



## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 24 de Mayo de 2017

Visto el Expediente N° 6016/2017 con Informe N° 068-OESA-HCH e Informe N° 013-2017-UEIE-OESA-HCH, de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, y;

### CONSIDERANDO:

Que, con Informe N° 068-2017-OESA-HCH, de fecha 10 de marzo de 2017, el Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, solicita la aprobación del "Plan de Elaboración del Análisis de Situación de Salud Hospitalaria 2017, del Hospital Cayetano Heredia";

Que, mediante Informe N° 013-2017-UEIE-OESA-HCH, de 18 de abril de 2017, el Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, informa que a través de la Unidad de Evaluación e Investigación Epidemiológica, cada año debe elaborar el documento de Gestión denominado "Análisis de Situación de Salud Hospitalaria", que tiene como objetivo difundir en los diferentes niveles de Gestión intra y extrahospitalaria la situación sanitaria, funcional, financiera y estructural del Hospital, que oriente la adecuada toma de decisiones para la gestión hospitalaria, habiendo plasmado en el Plan: la introducción, antecedentes, base legal, objetivos, metodología, etc.;

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

Que, el artículo IX, del Título Preliminar de la pre citada disposición legal, señala que la norma de salud es de orden público y regula materia sanitaria, así como la protección del ambiente para la salud y la asistencia médica para la recuperación y rehabilitación de la salud de la personas, Nadie puede pactar en contra de ella;

Que, por Resolución Directoral N° 412-2015-HCH/DG, de fecha 13 de noviembre de 2016, se aprobó el Documento Técnico "Análisis de la Situación de Salud del Hospital Cayetano Heredia 2015";

Que, con Resolución Directoral N° 454-2011-DG-EPI-DISA-V-LC, se aprobó la Directiva Sanitaria N° 001-DISA-V-LC/OEPI-V.01-2011 "Elaboración del Análisis de Situación de Salud Hospitalaria (ASIS), en la Jurisdicción de la DISA V Lima Ciudad;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 456-2007-MINSA, se aprueba la NTS N° 050-MINSA/DGSP- V.01; "Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo";

Que, por Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, se aprobó el documento denominado "Normas para la elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud";



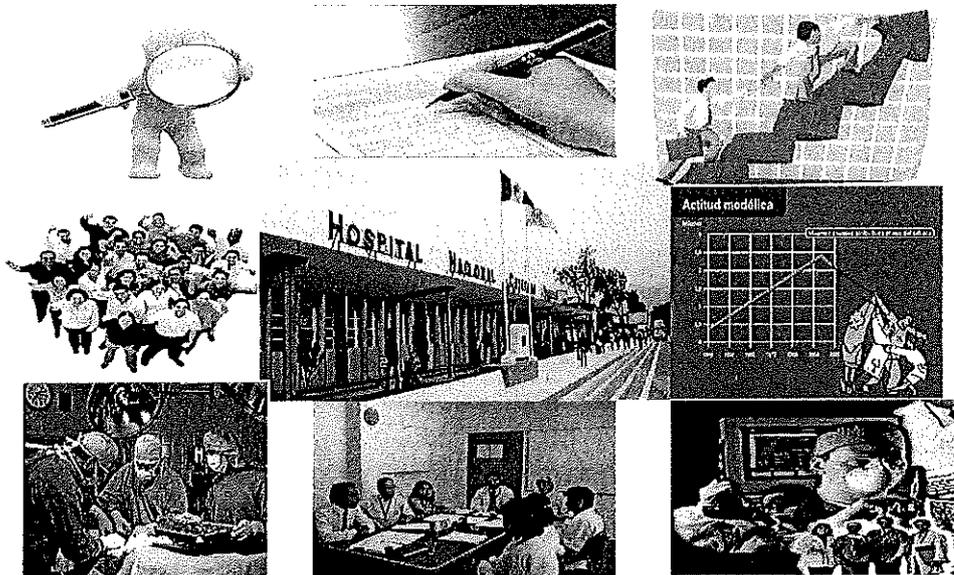


PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital  
Cayetano Heredia

# PLAN DE ELABORACION DEL ANALISIS DE SITUACION DE SALUD HOSPITALARIA



HOSPITAL CAYETANO  
HEREDIA  
AÑO 2017





## PLAN DE ELABORACION DEL ANALISIS DE SITUACION DE SALUD DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA 2017.

### I. INTRODUCCION

Las instituciones sanitarias disponen de personal médico y otros profesionales que están organizados en estamentos funcionales. A su vez el sistema cuenta con instalaciones diseñadas para la prestación de servicios sanitarios. El objetivo supremo de estas instituciones es brindar atención sanitaria con calidad en concordancia con los avances tecnológicos de la época, teniendo como parámetros la eficacia y eficiencia sanitaria y de gestión. En ese contexto, el sistema de salud no solo debe ser visto por el componente sanitario, si no también, que debe estar integrada a una serie de determinantes sociales de la salud. Por lo tanto, el sistema de salud enfrenta a problemas relacionados con la pobreza, niveles de educación, accesibilidad, las transiciones demográficas, las brechas sociales existentes, etc.

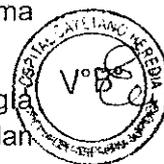
La gestión moderna impulsa la necesidad de toma de decisiones basada en evidencias probadas. En este contexto, los equipos de gestión requieren contar con información técnica de la situación de salud hospitalaria, que permita orientar la toma de decisiones institucionales. Esto conlleva a la necesidad de hacer un análisis de la situación hospitalaria, que describa la situación sanitaria y funcional de la institución, que debe ser plasmado en un documento institucional llamado "Análisis situacional de Salud Hospitalario (ASISHO)". Este último es una herramienta para la planificación y la gestión de los servicios de salud, con el objetivo de priorizar las soluciones de los principales problemas institucionales. Así mismo, este permite el diseño de las estrategias para encontrar las soluciones de los problemas identificados.

El presente plan de Trabajo para la Elaboración del Análisis Situacional de Salud del Hospital Cayetano Heredia 2017, pretende identificar, analizar y caracterizar los posibles problemas del proceso de prestación de los servicios hospitalarios, medidos en función de indicadores sanitarios, financieros y de estructura buscando identificar las brechas en la atención y plantear las líneas de intervención.

### II. ANTECEDENTES

En el país, se cuenta con documentos técnicos como la Directiva N° 001-DISA V L.C./OE V.01 "Elaboración del Análisis Situacional de Salud Hospitalario (ASISHO) de la DISA Lima Ciudad" aprobada con RM N° 454/2011-DG-EPI-DISA V L.C. del 25 de mayo del 2011.

Documento De Trabajo de la Dirección General de Epidemiología denominada "Metodología para el Análisis Situacional de los Establecimientos Hospitalarios (ASEH)", que brindan metodologías para la construcción de dicho documento.





### III. BASE LEGAL

- Ley N° 26842 – Ley General de Salud.
- Ley N° 27314, Ley General de Residuos Sólidos y su modificatoria. Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Decreto Legislativo N° 1161, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 057-2004- PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley General de Residuos Sólidos
- Resolución Ministerial N° 456-2007-MINSA, que aprueba la NTS N° 050-MINSA/DGSP-V.01: Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, que aprueba las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- Resolución Ministerial N° 572-2011/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 182-MINSA/DGSP-V.01 "Directiva Administrativa de Monitoreo del Desempeño de la Gestión de Establecimientos de Salud del I, II, y III Nivel de Atención".
- Resolución Directoral N° 454/2011-DG-EPI-DISA V LC que aprueba la Directiva Sanitaria N° 001- DISA V LC/OE- V 01 "Elaboración del Análisis Situacional de Salud Hospitalario (ASISHO) de la DISA V Lima Ciudad".

### IV. . OBJETIVOS

#### 4.1. General:

Conocer la situación sanitaria, funcional, financiera y estructural del Hospital Cayetano Heredia, en el periodo 2017

#### 4.2. Específicos:

- Identificar las principales causas de demanda de servicios en el HCH
- Identificar y analizar la Oferta de servicios brindada por el Hospital Cayetano Heredia.
- Identificar las brechas y principales problemas entre la demanda y la oferta de los servicios en el HCH.
- Identificar los problemas importantes que afecta el funcionamiento del HCH
- Identificar los riesgos estructurales, tecnológicos, funcionales y financieras de la institución.





## V. METODOLOGÍA:

La metodología propuesta utilizara los métodos: epidemiológico, sociológico y de planificación dependiendo de las necesidades y disponibilidad de información encontrada.

El proceso de construcción del ASISHO se realizará en **cinco momentos**, siguiendo la norma y metodología recomendado por el MINSA.

Uno de los aspectos relevantes será la priorización de los problemas. La metodología privilegiada para esta parte del análisis será el modelo de Pareto, pudiendo ser utilizado otros modelos de acuerdo al criterio de análisis.

Finalmente, el documento final deberá ser reproducido y remitido a las instancias de Gestión extra hospitalario. Así mismo, esta deberá ser difundida en todos los niveles de Gestión hospitalaria por los medios existentes.

## VI. RESPONSABLE:

Bajo la coordinación de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, el comité constituido por los representantes de las unidades hospitalaria involucradas serán los responsables de diseñar, aprobar, ejecutar y evaluar el plan y el desarrollo del proceso de elaboración del Análisis Situacional de Salud del HCH-2017

## VII. EVALUACION:

La evaluación se desarrollara en forma permanente en función del cumplimiento de las actividades programadas.

## VIII. FINANCIAMIENTO:

El Plan de Elaboración del Análisis Situacional de Salud del HCH-2017 será financiado con Recursos Ordinarios del Hospital Cayetano Heredia.





## IX. COMITÉ DE LA ELABORACIÓN DE ASISHO- HCH-2017

INTEGRANTE	FUNCION	FUNCION
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Presidente	Dirige los procesos de coordinación, elaboración y difusión del ASISHO
Jefe (o su representante) de la Oficina de Comunicaciones	Secretaria	Apoya con llevar los documentos, y realiza coordinaciones internas y difusión de documentos según acuerdos del comité.
Jefe (o su representante) de la Oficina de Estadística e Informática	Miembro	Participan en el Acopio, procesamiento y análisis de la información que se constituirá en parte del ASISHO
Jefe (o su representante) de la Oficina de Planificación	Miembro	
Jefe (o su representante) de la Oficina de Gestión de la Calidad	Miembro	
Jefe (o su representante) de la Oficina de Asesoría Legal	Miembro	





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital  
Cayetano Heredia

### X. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DE	RESPONSABLE	FECHA					
				FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	
<b>PRIMER MOMENTO</b>									
Primera Reunión de coordinación con el Equipo de trabajo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, para la elaboración del ASISHO	Acta de reunión	de	UEI- Oficina de Epidemiología y SA	3					
Elaboración de propuesta del Plan de Trabajo para la formulación del ASISHO 2017	Documento de propuesta	de	UEI- Oficina de Epidemiología y SA	24 al 28					
Propuesta de conformación del Comité de Elaboración del ASISHO 2017	RD de conformación del Comité de ASISHO	de	UEI- Oficina de Epidemiología y SA	3					
Revisión y aprobación del Plan de Trabajo para la formulación del ASISHO 2017	RD de aprobación	General	Dirección Comité de ASISHO	6					
<b>SEGUNDO MOMENTO</b>									
Elaboración de instrumentos para solicitar información a las Oficinas/departamentos, servicios, etc. (gestión administrativa, gestión clínica, atención de soporte)	Matriz, tablas	de	UEI- Oficina de Epidemiología y SA	13 al 24					
Pedido de información a las Oficinas/dptos., servicios, etc. para ser acopiados	Memorando de requerimiento	de	Presidente del Comité de ASISHO	6 al 10					
Acopio de la información: gestión administrativa, gestión clínica, atención de soporte	Cargo de recepción	de	UEI- Oficina de Epidemiología y SA	13 al 30					





Sistematización de la información	Reporte	UEI- Oficina de Epidemiología y SA	3 al 17	
<b>TERCER MOMENTO</b>				
Reunión de identificación y priorización de problemas y/o riesgos	Acta de reunión	Comité de Elaboración de ASISHO	24 al 26	
<b>CUARTO MOMENTO</b>				
Planteamiento de líneas de intervención ante problemas y riesgos priorizados	Acta de reunión	Dirección General Comité de Elaboración de ASISHO	8 al 19	
<b>QUINTO MOMENTO</b>				
Elaboración del documento final del ASISHO	Cargo de entrega	Comité de Elaboración de ASISHO	22 al 31	
Revisión y aprobación del documentos del ASISHO	RD de aprobación	Dirección General Comité de Elaboración de ASISHO	5 al 9	
Entrega del documento del ASISHO a los diferentes niveles de gestión hospitalaria	Cargo de entrega	UEI- Oficina de Epidemiología y SA	19 al 21	
Difusión del documento del ASISHO en la página web del hospital	Cargo	Secretaría del Comité de elaboración del ASISHO	19 al 21	
Remisión del documento del ASISHO a los diferentes niveles de gestión Extra Hospitalaria	Cargo de entrega	Dirección General Comité de Elaboración de ASISHO	22 al 28	





## XI. CUADRO DE NECESIDADES PARA LA ELABORACION DEL ASISHO

N°	ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Papel Boond de 80 gr. Tamaño A4	Millar	6	18	108
2	Tooner para impresora laserJet Pro MFP M 127fn	unidad	2	80	160
3	Folder manila Tamaño Carta	ciento	2	20	40
4	Faster	caja	2	15	30
5	Archivador de documentos de palanca lomo ancho	unidad	6	5	30
6	Papelotes blancos	ciento	1	20	20
7	Plumones punta gruesa	docena	3	20	60
8	Cartulina simple de colores	Docena	3	10	30
9	Cinta adhesiva grueso	Unidad	6	4	24
10	Lapicero de color negro	docena	3	12	36
11	Lapiz con borrador	docena	3	10	30
12	Fotocopia	Ciento	12	10	120
13	Anillado grueso	Unidad	12	8	96
14	Refrigerio para reuniones de trabajo	Unidad	100	5	500
15	Tableros de campo de plástico	Docena	2	120	240
16	Kit de tijeras	Unidad	2	25	50
TOTAL					1574





## XII. BIBLIOGRAFIA

1. Manual Modelo de Organización y Funciones de una Unidad de Epidemiología Hospitalaria. OGE-RENACE/Vig. Hosp. DT004-2001. V1. [Internet]. Perú 2001. [Consulta el 20/05/2013]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/pvigia/publicaciones/infecciones%20intra hosp/7Manual Unidad Epidemiologia.pdf>.
2. Ministerio de Salud. Oficina General de Epidemiología. Manual de Indicadores Hospitalarios. [Internet]. Perú 2001. [Consulta el 20/05/2014]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/texcom/cd051477/lopezama.pdf>.
3. Garro Nuñez Gladys. Una mirada al análisis de situación de salud en establecimientos hospitalarios. Equipo Técnico de Epidemiología Hospitalaria. Boletín epidemiológico (Lima) 22(50). [Internet]. [Consulta el 20/05/2014]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2013/50.pdf>.
4. Ministerio de Salud. Oficina General de Epidemiología. Manual de Indicadores Hospitalarios. [Internet]. Perú 2001. [Consulta el 20/05/2014]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/texcom/cd051477/lopezama.pdf>.
5. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Norma Técnica de Vigilancia epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias. [Internet]. Perú 2004. [Consulta el 20/05/2014]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/normas/rm/2005/RM179-2005.pdf>
6. Ministerio de Salud. DISA V LC. Elaboración del análisis de situación de salud hospitalario en la jurisdicción de la DISA Lima Ciudad. Lima Perú 2011.
7. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Documento técnico: Metodología para el Análisis Situacional de Establecimientos Hospitalarios (ASEH). Perú 2012





PERÚ

Ministerio de Salud

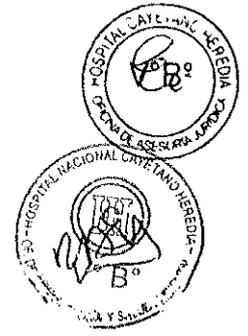
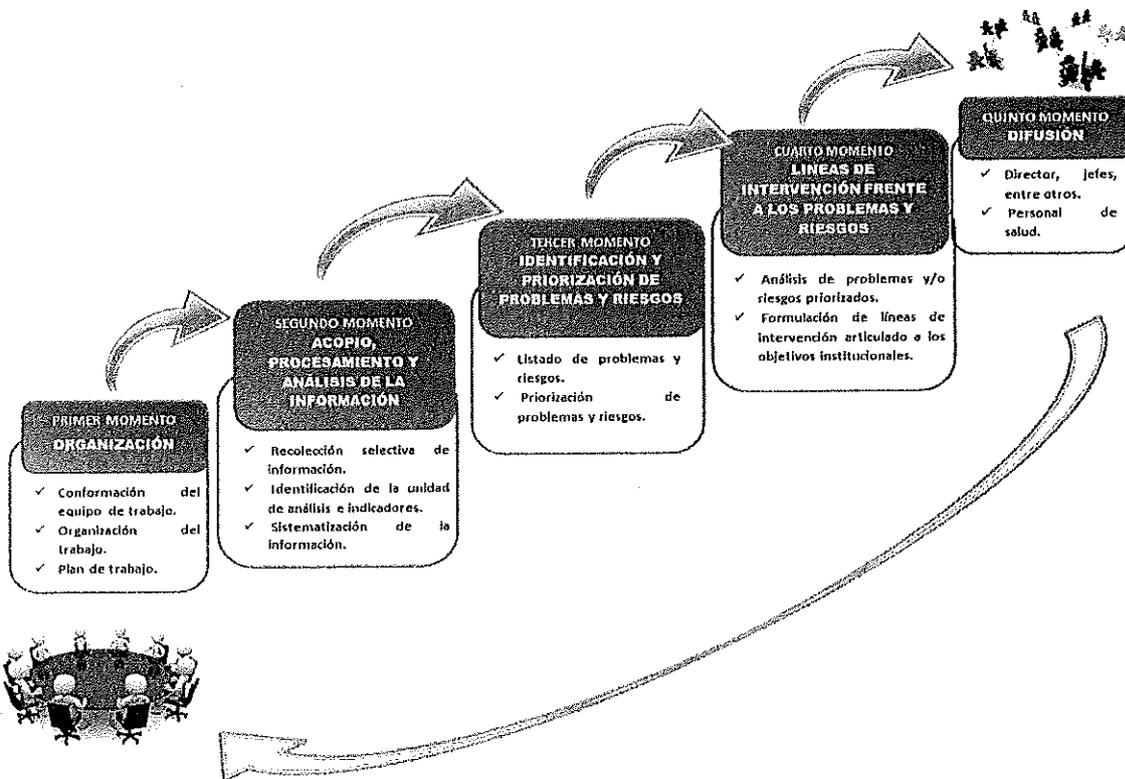
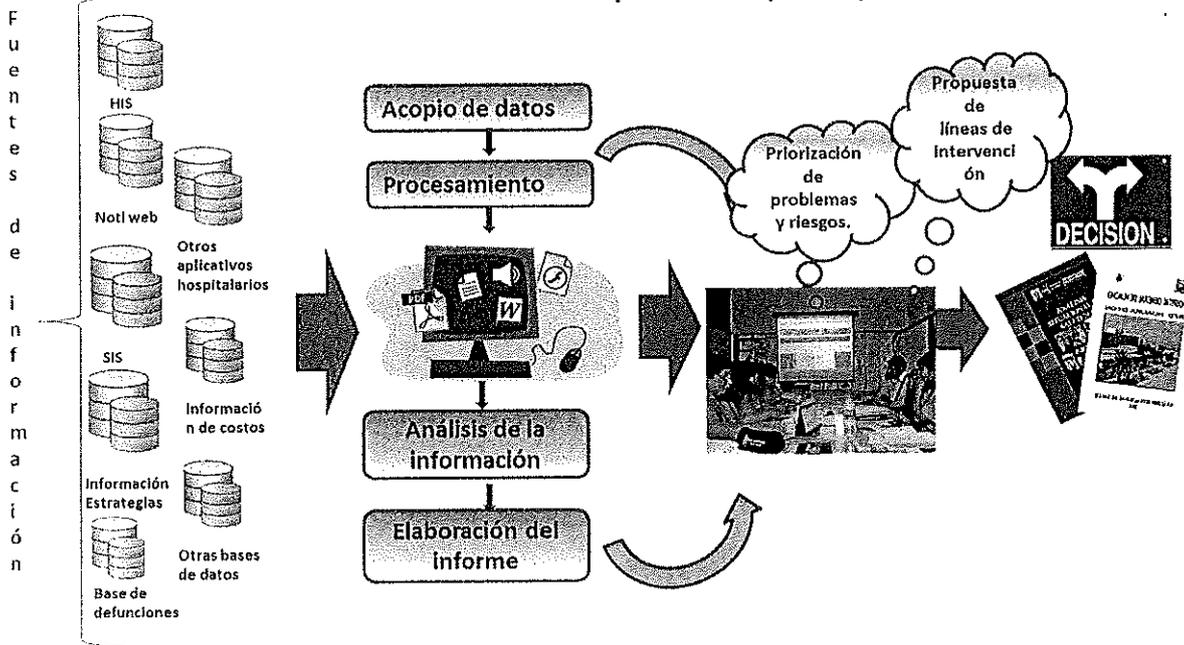
Hospital  
Cayetano Heredia

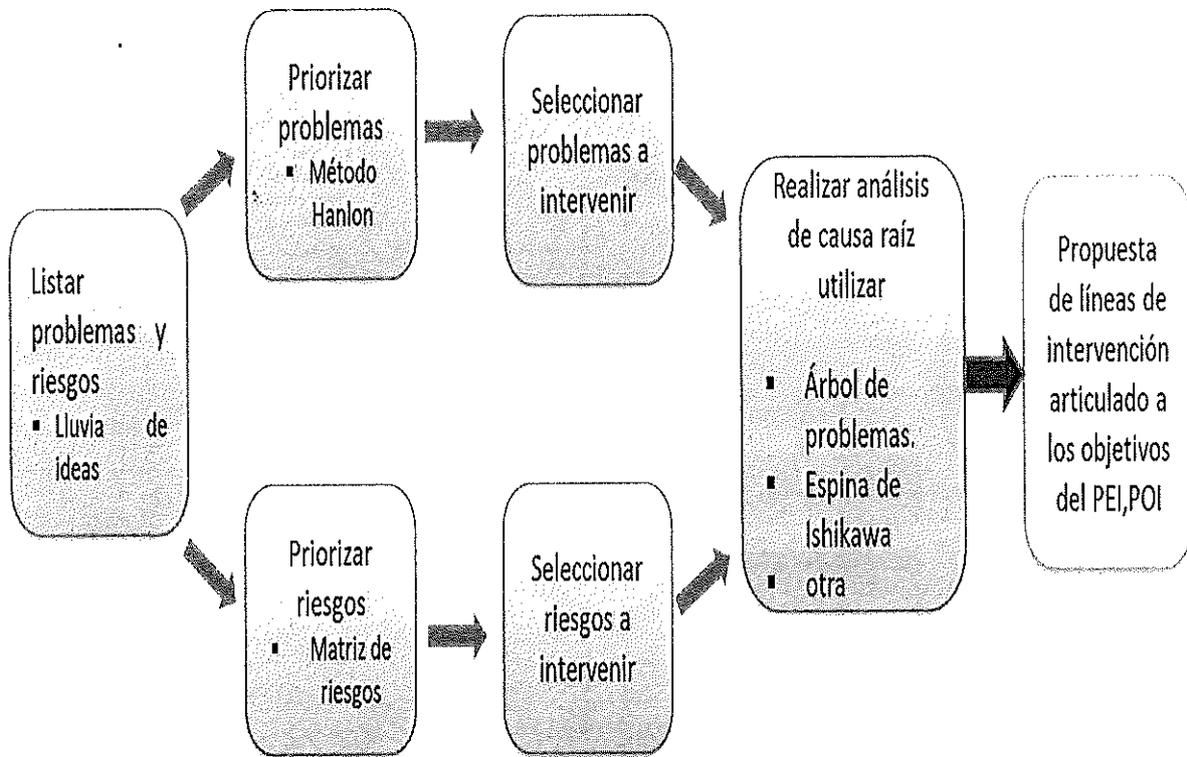
ANEXOS





### Esquema de la formulación del Análisis Situacional de Establecimientos Hospitalarios (ASEH)







## Estadística e Informática:

Información a presentar	Metodología
1-Sistema de información 2-Tecnología informática utilizada en la práctica diaria (software, hardware, paquetes informáticos, internet, licencias y otros) 3- % de integración de los sistemas de información en los servicios. 4. Producción en banco de sangre 5. Producción en rayos X 6. Producción en servicios de nutrición 7. Producción en el servicio de central de esterilización 8. Morbilidad en UPS hospitalización, Emergencia y Consulta Externa (General según sexo, grupos de edad y servicios) 9. Mortalidad según edad sexo y servicios	Presentar una síntesis analítico, descriptivo y explicativo de los temas solicitados que debe contener: 1.- La matriz/tabla, cuadro, algoritmo, flujo grama, etc. que considere pertinente de la información solicitada. 2.- Problematización incluyendo un listado de los problemas más importantes de su Oficina/dpto./servicio/unidad 3.- Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta. 4.- De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio

Tabla 1: Parque Informático operativo, según los siguientes cuadros HCH 2016

Equipo	Tipo/Marca	Cantidad	Total
Computadora			
Impresora			
Servidores			

Tabla 2: Dispositivos de red internet con la que cuenta HCH 2016

Accesorios	Cantidad	Tipo
Switches		
Access Point		
Mesa de ayuda		







Estadística e Informática:

Información a presentar	Metodología
1-Sistema de información 2-Tecnología informática utilizada en la práctica diaria (software, hardware, paquetes informáticos, internet, licencias y otros) 3- % de integración de los sistemas de información en los servicios. 4. Producción en banco de sangre 5. Producción en rayos X 6. Producción en servicios de nutrición 7. Producción en el servicio de central de esterilización 8. Morbilidad en UPS hospitalización, Emergencia y Consulta Externa (General según sexo, grupos de edad y servicios) 9. Mortalidad según edad sexo y servicios	Presentar una síntesis analítico, descriptivo y explicativo de los temas solicitados que debe contener: 1.- La matriz/tabla, cuadro, algoritmo, flujo grama, etc. que considere pertinente de la información solicitada. 2.- Problematización incluyendo un listado de los problemas más importantes de su Oficina/dpto./servicio/unidad 3.- Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta. 4.- De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio

Tabla 1: Parque Informático operativo, según los siguientes cuadros HCH 2016

Equipo	Tipo/Marca	Cantidad	Total
Computadora			
Impresora			
Servidores			

Tabla 2: Dispositivos de red internet con la que cuenta HCH 2016

Accesorios	Cantidad	Tipo
Switches		
Access Point		
Mesa de ayuda		





Información a presentar	Metodología
1- Descripción de la disponibilidad de recursos logísticos necesarios para el cumplimiento de las funciones en el hospital. 2- % de cumplimiento del plan anual de adquisiciones y contra adquisiciones. 3- % de cumplimiento del plan de baja de equipos tecnológicos.	Presentar una síntesis analítico, descriptivo y explicativo de los temas solicitados que debe contener: 1.- Una matriz/tabla, cuadro, algoritmo, flujo grama, etc. que considere pertinente de la información solicitada. 2.- Problematización incluyendo un listado de los problemas más importantes de su Oficina, departamento, servicio o unidad 3.- Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta.

### Servicios Generales y de Mantenimiento

Información a presentar	Metodología
1- % del cumplimiento del plan de mantenimiento, preventivo y correctivo de equipos biomédicos y electromecánicos e infraestructura 2- Disponibilidad de los recursos para el funcionamiento de los servicios generales (Lavandería, transporte costura, nutrición) entre otros servicios que son tercerizados	Presentar una síntesis analítico, descriptivo y explicativo de los temas solicitados que debe contener: 1.- La matriz/tabla, cuadro, algoritmo, flujo grama, etc. que considere pertinente de la información solicitada. 2.- Problematización incluyendo un listado de los problemas más importantes de su Oficina/dpto./servicio/unidad 3.- Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta. 4.- De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio

ACTIVIDAD	Tareas	Unidad de medida	Meta total ejecutada	Meta total programada	Logrado
Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos y electromagnéticos	Elaborar informe técnico de reposición, baja de equipos biomédicos y electromagnéticos				
	Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos y electromagnéticos				
Proceso de lavado confección y esterización de ropa hospitalaria	Preparar equipo de ropa quirúrgica				
	Esterilizar los paquetes de ropa Quirúrgica				
Atención de servicio de vigilancia	Supervisión a servicio de limpieza				
	Servicio interno de vigilancia				
Atención de servicio de transporte	Mantenimiento preventivo de unidades móviles				
	Mantenimiento correctivo de unidades móviles				





Tabla 3: Principales bases de datos que utiliza en producción en el HCH 2016

Nombre	Tipo de data almacenada	Motor de base datos

Tabla 4: Principales Sistemas asistenciales y/o administrativos en Producción (propios y de terceros) conforme al siguiente cuadro HCH 2016

Nombre del sistema	Objetivo	Administrador (entidad responsable)	Área usuaria	Base de datos / lenguaje de programación

Tabla 5: Proyectos en desarrollo HCH 2016

Nombre del Proyecto	Objetivo	Área Usuaría	Fecha de inicio	Fecha de término

Tabla 6: Infraestructura de red y acceso a internet HCH 2016

Rubro	Respuesta
Categoría de cableado estructurado actual	6 y 6A, Fibra Óptica.
Acceso a internet	
Ancho de banda (en Mbps)	60 Mb.
Empresa proveedora del servicio	Telefónica
Tecnología de Conexión	Fibra Óptica

Fuente: Oficina Estadística HCH





## Recursos Humanos

Información a presentar	Metodología
1-Disponibilidad de los recursos humanos (Global, competentes para la prestación de servicios de salud y las brechas del personal asistencial por UPS)	Presentar un síntesis analítico, descriptivo y explicativo de los temas solicitados que debe contener:  1.- La matriz/tabla, cuadro, algoritmo, flujo grama, etc. que considere pertinente de la información solicitada. 2.- Problematización incluyendo un listado de los problemas más importantes de su Oficina/dpto./servicio/unidad 3.- Las conclusiones, recomendaciones y posibles soluciones en forma sucinta. 4.- De ser pertinente se sugiere usar las tablas adjuntas, caso contrario usar lo propio
2-Distribución del personal según régimen laboral y modalidad de locación, por UPS y unidades orgánicas	
3-Análisis de la evaluación del plan de desarrollo de las personas.	
4-Número de personas según tipo de servicio.	
5-Tasa de ausencia laboral	
6-Razón del personal administrativo y asistencial. (Otros que estime pertinente).	

Tabla 1: Personal administrativo y asistencial HCH 2016

PEA de personal asistencial		
Grupo Ocupacional	Nombrados	CAS
Médicos		
Enfermeros		
Obstétricas		
Cirujanos dentistas		
Tecnólogo Medico		
Otros Profesionales		
Técnicos		
Auxiliar		
Total Asistenciales		

PEA de personal administrativos		
Grupo Ocupacional	Nombrados	CAS
Funcionarios		
Profesionales		
Técnicos		
Auxiliar		
Total Administrativo		





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia

Tabla 21: Recursos humanos según condición laboral y grupo ocupacional HCH 2016

Grupo Ocupacional	Total (a+b)	Total (a)	Nombrados (a)			Total (b)	CAS (b)	
			Ocupadas	Bloqueados	Vacantes		Ocupados	Vacantes
Funcionarios y Directivos								
Profesionales de la salud <sup>(1+2)</sup>								
Profesionales médicos <sup>(1)</sup>								
Otros profesionales de la salud <sup>(2)</sup>								
Otros profesionales asistenciales								
Profesionales administrativos								
Técnicos asistenciales								
Técnicos administrativos								
Auxiliares asistenciales								
Auxiliares administrativos								
Destacados								
Residentes								
<b>Total, General</b>								

Tabla 3: Distribución de las enfermeras según especialidad y régimen laboral 2016

ENFERMERIA	NOMBRADO	CAS
Esp. En ENF. CARDIOLOGÍA		
Esp. En ENF. CENTRO QUIRURGICO		
Esp. En ENF. SALUD PUBLICA		
Esp. En ENF. INTENSIVISTA		
Esp. En ENF. INTENSIVISTA NEONATAL		
Esp. En ENF. PEDIATRICA		
Esp. en ENF. GERIATRICA		
Esp. en ENF. GESTIÓN		
Esp. en ENF. EMERGENCIA		
Esp. en ENF. NEFROLOGÍA Y HEMODIALISIS		
Esp. en ENF. DESASTRES		
Esp. en ENF. EPIDEMIOLOGIA		
Esp. en ENF. SALUD OCUPACIONAL		
Esp. en ENF. ONCOLOGÍA		
Esp. en ENF. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN		
Esp. en ENF. CLINICA QUIRURGICA		
Esp. En Enf. En Otras		
Total		

Tabla 4: Distribución de los RR. HH medico según servicio, especialidades médicas y régimen laboral, HCH 2016



