REPUBLICA DEL PERU

MINISTERIO DE SALUD
Hospital "MARIA AUXILIADORA"

R.D. Nº 120 -2022-HMA-DG

# RESOLUCIÓN DIRECTORAL

San Juan de Miraflores, 13 ABR. 2022

**VISTO:**

El **Expediente Nº 22-003214-001,** que contiene el **Memorando Nº 134-2022-DG-HMA**, de la Dirección General, Informe Técnico Sustentatorio **Nº 001-2022-HMA- D.MEDICINA,** del Jefe de Departamento de Medicina, el **Informe Técnico Nº 017-2022-OEPE-HMA** del Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, el **Informe Legal N°013-2022-HMA-OAJ** y el **Proveído N° 054-2022-HMA-OAJ** del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica; relacionados a la aprobación del Documento Técnico: **"PLAN DE DESEMBALSE CLINICO DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA".**

L. VIZCARRA

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante **Ley Nº 26842**, Ley General de Salud; establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo;

Que, mediante **la Resolución Ministerial Nº 214-2018/MINSA,** se aprobó la NTS Nº 139-MINSA/2018/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica";

Que, mediante **Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA de fecha 05.07.2021**, se aprobó las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud";

Que, mediante el Informe Técnico Sustentatorio **N°001-2022-D.MEDICINA-HMA** el Jefe del Departamento de Medicina, solicita la aprobación mediante acto resolutivo del Documento Técnico: **"PLAN DE DESEMBALSE CLINICO DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA";**

L. RONQUILLO S.

Que, el Documento Técnico: **"PLAN DE DESEMBALSE CLINICO DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA"**; tiene los siguientes Objetivos: a) Incrementar la oferta de actividades asistenciales presenciales, b) Incrementar la oferta de procedimientos del Departamento de Medicina, c) Disminuir la brecha de atención de consulta externa y de procedimientos del hospital; d) Optimizar la labor asistencial en consulta remota;

V. GUZMÁN F.

Que, mediante el **Informe Técnico N° 017-2022-OEPE-HMA,** de fecha 13.04.2022 la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, luego de la evaluación, concluye que el **"PLAN DE DESEMBALSE CLINICO DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA"**; está comprendido en el objetivo Estratégico Institucional y Acción Estratégica del POIA 2022, por lo que emite opinión favorable;

Que, estando a la propuesta y a los documentos de vistos, resulta necesario expedir el acto resolutivo correspondiente;

Con la facultades conferidas en el literal c) del artículo 11° del Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital "María Auxiliadora", aprobado por Resolución Ministerial N° 860-2003-SA/DM;

Con la visación del Jefe del Departamento de Medicina, el Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y el Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica;

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1º: APROBAR** el Documento Técnico: **"PLAN DE DESEMBALSE CLINICO DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA"**; que en 10 folios forma parte integrante de la presente resolución.

**ARTÍCULO 2º: ENCARGAR** al Jefe del Departamento de Medicina la supervisión y el cumplimiento del Documento Técnico aprobado por la presente Resolución.

**ARTÍCULO 3º: DISPONER** que la Oficina de Comunicaciones publique la presente resolución en la página web del Hospital.

**REGISTRESE y COMUNIQUESE**

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
MC. LUIS ENRIQUE VIZCARRA JARA
DIRECTOR GENERAL
CMP 022683 RNE 019438

LEVJ/VMGF/pcs.
DISTRIBUCIÓN:
( ) Oficina Ejecutiva de Administración
( ) Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.
( ) Departamento de Medicina
( ) Oficina de Asesoría Jurídica
( ) Archivo.

# MINISTERIO DE SALUD

# HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

## DEPARTAMENTO DE MEDICINA

**DOCUMENTO TÉCNICO**

**PLAN DE DESEMBALSE CLINICO**

Presentado por:

MC Francisco Montoya Cáceres

Jefe del Departamento de Medicina

# INDICE


I. INTRODUCION

II. FINALIDAD

III. OBJETIVOS

IV. AMBITO DE APLICACIÓN

V. BASE LEGAL

VI. CONTENIDO

a. Aspectos Generales

b. Aspectos específicos

c. Recursos

VII. COORDINACION

VIII. RESPONSABILIDADDES

IX. SEGUIMIENTO Y EVALUACION

a. Cronograma

b. Fluxogramas

X. RESUMENT DE LA PROPUESTA


MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

# PLAN DE DESEMBALSE CLINICO

## I. INTRODUCCIÓN

El Hospital María Auxiliadora, asi como todos los establecimientos de salud de nuestro país se han visto en la necesidad de rediseñar sus actividades durante estos dos años de pandemia, con la asignación de trabajo remoto muchos trabajadores fueron a sus casas en un inicio sin realizar ningún tipo de actividad, estas actividades se fueron asignando y mejorando a través del tiempo. Durante estos dos años de pandemia se han dejado de realizar un número importante de consultas y procedimientos; después de 3 olas de la covid 19 y un buen porcentaje de la población vacunada estamos en la posibilidad de diseñar actividades que nos permitan recomponer procesos y podamos recuperar esta brecha de atención que hemos acumulado estos años, tanto en pacientes de consulta externa como den la atención de procedimientos.

El presente plan nos permite cuantificar el problema y poder establecer planteamientos a fin de poder disminuir nuestras brechas de atención tanto en consulta externa como en procedimientos.

## II. FINALIDAD

EL presente plan tiene por finalidad disminuir el embalse de atenciones ambulatorias y de procedimientos del departamento de medicina, producidas por la no atención de pacientes durante la pandemia, además de mejorar los procesos de atención buscando una mayor efectividad en la atención, teniendo en cuenta que existe desde hace varios años una brecha de atención en nuestro hospital.

## III. OBJETIVOS

Los objetivos a alcanzar son los siguientes:

a. Incrementar la oferta de actividades asistenciales presenciales.
b. Incrementar la oferta de procedimientos del departamento de medicina.
c. Disminuir la brecha de atención de consulta externa y de procedimientos del hospital.
d. Optimizar la labor asistencial en consulta remota.

## IV. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente plan está dirigido a la atención de pacientes del ámbito geográfico del Hospital María Auxiliadora, así como al personal profesional y técnico de las áreas involucradas en el presente plan.

## V. BASE LEGAL

Los dispositivos legales vigentes relacionados con este Plan son

- Resolución Ministerial N°826-2021/MINSA, aprueba las "Normas para la elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica".

## VI. CONTENIDO

### 6.1. Aspectos Generales.

a) Situación actual:

El Departamento de Medicina según el organigrama de nuestro hospital cuenta con 3 servicios; el Servicio de Medicina Interna, Servicio de Medicina Especialidades (incluye 11 especialidades clínicas), y Servicio de Medicina física y Rehabilitación; La pandemia por covid 19, ha afectado a todo nivel nuestros procesos, la redistribución de ambientes (atención covid) y personal (atención remota), llevaron al hospital a replantear los procesos de atención. Durante estos dos años y en especial los primeros meses de pandemia se dejaron de hacer no solamente consultas sino procedimientos.

## A. PERSONAL

Durante la Pandemia como sucedió en todos los establecimientos de salud un número considerable de trabajadores entre ellos personal médico fueron retirados de la labor remota por su condición de personal de riesgo, durante el año 2020 nuestro hospital no estaba preparado para la atención de pacientes por vía remota, con los cual hubo un déficit en la atención de pacientes crónicos y las altas de hospitalización, este proceso de la consulta remota se fue instaurando en el hospital durante el 2020 y se continuó durante el 2021. Cabe señalar que durante estos dos años también se produjo el proceso de cese de médicos en las diferentes especialidades y en nuestro departamento no fue la excepción pasando en estos dos años 7 médicos del departamento a cese, por otro lado, cabe señalas el fallecimiento de un médico asistente de nuestro departamento durante la pandemia, por otro lado se pudo contratar médicos especialistas para la actividad presencial, bajo la modalidad de CAS COVID y de esta manera asistir a la enorme cantidad de pacientes que abarrotaron nuestro hospital durante la pandemia y por otro lado atender a los pacientes no COVID durante el tiempo de disminución de casos entre las 3 olas de la pandemia.

Al momento el cuadro de personal médicos de nuestro departamento es como sigue.

| PERSONAL DEPARTAMENTO DE MEDICINA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MODALIDAD | PRESENCIAL | | | | SEMI PRESENCIAL | REMOTO | TOTAL |
| | NOMBRADO | CAS | CAS COVID | TERCERO | | | |
| TOTAL | 43 | 23 | 32 | 7 | 2 | 21 | 128 |
| CARDIOLOGIA | 4 | 1 | 11 | 1 | 0 | 2 | 19 |
| DERMATOLOGIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 4 |
| ENDOCRINOLOGIA | 4 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 8 |
| GASTROENTEROLOGIA | 3 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| GERIATRIA | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| HEMATOLOGIA | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| INFECTOLOGIA | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| MEDICINA ALTERNATIVA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN | 3 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| MEDICINA INTERNA | 8 | 5 | 1 | 0 | 0 | 8 | 22 |
| NEFROLOGIA | 2 | 5 | 3 | 0 | 0 | 1 | 11 |
| NEUMOLOGIA | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 2 | 7 |
| NEUROLOGIA | 6 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| PSIQUIATRIA | 3 | 3 | 1 | 2 | 0 | 2 | 11 |
| REUMATOLOGIA | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 |

En el presente cuadro tenemos un 17.9% del personal médico en trabajo remoto o semipresencial, siendo el servicio de medicina alternativa con un 50% de médicos en trabajo remoto, seguido por medicina interna con un 36.3% de su personal; por otro lado del total de médicos en trabajo presencial el 30.5% del personal es CAS COVID, designado a realizar labores en estas áreas.

## B. ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA

Las actividades de consulta externa durante la pandemia y en especial durante el 2020 se disminuyeron de manera dramática, no solamente por el hecho que no contábamos con un sistema de historia clínica electrónica, ni un sistema de atención remota enlazado con farmacia, laboratorio, y radiología; sino porque había que crear y poner al día los teléfonos de contacto de los pacientes desde admisión, el gran trabajo del equipo de telesalud de nuestro hospital hizo posible el reinicio de las actividades de consulta externa remota durante el segundo semestre del 2020, pese a ello las actividades del consulta externa en el departamento de medicina cayeron en un 63.8% con respecto al 2019, para el 2021 casi se duplicaron las atenciones realizadas durante el 2020, pese a ello tenemos un gran

déficit de atenciones acumuladas estos dos años de cerca de 160,000 atenciones; debemos señalas que la especialidad de medicina física es al que tuvo una mayor recuperación debido a las atenciones de los pacientes covid a lo largo de la pandemia. El presente cuadro muestra el embalse de atenciones por especialidad.

| ATENCIONES DE CONSULTA EXTERNA 2018 - 2021 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | 2018 | 2019 | TOTAL 2018 - 2019 | 2020 | DISMINUCION 2019 - 2020 | 2021 | INCREMENTO 2020 - 2021 | TOTAL 2020 - 2021 | DEFICIT PANDEMIA |
| MEDICINA TOTAL | 186147 | 202997 | 389144 | 73447 | -63.8% | 155844 | 112.2% | 229291 | -159853 |
| CARDIOLOGIA | 21301 | 22886 | 44187 | 8456 | -63.1% | 16329 | 93.1% | 24785 | -19402 |
| DERMATOLOGIA | 7153 | 9393 | 16546 | 2421 | -74.2% | 4537 | 87.4% | 6958 | -9588 |
| ENDOCRINOLOGIA | 23349 | 22601 | 45950 | 9632 | -57.4% | 20021 | 107.9% | 29653 | -16297 |
| GASTROENTEROLOGIA | 18214 | 19441 | 37655 | 6129 | -68.5% | 10080 | 64.5% | 16209 | -21446 |
| GERIATRIA | 8572 | 8344 | 16916 | 2582 | -69.1% | 3862 | 49.6% | 6444 | -10472 |
| HEMATOLOGIA | 4579 | 4725 | 9304 | 1556 | -67.1% | 2515 | 61.6% | 4071 | -5233 |
| INFECTOLOGIA | 14980 | 15418 | 30398 | 6935 | -55.0% | 10152 | 46.4% | 17087 | -13311 |
| MEDICINA ALTERNATIVA | 2412 | 1995 | 4407 | 573 | -71.3% | 507 | -11.5% | 1080 | -3327 |
| MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | 9239 | 14141 | 23380 | 7749 | -45.2% | 42442 | 447.7% | 50191 | 26811 |
| MEDICINA INTERNA | 12296 | 11879 | 24175 | 2749 | -76.9% | 5397 | 96.3% | 8146 | -16029 |
| NEFROLOGIA | 7728 | 8197 | 15925 | 2787 | -66.0% | 4418 | 58.5% | 7205 | -8720 |
| NEUMOLOGIA | 6951 | 10624 | 17575 | 3318 | -68.8% | 6169 | 85.9% | 9487 | -8088 |
| NEUROLOGIA | 17440 | 20647 | 38087 | 6510 | -68.5% | 9590 | 47.3% | 16100 | -21987 |
| PSIQUIATRIA | 14279 | 15601 | 29880 | 6090 | -61.0% | 8411 | 38.1% | 14501 | -15379 |
| REUMATOLOGIA | 14922 | 14509 | 29431 | 4469 | -69.2% | 8384 | 87.6% | 12853 | -16578 |
| CONTROL DE TUBERCULOSIS | 2732 | 2596 | 5328 | 1491 | -42.6% | 3030 | 103.2% | 4521 | -807 |

## C. PROCEDIMIENTOS

El departamento de medicina, cuenta con actividades de procedimientos que tiene dos condiciones importantes que fueron afectadas por la pandemia, en primer lugar la falta de personal para la actividad presencial, lo cual ya fue analizado, y por otro lado la presencialidad, característica innata del procedimiento en sí; al igual que la consulta la cantidad de procedimientos cayo durante el 2020 EN UN 76%, recuperándose para el 2021, aumentado en un 48% las actividades de procedimientos, pero todo ello es insuficiente, para este 2022 tenemos una brecha de poco más de 150,000 procedimientos por realizar. En el siguiente cuadro al igual que en el cuadro anterior se observa una mayor cantidad de procedimientos del servicio de medicina física y también nefrología, relacionados a la atención de pacientes covid.

| DEPARTAMENTO DE MEDICINA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BRECHAS DE PROCEDIMIENTOS | | | | | | | | | | |
| SERVICIO | PROCEDIMIENTO | 2018 | 2019 | TOTAL 2018 + 2019 | 2020 | DISMINUCION 2019 - 2020 | 2021 | AUMENTO 2020 - 2021 | TOTAL 2020 + 2021 | DEFICIT PANDEMIA |
| GASTROENTEROLOGIA | GASTROSCOPIAS | 2742 | 2604 | 5346 | 931 | -64.2% | 1229 | 32% | 2160 | -3186 |
| | DUODENOSCOPIAS | 76 | 59 | 135 | 25 | -57.6% | 24 | -4% | 49 | -86 |
| | ENTEROSCOPIAS | 4 | 5 | 9 | 2 | -60.0% | 5 | 150% | 7 | -2 |
| | COLANIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA | 48 | 244 | 292 | 101 | -58.6% | 126 | 25% | 227 | -65 |
| | PARACENTESIS | 22 | 33 | 55 | 16 | -51.5% | 32 | 100% | 48 | -7 |
| | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA | 408 | 643 | 1051 | 147 | -77.1% | 197 | 34% | 344 | -707 |
| | ANOSCOPIA | 0 | 0 | 0 | 4 | INICIO 2020 | 65 | 1525% | 69 | 69 |
| | COLONOSCOPIA | 332 | 848 | 1180 | 347 | -59.1% | 432 | 24% | 779 | -401 |
| | TEST ALIENTO | 0 | 0 | 0 | 248 | INICIO 2020 | 302 | 22% | 550 | 550 |
| | CAPSULA ENDOSCOPICA | 0 | 1 | 1 | 9 | INICIO 2019 | 16 | 78% | 25 | 24 |
| CARDIOLOGIA | ELECTROCARDIOGRAMA | 9202 | 9486 | 18688 | 2217 | -76.6% | 2069 | -7% | 4286 | -14402 |
| | MAPA (MONITOREO AMBULATORIO DE LA PA) | 0 | 431 | 431 | 142 | -67.1% | 370 | 161% | 512 | 81 |
| | COLOCACION MARCAPADO TRANSITORIO | 3 | 6 | 9 | 1 | -83.3% | 37 | 3600% | 38 | 29 |
| | COLOCACION MARCAPASO DEFINITIVO | 8 | 16 | 24 | 10 | -37.5% | 93 | 830% | 103 | 79 |
| | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | 44 | 59 | 103 | 0 | -100.0% | 38 | REINICIO | 38 | -65 |
| | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | 2535 | 2533 | 5068 | 1326 | -47.7% | 2558 | 93% | 3884 | -1184 |
| | PRUEBA DE ESFUERZO | 534 | 378 | 912 | 116 | -69.3% | 50 | -57% | 166 | -746 |
| | MONITOREO HOLTER | 402 | 762 | 1164 | 238 | -68.8% | 523 | 120% | 761 | -403 |
| ENDOCRINOLOGIA | DEBRIDAMIENTO HERIDAS | 4359 | 4382 | 8741 | 1847 | -57.9% | 2380 | 29% | 4227 | -4514 |
| | BIOPSIA TOIROIDES PERCUTANEA | 30 | 17 | 47 | 4 | -76.5% | 26 | 550% | 30 | -17 |
| MEDICINA ALTERNATIVA | ACUPUNTURA | 1587 | 757 | 2344 | 54 | -97.9% | 284 | 426% | 338 | -2006 |
| | MASAJES TERAPEUTICOS | 1294 | 824 | 2118 | 2 | -99.8% | 395 | 19650% | 397 | -1721 |
| | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL | 468 | 880 | 1348 | 194 | -78.0% | 216 | 11% | 410 | -938 |
| NEUROLOGIA | ELECTROENCEFALOGRAMA | 1386 | 1249 | 2635 | 296 | -76.5% | 188 | -36% | 484 | -2151 |
| | ELECTROMIOGRAFIA | 349 | 135 | 484 | 192 | -42.2% | 76 | -60% | 268 | -216 |
| | POTENCIALES EVOCADOS VISUALES | | 18 | 18 | 0 | -100.0% | 0 | NO REALIZADO | 0 | -18 |
| | PUNCION LUMBAR | | 1 | 1 | 1 | 0.0% | 14 | 1300% | 15 | 14 |
| | POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS | 82 | 129 | 211 | 0 | -100.0% | 5 | REINICIO | 5 | -206 |
| NEUMOLOGIA | ESPIROMETRIA | 409 | 1574 | 1983 | 0 | -100.0% | 151 | REINICIO | 151 | -1832 |
| | TORACOCENTESIS | 128 | 124 | 252 | 22 | -91.3% | 82 | 273% | 104 | -148 |
| | BIOPSIA PLEURAL | 108 | 117 | 225 | 10 | -91.5% | 65 | 550% | 75 | -150 |
| | BRONCOSCOPIA | 47 | 58 | 105 | 8 | -84.2% | 51 | 538% | 59 | -46 |
| DERMATOLOGIA | CRIOTERAPIA/ELECTROCIRUGIA | 331 | 680 | 1011 | 42 | -93.8% | 97 | 131% | 139 | -872 |
| | CIRUGIA MENOR | | 97 | 97 | 17 | -82.5% | 18 | 6% | 35 | -62 |
| | BIOPSIA DE PIEL | 150 | 276 | 426 | 15 | -94.6% | 81 | 440% | 96 | -330 |
| REUMATOLOGIA | TERAPIA DE PULSO | 480 | 480 | 960 | 124 | -87.4% | 168 | 35% | 292 | -668 |
| | ARTROCENTESIS | 216 | 216 | 432 | 45 | -79.2% | 0 | -100% | 45 | -387 |
| | INFILTRACIONES ARTICULARES | 321 | 264 | 585 | 69 | -78.9% | 61 | -12% | 130 | -455 |
| NEFROLOGIA | BIOPSIA RENAL | | 18 | 18 | 15 | -16.7% | 8 | -47% | 23 | 5 |
| | COLOCACION CATETERES TEMPORALES | | 256 | 256 | 290 | 13.3% | 338 | 17% | 628 | 372 |
| | COLOCACION CATETERES PERMANENTES | 101 | 69 | 170 | 85 | -23.2% | 108 | 27% | 193 | 23 |
| HEMATOLOGIA | ASPIRADO DE MEDULA OSEA | 48 | 17 | 65 | 32 | -88.2% | 110 | 244% | 142 | 77 |
| | BIOPSIA DE MEDULA | 0 | 12 | 12 | 5 | -58.3% | 26 | 420% | 31 | 19 |
| MEDICINA FISICA | TERAPIA FISICA | 67720 | 40912 | 108632 | 9427 | -77.0% | 13023 | 38% | 22450 | -86182 |
| | TERAPIA LENGUAJE | 14051 | 8667 | 22718 | 2084 | -76.0% | 1594 | -24% | 3678 | -19040 |
| | TERAPIA OCUPACIONAL | 5521 | 4863 | 10384 | 1564 | -67.8% | 3038 | 94% | 4602 | -5782 |
| | TOTALES | 116787 | 86825 | 203612 | 22324 | -74.3% | 30769 | 38% | 53093 | -150519 |

Como observamos, la pandemia ha agravado aún más la calidad de atención a los pacientes, postergando la realización de actividades de consulta externa o procedimientos médicos, frente a la proximidad de control del COVID 19 debemos ahora establecer mecanismos para recuperar y mejorar nuestra oferta de atención a una población cada vez más exigente y necesitada en la solución de sus problemas de salud.

b) Se debe establecer priorización de atención para los procedimientos con mayor demanda y que tienen mayor brecha, estos son:
    a. Gastroscopia.
    b. Ecocardiograma.
    c. Espirometría
    d. Electroencefalograma.

c) Se deben establecer mecanismos para incrementar la oferta de atención ambulatorio presencial en las especialidades con mayor brecha de atención como son:
    a. Gastroenterología
    b. Cardiología
    c. Endocrinología
    d. Medicina Interna
    e. Neurología

**6.2. Aspectos Específicos:**

a) Promoción de actividades:

Realizar actividades de marketing y promoción dirigidos a pacientes con enfermedades relacionadas a las especialidades mencionadas, incidiendo en una

mayor oferta de servicios y la realización de los procedimientos con citas prontas para su realización.

b) Programación de actividades de desembalse:

Durante los meses de febrero y marzo se iniciarán las actividades de socialización de las actividades a realizar mediante difusión a los servicios, además se iniciarán las actividades de programación de los pacientes en procedimientos y consulta externa de acuerdo a los roles planteado ya coordinadors con los jefes e las áreas involucradas.

Se incrementará la oferta de procedimientos que son tema del presente plan como son Gastroscopias, ecocardiogramas, espirometría y electroencefalograma.

Se incrementará la oferta de atención de consulta externa para las especialidades de Gastroenterología, Cardiología, Medicina interna y Neurología.

Cada fin de mes se realizará un informe del avance de estas actividades, presentado al final del presente plan (agosto- setiembre) la presentación del informe final.

La Oferta tendrá la siguiente composición la cual podrá variar de acuerdo al comportamiento de la Pandemia, o a situaciones especiales.

| PROGRAMACION DE TURNOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA (TURNOS) | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | TOTAL |
| Gastroenterología | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 | 275 |
| Cardiología | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 550 |
| Medicina Interna | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 250 |
| Neurología | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 175 |
| PROCEDIMIENTOS (TURNOS) | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | TOTAL |
| Gastroenterología | 65 | 65 | 65 | 65 | 65 | 325 |
| Cardiología | 65 | 65 | 65 | 65 | 65 | 325 |
| Neumología | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 70 |
| Neurología | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 100 |

c) Organización de recursos:

Se plantea la incorporación del personal CAS covid para la realización de estas actividades, como parte de las actividades derivadas de su contrato, por otro lado, evaluación del personal remoto para su incorporación al trabajo semipresencial y de esta manera poder programar un mayor número de actividades presenciales sin dejar de realizar la actividad remota. Estas actividades también deberán ser realizadas con por el departamento de enfermería para asegurar la asistencia médica en los procedimientos.

La infraestructura a usarse está relacionada a los ambientes destinados para la atención ambulatoria y procedimientos que tiene cada servicio dentro del hospital, en caso estas están asignadas a otra función debido a la pandemia deberán de recuperarse para el presente plan.

El Hospital deberá a través de la unidad de farmacia asegurar el adecuado abastecimiento de medicamentos e insumos necesarios para hacer asegurar la realización de las actividades propuestas.

MINISTERIO DE SALUD - DEPARTAMENTO DE MEDICINA - HOSPITAL MARIA AU... AGORIA

### 6.3. Recursos

a) Económicos:

Se deberá asegurar las remuneraciones del personal asignado a estas actividades, así como la dirección de recursos para el abastecimiento de insumos para la realización de los diferentes procedimientos propuestos.

b) Profesionales de la Salud:

Se asegurará la continuidad del personal contratado por CAS covid para la realización de las actividades planteadas, tanto las relacionadas a procedimientos como consulta externa, por otro lado, se deberán hacer las gestiones a nivel central a fin de lograr la incorporación del personal remoto.

## VII. COORDINACIÓN

La dirección general deberá realizar actividades de coordinación con la DIRIS Lima Sur a fin de asegurar la continuidad de la atención a las contrareferencias, así como la atención a las patologías de menor complejidad.

Se deberán realizar actividades de coordinación con el departamento de enfermería del hospital a fin de asegurar la presencia de personal en las actividades a programar.

## VIII. RESPONSABILIDADES

Dirección General Hospital María Auxiliadora.
Departamento de Medicina
Departamento de Enfermería
Departamento de consulta externa y hospitalización

## IX. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

La jefatura del departamento a través de los coordinadores de los servicios involucrados monitorizará la realización de las actividades, así como harán seguimiento del avance de los mismos.

El departamento de Consulta externa y hospitalización deberá asegurar los ambientes adecuados para la realización de estas actividades.

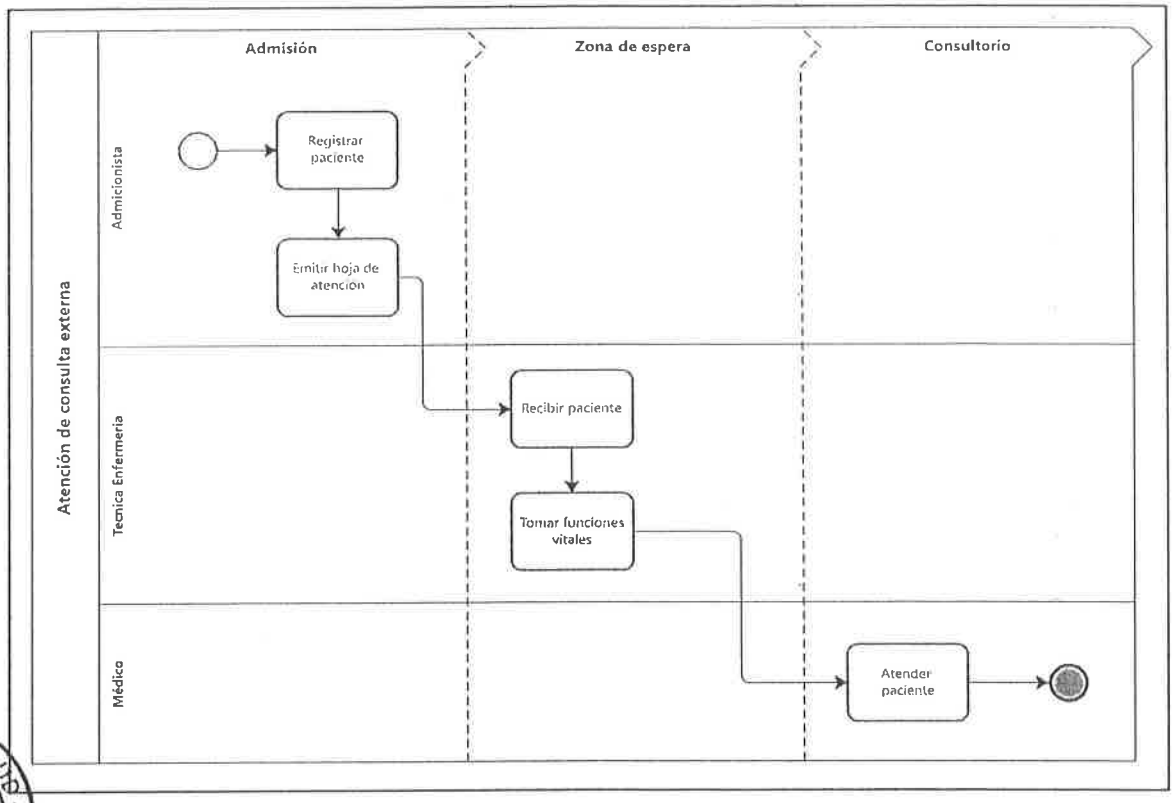
El departamento de Enfermería deberá asegurar la presencia de personal técnico y de enfermería capacitado en la realización de estas actividades, tanto en la atención de pacientes como en el apoyo a los diferentes procedimientos a programar.

El Departamento de Medicina presentará a la dirección general de manera mensual un informe del avance de estas actividades, así como las acciones a tomar a fin de optimizar el cumplimiento de metas del presente plan. Por otro lado, se presentará un informe final al término del presente plan.

## X. ANEXOS

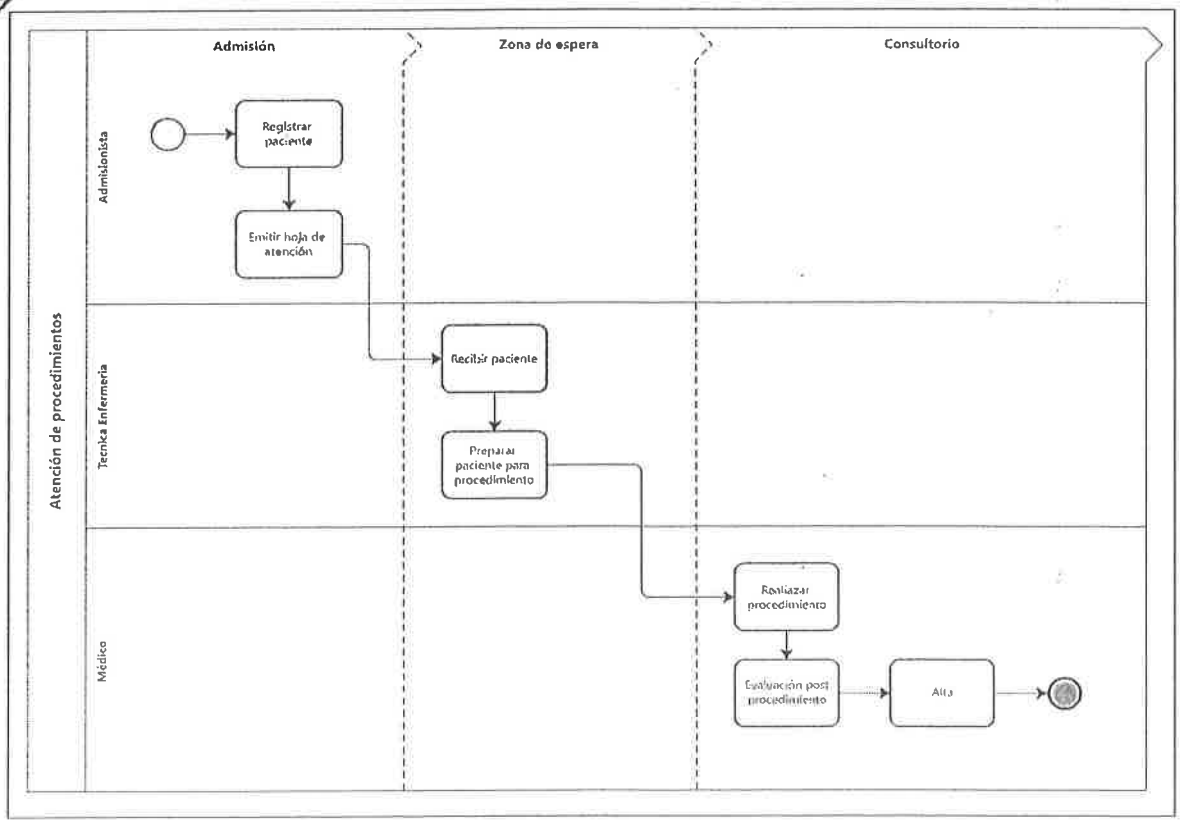
| PLAN DE DESEMBALSE CLINICO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE MEDICINA | | | | | | | |
| MESES | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO |
| ACTIVIDADES | | | | | | | |
| SOCIALIZACION DEL PLAN | | | | | | | |
| AGENDA DE PACIENTES | | | | | | | |
| REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS | | | | | | | |
| ATENCION EN CONSULTA EXTERNA | | | | | | | |
| EVALUACION DE ACTIVIDADES | | | | | | | |
| ELABORACION DE INFORME DE AVANCE | | | | | | | |
| ELABORACION DE INFORME FINAL | | | | | | | |

## FLUJOGRAMA DE ATENCION AMBULATORIA




MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

## FLUJOGRAMA DE ATENCION DE PROCEDIMIENTOS



## XI. RESUMÉN DE LA PROPUESTA

- Se programarán actividades durante los meses de abril a agosto dirigido a la realización de consulta externa en las especialidades de Gastroenterología, Cardiología, Medicina Interna, y Neurología.
- Se programarán actividades durante los meses de abril a agosto para la realización de los procedimientos de Gastroscopia, Ecocardiograma, Espirometría, Electroencefalograma.
- El soporte médico estará asegurado por el departamento de medicina por medio del personal conforme al plan establecido en el presente documento.
- Los servicios involucrados informarán a la jefatura del departamento sobre el estado actual de los equipos, y se dará prioridad para su habilitación en caso tuvieran algún desperfecto.
- Se establece coordinaciones con el Departamento de enfermería a fin de asegurar la asistencia a las actividades programadas del personal técnico y/o de enfermería de acuerdo a la actividad programada.