



Resolución Directoral

Santa Anita, 25 de Enero del 2019

VISTOS:

El expediente N° 19MP-00784-00, Informe N°020-OESA/HHV-2019 e Informe N°007-OESA/HHV-2019, de fechas 15 de enero 2019, la oficina de Epidemiología y Salud Ambiental solicitan aprobación para el Documento Técnico Análisis de Situación de Salud Hospitalaria del Hospital Hermilio Valdizán 2019 – ASIS;

CONSIDERANDO:

Que, el Artículo VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que: "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 que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad (. . .)";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 439-2015/MINSA se aprobó el Documento Técnico: "Metodología para el Análisis de Salud Local", cuya finalidad es generar evidencias para la toma de decisiones y la gestión de políticas con impacto en la salud pública y el desarrollo social en el ámbito local;

Que, el Análisis de Situación de Salud (ASIS), permite efectuar cambios que orienten y monitoricen los planes de intervención con la finalidad de mejorar las condiciones de la presentación de los servicios de salud ofrecidos por el hospital a la población; así como que permite describir y analizar la situación con respecto al estado de salud y sus determinantes sociales en una población de un espacio geográfico, con el fin de identificar necesidades y establecer prioridades en Salud; siendo el enfoque integral del Análisis de Situación de Salud en salud mental y psiquiatría, facilitar el conocimiento y análisis del perfil epidemiológico, los determinantes y la oferta de salud mental con el objetivo de mitigar los problemas de salud;

Que, el Hospital Hermilio Valdizán es una institución líder en la atención integral especializada en Salud Mental y Psiquiatría, en los niveles de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, desarrollando actividades de docencia e investigación, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población;

Que, la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, es la Unidad Orgánica competente encargada de la vigilancia en salud pública, análisis de la situación de salud hospitalaria, salud ambiental e investigación epidemiológica, según establece el Artículo 16° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Hermilio Valdizán, aprobado por Resolución Ministerial N° 797-2003-SA/DM; y mediante Informe N° 007-OESA/HHV-2019 solicita aprobación del Documento Técnico "Análisis de Situación de Salud 2019 del Hospital Hermilio Valdizán"; por lo que se hace necesario expedir el respectivo acto resolutivo;

En uso de las facultades conferidas por el Artículo 11° Inciso c) del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Hermilio Valdizán, aprobado por Resolución Ministerial N° 797-2003-SA/DM; y, contando con la visación de la Dirección Adjunta de la Dirección General, Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental y Oficina de Asesoría Jurídica;





SE RESUELVE:

Artículo 1°- Aprobar el Documento Técnico "Análisis de Situación de Salud Hospitalaria del Hospital Hermilio Valdizán" – ASIS 2019, el cual consta de noventa y cuatro (94) páginas, que en documento adjunto forma parte integrante de la presente Resolución.



Artículo 2°- Disponer que la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental difunda el presente documento entre las Jefaturas de Oficinas y Departamentos del Hospital, para su conocimiento, uso y fines pertinentes.

Artículo 3°- Encargar la Oficina de Estadística e Informática, la publicación de la presente Resolución en el Portal Web Institucional del Hospital "Hermilio Valdizán".

Regístrese y Comuníquese y Archívese,

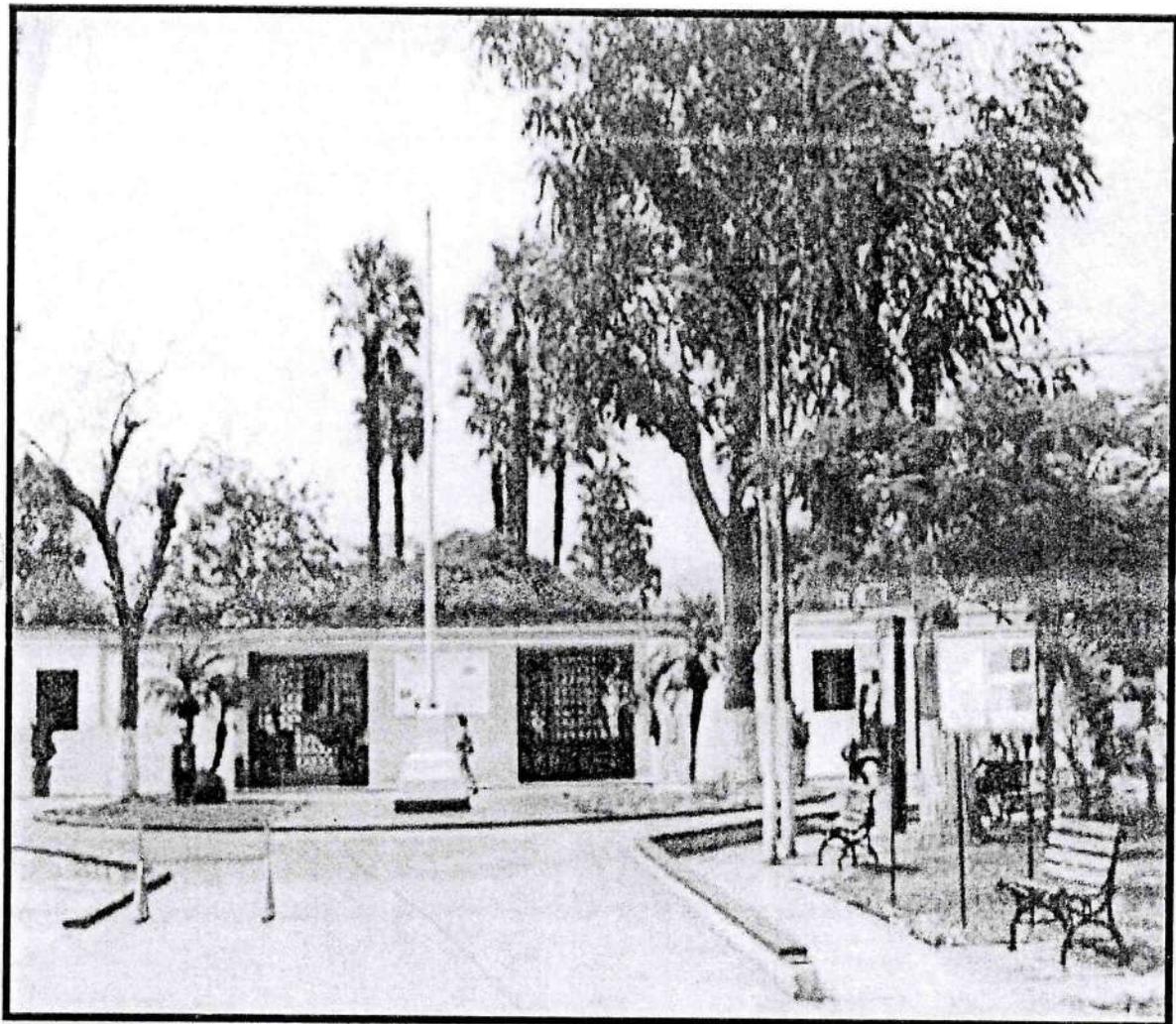


MINISTERIO DE SALUD
Hospital "Hermilio Valdizán"

M.C. Gloria Luz Cueva Vergara
Directora General (e)
C.M.P. N° 21499 R.N.E. 12799

GLCV.
DISTRIBUCIÓN
OFIC. EPIDEMIOLOGIA
SDG.
OAJ.
OCI.
INFORMÁTICA.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIOS (ASIS)



HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

2019



HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIA

**OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD
AMBIENTAL**

Lima, Enero 2019



MINISTERIO DE SALUD

Dr. Elizabeth Zulema Tomás Gonzáles

HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

DIRECCION GENERAL

Dra. Gloria Cueva Vergara

DIRECCION ADJUNTO

Dra. Rosa Ila Casanova Solimano

JEFA DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Mg. Noemí Paz Flores

Equipo Técnico de Análisis de Situación de Salud – ASIS 2019

Mg. Noemí Paz Flores

Dr. John Loli Depaz

Ing. Evelyn Huanca Tacilla

Bach. Enf. Shalom Ramirez Maita

Tec. Adm. Carlos Castro Pizarro

Aux. Adm. Catalina Odre Hurtado

Dirección

Carretera Central Km. 3.5 – Santa Anita

Teléfono: 4942410 anexo 219



PRESENTACIÓN

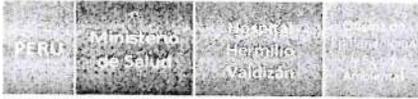
El Análisis de Situación de Salud es una Herramienta básica para la planificación y la gestión de la salud, e involucra la priorización de los problemas de Salud Mental y la definición de estrategias interinstitucionales que vulneren estos problemas, con énfasis en la atención especializada en Salud Mental y Psiquiatría, en el espacio asistencial y rehabilitación de las enfermedades mentales; sin dejar de lado el aspecto de promoción y prevención.

El enfoque integral del Análisis de Situación de Salud en Salud Mental y Psiquiatría, facilita el conocimiento y análisis del perfil epidemiológico, los determinantes y la oferta de salud mental con el objetivo de mitigar los problemas de salud.

El análisis que brinda este documento permite efectuar cambios que orienten y monitoricen los planes de intervención con la finalidad de mejorar las condiciones de la prestación de los servicios de salud ofrecidos por el hospital a la población.

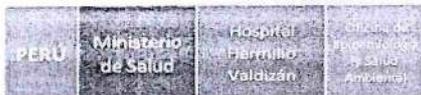
En este sentido el Hospital “Hermilio Valdizán” presenta el Análisis de Situación de Salud del Año 2019.



**CONTENIDO**

PRESENTACIÓN.....	4
CONTENIDO.....	5
INTRODUCCIÓN.....	12
MISIÓN.....	13
VISIÓN.....	14
CAPITULO I: ANÁLISIS DE FACTORES GEODEMOGRÁFICOS Y SOCIO ECONOMICOS.....	15
1.1 Descripción Geográfica.....	15
1.1.1 Superficie Territorial.....	16
1.1.2 Topografía.....	16
1.1.3 Latitud.....	16
1.1.4 Altitud.....	17
1.1.5 Descripción climática.....	17
1.1.6 Hidrografía.....	17
1.1.7 Condiciones Ambientales.....	18
1.1.8 Transporte y Vialidad.....	18
1.1.9 Vías de Comunicación.....	19
1.2 Descripción Demográfica.....	19
1.2.1 Estructura de Edad y Composición de la Población.....	21
1.2.2 Dinámica Poblacional.....	23
1.3 Situación socioeconómica de la población de Referencia.....	25
1.3.1 Tipo o Nivel de Pobreza.....	25
1.3.2 Índice de Desarrollo Humano.....	25
CAPITULO II: POBLACIÓN USUARIA.....	27
2.1. Análisis de la Población Usuaría que acuden al HHV - 2018.....	27
2.1.1. Atenciones que acuden al servicio de consulta externa por distrito de residencia y sexo - 2018.....	27
2.1.2. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa por distrito de residencia y sexo - 2018.....	28
2.1.3. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo y Sexo- 2018.....	29
2.1.4. Atenciones en el Servicio de Emergencia por Distrito de Residencia y Sexo -2018. (Perfil de pacientes que se atienden en Emergencia).....	30
2.1.5. Atenciones en el Servicio de Emergencia, por Grupo Objetivo y Sexo- 2018.....	31
2.1.6. Egresos en el servicio Hospitalización por Distrito de Residencia y sexo - 2018.....	32
CAPITULO III: ANÁLISIS DEL PROCESO DE SALUD ENFERMEDAD.....	33
3.1. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa.....	33
3.1.1. Morbilidad General de Todos los Servicios de Consulta Externa del HHV-2018.....	33
3.2. Morbilidad por Departamento de Servicio de Consulta Externa Año Del 2018.....	35
3.2.1. Atenciones por Departamento del Servicio de Consulta Externa.....	35
3.2.2. Atendidos por Departamento de Servicio de Consulta Externa.....	36
3.2.3. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa del Dpto. de Adicciones - 2018.....	37
3.2.4. Morbilidad en el Servicio de Consulta del Departamento de Salud Mental del Niño y Adolescente.- 2018.	44
3.2.5. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa del Dpto. de Salud Mental del Adulto y Geronte - 2018.	49





3.3.	Morbilidad en el Servicio de Hospitalización – año 2018.....	56
3.3.1.	Egresos del Servicio de Hospitalización del HHV, según diagnóstico y sexo - año 2018.	56
3.3.2.	Egresos del Servicio de Hospitalización, según grupo Objetivo y Sexo- año 2018	57
3.4.	Morbilidad en el Servicio de Emergencia - 2018	62
3.4.1.	Atenciones en el Servicio de Emergencia del HHV, según diagnóstico y sexo – año 2018.....	62
3.4.2.	Atenciones en el Servicio de Emergencia por Grupo Objetivo y Sexo- 2018.....	63
3.4.3.	Morbilidad en la sala de Observación del Servicio de Emergencia, según sexo – Año 2018.....	68
3.5.	Violencia Familiar.....	69
CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SERVICIOS		70
4.1	Perfil de Complejidad.....	70
4.2	Reseña Histórica del Hospital	70
4.3	Estructura y Organización del Hospital.....	71
4.4	Organigrama Estructural	72
4.5	Servicios Hospitalarios Ofrecidos.....	73
4.5.1.	Departamento de salud mental en familia	74
4.5.2.	Departamento de análisis y modificación del comportamiento.....	74
4.5.3.	Departamento de promoción de salud mental	74
4.5.4.	Departamento de salud mental del Adulto y Gerontes	74
4.5.5.	Departamento de Apoyo al Diagnóstico	75
4.5.6.	Departamento de Adicciones	75
4.5.7.	Departamento de Enfermería	75
4.5.8.	Departamento de Servicios Médicos.....	75
4.5.9.	Departamento de Apoyo al Tratamiento	76
4.5.10.	Departamento de Rehabilitación en Salud Mental	76
4.5.11.	Departamento de salud Mental del Niño y Adolescente	76
4.5.12.	El Centro de Rehabilitación de Ñaña (CRÑ)	77
4.3.	Recursos físicos.....	77
4.4.	Camas Funcionales según Departamento del Hospital Hermilio Valdizán,	77
4.5.	Equipamiento	78
4.6.	Recursos humanos.....	79
4.7.	Programación presupuestaria	80
4.8.	Resultados de encuestas por área funcional y por dimensiones.....	82
4.8.1.	Encuesta SERVQUAL.....	82
4.8.2.	Dimensiones de encuesta SERVQUAL:	82
4.8.3.	Aplicación de encuestas:	83
4.8.4.	Resultados de encuestas por área funcional y por dimensiones:	83
4.9.	Análisis de la Oferta y la Demanda.....	86
4.9.1.	Atenciones en el Servicio de Consulta Externa del HHV- 2018.....	86





4.9.2.	Producción, Concentración y Productividad en los servicios de consulta externa del Hospital Hermilio Valdizán (DSMAG, DA Y DSMNA)- 2018.....	87
4.9.3.	Atenciones en el servicio de emergencia-2018	87
4.9.4.	Indicadores hospitalarios: ingresos, egresos, porcentaje de ocupación de camas y promedio de estancia de los egresos- 2018	88
4.10.	Referencia y Contrareferencia.....	89
4.10.1.	Referencias Ejecutadas según Sexo 2018	89
4.10.2.	Referencia Ejecutada Según Etapa de Vida 2018	89
4.10.3.	Referencia Ejecutada Según Diagnostico 2018.....	90
	CONCLUSIONES	92
	RECOMENDACIONES.....	93
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	94





LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Población, densidad y superficie territorios por Distrito20
Tabla 2. Población por Grupo Objetivo de Atención Integral22
Tabla 3. Tasa de Crecimiento demográfico por grupos de edad, DIRIS LE 1981, 1993 Y 200723
Tabla 4. Pirámide Poblacional de DIRIS Lima Este, Proyectado a 202024
Tabla 5. Índice de Desarrollo Humano26
Tabla 6. Atenciones por Distrito de Residencia27
Tabla 7. Atendidos en Consulta Externa - 201828
Tabla 8. Atendidos en Consulta Externa - 201829
Tabla 9. Atenciones en Emergencia - 201830
Tabla 10. Perfil de pacientes que se atienden en el Servicio de Emergencia31
Tabla 11. Egresos en el Servicios de Hospitalización- 201832
Tabla 12. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa según diagnóstico – año 201833
Tabla 13. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa, Según diagnóstico- año 201834
Tabla 14. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa, según diagnóstico – año 201834
Tabla 15. Atenciones médicas psiquiátricas en consulta externa en general por departamento- 201835
Tabla 16. Atendidos en consulta externa en general por departamento- 201836
Tabla 17. Atendidos en Consulta Externa Dpto. de Adicciones38
Tabla 18. Atendidos en Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones por Grupo Objetivo y sexo 201839
Tabla 19. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa Dpto. De Adicciones de 12 a 17 años40
Tabla 20. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. De adicciones” de 18 a 29 años41
Tabla 21. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. De adicciones” de 30 a 59 años42
Tabla 22. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. De adicciones” de 60 años a más, según diagnóstico y sexo – año 201843
Tabla 23. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “dpto. Del niño y adolescente44
Tabla 24. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa- Dpto del Niño y Adolescentes, según diagnóstico y sexo – año 201845
Tabla 25. Atendidos en servicio de consulta externa “dpto. Del niño y adolescente46
Tabla 26. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del niño y adolescente” hasta 11 años47
Tabla 27. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “dpto. Del niño y adolescente” de 12 a 17 años48
Tabla 28. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. Del adulto y Geronte49
Tabla 29. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte”50
Tabla 30. Atendidos en servicio de consulta externa “Dpto. Del Adulto y Geronte”51
Tabla 31. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” de 12 a 1752
Tabla 32. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” de 18 años a 2953
Tabla 33. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” a pacientes de 30 a 59 años.54
Tabla 34. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” de 60 años a más55
Tabla 35. Morbilidad de Egresos en el Servicio de Hospitalización56
Tabla 36. Egresos en el Servicio de Hospitalización por grupo Objetivo y Sexo57
Tabla 37. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización Egresados de 12 a 17 años58
Tabla 38. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización Egresados de 18 a 29 años59
Tabla 39. Morbilidad en el servicio de hospitalización egresados de 30 a 59 años60
Tabla 40. Morbilidad en el Servicio De Hospitalización Egresados de 60 años a más61
Tabla 41. Atenciones en el Servicio de Emergencia del HHV - 201862
Tabla 42. Atenciones en el Servicio de Emergencia por Grupo Objetivo y Sexo- 201863
Tabla 43. Atenciones en el servicio de Emergencia - Niño (0-11)63
Tabla 44. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 12 a 17 años según Diagnostico y sexoo - 201864
Tabla 45. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 18 a 29 años según Diagnóstico y Sexo65
Tabla 46. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 30 a 59 años66
Tabla 47. Emergencia 60 años a más- 201867
Tabla 48. Morbilidad en la Sala de Observación68
Tabla 49. Violencia Familiar- 201869
Tabla 50. Servicios del Hospital Hermilio Valdizán71
Tabla 51. Unidades Productoras de Servicios del Hospital Hermilio Valdizán73
Tabla 52. Distribución de las Camas según el Departamento.77





Tabla 53. Equipos por Áreas Médicas.....	78
Tabla 54. Personal Nombrado y CAS- 2018.....	80
Tabla 55. R.H. bajo el régimen de Terceros- 2018.....	80
Tabla 56. Asignación Presupuestal de Apertura- 2018.....	81
Tabla 57. Presupuesto Modificado (PIM)- 2018.....	81
Tabla 58. Evaluación a la Ejecución Presupuestaria del Gasto- 2018.....	82
Tabla 59. Nivel de Satisfacción según Servicio- 2018.....	83
Tabla 60. Grado de Satisfacción del Usuario en Consulta Externa del HHV.....	83
Tabla 61. Grado de Satisfacción del Usuario en Emergencia del HHV.....	84
Tabla 62. Grado de Satisfacción del Usuario en Hospitalización del HHV.....	85
Tabla 63. Producción y Concentración.....	87
Tabla 64. Atenciones en el Servicio de Emergencia-2018.....	87
Tabla 65. Indicadores Hospitalarios.....	88
Tabla 66. Porcentaje de Referencia Ejecutada según sexo- 2018.....	89
Tabla 67. Porcentaje de Referencia Ejecutada según Etapa de Vida- 2018.....	90
Tabla 68. Porcentaje de Referencia Ejecutada según etapa de Vida- 2018.....	91



LISTA DE FIGURA

Figura 1. Mapa de Ubicación del Hospital Hermilio Valdizán.	15
Figura 2. Superficie Territorial Lima Este	16
Figura 3. Mapa Hidrográfico de Lima.....	17
Figura 4. Principales Vías de acceso.....	19
Figura 5. Pirámide Poblacional de la DIRIS Lima Este, 1993 – 2025	21
Figura 6. Población según grupo Objetivo.....	21
Figura 7. Densidad Poblacional.	24
Figura 8. Esperanza de Vida al Nacer	25
Figura 9. Atenciones por Distrito de Residencia.....	27
Figura 10. Atendidos por Consulta Externa por Distrito de Residencia.....	28
Figura 11. Atendidos por Consulta Externa por Distrito de Residencia.....	29
Figura 12. Atenciones en Emergencia por Distrito de Residencia.	30
Figura 13. Perfil de Pacientes que se atienden en el Servicio de Emergencia.	31
Figura 14. Egresos de Hospitalización por Distrito de Residencia.....	32
Figura 15. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa según diagnóstico – año 2018.....	33
Figura 16. Atenciones médicas psiquiátricas en consulta externa en general por departamento- 2018.....	35
Figura 17. Atendidos en consulta externa en general por departamento- 2018.....	36
Figura 18. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones.	37
Figura 19. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones.	37
Figura 20. Atendidos en Consulta Externa Dpto. de Adicciones	38
Figura 21. Atendidos en Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones por Grupo Objetivo y sexo 2018	39
Figura 22. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa "Dpto. De Adicciones de 12 a 17 años.....	40
Figura 23. Atendidos en el servicio de consulta externa "dpto. De adicciones" de 18 a 29 años	41
Figura 24. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones de 30 a 59 años	42
Figura 25. Atendidos en el servicio de consulta externa "dpto. De adicciones" de 60 años a más.....	43
Figura 26. Atendidos en el servicio de consulta externa "dpto. Del niño y adolescente	44
Figura 27. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa- Dpto del Niño y Adolescentes- 2018.....	45
Figura 28. Atendidos en servicio de consulta externa "dpto. Del niño y adolescente	46
Figura 29. Atendidos en el servicio de consulta externa "Dpto. Del niño y adolescente" hasta 11 años.....	47
Figura 30. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa "dpto. Del niño y adolescente" de 12 a 17 años	48
Figura 31. Atenciones en el Servicio De Consulta Externa "Dpto. Del adulto y Geronte.....	49
Figura 32. Atendidos en el servicio de consulta externa "Dpto. Del adulto y Geronte	50
Figura 33. Atendidos en servicio de consulta externa "dpto. Del Adulto y Geronte"	51
Figura 34. Atendidos en el servicio de consulta externa "Dpto. Del adulto y Geronte" de 12 a 17	52
Figura 35. Atendidos en el servicio de consulta externa "Dpto. Del adulto y Geronte" de 18 años a 29	53
Figura 36. Atenciones en el servicio de consulta externa "dpto. Del adulto y Geronte" de 30 a 59 años.....	54
Figura 37. Atendidos en el servicio de consulta externa "Dpto. Del adulto y Geronte" de 60 años a más	55
Figura 38. Morbilidad de Egresos en el servicio de hospitalización	56
Figura 39. Egresos en el Servicio de Hospitalización por grupo Objetivo y Sexo	57
Figura 40. Morbilidad en el servicio de hospitalización egresados de 12 a 17 años	58
Figura 41. Morbilidad en el servicio de hospitalización egresados de 18 a 29 años	59
Figura 42. Morbilidad en el servicio de hospitalización egresados de 30 a 59 años	60
Figura 43. Morbilidad en el Servicio De Hospitalización Egresados de 60 años a más	61
Figura 44. Atenciones en el Servicio de Emergencia del HHV - 2018.	62
Figura 45. Atenciones en el Servicio de Emergencia Niños.....	63
Figura 46. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 12 a 17 años por según Diagnóstico - 2018.....	64
Figura 47. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 18 a 29 años por (dx).....	65
Figura 48. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 30 a 59 años- 2018	66
Figura 49. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 60 años a más- 2018.....	67
Figura 50. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 60 años a más- 2018.....	68
Figura 51. Violencia Familiar - Años 2018.....	69
Figura 52. Croquis del Hospital	71
Figura 53. Organigrama Estructural	72
Figura 54. Evaluación de la Satisfacción en Consulta Externa- 2018.....	84





Figura 55. Evaluación de Satisfacción en Emergencia- 2018.....85
Figura 56. Grado Satisfacción del Usuario en Hospitalización del HHV86
Figura 57. Atenciones en Consulta Externa86
Figura 58. Producción y Concentración87
Figura 59. Referencia Recibidas por Sexo 201889
Figura 60. Porcentaje de Referencia Ejecutada según etapa de Vida- 201890
Figura 61. Porcentaje de Referencias Ejecutadas por Diagnóstico- 201891





INTRODUCCIÓN

El presente Análisis de la Situación de Salud (ASIS), es un documento técnico, el cual es utilizado como herramienta de gestión; para la toma de decisiones del Hospital Hermilio Valdizán considerando que este es una institución pública de Nivel III – 1, que brinda servicios especializados en Salud Mental y psiquiatría, al individuo, familia y comunidad.

La cartera de los servicios que ofrece el Hospital Hermilio Valdizán son extramural e intramuros. Entre ellos se mencionan los siguientes Departamentos y servicios: El Departamento de Salud Mental del Adulto y Geronte (D.S.M.A.G.) El Departamento de Salud Mental de Niños y Adolescentes (DSMNA), el Departamento de Adicciones, el Departamento de Análisis y Modificación del Comportamiento (DAMOC), Departamento de Salud mental en Familia, el Departamento de Rehabilitación en Salud Mental y el servicio de Emergencia.

El presente documento está organizado en cuatro capítulos, el primer capítulo corresponde al Análisis de factores Geodemográfico y socioeconómicos, en este capítulo se analiza la información de las condiciones demográficas y socioeconómicas de la población que acude con mayor frecuencia a los servicios de emergencias, hospitalización y consultorios externos del Hospital, independientemente de la jurisdicción.

El segundo capítulo aborda las características de la población usuaria; donde se presentan los indicadores del perfil de demanda de atención.

En el tercer capítulo se presenta el Análisis del Proceso de Salud Enfermedad, se realiza el análisis de la morbilidad por capítulo, diagnóstico, grupo objetivos y grupos vulnerables de los servicios de emergencia, consultorio externos y hospitalización, este análisis de los datos es estadístico y permite visualizar la evaluación, el avance o retroceso de las enfermedades, así como las razones de su presencia y las posibles soluciones.

En el cuarto capítulo, Análisis de la Oferta de Servicios, se busca definir la capacidad y los recursos de la institución así como plantear escenarios para su intervención en el Hospital Hermilio Valdizán.



MISIÓN

Somos un Hospital que presta servicios altamente especializados de salud mental y psiquiatría, con calidad, equidad y eficiencia a través de equipos multidisciplinarios. En el marco de la implementación de la reforma de la atención en salud mental y psiquiatría, desarrollamos acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en el individuo, la familia y la comunidad de nuestra jurisdicción; contribuimos a crear entornos de vida saludables con énfasis en las poblaciones de alto riesgo y realizamos actividades de enseñanza e investigación.





VISIÓN

Al 2015 el Hospital Hermilio Valdizán es una institución líder en la reforma de la salud mental y psiquiatría del ámbito nacional, desarrollando acciones comunitarias, preventivas, promocionales, recuperativas y de rehabilitación; con calidad, ética, equidad e interculturalidad. Promoviendo la enseñanza, investigación, atención especializada y altamente especializada; contribuyendo a mejorar la calidad de vida y desarrollo psicosocial de la población peruana.

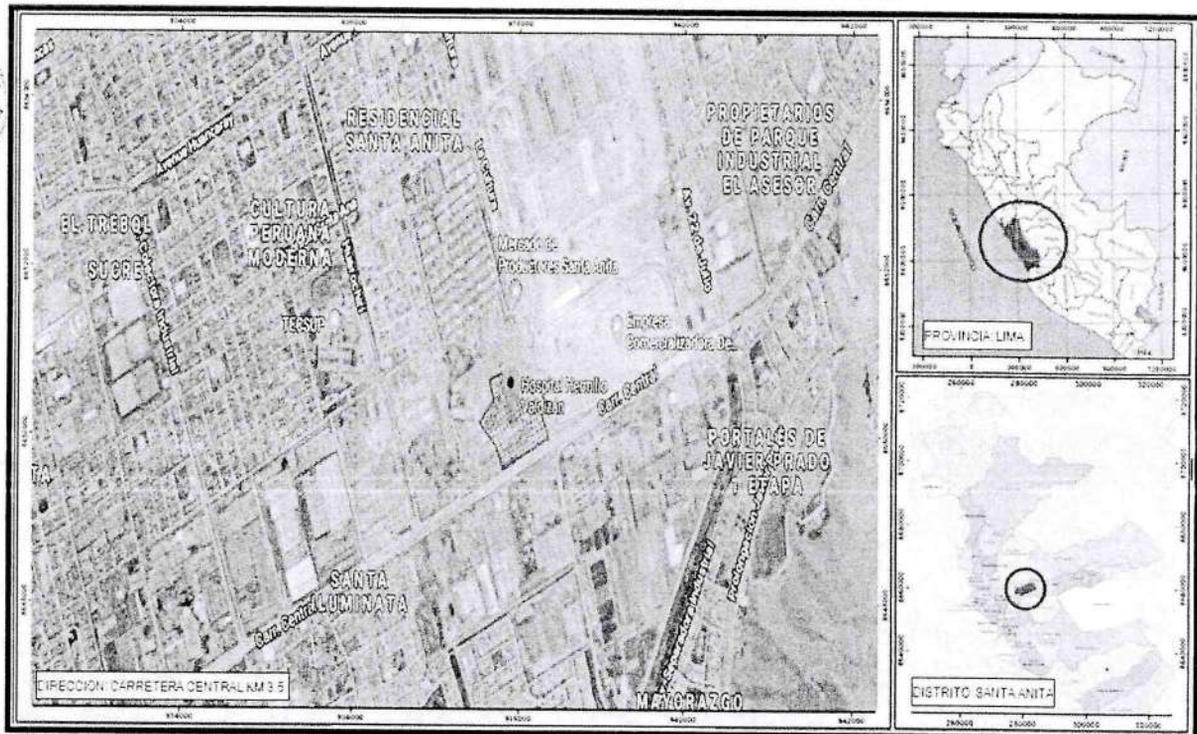


CAPITULO 1: ANÁLISIS DE FACTORES GEODEMOGRÁFICOS Y SOCIO ECONOMICOS

1.1 Descripción Geográfica

El Hospital Hermilio Valdizán es un órgano desconcentrado que pertenece al Ministerio de Salud; según Decreto Supremo N° 008-2018-SA, aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, crea los órganos desconcentrados necesarios para la ejecución de las prestaciones sanitarias en Lima Metropolitana, previa opinión favorable de la Secretaría de Gestión Pública de la Presidencia del Consejo de Ministros.

Figura 1. Mapa de Ubicación del Hospital Hermilio Valdizán.



El Hospital Hermilio Valdizán del Ministerio de Salud, se encuentra ubicado en el cono este de Lima Metropolitana, distrito de Santa Anita, Km. 3.5 de la Carretera Central, tiene una superficie territorial de aproximadamente cinco (5) hectáreas. Abarcando su atención al cono Este y Especializado en Salud Mental y Psiquiatría, además de atender pacientes procedentes del ámbito nacional. El Hospital Hermilio Valdizán está ubicado en el Este de la Provincia de Lima Metropolitana, en la margen izquierda del Río Rímac y pertenece al:

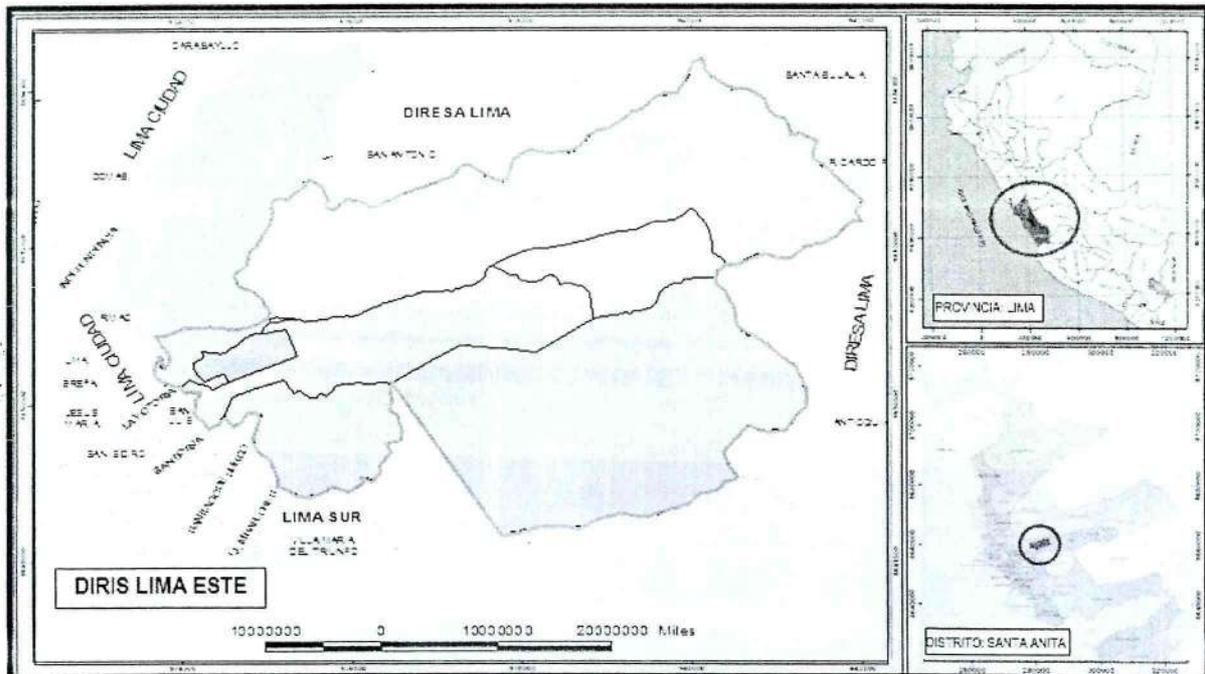
- Departamento: Lima
- Región: Lima
- Provincia: Lima
- Distrito: Santa Anita
- Dirección: Carretera Central Km. 3.5



1.1.1 Superficie Territorial

La superficie territorial de Lima Este es de 814 km², la misma que constituye el 30% de la provincia de Lima (2.670 km²) y el 2.4% del departamento de Lima (34,802 km²).

Figura 2. Superficie Territorial Lima Este



La Superficie territorial del Distrito de Santa Anita es de 10.69 km² que constituye el 1.3 % de Lima Este.

1.1.2 Topografía

El área de Lima Metropolitana y Callao se ubica en la Costa del Océano Pacífico, tiene una extensión aproximada de 3,923.56 Km² y una longitud de 65 Km. Hacia el este se inicia en las estribaciones del ramal occidental de la Cordillera de los Andes, por el norte limita con el valle del río Chillón y por el Sur con el valle del río Lurín.

El área es plana preponderantemente con pendiente del 4% al 5% en dirección Nor Este-Sur Oeste, y el río Rímac atraviesa el casco urbano para desembocar al norte del Puerto del Callao.

El suelo de Lima Este, es plano, se caracteriza por una continuidad desértica con poca vegetación intercalada, con pequeños valles y algunas zonas rocosas poco accesibles.

1.1.3 Latitud

El Hospital “Hermilio Valdizán” se encuentra dentro del distrito de Santa Anita que a la vez es parte de la jurisdicción de la Dirección de Salud IV Lima Este y este se ubica en el cono Este del Departamento de Lima a una latitud Sur de 11° 56' 00” a 12° 02' 36” Sur y 77° 01' 42” Oeste y a una longitud de 76° 42' 04” a 76° 57' 09”.



1.1.4 Altitud

Los distritos de la provincia de Lima se encuentran a partir 647 msnm hasta los 861 msnm y los distritos de la a provincia de Huarochirí a partir de los 966 msnm a 3,793 msnm

1.1.5 Descripción climática

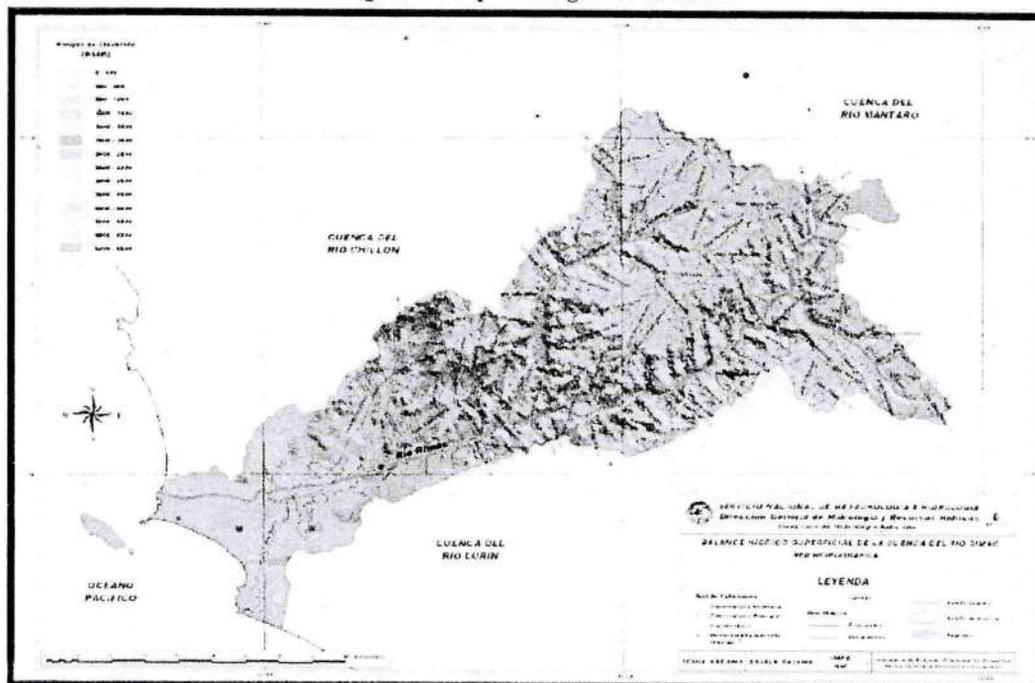
El clima de Santa Anita es benigno con una temperatura que varía entre los 15° y 30° C en promedio, además tiene la particularidad de tener lluvias escasas y constantes nubosidad durante el invierno. Los niveles de humedad son altos llegando a 100% principalmente durante los meses de junio a setiembre periodo que comprende la estación de invierno.

1.1.6 Hidrografía

El sistema hidrográfico está constituido por parte del recorrido de los ríos Lurín y Rímac, el valle del río Rímac se encuentra urbanizado en 90% y atraviesa los distritos de San Juan de Lurigancho, Lurigancho, Ate, El Agustino, Santa Anita y La Molina. Cuenta con las Microcuencas atmosféricas de San Juan de Lurigancho ubicada en el mismo distrito, Huaycoloro en el distrito de Lurigancho; Huaycán en el distrito Ate y La Molina en el distrito del mismo nombre. Otro río importante es Lurín, que se ha urbanizado en 16%. Esta cuenca está conformada por diez distritos, siendo una de ellas Cieneguilla ubicado en la parte baja de la cuenca. Tiene las Micro cuencas de Manchay en el distrito de Pachacamac, Portillo Grande en el distrito de Lurín y una que falta determinar en el distrito de Pachacamac. En el cauce de ambas cuencas, muchas minas se ubican en sus canchas de relave para depositar los residuos mineros, que durante el período de invierno drenan al cauce del río contaminando a éstas



Figura 3. Mapa Hidrográfico de Lima





1.1.7 Condiciones Ambientales

✓ Calidad del aire

Los principales contaminantes presentes en el aire evaluados son: Partículas en Suspensión menor a 10 (PM10) y 2.5 (PM 2.5) micras. PM10: Son partículas sólidas o líquidas suspendidas en el aire con diferente composición química, tienen un diámetro de 10 micras, se produce por el humo de combustibles, carbón o madera. PM 2.5: Estas partículas son las más pequeñas y peligrosas porque ingresan más fácilmente a la región más profunda de los pulmones de las personas reduciendo la función pulmonar y se asocian con el desarrollo de la diabetes. Ambos contaminantes favorecen las enfermedades respiratorias y cardiovasculares, agravan el asma, en mujeres embarazadas, pueden ocasionar disminución en el tamaño del feto y, una vez nacido, reducción de la función pulmonar; asimismo se asocia directamente con el incremento de la mortalidad en la población. Según datos del II Estudio de Saturación de la Calidad del Aire de Lima Metropolitana y el Callao del 2011 realizado por el MINSa - Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) en 50 puntos de Lima y Callao revelaron que el PM 10 y PM 2,5 en el aire fueron de 80,25 y 33,85 microgramos por metro cúbico (ug/m3), cifras superiores al recomendada por la OMS (50ug/m3 y 25 ug/m3 promedio en 24 horas) para ambos contaminantes a pesar del descenso de 30% y 52% comparado al 2000. Resultados que estarían relacionados con la implementación de servicios como el Metropolitano, regulaciones en la industria y mejoras en el estándar de calidad del combustible etc.

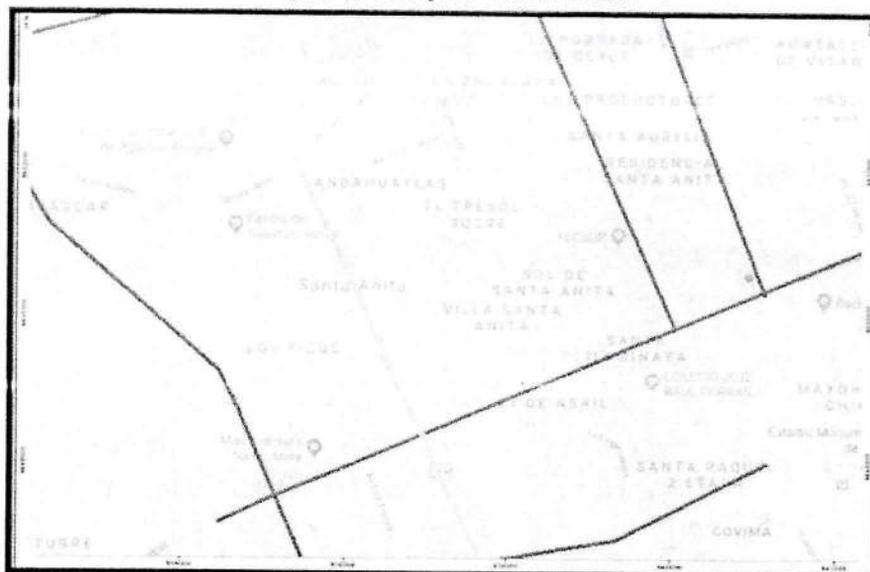
Sin embargo, la zona Norte y Este de Lima; que comprende los distritos de Comas, Carabaylo, Chaclacayo, San Juan de Lurigancho y Puente Piedra; superaron los límites máximos permisibles (LMP) y fueron ligeramente mayores en invierno que el resto del año, debido principalmente, a las condiciones del tiempo influenciado por las condiciones meteorológicas y geográficas, crecimiento población y automotriz no ordenado en estos distritos. Asimismo durante el 2012 en Lima Metropolitana el PM10 los valores superaron hasta tres veces más del valor permitido (distritos de Villa María del Triunfo, Ate y Santa Anita).

1.1.8 Transporte y Vialidad

La accesibilidad al Distrito se da por varias vías principales como: Carretera Central y Avenida la Cultura. El Sistema de Transporte del distrito de Santa Anita es durante las 24 horas del día.



Figura 4. Principales Vías de acceso.



El hospital está Ubicado en la Carretera Central Km. 3.5 sin número, a los lados tiene dos grandes vías de acceso: por el sur con la Carretera Central (Lima Metropolitana) y por el Este la Avenida La Cultura.

Acceso Físico

- Puerta N° 1 Acceso a emergencia, consultorios externos y hospitalización, etc. Carretera Central Km. 3.5 sin número.
- Puerta N° 2 Puerta de Ingreso a la cochera posterior y Centro de acopio de Residuos Sólidos, Carretera Central Km. 3.5 sin número.
- Puerta N° 3 Puerta de Ingreso a las oficinas de la unidad Funcional de Gestión de Riesgos y Desastres (UFGRD), Oficina de Calidad, Oficina de Epidemiología y Salud ambiental, Oficina de Seguros (SIS) y de Referencias, Av. La Cultura.

1.1.9 Vías de Comunicación

Todos los distritos están comunicados por vía terrestre a través de los servicios de transporte urbano (buses, micros, colectivos, taxis, etc.); Existe servicio telefónico, correo electrónico, Fax. Se tiene acceso a prensa escrita, radial y televisiva de alcance nacional.

1.2 Descripción Demográfica

La población que accede al Hospital Hermilio Valdizán procede del Cono Este de Lima. El Cono Este es una de las zonas de mayor población de Lima, si incluimos el número de personas que viven en los distritos que le irradian consumidores, como es el caso de La Victoria, el Cercado y parte de San Juan de Lurigancho, estaríamos hablando de un mercado potencial de dos millones novecientos mil personas.

El sexo y la edad son las dos características demográficas más importantes en la composición de las poblaciones. La pirámide poblacional de la "DIRIS Lima Este", está calculada por



Análisis de Situación de Salud - 2019

aproximadamente 2'700,000 personas. El 49.8% de la población son de sexo masculino y el 50.2% aproximadamente de sexo femenino. En la estructura de la pirámide se observa una base más reducida que refleja que el número de nacimientos están en disminución, sin embargo esta todavía persiste y cuando analizamos la distribución por grupos de objetivos, se observa que la mayor proporción de la población se encuentra entre las edades de 0 - 34 años con 63% y las edades entre 15 - 29 años acumula el 44.5% de personas de este grupo de edad y el 28 % del total de la población lo que explica el ensanchamiento en los centro de la pirámide poblacional, es decir que la población en edad activa aumentó.

La evolución y los cambios en la estructura de la población según datos del censo 1993 - 2007 realizados por el INEI muestra cambios importantes en todos los grupos de edad y sexo de la población. La población total se incrementó en 56.9% (765,767 personas más). El 26% (540,549) del total de la población es menor de 15 años de edad y se incrementó en 25% (112,818 personas) más en relación a 1993; población económicamente dependiente. El otro grupo importante son los mayores de 65 años que se incrementó en 151% más con 62,504 personas en estos últimos 14 años lo que explica el ensanchamiento del vértice de la pirámide poblacional debido al inicio del proceso de envejecimiento.

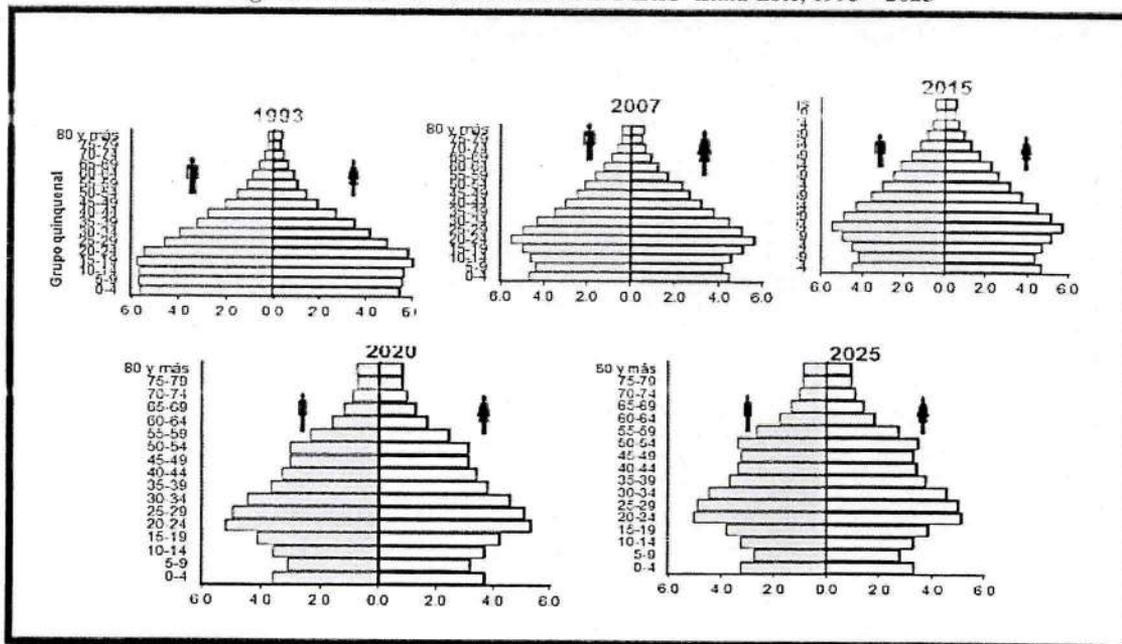
La población económicamente activa de 15-64 años aumentó en 69% más, es decir de 853,677 personas paso a 1'444,122 personas más en número absolutos esto es 590445 personas. Otro grupo importante son las personas entre las edades de 10 - 44 años de edad, población en periodo reproductivo que representan el 59%(1'219,334 personas) del total de la población y en este mismo grupo el 50% %(612,627) son mujeres.

Tabla 1. Población, densidad y superficie territorios por Distrito.

Red/Distrito	Población (Hab.)		Superficie(Km2)	%	Densidad pob. (Hab./Km2)	
	Nº	%				
DIRIS L.E.	2662586.00	100.00	814.3	100.00	3269.79	
Redes	Red L.E. Metropolitano	1554520.00	58.38	686	84.24	2266.06
	Red S.J. Lurigancho	1108066.00	41.62	131.3	16.12	8439.19
Distritos	San Juan de Lurigancho	1108066.00	41.62	131.3	16.12	8439.19
	Ate	639764.00	24.03	77.7	9.54	8233.77
	Santa Anita	231931.00	8.71	10.7	1.31	21675.79
	Lurigancho	222340.00	8.35	236.5	29.04	940.13
	El Agustino	194304.00	7.30	12.5	1.54	15544.32
	La Molina	174283.00	6.55	65.8	8.08	2648.68
	Chaclacayo	44095.00	1.66	39.5	4.85	1116.33
	Cieneguilla	47803.00	1.80	240.3	29.51	198.93



Figura 5. Pirámide Poblacional de la DIRIS Lima Este, 1993 – 2025

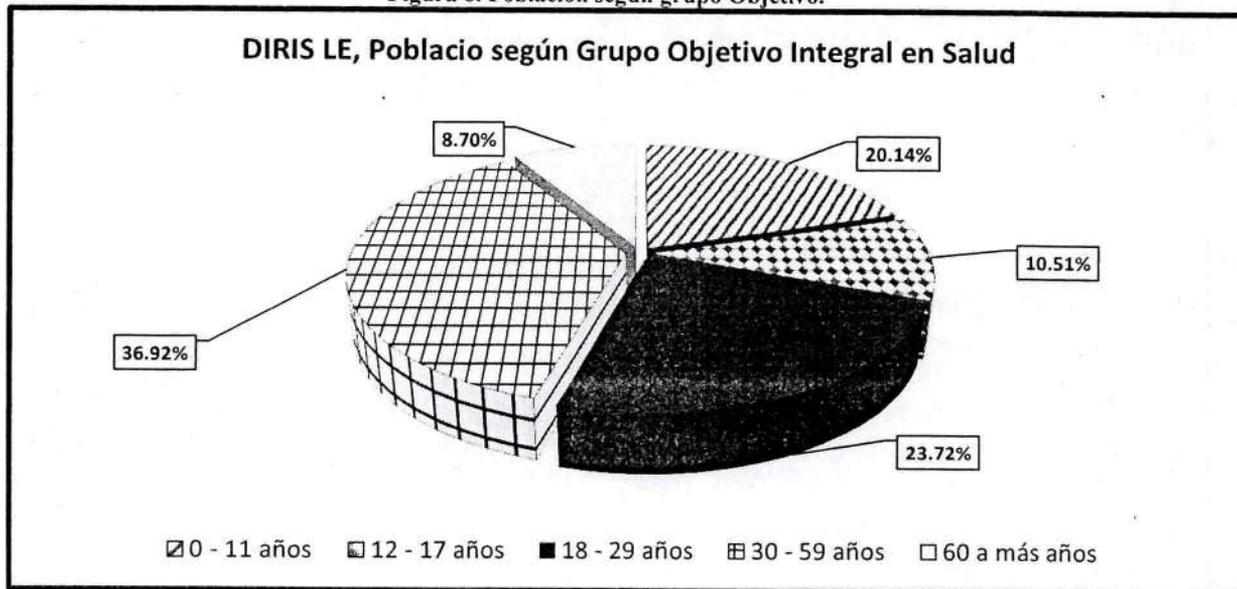


1.2.1 Estructura de Edad y Composición de la Población

A. Composición de la Población por edad y sexo

El conocimiento de la población por etapas de vida permite caracterizar las necesidades de salud en cada grupo para ser atendidas de manera integral.

Figura 6. Población según grupo Objetivo.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)



Tabla 2. Población por Grupo Objetivo de Atención Integral.

Distrito	Población (Hab.)			Superficie Km2	Densidad Pob. (H. /b./Km2)	Año de Creación	Grupo Objetivos de Atención Integral					Menor de 1 año	Mujer en Edad Fértil (MEF)	Gestantes
	Nº	%	% Frec. Acum. *				0 - 11 años	12 - 17 años	18 - 29 años	30 - 59 años	60 a más años			
RED L.E.M	1554520	58.4	58.4	683	2276.0	2055	299931	121139	354774	576222	146609	25963	444143	29418
RED S.J.L	1108066	41.6	100.0	131.3	8439.2	1987	227687	119729	268809	40683	85011	19822	320782	24749
S.J. Lurigancho	1108066	41.6	41.6	131.3	8439.2	1967	227687	119729	268809	40683	85011	19822	320782	24749
Ate	639764	24.0	65.6	77.7	8233.8	1821	134506	69387	154668	231196	50007	10964	181112	13688
Santa Anita	231931	8.7	74.4	10.7	21675.8	1989	45372	22006	60184	84731	19638	4098	68484	5118
Lurigancho	222340	8.4	82.7	236.5	940.1	1821	47929	2456	49347	79685	20819	3935	61057	4916
El Agustino	194304	7.3	90.0	12.5	15544.3	1965	39251	20556	44259	70874	19364	3635	60848	4541
La Molina	174283	6.5	96.6	65.8	2648.7	1962	24025	1469	35187	75046	25335	1736	50967	217
Chaclacayo	44095	1.7	98.2	39.5	1116.3	1940	7879	418	893	17051	6055	653	12006	820
Cieneguilla	47803	1.8	100.0	240.3	198.9	1960	969	4847	10236	17639	5391	942	9669	118

Fuente: Población estimada Instituto Nacional de Estadística

*Frecuencia acumulada en relación a distrito

B. Población por grupos Distritos

Los distritos más poblados son San Juan de Lurigancho y Ate con el 41.6% (1108066) y 24.0% (639764) habitantes, ambos acumulan el 65.6% (1747830 personas) del total de la población y son los que deberían recibir mayor atención con recursos y apoyo político.

El distrito de Santa Anita tiene un total del 8.7% (231931) mientras que los distritos de el Agustino y La Molina tienen porcentaje 7.3 y 6.5% con (194304 y 174283), Lurigancho 8.4% (222340) habitantes. Los distritos con menor población son Cieneguilla y Chaclacayo con un 1.8 y 1.7% (47803 y 44095).

La superficie territorial de Lima Este, es 814.3 Km², la misma que constituye el 30% de la provincia (2,670 Km²) y el 2.4% (34,802 Km²) del departamento de Lima. Así mismo los distritos con mayor espacio geográfico son Cieneguilla, Lurigancho y San Juan de Lurigancho con 240.3, 236.5 y 131.3 Km², respectivamente.

Así mismo, los distritos con las tasas de densidad poblacional más altas son Santa Anita y El Agustino (21675.8 y 15544.3) hab./Km² junto a San Juan de Lurigancho y Ate (8439.2 y 8233.8) Hab. /Km².



1.2.2 Dinámica Poblacional

A. Tasa de Crecimiento Intercensal

El crecimiento de la población es de interés de políticos, investigadores y especialistas en demografía, debido a las múltiples relaciones que tiene con los aspectos ecológicos, sociales, económicos y en general con las condiciones de vida de la población. La población total en la DIRIS LE creció tres veces (697753 a 2111289 hab.) mostrando una variación del 56.9% ENTRE 1993/2007, asimismo aumentara el 2025 dos veces más (4219904 hab.); sin embargo, observamos un descenso progresivo de la tasa de crecimiento de 7.9%, 5.7%, 3.2% y 3% según el INEI como resultado de la disminución de la tasa de fecundidad. Por otro lado, existe un incremento en los grupos de 15 – 64 y mayor de 65 años a más con 69 y 151%, siendo en este último el más acelerado relacionado con el incremento de la esperanza de vida al nacer.

El crecimiento poblacional por distrito muestra al interior diferencias significativas. San Juan de Lurigancho 13% seguido en Ate y La Molina ambas con cifras similares del 10% tenían las tasas más altas en los setentas, sin embargo, la velocidad de crecimiento de los tres es decreciente al 2007 con 6.9%, 6.8%, 4.4%, 9.2% y al 2025 estas continuaran disminuyendo. Los distritos con crecimiento ascendente son Cieneguilla que paso de 6.7% a 6.97% y 2.67% a 3.8% y al 2025 estas serán 4 y 8.6%.

Tabla 3. Tasa de Crecimiento demográfico por grupos de edad, DIRIS LE 1981, 1993 Y 2007

Grupos de edad	1981		1993		2007		% Var
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	2007-1993
TOTAL	697753	100.0	1345522	100.0	2111289	100.0	56.9
0-14	275809	39.5	450584	33.5	563402	26.7	25.0
15-64	405351	58.1	853677	63.4	1444122	68.4	69.2
65 y más	16533	2.4	41261	3.1	103765	4.9	151.5
Hombre	351691	100.0	668319	100.0	1047470	100.0	56.7
0-14	138560	39.4	227782	34.1	287655	27.5	26.3
15-64	205044	58.3	420929	63.0	709529	67.7	68.6
65 y más	8087	2.3	19608	2.9	50286	4.8	156.5
Mujer	346062	100.0	677203	100.0	1063819	100.0	57.1
0-14	137249	39.7	222802	32.9	275747	25.9	23.8
15-64	200307	57.9	432748	63.9	734593	69.1	69.8
65 y más	8446	2.4	21653	3.2	53479	5.0	147.0

Fuente: INEI: Censo Nacional de población y Vivienda, 1981, 2007



Tabla 4. Pirámide Poblacional de DIRIS Lima Este, Proyectado a 2020

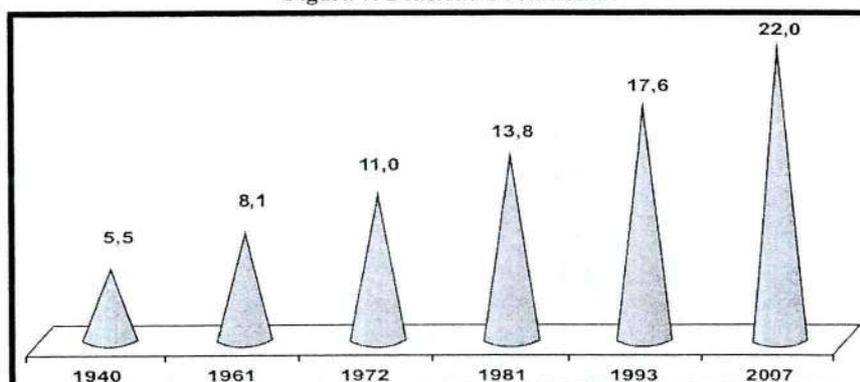
Grupos Etarios	Población Total	%	MASCULINO 2020	FEMENINO 2020	% M	% F
0-4 años	247,590	7.2	123,156	124,434	3.6	3.6
5-9 años	213,494	6.2	106,064	107,430	3.1	3.1
10-14 años	246,798	7.2	122,779	124,019	3.6	3.6
15-19 años	283,895	8.3	141,352	142,543	4.1	4.2
20-24 años	358,763	10.4	178,488	180,275	5.2	5.2
25-29 años	343,012	10.0	170,436	172,576	5.0	5.0
30-34 años	309,041	9.0	153,477	155,564	4.5	4.5
35-39 años	254,979	7.4	126,609	128,370	3.7	3.7
40-44 años	228,157	6.6	113,366	114,791	3.3	3.3
45-49 años	210,654	6.1	104,606	106,048	3.0	3.1
50-54 años	209,955	6.1	104,185	105,770	3.0	3.1
55-59 años	162,950	4.7	80,687	82,263	2.3	2.4
60-64 años	111,156	3.2	54,959	56,197	1.6	1.6
65-69 años	84,151	2.5	41,661	42,490	1.2	1.2
70-74 años	63,521	1.8	31,413	32,108	0.9	0.9
75-79 años	52,999	1.5	26,244	26,755	0.8	0.8
80 años y más	53,406	1.6	26,363	27,043	0.8	0.8
Total	3,434,521	100.0	1,705,845	1,728,676	49.7	50.3

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-

B. Densidad Poblacional

La densidad poblacional es un indicador que se refiere a la distribución del número de habitantes a través del territorio de una unidad funcional o administrativa (continente, país, estado, provincia, departamento, distrito, etc.). En lo publicado por el INEI del análisis realizado a nivel nacional desde 1940 al 2007 se obtuvo que la densidad poblacional media se ha incrementado 4 veces más (de 5.5 hab/km² a 22.0 hab/km²), como se plasma en el grafico N° 13.

Figura 7. Densidad Poblacional.





C. Esperanza de Vida

La esperanza de vida es la media de la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto periodo de tiempo, en la siguiente se evidencia que en el Perú y en el departamento de Lima con el transcurrir de los años se ha proyectado el incremento de la esperanza de vida a 76.3 años del 2010 al 2018.

Figura 8. Esperanza de Vida al Nacer

Población	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2018
Perú	65.9	67.3	68.7	69.9
Lima	74.3	75.1	75.7	76.3



1.3 Situación socioeconómica de la población de Referencia

1.3.1 Tipo o Nivel de Pobreza

El INEI, desde 1997 mide la incidencia de la pobreza utilizando el enfoque monetario, esta se refiere a la insuficiencia del gasto per cápita respecto al valor de la Línea de pobreza o monto mínimo para satisfacer las necesidades alimentarias y no alimentarias de la población. Y la pobreza no monetaria representan las necesidades consideradas básicas dentro de una canasta de consumo; los hogares y población que carecen de al menos una de estas necesidades representadas en los indicadores, son considerados pobres.

1.3.2 Índice de Desarrollo Humano

El IDH según informe del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), 2006/8 elaborado con datos del 2006, para 179 países y territorios todavía no reflejan los impactos de la actual crisis económica; sin embargo, ofrece un resumen de los logros de cada país para alcanzar una vida larga y saludable, acceso al conocimiento y un nivel de vida digno de conformidad con sus necesidades e intereses. Aspectos que miden el desarrollo humano.

La DIRIS Lima Este, se encuentra con un IDH de 0.6342 ubicándolo en nivel medio y expresan mejores niveles de progreso en el desarrollo humano. Sin embargo, en interior de los ocho distritos, La Molina (0.7814) se ubica en primer lugar y entre los primeros del país con mejores progresos según ranking nacional, seguido de Chaclacayo (0.6627). Los distritos de Ate 0.6034, Santa Anita 0.6380, El Agustino 0.6058, San Juan de Lurigancho 0.6160,



Análisis de Situación de Salud - 2019

Lurigancho 0.6050. En el otro extremo con menores niveles de progreso se encuentra Cieneguilla (0,5615), sin embargo, todos los distritos superan los promedios nacionales.

Tabla 5. Índice de Desarrollo Humano

Distritos	Índice de Desarrollo Humano
Ate	0,6034
Chaclacayo	0,6627
Cieneguilla	0,5615
El Agustino	0,6058
La Molina	0,7814
Lurigancho	0,6050
San Juan de Lurigancho	0,6160
Santa Anita	0,6380
Lima Este	0,6342

Fuente: Oficina Epidemiología D IRIS L. E.



CAPITULO II: POBLACIÓN USUARIA

2.1. Análisis de la Población Usuaria que acuden al HHV - 2018.

2.1.1. Atenciones que acuden al servicio de consulta externa por distrito de residencia y sexo - 2018.

Las atenciones en el servicio Consulta Externa por Residencia de los distritos de Lima Este y distritos cercanos como San Juan de Lurigancho, La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos fueron 84843 pacientes, correspondiendo al sexo femenino 41861 (49.34%) y masculino 42982 (50.66%).



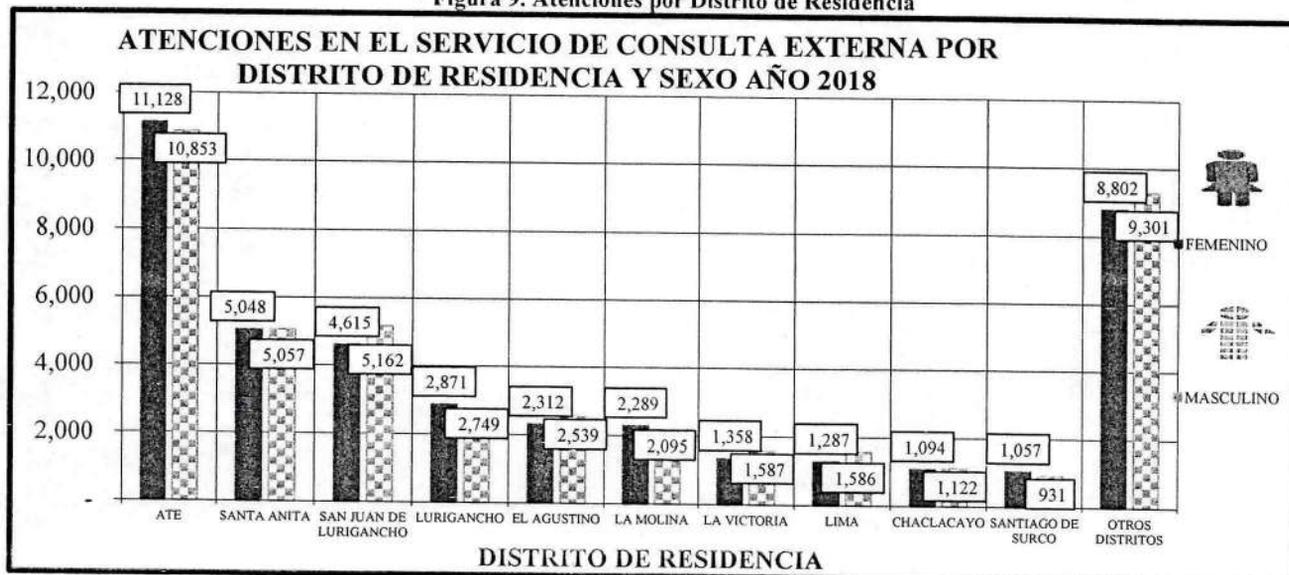
Tabla 6. Atenciones por Distrito de Residencia

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	11,128	10,853	21981	25.91
SANTA ANITA	5,048	5,057	10105	11.91
SAN JUAN DE LURIGANCHO	4,615	5,162	9777	11.52
LURIGANCHO	2,871	2,749	5620	6.62
EL AGUSTINO	2,312	2,539	4851	5.72
LA MOLINA	2,289	2,095	4384	5.17
LA VICTORIA	1,358	1,587	2945	3.47
LIMA	1,287	1,586	2873	3.39
CHACLACAYO	1,094	1,122	2216	2.61
SANTIAGO DE SURCO	1,057	931	1988	2.34
OTROS DISTRITOS	8,802	9,301	18103	21.34
TOTAL	41861	42982	84843	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

En primer lugar, tenemos al distrito de Ate; procede la mayoría con 21981 pacientes (25.91%), en segundo lugar, el distrito de Santa Anita con 10105 pacientes (11.91%) y en tercer lugar San Juan de Lurigancho con 9777 pacientes (11.52 %).

Figura 9. Atenciones por Distrito de Residencia



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



2.1.2. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa por distrito de residencia y sexo - 2018.

Los atendidos en el servicio Consulta Externa por procedencia de los distritos de Lima Este y distritos cercanos como San Juan de Lurigancho, La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos fueron 25584 pacientes, correspondiendo al sexo femenino 12992 (51.49%) y masculino 12592 (48.51%).

Tabla 7. Atendidos en Consulta Externa - 2018

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	3,573	3,346	6919	27.04
SANTA ANITA	1,647	1,537	3184	12.45
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1,268	1,337	2605	10.18
LURIGANCHO	866	751	1617	6.32
EL AGUSTINO	754	657	1411	5.52
LA MOLINA	646	697	1343	5.25
LA VICTORIA	389	441	830	3.24
LIMA	376	422	798	3.12
CHAACLACAYO	349	306	655	2.56
SANTIAGO DE SURCO	321	279	600	2.35
OTROS DISTRITOS	2,803	2,819	5622	21.97
TOTAL	12992	12592	25584	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

En primer lugar tenemos al distrito de Ate procede la mayoría con 6919 pacientes (27.04%), seguido los procedente de Santa Anita con 3184 pacientes (12.45 %) y en tercer lugar San Juan de Lurigancho con 2605 pacientes (10.18 %).

Figura 10. Atendidos por Consulta Externa por Distrito de Residencia



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV

2.1.3. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo y Sexo- 2018

Tabla 8. Atendidos en Consulta Externa - 2018

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	381	2.93	1,200	9.53	1581	6.18
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	935	7.20	1,247	9.90	2182	8.53
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	2,874	22.12	3,399	26.99	6273	24.52
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	6,587	50.70	5,195	41.26	11782	46.05
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	2,215	17.05	1,551	12.32	3766	14.72
TOTAL	12,992	100.00	12592	100.00	25584	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática del HHV

Durante el año 2018 hubo un total de 25584 atendidos en el servicio de Consulta Externa.

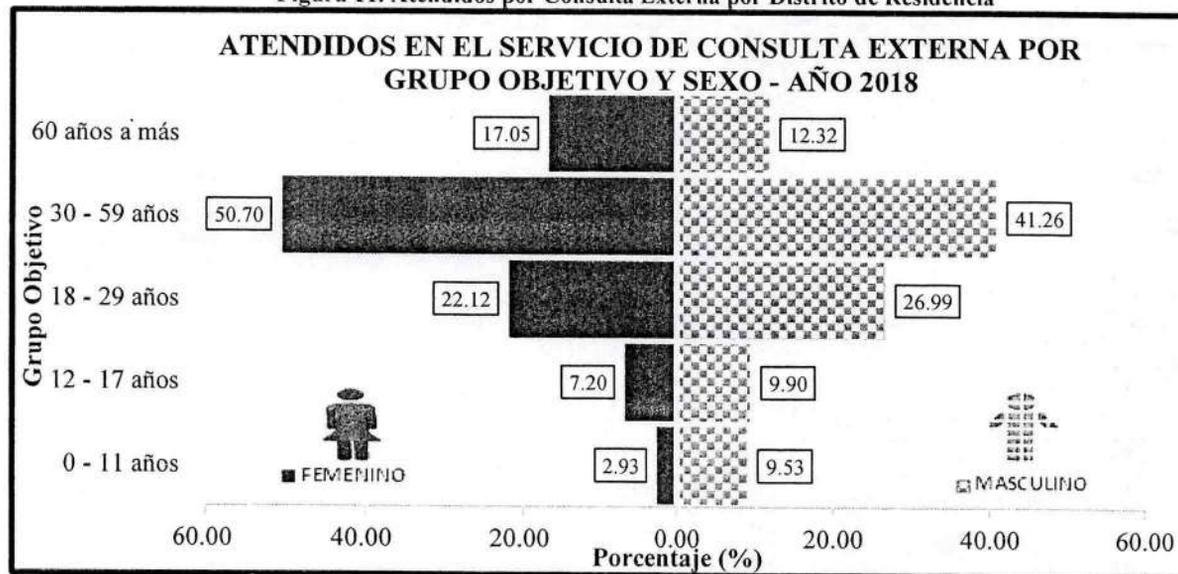
• **FEMENINO:**

El grupo objetivo de 30 a 59 años con 6587 pacientes (50.70%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 2879 pacientes (22.12 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 2215 pacientes (17.05%).

• **MASCULINO:**

El grupo objetivo de 30 a 59 años con 5195 pacientes (41.26%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 3399 pacientes (26.99%) y en tercer lugar el grupo objetivo 60 años a mas con 1551 pacientes (12.32 %).

Figura 11. Atendidos por Consulta Externa por Distrito de Residencia



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



2.1.4. Atenciones en el Servicio de Emergencia por Distrito de Residencia y Sexo -2018. (Perfil de pacientes que se atienden en Emergencia)

El perfil de pacientes que se atienden en Emergencia por procedencia de los distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco San Juan de Lurigancho y otros distritos fueron 4966 pacientes, correspondiendo al sexo femenino 2694 y masculino 2272.

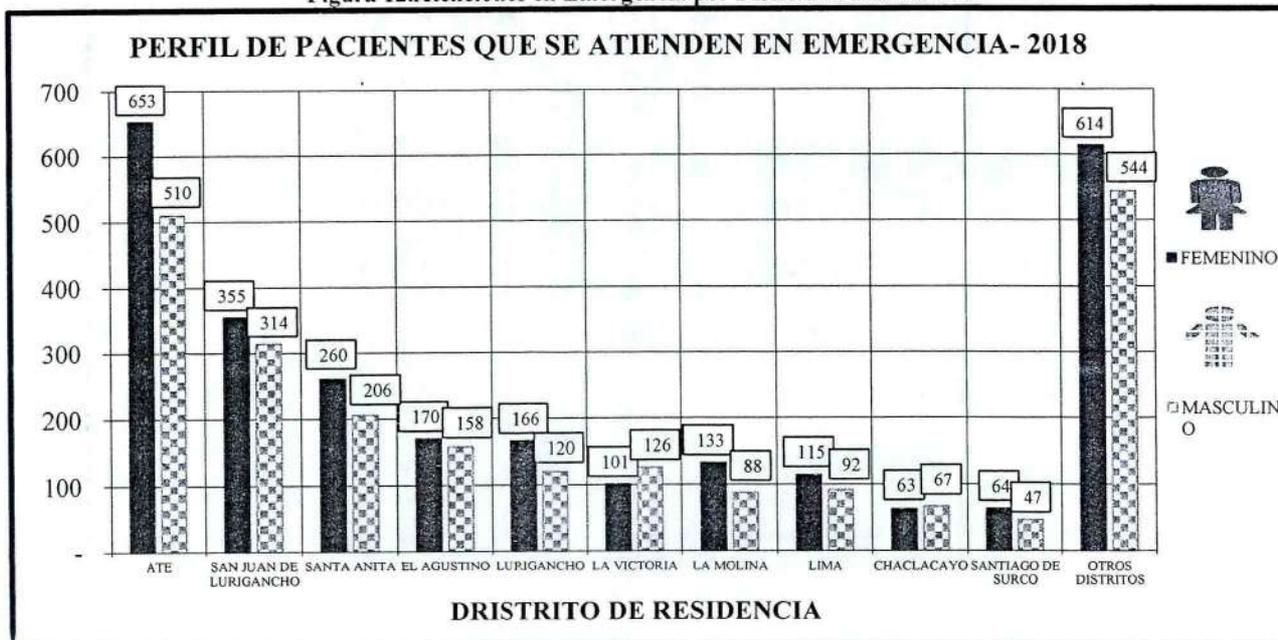
Tabla 9. Atenciones en Emergencia - 2018.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	653	510	1163	23.42
SAN JUAN DE LURIGANCHO	355	314	669	13.47
SANTA ANITA	260	206	466	9.38
EL AGUSTINO	170	158	328	6.60
LURIGANCHO	166	120	286	5.76
LA VICTORIA	101	126	227	4.57
LA MOLINA	133	88	221	4.45
LIMA	115	92	207	4.17
CHACLACAYO	63	67	130	2.62
SANTIAGO DE SURCO	64	47	111	2.24
OTROS DISTRITOS	614	544	1158	23.32
TOTAL	2694	2272	4966	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

En primer lugar, tenemos al distrito de Ate procede la mayoría con 1163 pacientes (23.42%), muy cercano los procedente de San Juan de Lurigancho con 669 pacientes (13.47 %) y en tercer lugar Santa Anita con 466 pacientes (9.38 %).

Figura 12. Atenciones en Emergencia por Distrito de Residencia.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



2.1.5. Atenciones en el Servicio de Emergencia, por Grupo Objetivo y Sexo-2018

Tabla 10. Perfil de pacientes que se atienden en el Servicio de Emergencia

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
Niño (HASTA 11 AÑOS)	7	0.26	14	0.62	21	0.42
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	200	7.42	150	6.60	350	7.05
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	817	30.33	959	42.21	1776	35.76
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,439	53.41	1,035	45.55	2474	49.82
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	231	8.57	114	5.02	345	6.95
TOTAL	2,694	100.00	2272	100.00	4966	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática del HHV

Durante el año 2018 hubo un total de 4966 atendidos en el servicio de Emergencia.

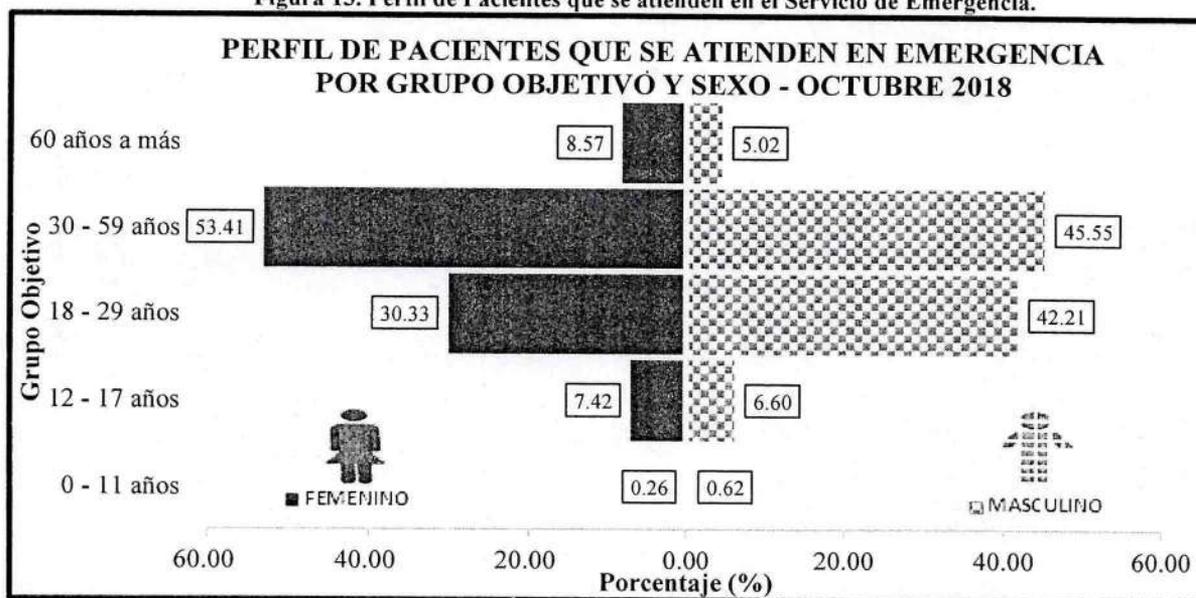
• **FEMENINO:**

El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1439 pacientes (53.41%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 817 pacientes (30.33 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 231 pacientes (8.57%).

• **MASCULINO:**

El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1035 pacientes (45.55%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 959 pacientes (42.21%) y en tercer lugar el grupo objetivo 12 a 17 años con 150 pacientes (6.60 %).

Figura 13. Perfil de Pacientes que se atienden en el Servicio de Emergencia.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



2.1.6. Egresos en el servicio Hospitalización por Distrito de Residencia y sexo - 2018.

Egresos en el Servicio de Hospitalización por procedencia de los distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos fueron 1071 personas, correspondiendo al sexo femenino 418 y masculino 653.

Tabla 11. Egresos en el Servicios de Hospitalización- 2018

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	84	80	164	15.31
SAN JUAN DE LURIGANCHO	67	72	139	12.98
LIMA	33	49	82	7.66
LA VICTORIA	22	47	69	6.44
SANTA ANITA	23	45	68	6.35
EL AGUSTINO	13	36	49	4.58
LURIGANCHO	15	28	43	4.01
LA MOLINA	11	22	33	3.08
RIMAC	9	24	33	3.08
SAN BORJA	6	19	25	2.33
OTROS DISTRITOS	135	231	366	34.17
TOTAL	418	653	1,071	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

En primer lugar, tenemos al distrito de Ate procede la mayoría con 164 pacientes (15.31%), muy cercano los procedente de San Juan de Lurigancho con 139 pacientes (12.98%) y en tercer lugar Lima con 82 pacientes (7.66 %).

Figura 14. Egresos de Hospitalización por Distrito de Residencia.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV

CAPITULO III: ANÁLISIS DEL PROCESO DE SALUD ENFERMEDAD

3.1. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa

3.1.1. Morbilidad General de Todos los Servicios de Consulta Externa del HHV-2018

3.1.1.1. Atenciones en el servicio de Consulta Externa del HHV, según diagnóstico – año 2018.

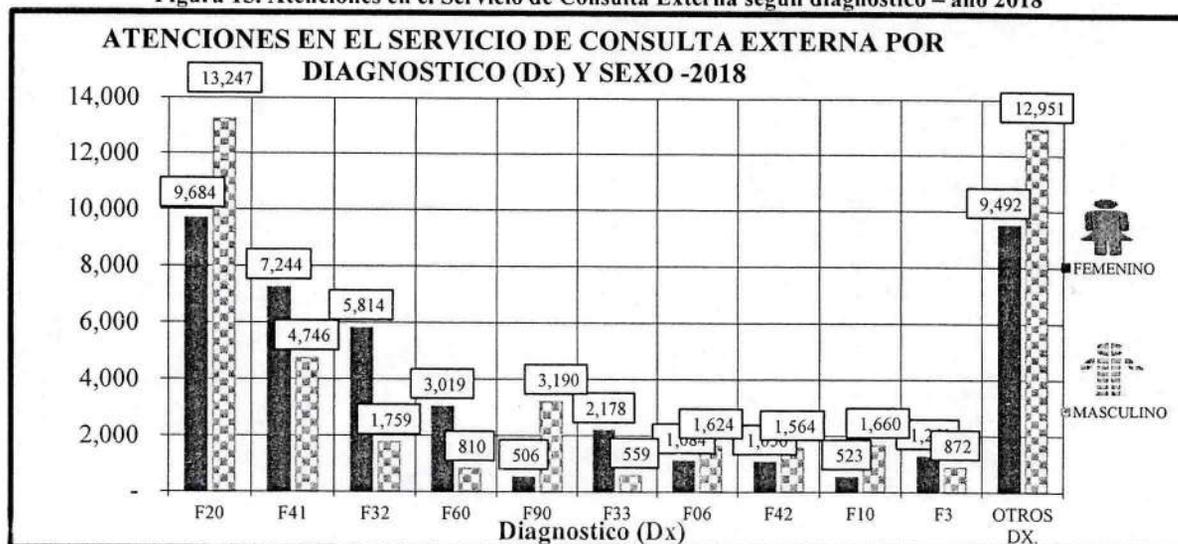
Tabla 12. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa según diagnóstico – año 2018

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	9,684	13,247	22931	27.03
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	7,244	4,746	11990	14.13
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	5,814	1,759	7573	8.93
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	3,019	810	3829	4.51
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	506	3,190	3696	4.36
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	2,178	559	2737	3.23
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1,084	1,624	2708	3.19
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	1,056	1,564	2620	3.09
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	523	1,660	2183	2.57
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1,261	872	2133	2.51
OTROS DX.	9,492	12,951	22443	26.45
TOTAL	41861	42982	84843	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

El trastorno que demanda en atenciones en el Servicio de Consulta Externa es **Esquizofrenia** con casos 22931 (27.03 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 11990 casos (14.13%) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 7573 casos (8.93 %).

Figura 15. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa según diagnóstico – año 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.1.1.2. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa del HHV - 2018.

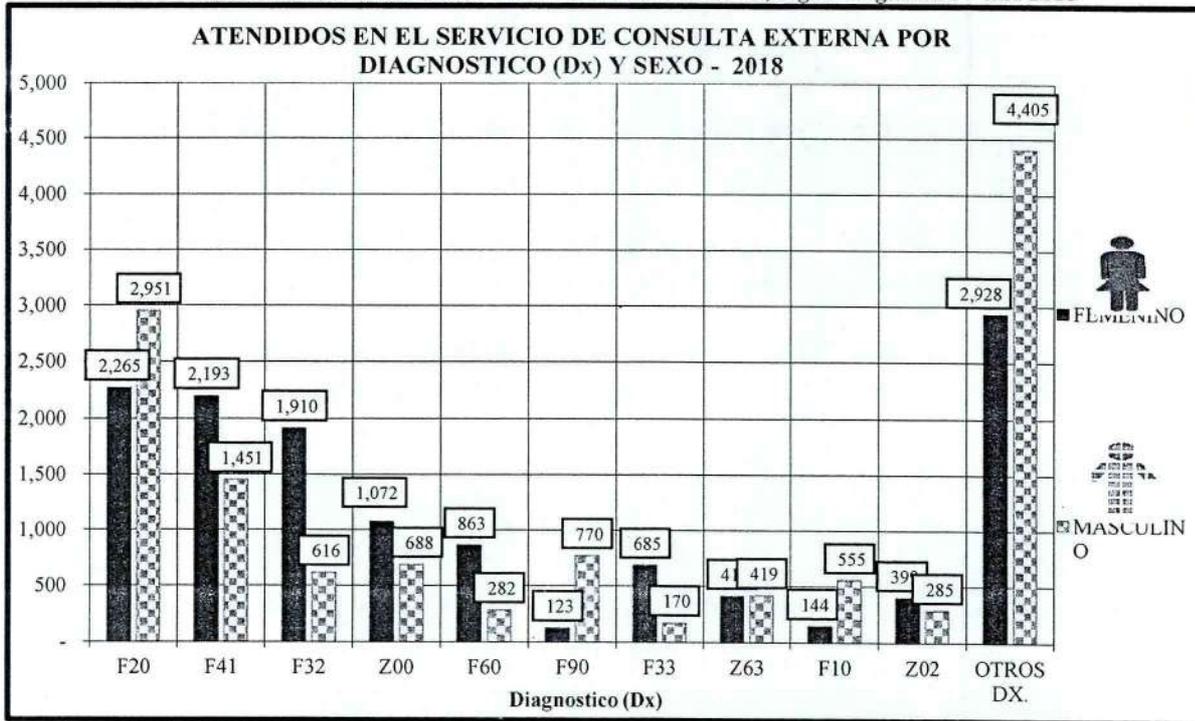
Tabla 13. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa, Según diagnóstico- año 2018

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 -ESQUIZOFRENIA	2.265	2.951	5216	20.39
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	2,193	1,451	3644	14.24
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	1,910	616	2526	9.87
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	1,072	688	1760	6.88
F60 - TRASTORNO ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	863	282	1145	4.48
F90- TRASTORNOS HIPERCINETICOS	123	770	893	3.49
F33 -TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	685	170	855	3.34
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUSTANCIAS FAMILIARES	410	419	829	3.24
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	144	555	699	2.73
Z02 - EXAMENES Y CONTACTOS PARA FINES ADMINISTRATIVOS	399	285	684	2.67
OTROS DX.	2,928	4,405	7333	28.66
TOTAL	12992	12592	25584	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

El trastorno que demanda en atendidos en el Servicio de Consulta Externa es **Esquizofrenia** con casos 5216 (20.39 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 3644 casos (14.24%) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 2526 casos (9.87 %).

Tabla 14. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa, según diagnóstico – año 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2. Morbilidad por Departamento de Servicio de Consulta Externa Año Del 2018.

3.2.1. Atenciones por Departamento del Servicio de Consulta Externa

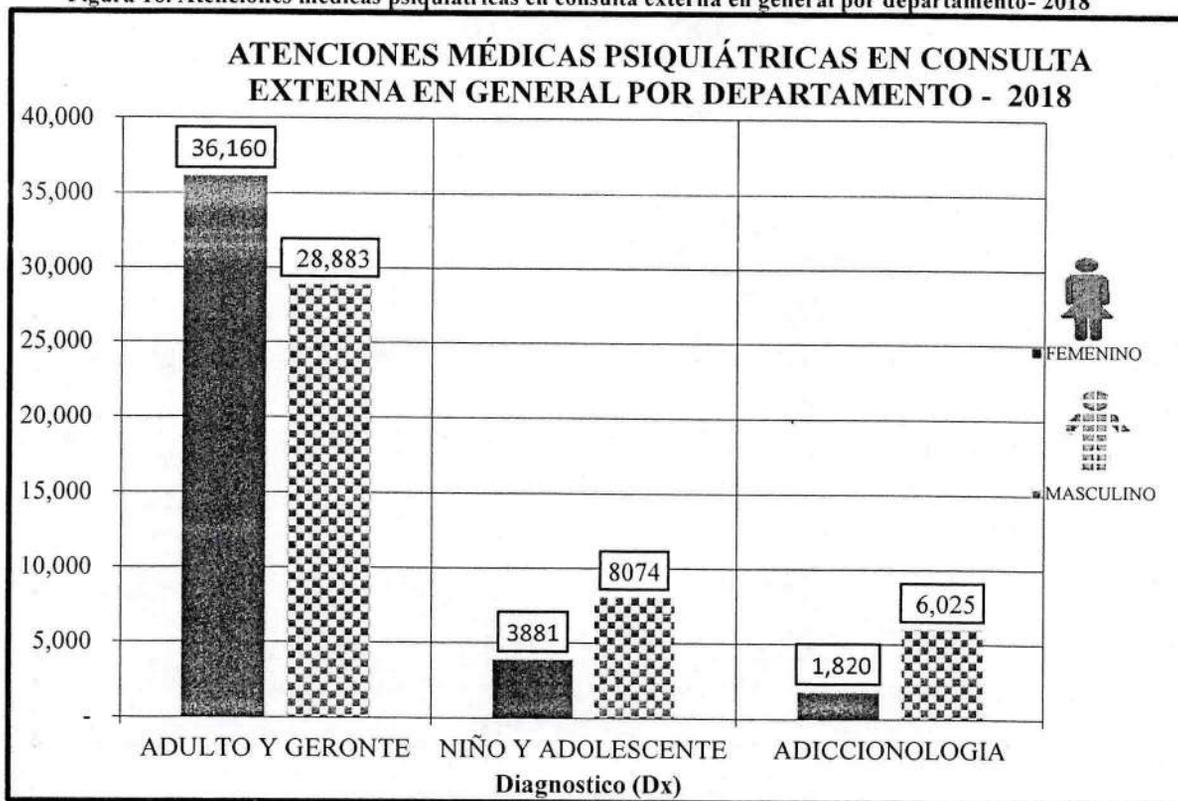
La mayor demanda se presentó en el departamento de Adultos y Gerontes con 67816 atenciones (77.61%), en segundo lugar el departamento de Niños y Adolescentes con 12315 atenciones (14.09%) y en tercer lugar el departamento de Adicciones con 7248 atenciones (8.29%).

Tabla 15. Atenciones médicas psiquiátricas en consulta externa en general por departamento- 2018

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ADULTOS Y GERONTES	36,160	28,883	65043	76.66
NIÑOS Y ADOLESCENTES	3881	8074	11955	14.09
ADICCIONOLOGÍA	1,820	6,025	7845	9.25
TOTAL	41861	42982	84843	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Figura 16. Atenciones médicas psiquiátricas en consulta externa en general por departamento- 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Elaborado por: OESA- HHV



3.2.2. Atendidos por Departamento de Servicio de Consulta Externa

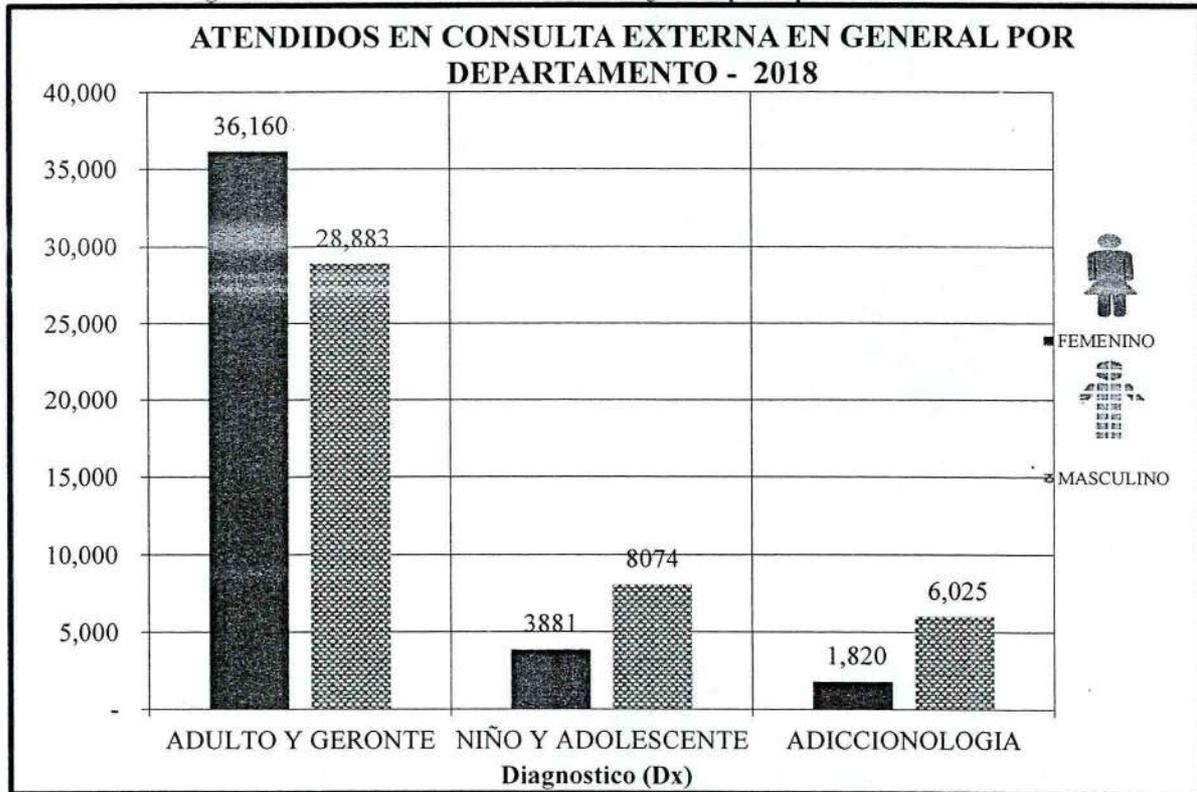
La mayor demanda se presentó en el departamento de Adultos y Gerontes con 20205 atenciones (78.98%), en segundo lugar, el departamento de Niños y Adolescentes con 3126 atenciones (12.22%) y en tercer lugar el departamento de Adicciones con 2253 atenciones (8.81%).

Tabla 16. Atendidos en consulta externa en general por departamento- 2018

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ADULTOS Y GERONTES	11,503	8,702	20205	78.98
NIÑOS Y ADOLESCENTES	1,037	2,089	3126	12.22
ADICCIONOLOGÍA	452	1,801	2253	8.81
TOTAL	12992	12592	25584	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Figura 17. Atendidos en consulta externa en general por departamento- 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2.3. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa del Dpto. de Adicciones - 2018.

3.2.3.1. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. De adicciones”, según diagnóstico y sexo - año 2018.

Figura 18. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	293	1543	1836	23.40
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	455	1303	1758	22.41
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	139	972	1111	14.16
F20 - ESQUIZOFRENIA	114	780	894	11.40
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	71	446	517	6.59
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	36	377	413	5.26
F13 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS	167	47	214	2.73
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	151	45	196	2.50
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	75	103	178	2.27
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	54	106	160	2.04
OTROS DX.	265	303	568	7.24
TOTAL	1820	6025	7845	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

El trastorno que demanda en las atenciones en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. Adicciones” en el primer lugar esta **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 1836 casos (23.40 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Alcohol** con 1758 casos (22.41 %) y en el tercer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Cannabinoides** con 1111 casos (14.16 %).

Figura 19. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2.3.2. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de Adicciones”, según diagnóstico y sexo – año 2018.

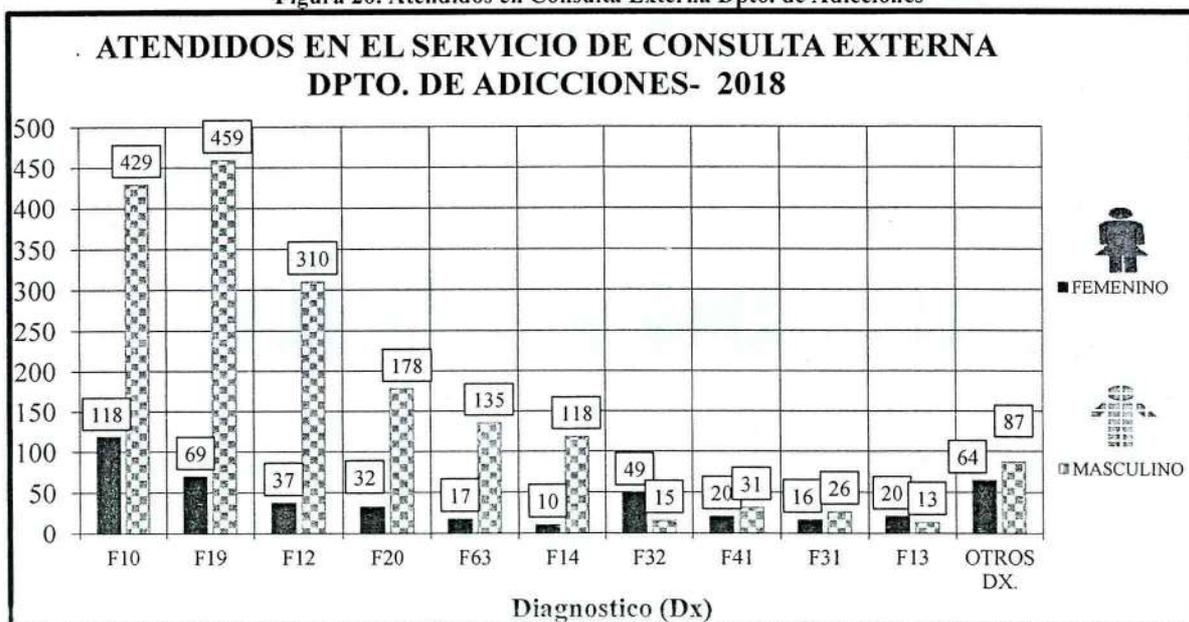
Tabla 17. Atendidos en Consulta Externa Dpto. de Adicciones.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	118	429	547	24.28
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	69	459	528	23.44
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	37	310	347	15.40
F20 - ESQUIZOFRENIA	32	178	210	9.32
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	17	135	152	6.75
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	10	118	128	5.68
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	49	15	64	2.84
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	20	31	51	2.26
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	16	26	42	1.86
F13 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS	20	13	33	1.46
OTROS DX.	64	87	151	6.70
TOTAL	452	1801	2253	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

El trastorno que demanda en atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. Adicciones” en el primer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Alcohol** con 547 casos (24.28 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 528 casos (23.44%) y en el tercer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Cannabinoides** con 347 casos (15.40 %).

Figura 20. Atendidos en Consulta Externa Dpto. de Adicciones



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2.3.3. Atendidos en Servicio de Consulta Externa “Dpto. De adicciones” por grupo objetivo y sexo-2018.

Tabla 18. Atendidos en Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones por Grupo Objetivo y sexo 2018

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	28	6.19	118	6.55	146	6.48
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	146	32.30	809	44.92	955	42.39
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	242	53.54	789	43.81	1031	45.76
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	36	7.96	85	4.72	121	5.37
TOTAL	452	100.00	1801	100.00	2253	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Durante el año 2018 se realizaron en Consulta Externa “Dpto. de Adicciones” un total de 2253 atendidos.

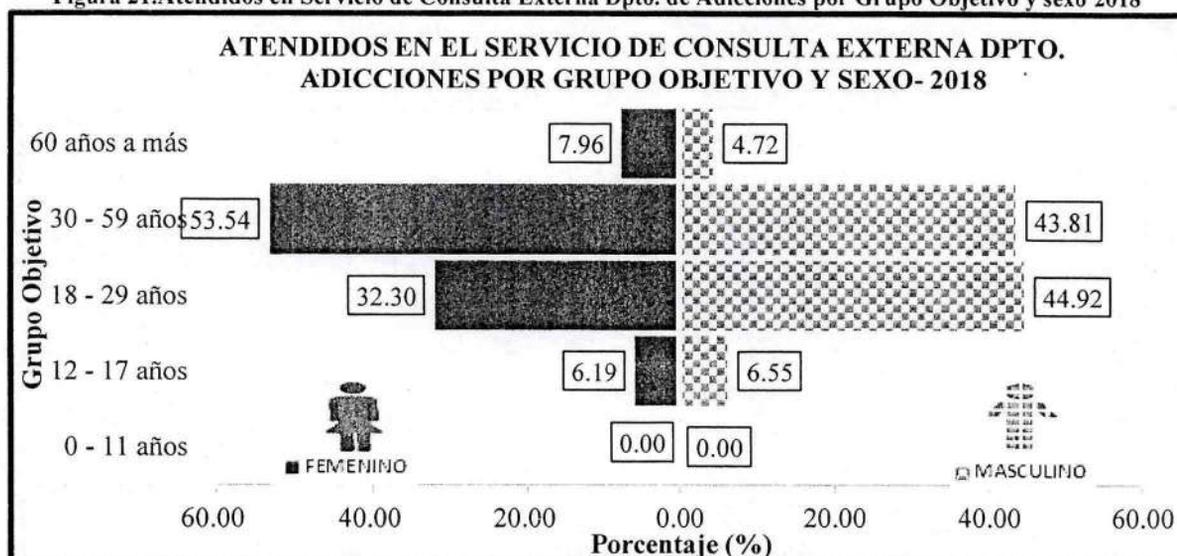
• **FEMENINO:**

El grupo objetivo de 30 a 59 años con 242 pacientes (53.54%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 146 pacientes (32.30 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 36 pacientes (7.96 %).

• **MASCULINO:**

El grupo objetivo de 18 a 29 años con 809 pacientes (44.92 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 30 a 59 años con 789 pacientes (43.81 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 118 pacientes (6.55%).

Figura 21. Atendidos en Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones por Grupo Objetivo y sexo 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV

A. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa "Dpto. De adicciones" de 12 a 17 años, según diagnóstico y sexo – año 2018.

Tabla 19. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa Dpto. De Adicciones de 12 a 17 años

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	10	67	77	52.74
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	6	11	17	11.64
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS		15	15	10.27
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	5	8	13	8.90
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	1	6	7	4.79
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA		5	5	3.42
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	2	1	3	2.05
F13 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS	1	1	2	1.37
F17 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE TABACO	2		2	1.37
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD		1	1	0.68
OTROS DX.	1	3	4	2.74
TOTAL	28	118	146	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Los atendidos en el Servicio de Consulta Externa del "Dpto. de Adicciones" de 12 a 17 años de edad, se distribuyeron según el diagnóstico, del siguiente modo: en el primer lugar se encuentra **Trastornos Mentales y del Comportamiento Debidos al Uso de Cannabinoides** con 77 casos (52.74 %), en el segundo lugar **Trastornos Mentales y del Comportamiento Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 17 (11.64 %) y en el tercer **Trastornos de los Hábitos y de los Impulsos** con 15 casos (10.27 %).

Figura 22. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa "Dpto. De Adicciones de 12 a 17 años



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV

B. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. De adicciones” de 18 a 29 años, según diagnóstico y sexo – año 2018.

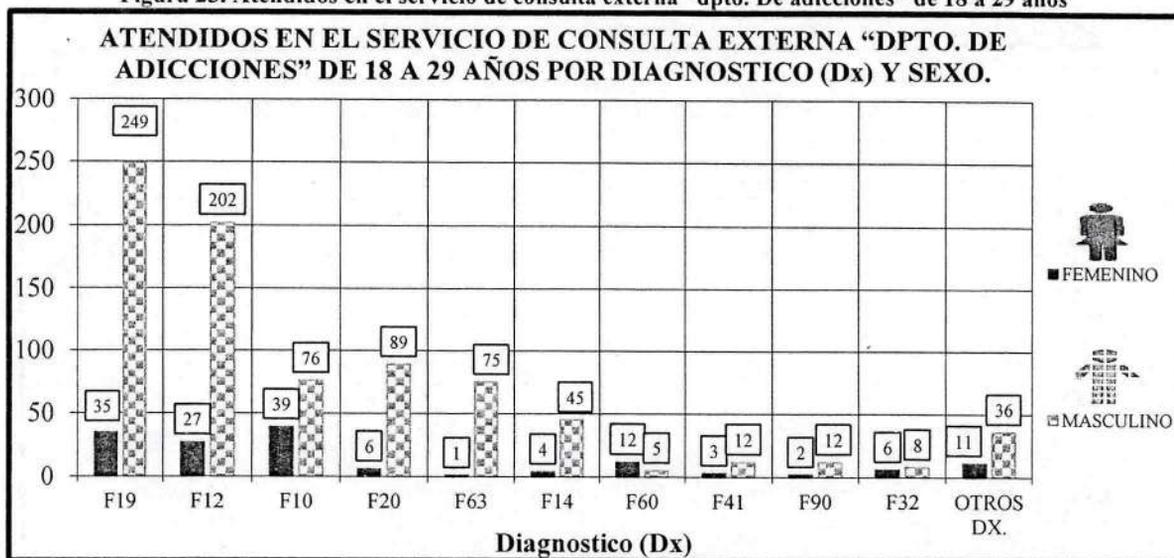
Tabla 20. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. De adicciones” de 18 a 29 años

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	35	249	284	29.74
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	27	202	229	23.98
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	39	76	115	12.04
F20 - ESQUIZOFRENIA	6	89	95	9.95
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	1	75	76	7.96
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	4	45	49	5.13
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	12	5	17	1.78
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	3	12	15	1.57
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	2	12	14	1.47
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	6	8	14	1.47
OTROS DX.	11	36	47	4.92
TOTAL	146	809	955	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Los atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de Adicciones” de 18 – 29 años de edad, se distribuyeron según el diagnóstico, del siguiente modo: en el primer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 284 casos (29.74 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Cannabinoides** con 229 casos (23.98 %) y en el tercer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al uso de Alcohol** con 115 casos (12.04 %).

Figura 23. Atendidos en el servicio de consulta externa “dpto. De adicciones” de 18 a 29 años



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Elaborado por: OESA- HHV

C. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. de adicciones” de 30 a 59 años según diagnóstico y sexo- año 2018.

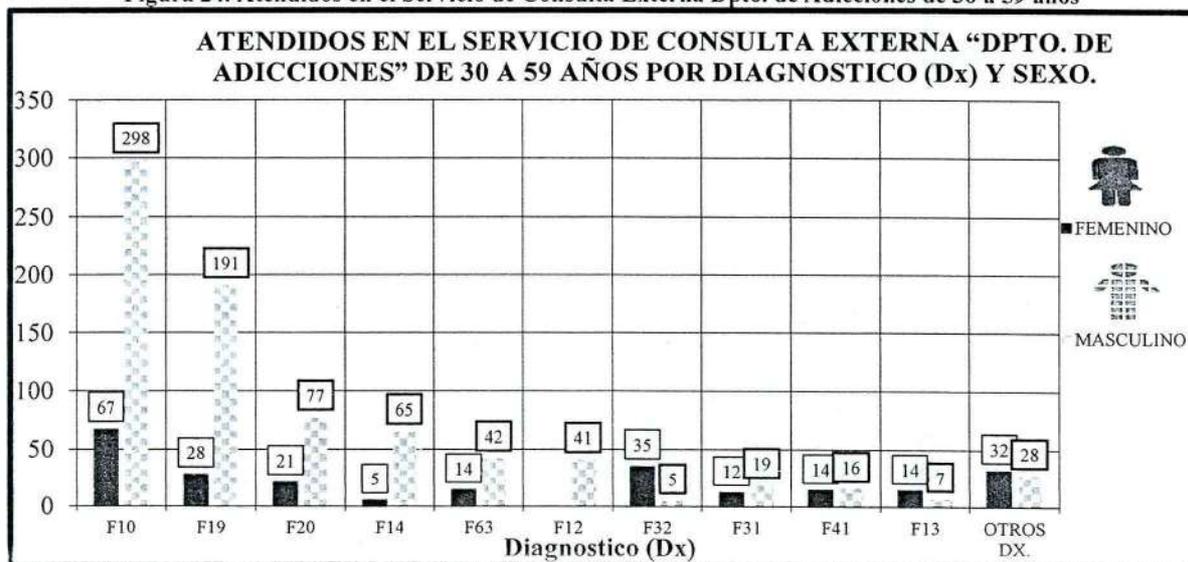
Tabla 21. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. De adicciones” de 30 a 59 años

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	67	298	365	35.40
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	28	191	219	21.24
F20 - ESQUIZOFRENIA	21	77	98	9.51
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	5	65	70	6.79
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	14	42	56	5.43
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES		41	41	3.98
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	35	5	40	3.88
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	12	19	31	3.01
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	14	16	30	2.91
F13 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS	14	7	21	2.04
OTROS DX.	32	28	60	5.82
TOTAL	242	789	1031	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

La primera causa de atendidos más importante en grupo de objetivo de adultos de 30 – 59 años, están en el primer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Alcohol** con 365 casos (35.40 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 219 casos (21.24 %) y en el tercer **Esquizofrenia** con 98 casos (9.51 %).

Figura 24. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa Dpto. de Adicciones de 30 a 59 años



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
 Elaborado por: OESA- HHV



PERU

Ministerio de Salud

Hospital Hermito Valdezán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Análisis de Situación de Salud - 2019

D. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa "Dpto. De adicciones" de 60 años a más, según diagnóstico y sexo - año 2018.

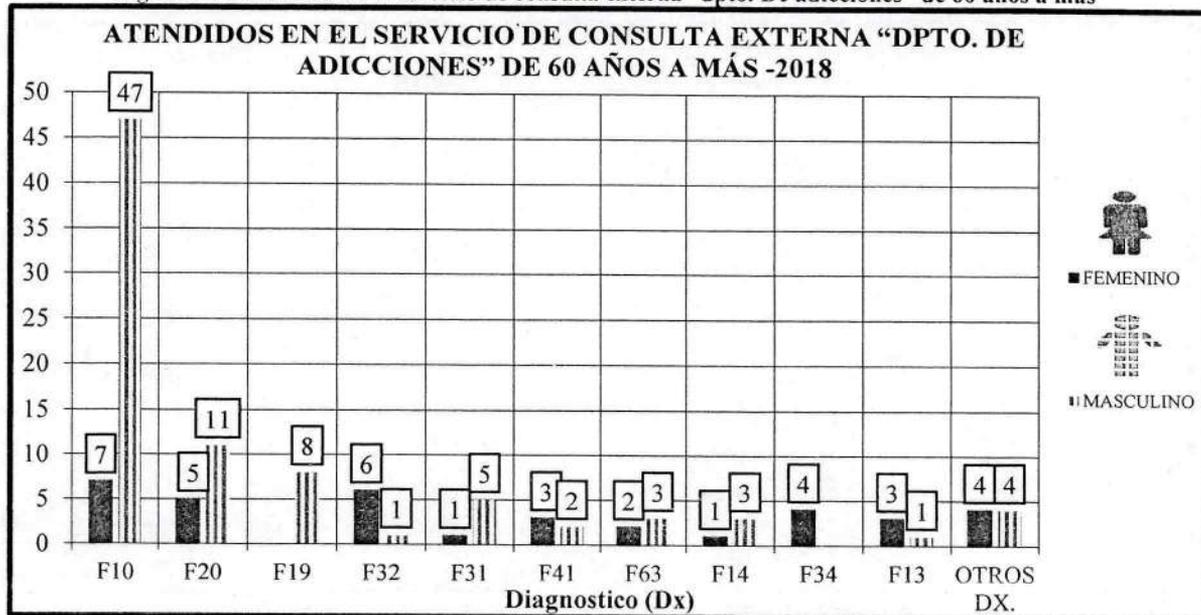
Tabla 22. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa "dpto. De adicciones" de 60 años a más, según diagnóstico y sexo - año 2018

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	7	47	54	44.63
F20 - ESQUIZOFRENIA	5	11	16	13.22
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		8	8	6.61
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	6	1	7	5.79
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1	5	6	4.96
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	3	2	5	4.13
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	2	3	5	4.13
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	1	3	4	3.31
F34 - TRASTORNO DEL HUMOR (AFECTIVOS) PERSISTENTES	4		4	3.31
F13 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS	3	1	4	3.31
OTROS DX.	4	4	8	6.61
TOTAL	36	85	121	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

La primera causa de atendidos más importante en grupo de objetivo de adultos mayores de 60 años a más, en el primer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Alcohol** con 54 casos (44.63 %), en el segundo lugar **Esquizofrenia** con 16 (13.22 %) y en el tercer lugar **Trast. mental y del comp. debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas** con 8 casos (6.61 %).

Figura 25. Atendidos en el servicio de consulta externa "dpto. De adicciones" de 60 años a más



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2.4. Morbilidad en el Servicio de Consulta del Departamento de Salud Mental del Niño y Adolescente. - 2018.

3.2.4.1. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. Del niño y adolescente”, según diagnóstico y sexo - año 2018.

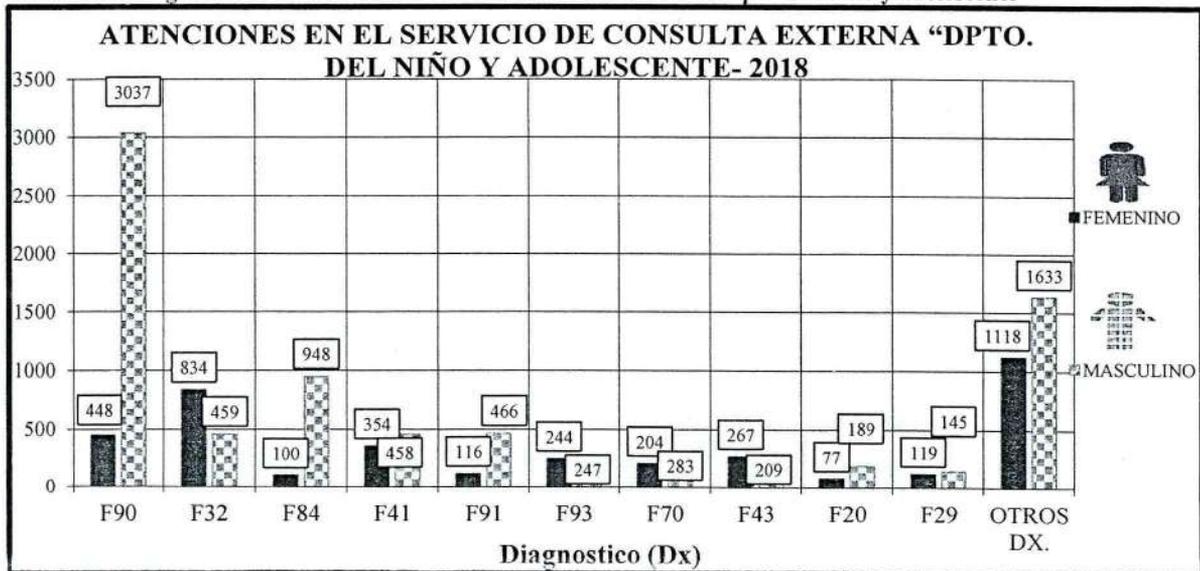
Tabla 23. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. Del niño y adolescente

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	448	3037	3485	29.15
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	834	459	1293	10.82
F84 - TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	100	948	1048	8.77
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	354	458	812	6.79
F91 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	116	466	582	4.87
F93 - TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	244	247	491	4.11
F70 - RETRASO MENTAL LEVE	204	283	487	4.07
F43 - REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION	267	209	476	3.98
F20 - ESQUIZOFRENIA	77	189	266	2.23
F29 - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	119	145	264	2.21
OTROS DX.	1118	1633	2751	23.01
TOTAL	3881	8074	11955	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

El trastorno que demanda en atenciones en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. del Niño y Adolescente” en el primer lugar **Trastornos Hipercinéticos** con 3485 casos (29.15 %), en el segundo lugar **Episodio Depresivo** con 1293 casos (10.82%) y en el tercer lugar **Trastornos generalizados del desarrollo** con 1048 casos (8.77 %).

Figura 26. Atendidos en el servicio de consulta externa “dpto. Del niño y adolescente



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2.4.2. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. Del niño y adolescente”, según diagnóstico y sexo - año 2018.

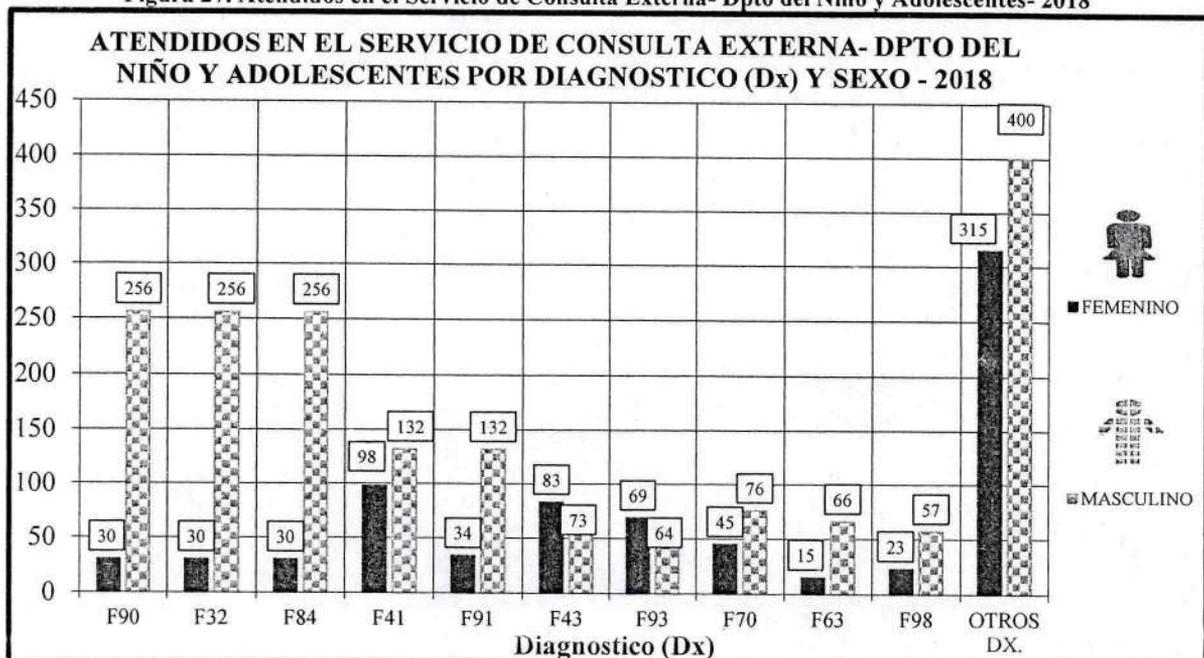
Tabla 24. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa- Dpto del Niño y Adolescentes, según diagnóstico y sexo – año 2018

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	110	713	823	26.33
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	215	120	335	10.72
F84 - TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	30	256	286	9.15
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	98	132	230	7.36
F91 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	34	132	166	5.31
F43 - REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION	83	73	156	4.99
F93 - TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	69	64	133	4.25
F70 - RETRASO MENTAL LEVE	45	76	121	3.87
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	15	66	81	2.59
F98 - OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	23	57	80	2.56
OTROS DX.	315	400	715	22.87
TOTAL	1037	2089	3126	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

El trastorno que demanda en atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. del Niño y Adolescente” en el primer lugar **Trastornos Hipercinéticos** con 823 casos (26.33 %), en el segundo lugar **Episodio Depresivo** con 335 casos (10.72%) y en el tercer lugar **Otros Trastornos Generalizados del Desarrollo** con 286 casos (9.15 %).

Figura 27. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa- Dpto del Niño y Adolescentes- 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2.4.3. Atendidos en Servicio de Consulta Externa “Dpto. Del niño y adolescente” por grupo objetivo y sexo - 2018.

Tabla 25. Atendidos en servicio de consulta externa “dpto. Del niño y adolescente

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	381	36.74	1,200	57.44	1581	50.58
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	656	63.26	889	42.56	1545	49.42
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	0	0.00
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	0	0.00
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	-	0.00	-	0.00	0	0.00
TOTAL	1,037	100.00	2089	100.00	3126	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Durante el año 2018 se realizaron en Consulta Externa “Dpto. de Niños y Adolescentes” un total de 3126 Atendidos.

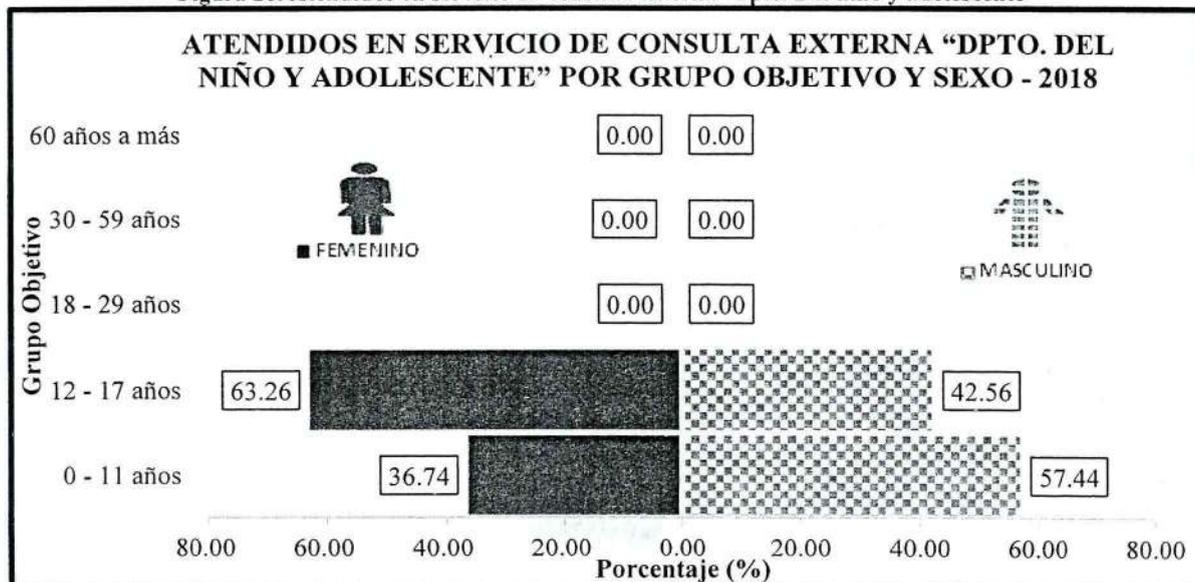
• **FEMENINO:**

El grupo objetivo de 12 a 17 años con 656 pacientes (63.26%) es preponderante en comparación al otro grupo, en segundo lugar el grupo objetivo de hasta 11 años con 381 pacientes (36.74%).

• **MASCULINO:**

El grupo objetivo de hasta 11 años con 1200 pacientes (57.44 %), en segundo lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 889 pacientes (42.56 %).

Figura 28. Atendidos en servicio de consulta externa “dpto. Del niño y adolescente



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



A. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. Del niño y adolescente” hasta 11 años, según diagnóstico y sexo – año 2018

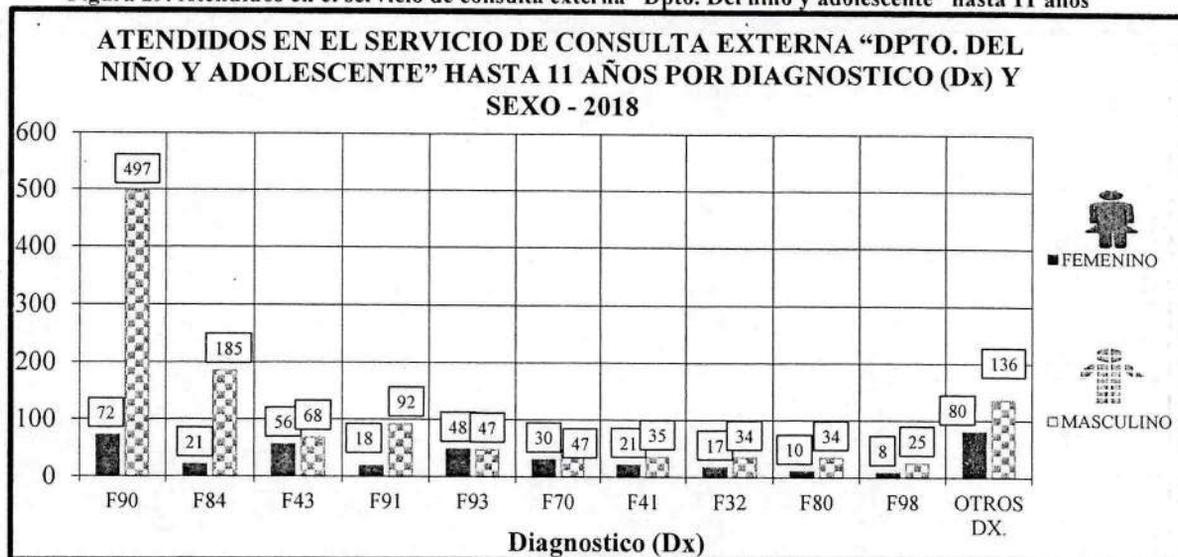
Tabla 26. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del niño y adolescente” hasta 11 años

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	72	497	569	35.99
F84 - TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	21	185	206	13.03
F43 - REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION	56	68	124	7.84
F91 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	18	92	110	6.96
F93 - TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	48	47	95	6.01
F70 - RETRASO MENTAL LEVE	30	47	77	4.87
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	21	35	56	3.54
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	17	34	51	3.23
F80 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	10	34	44	2.78
F98 - OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	8	25	33	2.09
OTROS DX.	80	136	216	13.66
TOTAL	381	1200	1581	100.00

Fuente: Oficina De Estadística e Informática Del HHV

Los atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de salud mental del Adulto y Geronte”, en grupo de objetivo de Niños de hasta 11 años, se distribuyeron según el diagnóstico, del siguiente modo: en el primer lugar **Trastornos Hipercinéticos** con 569 casos (35.99 %), en el segundo lugar **Trastornos Generalizados del Desarrollo** con 206 casos (13.03 %) y en el tercer lugar **Trastornos de la Conducta** con 124 casos (7.84 %).

Figura 29. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del niño y adolescente” hasta 11 años



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



A. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. Del niño y adolescente” de 12 a 17 años , según diagnóstico y sexo – año 2018

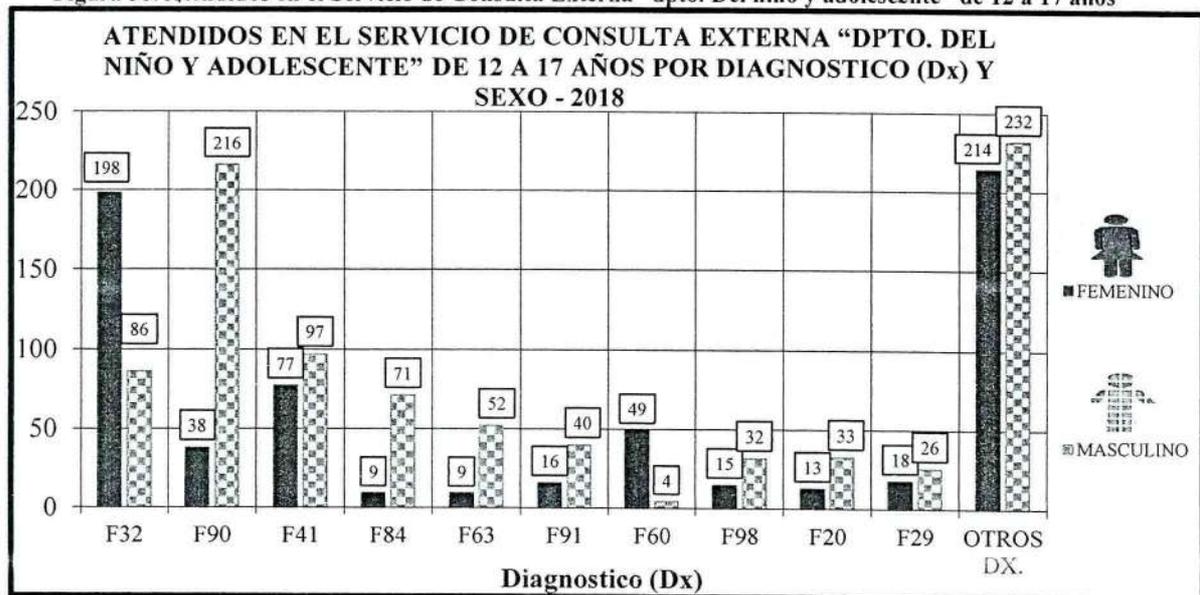
Tabla 27. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “dpto. Del niño y adolescente” de 12 a 17 años

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	198	86	284	18.38
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	38	216	254	16.44
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	77	97	174	11.26
F84 - TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	9	71	80	5.18
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	9	52	61	3.95
F91 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	16	40	56	3.62
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	49	4	53	3.43
F98 - OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	15	32	47	3.04
F20 - ESQUIZOFRENIA	13	33	46	2.98
F29 - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	18	26	44	2.85
OTROS DX.	214	232	446	28.87
TOTAL	656	889	1545	100.00

Fuente: Oficina De Estadística e Informática Del HHV

Los atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de salud mental del Adulto y Geronte” del grupo de objetivo de 12 hasta 17 años, se distribuyeron según el diagnóstico, del siguiente modo: El primer lugar lo alcanzó el Episodio **Depresivo** con 284 casos (18.38 %), en el segundo lugar **Trastornos Hipercinéticos** con 254 casos (16.44 %) y en el tercer lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** Con 174 casos (11.26 %).

Figura 30. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “dpto. Del niño y adolescente” de 12 a 17 años



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2.5. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa del Dpto. de Salud Mental del Adulto y Geronte - 2018.

3.2.5.1. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa Dpto. de Salud Mental del Adulto y Geronte, según diagnóstico y sexo -- año 2018

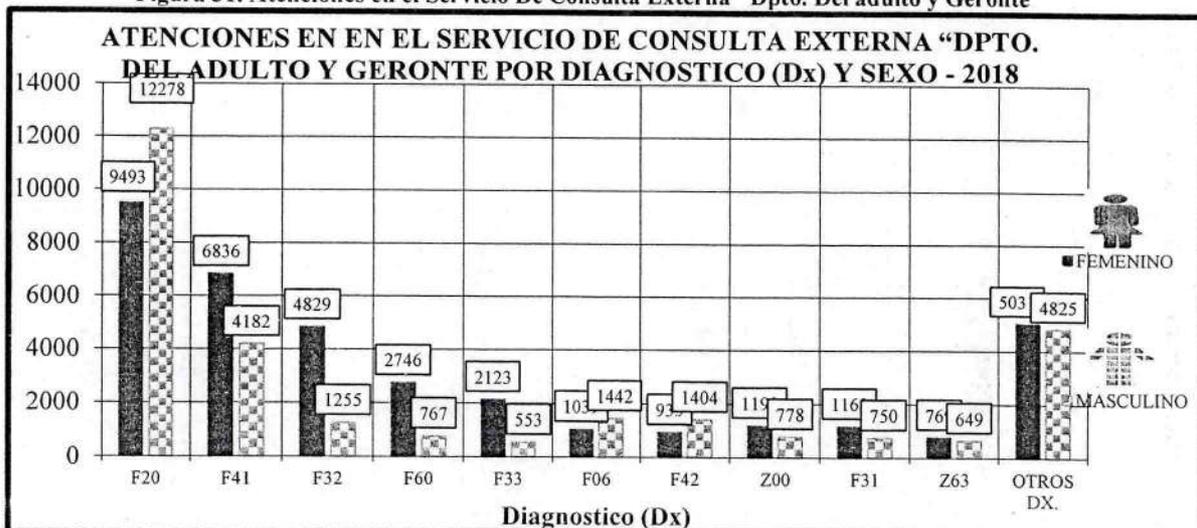
Tabla 28. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa "Dpto. Del adulto y Geronte

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	9493	12278	21771	33.47
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	6836	4182	11018	16.94
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	4829	1255	6084	9.35
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	2746	767	3513	5.40
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	2123	553	2676	4.11
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1039	1442	2481	3.81
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	935	1404	2339	3.60
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	1190	778	1968	3.03
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1169	750	1919	2.95
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES	769	649	1418	2.18
Otros Dx	5031	4825	9856	15.15
TOTAL	36160	28883	65043	100.00

Fuente: Oficina De Estadística e Informática Del HHV

Las atenciones en el Servicio de Consulta Externa del "Dpto.de Salud Mental del Adulto y Geronte", según el diagnóstico que recibieron, se distribuyeron cuantitativamente de la siguiente manera: en el primer lugar se ubicó la **Esquizofrenia**, con 21771 casos (33.47 %), en el segundo lugar, **Otros Trastornos de Ansiedad** con 11018 casos (16.94%) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 6084 casos (9.35 %).

Figura 31. Atenciones en el Servicio De Consulta Externa "Dpto. Del adulto y Geronte



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2.5.2. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa del Dpto. de Salud Mental del Adulto y Geronte, según diagnóstico y sexo – año 2018

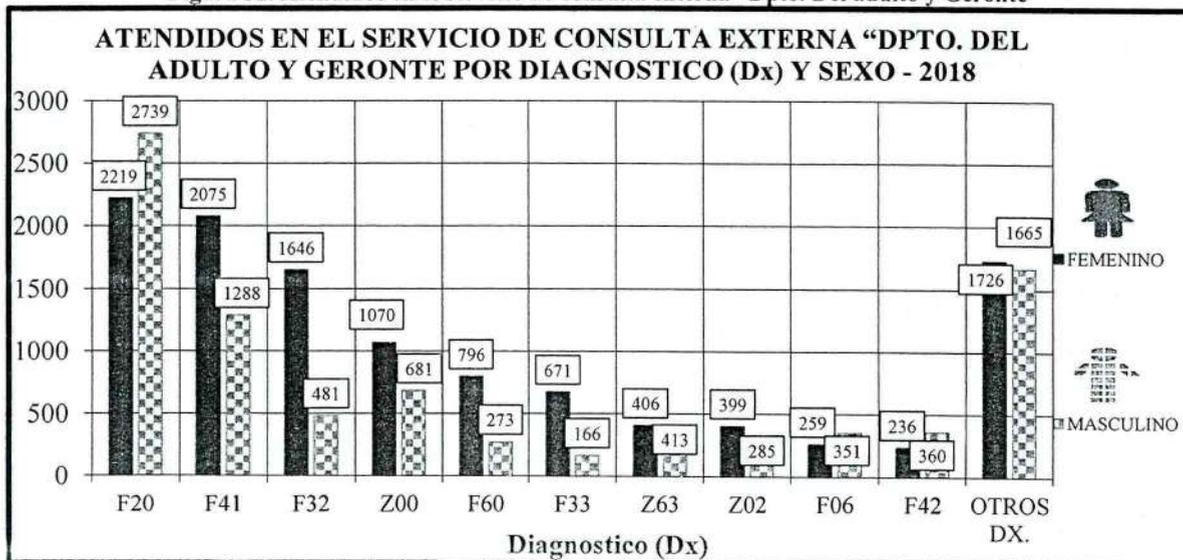
Tabla 29. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte”

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	2219	2739	4958	24.54
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	2075	1288	3363	16.64
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	1646	481	2127	10.53
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	1070	681	1751	8.67
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	796	273	1069	5.29
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	671	166	837	4.14
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES	406	413	819	4.05
Z02 - EXAMENES Y CONTACTOS PARA FINES ADMINISTRATIVOS	399	285	684	3.39
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	259	351	610	3.02
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	236	360	596	2.95
Otros Dx	1726	1665	3391	16.78
TOTAL	11503	8702	20205	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Los atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de salud mental del Adulto y Geronte”, se distribuyeron según el diagnóstico, del siguiente modo: el primer lugar lo alcanzó la **Esquizofrenia**, con 4963 casos (24.99 %), en el segundo lugar, **Otros Trastornos de Ansiedad**, con 3116 casos (15.69%) y en el tercer lugar. **Episodio Depresivo** con 2306 casos (11.61 %).

Figura 32. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.2.5.3. Atendidos en Servicio de Consulta Externa “Dpto. Del Adulto y Geronte” por grupo objetivo y sexo – año 2018

Tabla 30. Atendidos en servicio de consulta externa “Dpto. Del Adulto y Geronte”

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	251	2.18	240	2.76	491	2.43
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	2,728	23.72	2,590	29.76	5318	26.32
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	6,345	55.16	4,406	50.63	10751	53.21
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	2,179	18.94	1,466	16.85	3645	18.04
TOTAL	11,503	100.00	8702	100.00	20205	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Durante el año 2018 hubo un total de 20205 atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de Adulto y Geronte”.

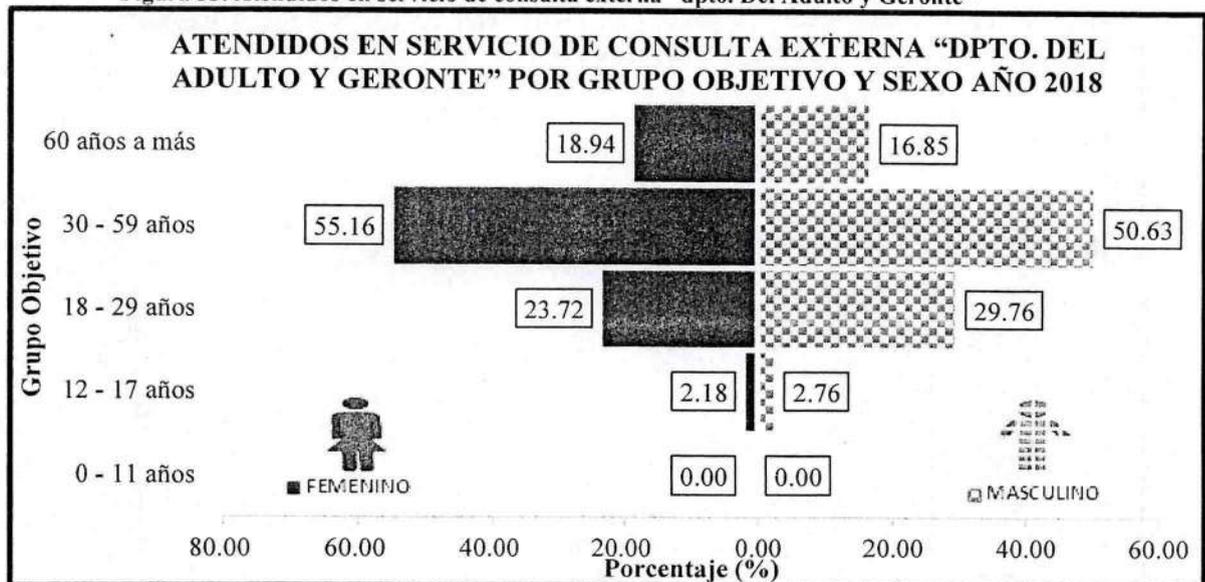
• **FEMENINO:**

El grupo objetivo de 30 a 59 años con 6345 pacientes (55.16%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 2728 pacientes (23.72%).

• **MASCULINO:**

El grupo objetivo de 30 a 59 años con 4406 pacientes (50.63 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 2590 pacientes (29.76%).

Figura 33. Atendidos en servicio de consulta externa “dpto. Del Adulto y Geronte”



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV

A. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de salud mental del adulto y Geronte”, de 12 a 17 años de edad, según diagnóstico y sexo – Año 2018

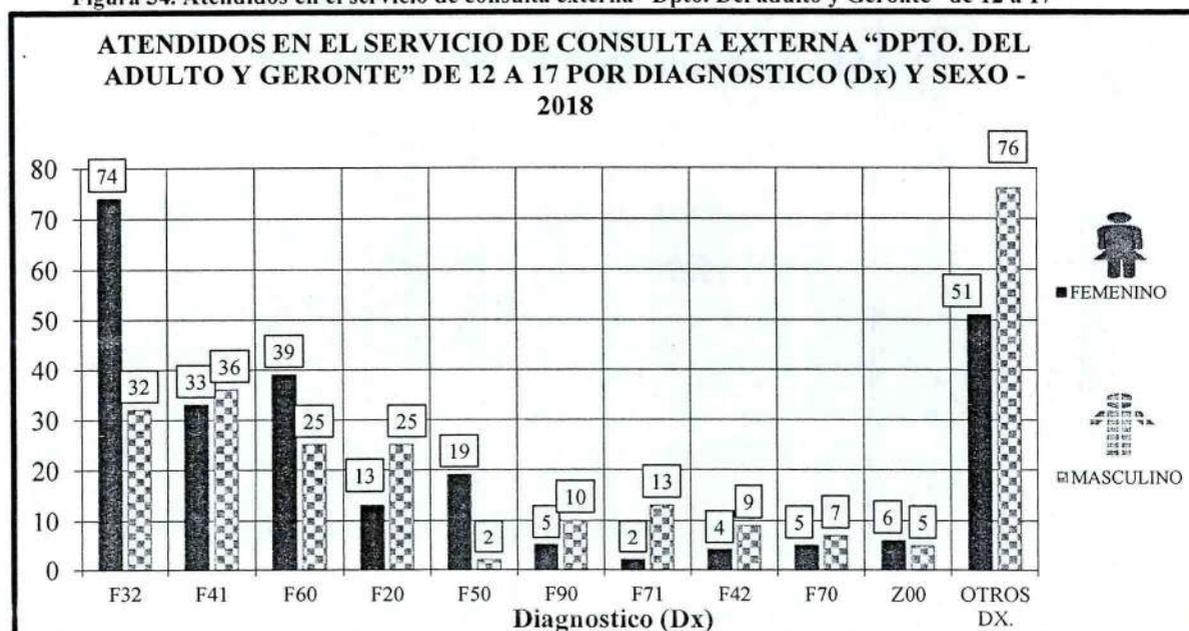
Tabla 31. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” de 12 a 17

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	74	32	106	21.59
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	33	36	69	14.05
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	39	25	64	13.03
F20 - ESQUIZOFRENIA	13	25	38	7.74
F50 - TRASTORNOS DE LA INGESTION DE ALIMENTOS	19	2	21	4.28
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	5	10	15	3.05
F71 - RETRASO MENTAL MODERADO	2	13	15	3.05
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	4	9	13	2.65
F70 - RETRASO MENTAL LEVE	5	7	12	2.44
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	6	5	11	2.24
Otros Dx	51	76	127	25.87
TOTAL	251	240	491	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Los atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de salud mental del Adulto y Geronte” de 12 a 17 años de edad, se distribuyeron según el diagnóstico, del siguiente modo: En el primer lugar **Episodio Depresivo** con 106 casos (21.59 %), en el segundo lugar **Otros Trastorno de Ansiedad** con 69 (14.05 %) y en el tercer lugar **Trastornos Específicos de la Personalidad** con 64 casos (13.03 %).

Figura 34. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” de 12 a 17



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



B. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de salud mental del adulto y Geronte”, de 18 a 29 años de edad, según diagnóstico y sexo – año 2018.

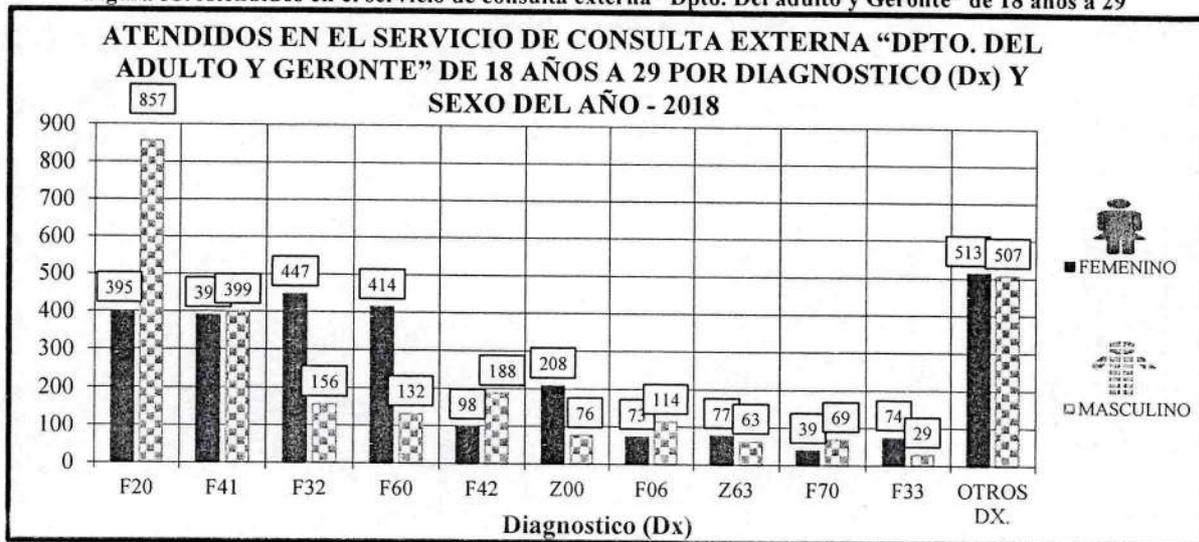
Tabla 32. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” de 18 años a 29

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	395	857	1252	23.54
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	390	399	789	14.84
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	447	156	603	11.34
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	414	132	546	10.27
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	98	188	286	5.38
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	208	76	284	5.34
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	73	114	187	3.52
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES	77	63	140	2.63
F70 - RETRASO MENTAL LEVE	39	69	108	2.03
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	74	29	103	1.94
Otros Dx	513	507	1020	19.18
TOTAL	2728	2590	5318	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Los atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de salud mental del Adulto y Geronte” en grupo de objetivo de jóvenes de 18 – 29 años, se distribuyeron según el diagnóstico, del siguiente modo: En el primer lugar **Esquizofrenia** con 1252 casos (23.54 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 789 casos (14.84 %) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 603 casos (11.34 %).

Figura 35. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” de 18 años a 29



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



C. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa “Dpto. Del adulto y Geronte” a pacientes de 30 a 59 años de edad, según diagnóstico y sexo- año 2018.

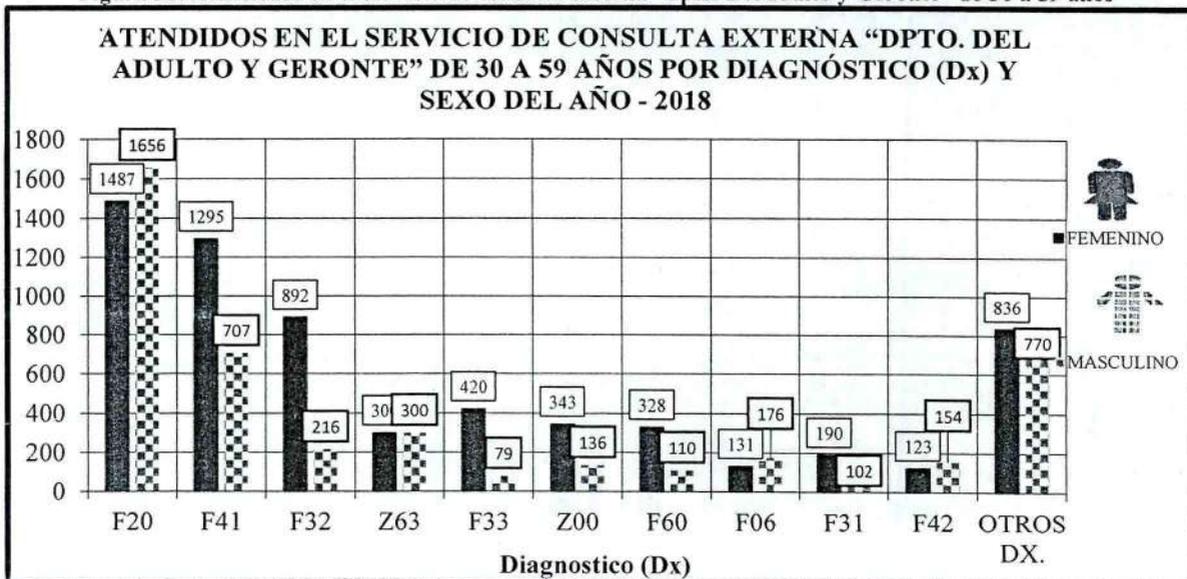
Tabla 33. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” a pacientes de 30 a 59 años.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	1487	1656	3143	29.23
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1295	707	2002	18.62
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	892	216	1108	10.31
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES	300	300	600	5.58
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	420	79	499	4.64
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	343	136	479	4.46
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	328	110	438	4.07
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	131	176	307	2.86
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	190	102	292	2.72
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	123	154	277	2.58
Oros Dx	836	770	1606	14.94
TOTAL	6345	4406	10751	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Los atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de salud mental del Adulto y Geronte” en grupo de objetivo de adultos de 30 – 59 años, se distribuyeron según el diagnóstico, del siguiente modo: en el primer lugar **Esquizofrenia** con 3143 casos (29.23 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 2002 casos (18.62 %) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 1108 casos (10.31 %).

Figura 36. Atenciones en el servicio de consulta externa “dpto. Del adulto y Geronte” de 30 a 59 años



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



D. Atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. De Salud Mental del Adulto y Geronte” a pacientes de 60 años a más, según diagnóstico y sexo – año 2,018

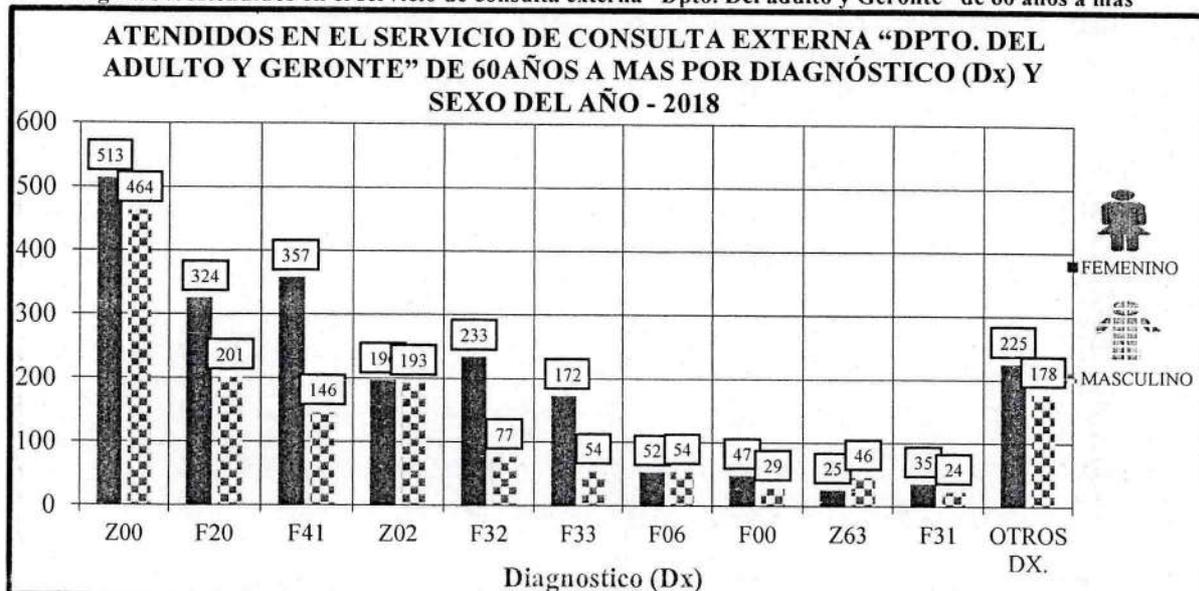
Tabla 34. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” de 60 años a más

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	513	464	977	26.80
F20 - ESQUIZOFRENIA	324	201	525	14.40
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	357	146	503	13.80
Z02 - EXAMENES Y CONTACTOS PARA FINES ADMINISTRATIVOS	196	193	389	10.67
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	233	77	310	8.50
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	172	54	226	6.20
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	52	54	106	2.91
F00 - DEMENCIA DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER	47	29	76	2.09
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES	25	46	71	1.95
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	35	24	59	1.62
OTROS DX.	225	178	403	11.06
TOTAL	2179	1466	3645	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Los atendidos en el Servicio de Consulta Externa del “Dpto. de salud mental del Adulto y Geronte” en grupo de objetivo de adultos mayores de 60 años a más, se distribuyeron según el diagnóstico, del siguiente modo: en el primer lugar **Examen general e Investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado** con 977 casos (26.80 %), en el segundo lugar **Esquizofrenia** con 525 casos (14.40 %) y en el tercer lugar **Otros Trastornos de ansiedad** con 503 casos (13.80 %).

Figura 37. Atendidos en el servicio de consulta externa “Dpto. Del adulto y Geronte” de 60 años a más



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.3. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización – año 2018

3.3.1. Egresos del Servicio de Hospitalización del HHV, según diagnóstico y sexo - año 2018.

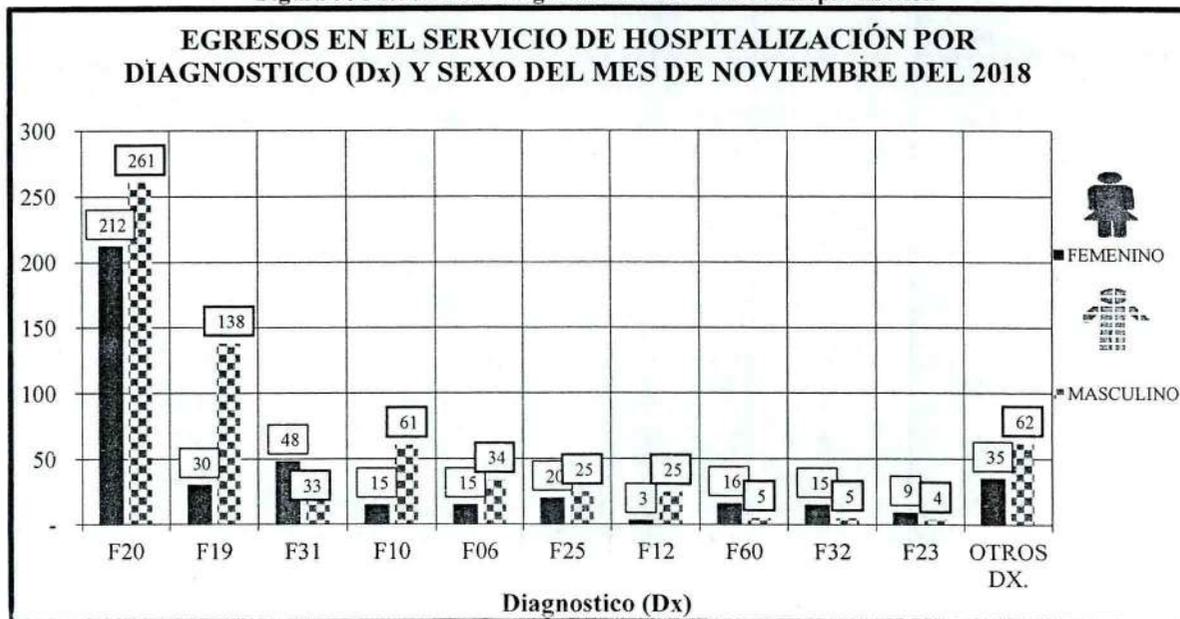
Tabla 35. Morbilidad de Egresos en el Servicio de Hospitalización

DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 –ESQUIZOFRENIA	212	261	473	44.16
F19-TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	30	138	168	15.69
F31-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	48	33	81	7.56
F10-TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	15	61	76	7.10
F06-OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	15	34	49	4.58
F25-TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	20	25	45	4.20
F12-TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	3	25	28	2.61
F60-TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	16	5	21	1.96
F32-EPISODIO DEPRESIVO	15	5	20	1.87
F23-TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	9	4	13	1.21
OTROS DX.	35	62	97	9.06
TOTAL	418	653	1071	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

El trastorno que mayor demanda de egresos al servicio de Hospitalización es **Esquizofrenia** con casos 473 (44.16 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 168 casos (15.69 %) y en el tercer lugar **Trast. Afectivo Bipolar** con 81 casos (7.56 %).

Figura 38 Morbilidad de Egresos en el Servicio de Hospitalización



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.3.2. Egresos del Servicio de Hospitalización, según grupo Objetivo y Sexo-año 2018

Tabla 36. Egresos en el Servicio de Hospitalización por grupo Objetivo y Sexo

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	1	0.15	1	0.09
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	20	4.78	32	4.90	52	4.86
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	125	29.90	243	37.21	368	34.36
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	233	55.74	337	51.61	570	53.22
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	40	9.57	40	6.13	80	7.47
TOTAL	418	100	653	100	1071	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Durante el año 2018 se realizaron Egresos en el Servicio de Hospitalización un total de 1071 personas.

- **FEMENINO:**

El grupo objetivo de 30 a 59 años con 233 pacientes (55.74%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 125 pacientes (29.90 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 40 pacientes (9.57 %).

- **MASCULINO:**

El grupo objetivo de 30 a 59 años con 337 pacientes (51.61 %), en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 243 pacientes (37.21%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 40 pacientes (6.13%).

Figura 39. Egresos en el Servicio de Hospitalización por grupo Objetivo y Sexo



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV

A. Egresos del Servicio de Hospitalización, de 12 a 17 años, según diagnóstico y sexo - año 2018.

Tabla 37. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización Egresados de 12 a 17 años

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	3	11	14	42.42
F20 - ESQUIZOFRENIA	3	1	4	12.12
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	1	3	9.09
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS		2	2	6.06
F50 - TRASTORNOS DE LA INGESTION DE ALIMENTOS	2		2	6.06
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS		2	2	6.06
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	1	2	6.06
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1	1	2	6.06
F11 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE OPIOIDES		1	1	3.03
F07 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS A ENFERMEDAD, LESIÓN O DISFUNCIÓN CEREBRAL		1	1	3.03
OTROS DX.	--	--	-	-
TOTAL	12	21	33	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

En cuanto a los casos de Egresos en el servicio de Hospitalización se encuentran las Morbidades en el grupo objetivo de adolescentes de 12 a 17 años, están en el primer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas con 14 casos (42.42 %)**, en el segundo lugar **Esquizofrenia con 4 casos (12.12 %)** y en el tercer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Alcohol con 3 casos (9.09 %)**.

Figura 40. Morbilidad en el servicio de hospitalización egresados de 12 a 17 años



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



B. Egresos del Servicio de Hospitalización de 18 a 29 años, según diagnóstico y sexo – año 2018.

Tabla 38. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización Egresados de 18 a 29 años

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	67	103	170	46.96
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	15	50	65	17.96
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	11	5	16	4.42
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	5	10	15	4.14
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	11	1	12	3.31
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	4	8	12	3.31
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	6	4	10	2.76
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	6	4	10	2.76
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	6	3	9	2.49
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	1	8	9	2.49
OTROS DX.	12	22	34	9.39
TOTAL	144	218	362	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

En cuanto a los casos de Egresos en el servicio de Hospitalización se encuentran las Morbilidades en el grupo objetivo en jóvenes de 18 – 29 años en el HHV de este grupo están en el primer lugar **Esquizofrenia** con 170 casos (46.96 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 65 casos (17.96 %) y en el tercer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Alcohol** con 16 casos (4.42 %).

Figura 41. Morbilidad en el servicio de hospitalización egresados de 18 a 29 años



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV

C. Egresos del Servicio de Hospitalización de 30 a 59 años, según diagnóstico y sexo –año 2018.

Tabla 39, Morbilidad en el servicio de hospitalización egresados de 30 a 59 años

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	143	84	227	53.29
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	12	45	57	13.38
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	20	16	36	8.45
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	7	26	33	7.75
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	10	4	14	3.29
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	4	9	13	3.05
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	12	1	13	3.05
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	4	5	9	2.11
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	4	1	5	1.17
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	4		4	0.94
OTROS DX.	12	3	15	3.52
TOTAL	232	194	426	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

En cuanto a los casos de Egresos en el servicio de Hospitalización se encuentran las Morbilidades en el grupo objetivo en adultos de 30 – 59 años en el HHV de este grupo están en el primer lugar **Esquizofrenia** con 227 casos (53.29 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 57 casos (13.38 %) y en el tercer lugar **Trastorno Afectivo Bipolar** con 36 casos (8.45 %).

Figura 42. Morbilidad en el servicio de hospitalización egresados de 30 a 59 años



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



D. Egresos del Servicio de Hospitalización de 60 años a más, según diagnóstico y sexo – año 2018.

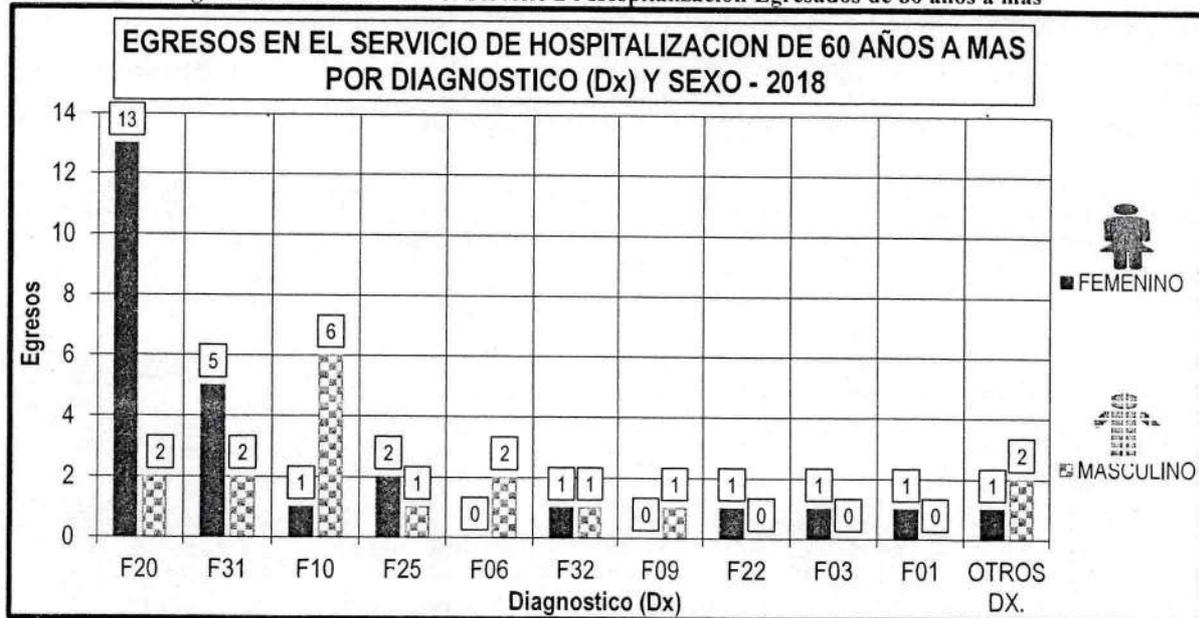
Tabla 40. Morbilidad en el Servicio De Hospitalización Egresados de 60 años a más

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	13	2	15	34.88
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	5	2	7	16.28
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	6	7	16.28
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	2	1	3	6.98
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	0	2	2	4.65
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	1	1	2	4.65
F09 - TRASTORNO MENTAL ORGÁNICO O SINTOMÁTICO, NO ESPECIFICADO	0	1	1	2.33
F22 - TRASTORNOS DELIRANTES PERSISTENTES	1	0	1	2.33
F03 - DEMENCIA, NO ESPECIFICADA	1	0	1	2.33
F01 - DEMENCIA VASCULAR	1	0	1	2.33
OTROS DX.	1	2	3	6.98
TOTAL	26	17	43	100

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

En cuanto a los casos de Egresos en el servicio de Hospitalización se encuentran las Morbidades en el grupo objetivo en adulto mayor de 60 años a más en el HHV de este grupo están en el primer lugar **Esquizofrenia** con 15 casos (34.88 %), en el segundo lugar **Trastorno Afectivo Bipolar** con 7 (16.28 %) y en el tercer lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Alcohol** con 7 casos (16.28 %).

Figura 43. Morbilidad en el Servicio De Hospitalización Egresados de 60 años a más



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.4. Morbilidad en el Servicio de Emergencia - 2018.

3.4.1. Atenciones en el Servicio de Emergencia del HHV, según diagnóstico y sexo - año 2018.

Tabla 41. Atenciones en el Servicio de Emergencia del HHV - 2018

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z91-HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	1,238	1,052	2290	46.11
R45-SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	959	751	1710	34.43
Z76- PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	175	164	339	6.83
R46- SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	130	112	242	4.87
R44- OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	55	73	128	2.58
F20- ESQUIZOFRENIA	28	39	67	1.35
F32- EPISODIO DEPRESIVO	21	5	26	0.52
G24- DISTONIA	6	16	22	0.44
F23- TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	10	4	14	0.28
F06- OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	4	9	13	0.26
OTROS DX.	68	47	115	2.32
TOTAL	2694	2272	4966	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

El trastorno que demanda mayor atención en emergencia es **Historia Personal de Factores de Riesgo, No Clasificados en Otra Parte** con 2290 (46.11 %), en segundo término, **Síntomas y Signos Que Involucran el Estado Emocional** con 1710 casos (34.43 %) y en tercer lugar **Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias** con 339 casos (6.83 %).

Figura 44. Atenciones en el Servicio de Emergencia del HHV - 2018.



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.4.2. Atenciones en el Servicio de Emergencia por Grupo Objetivo y Sexo- 2018

Tabla 42. Atenciones en el Servicio de Emergencia por Grupo Objetivo y Sexo- 2018

EDADES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
< 0 - 11 años > - Niño	7	14	21	0.42
< 12 - 17 años >- Adolescente	200	150	350	7.05
< 18 - 29 años > - Joven	817	959	1776	35.76
< 30 - 59 años > - Adulto	1,439	1,035	2474	49.82
< 60 años a + > - Adulto Mayor	231	114	345	6.95
TOTAL	2694	2272	4966	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

A. Atenciones en el Servicio de Emergencia de pacientes hasta 11 años de edad, según diagnóstico y sexo – año 2018

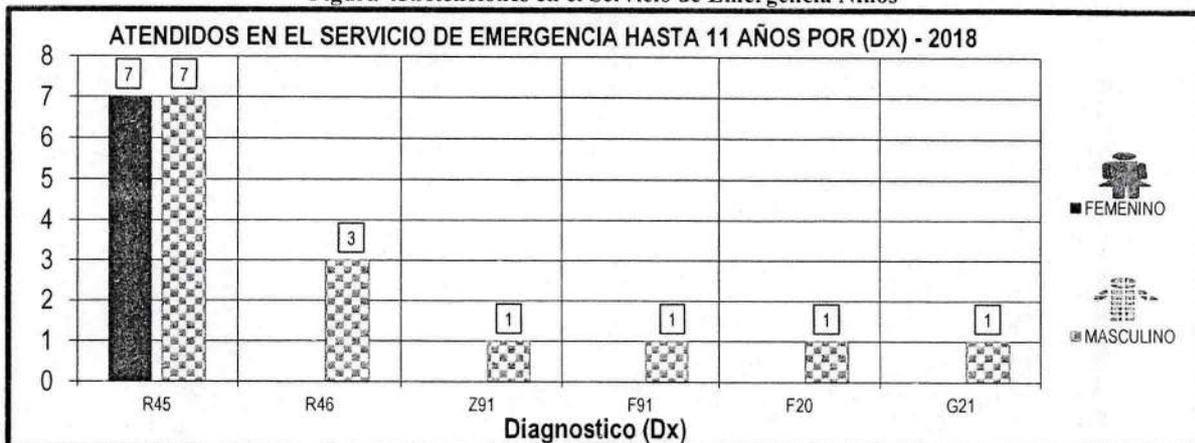
Tabla 43. Atenciones en el servicio de Emergencia - Niño (0-11)

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	7	7	14	66.67
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO		3	3	14.29
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		1	1	4.76
F91 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA		1	1	4.76
F20 - ESQUIZOFRENIA		1	1	4.76
G21 - PARKINSONISMO SECUNDARIO		1	1	4.76
TOTAL	7	14	21	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

La primera causa de atención más importante en niños de hasta 11 años en el HHV de este grupo, en el primer lugar **Síntomas y Signos Que Involucran el Estado Emocional** con 14 casos (66.67%), en el segundo lugar **Síntomas y signos que involucran la apariencia y el comportamiento** con 3 casos (14.29 %)

Figura 45. Atenciones en el Servicio de Emergencia Niños



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



B. Atenciones en el Servicio De Emergencia de pacientes de 12 a 17 años, según diagnóstico y sexo – año 2018.

Tabla 44. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 12 a 17 años según Diagnóstico y sexo - 2018

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	96	82	178	50.86
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	64	29	93	26.57
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	14	12	26	7.43
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	7	7	14	4.00
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	6	1	7	2.00
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS		4	4	1.14
F20 - ESQUIZOFRENIA	1	2	3	0.86
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	1	2	3	0.86
G24 - DISTONIA		3	3	0.86
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	2	1	3	0.86
OTROS DX.	9	7	16	4.57
TOTAL	200	150	350	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

La primera causa de atención más importante en personas de 12 – 17 años en el HHV de este grupo, en el primer lugar **Síntomas y Signos Que Involucran el Estado Emocional** con 178 casos (50.86 %), en el segundo lugar **Historia Personal de Factores de Riesgo, No Clasificados en Otra** con 93 casos (26.57 %) y en el tercer lugar **Síntomas y signos que involucran la apariencia y el comportamiento** con 26 casos (7.43 %).

Figura 46. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 12 a 17 años por según Diagnóstico - 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



C. Atenciones en el Servicio de Emergencia de pacientes de 18 a 29 años, según diagnóstico y sexo - año 2018.

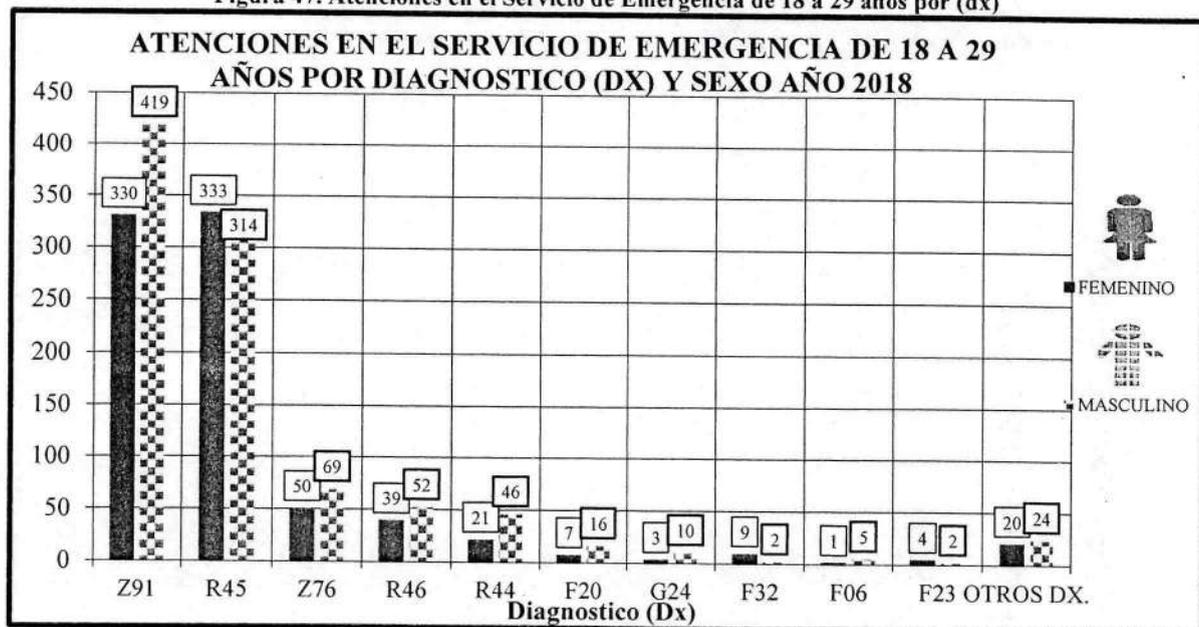
Tabla 45. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 18 a 29 años según Diagnóstico y Sexo

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	330	419	749	42.17
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	333	314	647	36.43
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	50	69	119	6.70
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	39	52	91	5.12
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	67	3.77	92	4.76
F20 - ESQUIZOFRENIA	7	16	23	1.30
G24 - DISTONIA	3	10	13	0.73
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	9	2	11	0.62
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1	5	6	0.34
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	4	2	6	0.34
OTROS DX.	20	24	44	2.48
TOTAL	817	959	1776	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

La primera causa de atención más importante en personas de 18 – 29 años en el HHV de este grupo, en el primer lugar **Historia personal de factores de riesgo, no clasificados en otra parte** con 749 casos (31.00 %), en el segundo lugar **Síntomas y Signos Que Involucran el Estado Emocional** con 647 casos (36.43 %) y en el tercer lugar **Personas en contacto con los servicios de Salud por otras circunstancias** con 119 casos (6.70 %).

Figura 47. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 18 a 29 años por (dx)



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



D. Atenciones en el Servicio de Emergencia de pacientes de 30 a 59 años, según diagnóstico y sexo – año 2018.

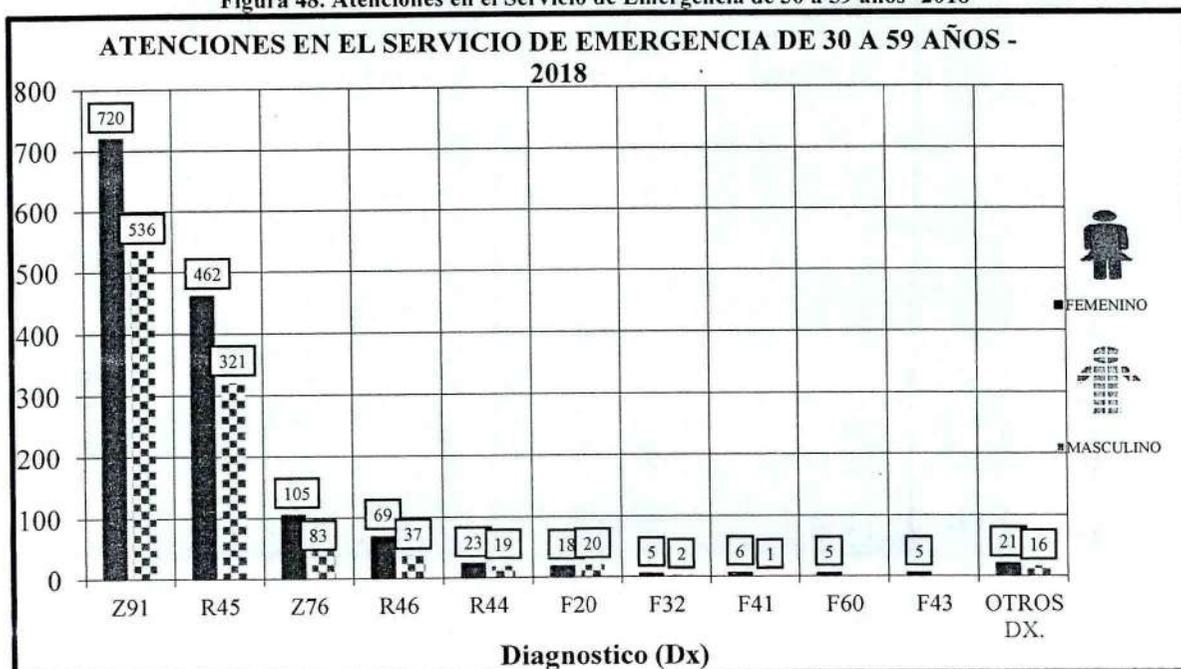
Tabla 46. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 30 a 59 años.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	720	536	1256	50.77
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	462	321	783	31.65
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	105	83	188	7.60
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	69	37	106	4.28
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	23	19	42	1.70
F20 - ESQUIZOFRENIA	18	20	38	1.54
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	5	2	7	0.28
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	6	1	7	0.28
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	5		5	0.20
F43 - REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION	5		5	0.20
OTROS DX.	21	16	37	1.50
TOTAL	1439	1035	2474	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

La primera causa de atención más importante en personas de 30 – 59 años en el HHV de este grupo, en el primer lugar **Historia Personal de factores de riesgo, no clasificados en otra parte** con 1256 casos (50.77 %), en el segundo lugar **Síntomas y signos que involucran el estado emocional** con 783 casos (31.65 %) y en el tercer lugar **Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias** con 188 casos (7.60 %).

Figura 48. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 30 a 59 años- 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

Elaborado por: OESA- HHV

E. Atenciones en el Servicio de Emergencia de pacientes de 60 años a más, según diagnóstico y sexo – año 2018.

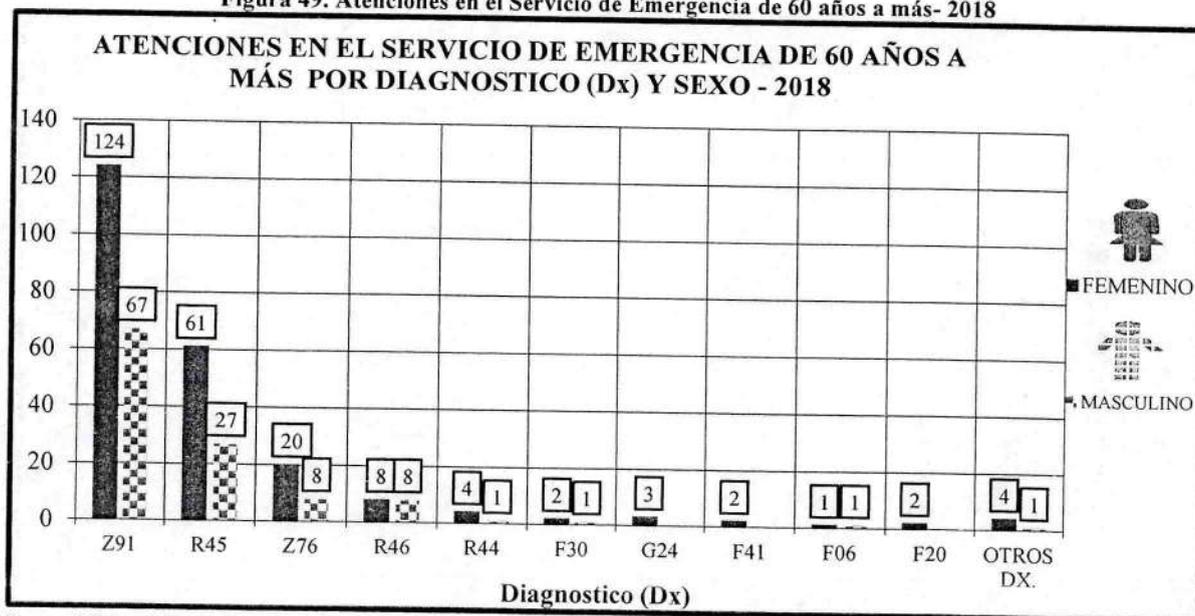
Tabla 47. Emergencia 60 años a más- 2018

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	124	67	191	55.36
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	61	27	88	25.51
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	20	8	28	8.12
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	8	8	16	4.64
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	4	1	5	1.45
F30 - EPISODIO MANIACO	2	1	3	0.87
G24 - DISTONIA	3		3	0.87
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	2		2	0.58
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1	1	2	0.58
F20 - ESQUIZOFRENIA	2		2	0.58
Oros Dx	4	1	5	1.45
TOTAL	231	114	345	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

La primera causa de atención más importante en personas de 60 años a más en el HHV de este grupo, en el primer lugar **Historia personal de factores de riesgo, no clasificados en otra parte** con 191 casos (55.36 %), en el segundo lugar **Síntomas y Signos Que Involucran el Estado Emocional** con 88 (25.51 %) y en el tercer lugar **Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias** con 28 casos (8.12 %).

Figura 49. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 60 años a más- 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV



3.4.3. Morbilidad en la sala de Observación del Servicio de Emergencia, según sexo – Año 2018.

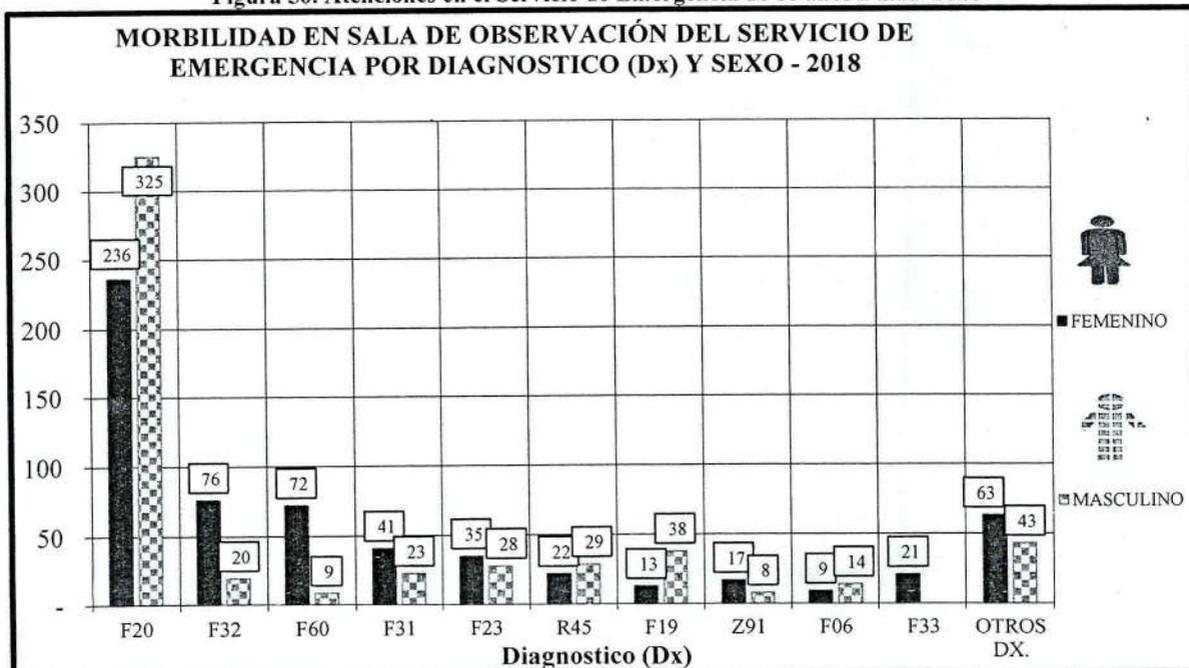
Tabla 48. Morbilidad en la Sala de Observación

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	236	325	561	49.12
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	76	20	96	8.41
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	72	9	81	7.09
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	41	23	64	5.60
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	35	28	63	5.52
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	22	29	51	4.47
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	13	38	51	4.47
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	17	8	25	2.19
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	9	14	23	2.01
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	21		21	1.84
Oros Dx	63	43	106	9.28
TOTAL	605	537	1142	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV

La primera causa de Morbilidad en la sala de Observación del Servicio de Emergencia del HHV, es **Esquizofrenia** con 561 casos (49.12 %), en el segundo lugar **Episodio Depresivo** con 96 (8.41 %) y en el tercer lugar **Trastorno Especifico de la Personalidad** con 81 casos (7.09 %).

Figura 50. Atenciones en el Servicio de Emergencia de 60 años a más- 2018



Fuente: Oficina de Estadística e Informática Del HHV
Elaborado por: OESA- HHV

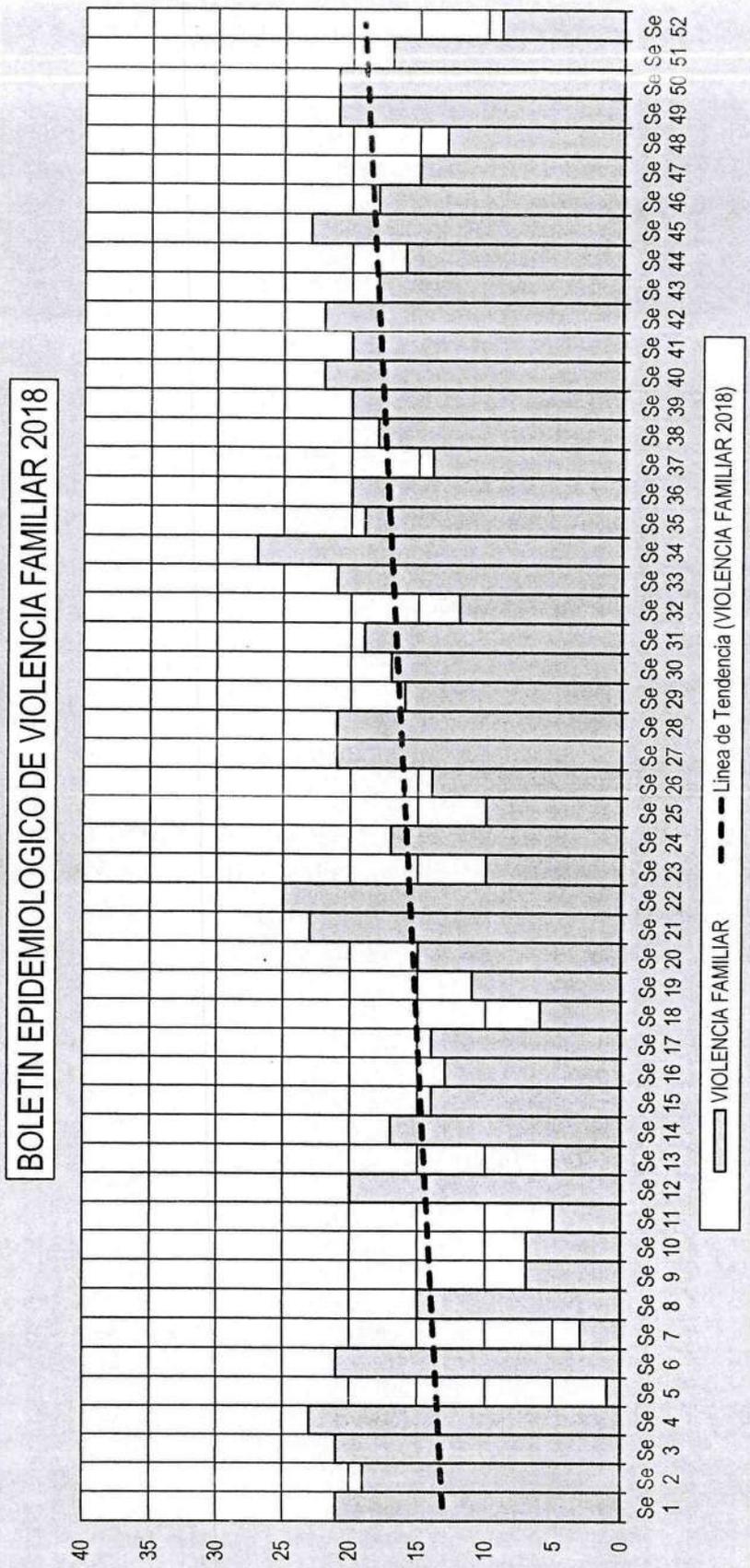


3.5. Violencia Familiar

Tabla 49. Violencia Familiar- 2018

CASOS	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS DEL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2018												
	TOTAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TOTAL VIOLENCIA	837	85	46	37	58	80	51	75	98	72	98	69	68

Figura 51. Violencia Familiar - Años 2018



CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SERVICIOS

4.1 Perfil de Complejidad

El Hospital Hermilio Valdizán está catalogado como un Hospital de Nivel III-1, es un Hospital especializado en Salud Mental y Psiquiatría, de referencia nacional; dependientes de la Dirección de Redes Integradas en Salud de la jurisdicción, según Decreto Supremo N° 008-2018-SA, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.

4.2 Reseña Histórica del Hospital



El Hospital "Hermilio Valdizán" fue construido por la Beneficencia Pública de Lima en 1,944 con la finalidad de recibir a enfermos mentales crónicos del Hospital "Víctor Larco Herrera". Permaneció cerrado hasta el año 1,961, según versiones de los fundadores, por discrepancias entre la orden de San Juan de Dios (religiosos dedicados a la atención de enfermos mentales) y la Beneficencia Pública de Lima.

Abrió sus puertas como un centro psiquiátrico para pacientes adultos recuperables el 09 de septiembre de 1,961, siendo Ministro de Salud el Dr. Rodrigo Franco Guerra, bajo la dirección del Dr. Antonio García Erazo y con el Dr. Humberto Rotondo como Jefe del Departamento Médico. El hospital desde ese entonces ha brindado a la comunidad los servicios especializados en Psiquiatría y Salud Mental, en los niveles de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación. Se caracteriza por la alta preparación de sus profesionales y por un personal que atiende a los usuarios con calidez y calidad, haciendo de la aproximación humanista el lema institucional.



4.3 Estructura y Organización del Hospital.

Figura 52. Croquis del Hospital

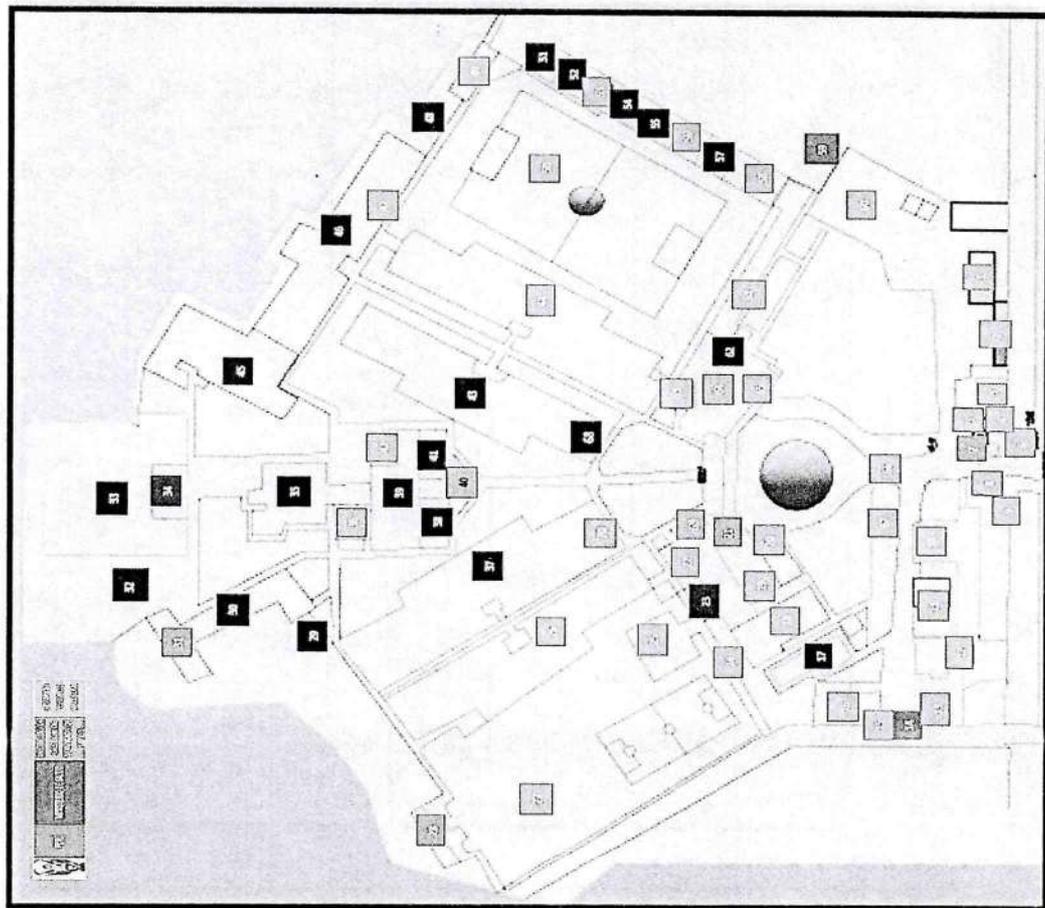


Tabla 50. Servicios del Hospital Hermilio Valdizán.

SERVICIOS						
ZONA A	ZONA B	ZONA C	ZONA D	ZONA E	ZONA F	ZONA G
1. Promoción de la Salud	11. Caja	21. Estadística e Informática	31. Almacén	41. Comedor	51. COE	61. Consulta Externa
2. Cafetín APROVAL	12. Farmacia	22. Dpto. Adulto y Geronte	32. Patrimonio	42. Gimnasio	52. Gestión de Calidad	62. Logística
3. Psicodinámica	13. Medicina Externa	23. Psicología Diagnóstico	34. Patrimonio	43. Pab. 2 (Varones)	53. Epidemiología y Salud Ambiental	63. Departamento de Enfermería
4. Mesa de Parte	14. Dpto. familia	24. Consultorios de Dpto. N. A.	34. Patrimonio	44. Pab. 1 (Tarifa Diferencial- mujeres y varones)	54. S.S	64. Dirección General
5. Informe	15. Dpto. familia	25. Dpto. de Niño y Adolescente	35. Lavandería	45. Pab. 6 (Adicciones varones)	55. Trabajo Social	65. Economía
6. Vigilancia Externa	16. Dpto. familia	26. Pab. 4 (Mujeres)	36. Servicio de Nutrición	46. Pab. 5 (Varones)	56. Capacitación	66. Rotonda
7. Relaciones Públicas	17. Segundo Piso	27. Reservorio de Agua	37. Pab. 3 (Mujeres)	47. Esterilización	57. Ventanilla SIS	67. Estación de aseo de Emergencia
8. Cuerpo Médico	18. Emergencia	28. DAMO C	38. Dpto. de Rehabilitación	48. Carpintería	58. Lactario	68. TEC
9. Cuerpo Médico	19. Laboratorio	29. ACOPLO	39. Cocina Central	49. Vigilancia	59. Referencia y Contrareferencia	69. Odontología
10. SUSALUD	20. Auditorio Central	30. Archivo	40. Cafetín Central	50. Cancha de Fútbol	60. Medicina Interna	70. Pab. 6 (Adicción mujeres)

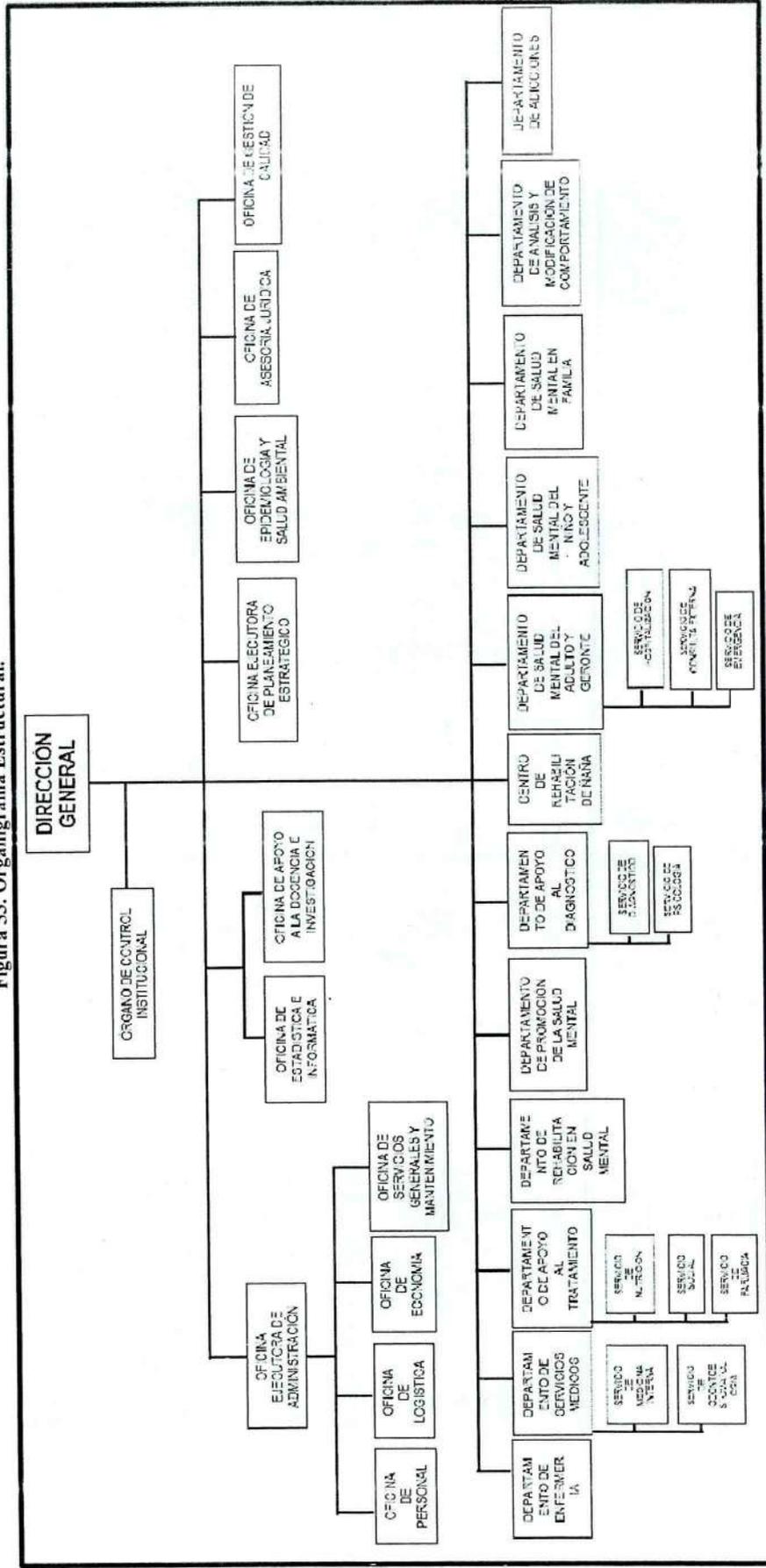
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HHV



4.4 Organigrama Estructural

Para el logro de sus objetivos funcionales y resultados esperados el Hospital Hermilio Valdizán cuenta con una estructura orgánica según se muestra en el Organigrama Estructural.

Figura 53. Organigrama Estructural.





4.5 Servicios Hospitalarios Ofrecidos

La oferta del Hospital Hermilio Valdizán son los recursos de los que dispone para atender la demanda de la población. El Hospital está especializado en la atención de los problemas de Salud Mental y Psiquiatría, para tal fin cuenta con los siguientes órganos de línea: Departamento de Salud Mental del Niño y Adolescente, Departamento de Salud Mental del Adulto y Geronte, Departamento de Salud Mental en Familia, Departamento de Análisis y Modificación del Comportamiento, Departamento de Adicciones, Departamento de Promoción de la Salud Mental y Centro de Rehabilitación de Ñaña (CRÑ). En la Tabla siguiente, se presentan los servicios finales, servicios intermedios, los órganos de apoyo y los órganos asesores, órganos de línea, parte de la organización del HHV.

Tabla 51. Unidades Productoras de Servicios del Hospital Hermilio Valdizán

Servicios Administrativos	Servicios Generales	Servicios Intermedios	Servicios Finales
Dirección General	Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.	Departamento de Apoyo al Diagnóstico	Departamento de Salud Mental Adultos y Gerontes
Órgano de Control Interno	Servicio de Central de Esterilización.	Servicio de Laboratorio	Departamento de Salud Mental del Niño y Adolescentes
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico	Servicio de Lavandería	Servicio de Radiología	Departamento de Salud mental en Familia
Oficina de Asesoría Jurídica	Servicio de Mantenimiento	Electroencefalografía	Departamento de Análisis y Modificación del Comportamiento
Oficina de Gestión de la Calidad	Servicio de Transporte	Electrocardiología	Departamento de Adicciones
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Servicio de Vigilancia	Departamento Médico complementario	Departamento de Rehabilitación de Ñaña
Oficina Ejecutiva de Administración	Departamento de Nutrición y Dietética.	Medicina Interna	Departamento de Salud Mental Comunitaria.
Oficina de Economía		Neurología	
Oficina de Logística		Cardiología	
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación		Odontología Departamento de Servicios Complementarios	
Oficina de Personal		Trabajo social	
Oficina de Relaciones Públicas		Nutrición	
Oficina de Estadística e Informática.		Farmacía	
Departamento de Servicio Social		Diagnóstico y Consejo psicológico	
		Rehabilitación	
		Departamento de Enfermería	



4.5.1. Departamento de salud mental en familia

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención en Salud Mental a las familias de los pacientes y a la de aquellas poblaciones a las que el Hospital presta atención. Brinda Psicoterapia Familiar dirigida a las familias de pacientes con diversos diagnósticos como aquellas familias sin pacientes y que solamente presentan problemas de orden relacional. Además, brinda Psicoterapia de Pareja dirigida a aquellas con conflictos o problemas en la relacional marital.



El Departamento de Salud Mental en Familia es el único centro que brinda el servicio de psicoterapia familiar y/o de pareja en el país.

4.5.2. Departamento de análisis y modificación del comportamiento

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención a pacientes en base a técnicas conductuales- cognitivas. Brinda una evaluación conductual-cognitiva de los pacientes adultos y niños. Además, elabora programas de tratamiento teniendo como base las técnicas Cognitivo-Conductuales, en función a las necesidades individuales de cada paciente en un marco de ética terapéutica.

4.5.3. Departamento de promoción de salud mental

Es la unidad orgánica encargada de prestar asistencia psiquiátrica a la población en la jurisdicción. Promueve la salud mental y También fortalece los factores protectores de la salud mental en la población y el fomento de estilos de relación saludables para el cuidado de su salud individual, familiar y el bienestar general.

4.5.4. Departamento de salud mental del Adulto y Gerontes

Es la unidad orgánica encargada de lograr la coordinación y control de la atención de Hospitalización, consulta Externa y Emergencia y de cuidados críticos, proporcionando permanentemente la oportuna atención de salud, breve e intermedia a pacientes en fase aguda o de reagudización; y de la administración de los archivos clínicos; depende de la Dirección General.

A. Servicio de Hospitalización

Es la unidad orgánica encargada de prestar asistencia Hospitalaria y la administración de los archivos clínicos. Brinda atención medico psiquiatría a los pacientes recién internados, de acuerdo a estado clínico, durante un tiempo no mayor a 96 horas. Además, optimiza y sistematizar el archivo e Historias Clínicas, así como de los procedimientos de registro y oportuna distribución según la programación de la atención del paciente.

B. Servicio de Emergencia

Es la unidad orgánica encargada de prestar asistencia en Emergencia y la administración de los archivos clínicos. Proporciona atención médica de emergencia a toda persona que acuda en demanda durante las 24 horas del día.



C. Servicio de Consulta Externa

Es la unidad orgánica encargada de prestar asistencia en Consulta Externa y la administración de los archivos clínicos. Brinda atención médico psiquiátrica a trastornos mentales de severidad moderada o grave.

4.5.5. Departamento de Apoyo al Diagnóstico

Es la unidad orgánica encargada de brindar la ayuda para la prevención, el diagnóstico, pruebas analíticas, electrocardiogramas, electroencefalografía y tratamiento de las enfermedades y la investigación mediante el empleo de radiaciones ionizantes, no ionizantes y otros, así como del diagnóstico y tratamiento psicológico de los mismos.

A. Servicio al Diagnóstico

Es la unidad orgánica encargada de brindar la ayuda para la prevención, el diagnóstico, pruebas analíticas, electrocardiogramas, electroencefalografía y tratamiento de las enfermedades y la investigación mediante el empleo de radiaciones ionizantes, no ionizantes y otros. El servicio al diagnóstico está comprendido por 3 unidades: Unidad de Laboratorio, Unidad de Radiología y Unidad de Electrocardiograma.

B. Servicio de Psicología Diagnóstico

Es la unidad orgánica encargada de brindar atención psicológica a los pacientes. Brinda atención psicológica a los pacientes que la requieran y/o pacientes transferidos de otras unidades orgánicas o entidades.

4.5.6. Departamento de Adicciones

Es la unidad orgánica encargada de desarrollar actividades de prevención, tratamiento y rehabilitación en personas con problemas ocasionados por el abuso y dependencia a las sustancias psicoactivas, así como en las que padecen de otras adicciones. Evalúa, desintoxica al paciente adicto agudo y aplica técnicas psicoterapéuticas para cambio de conducta adictiva. El Departamento de Adicciones está comprendido por 2 servicios: Servicio de Consulta Externa y Servicio de Hospitalización.

4.5.7. Departamento de Enfermería

El departamento de Enfermería es la unidad orgánica encargada de ejecutar las acciones u procedimientos de enfermería que aseguren la atención integral e individualizada del paciente de acuerdo a su grado de dependencia, diagnóstico y tratamiento, proyectando sus acciones a la familia y a la comunidad. Presta atención integral de enfermería a los pacientes en el Hospital, según las normas y protocolos vigentes. Participa en las acciones de salud dirigidas a lograr el bienestar, físico, mental y social del paciente y administra las prescripciones médicas y tratamientos a los pacientes.

4.5.8. Departamento de Servicios Médicos

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención de salud en las áreas Médicas internas y Odontología, a pacientes hospitalizados, de consulta externa y en emergencia.



Brinda atención médica integral referente al tratamiento de los pacientes adultos por médicos clínicos con la participación coordinada de los órganos competentes.

A. Servicio de Medicina Interna

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención médica integral y especializada a los pacientes. Resuelve problemas clínicos médicos de los pacientes, de los consultorios externos, de hospitalización y de los programas.



B. Servicio de Odontología

Es la unidad orgánica encargada de brindar atención integral al sistema Odontológico de los pacientes. Brinda atención integral de la salud bucal, con la participación coordinada de los órganos competentes.

4.5.9. Departamento de Apoyo al Tratamiento

Es la unidad orgánica encargada de brindar atención integral, en salud nutricional al paciente, estudiar los factores sociales que favorecen y/o interfieren en la salud del paciente y del suministro eficiente y adecuado de los medicamentos y productos, destinados a la recuperación y conservación de la salud de los pacientes según prescripción médica. Proporciona servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento, para el manejo clínico y/o quirúrgico de los pacientes.

A. Servicio de Nutrición y Dietética

Es la unidad orgánica encargada de promover, proteger y recuperar la salud nutricional del paciente. Promueve y recupera la salud nutricional del paciente en el ámbito familiar y estudia los factores sociales que favorecen y/o interfieren en la salud nutricional del paciente.

B. Trabajo Social

Es la unidad orgánica encargada del estudio, diagnóstico e investigación de los factores sociales que favorecen y/o interfieren en la salud del paciente. Formula el diagnóstico de los problemas sociales de los pacientes, ambulatorios y hospitalizados en forma integral, así como los de atención de urgencia y dar las alternativas de solución.

4.5.10. Departamento de Rehabilitación en Salud Mental

Es la unidad encargada de la rehabilitación psicológica y/o psiquiátrica mediante la actividad de laborterapia y habilidades sociales. Brinda atención del tercer nivel, en Rehabilitación Psiquiátrica, a la población mental discapacitada atendida en el Hospital Hermilio Valdizán. Además, recupera y desarrolla habilidades al discapacitado mental, con múltiples técnicas de rehabilitación, que le permitan mejorar su salud.

4.5.11. Departamento de salud Mental del Niño y Adolescente

Es la unidad orgánica encargada de prestar atenciones en Salud Mental al Niño y Adolescente. Brinda atención integral a niños y adolescentes entre 0 a 17 años de edad y sus



familias. Además, logra el Diagnóstico y la evaluación Psiquiátrica, psicológica, socioeconómica y familiar de los niños usuarios del servicio.

4.5.12. El Centro de Rehabilitación de Ñaña (CRÑ)

Es una dependencia del Hospital Hermilio Valdizán dedicada al tratamiento y rehabilitación de la adicción a drogas y otras conductas adictivas. El CRÑ se constituyó como la primera Comunidad Terapéutica en el Perú, su marco conceptual está basado en la Terapia Conductual Cognitiva (se deriva de los principios experimentales del comportamiento y de la teoría del aprendizaje) y en el Modelo de Comunidad Terapéutica.



4.3. Recursos físicos

En esta describiremos los principales recursos físicos estratégicos básicos como infraestructura física, camas; transportes y comunicación. El Hospital Hermilio Valdizán es un establecimiento de material noble Tiene 50,974 m2 de área total. Su infraestructura con 58 años de antigüedad tiene altos índices de vulnerabilidad tanto estructural como no estructural.

4.4. Camas Funcionales según Departamento del Hospital Hermilio Valdizán,

El número de camas funcionales en el Hospital “Hermilio Valdizán”, cuenta con 230 camas funcionales.

Tabla 52. Distribución de las Camas según el Departamento.

SERVICIO - MEDICINA	CAMAS DISPONIBLES	
DSMAG		129
Pabellón 2	40	
Pabellón 3	24	
Pabellón 4	40	
Pabellón 5	25	
Sala de observación		16
Adicciones (pabellón 6)		30
Servicio Tarifa Diferenciada.		55
TOTAL		230

Fuente: Oficina de informática y estadística del HHV



4.5. Equipamiento

Tabla 53. Equipos por Áreas Médicas

AREAS MEDICAS	EQUIPOS
EQUIPOS HOSPITALARIOS EN GENERAL	2 Refrigeradora Eléctrica Domestica, 8 Aspirador De Secreciones Para Adultos , 2 Electrocardiógrafo, Equipo Estimulante - Electroshock 4 Equipo Nebulizador Eléctrico Portátil, 2 Monitor Multi Parámetro de 5 Parámetros, 2 Balón de Oxígeno, 4 Coche De Paro, 7 Balanza De Pie Con Tallimetro, Glucómetro, Facsímil.
EQUIPOS DE LABORATORIO	Agitador Magnético, 4 Refrigeradora Eléctrica Domestica, Autoclave, Convertidor De Corriente, Analizador Bioquímico Semiautomatizado, Analizador De Electrolitos, Analizador Hematológico, Centrifuga Para Tubos, Centrifuga Para Micro Hematocrito, Destilador De Agua 4 L Por Hora, 2 Incubadora De Laboratorio (Otros), Microscopio Binocular Con Lente De Inmersión, Rotador Serológico, Balanza De Precisión, Balanza Digital, Contador Manual De 0-9999.
EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	2 Equipo de Rayos X, 2 Electrocardiógrafo, 2 Electroencefalógrafo, 2 Equipo de rayos x
EQUIPO DENTAL	2 Refrigeradora Eléctrica Domestica, 2 Amalgamador, Aspirador De Secreciones Portátil, 6 Cámara Intraoral, Compresora De Aire (Uso Odontológico), 4 Destartarizador De Ultrasonido, Equipo De Fotopolimerizacion - Lámpara De Polimerización, Equipo De Radiovisiografía, 2 Equipo De Rayos X Dental, Equipo Destructor De Agujas, Esterilizador A Vapor, Esterilizador, Esterilizador De Calor Seco 3 Lámpara de Luz Halógena, 5 Lámpara Fotocurado, 6 Micromotor Dental, Resucitador Manual Adulto, Termoformadora Dental, y 3 Tensiómetro Con Estetoscopio Para Adulto y Compresora De Aire.
EQUIPOS DE NUTRICION	Congeladora Eléctrica Vertical de 1850 L, Secadora De Manos, Campana, Extractora Eléctrica 4.30 M X 2.5 M, Cocina A Gas Industrial De 10 Hornillas, Horno A Gas – Eléctrico, 5 Licuadora Eléctrica Domestica De 3 Velocidades, 2 Licuadora Industrial, Licuadora Industrial De 6 L, 2 Marmita De 300 L, Peladora De Papas Industrial, Plancha Freidora 2 Sarten Volcable, 3 Coche Térmico, 2 Balanza De Pie Con Tallimetro, Balanza Digital, Balanza Mecánica, Máquina Moledora De Carne.
EQUIPOS DE LAVANDERÍA	Lavadora eléctrica industrial, Extractor centrífugo, Compresora de aire, Calandria, Secadora industrial para ropa de 30 kg. Purificador De Agua





	(Mayor A 1/8 Uit), Balanza De Pie Con Tallimetro Capacidad 220 Kg, y Megáfono
EQUIPOS DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	Motoguadaña, Congeladora Eléctrica Vertical, Calandria 2 Equipo Clorador, Secadora Industrial Para Ropa De 30 Kg, Cargador De Batería En General, 3 Tablero De Control, 2 Compresora De Aire (Uso Odontológico), Compresora De Aire Para Uso Médico (Otros), Balanza Digital Capacidad 15 Kg, Variador De Velocidad, 2 Bomba Para Agua 2 Bomba Sumergible, Bomba (Otras), 2 Compresora De Aire, Equipo De Soldadura, Equipo Hidroneumático, 2 Tanque Ablandador De Agua, Tanque De Condensado, Tanque De Metal – Cisterna, Tanque De Salmuera, Tanque Hidroneumático, Caldero, Centrifuga, Mezcladora de Trompo, Prensa (Otras), Sierra Circular Industrial, Detector De Metales Tipo Arco, 2 Duplicadora Con Editor Inteligente - Duplicadora Digital, 2 Guillotina, Cámara De Video, 20 Cámara De Video De Seguridad Con Audio, 3 Cámara De Video Digital Tipo Domo Con Zoom Óptico y Digital, y 3 Radio Transmisor Receptor.
EQUIPOS DE TRANSPORTE	Ambulancia, Ambulancia Urbana Tipo I, 2 Automóvil, 3 Camioneta. 2 Camioneta Rural, y 2 Minibús.

Fuente: Oficina de Logística del HHV

4.6. Recursos humanos

Para el desarrollo de sus acciones el Hospital “Hermilio Valdizán”, cuenta con un potencial humano altamente especializado en Salud Mental y Psiquiatría. Actualmente se cuenta con 401 servidores nombrados, 38 realizando el Residentado en Psiquiatría o Enfermería y 72 Contratados por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicio, haciendo un total de 636 trabajadores que brindan atención a la población demandante a nivel nacional y de Lima Metropolitana. Es importante resaltar que las necesidades reales de personal del Hospital “Hermilio Valdizán”, han sobrepasado el planeamiento inicial de CAP, debido principalmente a la creciente demanda por los Servicios del Hospital. Por lo que se ha optado por renovar los contratos por CAS así mismo seguir gestionando el presupuesto para el total de plazas previstas del CAP y la ampliación del mismo.

Lo más importante para el funcionamiento y desarrollo de una entidad de salud constituye su potencial humano por lo que su capacitación continua, la adquisición de conocimientos y habilidades constituye tarea prioritaria para el desarrollo de su funciones, la estrategia para

lograrlo tiene que ver con la formulación y ejecución de un plan anual de capacitación que partiendo de necesidades priorizadas y bajo diferentes modalidades contempla diversas actividades de capacitación a cumplirse dentro del año, la experiencia hasta el momento ha sido que no siempre se logra cumplir con el 100% de actividades.

Tabla 54. Personal Nombrado y CAS- 2018

GRUPO	CAS	Nomb.	Total general
Administrativo	34	107	141
Asistente Social		19	19
Cirujano Dentista	1	2	3
Enfermero/a	3	79	82
Lavandería	1	12	13
Mantenimiento	2	11	13
Medico	2	46	48
Médico Residente	0	38	38
Nutricionista	0	4	4
Psicólogo	2	41	43
Químico Farmacéutico	0	6	6
Servicios Generales y Mantenimiento	4	28	32
Técnico en Enfermería	10	121	130
Técnico en Farmacia	2	12	14
Técnico en Laboratorio	0	5	5
Técnico en Nutrición	10	18	28
Técnico en Rehabilitación	1	13	14
Tecnólogo Medico	0	2	2
Total general	72	564	636

Fuente: Oficina de Personal

❖ **Recursos Humanos Bajo el Régimen de terceros**

Tabla 55. R.H. bajo el régimen de Terceros- 2018

PERSONAL	TOTAL
Asistenciales	88
Administrativos	47
TOTAL	135

Fuente: Oficina de Logística

4.7. Programación presupuestaria

4.7.1. Presupuesto Institucional de Apertura- Año Fiscal 2018

Tabla 56. Asignación Presupuestal de Apertura- 2018

CATEGORÍA GENÉRICA		PIA
1. Recursos Ordinarios		34112983
5	Gastos corrientes	34112983
2.1	Personal y Obligaciones Sociales	21275272
2.2	Pensiones y Otras Prestaciones Sociales	2800000
2.3	Bienes y Servicios	9977711
2.5	Otros Gastos	60000
2. Recursos Directamente Recaudados		5218754
5	Gastos Corrientes	5018754
2.3.	Bienes y Servicios	5018754
6	Gastos de Capital	200000
2.6.	Adquisición de activos no financieros	2000000
TOTAL		39331737

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del HHV

4.7.2. Análítico del presupuesto modificado (PIM)-2018

Tabla 57. Presupuesto Modificado (PIM)- 2018

CATEGORÍA GENÉRICA		PIM
1. Recursos Ordinarios		
5.2.1	Personal y Obligaciones Sociales	24300047
5.2.2	Pensiones y Otras Prestaciones Sociales	2849764
5.2.3	Bienes y Servicios	9703075
5.2.5	Otros Gastos	98751
5.2.6	Adquisiciones de activos no financieros	245000
Parcial Fuente:1		37196637
2. Recursos Directamente Recaudados		
5.2.3	Bienes y Servicios	4976140
5.2.5.	Otros Gastos	42614
6.2.6	Adquisición de activos no financieros	2000000
Parcial Fuente:2		5218754
4. Donaciones y Transferencias		
5.2.3	Bienes y Servicios	9480845
6.2.6	Adquisición de activos no financieros	129560
Parcial Fuente:4		9610405
TOTAL		52025796



4.7.3. Evaluación de la Ejecución Presupuestaria del Gasto – 2018, del mes Enero a Diciembre.

Tabla 58. Evaluación a la Ejecución Presupuestaria del Gasto- 2018

Fuente de Financiamiento/ Genérica de Gasto	PIA	MODIFICACIONES	PIM	Devengado	SALDO PRESUPUESTAL	AVANCE DE EJEC.	
						APERTURA	MODIFICADO
Recursos ordinarios	341129830	3083654	37196637	37126701.04	69935.96	108.83	99.81
Recursos directamente Recaudados	5218754	0	5218754	4558792.45	659961.55	87.35	87.35
Donaciones y Transferencia	0	9610405	9610405	6397103.98	3213301.02	0	66.56
Total General	39331737	12694059	52025796	48082597.47	3943198.53	122.25	92.42

4.8. Resultados de encuestas por área funcional y por dimensiones.

4.8.1. Encuesta SERVQUAL

Es una herramienta de escala multidimensional para evaluar la calidad del servicio brindado en empresas del sector Educación, Salud, etc., desarrollada por Valerie A. Zeithaml, A. Parasuraman y Leonard L. Berry. Quienes sugieren que la comparación entre las expectativas generales de los usuarios (Clientes, pacientes, beneficiarios, etc.) y sus percepciones respecto al servicio que presta una organización, puede constituir una de calidad del servicio, y la brecha existente entre ambas y el indicador para mejorar.

4.8.2. Dimensiones de encuesta SERVQUAL:

- **Fiabilidad (F):** Preguntas del 01 al 05. Habilidad y cuidado de brindar el servicio ofrecido en forma tal como se ofreció y pactó. Capacidad para realizar el servicio prometido en forma responsable y cuidadosa.
- **Capacidades de Respuesta (CR):** Preguntas del 06 al 09. Disposición y buena voluntad de ayudar a los usuarios y proveerlos de un servicio rápido y oportuno.
- **Seguridad (S):** Preguntas del 9 al 13. Destreza para transmitir credibilidad en la atención y con la inexistencia de peligros, riesgos o dudas.
- **Empatía (E):** Preguntas del 14 al 18. Capacidad para ponerse en el lado del otro, pensar primero en el usuario y atender según características y situaciones particulares



- Aspectos Tangibles (AT): Preguntas del 19 al 22. La apariencia de las instalaciones físicas, equipo, personal y material de comunicación.

4.8.3. Aplicación de encuestas:

Se observa que los servicios de Consulta Externa, Emergencia y Hospitalización, fluctúan en un rango de satisfacción de: Consulta Externa 49.50%, Emergencia 61.00% y Hospitalización 78.40% respectivamente, teniendo un promedio general de satisfacción de **62.97%** y un promedio de insatisfacción de **37.03%**, lo que indica que un porcentaje mayor de los encuestados percibe como satisfactorio el servicio brindado en el Hospital; sin embargo, el servicio de Consulta Externa fue el que mayor porcentaje de insatisfacción obtuvo.

Tabla 59. Nivel de Satisfacción según Servicio- 2018

Servicio	Nivel de satisfacción		Total
	Satisfecho	Insatisfecho	
Consulta externa	49.50 %	50.50%	100%
Emergencia	61.00 %	39.00 %	100%
Hospitalización	78.40 %	21.60 %	100%
TOTAL	49.50 %	50.50%	100%

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad del HHV

4.8.4. Resultados de encuestas por área funcional y por dimensiones:

A. Consulta Externa

A continuación, se describirán las tablas y figuras respecto a la variable satisfacción del usuario en consulta Externa del Hospital Herminio Valdizán 2018.

Tabla 60. Grado de Satisfacción del Usuario en Consulta Externa del HHV

DIMENSIONES	SASTIFECHO	INSASTIFECHO
	(+%)	(-%)
FIABILIDAD	46.0	53.97
CAPACIDAD DE RESPUESTA	40.0	60.04
SEGURIDAD	54.5	45.53
EMPATIA	53.2	46.8
ASPECTOS TANGIBLES	53.2	46.76
TOTAL	49.5	50.5

En la presente tabla se evidencia que el 49.5 % de los encuestados se siente satisfechos con la atención recibida en Consulta Externa del HHV, el 50.5% de los usuarios se sienten

insatisfechos con la atención recibida, teniendo como resultado y ubicándose en el nivel en proceso de mejora.

Figura 54. Evaluación de la Satisfacción en Consulta Externa- 2018



Fuente: Gestión de la Calidad – HHV

Se observa que a dimensión que ha alcanzado el mayor nivel de insatisfacción fue la dimensión capacidad de repuesta (60.04%) seguido por la dimensión Fiabilidad (53.97%).

B. Emergencia

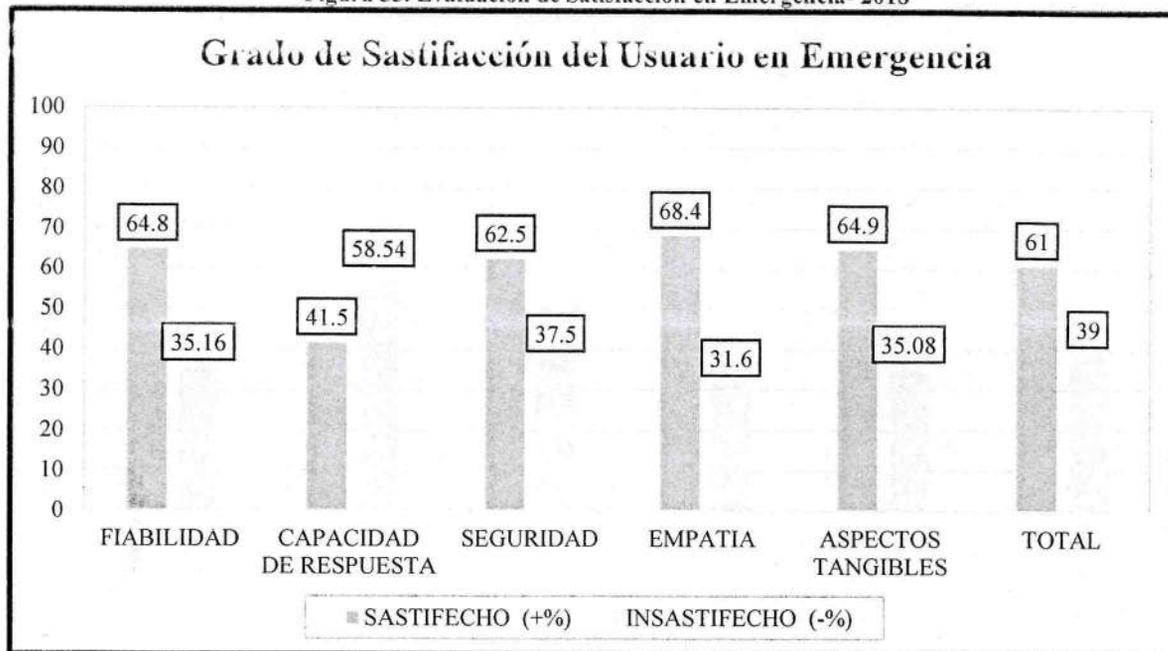
Tabla 61. Grado de Satisfacción del Usuario en Emergencia del HHV

DIMENSIONES	SASTIFECHO	INSASTIFECHO
	(+%)	(-%)
FIABILIDAD	64.8	35.16
CAPACIDAD DE RESPUESTA	41.5	58.54
SEGURIDAD	62.5	37.50
EMPATIA	68.4	31.6
ASPECTOS TANGIBLES	64.9	35.08
TOTAL	61	39

En la presente tabla se evidencia que el 61% de los encuestados se siente satisfechos con la atención recibida en emergencia del HHV, el 39% de los usuarios se sienten insatisfechos con la atención recibida teniendo como resultado y ubicándose en el nivel aceptable.



Figura 55. Evaluación de Satisfacción en Emergencia- 2018



Fuente: Gestión de la Calidad – HHV

Se observa que la dimensión que ha alcanzado el mayor nivel de insatisfacción fue la dimensión capacidad de repuesta (58.54%) seguido por la dimensión seguridad (37.5%) y la dimensión fiabilidad (35.16%)

C. Hospitalización

Tabla 62. Grado de Satisfacción del Usuario en Hospitalización del HHV

DIMENSIONES	SASTIFECHO (+%)	INSASTIFECHO (-%)
FIABILIDAD	71.7	28.30
CAPACIDAD DE RESPUESTA	78.4	21.62
SEGURIDAD	79.9	20.15
EMPATIA	80.4	19.6
ASPECTOS TANGIBLES	82.4	17.65
TOTAL	78.4	21.6

En la presente tabla se evidencia que el 78.4% de los encuestados se siente satisfechos con la atención recibida en Hospitalización del HHV, el 21.6% de los usuarios se sienten insatisfechos con la atención recibida teniendo como resultado y ubicándose en el nivel aceptable.



Figura 56. Grado Satisfacción del Usuario en Hospitalización del HHV



Fuente: Gestión de la Calidad – HHV

Se observa que la dimensión que ha alcanzado el mayor nivel de satisfacción fue la dimensión aspectos tangibles (82.4%) seguido por la dimensión empatía (80.4%) y la dimensión seguridad (79.9%).

4.9. Análisis de la Oferta y la Demanda

4.9.1. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa del HHV- 2018

Figura 57. Atenciones en Consulta Externa

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	9,684	13,247	22931	27.03
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	7,244	4,746	11990	14.13
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	5,814	1,759	7573	8.93
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	3,019	810	3829	4.51
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	506	3,190	3696	4.36
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	2,178	559	2737	3.23
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1,084	1,624	2708	3.19
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	1,056	1,564	2620	3.09
F10 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	523	1,660	2183	2.57
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1,261	872	2133	2.51
OTROS DX.	9,492	12,951	22443	26.45
TOTAL	41861	42982	84843	100.00

Durante el año 2018 se realizaron 84843 atenciones, de los cuales 41861 corresponde al sexo femenino y 42982 al sexo masculino.



4.9.2. Producción, Concentración y Productividad en los servicios de consulta externa del Hospital Hermilio Valdizán (DSMAG, DA Y DSMNA)- 2018

Tabla 63. Producción y Concentración

Departamentos	Atendidos	Atenciones	Concentración
DSMAG	20205	65043	0.310640653
DA	2253	7845	0.287189293
DSMNA	3126	11955	0.261480552

4.9.3. Atenciones en el servicio de emergencia-2018

Tabla 64. Atenciones en el Servicio de Emergencia-2018

DIAGNOSTICOS	FEM.	MAS.	TOTAL	(%)
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	1,238	1,052	2,290	46.11
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	959	751	1,710	34.43
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	175	164	339	6.83
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	130	112	242	4.87
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	55	73	128	2.58
F20 - ESQUIZOFRENIA	28	39	67	1.35
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	21	5	26	0.52
G24 - DISTONIA	6	16	22	0.44
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	10	4	14	0.28
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	4	9	13	0.26
OTROS DX	68	47	115	2.32
TOTAL	2,694	2,272	4,966	100

Durante el año 2018 se realizaron 4966 atenciones, en el Servicio de Emergencia de los cuales 2694 corresponde al sexo femenino y 2272 al sexo masculino.

4.9.4. Indicadores hospitalarios: ingresos, egresos, porcentaje de ocupación de camas y promedio de estancia de los egresos- 2018

Tabla 65. Indicadores Hospitalarios

INDICADORES DE GESTIÓN		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	ANUAL	
1. INDICADORES DE CONSULTA EXTERNA															
DSMAG															
	CONCENTRACIÓN	1.0427	1.3551	2.5882	3.9857	4.1229	5.2775	5.6291	6.1357	7.0065	6.3814	6.8914	5.8771	3.2193	
	PRODUCTIVIDAD HORA MÉDICO	2.2876	2.0231	2.3598	2.1784	2.2858	2.2036	2.3355	2.3367	2.4239	2.5998	2.4354	2.7215	2.3384	
DSMNA															
	CONCENTRACIÓN	1.1500	1.9108	3.4388	4.1667	5.1854	4.2446	5.7540	6.1882	6.1274	6.0688	6.2398	8.1009	3.8244	
	PRODUCTIVIDAD HORA MÉDICO	1.0139	1.2748	1.2108	1.0537	1.2963	1.2332	1.3416	1.4859	1.1238	1.4248	1.2965	1.1263	1.2345	
ADICIONES															
	CONCENTRACIÓN	1.2257	1.9721	2.8706	3.9808	4.4384	3.9150	4.2264	4.6424	5.8390	4.5422	6.3190	5.7054	3.4820	
	PRODUCTIVIDAD HORA MÉDICO	2.3618	3.3690	2.9141	2.3000	2.7000	2.0374	1.4867	1.8775	1.7850	2.1855	1.9704	1.9541	2.1168	
2. INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN ADICIONES															
a)	PROMEDIO DE PERMANENCIA	40.2308	37.4375	30.1111	31.1200	32.0000	38.9444	38.2000	40.1500	33.6154	29.7895	31.0952	38.6667	35.0688	
b)	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN CAMA	72.5806	72.2619	79.6774	70.2222	83.3333	84.2222	79.8925	78.4946	74.0000	80.7527	89.1111	79.1398	78.6849	
c)	INTERVALO DE SUSTITUCIÓN CAMA	9.8077	14.5625	10.5000	10.7200	7.7500	7.8889	9.3500	10.0000	9.0000	9.4211	4.6667	10.7778	9.4494	
d)	RENDIMIENTO CAMA	0.8667	0.5333	0.6000	0.8333	0.6667	0.6000	0.6667	0.6667	0.8667	0.6333	0.7000	0.6000	0.6861	
3. INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN ADULTOS Y GERONTE															
a)	PROMEDIO DE PERMANENCIA	33.4390	34.6038	244.8571	46.5000	52.4878	42.8000	40.6250	42.2000	41.1389	39.5758	36.8667	94.0714	60.0493	
b)	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN CAMA	87.7719	90.1717	86.1715	88.1395	90.8727	82.7132	83.4959	82.2206	81.2920	84.5711	85.1163	80.9452	85.2607	
c)	INTERVALO DE SUSTITUCIÓN CAMA	11.9268	6.6981	15.8000	13.5000	8.9024	13.3800	20.6250	15.8000	20.1111	18.6970	12.8000	18.1429	14.2505	
d)	RENDIMIENTO CAMA	0.3178	0.4109	0.2713	0.2636	0.3178	0.3876	0.2481	0.3488	0.2791	0.2558	0.3488	0.3256	0.3146	
4. INDICADORES DE SALUD HOSPITALARIOS															
a)	CONCENTRACIÓN DE CONSULTA	1.0670	1.4510	2.7095	4.0095	4.2833	4.9444	5.4740	5.9456	6.7421	6.0915	6.7293	6.0756	3.3163	
b)	EXÁMENES RX POR CONSULTA	0.0069	0.0035	0.0042	0.0035	0.0099	0.0005	0.0000	0.0063	0.0060	0.0017	0.0000	0.0000	0.0035	
c)	PROMEDIO ANÁLISIS DE LABORATORIO POR CONSULTA	0.1586	0.1834	0.1664	0.1479	0.1749	0.1545	0.2162	0.1749	0.2870	0.1323	0.1869	0.1936	0.1810	
d)	EMERGENCIA POR CONSULTA	0.1045	0.1023	0.0871	0.1006	0.0954	0.0314	0.0346	0.0255	0.0301	0.0312	0.0379	0.0267	0.0585	
e)	PROMEDIO PERMANENCIA	40.8500	36.9118	122.9881	41.2414	43.3034	41.1910	40.7349	42.1613	38.3704	36.6463	36.7789	64.9419	48.3501	
f)	INTERVALO DE SUSTITUCIÓN CAMA	9.7400	7.8824	13.8095	13.9195	11.9326	14.5506	15.5181	16.9892	19.1975	15.8293	12.7684	17.8023	13.9785	
g)	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMA	85.1093	86.3913	82.2657	80.8689	83.7640	79.5419	80.3088	75.8447	75.4344	80.1559	80.8373	76.5938	80.5609	
h)	RENDIMIENTO CAMA	0.4739	0.4834	0.3981	0.4123	0.4218	0.4218	0.3934	0.4408	0.3839	0.3886	0.4502	0.4076	0.4230	
i)	TASAS DE REINGRESOS (< DE 7 DIAS)	0.0000	0.0098	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0108	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0019	
j)	TASA BRUTA DE LETALIDAD	0.0000	0.0000	0.0119	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0009	
k)	PROMEDIO DE RECETAS POR CONSULTA MÉDICA	1.2430	1.2133	1.1796	1.1722	1.1832	1.1673	1.1737	1.1535	1.1755	1.1456	1.1286	1.0921	1.1686	
l)	PROMEDIO DE RECETAS POR EMERGENCIA	0.9216	1.1546	1.3233	1.3181	1.3155	2.9043	2.7090	2.7725	2.6981	2.6946	2.3393	2.6099	1.6575	
m)	PROMEDIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO EN EMERGENCIA	1.3068	1.3903	1.8760	1.4716	2.0640	5.0622	4.6107	5.4233	6.0708	4.6025	4.7250	5.6703	2.7048	
n)	PRODUCTIVIDAD HORA MÉDICO	2.0062	1.9350	2.0995	1.9044	2.0760	1.9603	2.0003	2.1121	2.0312	2.2762	2.1170	2.2310	2.0590	

4.10. Referencia y Contrarreferencia

El sistema de referencias y Contrarreferencias registra la documentación presentada de los usuarios que acuden al Hospital Hermilio Valdizán, procesándola para elaborar la estadística mensual, trimestral y anual. Asimismo, realiza el registro en el sistema REFCON mensualmente según corresponda.

4.10.1. Referencias Ejecutadas según Sexo 2018

Durante el año 2018 el sistema de referencias y Contrarreferencias del Hospital “Hermilio Valdizán” registró 8964 referencias Recepcionada según sexo predominando el masculino con 52%

Tabla 66. Porcentaje de Referencia Ejecutada según sexo- 2018

MES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
ENERO	66	59	125
FEBRERO	59	54	113
MARZO	51	55	106
ABRIL	90	90	180
MAYO	117	133	250
JUNIO	273	312	585
JULIO	261	291	552
AGOSTO	371	393	764
SETIEMBRE	1193	1290	2483
OCTUBRE	827	976	1803
NOVIEMBRE	820	888	1708
DICIEMBRE	160	135	295
TOTAL	4288	4676	8964

FUENTE: OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DEL HHV

Figura 58. Referencia Recibidas por Sexo 2018



FUENTE: OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DEL HHV

4.10.2. Referencia Ejecutada Según Etapa de Vida 2018

Durante el año 2018 el sistema de referencias y Contrarreferencias del Hospital Hermilio Valdizán registró 102 referencias efectuadas según etapa de la vida de las cuales predomina el grupo etéreo de 18 a 29 años con 35%.

Tabla 67. Porcentaje de Referencia Ejecutada según Etapa de Vida- 2018

REFERENCIAS EJECUTADAS POR GRUPO OBJETIVO AÑO - 2018						
MES	NIÑO (0-11 años)	ADOLESCENTE (12 - 17 años)	JOVEN (18 - 29 años)	ADULTO (30 - 59 años)	ADULTO MAYOR (60 a más)	TOTAL
ENERO	28	22	28	38	9	125
FEBRERO	26	22	21	37	7	113
MARZO	23	27	24	25	7	106
ABRIL	51	26	40	56	7	180
MAYO	55	54	46	81	14	250
JUNIO	95	90	118	238	44	585
JULIO	88	88	102	222	52	552
AGOSTO	104	104	171	342	43	764
SETIEMBRE	239	253	606	1171	214	2483
OCTUBRE	142	128	401	933	199	1803
NOVIEMBRE	114	145	414	875	160	1708
DICIEMBRE	29	25	70	145	26	295
TOTAL	994	984	2041	4163	780	8964

FUENTE: OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DEL HHV

Figura 59. Porcentaje de Referencia Ejecutada según etapa de Vida- 2018



FUENTE: OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DEL HHV

4.10.3. Referencia Ejecutada Según Diagnostico 2018

Durante el año 2018 el sistema de referencias y Contrarreferencias del Hospital “Hermilio Valdizán” registró 10467 referencias recepcionada de las cuales



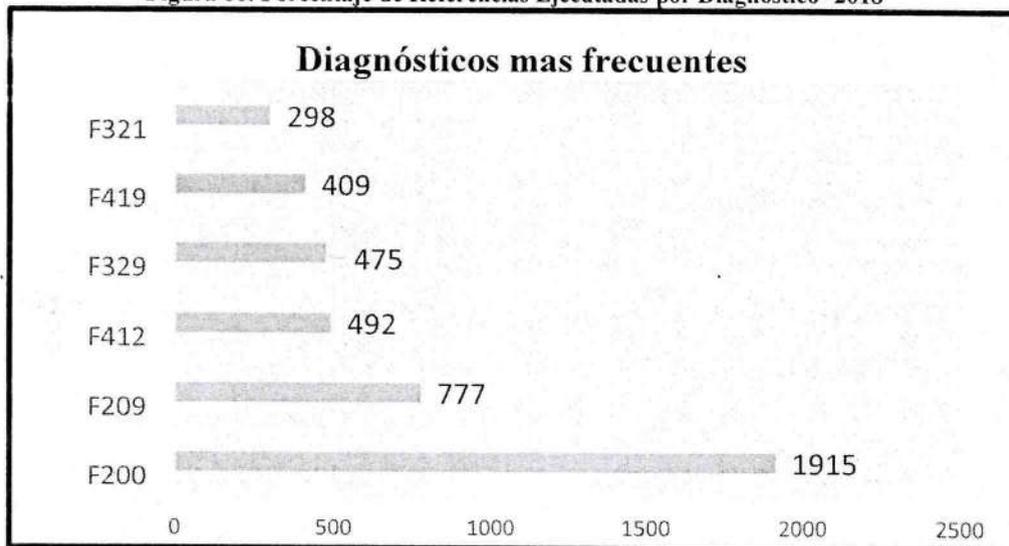
predomina el diagnóstico más frecuente fue la Esquizofrenia Paranoide con CIE 10 F200, con 1915 casos.

Tabla 68. Porcentaje de Referencia Ejecutada según etapa de Vida- 2018

REFERENCIAS EJECUTADAS SEGUN DIAGNOSTICOS - 2018						
DIAGNOSTICO (DX)	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	TOTAL GENERAL/(DX)	%
F200 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	19	129	795	972	1915	19
F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	11	47	322	397	777	11
F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	12	51	218	211	492	12
F329 - EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	23	58	201	193	475	23
F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	25	62	163	159	409	25
F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	21	47	119	111	298	21
Otros Diagnósticos	279	836	2581	2405	6101	279

FUENTE: OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DEL HHV

Figura 60. Porcentaje de Referencias Ejecutadas por Diagnóstico- 2018





CONCLUSIONES

- La demanda de atención está dada principalmente por los trastornos de Esquizofrenia, Trastornos de Ansiedad, Episodio Depresivo, etc. La Depresión en las mujeres de la población del Cono Este es uno de los daños que produce mayor morbilidad en las mujeres. Presencia de casos de Violencia Familiar en la población del Cono Este, siendo más frecuente en el sexo femenino.
- El total de casos atendidos en consulta externa suman 25584, de los cuales al sexo femenino corresponde 12992 y al sexo masculino 12592. Por lo tanto, entre los principales diagnósticos se presentaron 5216 (20.39%) casos de Trastornos de esquizofrenia, 3644 (14.24%) casos Trastornos de Ansiedad y 2526 (9.87%) casos al Episodio Depresivo.
- Los casos sobre violencia familiar registrados e informados al CDC, suman un total de 837 casos, alcanzando el pico más elevado en la semana 7, con la presentación de 47 casos de según está representado en la tabla 59 y gráfico 62 respectivamente. Así mismo se concluye que la incidencia es mayor en relación a otras alteraciones.
- La población que usa los servicios asistenciales del Hospital Hermilio Valdizán procede mayoritariamente de la zona Este de Lima, principalmente de los Distritos de Ate, San Juan de Lurigancho y Santa Anita.
- Por lo tanto, las gestiones de salud Mental y Psiquiatría deben dar prioridad al caso de mayor incidencia sin dejar de atender las otras zonas.





RECOMENDACIONES

- Gestionar políticas de atención de alta especialidad en salud mental y psiquiatría, con planes de intervención y orientar el gasto a fortalecer la promoción y prevención de enfermedades en niños, adolescentes, adultos y adulto mayor. Priorizando los problemas de salud mental, sin dejar de atender las enfermedades comunes, crónicas degenerativas e incapacitantes, que permitan reducir las tasas de morbilidad, mortalidad y deterioro funcional. Las mismas que deben estar articuladas con las actividades del Plan Operativo y Plan Estratégico Institucional, direccionado al cumplimiento de la Misión y Visión actualizado hasta el año 2021.
- Establecer alianzas estratégicas que permitan ejecutar acciones conjuntas con gobiernos locales y organizaciones no gubernamentales – ONG de Lima Este y atender las demandas prioritarias multisectorial, favoreciendo al usuario el acceso a los servicios de en la especialidad de Salud Mental.
- Revisar, actualizar y evaluar los costos tarifarios de la cartera de servicios y la calidad de atención en Salud Mental y Psiquiatría, considerando el nivel socioeconómico.
- Promover y priorizar políticas de desarrollo para fortalecer y transferir competencias técnicas del capital humano de las diferentes disciplinas según capacidades y funciones que desempeñan.
- Establecer los criterios para medir el rendimiento por desempeño del capital humano del área asistencial y administrativos.
- Se debe gestionar y ofrecer servicios de atención en Salud Mental y psiquiatría en competencia a las otras ofertas que tiene el usuario en el distrito, como ES SALUD, consultorios particulares, Clínicas particulares, etc. Se debe conocer el número de dichos establecimientos y profesionales para tener un plan de acción y mercadeo de nuestros servicios.
- Es necesario modificar los documentos de gestión de la institución, (CAP, ROF y MOF), donde expresen la mayoría de las necesidades existentes. En la actualidad el presupuesto asignado no cubre el gasto del hospital, por lo que urge la necesidad de un crédito suplementario para cumplir con la demanda existente. Así mismo proyectar la Misión y visión actualizada hasta el año 2021.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Dirección de Salud Lima Metropolitana (Ministerio de Salud): Análisis de Situación de Salud Lima Metropolitana. Lima, Perú, 2016.
- MINSA: Guía para el Análisis de los Factores Condicionantes de la Salud (Demográficos y Socioeconómicos). Lima, Perú, 2015
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Censo, 2007
- Base de Datos de la Unidad de Estadística e Informática del Hospital Hermilio Valdizán. Lima, Perú, 2018
- Reglamento de Organización y Funciones (R.O.F.) del Hospital " Hermilio Valdizán" Lima, Perú, 2006
- Plan Operativo Anual (POA) 2018 del Hospital Hermilio Valdizán.

