.94
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	3	-	3	2.94
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1	-	1	0.98
OTROS DX.	3	2	5	4.90
TOTAL	50	52	102	100

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de Egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 102 pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 49 casos (48.04 %), en el segundo lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** con 15 casos (14.71%) y en el tercer lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL** con 09 casos (8.82 %).

Figura 8. Ingresos en el servicio de Hospitalización por diagnóstico.



CAPITULO Nº 10.- ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017.

A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017.

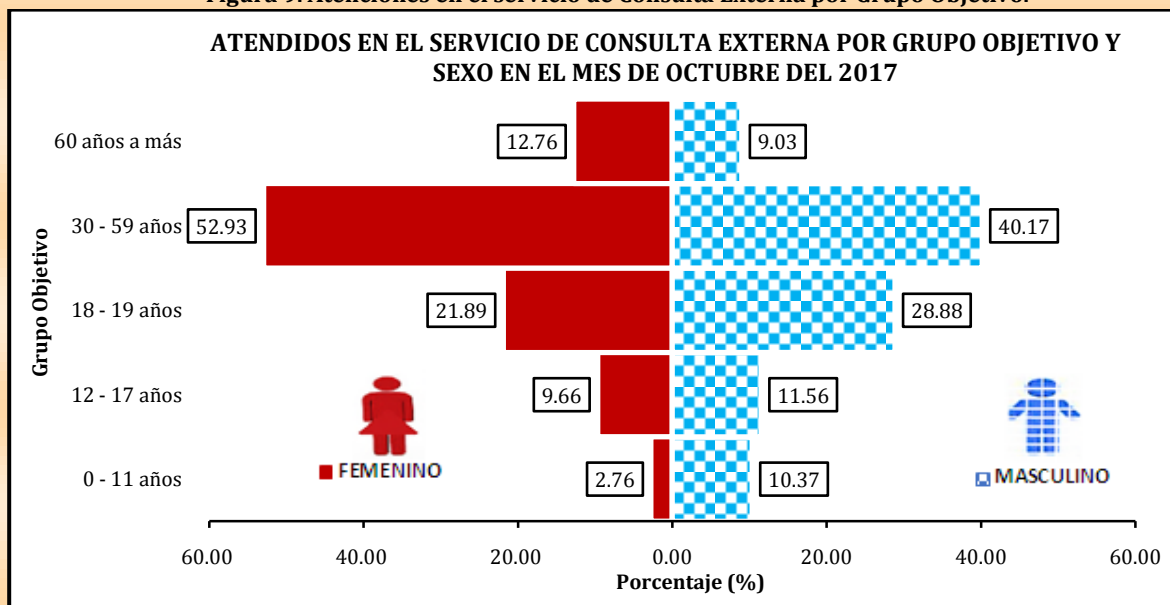
Cuadro 15. Atenciones en el servicio de Consulta externa por grupo objetivo

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	104	2.76	394	10.37	404	5.34
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	364	9.66	439	11.56	451	5.95
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	825	21.89	1,097	28.88	1,126	14.88
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,995	52.93	1,526	40.17	1,566	20.69
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	481	12.76	343	9.03	352	4.65
TOTAL	3,769	100.00	3,799	100.00	7,568	100.00

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 7568 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1995 pacientes (52.93 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 825 pacientes (21.89%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 481 pacientes (12.76%).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1526 pacientes (40.17%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 1097 pacientes (28.88 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 439 pacientes (11.56 %).

Figura 9. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo.



B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

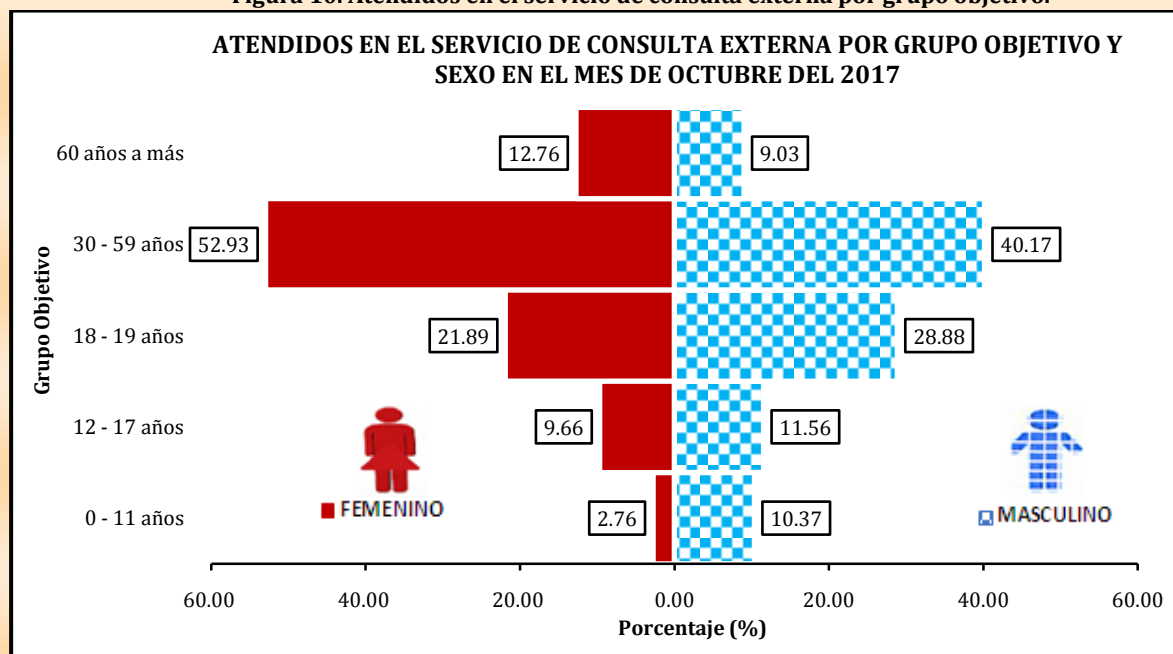
Cuadro 16. Atendidos en el servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	20	3.32	78	13.88	92	7.89
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	69	11.44	82	14.59	97	8.29
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	153	25.37	153	27.22	180	15.47
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	275	45.61	177	31.49	208	17.90
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	86	14.26	72	12.81	85	7.28
TOTAL	603	100.00	562	100.00	1,165	100.00

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de 1165 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 275 pacientes (45.61 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 153 pacientes (25.37 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 86 pacientes (14.26 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 177 pacientes (31.49 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 153 pacientes (27.22 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años a mas con 82 pacientes (14.59 %).

Figura 10. Atendidos en el servicio de consulta externa por grupo objetivo.



C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

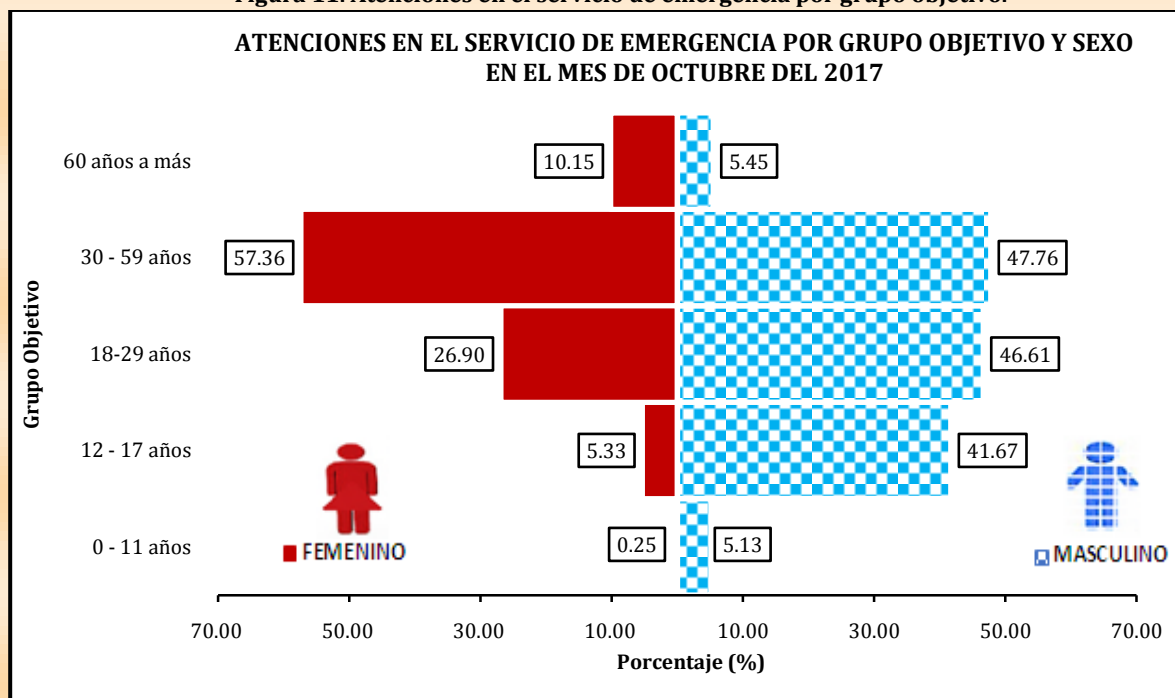
Cuadro 17. Atenciones en el servicio de emergencia por Grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	1	0.25	1	0.28	2	0.27
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	21	5.33	15	4.24	36	4.81
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	106	26.90	165	46.61	271	36.23
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	226	57.36	161	45.48	387	51.74
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	40	10.15	12	3.39	52	6.95
TOTAL	394	100.00	354	100.00	748	100.00

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencias un total de 748 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 226 pacientes (57.36 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 106 pacientes (26.90%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 40 pacientes (10.15 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 165 pacientes (46.61 %) no es tan preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 161 pacientes (45.48 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 15 pacientes (4.24 %).

Figura 11. Atenciones en el servicio de emergencia por grupo objetivo.



D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

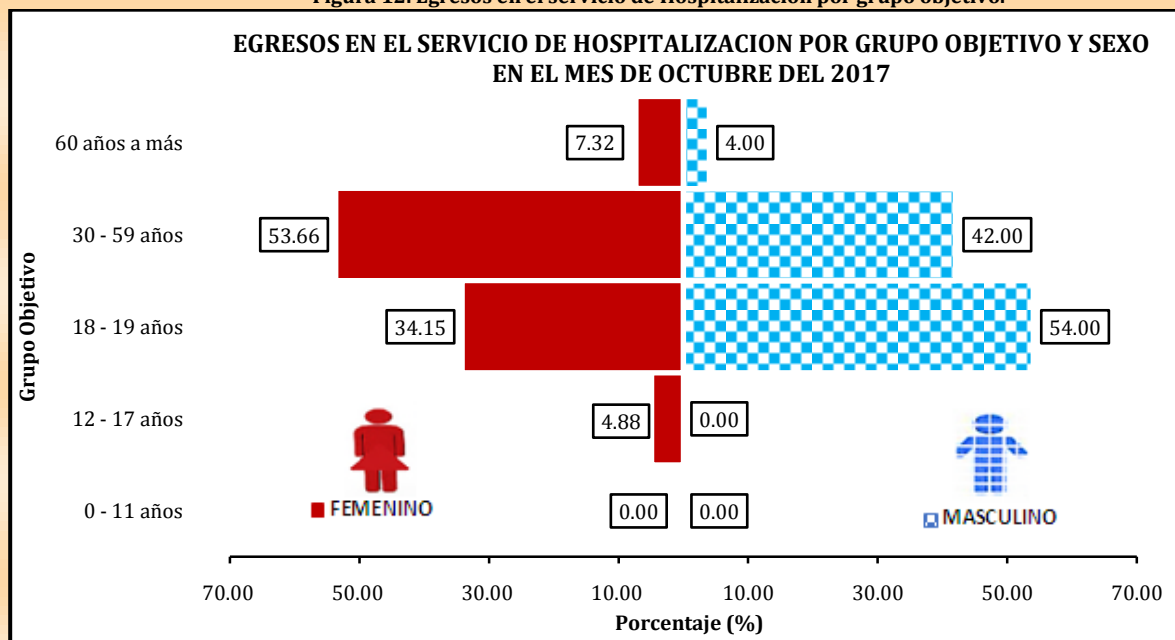
Cuadro 18. Egresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	2	4.88	-	0.00	2	2.20
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	14	34.15	27	54.00	41	45.05
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	22	53.66	21	42.00	43	47.25
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	3	7.32	2	4.00	5	5.49
TOTAL	41	100.00	50	100.00	91	100.00

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalizaciones un total de 85 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 22 pacientes (53.66 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 14 pacientes (34.15 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 03 pacientes (7.32 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 27 pacientes (54.00 %) no es muy preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 21 pacientes (42.00 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 2 paciente (4.00 %).

Figura 12. Egresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

E) INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

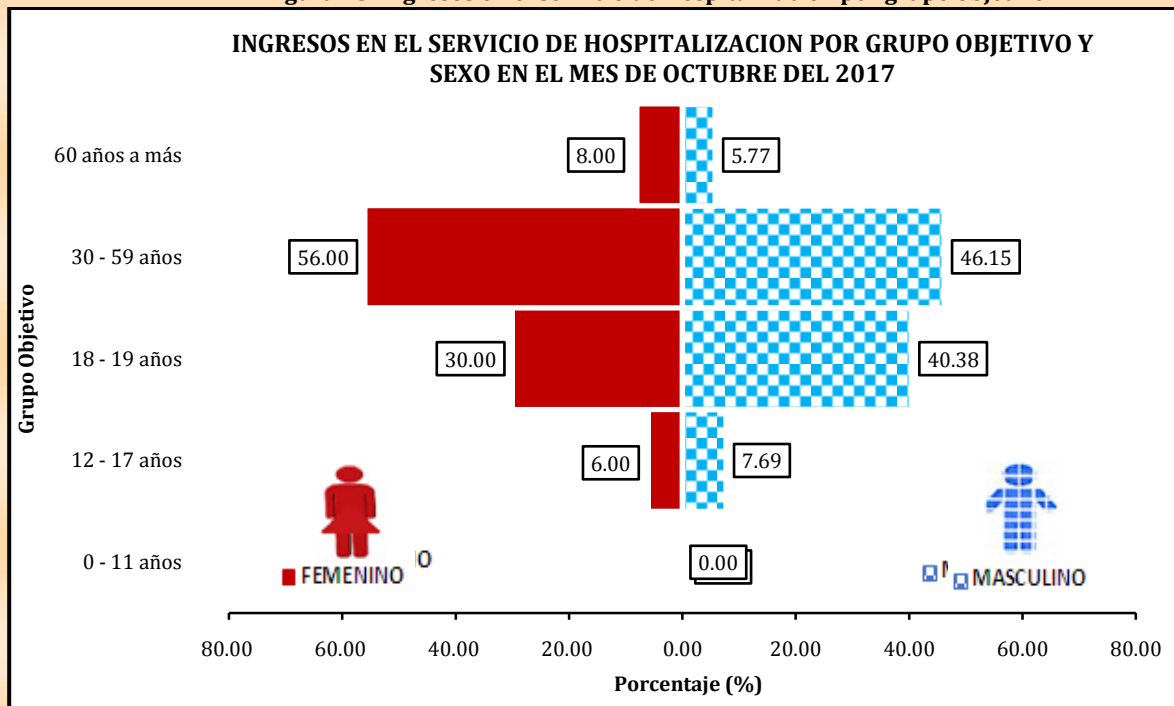
Cuadro 19. Ingresos en el servicio de Hospitalización por grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	3	6.00	4	7.69	7	6.86
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	15	30.00	21	40.38	36	35.29
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	28	56.00	24	46.15	52	50.98
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	4	8.00	3	5.77	7	6.86
TOTAL	50	100.00	52	100.00	102	100.00

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de ingresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 102pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 28 pacientes (56.00 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 15 pacientes (30.00%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 04 pacientes (8.00%).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 24 pacientes (46.15 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 21 pacientes (40.38 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 04 paciente(7.69%).

Figura 13. Ingresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO Nº 11.- ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS E INGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

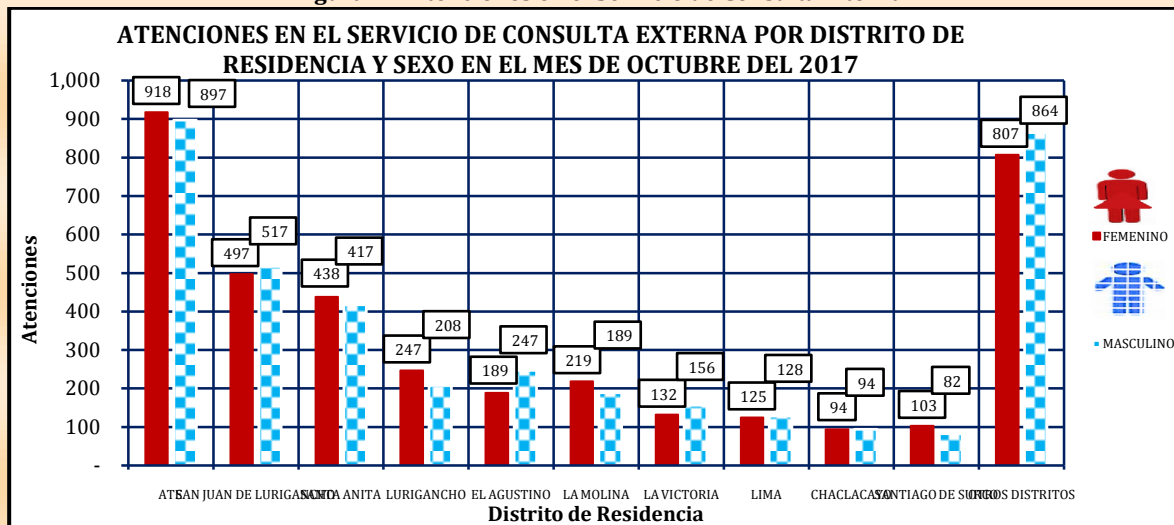
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017.

Cuadro 20. Atenciones en el servicio de consulta externa por distrito de Residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	918	897	1,815	23.98
SAN JUAN DE LURIGANCHO	497	517	1,014	13.40
SANTA ANITA	438	417	855	11.30
LURIGANCHO	247	208	455	6.01
EL AGUSTINO	189	247	436	5.76
LA MOLINA	219	189	408	5.39
LA VICTORIA	132	156	288	3.81
LIMA	125	128	253	3.34
CHACLACAYO	94	94	188	2.48
SANTIAGO DE SURCO	103	82	185	2.44
OTROS DISTRITOS	807	864	1,671	22.08
TOTAL	3,769	3,799	7,568	100

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos fue un total 7568 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ateque procede la mayoría con 1815 pacientes (23.98%), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 1014 pacientes (13.40 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 855 pacientes (11.30 %).

Figura 14. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa



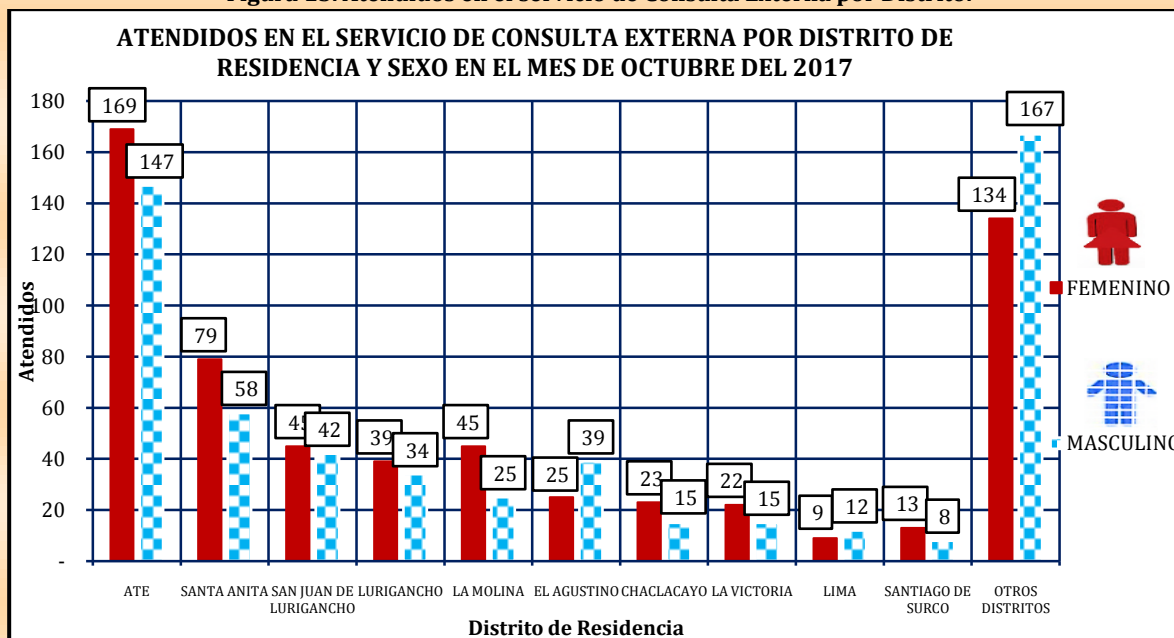
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

Cuadro 21. Atendidos en el servicio de consulta Externa por Distrito de Residencia

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	169	147	316	27.12
SANTA ANITA	79	58	137	11.76
SAN JUAN DE LURIGANCHO	45	42	87	7.47
LURIGANCHO	39	34	73	6.27
LA MOLINA	45	25	70	6.01
EL AGUSTINO	25	39	64	5.49
CHACLACAYO	23	15	38	3.26
LA VICTORIA	22	15	37	3.18
LIMA	9	12	21	1.80
SANTIAGO DE SURCO	13	8	21	1.80
OTROS DISTRITOS	134	167	301	25.84
TOTAL	603	562	1,165	100

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, se obtuvo una cantidad enAtendidos en el Servicio de Consulta Externa por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos que fueron 1069pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 316 pacientes (27.12%), en segundo lugar tenemos al distrito deSanta Anita con 79 pacientes (11.76%) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 87 pacientes (7.47 %).

Figura 15. Atendidos en el servicio de Consulta Externa por Distrito.



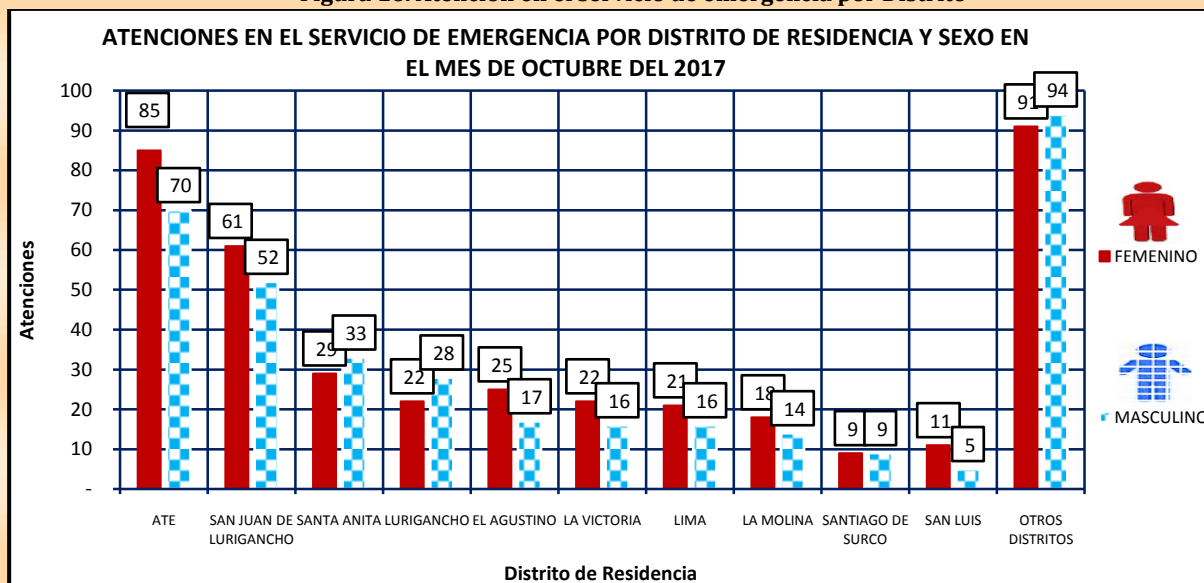
C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

Cuadro 22. Atenciones en Emergencia por Distrito

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	85	70	155	20.72
SAN JUAN DE LURIGANCHO	61	52	113	15.11
SANTA ANITA	29	33	62	8.29
LURIGANCHO	22	28	50	6.68
EL AGUSTINO	25	17	42	5.61
LA VICTORIA	22	16	38	5.08
LIMA	21	16	37	4.95
LA MOLINA	18	14	32	4.28
SANTIAGO DE SURCO	9	9	18	2.41
SAN LUIS	11	5	16	2.14
OTROS DISTRITOS	91	94	185	24.73
TOTAL	394	354	748	100

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, se obtuvo una cantidad en Atenciones en el Servicio de Emergencia por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos que fueron 667 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 155 pacientes (20.72 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 113 pacientes (15.11 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 62 pacientes (8.29 %).

Figura 16. Atención en el servicio de emergencia por Distrito





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

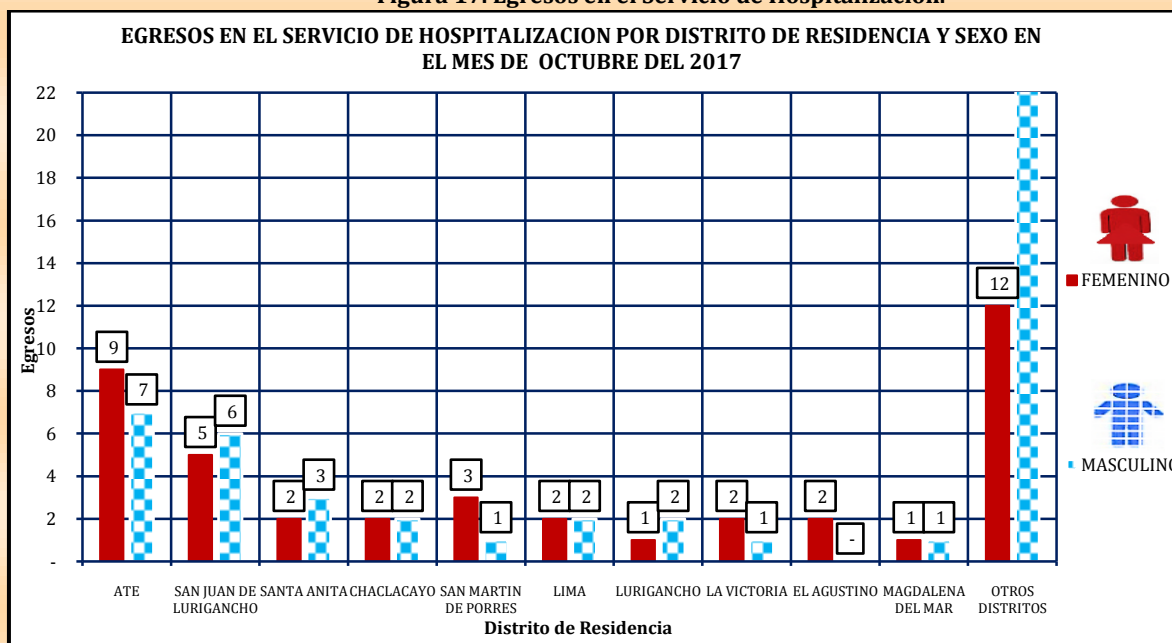
D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

Cuadro 23. Egresos en el servicio de Hospitalización.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	9	7	16	17.58
SAN JUAN DE LURIGANCHO	5	6	11	12.09
SANTA ANITA	2	3	5	5.49
CHACLACAYO	2	2	4	4.40
SAN MARTIN DE PORRES	3	1	4	4.40
LIMA	2	2	4	4.40
LURIGANCHO	1	2	3	3.30
LA VICTORIA	2	1	3	3.30
EL AGUSTINO	2	-	2	2.20
MAGDALENA DEL MAR	1	1	2	2.20
OTROS DISTRITOS	12	25	37	40.66
TOTAL	41	50	91	100

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, se obtuvo una cantidad en Egresos en el Servicio de Hospitalización por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos que fueron 91 personas, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 16 pacientes (17.58 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 11 pacientes (12.09%) y en tercer lugar tenemos al distrito Santa Anita con 05 pacientes (5.49 %).

Figura 17. Egresos en el Servicio de Hospitalización.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

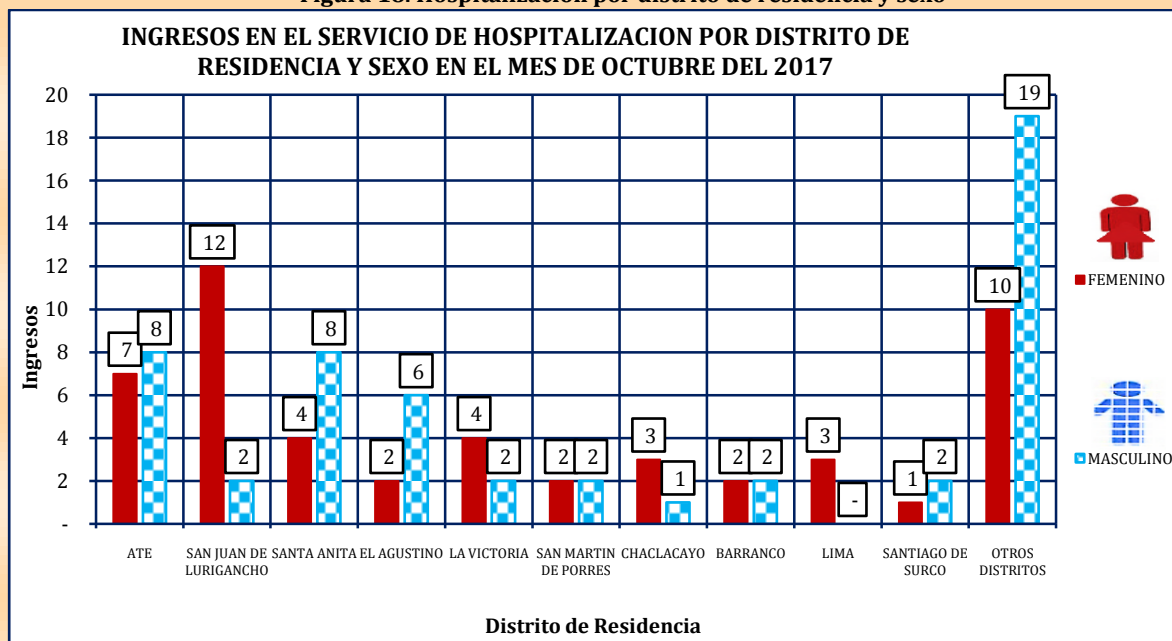
E) INGRESOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2017

Cuadro 24. Ingresos al servicio de Hospitalización

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	7	8	15	14.71
SAN JUAN DE LURIGANCHO	12	2	14	13.73
SANTA ANITA	4	8	12	11.76
EL AGUSTINO	2	6	8	7.84
LA VICTORIA	4	2	6	5.88
SAN MARTIN DE PORRES	2	2	4	3.92
CHACLACAYO	3	1	4	3.92
BARRANCO	2	2	4	3.92
LIMA	3	-	3	2.94
SANTIAGO DE SURCO	1	2	3	2.94
OTROS DISTRITOS	10	19	29	28.43
TOTAL	50	52	102	100

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2017, se obtuvo una cantidad en Ingresos en el Servicio de Hospitalización por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos. En primer lugar tenemos al distrito de Ate con 15 pacientes (14.71 %), y en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 14 pacientes (13.73 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 12 pacientes (11.76 %).

Figura 18. Hospitalización por distrito de residencia y sexo



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**“Año del Buen Servicio al Ciudadano”****CAPITULO 12.- INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE OCTUBRE DEL 2017**

La Epidemiología es la ciencia que estudia la frecuencia de las enfermedades en las poblaciones humanas, así como los factores que definen su expansión y gravedad. Consiste en la medición de la frecuencia de la enfermedad y en el análisis de sus relaciones con las diversas características de los individuos o de su medio ambiente. En un principio la epidemiología se centraba solo en enfermedades infecciosas; porque su frecuencia variaba en algunos casos demasiado, como durante las epidemias.

Cuadro 25. Vigilancia Epidemiológica

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	CASOS
Vigilancia de Cáncer	00
Tos Ferina o Convulsiva	00
Dengue y Dengue Hemorrágico	00
Curva de Febriles	00
Lesiones por Accidente de Tránsito	00
ESAVI	00
ZOONOSIS	00
Actividades de Hidatidosis	00
Visita Familiar integral	00
Rabia Urbana	00
Rabia Silvestre	00
Actividades de Leptospirosis	00
Actividades de Carbunco	00
Brucelosis Humanas	00
Accidentes por Animales Ponzonosos	00
Accidente de Control de Peste	00
TOTAL	00





Ministerio
de Salud

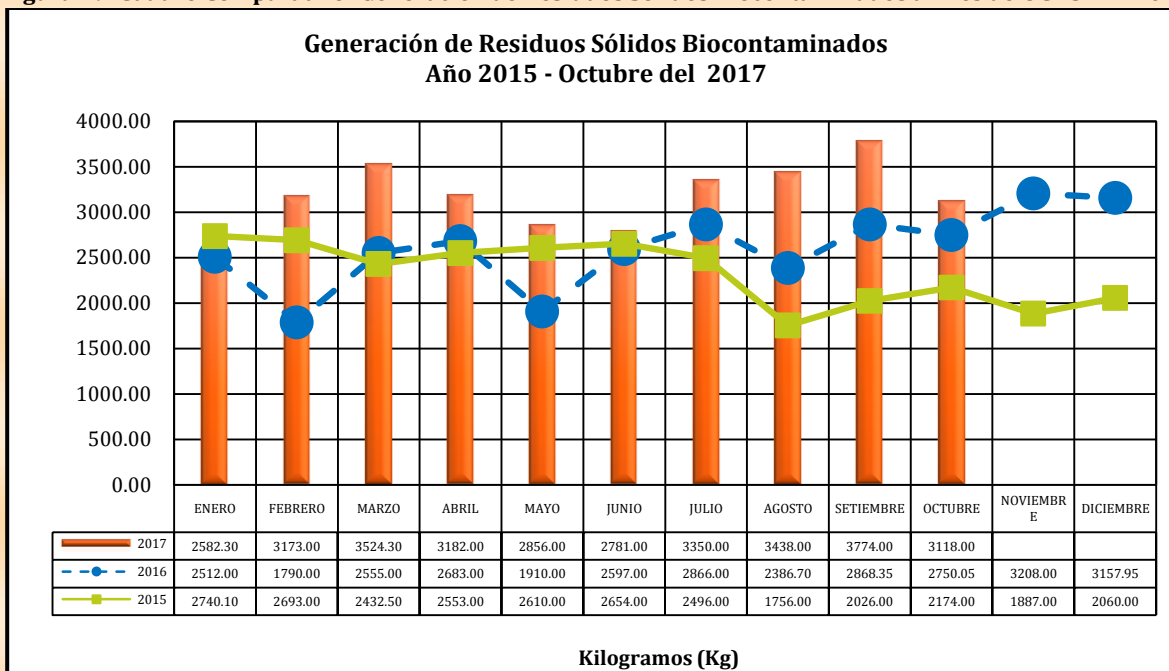
Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

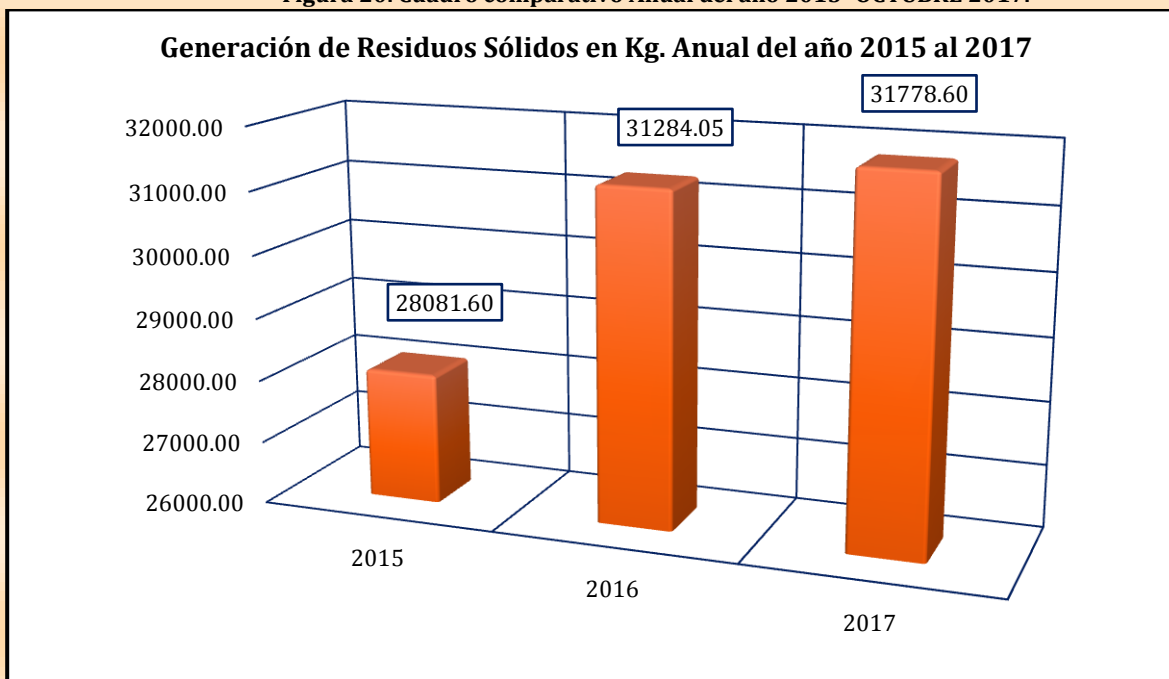
CAPITULO N° 13.- GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA OCTUBRE DEL 2017

Figura 19. Cuadro Comparativo- Generación de Residuos Sólidos Biocontaminados al mes de OCTUBRE 2017.



La cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes de los años 2015, 2016 y hasta **OCTUBRE** del 2017. El promedio de generación de dichos residuos ha aumentado medianamente al año anterior. En el mes de **OCTUBRE** del 2016 se produjeron 2750.05 Kg de Residuos Biocontaminados y en el mes de **OCTUBRE** del 2017 se produjeron 3118.00 kg de Residuos Biocontaminados.

Figura 20. Cuadro comparativo Anual del año 2015- OCTUBRE 2017.



CAPITULO Nº 14.- ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES.

A) VACUNACIÓN CONTRA LA HEPATITIS B

Como estrategia de prevención de la Hepatitis B, desde el mes de Agosto- 2017, se está llevando a cabo la campaña de vacunación contra la Hepatitis B, dirigida a todo el personal del Hospital Hermilio Valdizán.

Figura 21. Vacunación contra la Hepatitis B



B) APLICACIÓN DE LA PRUEBA DEL PPD

Como estrategia de prevención contra la TBC se viene realizando, a todo el personal del Hospital; la prueba cutánea de derivado proteico purificado (PPD). Considerando que este es un método utilizado para el diagnóstico de la infección de tuberculosis (TB) silenciosa (latente).

Figura 22. Aplicación Prueba de PPD



C) CAMPAÑA DE LAVADO DE MANOS.

Como estrategia para la prevención de enfermedades, la oficina de Epidemiología y Salud Ambiental desarrolló la campaña de lavado de manos, dirigida al usuario externo, e interno del Hospital Hermilio Valdizán. Al usuario externo se le compartió afiches informativos y se le enseñó la técnica adecuada de lavarse las manos.

Figura 23. Usuario Externo Lavándose la mano



Al usuario Interno se le capacitó para la mejora de la técnica de lavado de manos y la importancia que esta tiene en la prevención de enfermedades. Se compartió diverso material informativo como banners, afiches y volantes para que desarrollen un correcto lavado de manos.

Figura 24. Usuario Interno Aplicando la Técnica de Lavado de Manos.



Esta campaña también se realizó en el Centro de Rehabilitación de Ñaña con la participación de todo el personal.

Figura 25. Personal del CRÑ participando en la campaña de Lavado de Manos.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Figura 26. Material Informativo compartido con el personal.

TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS

0. RETIRE TODAS LAS JOYAS Y OBJETOS DE SUS MANOS Y MUÑECAS.
1. PREPARE EL PAPEL TOALLA QUE SERVIRÁ PARA EL SECADO.
2. ABRA LA LLAVE DEL CAÑO, REGULANDO LA INTENSIDAD.
3. MÓJESE LAS MANOS.
4. APLIQUE SUFICIENTE JABÓN PARA CUBRIR TODA LA SUPERFICIE DE LA MANO.
5. FRÓTESE LAS PALMAS DE LAS MANOS ENTRE SI.
6. FRÓTESE LA PALMA DE LA MANO DERECHA CONTRA EL DORSO DE LA MANO IZQUIERDA ENTRELAZANDO LOS DEDOS Y VICEVERSA.
7. FRÓTESE LAS PALMAS DE LAS MANOS ENTRE SI, CON LOS DEDOS ENTRELAZADOS.
8. FRÓTESE EL DORSO DE LOS DEDOS DE UNA MANO CONTRA LA PALMA DE LA MANO OPUESTA, MANTENIENDO UNIDOS LOS DEDOS Y VICEVERSA.
9. RODEANDO EL PULGAR DERECHO CON LA PALMA DE LA MANO IZQUIERDA, FROTESELO CON UN MOVIMIENTO DE ROTACIÓN, Y VICEVERSA.
10. FRÓTESE LA PUNTA DE LOS DEDOS DE LA MANO DERECHA CONTRA LA PALMA DE LA MANO IZQUIERDA, HACIENDO UN MOVIMIENTO DE ROTACIÓN, Y VICEVERSA.
11. ENJUAGARSE LAS MANOS CON ABUNDANTE AGUA.
12. SÉQUESE LAS MANOS CON TOALLA CON UN SOLO USO.
13. UTILICE LA TOALLA PARA CERRAR EL GRIFO.
14. DESCARTE EL PAPEL TOALLA USADO EN EL TACHO CORRESPONDIENTE.



CAPITULO N° 14.- NOVEDADES/NOTAS DE PRENSA

HHV SE SUMÓ A LA GRAN CAMPAÑA NACIONAL “JUNTOS GOLEAMOS A LA ANEMIA”

El Hospital Hermilio Valdizán, se sumó a la Gran campaña Nacional Gratuita que se realizó ayer 29 de octubre. El evento se realizó en la rotonda principal y se realizaron tamizajes a mujeres gestantes y charlas demostrativas de alimentación saludable al público en general. Además, por ser un hospital especializado se incluyó el servicio de atención en salud mental (tamizaje). Durante la campaña se recibió la visita de las autoridades del Ministerio de Salud y la Dirección de Redes Integradas de Lima Este (DIRIS), quienes felicitaron al personal por su activa participación. La recepción estuvo a cargo del Dr. José David Chieng Durand en representación del director general del hospital, Dr. Carlos Alberto Saavedra Castillo. Desde el MINSA El Ministro de Salud, Fernando D AlessioIpinza, extendió un afectuoso saludo y reconocimiento a todos peruanos por el respaldo y participación excepcional mostrada durante la Primera Campaña Nacional contra la Anemia “Juntos, goleamos a la anemia” e informó que se logró atender a 100 mil 016 niños menores de tres años y mujeres embarazadas, en Lima Metropolitana y en las 25 regiones a nivel nacional. En este grupo de intervenciones se registró un porcentaje de 33,6% con anemia.

Figura 27. Campaña contra la Anemia.

