

# LA LIBERTAD UNA REGION SALUDABLE

POLITICA REGIONAL DE SALUD 2007-2014  
Ordenanza Regional 020-2009-GR.LL.GGR.GRSS.

## RESULTADOS SANITARIOS 2007-2012

ING. JOSE MURGIA ZANNIER  
PRESIDENTE REGIONAL LA LIBERTAD

Dr. HENRY ALFONSO REBAZA IPARRAGUIRRE  
GERENTE REGIONAL DE SALUD

*!PARA SEGUIR AVANZANDO EN SALUD;*



Gerencia Regional  
de Salud

ESTAMOS TRABAJANDO POR LA SALUD  
DE NUESTRO PUEBLO  
Por su desarrollo humano ....

**LA LIBERTAD  
AVANZA** 

**EJE DE TRABAJO: DESCENTRALIZACIÓN**

**AGENDA TRANSECTORIAL  
POR EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD**



**PACTOS TERRITORIALES**

**EJE DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL:  
INCREMENTO DE AFILIACIONES**

**EL ASESINO MAS GRANDE Y LA CAUSA MAS IMPORTANTE DE LAS  
ENFERMEDADES Y SUFRIMIENTOS DEL MUNDO : POBREZA EXTREMA**

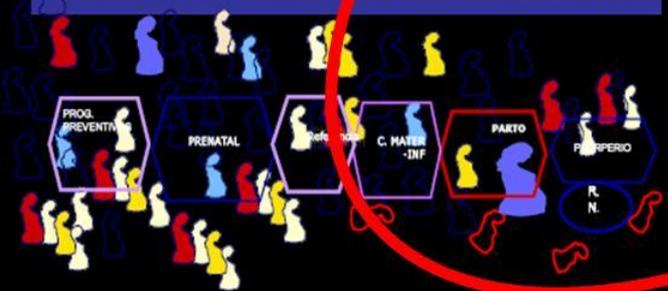


**ROMPIENDO BARRERAS ECONÓMICAS**

**TODOS LOS POBRES, MUJERES Y  
NIÑOS EN EL SIS**

# EJES DE TRABAJO DE LA POLÍTICA REGIONAL DE SALUD EN LA REGIÓN LA LIBERTAD

**EJE CALIDAD (TÉCNICA Y HUMANA)  
Y EFICIENCIA DE LA ATENCIÓN DE SALUD**



**PRIORIDAD DE TRABAJO EN CALIDAD: DISMINUIR MUERTE MATERNA**

**TRANSFORMAR ESLABONES Y  
PROCESOS CRÍTICOS EN**

**ESPACIOS DE CONTINUIDAD  
DE ATENCIÓN Y  
OPORTUNIDAD DE VIDA**  
Dirección de Calidad en Salud

**EJE DE EVALUACIÓN PARTICIPATIVA  
DE LOS SERVICIOS DE SALUD :  
AVAL LIBERTEÑO**

**LA VERDADERA  
PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
ES LA BÚSQUEDA DE UNA  
LIBERTAD CON CIUDADANOS  
CON CONCIENCIA DE  
DERECHOS Y  
RESPONSABILIDADES  
EN SALUD**



# ESTRATEGIAS DE INTERVENCION

LAVE: N SALUD

**SALUD AL HOGAR**

**ESTRATEGIA CENTRAL**

**ESTRATEGIA CLAVE**

**ZAPATOS SUCIOS  
LIDERAZGO EN SALUD**

**CUANTIFICAR Y CALIFICAR INEQUIDADES**

**ESTRATEGIA SOCIAL**

**• SALUD ES EDUCACION Y EDUCACION ES SALUD**

**ESTRATEGIA EDUCATIVA**

**ESTRATEGIA HUMANA**

**• CREAR SONRISAS**

**PACTOS TERRITORIALES**

**• TRANSECTORIAL  
• TERRITORIAL  
• PREVENTIVO  
• PROMOCIONAL**

**ENFOQUES**

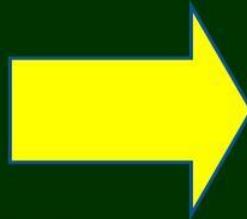
**LA LIBERTAD AVANZA**

STAMOS TRABAJANDO POR LA SALUD DE NUESTRO PAIS por su desarrollo humano



# POLITICA REGIONAL DE SALUD UNA POLITICA EN MARCHA 2007-2014

## DEL ASEGURAMIENTO DE LA POLITICA



GESTION POR RESULTADOS

- ▣ MAS INFRAESTRUCTURA
- ▣ MAS EQUIPAMIENTO
- ▣ MAS RECURSO FINANCIERO
- ▣ MAS RECURSO HUMANO
- PRIORIDADES DETERMINADAS
- GESTION TERRITORIAL

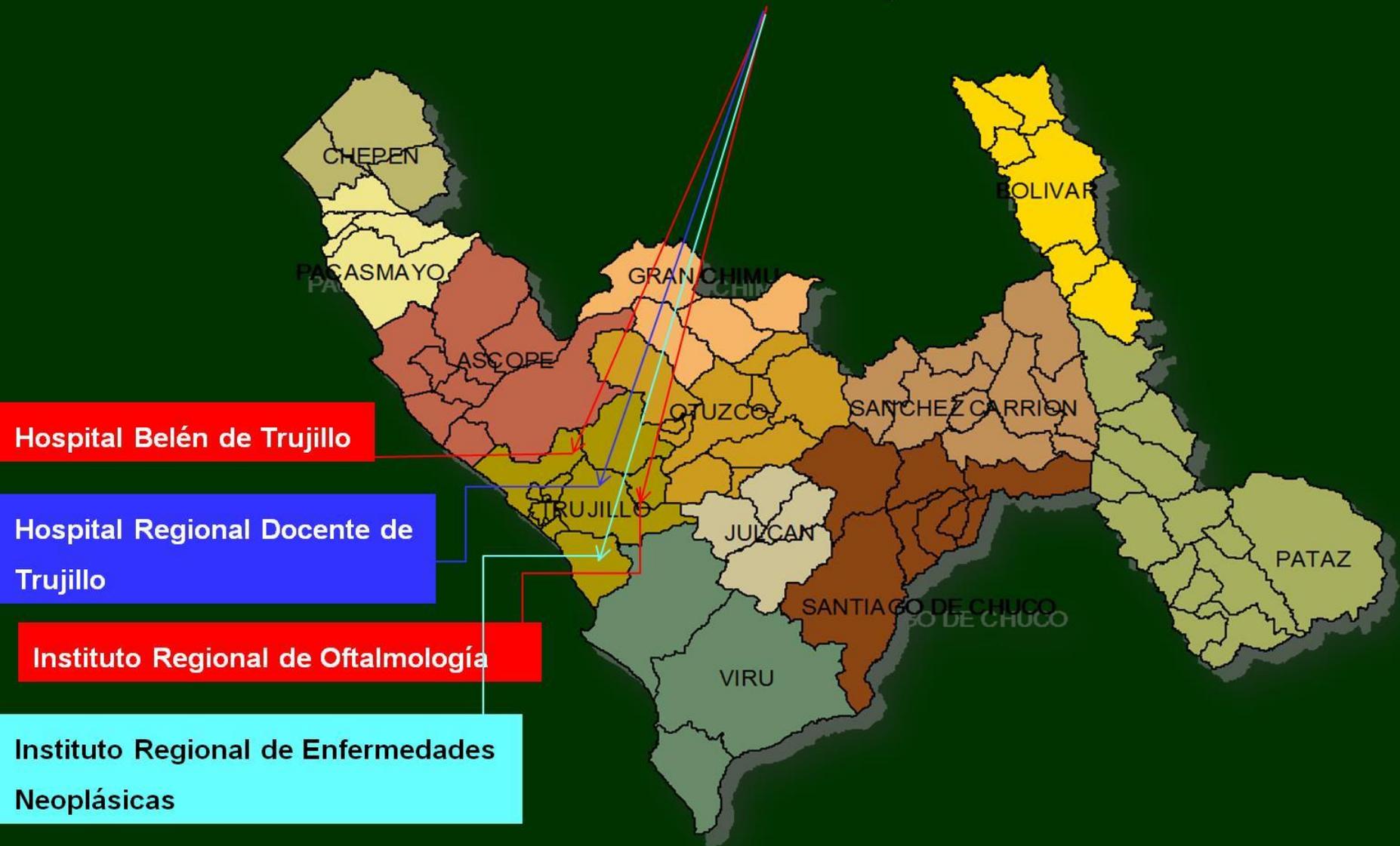
**AUMENTAR EL ACCESO**



# SITUACION INSTITUCIONAL

## *Organización Interna*

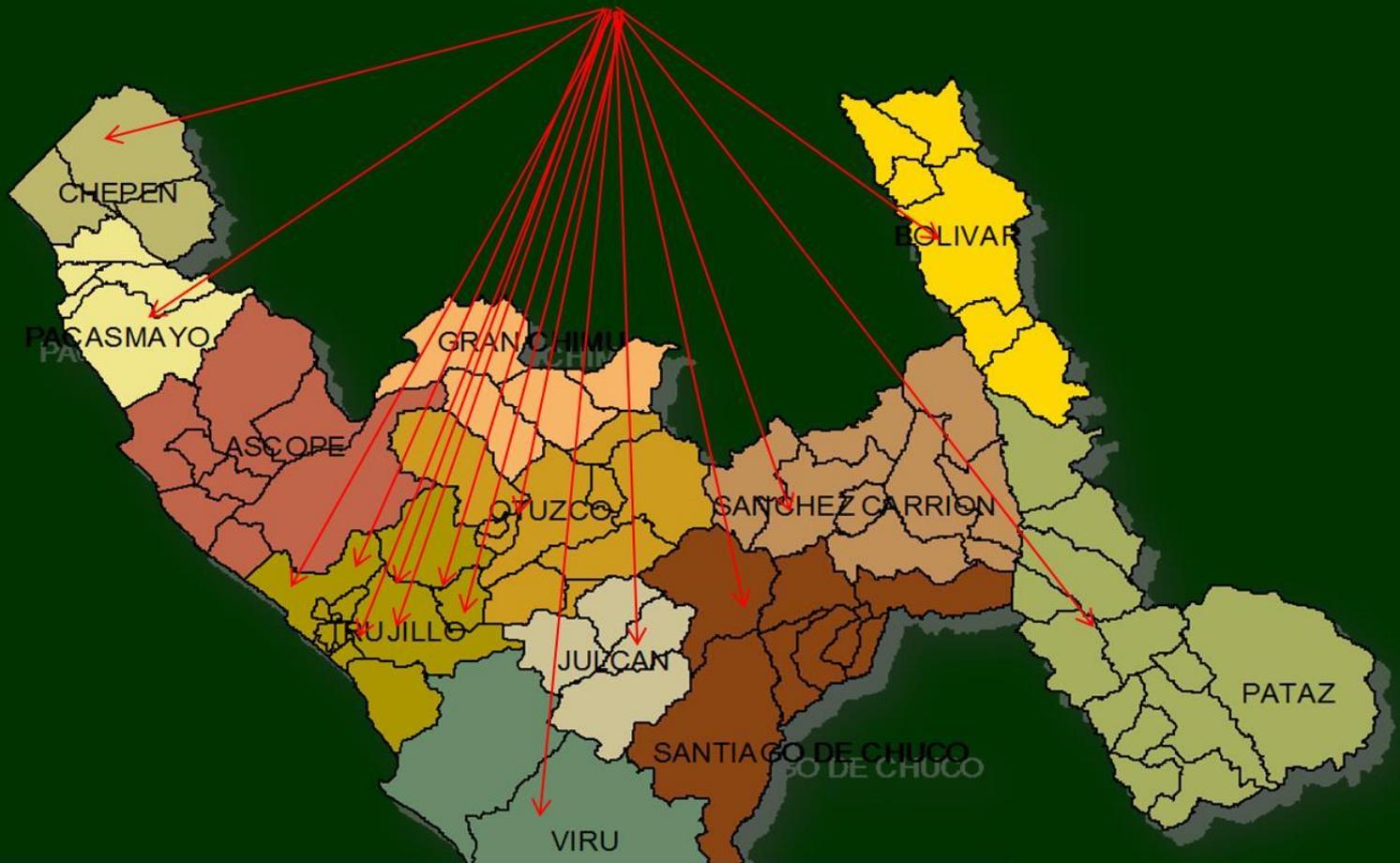
### HOSPITALES III – 1 y III - 2



# SITUACION INSTITUCIONAL

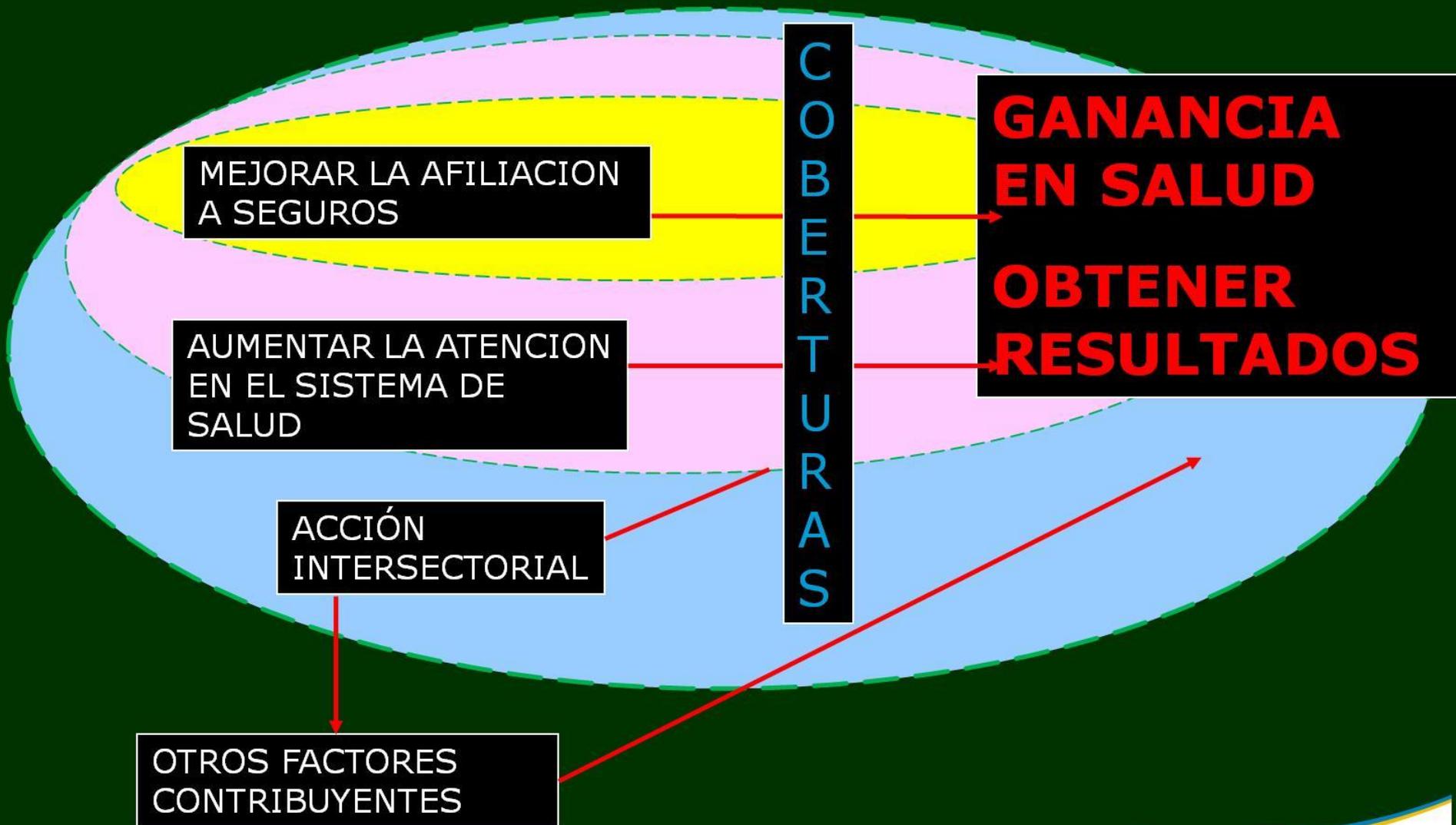
## *Organización Interna*

### HOSPITALES II - 1



DE 5 A 19 HOSPITALES II<sub>1</sub>

# MEJORAR LA COBERTURA EN SALUD DE LOS LIBERTEÑOS



# INCREMENTO DEL ACCESO A LA ATENCION DE SALUD 2007-20013

Variables / Indicadores	2007	2008	2009	2010	2011	2012
N° Camas hospitalarias	714	730	728	735	756	854
N° Egresos Hosp	30090	34487	36645	35748	35357	35564
N° Cesáreas Hosp	4472	4589	5014	4582	5164	6861
Intervenciones Quirurgias Hosp.	10843	17723	18594	17155	17781	16841
Atendidos	794748	811245	911804	874331	872829	1203555
Atenciones	3767968	4155661	4902175	4937707	5078954	5335880

Fuente: Registro de Consulta Externa - HIS, F-239  
Elaborado por la OEI

**SON MAS DE CUATROCIENTOS MIL NUEVOS LIBERTEÑOS QUE AHORA SE ATIENDEN EN NUESTROS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**

# Retos del Sistema de Salud LIBERTEÑO

La respuesta a los retos: objetivos



# 2011 – 2014 A LA GARANTIA DE LA CALIDAD

- INFRAESTRUCTURA ORDENADA POR EL PROCESO: **ESTABLECIMIENTOS ESTRATEGICOS**
- **EQUIPAMIENTO DE ACUERDO A PRIORIDADES**
- RECURSOS HUMANOS CON COMPETENCIAS
- **PRIORIDADES ORDENADAS Y ABORDADAS EN EL TERRITORIO**
- GESTION POR RESULTADOS CON MONITOREO PERMANENTE.

# POLITICA REGIONAL DE SALUD UNA POLITICA EN MARCHA 2007-2014

## METAS SANITARIAS 2011-2014

**DEL  
ASEGURAMIENTO  
DE LA POLITICA  
REGIONAL DE  
SALUD**



**GESTION POR  
RESULTADOS  
SANITARIOS**



**A LA GARANTIA  
DE LA CALIDAD**

# **RECTORIA EN SALUD**

**DESCONCENTRACION ADMINISTRATIVA**

**EVALUACION Y SUPERVISION  
PERMANENTE**

**ALINEAMIENTO PRESUPUESTAL**

**EVALUACION POR RESULTADOS**

**RENDICION DE CUENTAS**

# SISTEMAS DE SALUD BASADOS EN EL CUIDADO INTEGRAL CON GESTION TERRITORIAL PARA LA SALUD AL HOGAR DE LA FAMILIA Y LA COMUNIADAD

EFICIENTES

EQUITATIVOS

MENORES COSTO  
DE ATENCION

MAYOR  
SATISFACCION DE  
LA POBLACION



## RESULTADOS SANITARIOS DE IMPACTO EN LA POBLACION

REDUCCION DE LA  
MORTALIDAD  
MATERNA

REDUCCION DE LA  
MORTALIDAD  
INFANTIL

REDUCCION DE LA  
DESNUTRICION

MAYOR CONTROL DE  
LAS ENF. TRANSM Y  
NO TRANS



## COMPETITIVIDAD GLOBAL

CONTRIBUYE A LA COMPETITIVIDAD  
DE LA REGION

DESARROLLO HUMANO ,SOCIAL,  
PRODUCTIVO Y SOSTENIBLE



# PRIORIDADES REGIONALES



**ADECUACION A LOS ESPACIOS TERRITORIALES DE GOBIERNO  
TRANSECTORIAL**

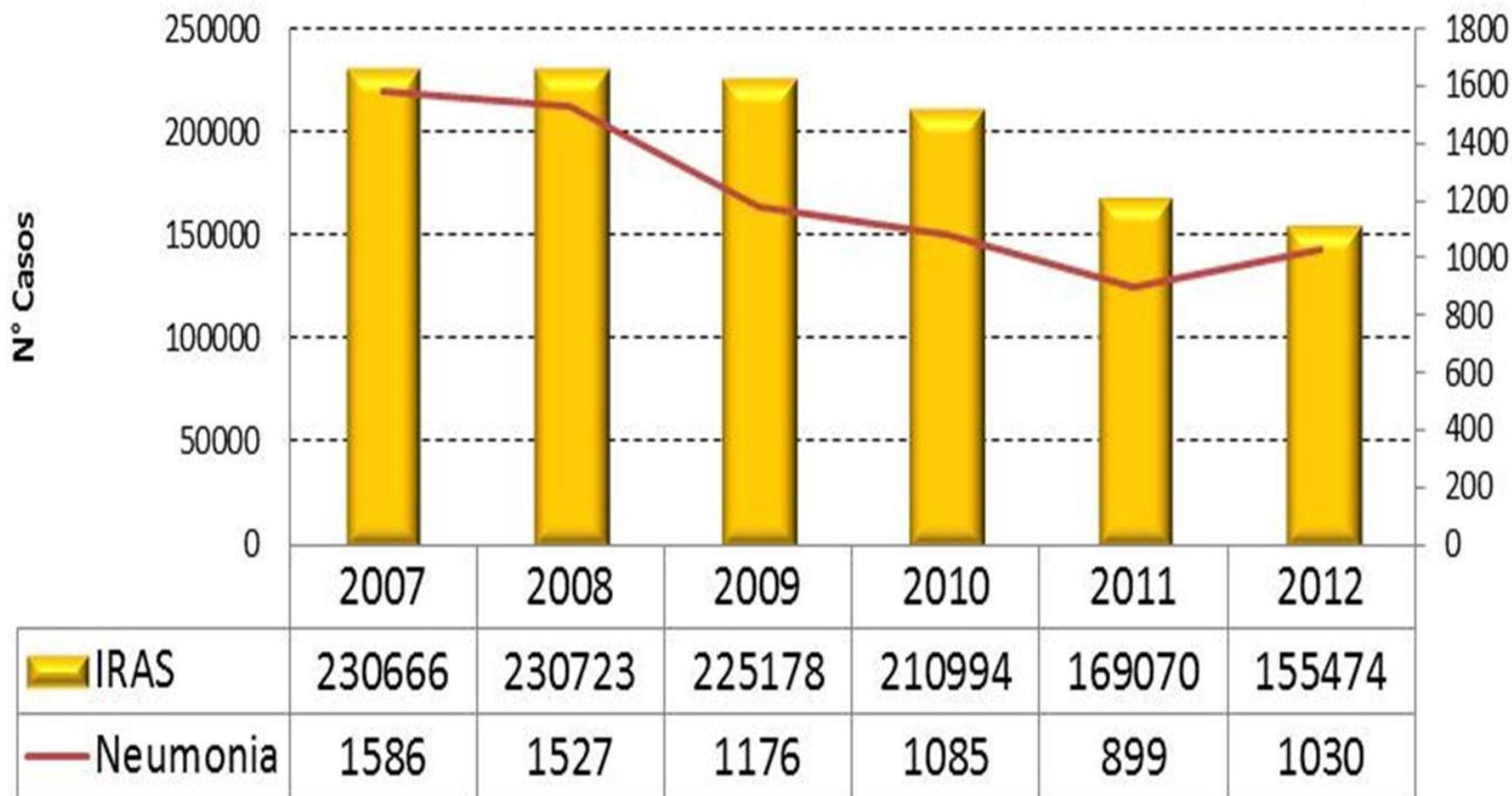


# **RESULTADOS EN PRIORIDADES SANITARIAS 2012**

# PRIORIDADES SANITARIAS: NEUMONIA INFANTIL

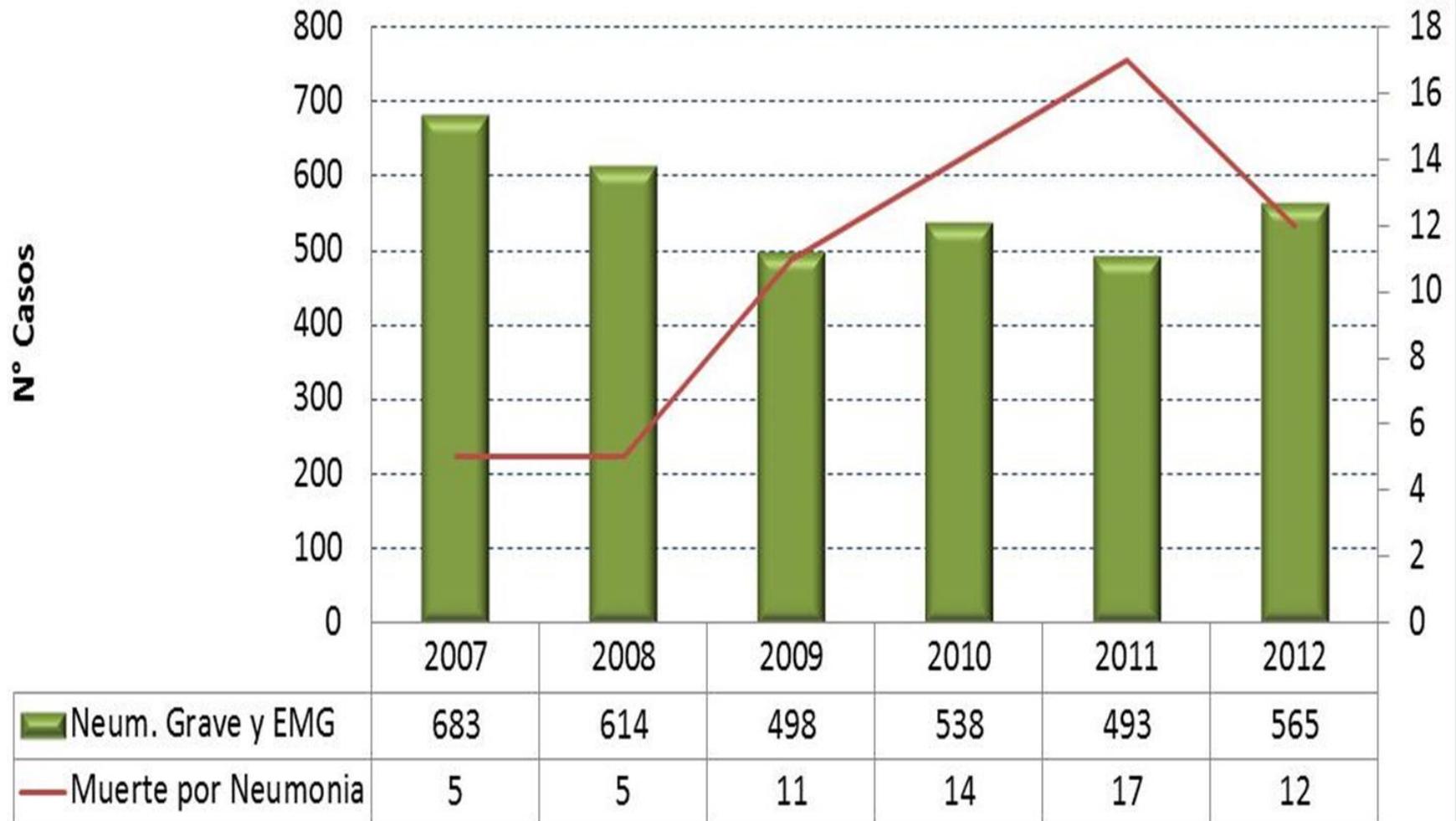


## Casos de IRAS no Neumonias Vs Neumonias menores de 5 años. La Libertad. 2007 - 2012 .



**PRIORIDAD: NEUMONIAS**

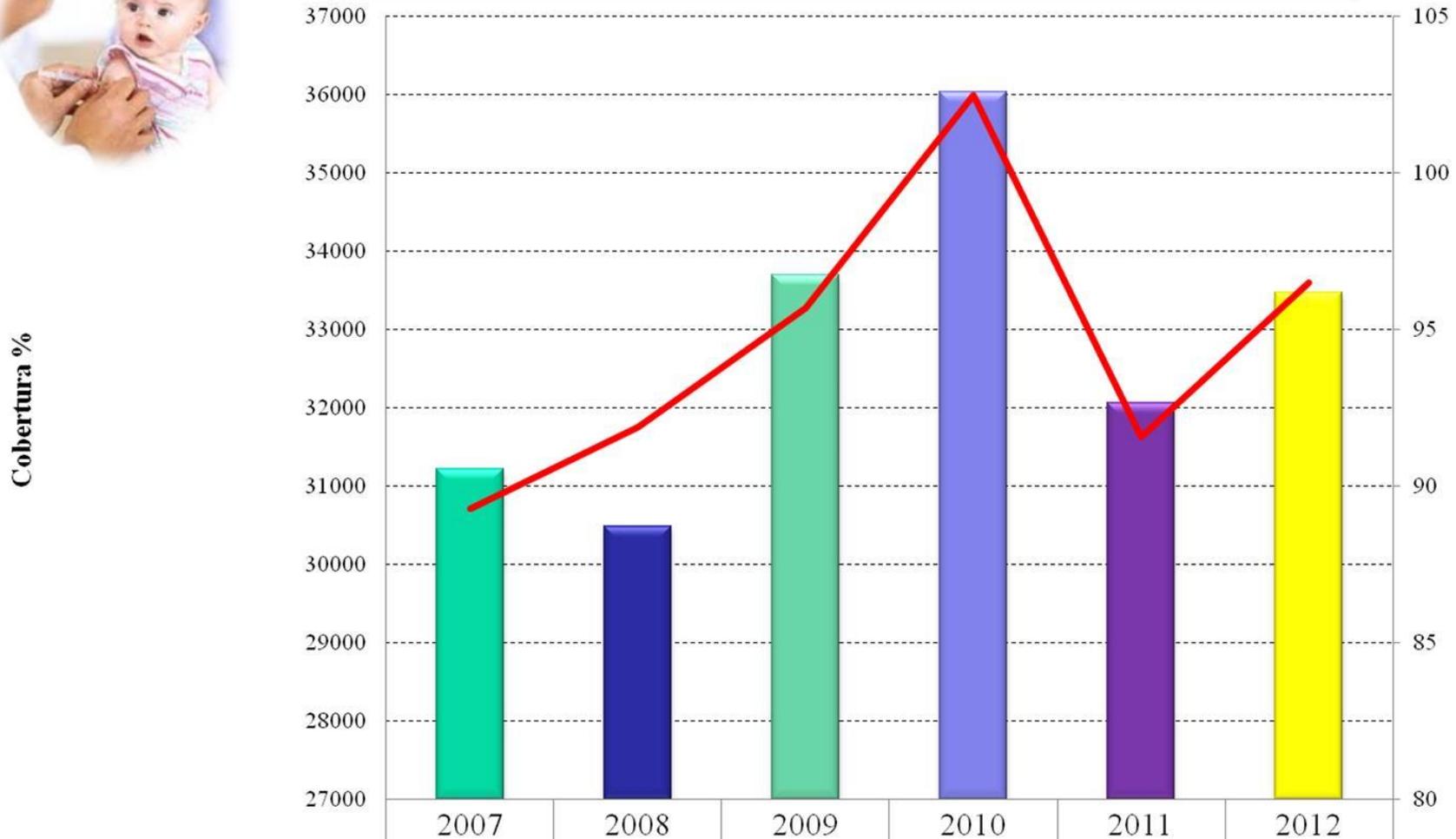
## Casos de Neumonía Grave- EMG. Vs Numero de Muertes en niños menores de 5 años. La Libertad. 2007 - 2012



**INFECCION RESPIRATORIA**



## COBERTURA DE VACUNA SPR MENOR DE 01 AÑO LA LIBERTAD 2007 - 2012



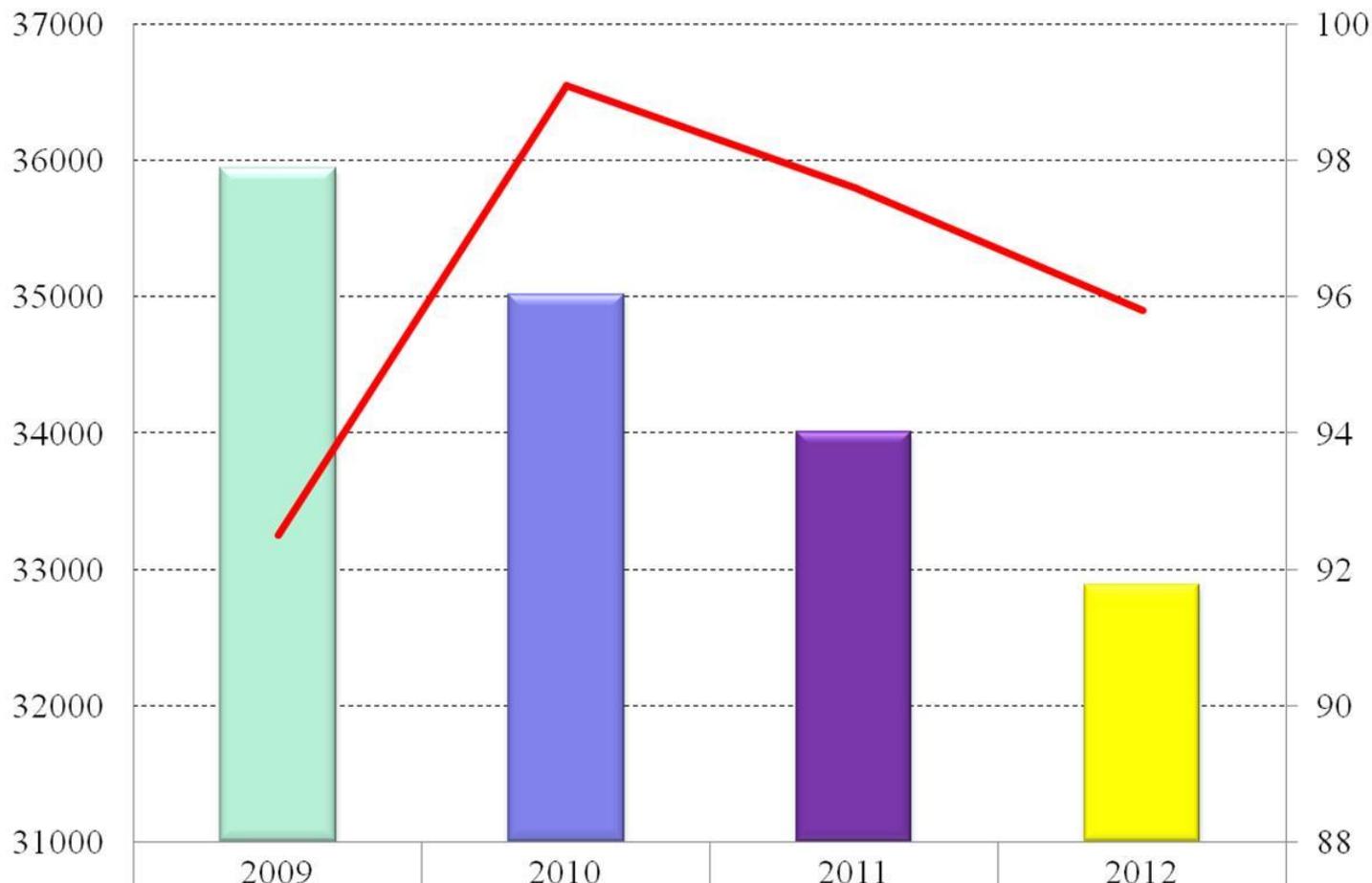
■ NIÑOS VACUNADOS	31217	30493	33703	36039	32072	33471
— COBERTURA	89.3	91.9	95.7	102.5	91.6	96.5

VACUNA ANTISARAMPIONOSA - SPR

## COBERTURA DE VACUNA PENTAVALENTE MENOR DE 01 AÑO LA LIBERTAD 2009 - 2012



Cobertura %



NIÑOS VACUNADOS	35946	35017	34014	32884
COBERTURA	92.5	99.1	97.6	95.8

VACUNA PENTAVALENTE

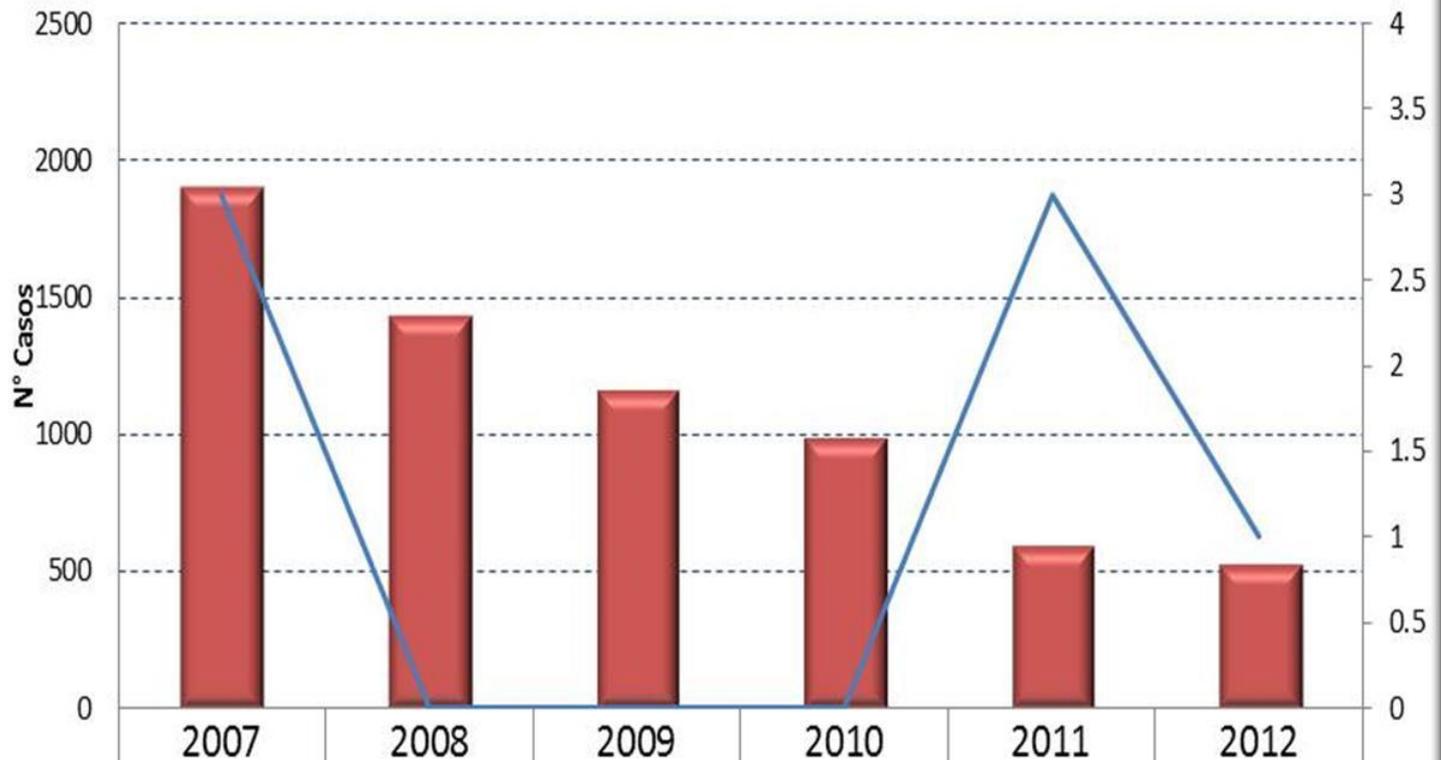


# **PRIORIDADES SANITARIA:**

## **ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA**



## Casos de Enfermedad Diarreica Disenterica Vs N° de Muertes por Enfermedad Diarreica. La libertad . 2007- 2012

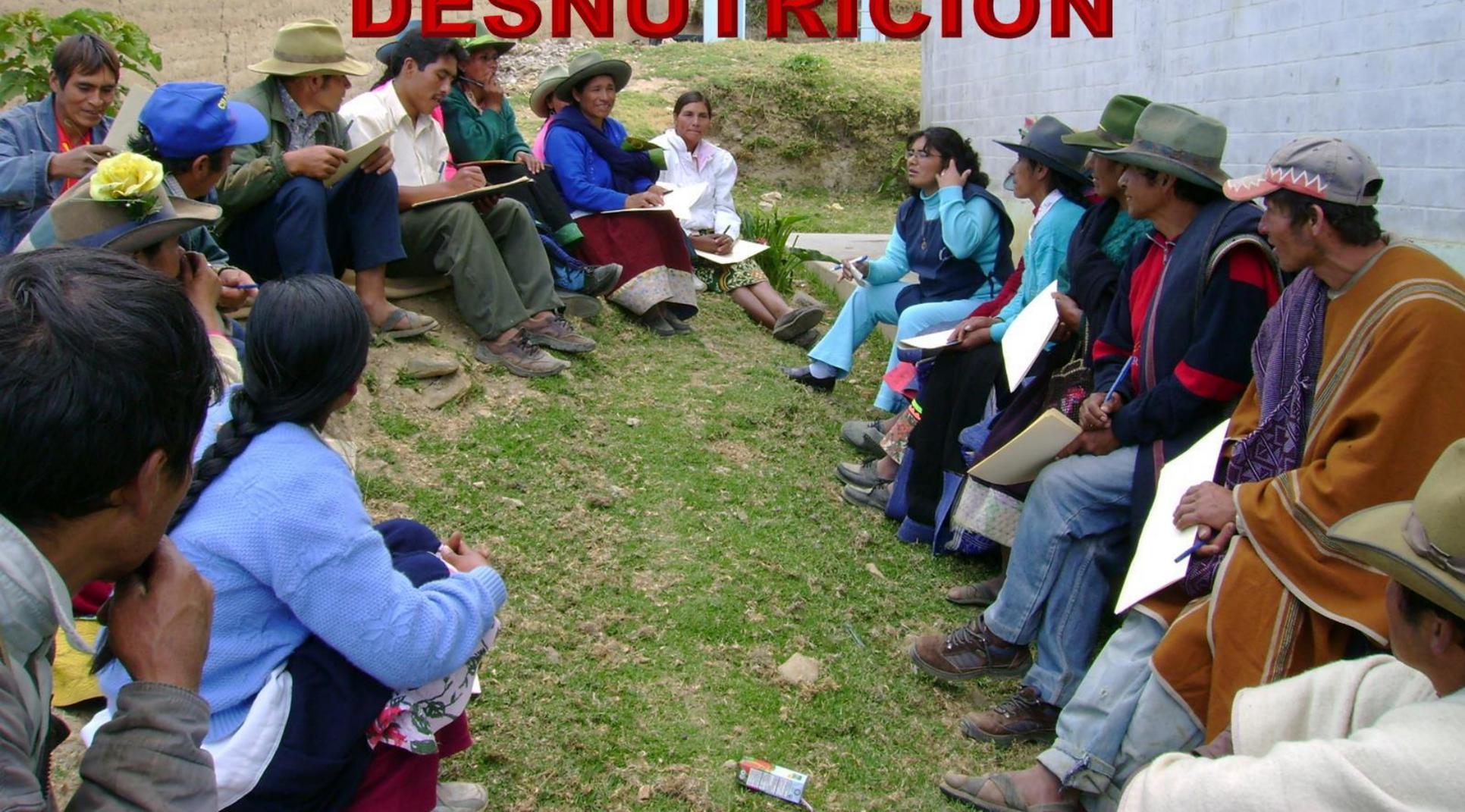


 EDA Disenterica	1906	1437	1161	986	596	529
 Muerte por EDA	3	0	0	0	3	1

**PRIORIDAD: ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA**



# PRIORIDADES SANITARIA: DESNUTRICION

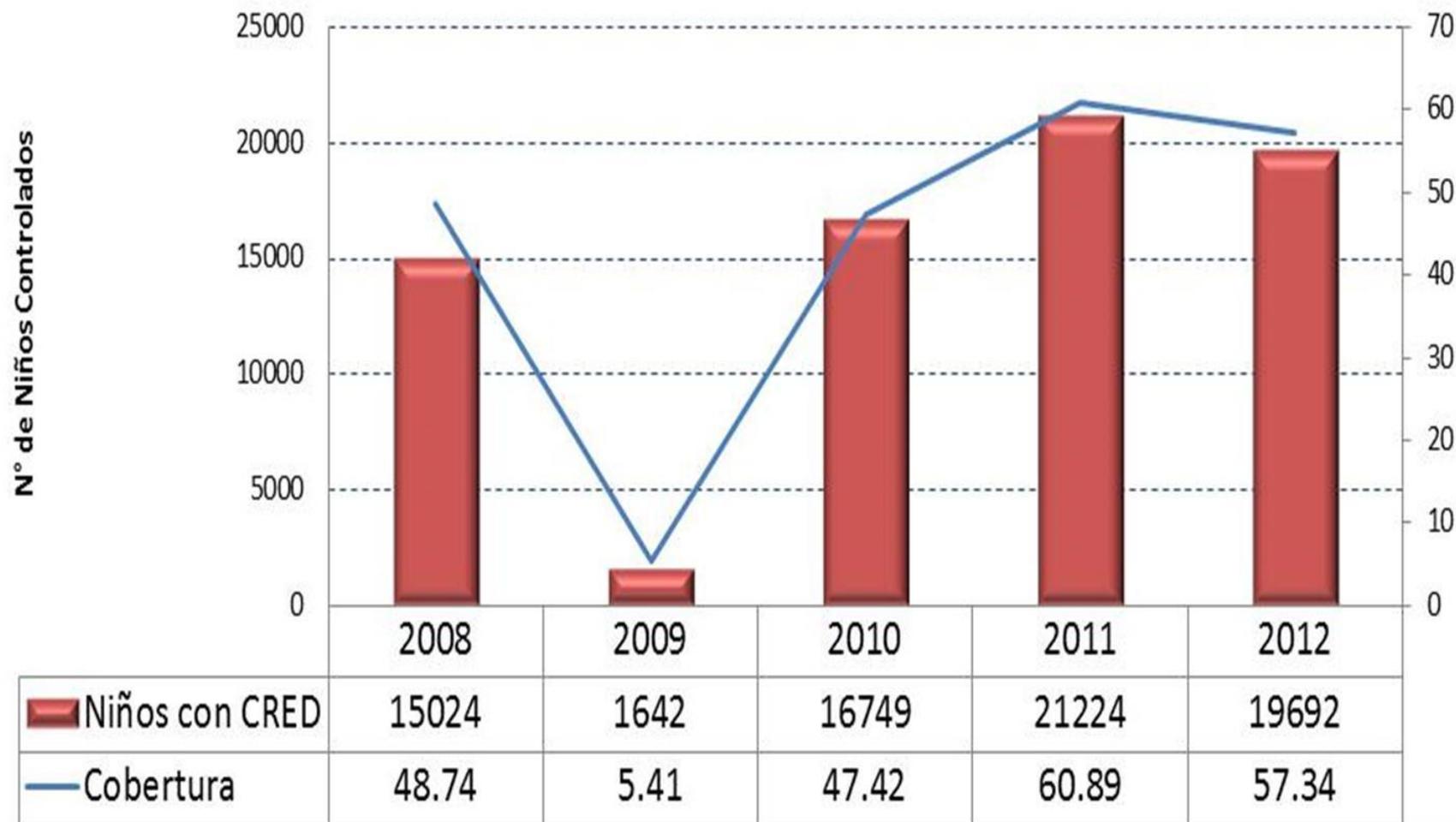


**DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD SEGÚN PATRÓN DE REFERENCIA - LA LIBERTAD 2007 – 2012**

<b>PATRÓN DE MEDICIÓN</b>	<b>2007/2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>Reducción</b>
<b>NCHS</b>	<b>29.9</b>	<b>21.1</b>	<b>19.3</b>	<b>17.5</b>	<b>17.3</b>	<b>-12.6</b>
<b>OMS</b>	<b>35.5</b>	<b>27.2</b>	<b>26.1</b>	<b>23.2</b>	<b>21</b>	<b>-14.5</b>

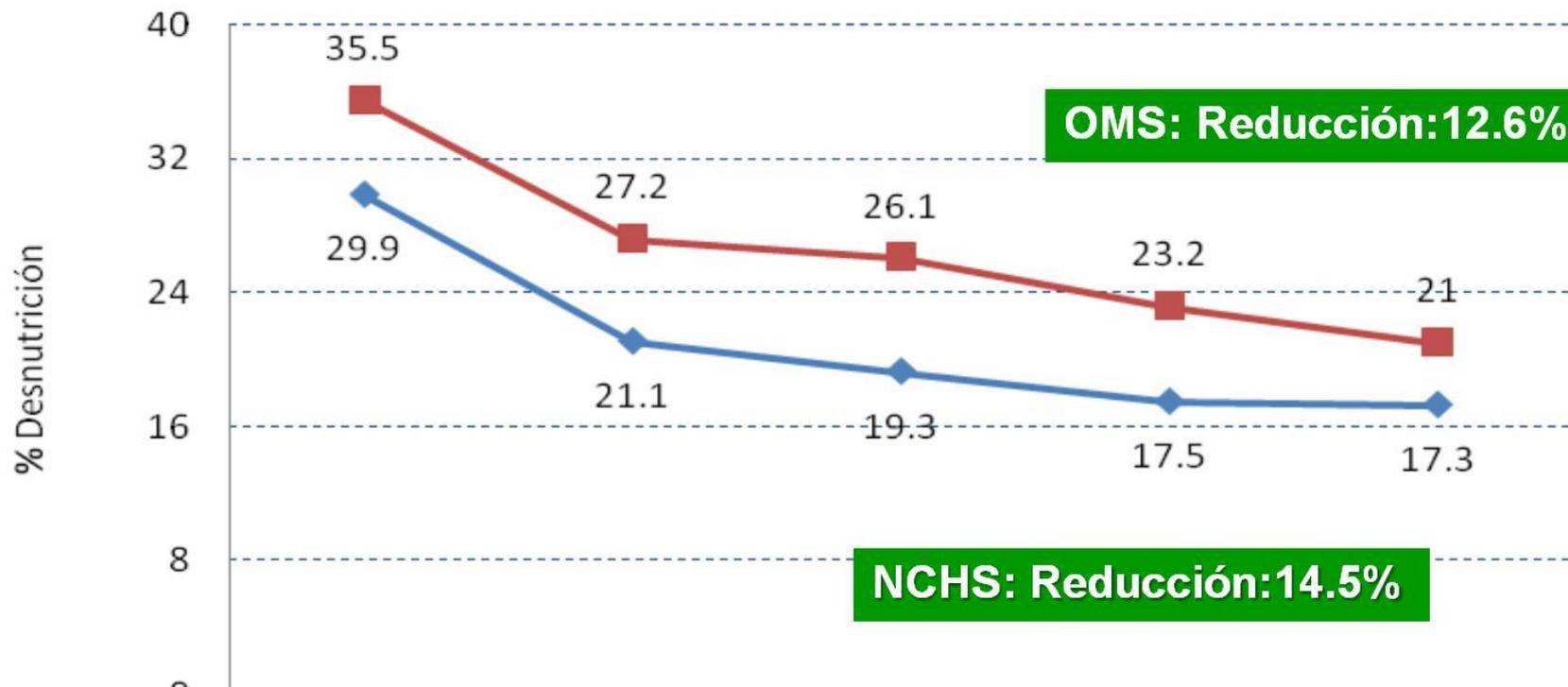
**PRIORIDAD: ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA**

## Cobertura de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 01 año La Libertad 2008 - 2012



**CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD  
SEGÚN PATRÓN DE REFERENCIA  
LA LIBERTAD 2007 - 2012**



	2007/2008	2009	2010	2011	2012
◆ NCHS	29.9	21.1	19.3	17.5	17.3
■ OMS	35.5	27.2	26.1	23.2	21

*Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).  
Elaborado por OEI y SGCI.*

**DESNUTRICION CRONICA**

# PRIORIDADES SANITARIA: ENFERMEDADES TRANSMISIBLES



# DENGUE

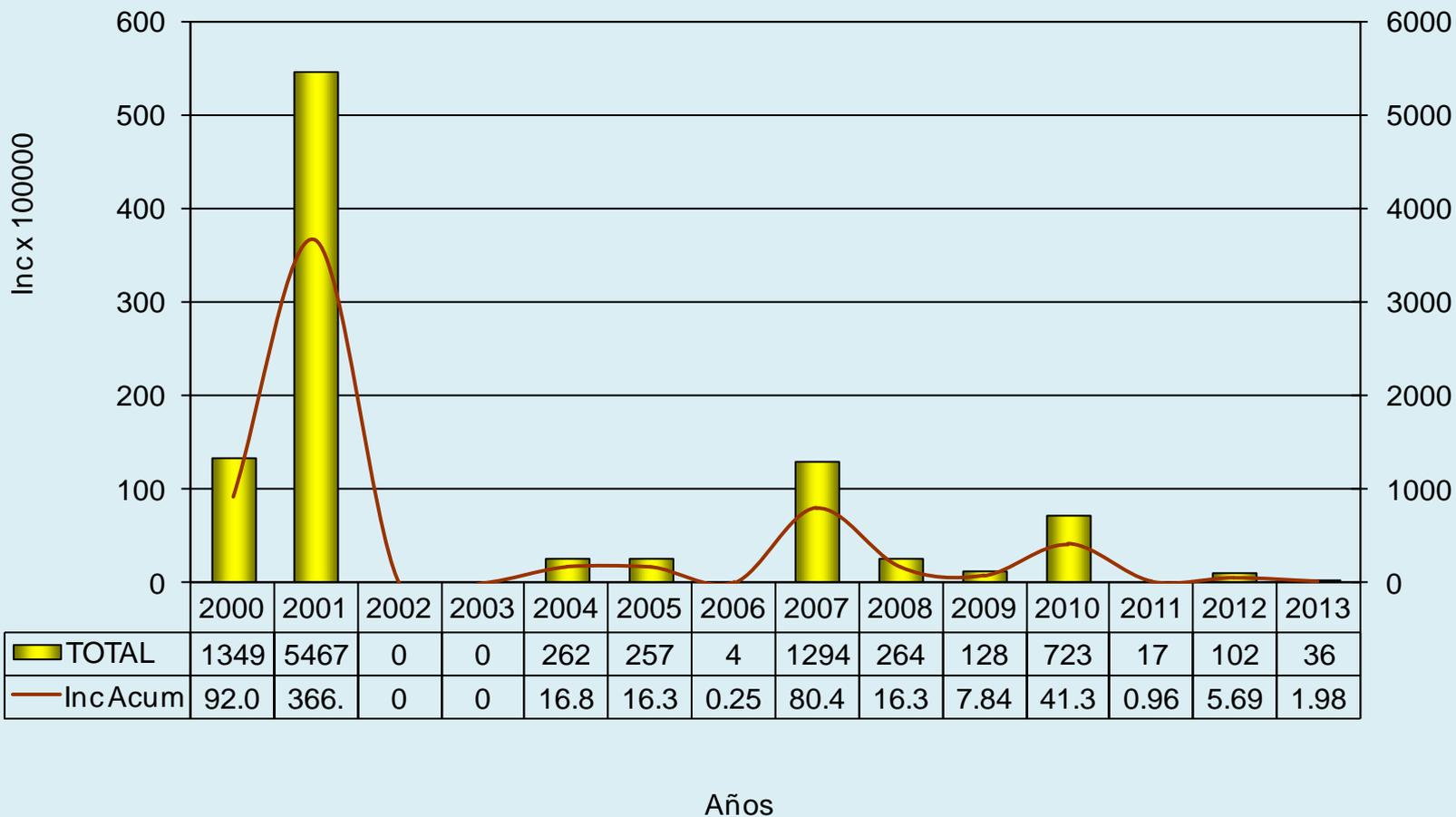


PROVINCIA	DISTRITO	2007	2008	2009	2010	2011	2012
CHEPEN	CHEPEN		229				0
<b>Total</b>			<b>229</b>				<b>0</b>
GRAN CHIMU	CASCAS				94		12
<b>Total</b>					<b>94</b>		<b>12</b>
PACASMAYO	GUADALUPE		35				0
<b>Total</b>			<b>35</b>				<b>0</b>
TRUJILLO	EL PORVENIR	1165			24		
	FLORENCIA DE MORA	30					
	HUANCHACO	3			32		
	LA ESPERANZA	85		128	335	17	77
	LAREDO				38		11
	TRUJILLO	11					2
	VICTOR LARCO HERRERA						
<b>Total</b>		<b>1294</b>		<b>128</b>	<b>429</b>	<b>17</b>	<b>90</b>
VIRU	VIRU				200		0
<b>Total</b>					<b>200</b>		<b>0</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>1294</b>	<b>264</b>	<b>128</b>	<b>723</b>	<b>17</b>	<b>102</b>

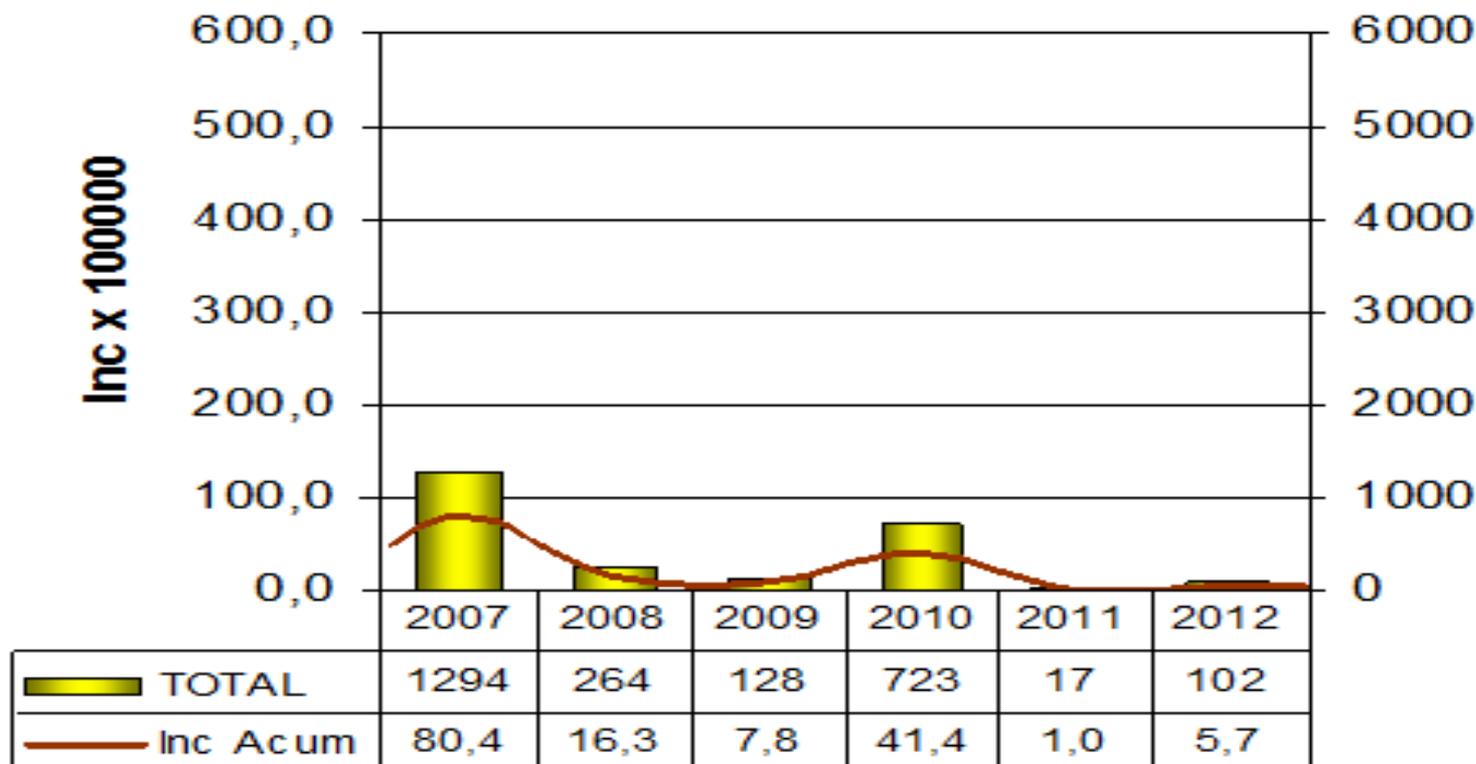
Fuente: EPI /GERESA-LL

## ENFERMEDADES METAXÉNICAS

## INC. ACUMULADA DE CASOS DE DENGUE SEGÚN S.E LA LIBERTAD 2000 - 2013\* (\*A LA SE 22)



## INC. ACUMULADA DE CASOS DE DENGUE SEGÚN S.E LA LIBERTAD 2007-2012



Fuente: EPI /GERESA-LL

Continuamente se está dando el trabajo permanente con los actores sociales y las municipalidades a través de las agendas transectoriales y las ordenanzas municipales a favor del abordaje de dengue.

**ENFERMEDADES METAXÉNICAS**

**CUADRO COMPARATIVO CASOS MALARIA TOTAL SEGÚN DISTRITO  
LA LIBERTAD 2007- 2012**

<b>PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>
<b>ASCOPE</b>	<b>CHICAMA</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SANTIAGO DE CAO</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>Total</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
<b>BOLIVAR</b>	<b>BAMBAMARCA</b>	<b>58</b>	4	13	40	73	<b>21</b>
	<b>BOLIVAR</b>	<b>14</b>	2	4	5	18	<b>4</b>
	<b>CONDORMARCA</b>	<b>43</b>	12	9	2	21	<b>4</b>
	<b>LONGOTEA</b>	<b>8</b>	1	1	0	0	<b>0</b>
	<b>UCHUMARCA</b>	<b>1</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>UCUNCHA</b>	<b>10</b>	2	2	5	13	<b>1</b>
	<b>Total</b>	<b>134</b>	21	29	52	125	<b>30</b>
<b>CHEPEN</b>	<b>CHEPEN</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>PACANGA</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>PUEBLO NUEVO</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
<b>Total CHEPEN</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>	
<b>GRAN CHIMU</b>	<b>CASCAS</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>LUCMA</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>MARMOT</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SAYAPULLO</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>Total GRAN CHIMU</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
<b>PACASMAYO</b>	<b>GUADALUPE</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SAN JOSE</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SAN PEDRO DE LLOC</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
<b>Total PACASMAYO</b>	<b>0</b>	0	0	0	0	<b>0</b>	

**ENFERMEDADES METAXÉNICAS**

# MALARIA

## CUADRO COMPARATIVO CASOS MALARIA TOTAL SEGÚN DISTRITO

PROVINCIA	DISTRITO	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<b>PATAZ</b>	BULDIBUYO	0	0	0	0	0	0
	CHILLIA	2	0	1	0	0	0
	HUANCASPATA	0	0	0	0	0	0
	HUAYLILLAS	0	0	0	0	0	0
	HUAYO	0	0	0	0	0	0
	PARCOY	1	0	0	0	0	0
	PATAZ	34	42	135	37	31	14
	PIAS	2	0	0	0	0	0
	SANTIAGO DE CHALLAS	1	0	0	0	0	0
	TAURIJA	0	0	0	0	0	0
	TAYABAMBA	0	0	0	0	0	0
	URPAY	0	0	0	0	0	0
<b>Total PATAZ</b>		<b>40</b>	42	136	37	31	<b>14</b>
<b>SANCHEZ CARRION</b>	CHUGAY	4	3	3	8	5	4
	COCHORCO	4	6	3	4	6	0
	CURGOS	0	0	0	0	0	0
	HUAMACHUCO	3	1	2	0	0	4
	MARCABAL	4	0	0	0	0	0
	SANAGORAN	0	0	1	0	0	0
	SARIN	0	0	0	0	0	0
	SARTIMBAMBA	56	50	72	62	67	53
<b>Total SANCHEZ CARRION</b>		<b>71</b>	60	81	74	78	<b>61</b>

**ENFERMEDADES METAXÉNICAS**

# MALARIA

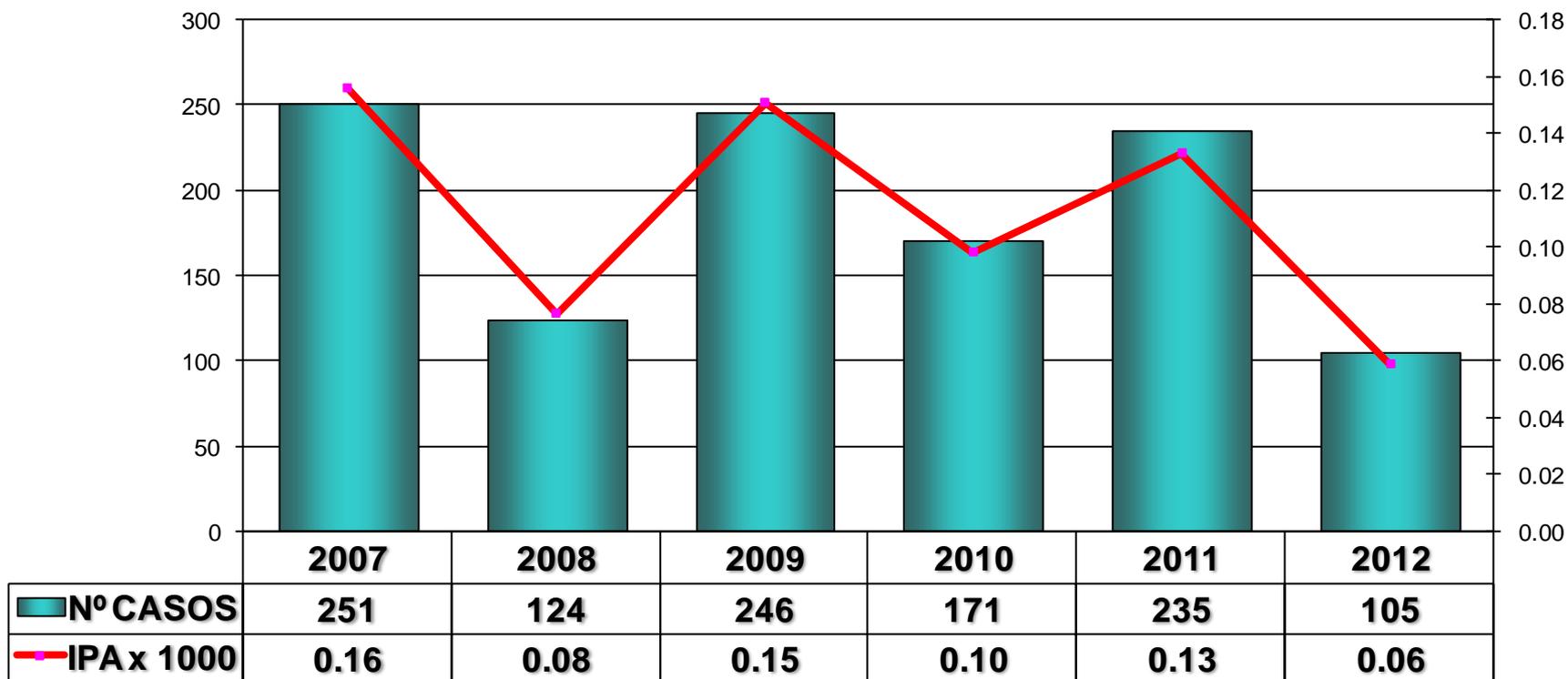
## CUADRO COMPARATIVO. CASOS MALARIA TOTAL SEGÚN DISTRITOS – LA LIBERTAD 2007 AL 2012

PROVINCIA	DISTRITO	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<b>SANTIAGO DE CHUCO</b>	ANGASMARCA	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ DE CHUCA	0	0	0	0	0	0
	SANTIAGO DE CHUCO	0	0	0	0	0	0
	SITABAMBA	0	0	0	0	0	0
Total SANTIAGO DE CHUCO	0	0	0	0	0	0	
<b>TRUJILLO</b>	LAREDO	4	1	0	0	0	0
	MOCHE	1	0	0	0	0	0
	SIMBAL	0	0	0	0	0	0
	TRUJILLO	0	0	0	0	0	0
Total TRUJILLO	5	1	0	0	0	0	
<b>VIRU</b>	CHAO	1	0	0	7	1	0
	GUADALUPITO	0	0	0	0	0	0
	VIRU	0	0	0	1	0	0
Total VIRU	1	0	0	8	1	0	
<b>TOTAL</b>		<b>251</b>	124	246	171	235	<b>105</b>

**ENFERMEDADES METAXÉNICAS**

# MALARIA

## MALARIA TOTAL SEGUN I.P.A Y AÑOS LA LIBERTAD 2007- 2012.



Fuente: EPI /GERESA-LL

**Nuestra región en el daño de malaria se mantiene en bajo riesgo, con una tendencia a desaparecer.**

**ENFERMEDADES METAXÉNICAS**

# ENFERMEDAD DE CARRION

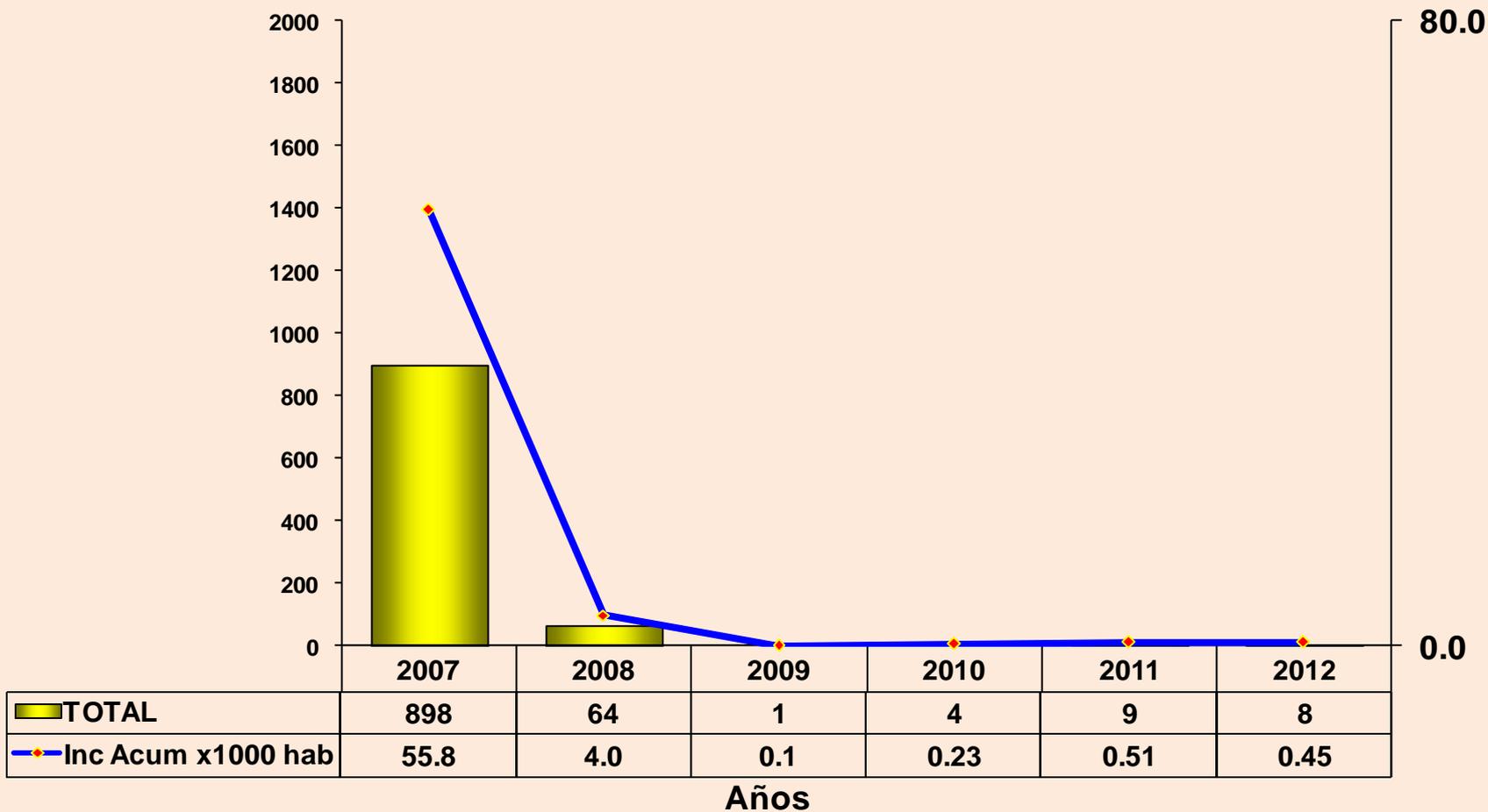
CUADRO COMPARATIVO. CASOS DE ENFERMEDAD DE CARRION SEGÚN DISTRITOS. LA LIBERTAD 2007 AL 2012

PROVINCIA	DISTRITO	AÑOS						
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	
BOLIVAR	BAMBAMARCA		2					
	CONDORMARCA							
	Total		2					
OTUZCO	OTUZCO	4						
	PARANDAY	1						
	Total	5						
PATAZ	BULDIBUYO	7	2					
	CHILLIA	31			3	4		
	PATAZ	40	6					
	PIAS	60						
	SANTIAGO DE CHALLAS	10						
	TAURIJA	50	4					
	URPAY	63	1					
	HUANCASPATA	1	1					
	HUAYLILLAS	17	5					
	TAYABAMBA	13	5					
	HUAYO	9				1	1	
	PARCOY	5				2		
	ONGON							
	Total		306	24		3	7	1

**CUADRO COMPARATIVO. CASOS DE ENFERMEDADES DE CARRION SEGÚN DISTRITOS. LA LIBERTAD  
2007 - 2012**

PROVINCIA	DISTRITO	AÑOS					
		2007	2008	2009	2010	2011	2012
SANCHEZ CARRION	CHUGAY	30	1	1	1	2	7
	COCHORCO	18	4				
	CURGOS	5	1				
	HUAMACHUCO	22	3				
	SANAGORAN	7	17				
	SARTIMBAMBA	7	1				
	MARCABAL	16	6				
	SARIN						
<b>Total SANCHEZ CARRION</b>		<b>105</b>	33	1	1	2	<b>7</b>
SANTIAGO DE CHUCO	ANGASMARCA	13					
	MOLLEBAMBA						
	SANTIAGO DE CHUCO	459	2				
	SITABAMBA		1				
	CACHICADAN	5					
	MOLLEPATA		2				
	SANTA CRUZ DE CHUCA	2					
	QUIRUVILCA	3					
<b>Total SANTIAGO DE CHUCO</b>		<b>482</b>	5				
<b>Total General</b>		<b>898</b>	64	1	4	9	<b>8</b>

# INCIDENCIA DE CASOS DE ENFERMEDAD DE CARRION LA LIBERTAD AÑOS 2007-2012.



Se está trabajando arduamente con el sector educación y municipalidades a través de las agendas transectoriales y políticas públicas para el abordaje de la Enfermedad de Carrion.

# LEISHMANIOSIS

## CUADRO COMPARATIVO DE LEISHMANIOSIS CUTANEA SEGÚN DISTRITO. LA LIBERTAD 2007 AL 2012

PROVINCIA	DISTRITO	2007	2008	2009	2010	2011	2012
BOLIVAR	BAMBAMARCA	1	1	0	1	6	0
	BOLIVAR	4	1	0	0	0	1
	CONDORMARCA	4	0	3	0	5	8
	LONGOTEA	3	0	3	3	3	1
	UCHUMARCA	10	0	2	5	2	2
	UCUNCHA	1	0	2	1	0	0
<b>Total BOLIVAR</b>		<b>23</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>12</b>
GRAN CHIMU	CASCAS	70	28	12	20	9	15
	LUCMA	75	47	25	30	16	24
	MARMOT	31	10	7	3	5	18
	SAYAPULLO	129	24	4	16	19	10
<b>Total GRAN CHIMU</b>		<b>305</b>	<b>109</b>	<b>48</b>	<b>69</b>	<b>49</b>	<b>67</b>
JULCAN	CARABAMBA	28	20	20	7	1	4
	HUASO	3	0	2	4	0	0
	JULCAN	1	0	0	0	0	0
	CALAMARCA	0	0	0	0	0	0
<b>Total JULCAN</b>		<b>32</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

## CUADRO COMPARATIVO DE LEISHMANIOSIS CUTANEA SEGÚN DISRTRITO. LA LIBERTAD 2007 - 2012

PROVINCIA	DISTRITO	2007	2008	2009	2010	2011	2012
OTUZCO	AGALLPAMPA	2	0	1	0	0	0
	HUARANCHAL	42	15	2	2	4	0
	LA CUESTA	57	13	6	4	7	3
	MACHE	0	0	0	0	0	0
	OTUZCO	58	33	32	33	17	15
	PARANDAY	2	0	0	1	1	0
	SALPO	128	63	39	31	19	9
	SINSICAP	101	48	39	34	26	10
	USQUIL	14	6	2	4	0	0
	CHARAT	11	4	4	0	1	0
	<b>Total OTUZCO</b>		<b>415</b>	<b>182</b>	<b>125</b>	<b>109</b>	<b>75</b>
PATAZ	CHILLIA	0	0	0	0	0	1
	HUANCASPATA	0	0	0	0	0	0
	HUAYO	0	0	0	0	0	0
	PARCOY	0	1	0	0	0	0
	PATAZ	0	1	1	2	1	0
	PIAS	0	1	0	0	0	0
	TAURIJA	0	1	0	0	0	0
	TAYABAMBA	0	1	0	0	0	0
	URPAY	0	0	0	0	0	0
	ONGON	0	0	1	0	0	0
<b>Total PATAZ</b>		<b>0</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

## CUADRO COMPARATIVO DE LEISHMANIOSIS CUTÁNEA SEGÚN DISTRITO. LA LIBERTAD 2007 – 2012.

CUADRO COMPARATIVO DE LEISHMANIOSIS CUTANERA SEGÚN DISTRITO. LA LIBERTAD 2007 - 2012							
PROVINCIA	DISTRITO	2007	2008	2009	2010	2011	2012
SANCHEZ CARRION	CHUGAY	7	9	14	14	11	8
	COCHORCO	0	0	0	0	0	0
	CURGOS	0	1	1	1	0	0
	HUAMACHUCO	2	14	11	18	21	44
	MARCABAL	0	8	3	1	2	4
	SANAGORAN	7	5	11	2	2	6
	SARIN	0	0	0	1	0	0
	SARTIMBAMBA	1	4	9	6	18	15
Total		17	41	49	43	54	77
SANTIAGO DE CHUCO	ANGASMARCA	27	13	8	20	10	3
	CACHICADAN	16	6	6	3	2	0
	MOLLEBAMBA	2	2	1	8	2	2
	MOLLEPATA	12	8	1	25	2	2
	QUIRUVILCA	8	3	4	7	0	0
	SANTA CRUZ DE CHUCA	12	3	0	6	1	1
	SANTIAGO DE CHUCO	53	19	12	23	5	8
	SITABAMBA	0	0	2	5	5	7
Total		130	54	34	97	27	23
TRUJILLO	LAREDO	0	0	1	0	0	0
	POROTO	5	9	10	4	3	3
	SIMBAL	36	18	18	10	11	6
Total		41	27	29	14	14	9
VIRU	CHAO	4	7	30	18	0	2
	VIRU	4	1	1	3	0	1
Total		8	8	31	21	0	3
<b>TOTAL</b>		<b>971</b>	<b>448</b>	<b>350</b>	<b>376</b>	<b>237</b>	<b>233</b>

FUENTE: VEA/EPI – GERESA/LL - 2012

## CASOS DE LEISHMANIOSIS: SEGÚN PROVINCIAS 2007 – 2012 – GRS/LL

AÑO	TRUJILLO	VIRU	GRAN CHIMU	OTUZCO	JULCAN	STGO. CHUCO	SANCHEZ CARRION	BOLIVAR	PATAZ	TOTAL
<b>2007</b>	<b>41</b>	8	305	415	32	130	17	23	0	<b>971</b>
<b>2008</b>	<b>27</b>	8	109	182	20	54	41	2	5	<b>448</b>
<b>2009</b>	<b>29</b>	31	48	125	22	34	49	10	2	<b>350</b>
<b>2010</b>	<b>14</b>	21	69	109	11	97	43	10	2	<b>376</b>
<b>2011</b>	<b>14</b>	0	49	75	1	27	54	16	1	<b>237</b>
<b>2012</b>	<b>97</b>	3	66	35	4	22	68	10	1	<b>218</b>

FUENTE: VEA/EPI – GERESA/LL - 2012.

Continuamente se realiza monitoreo y la programación de la intervención por parte de la GERESA LL, Se hizo entrega de 05 Bombas Hudson, en calidad de préstamo y brindó asesoramiento técnico sobre la vigilancia entomológica y control vectorial. Los insecticidas son otorgados constantemente también en coordinación con las Municipalidades.

# PESTE

PROVINCIA	DISTRITO	LOCALIDAD	2007	2008	2009	2010	2011	2012
			CONFIRMADO	CONFIRMADO	CONFIRMADO	CONFIRMADO	CONFIRMADO	CONFIRMADO
ASCOPE	CASA GRANDE	CASA GRANDE	0	0	0	0	0	0
		MOCAN	0	0	0	0	0	0
		ROMA	0	0	0	0	0	1
		SANTA CLARA	0	0	2	0	0	0
	CHICAMA	CHICAMA	0	0	0	4	1	0
		PIEDRA MOLINO	0	0	0	0	0	0
	CHOCOPE	CHOCOPE	0	0	0	1	0	5
		MARIPOSA LEIVA	0	0	0	3	0	0
		SINTUCO	0	0	0	1	0	0
	SANTIAGO DE CAO	CARTAVIO	0	0	0	1	0	0
SUMANIQUE		0	0	0	2	0	0	
OTUZCO	USQUIL	HUARISH	0	0	0	1	0	0
PACASMAYO	GUADALUPE	GUADALUPE	0	0	0	1	0	0
	SAN PEDRO DE LLOC	CHASCARRAPE	0	0	0	0	0	0
TRUJILLO	TRUJILLO	TRUJILLO	0	0	0	2	0	0
Total general			0	0	2	16	1	6

# TUBERCULOSIS

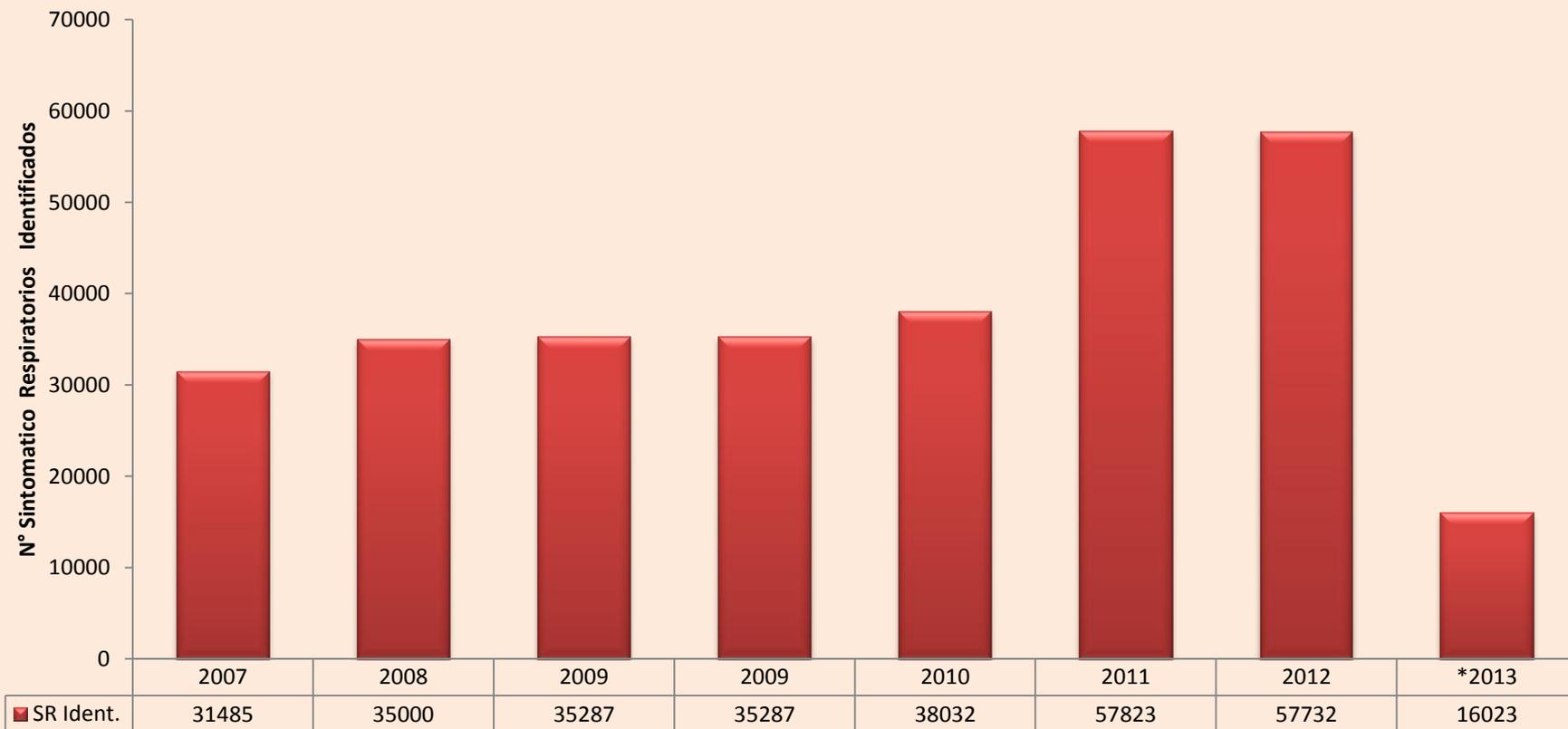
N° de Casos de Tuberculosis y N° de Fallecidos. La Libertad 2007 – 2013.

	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Casos de TB	1103	1327	1173	1152	1180	1228
N° Fallecidos	12	16	15	23	31	34

Fuente: GERESA LL/SGCI/ESPCTB

En el transcurso de estos 06 años el personal de salud de la Gerencia Regional de Salud ha puesto sus esfuerzos en la identificación los casos y la atención oportuna hasta lograr la curación.

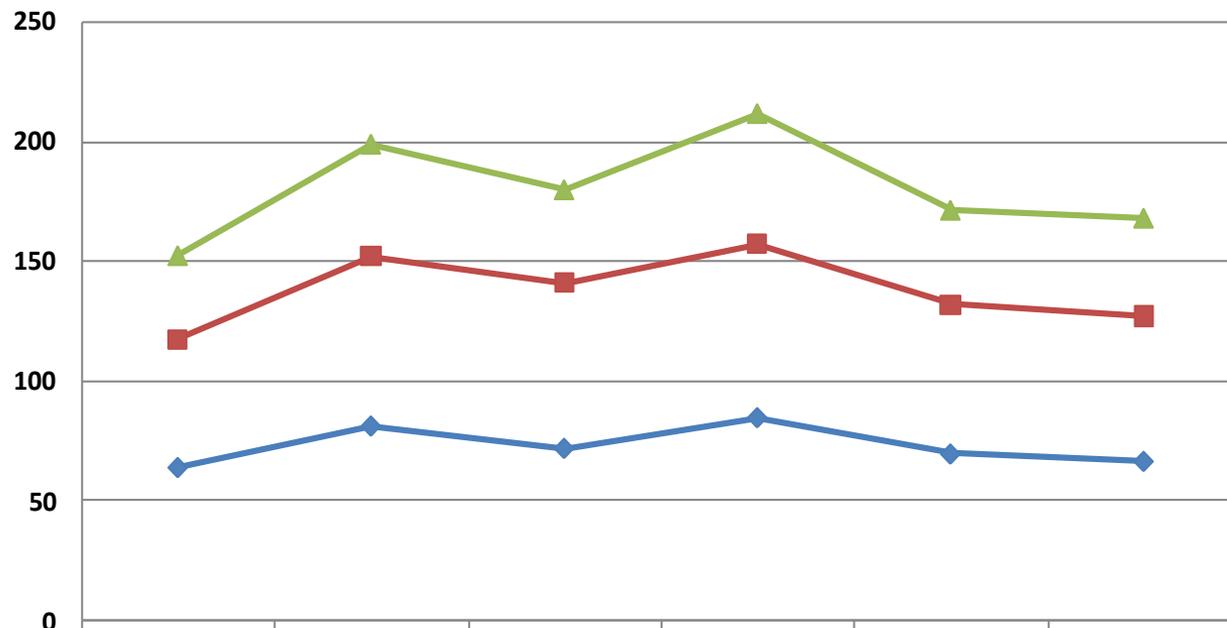
# Sintomáticos Respiratorios Identificados. La Libertad 2007 – 2013\*.



Fuente: GERESA LL/SGCI/ESPCTB

# TASA DE MORBILIDAD, INCIDENCIA Y TBP FP, LA LIBERTAD 2007-2012.

Tasa x 100 mil habitantes

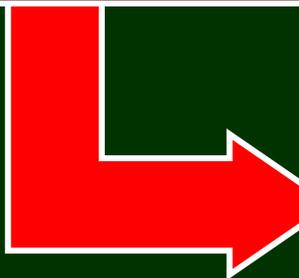


	2007	2008	2009	2010	2011	2012
▲ Tasa de TBP FP	35.2	46.9	39	54.4	39.6	41.2
■ Tasa de incidencia	53.3	70.9	69	72.7	62.2	60.3
◆ Tasa de morbilidad	64	80.9	71.8	84.3	69.5	66.5

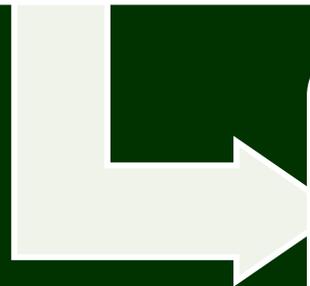
Fuente: GERESA LL/SGCI/ESPCTB



**Se realiza el abordaje territorial, donde se impulsan los mecanismos de prevención.**



**Se trabaja con los Gobiernos Locales para lograr una sociedad organizada.**

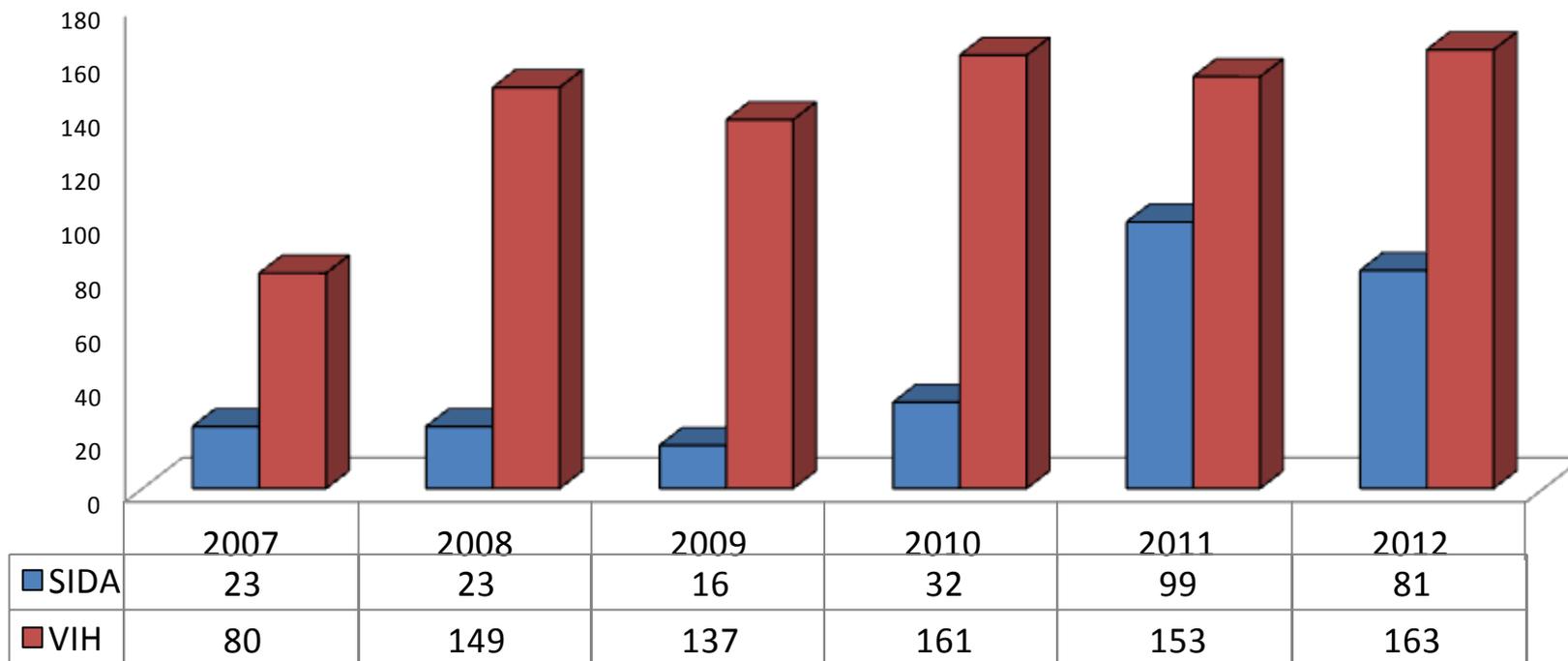


**Inclusión del tema en las agendas transectoriales de los distritos de riesgo.**

# ITS Y VIH



## DISTRIBUCION DE CASOS DE VIH-SIDA SEGÚN AÑOS LA LIBERTAD 2007-2012

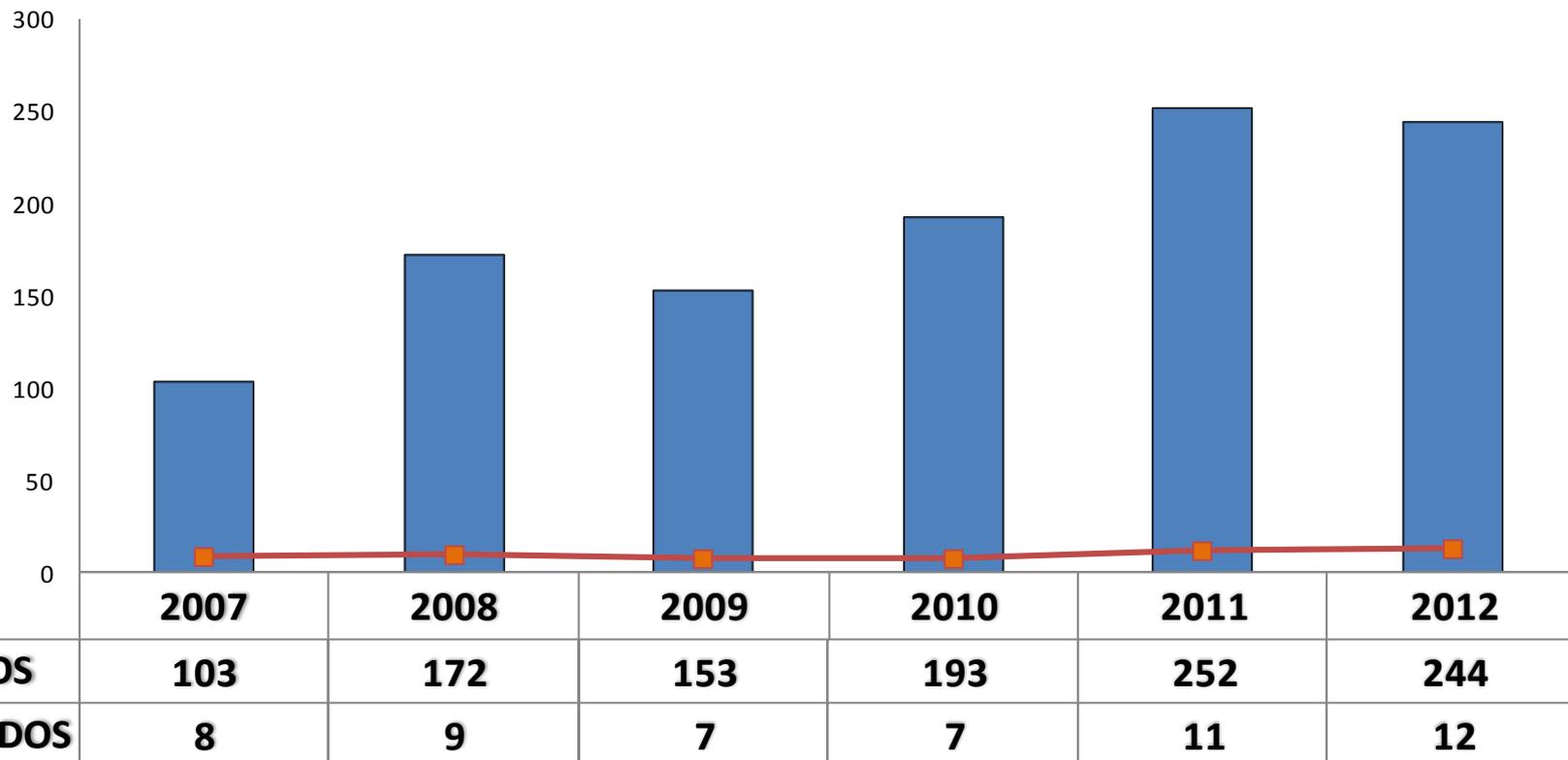


FUENTE: GERESA-EPI

La Estrategia de ITS/VIH-SIDA está cada año aumentando sus consejerías y tamizajes para VIH el cual nos permite encontrar más casos y poder brindar un diagnóstico y tratamiento oportuno, es por eso que se observa el incremento de casos de VIH-SIDA, en el año 2007 se diagnosticó 23 casos de SIDA y 80 casos de VIH, el mayor número de casos en el año 2012 de 81 casos de SIDA y 163 de VIH.



## NÚMERO DE CASOS VIH-SIDA Y FALLECIDOS LA LIBERTAD 2007-2012

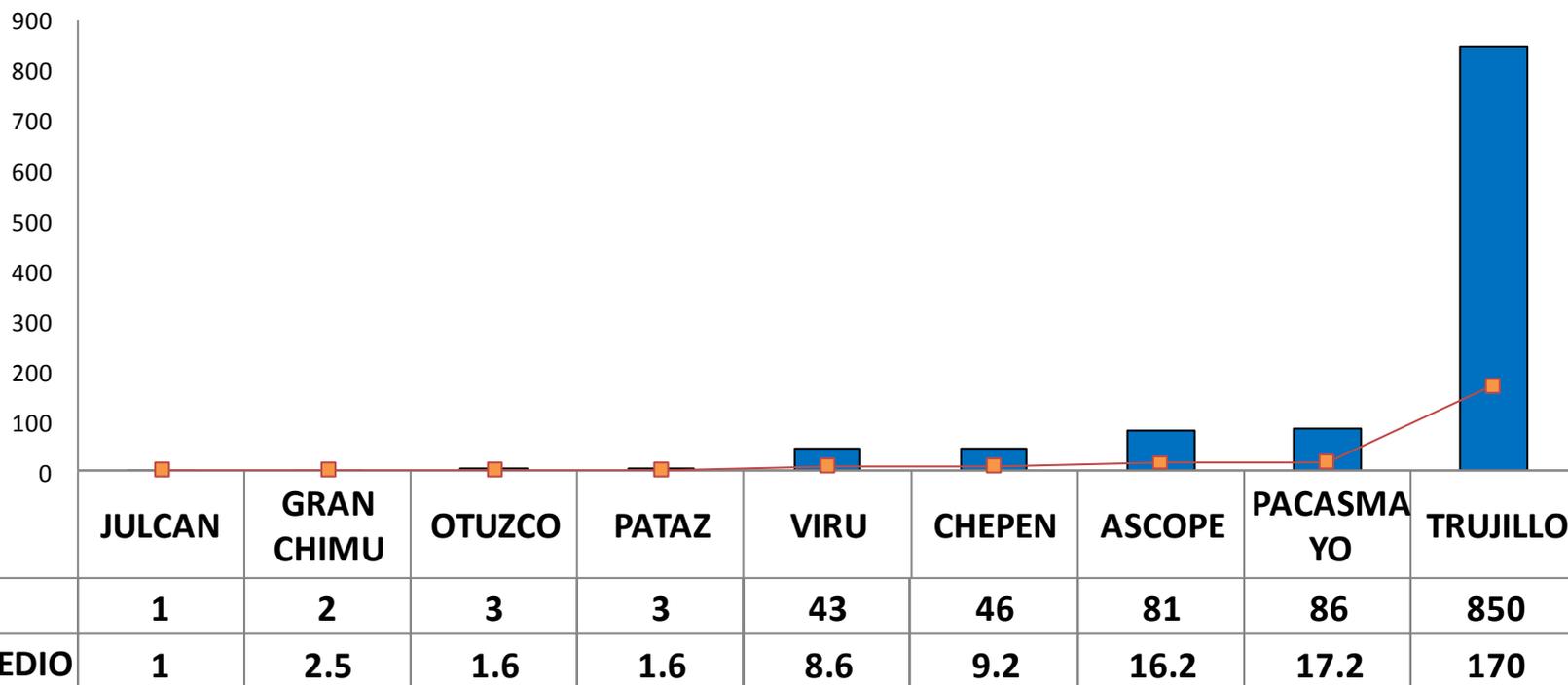


FUENTE: GERESA-ESPCyITS/VIH-SIDA

En la Estrategia de ITS/VIH-SIDA contamos con la Atención Integral a Personas que Viven con VIH-SIDA el cual mediante el tratamiento Antirretroviral nos permite mejorar la calidad de vida de las personas que viven con VIH-SIDA.



## INCIDENCIA DE VIH-SIDA SEGUN PROVINCIAS ACUMULADO DE LOS AÑOS 2007-2012. LA LIBERTAD



FUENTE: GERESA-EPI

Observamos que la provincia de Trujillo, Pacasmayo, Ascope y Virú tiene más casos de VIH-SIDA, seguidas de la provincia de Pataz, Gran Chimú y Julcán, en estas provincias se está implementando estrategias como campañas de consejerías y tamizajes para VIH, también contamos con Unidades de Atención Médica Periódica, para la atención de población de riesgo el cual nos permite brindarles atención especializada y poder diagnosticar precozmente y brindar tratamiento oportuno para el manejo de las Infecciones de Transmisión Sexual.

# PRIORIDADES SANITARIAS: MUERTE MATERNA



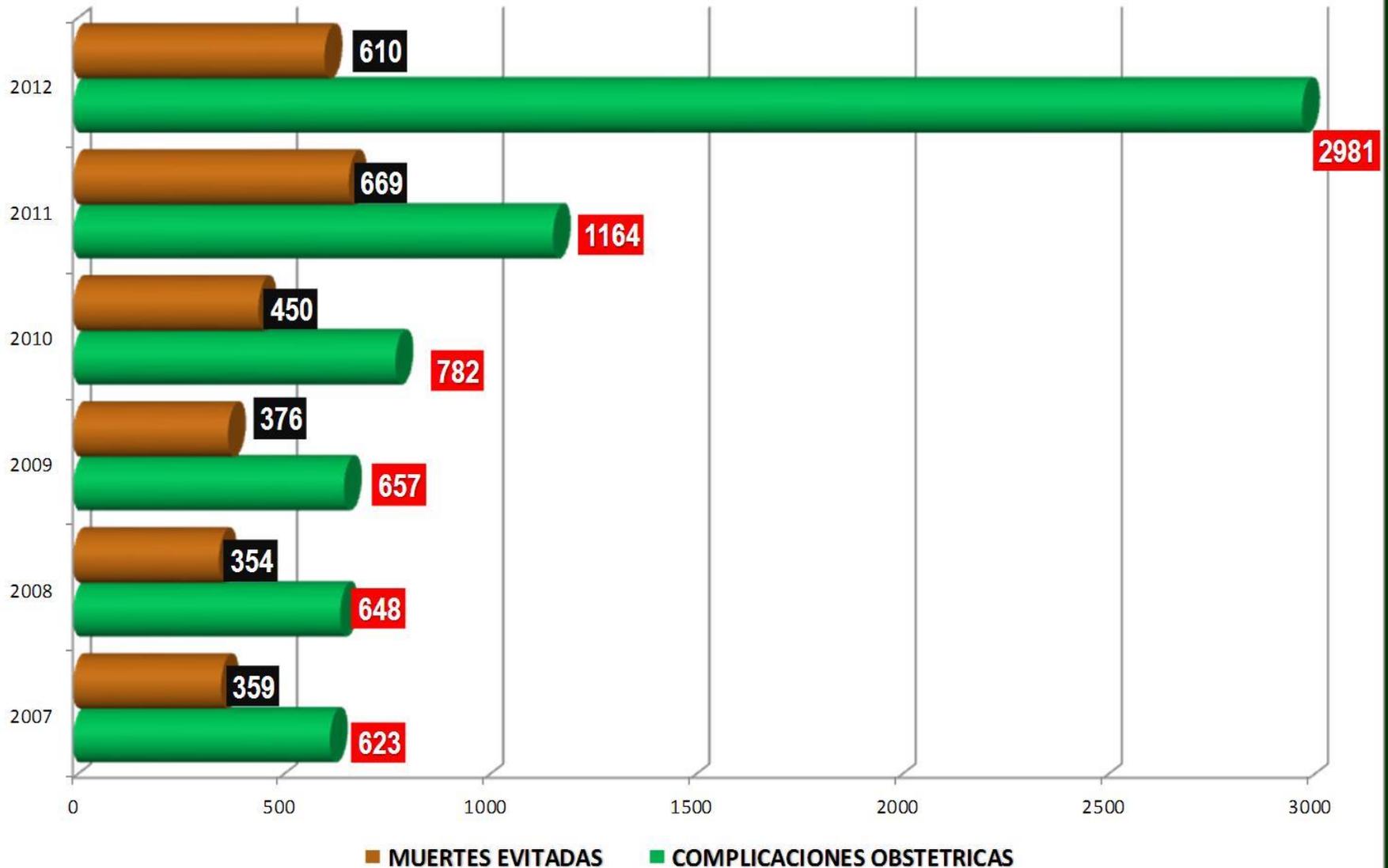
# DISTRIBUCION DE MUERTES MATERNAS POR LUGAR PROVINCIA DE PROCEDENCIA

MUERTES MATERNAS	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<b>COSTA</b>	<b>17</b>	16	8	14	11	<b>14</b>
CHEPEN	<b>2</b>	0	1	2	0	<b>0</b>
ASCOPE	<b>2</b>	2	0	1	1	<b>1</b>
VIRU	<b>2</b>	0	2	3	3	<b>4</b>
PACASMAYO	<b>2</b>	4	2	0	0	<b>1</b>
TRUJILLO	<b>9</b>	10	3	8	7	<b>8</b>
<b>SIERRA</b>	<b>21</b>	<b>35</b>	<b>26</b>	<b>24</b>	<b>33</b>	<b>18</b>
BOLIVAR	<b>0</b>	3	1	0	0	<b>0</b>
GRANCHIMU	<b>2</b>	1	1	1	0	<b>1</b>
JULCAN	<b>1</b>	2	3	4	3	<b>1</b>
SANTIAGO DE CHUCO	<b>1</b>	3	2	2	4	<b>1</b>
OTUZCO	<b>2</b>	7	5	2	8	<b>5</b>
PATAZ	<b>7</b>	8	5	5	9	<b>7</b>
SANCHEZCARRION	<b>8</b>	11	9	10	9	<b>3</b>
<b>LA LIBERTAD</b>	<b>38</b>	<b>51</b>	<b>34</b>	<b>38</b>	<b>44</b>	<b>32</b>

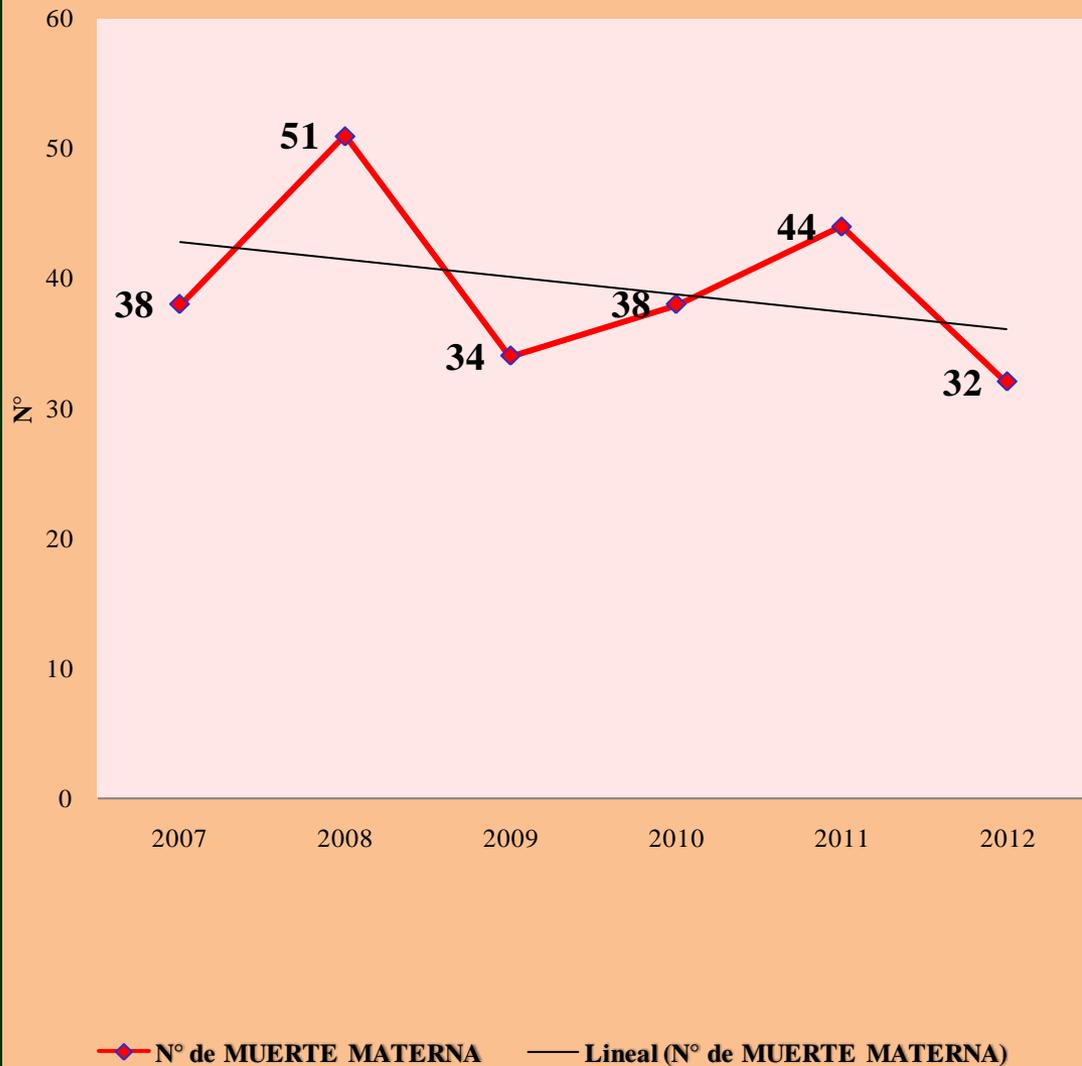
# DISTRIBUCION DE MUERTES MATERNAS POR LUGAR PROVINCIA DE PROCEDENCIA

MUERTES MATERNAS	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<b>COSTA</b>	<b>17</b>	16	8	14	11	<b>14</b>
CHEPEN	<b>2</b>	0	1	2	0	<b>0</b>
ASCOPE	<b>2</b>	2	0	1	1	<b>1</b>
VIRU	<b>2</b>	0	2	3	3	<b>4</b>
PACASMAYO	<b>2</b>	4	2	0	0	<b>1</b>
TRUJILLO	<b>9</b>	10	3	8	7	<b>8</b>
<b>SIERRA</b>	<b>21</b>	35	26	24	33	<b>18</b>
BOLIVAR	<b>0</b>	3	1	0	0	<b>0</b>
GRANCHIMU	<b>2</b>	1	1	1	0	<b>1</b>
JULCAN	<b>1</b>	2	3	4	3	<b>1</b>
SANTIAGO DE CHUCO	<b>1</b>	3	2	2	4	<b>1</b>
OTUZCO	<b>2</b>	7	5	2	8	<b>5</b>
PATAZ	<b>7</b>	8	5	5	9	<b>7</b>
SANCHEZCARRION	<b>8</b>	11	9	10	9	<b>3</b>
<b>LA LIBERTAD</b>	<b>38</b>	<b>51</b>	<b>34</b>	<b>38</b>	<b>44</b>	<b>32</b>

# COMPLICACIONES OBSTETRICAS Y MUERTES MATERNAS EVITADAS REGION LA LIBERTAD 2007-2012



## MUERTE MATERNA GERESALA LA LIBERTAD 2007 - 2012

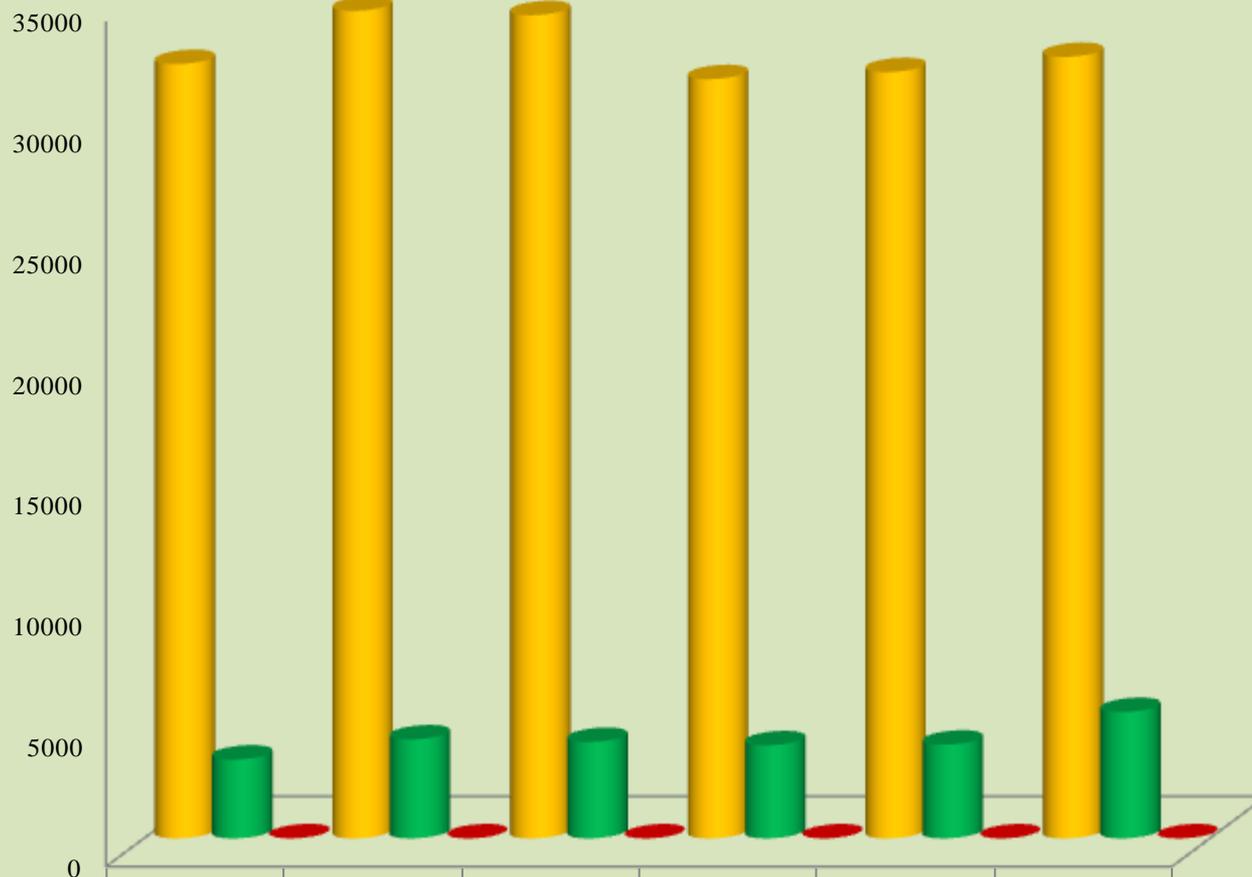


La tendencia de muertes maternas es variable; sin embargo la ubicación departamental por mayoría de casos de muertes maternas de la Libertad ha pasado del 2º lugar en el año 2011 al cuarto lugar en el año 2012, la cuál muestra una reducción progresiva gracias a las decisiones políticas y a las intervenciones sanitarias realizadas. El logro del sector es haber ido disminuyendo la razón de mortalidad materna en el tiempo, el haber transparentado el registro de casos y dejar de lado el subregistro.

# PRIORIDADES SANITARIAS: EMBARAZO EN ADOLESCENTES

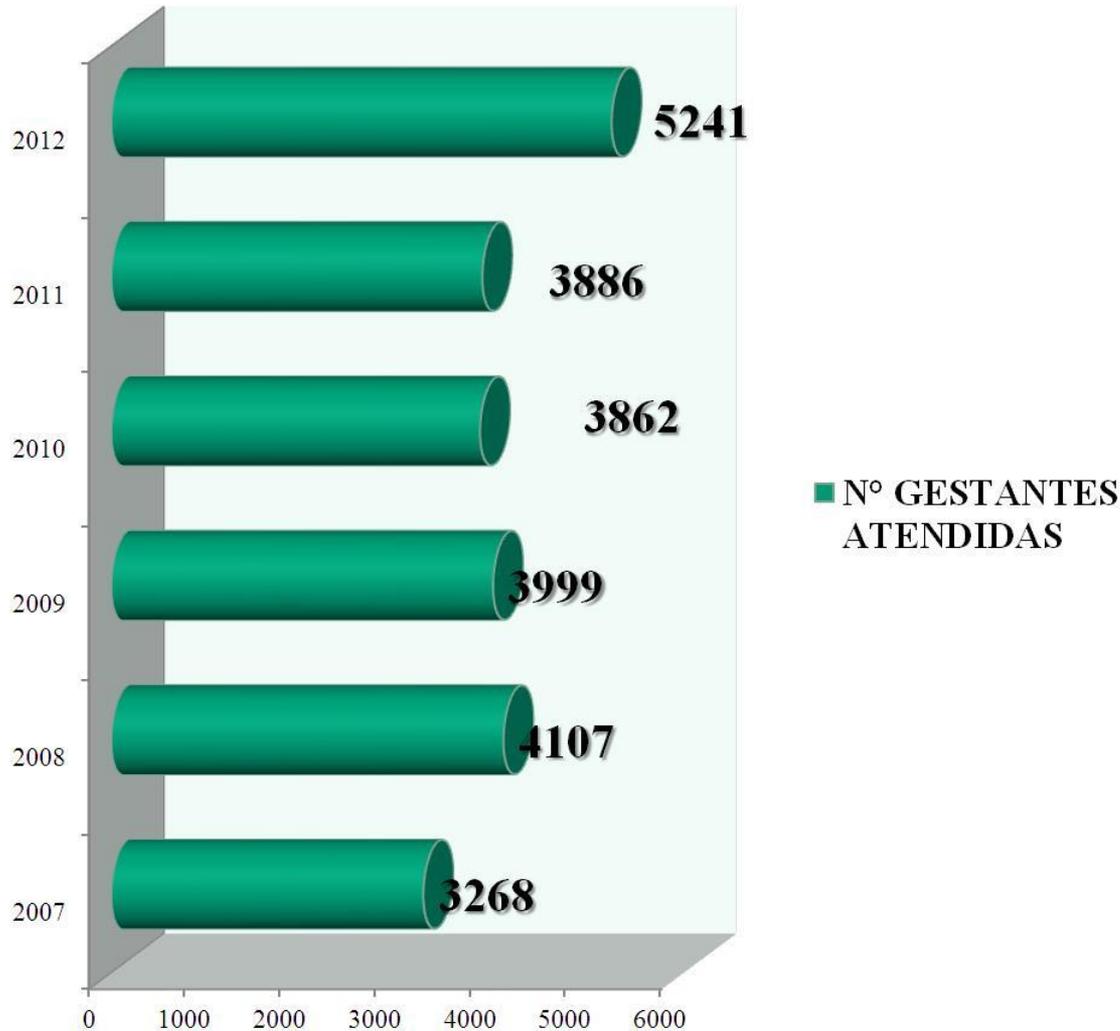


# GESTANTES ATENDIDAS - MUERTES MATERNAS LA LIBERTAD 2007 - 2012



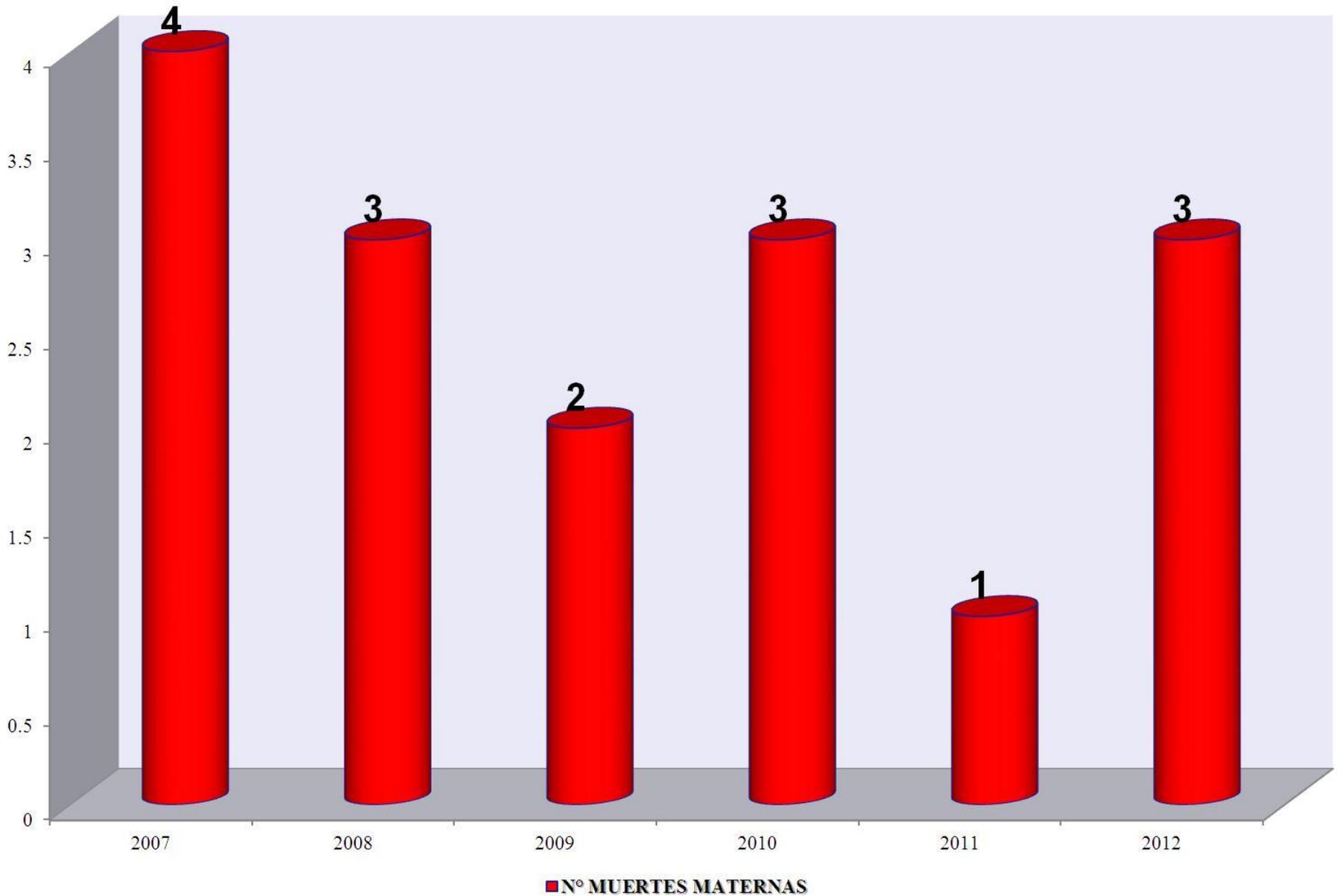
	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<b>■ TOTAL GESTANTES ATENDIDAS</b>	<b>32109</b>	<b>34315</b>	<b>34137</b>	<b>31483</b>	<b>31773</b>	<b>32406</b>
<b>■ GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS</b>	<b>3268</b>	<b>4107</b>	<b>3999</b>	<b>3862</b>	<b>3886</b>	<b>5241</b>
<b>■ MUERTES MATERNAS ADOLESCENTES</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

# GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS GERESA LA LIBERTAD 2007 - 2013



En el gráfico se representa a las gestantes adolescentes atendidas en todos los establecimientos de salud de la región La Libertad desde el año 2007 – 2012, teniendo como resultado evidente el aumento de las atenciones a gestantes adolescentes en el año 2012 que equivale al 22% de total en desde el 2007 – 2012, este aumento debido a la mejora de la intervención del personal de salud en la captación de gestantes y al aumento de personal en todas las redes de salud.

# MUERTE MATERNA EN ADOLESCENTES GERESA LA LIBERTAD 2007 - 2013



# PRIORIDADES SANITARIAS: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

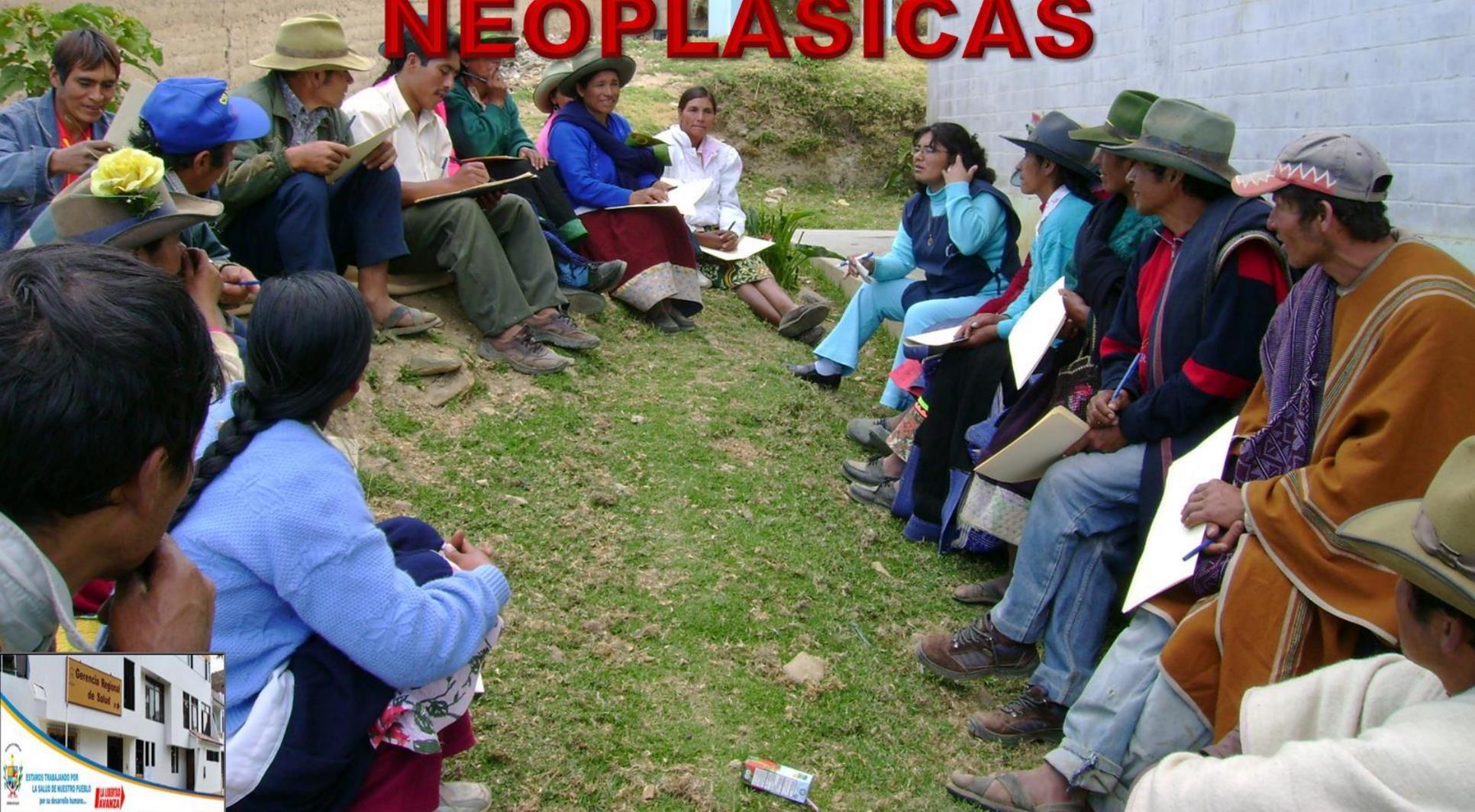


## ATENCIONES CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR LA LIBERTAD, 2007 - 2012

REGION LA LIBERTAD	2007	2008	2009	2010	2011	2012
CASOS	<b>6224</b>	4187	3529	4075	4753	<b>4578</b>

Fuente: Registro de Consulta Externa - HIS, 2007 – 2012 - Elaborado por la OEI

# PRIORIDADES SANITARIAS: ENFERMEDADES NEOPLASICAS



# DEFUNCIONES, ATENCIONES Y EGRESOS POR CÁNCER LA LIBERTAD 2007 - 2011

EVENTO	2007	2008	2009	2010	2011
Defunciones x cáncer	<b>988</b>	1130	901	1266	<b>1225</b>
Atenciones por Cáncer en Hospitales	<b>2463</b>	2546	2755	3228	<b>2715</b>
Egresos hospitalarios por Cáncer	<b>812</b>	826	1185	1141	<b>894</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática -OEI

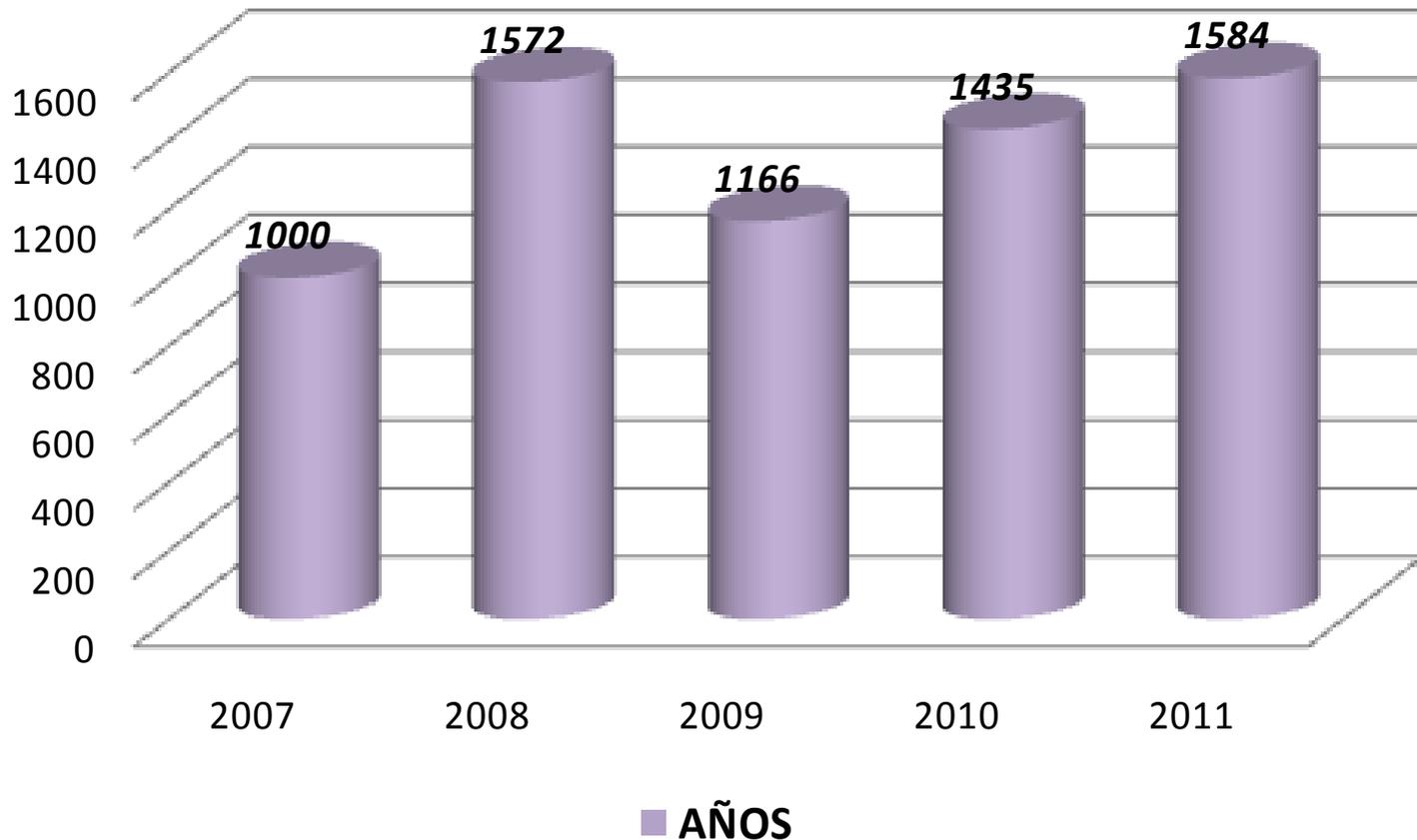
# 5 PRIMERAS CAUSAS DE DEFUNCION POR CÁNCER LA LIBERTAD 2008 - 2011

Nº	2008	2009	2010	2011	Acumulado
1	ESTÓMAGO	ESTÓMAGO	ESTÓMAGO	ESTÓMAGO	ESTÓMAGO
2	PROSTATA	PROSTATA	PULMÓN	PROSTATA	PROSTATA
3	PULMÓN	HÍGADO	PROSTATA	PULMÓN	PULMÓN
4	HÍGADO	PULMÓN	HÍGADO	HÍGADO	HÍGADO
5	CUELLO	CUELLO	CUELLO	CUELLO	CUELLO
5	UTERINO	UTERINO	UTERINO	UTERINO	UTERINO

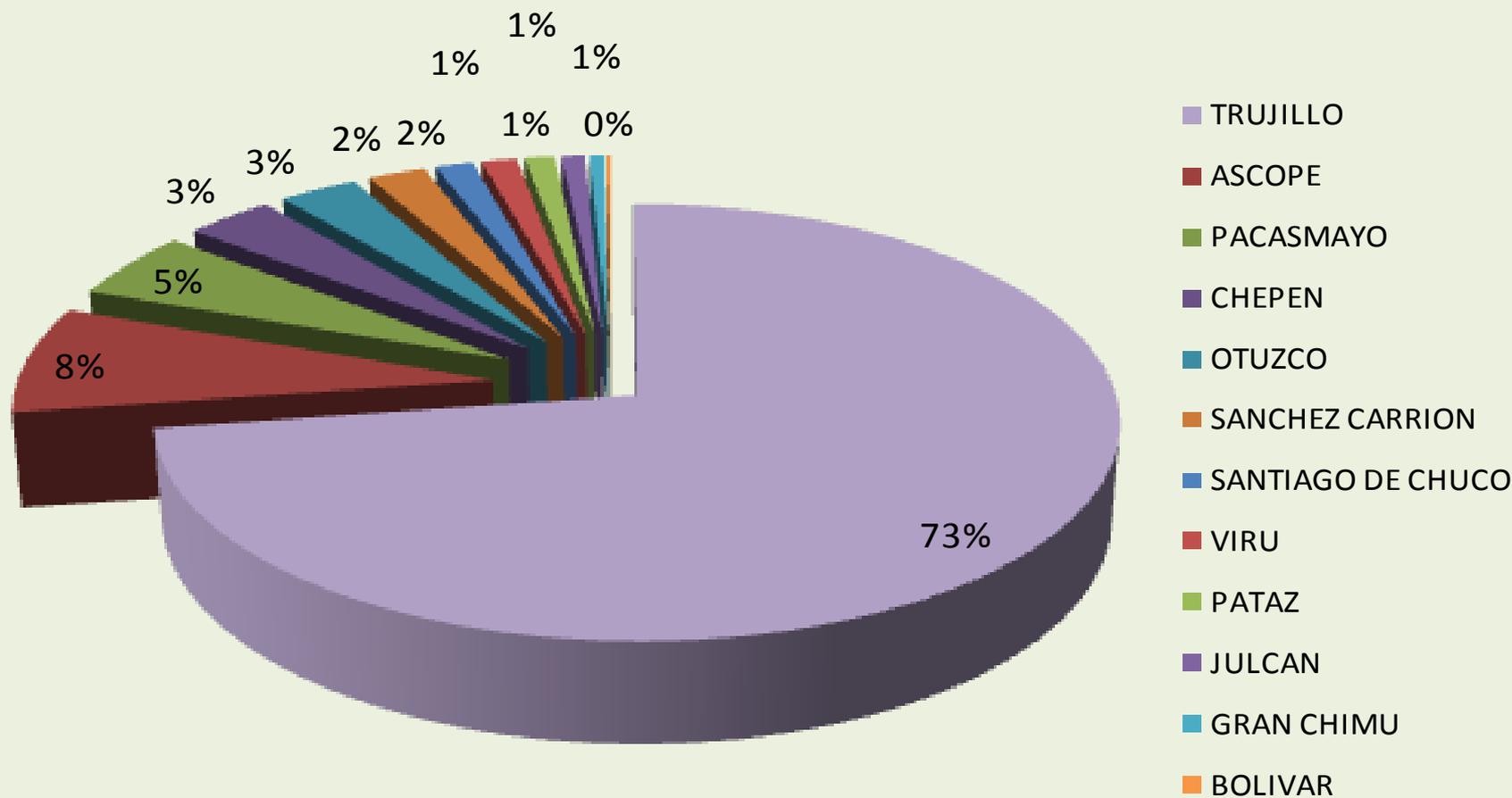
Fuente: Registro de Defunciones. OEI

# FRECUENCIA DE CASOS DE CÁNCER SEGÚN AÑOS

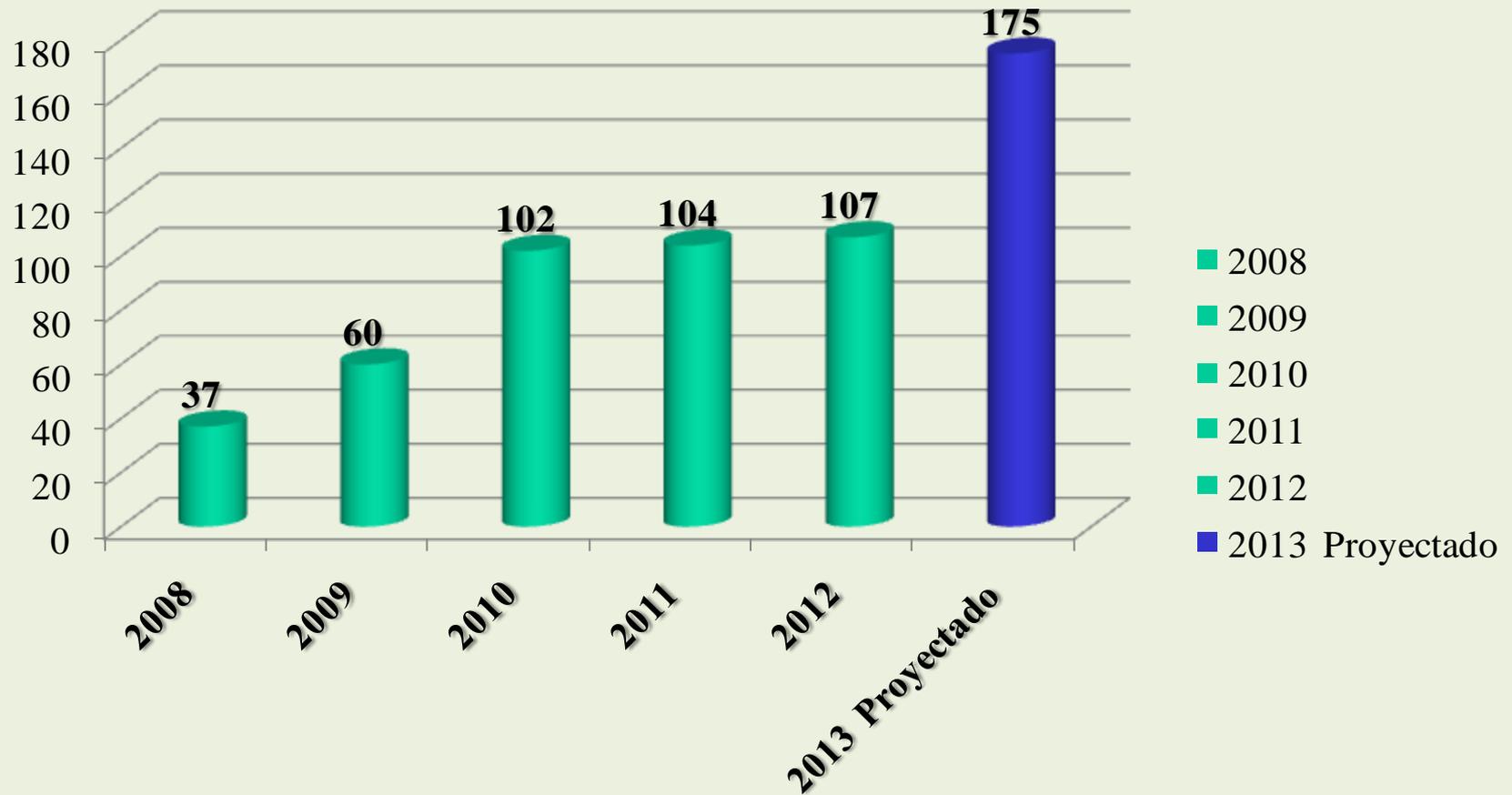
## LA LIBERTAD 2007 - 2011



# FRECUENCIA DE CASOS DE CÁNCER SEGÚN PROCEDENCIA LA LIBERTAD 2007 - 2011



# DISPONIBILIDAD DE AMBULANCIAS A NIVEL REGIONAL 2007 AL 2012 Y PROYECTADO AL 2013



# GESTION DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD



Gerencia Regional de Salud

ESTAMOS TRABAJANDO POR LA SALUD DE NUESTRO PUEBLO por su desarrollo humano...

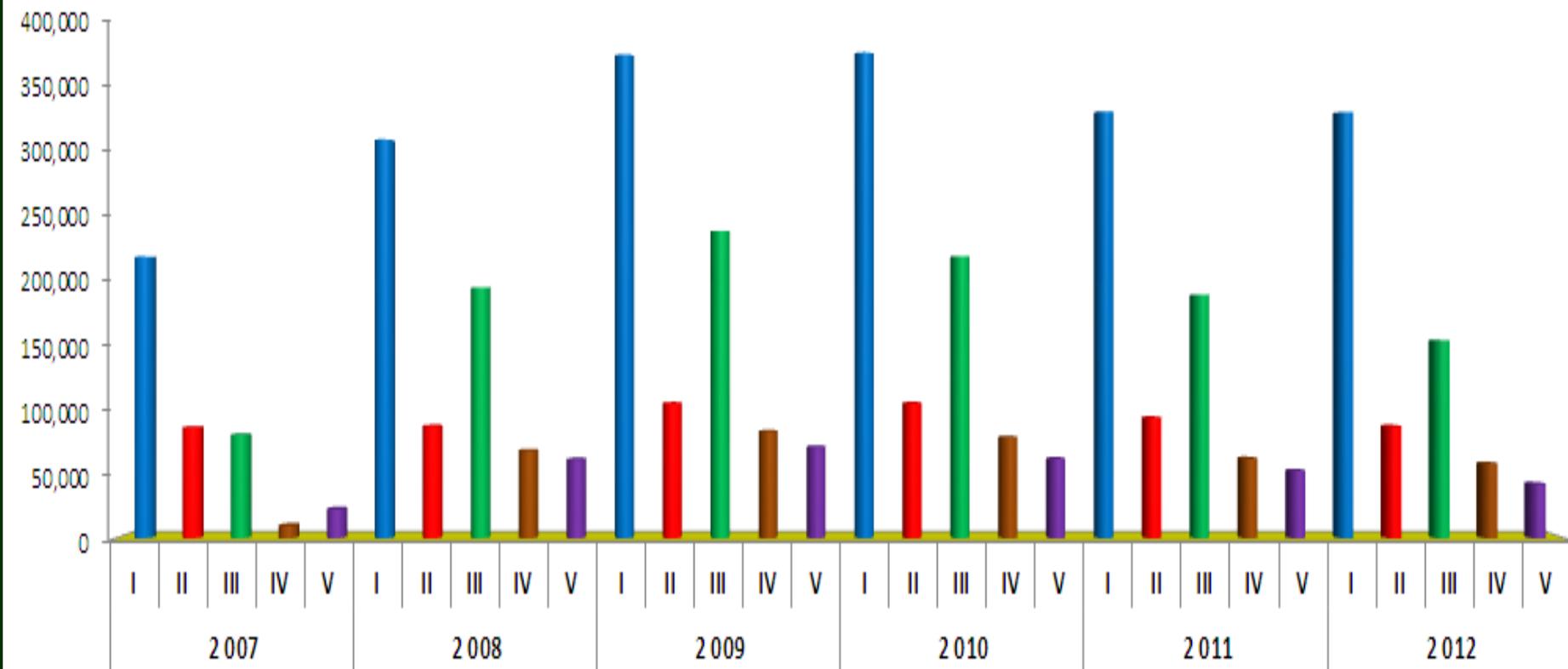
LA LIBERTAD AVANZA

# AFILIACIONES SIS LA LIBERTAD

Nro. De afiliaciones al SIS, segun año  
Region: La Libertad - Año: 2007 a 2012



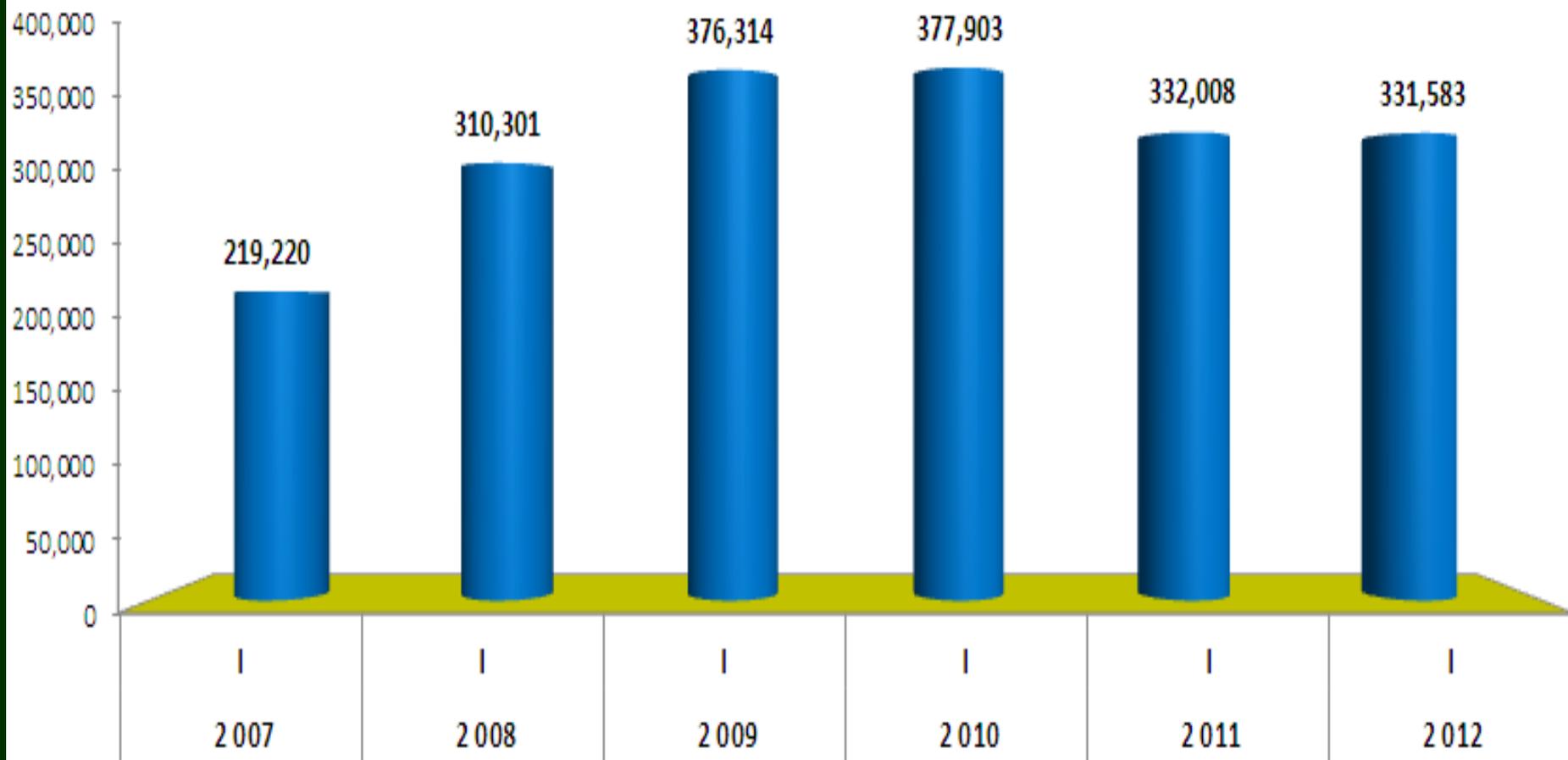
## AFILIACIONES EN QUINTILES



FUENTE: BASE DE DATOS SIS – ASEGURAMIENTO – GRS.LL. 2012

# AFILIACIONES POR QUINTILES DE POBREZA

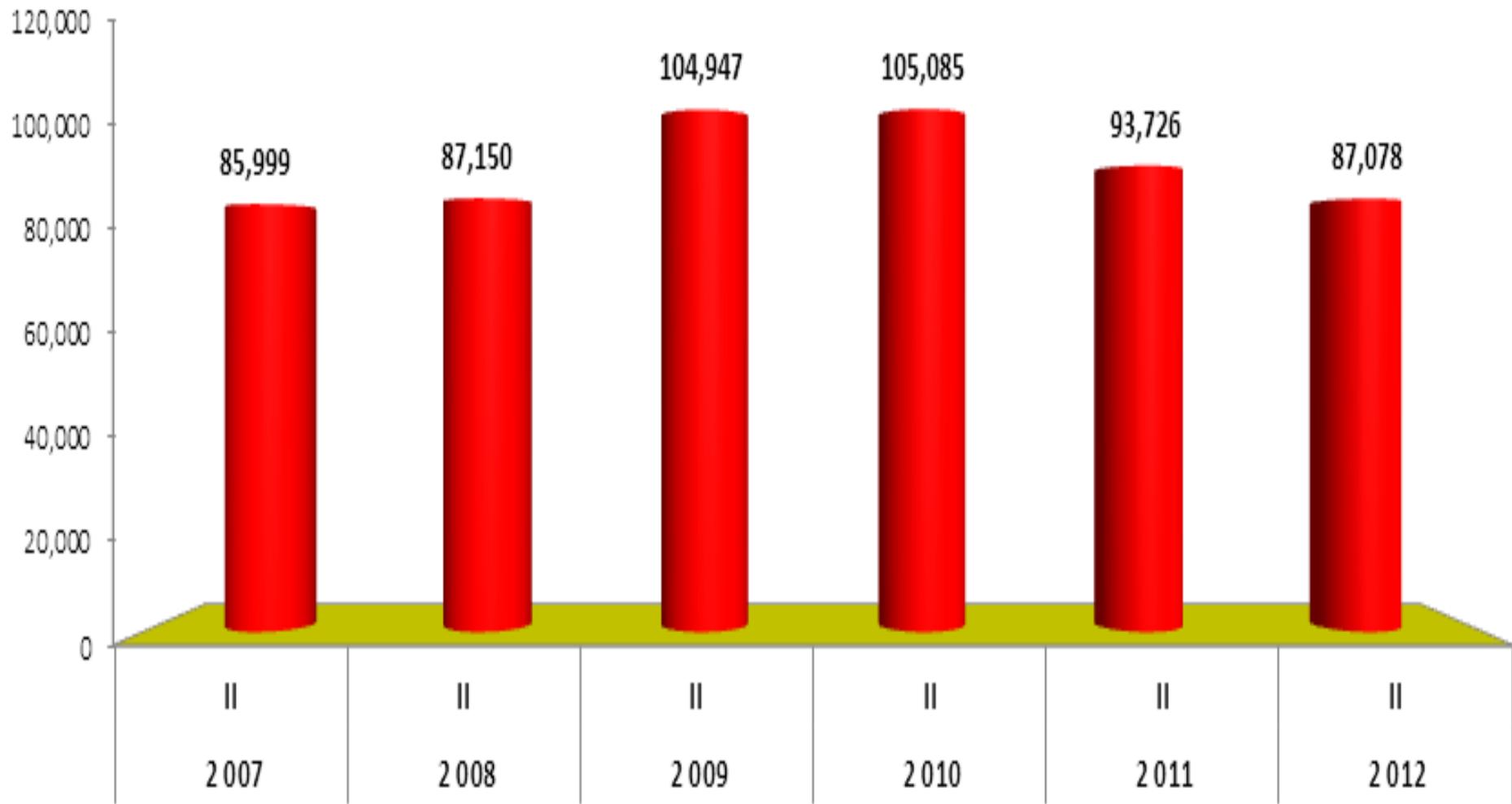
# AFILIACIONES EN QUINTIL I



FUENTE: BASE DE DATOS SIS – ASEGURAMIENTO – GRS.LL. 2012

## AFILIACIONES POR QUINTILES DE POBREZA

# AFILIACIONES EN QUINTIL II

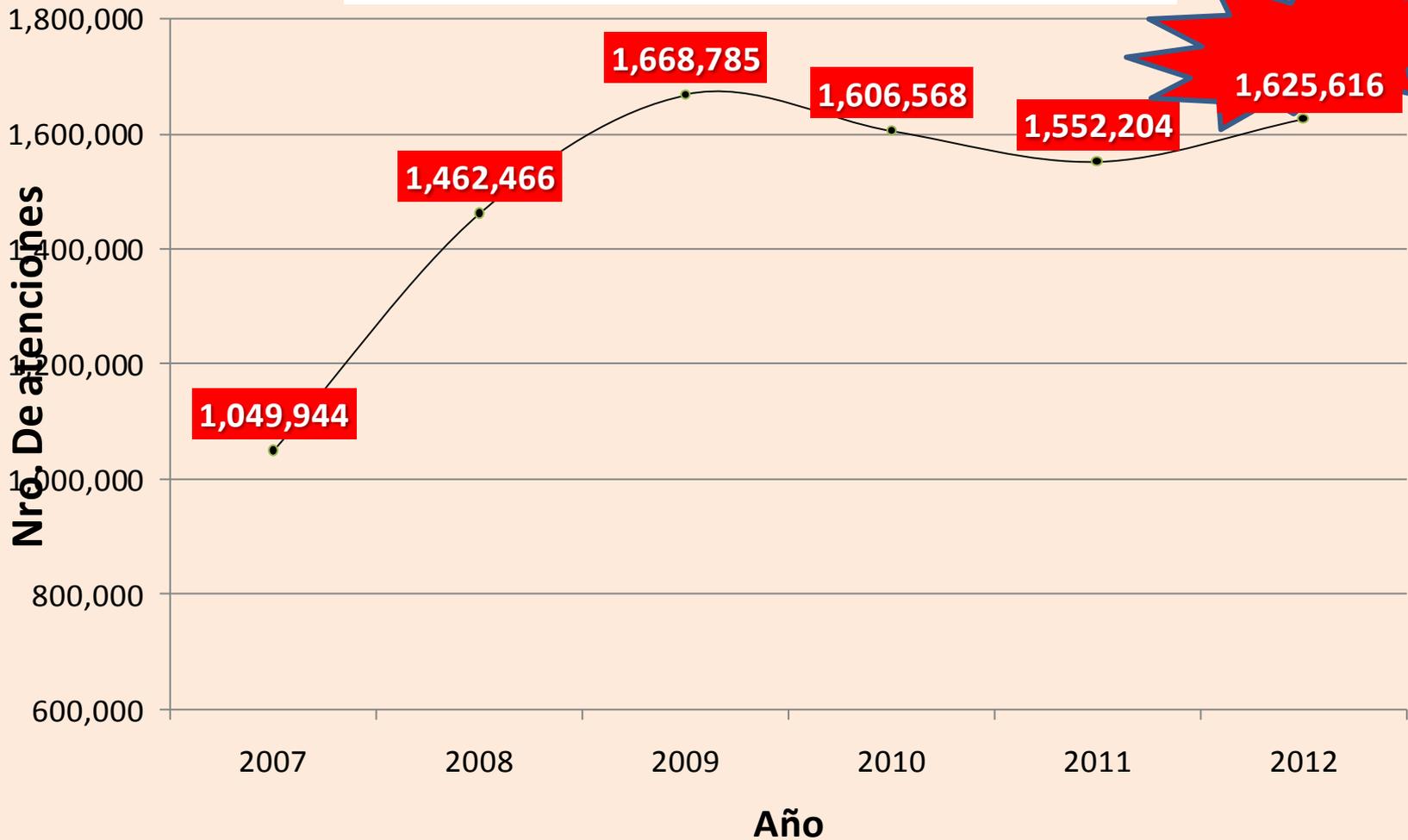


FUENTE: BASE DE DATOS SIS – ASEGURAMIENTO – GRS.LL. 2012

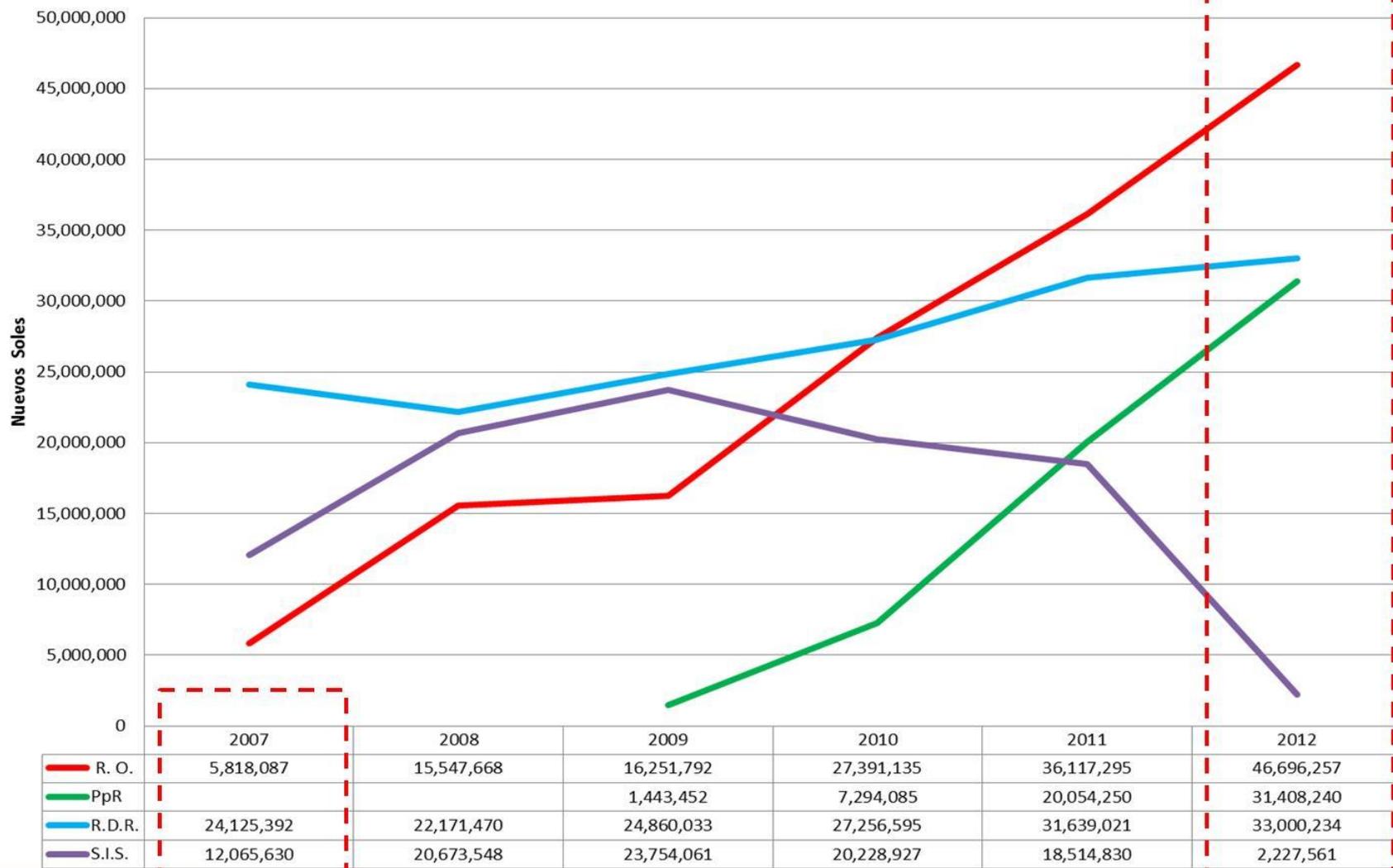
## AFILIACIONES POR QUINTILES DE POBREZA

# ATENCIONES SIS LA LIBERTAD

N° DE ATENCIONES AL SIS, SEGUN AÑO  
REGION: LA LIBERTAD - AÑO: 2007 A 2012

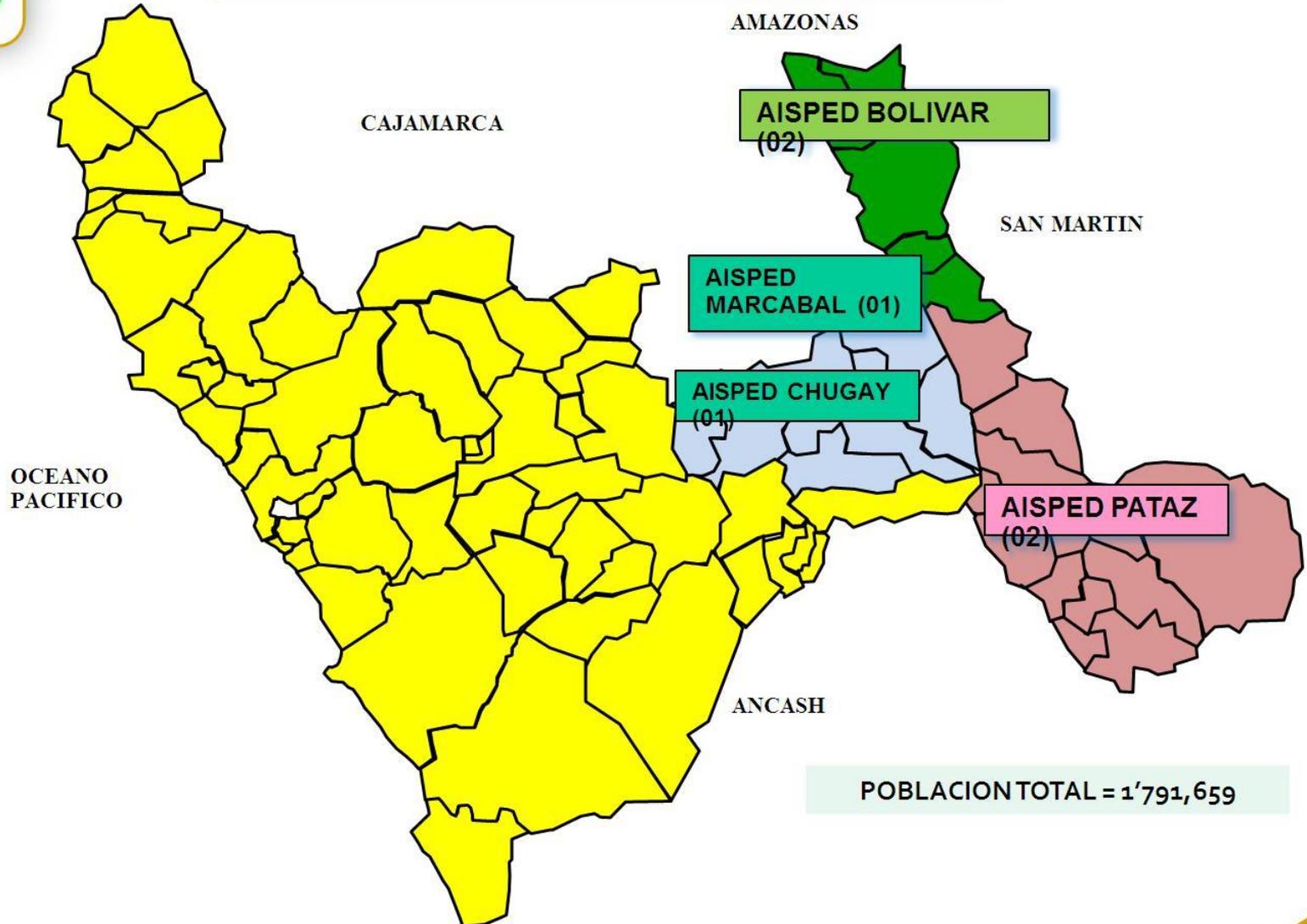


# PRESUPUESTO DE UNIDADES EJECUTORAS A NIVEL DE RUBRO - BIENES Y SERVICIOS AÑO 2007 - 2012





## AISPED (06 BRIGADAS) GERESA LA LIBERTAD



# ATENCION INTEGRAL DE SALUD A LAS POBLACIONES EXCLUIDAS Y DISPERSAS (AISPED) REGION LA LIBERTAD – AÑOS 2005 – 2012



EQUIPO AISPED PATAZ

REDES	DISTRITOS INTERVENIDOS	NUMERO DE EQUIPOS AISPED POR AÑO							
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
PATAZ	CHILIA	1	1	1	1	1	2	2	2
	PARCOY								
	BULDIBUYO								
	HUANCASPATA								
	HUAYO								
	ONGON								
BOLIVAR	SUNDIA	1	1	1	1	2	2	2	2
	ABDON								
	PROGRESO								
	CONDORMARCA								
	BAMBAMARCA								
SANCHEZ CARRION	CHUGAY	0	2	2	2	2	2	2	2
	MARCABAL								
TOTAL		2	4	4	4	5	6	6	6



EQUIPO AISPED PATAZ SUR



EQUIPO AISPED BOLIVAR



EQUIPO AISPED BOLIVAR SUR



EQUIPO AISPED CHUGAY



EQUIPO AISPED MARCABAL

## TOTAL DE POBLACION EXCLUIDA Y DISPERSA BENEFICIADA DE LAS PROVINCIAS PATAZ, BOLIVAR Y SANCHEZ CARRION - REGION LA LIBERTAD 2005 – 2012

POBLACION EXCLUIDA Y DISPERSA TOTAL BENEFICIADA	AÑOS							
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
	5,530	12,074	12,260	8,645	10,922	12,296	14,202	17,461



# EQUIPOS AISPED ATENDIENDO LAS PRIORIDADES SANITARIAS REGIONALES



**ATENCION EN SALUD MATERNA**



**ATENCION EN SALUD DEL NIÑO**



# EXPERIENCIAS EXITOSAS





GERESA

## PROYECTO ALTO CHICAMA SALUDABLE:

**“REDUCCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL  
CON CAMBIO CULTURAL EN FAMILIAS POBRES DE LA LIBERTAD”**



**ING. JOSE MURGIA ZANNIER  
PRESIDENTE REGIONAL LA LIBERTAD  
DR HENRY REBAZA IPARRAGUIRRE  
GERENTE REGIONAL DE SALUD**

**“ GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD Y MINERA BARRICK MISQUICHILCA  
NUTREN DE SALUD Y ESPERANZA A NIÑOS Y NIÑAS POBRES DE LA LIBERTAD”**

# Nº DE COMUNIDADES DEL AMBITO DEL PROYECTO ALTO CHICAMA SALUDABLE

Proyecto Alto Chicama Saludable



DISTRITO	Nº COMUNIDADES INTERVENIDAS
USQUIL	24
QUIRUVILCA	19
SANAGORÁN	16

**59**  
**COMUNIDADES**

100%  
COMUNIDADES  
QUINTIL I EN POBREZA



# MODELO ESTRATEGICO DE ABORDAJE

## II FASE PACHS

Abordaje permanente de los determinantes de la salud en el territorio: ESTILOS DE VIDA, MEDIO AMBIENTE, BIOLOGIA, SERVICIOS DE SALUD

Abordaje permanente de los determinantes de la Desnutrición Crónica Infantil: Educación a la madre, Características del Hogar y vivienda (Cultura), Características del niño, Características Comunitarias (Organización)

Enfoque preventivo promocional con protagonismo individual, familiar y comunitario, con énfasis en la adopción de prácticas y comportamientos saludables (persona, familia) y generación de entornos saludables (vivienda, IE., comunidad y municipio), basado en le cambio cultura en la practica

Responsabilidad compartida con las familias, comunidad, gobiernos locales y redes de salud

Organización social fortalecida por redes: Familiar, Comunitaria, Sectorial y transectorial

# EJES TEMATICOS DEL PACHS

**1. Eje: Familias Saludables**

**2. Eje: Educación  
Nutricional y  
Disponibilidad y Acceso  
de Alimentos**

**4. Eje: Cuidado Integral  
de la Salud del Niño**

**6. Eje: Desarrollo  
Productivo**

**8. Eje: Instituciones  
Educativas Saludables**



**3. Eje: Viviendas  
Saludables**

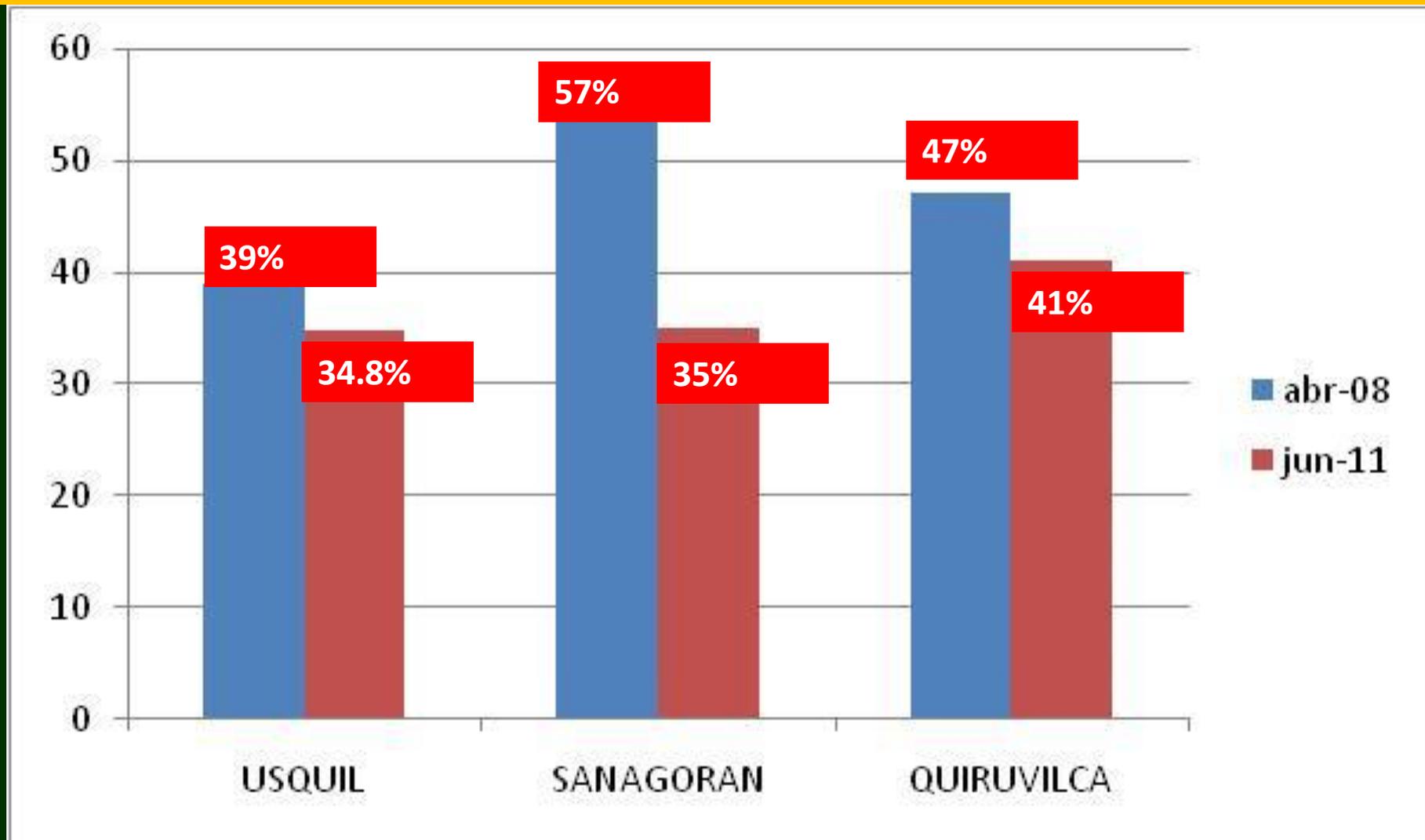
**5. Eje: Estimulación  
Temprana y Actividad  
Física**

**7. Eje: Comunidades  
Saludables**

**9. Eje: Municipios Saludables:  
Agua y Saneamiento**

# IMPACTO DEL PACHS: REDUCCION DE DNC EN NIÑOS MENORES DE 3AÑOS

## POR DISTRITOS 2009 – Jun. 2011 = 9.2%



# REDUCCION DE DNC

DISMINUCION DE LA DESNUTRICION CRONICA	TIEMPO	AÑOS DE INTERVENCION	BASAL	ACTUAL	REDUCCION DE LA DNC
PERU	3 AÑOS	2007 - 2010			
LA LIBERTAD	3 AÑOS	2007 - 2010	21%	17%	4 PUNTOS
COMUNIDADES PACHS	1 AÑO 7 MESES	2009 - 2011	26.40%	19.3	7 PUNTOS
COMUNIDADES SANAGORAN		2009 - 2011	46.8	37.6	9.2 PUNTOS
COMUNIDADES QUIRUVILCA		2009 - 2011	54%	35%	19 PUNTOS
COMUNIDADES USQUIL	1 AÑO	2009 - 2011	47%	41	6 PUNTOS
			39%	34.80%	5 PUNTOS

• ENDES  
• 2010

**EN LAS COMUNIDADES PACHS SE REDUJO 9.2 PUNTOS DE DNC EN 1 AÑO 7 MESES**

# INVERSION POR FAMILIA Y NIÑO POR AÑO, POR MES Y POR DIA – PACHS, A ABRIL 2011

CRITERIOS	PROYECTO PACHS
TIEMPO DE EJECUCION	2 AÑOS 7 MESES (INICIO OCT 2008 A ABRIL 11)
COMUNIDADES	59 COMUNIDADES DE 3 DISTRITOS USQUIL, QUIRUVILCA Y SANGORAN
FAMILIAS INTERVENIDAS DIRECTAMENTE	2,900 FAMILIAS <u>DIRECTAMENTE INTERVENIDAS</u>
FAMILIAS INTERVENIDAS INDIRECTAMENTE	3,100 FAMILIAS INDIRECTAMENTE INTERVENIDAS
INVERSION OPERATIVA TOTAL A ABRIL 2011	6,421,779.83
INVERSION PROMEDIO POR FAMILIA/MES/DIA	2,214 POR FAMILIA EN 31 MESES
	71.4 POR FAMILIA AL MES
	2.38 POR FAMILIA AL DIA
	14.2 POR PERSONA AL MES
	0.47 POR PERSONA AL DIA



# TRABAJANDO JUNTOS TODO PODEMOS LOGRAR



# VIGILANCIA DE AGUA SEGURA EN CENTROS POBLADOS

## Centros Poblados vigilados con agua segura. 2007-2012

REGION LA LIBERTAD	2007	2008	2009	2010	2011	2012
N° CENTROS POBLADOS VIGILADOS	240	303	320	408	375	548

Fuente: Consolidado de Vigilancia de Agua 2012 - SGPGT

La Vigilancia Sanitaria de la Calidad del Agua para Consumo Humano se realiza en Centros Poblados priorizados de nuestra Región para determinar el estado sanitario de los Sistemas de Agua y la calidad del agua que consumen los pobladores en zonas rurales, periurbanas y urbanas.

Desde el año 2007, a través de las actividades de Vigilancia Sanitaria de la Calidad del Agua que realiza el personal de los EE.SS en cada una de su respectiva jurisdicción, se ha logrado incrementar los Centros Poblados que consumen agua de buena calidad; a excepción del año 2011 en el cual disminuyó por que no se nos asignó el presupuesto requerido para realizar esta actividad.

Con las actividades de Vigilancia Sanitaria de la Calidad del Agua para Consumo Humano se contribuye a la disminución progresiva de la Desnutrición Crónica Infantil en nuestra Región.

# ESTRATEGIA DE VIGILANCIA CIUDADANA: AVALES LIBERTEÑOS

## Avales Liberteños Operativos, consolidado 2007-2012

REGION LA LIBERTAD	2007	2008	2009	2010	2011	2012
AVALES OPERATIVOS	N.A.	175	121	63	255	459

Fuente: Consolidado de Estrategia de Vigilancia Ciudadana 2012 – SGPGT. GRS.LL-2012



Con esta Estrategia se busca incrementar la participación ciudadana en el ejercicio de la ciudadanía en salud.

Al año 2012 se incrementó en 80 avales operativos, sumando un total de 459 AVALES OPERATIVOS ejerciendo la vigilancia en salud para el respeto de los derechos y ejercicio de las responsabilidades en salud por los propios ciudadanos (as).

# POLITICAS PUBLICAS EN SALUD EMITIDAS POR GOBIERNOS LOCALES

## Políticas Públicas emitidas por Gob. Locales 2007- 2012

REGION LA LIBERTAD	2007	2008	2009	2010	2011	2012
POLITICAS PUBLICAS EMITIDAS	0	0	0	0	155	230



Fuente: Consolidado de Políticas Públicas 2012 – SGPGT – GRS. LL

<b>155 ORDENANZAS MUNICIPALES</b>	<b>Prevención de Desnutrición Infantil</b>
	<b>Prevención de Mortalidad Materna</b>
	<b>Prevención de Enfermedades Transmisibles</b>
<b>75</b>	<b>75 Resoluciones Municipales, para otros aspectos relacionadas con la realidad sanitaria.</b>

# AGENDAS TRANSECTORIALES CONSTRUIDAS E IMPLEMENTADAS

Agendas Transectoriales. 2007 - 2012

REGION LA LIBERTAD	2007	2008	2009	2010	2011	2012
AGENDAS TRANSECTORIALES	2	20	5	16	72	72

Fuente: Consolidado de Agendas Transectoriales 2012 – SGPG. GRS LL





### Construcción/revalidación de 72 Agendas Transectoriales en nuestra región:

- 2011 se logró el 87% de distritos con agendas transectoriales construidas/revalidadas
- Agendas Transectoriales actualmente vigentes (72) el 85% ha priorizado saneamiento básico y desnutrición, el 71% ha priorizado muerte materna, 58% enfermedades trasmisibles, 31% problemas sociales (delincuencia y pandillaje), 22% problemas de contaminación ambiental, 18% problemas de familia (violencia intrafamiliar), 6% falta de reconocimiento de actores, así mismo, 71% identifica otros problemas como falta de acceso a las comunidades, comunicación telefónica, limitado servicios de educación y salud).
- A partir del año 2012, es la Gerencia de Desarrollo e Inclusión social la responsable de la estrategia de Pactos territoriales y Agendas Transectoriales.
- Sin embargo la **SUB GERENCIA DE PROMOCIÓN DE LA GESTIÓN TERRITORIAL VIENE REALIZANDO EL MONITOREO DE CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS** en lo que respecta los compromisos asumidos en salud, de las 72 agendas transectoriales 56 agendas cumplieron con la implementación de compromisos en mas del 50% respecto a lo programado.

# INVERSION EN SALUD POR GOBIERNOS LOCALES

## Consolidado de Inversión de Gobiernos locales 2007-2012

REGION LA LIBERTAD	2007	2008	2009	2010	2011	2012
INVERSION TOTAL	23 066 735	24 907 859	8 759 718	35 391 935	201,447,298	366,944,864

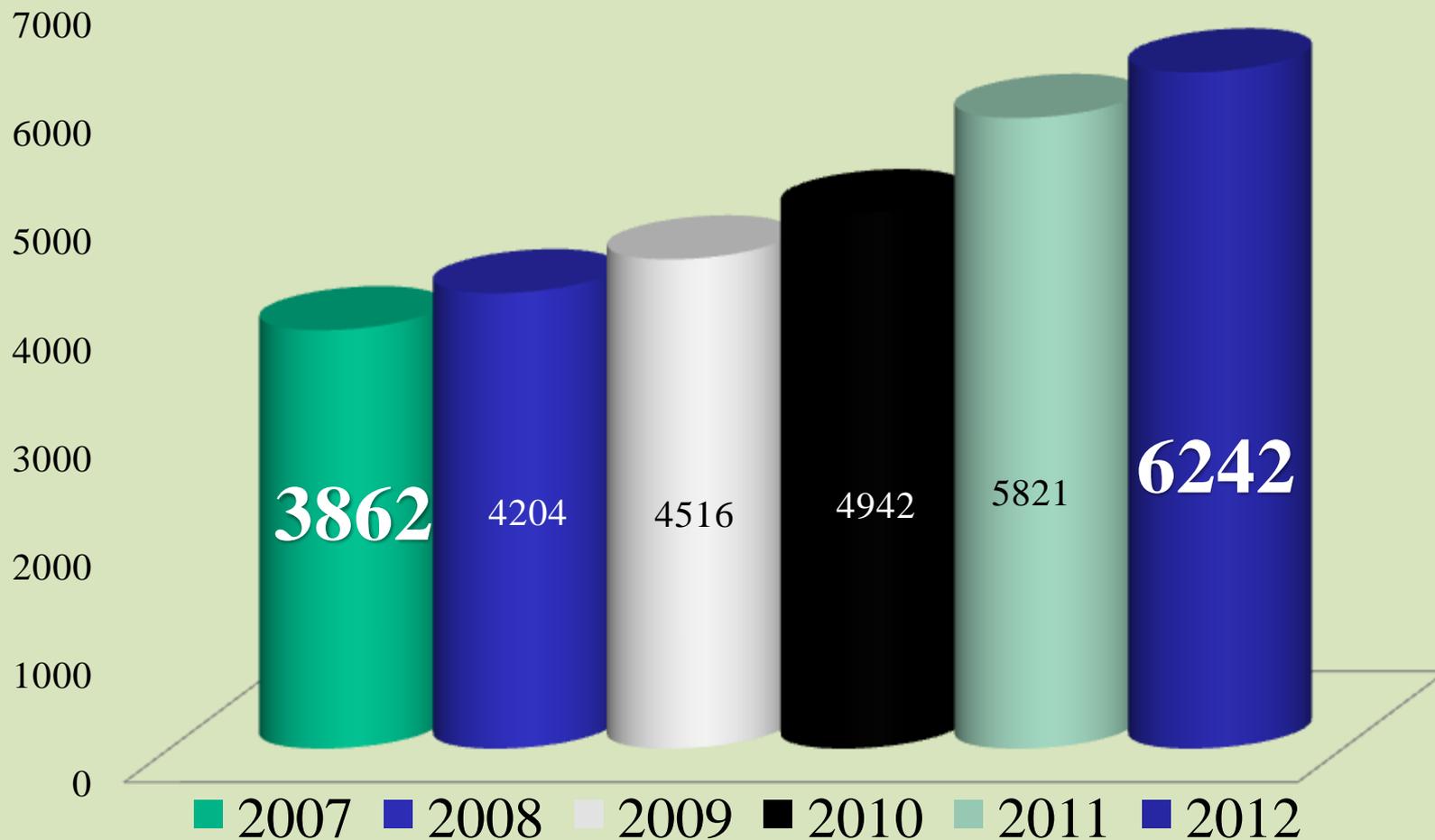
Fuente: Consolidado de Inversión en Salud de Gobiernos Locales 2012 - SGPGT

Con la inversión de los Gobiernos locales se ha logrado la contratación de recursos humanos, adquisición de bienes e insumos y proyectos de inversión pública para el abordaje de determinantes para la salud. En el presente cuadro consolidado se puede apreciar que en el **AÑO 2007 SE CONSOLIDO UNA INVERSIÓN DE S/. 23 066 735 NUEVOS SOLES** y **S/. 366, 944, 864 NUEVOS SOLES PARA EL AÑO 2012** Para contratación de recurso humano para los establecimientos de salud, adquisición de bienes e insumos para fortalecer la capacidad de respuesta de los establecimientos de salud y proyectos de inversión pública para el abordaje de las determinantes sociales.



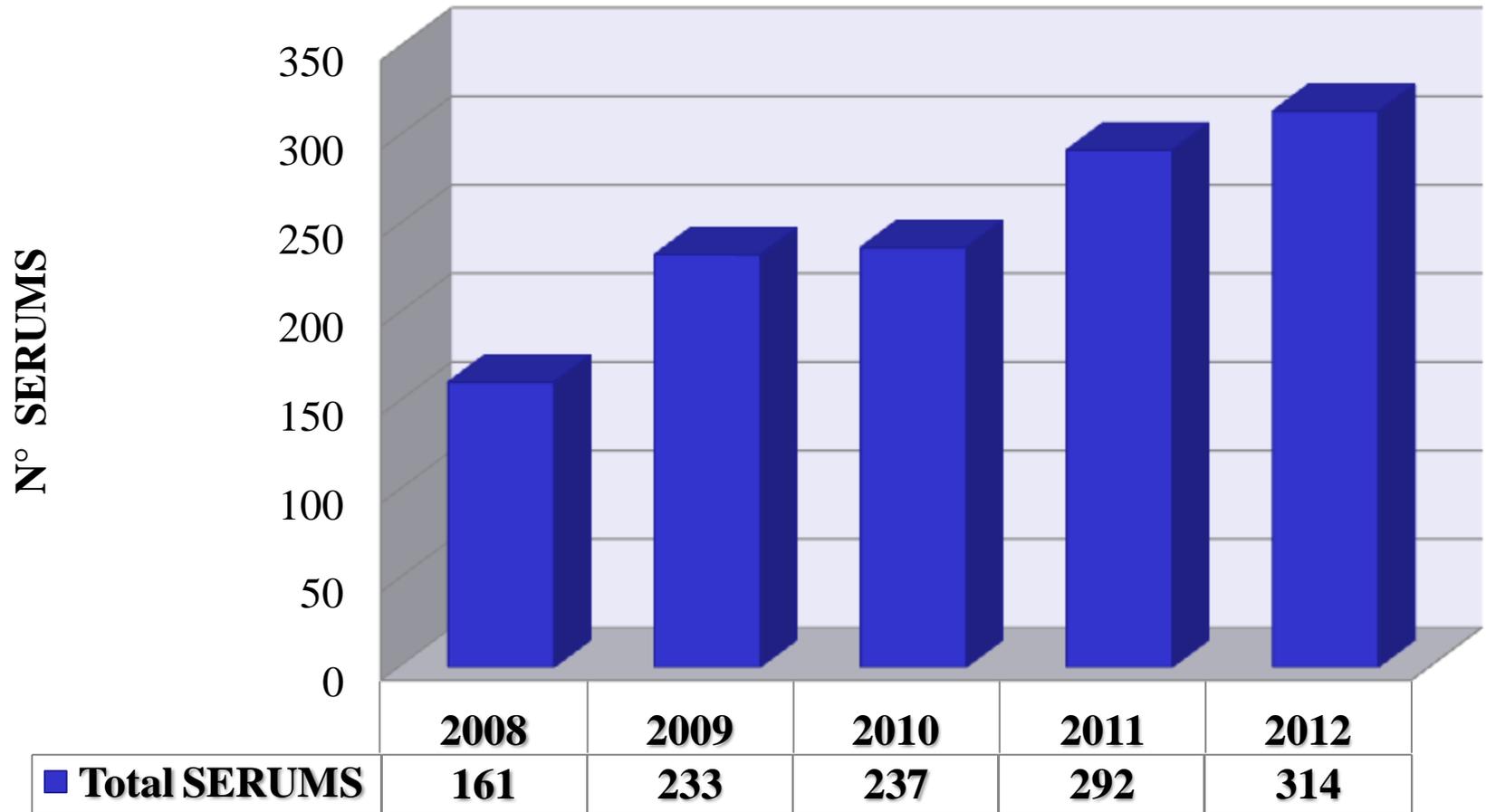
# EVOLUCION DEL TALENTO HUMANO

## EVOLUCIÓN DEL TALENTO HUMANO REGION LA LIBERTAD 2007 AL 2012



# EVOLUCION DEL TALENTO HUMANO

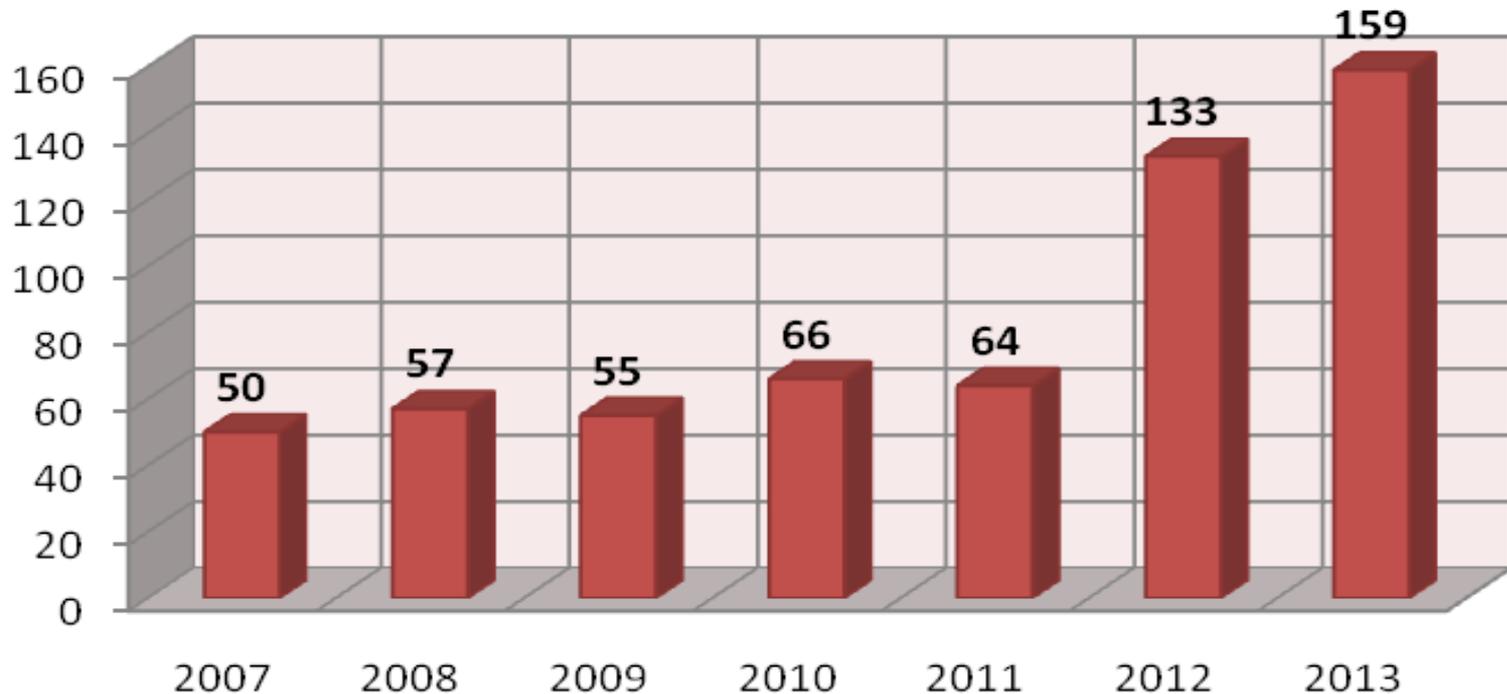
## EVOLUCIÓN DEL TALENTO HUMANO SERUMS LA LIBERTAD 2007 AL 2012



Fuente: ODII- 2013- GRS.LL.

# RESIDENTADO MEDICO

## PLAZAS PARA EL RESIDENTADO MEDICO LA LIBERTAD 2007 - 2013



Fuente: CONAREME

\* Incluye 14 plazas cautivas en la Sede Docente UMSM.

En el presente cuadro se puede observar la tendencia de las plazas para el Residentado Médico asignadas por el CONAREME para el Residentado Médico a la Región La Libertad, Cabe señalar que la Región La Libertad tiene un déficit del 7,800 especialistas; situación que originó el planteamiento de una propuesta regional para el incremento de formación de especialistas, situación que creó un conflicto con el centralismo del CONAREME-MINSA; sin embargo la propuesta regional de la Libertad sirvió para transparentar la gestión de la residencia médica, lográndose un incremento significativo del 207% para el año 2012.

# DETERMINACION DE PRIORIDADES DE INVESTIGACION

## 1. MORTALIDAD MATERNA

1. INTERCULTURALIDAD EN MORTALIDAD MATERNA
2. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES
3. GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
4. MORBIMORTALIDAD MATERNA
5. SITUACIÓN Y CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

2012



## 2. DESNUTRICION 2012

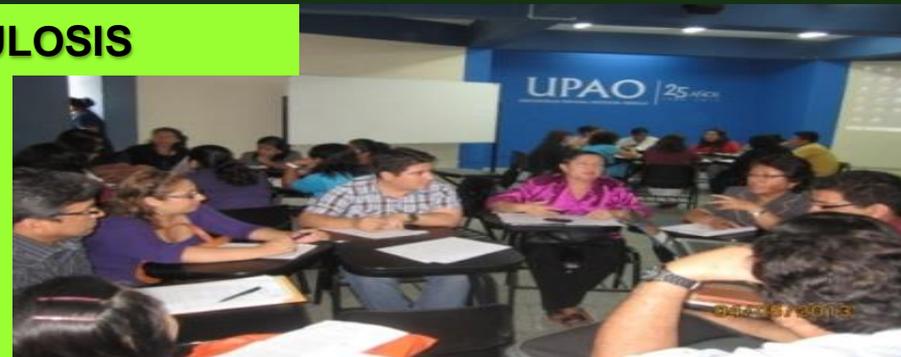
1. EVALUACIÓN DE INTERVENCIONES ORIENTADAS A REDUCIR LA DESNUTRICIÓN
2. LACTANCIA MATERNA
3. ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DEL MENOR DE TRES AÑOS
4. ALIMENTACIÓN Y CUIDADO DE LA MUJER
5. SITUACIÓN Y CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD



## 3. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS

1. GESTIÓN DE LA TUBERCULOSIS
2. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS
3. DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS
4. TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS
5. INVESTIGACIONES OPERATIVAS EN TUBERCULOSIS

2012



## 4. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES: VIH/SIDA Y OTRAS ITS

1. GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
2. ATENCIÓN PREVENTIVA EN POBLACIONES DE ALTO RIESGO Y SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ASÍ COMO EN POBLACIONES INDÍGENAS
3. ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS QUE VIVEN CON VIH Y ESTRATEGIAS DE CONSEJERÍA Y TAMIZAJE EN ADULTOS Y JÓVENES
4. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VIH/SIDA Y DE LAS ITS
5. ATENCIÓN DE GESTANTES SEROREACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH Y SÍFILIS
6. EDUCACIÓN Y MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA Y DE LAS ITS EN LA POBLACION



2012

## ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES: SALUD MENTAL

1. ADICCIONES
2. VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO, VIOLENCIA ESTRUCTURAL Y SOCIAL
3. NIÑOS Y ADOLESCENTES EN RIESGO
4. TRASTORNOS MENTALES, SALUD MENTAL Y ENFERMEDADES CRÓNICAS
5. PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL
6. INTEGRACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LOS SERVICIOS DE SALUD



2012

## CÁNCER:

1. ACCESO Y CALIDAD DE ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER
2. CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO
3. IMPACTO SOCIAL Y CARGA DE LA ENFERMEDAD
4. ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DE CÁNCER
5. TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO DE CÁNCER
6. ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER

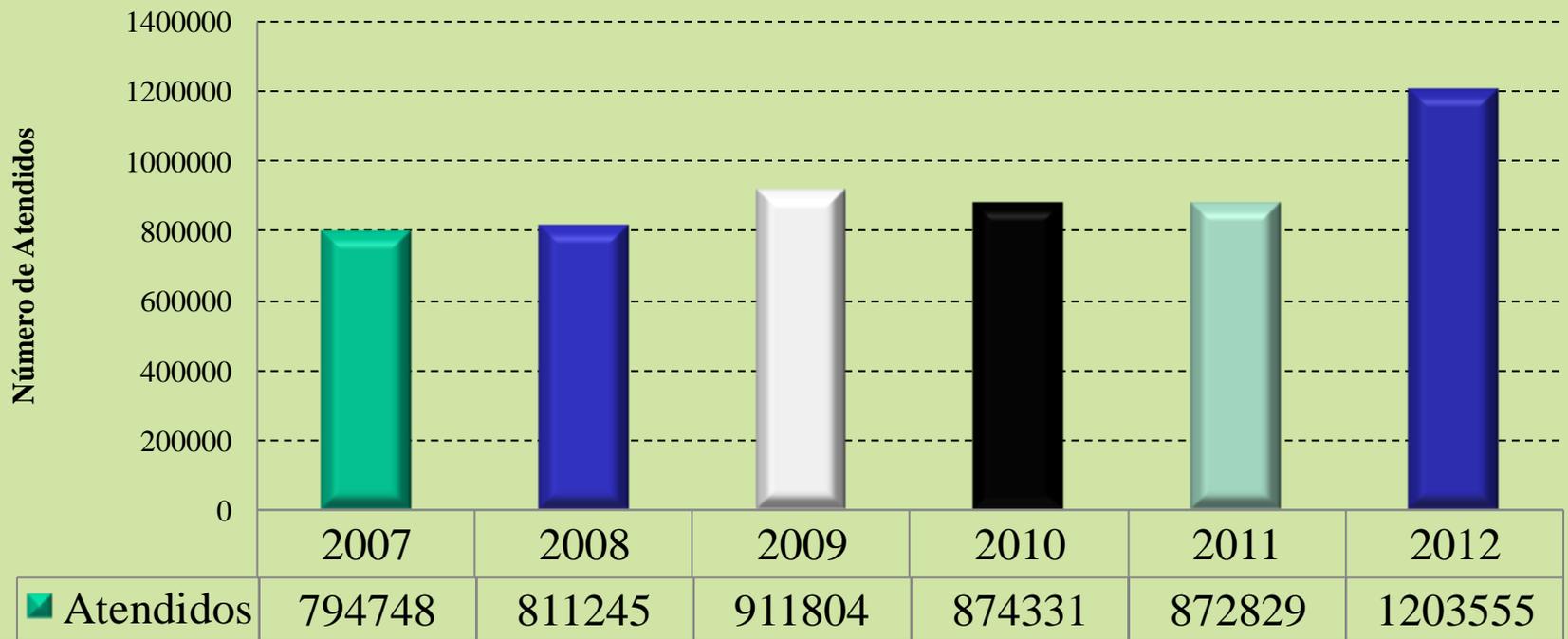


2012

A NIVEL REGIONAL	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Atendidos	<b>794748</b>	811245	911804	874331	872829	<b>1203555</b>
Intervenciones Quirurgias	<b>14843</b>	17723	18594	17155	17781	<b>16841</b>

Fuente: Registro de Consulta Externa - HIS, F-239. Elaborado por la OEI

## PRODUCCION DE SERVICIO: ATENDIDOS LA LIBERTAD, 2007 - 2012



Fuente: Registro de Consulta Externa - HIS, F-239 - Elaborado por la OEI – GRS-LL-2013

# ANILLOS DE CONTENCION DE LA DEMANDA DE ATENCION



**HOSPITAL DISTRITAL DE VICTOR LARCO**



**HOSPITAL DISTRITAL FLORENCIA DE MORA**



**HOSPITAL DISTRITAL JERUSALEN**



**HOSPITAL DISTRITAL SANTA ISABEL**

# HOSPITAL DISTRITAL LAREDO

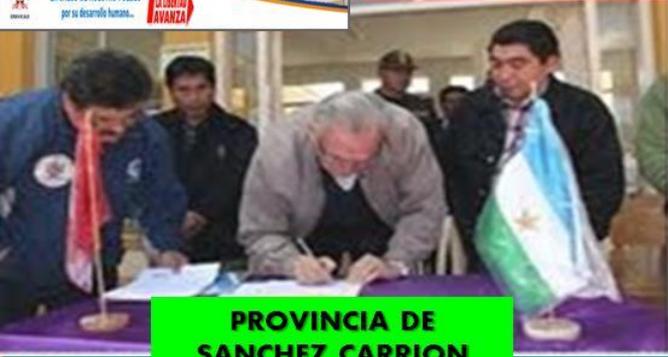


# HOSPITAL DISTRITAL LA NORIA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

# HOSPITAL DISTRITAL CRUZ VILCA



# CONSTRUCCION Y/O MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS E.E.S.S



**PROVINCIA DE SANCHEZ CARRION**



**PROVINCIA DE PATAZ**



**PROVINCIA DE PATAZ**



**PROVINCIA DE SANTIAGO DE CHUCO**



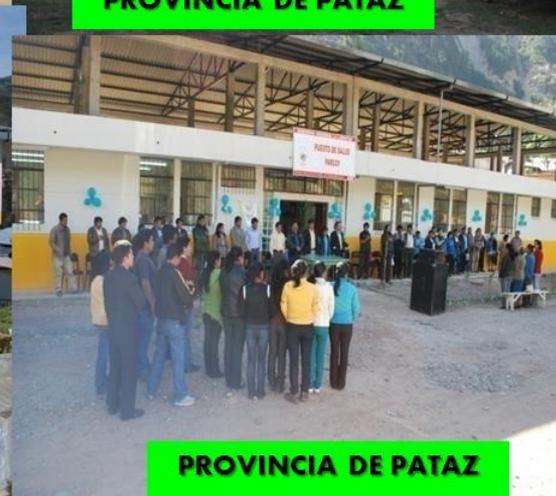
**PROVINCIA DE PATAZ**



**PROVINCIA DE PATAZ**



**PROVINCIA DE PATAZ**



**PROVINCIA DE PATAZ**



**PROVINCIA DE PATAZ**



# MEJORAMIENTO DEL EQUIPAMIENTO E.E.S.S



PROVINCIA DE PATAZ



Equipamiento de los establecimientos de salud de la provincia de Pataz

# ADQUISICION DE AMBULANCIAS, CAMIONETAS Y MOTOS PARA ACCIONES DE SALUD



**Camionetas de última generación donadas a los PS Shita y Lluchubamba por la MD Marcabalito**





# MEJORANDO SANEAMIENTO BASICO DE SUS COMUNIDADES



**3.1 Proveer del servicio de limpieza pública determinando las áreas de acumulación de desechos, rellenos sanitarios y el aprovechamiento industrial de desperdicios.**

# UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HBT



# LOGROS Y RECONOCIMIENTOS 2007 - 2012



# GESTION 2007

CS Materno El Bosque, primer lugar nacional en el V Encuentro de Experiencias de Mejoramiento Continuo de la Calidad, en el primer Nivel de Atención con el Proyecto de Mejora continua: **“Garantizando la Atención del Parto Humano y Seguro, en el Centro de Salud Materno El Bosque, Micro Red Trujillo”**

Iniciativa regional de la **“Cruzada Regional Por La Calidad Humana En Los Servicios De Salud Liberteños”**. Reconocida en la V Conferencia Nacional e Internacional de Calidad como Experiencia exitosa.

**“Conocimiento Destreza y Amor ... Salud segura en manos seguras”**. Obsta. Luis Elias Adanque

# GESTION 2008

CS Materno El Bosque, primer lugar en el V Encuentro de Experiencias de Mejoramiento Continuo de la Calidad, en el primer Nivel de Atención con el Proyecto de Mejora continua: **“Garantizando la Atención del Parto Humano y Seguro, en el Centro de Salud Materno El Bosque, Micro Red Trujillo”**

Hospital Belén de Trujillo, primer puesto en el V Encuentro de Experiencias de Mejoramiento Continuo de la Calidad, en el tercer Nivel de Atención, con el Proyecto de Mejora Continua **“Atendiendo con Calidad en la consulta externa del Hospital Belén de Trujillo”**

Ganador Nacional del concurso de Lemas de calidad: **“Calidad no es Caridad es un derecho digno de ti”**. Autor: MC. José Luis Mantilla Gonzales

## PROYECTO DE MEJORA CONTINUA:

“GARANTIZANDO LA ATENCION DE UN PARTO HUMANO Y SEGURO EN EL CSM EL BOSQUE



2008

PRIMER PUESTO!! EN CONCURSO NACIONAL DE PROYECTOS DE CALIDAD ORGANIZADO POR MINSA

# GESTION 2009

Hospital Tomás Lafora de Guadalupe, primer puesto en el VI Encuentro de Experiencias de Mejoramiento Continuo de la Calidad, en el II Nivel de Atención con el proyecto en fase de implementación: **“Garantizando un adecuado sistema de referencias y contra referencias con participación ciudadana en el Hospital Tomás Lafora de Guadalupe- 2009 ”**

Ganador Nacional del concurso de Lemas de calidad: **“Hagamos de la Calidad nuestra mejor cualidad”**. Autora: *Obst. Iris García Peche*

El Bosque, primer lugar en el Concurso de PMCC organizado por la Sociedad Nacional de Industrias con el Proyecto de Mejora Continua: **“Garantizando la Atención del Parto Humano y Seguro, en el Centro de Salud Materno El Bosque, Micro Red Trujillo”**

Bosque reconocido como **Centro Modelo de Pasantías de Experiencias de Mejora Continua de la Calidad**

# **GESTION 2009**

**RECONOCIMIENTOS JUNIO 2009- CIUDADANOS AL DIA  
Y DEFENSORIA DEL PUEBLO**

**AVAL LIBERTEÑO: DEFENDIENDO LA SALUD  
RECONOCIDO COMO BUENA PRACTICA  
GUBERNAMENTAL**

**Categoría: Participación Ciudadana**

## PROYECTOS DE MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD - 2009



PRIMER PUESTO!! EN  
CONCURSO  
NACIONAL DE  
PROYECTOS DE  
CALIDAD, II NIVEL DE  
ATENCIÓN,  
ORGANIZADO POR  
MINSA



Lema ganador 2009: **Hagamos de  
la calidad...nuestra mejor  
cualidad**



Gerencia Regional  
de Salud

# RECONOCIMIENTOS JUNIO 2009- CIUDADANOS AL DÍA Y DEFENSORIA DEL PUEBLO AVAL LIBERTEÑO: DEFENDIENDO LA SALUD



Premio 2009  
BUENA PRACTICA  
EN GESTION PUBLICA

Lima, 21 de julio del 2009

Via correo electrónico

Señor  
Henry Alfonso Rebaza Iparraguirre  
Gerente Regional de Salud de La Libertad  
Gerencia Regional de Salud - La Libertad  
La Libertad -

Ref.: ¡Felicitaciones!

Estimados Líderes BPG 2009:

El Equipo Técnico del Premio BPG, liderado este año por José Ricardo Stok, nos acaba de comunicar el desvelado de su evaluación.

En ese sentido, El propósito de la presente es felicitarlos y comunicarles que luego de un riguroso proceso de análisis y evaluación, el Equipo Técnico del Premio ha calificado la(s) práctica(s) Aval Liberteño: "Defendiendo la Salud con los Ciudadanos" presentada(s) por su institución como Buena Práctica en Gestión Pública 2009, pasando así a formar parte de un selecto grupo de experiencias exitosas, replicables y necesarias para el desarrollo nuestro querido país. ¡Felicitaciones!

Ahora es turno del Jurado decidir acerca de los ganadores, que daremos a conocer a fines de agosto en la ceremonia de premiación, a la que desde ya están cordialmente invitados.

Consideramos muy importante poder dar a conocer la experiencia de su Institución a fin de permitir que otras entidades públicas puedan replicar el camino ya recorrido por ustedes. Para ello, nos esforzaremos en difundir, a través de distintos medios, todas las Buenas Prácticas en Gestión Pública 2009; publicaremos avisos en medios de comunicación y comunicaremos, masivamente, los resultados del proceso de evaluación. En ese sentido, los invitamos a difundir proactivamente su Buena Práctica a través de los medios de su preferencia.

Hacemos propia la ocasión para reconocer al equipo humano que ha hecho posible este logro institucional y los animamos a seguir impulsando buenas prácticas orientadas a servir mejor a la ciudadanía. ¡Felicitaciones!

Cordialmente,

Beatriz Boza  
Directora Ejecutiva

## RECONOCIDO COMO BUENA PRACTICA GUBERNAMENTAL

### Categoría: Participación Ciudadana

# GESTION 2010

Hospital Regional Docente de Trujillo, el segundo puesto en el VII Encuentro de Experiencias de Mejoramiento Continuo de la Calidad, en el III Nivel de Atención con el Proyecto **“Mejora del proceso de atención al paciente hospitalizado a través del Sistema de Dispensación de medicamentos en dosis unitaria en el Hospital Regional Docente de Trujillo. Enero 2010 – Enero 2011”**

Hospital de Apoyo Otuzco, tercer puesto en el VII Encuentro de Experiencias de Mejoramiento Continuo de la Calidad, en el II Nivel de Atención, con el Proyecto **“Optimizando la atención integral en consulta externa de los servicios de la gestante y niño del Hospital de Apoyo Otuzco, durante el periodo Julio 2010 a Julio del 2011”**

Ganador Nacional del concurso de Lemas de calidad: **“Garantía de calidad en salud Garantía de calidad de vida”**. Autora: *Obst. Ruth Vargas Gonzales*

# GESTION 2011

Hospital Regional Docente de Trujillo, Segundo puesto en el VIII Encuentro de Experiencias de Mejoramiento Continuo de la Calidad, en el III Nivel de Atención. Con el Proyecto **“Modernización de los procesos de atención hospitalaria e inclusión ciudadana en el Hospital Regional Docente de Trujillo 2010”**

Hospital Leoncio Prado, segundo puesto en el VIII Encuentro de Experiencias de Mejoramiento Continuo de la Calidad, en el II Nivel de Atención con el proyecto en fase de implementación **“Disminuyendo el tiempo de espera de los usuarios de consulta externa del Hospital Leoncio Prado durante el periodo Julio 2010 a Julio del 2011”**

El Hospital Regional Docente de Trujillo reconocido como **Centro Modelo de Pasantías de Experiencias de Mejora Continua de la Calidad en el III Nivel de Atención.**

El Hospital Leoncio Prado reconocido como **Centro Modelo de Pasantías de Experiencias de Mejora Continua de la Calidad en el II Nivel de Atención.**

# GESTION 2011

**PACHS: RECONOCIMIENTO COMO BUENA PRACTICA GUBERNAMENTAL 2011. POR CIUDADANOS AL DIA Y DEFENSORIA DEL PUEBLO.**

Reducción de la desnutrición crónica infantil con cambio cultural en familias pobres de la Libertad. **CATEGORIA: NUTRICION MATERNO INFANTIL.**

**PACHS: RECONOCIMIENTO COMO BUENA PRACTICA GUBERNAMENTAL 2011. POR CIUDADANOS AL DIA Y DEFENSORIA DEL PUEBLO.**

Gobierno Regional de La Libertad y Minera Barrick Misquichilca unidos: nutren la salud y esperanza a niños y niñas pobres. **CATEGORIA: ASOCIACION PUBLICO PRIVADA.**



Premio 2011  
BUENAS PRÁCTICAS  
EN GESTIÓN PÚBLICA

Lima, 4 de julio del 2011

Señor  
Henry Alfonso Rebaza Iparraguirre  
Gerente Regional de Salud  
Gerencia Regional de Salud de La Libertad  
Lima.-

Ref.: ¡Felicitaciones, porque sus logros los debe ver todo el Perú!

Estimado Líder BPG 2011:

El Equipo Técnico del Premio BPG, liderado este año por Guillermo Díaz, nos ha comunicado el resultado de su evaluación, sobre aquellas entidades estatales con experiencias que tienen que ser reconocidas por todo el Perú.

En ese sentido, el propósito de la presente es felicitarlos y comunicarlos que luego de un riguroso proceso de análisis y evaluación, el Equipo Técnico del Premio ha calificado la práctica Gobierno Regional de La Libertad Minera Barrick Misquichilca unidos: nutren la salud y esperanza a niños y niñas pobres libertefños presentada por su institución como Buena Práctica en Gestión Pública 2011, pasando así a formar parte de un selecto grupo de experiencias exitosas, replicables y necesarias para el desarrollo nuestro querido país. ¡Felicitaciones!

Ahora es turno del Jurado decidir acerca de los ganadores, que daremos a conocer el miércoles 20 de julio en la ceremonia de premiación de la excelencia en el Estado, a la que desde ya están cordialmente invitados.

Consideramos muy importante poder dar a conocer la experiencia de su institución a fin de permitir que otras entidades públicas puedan replicar el camino ya recorrido por ustedes, y que la ciudadanía pueda tener referentes acerca de la excelencia en la gestión pública. Para ello, nos estamos esforzando en difundir, a través de distintos medios, todas las Buenas Prácticas en Gestión Pública 2011. En ese sentido, los invitamos a difundir proactivamente su Buena Práctica y a reconocer al equipo humano que la gestionó.

Hacemos propicia la ocasión para reconocer al equipo humano que ha hecho posible este logro institucional y los animamos a seguir impulsando buenas prácticas orientadas a servir mejor a la ciudadanía. Asimismo, les recordamos que la Ceremonia de Premiación se realizará el próximo miércoles 20 de julio a las 7:00pm, en la Universidad del Pacífico. Por razones de seguridad les agradeceremos comunicarnos los nombres de 2 personas por cada Buena Práctica 2011 reconocida en su institución, que estarían asistiendo al evento, para hacerles llegar la invitación correspondiente ¡Felicitaciones!

Cordialmente,

Beatriz Boza  
Directora Ejecutiva

CC: Rosa María Pretell Aguilar



CAD Ciudadanos al Día  
Calle A. Alexander (Ex. Nicaragua) 2523, Lince, Lima 14, Perú  
Teléfono: (51 1) 4402787, Fax: (51 1) 4228541  
www.ciudadanosaldia.org

# PACHS: RECONOCIMIENTO COMO BUENA PRACTICA GUBERNAMENTAL 2011 POR CIUDADANOS AL DIA Y DEFENSORIA DEL PUEBLO

Reducción de la  
desnutrición  
crónica infantil con  
cambio cultural en  
familias pobres de  
la Libertad  
**CATEGORIA  
NUTRICION  
MATERNO  
INFANTIL**



Premio 2011  
BUENAS PRÁCTICAS  
EN GESTIÓN PÚBLICA

Lima, 4 de julio del 2011

Señor  
Henry Alfonso Rebaza Iparraguirre  
Gerente Regional de Salud  
Gerencia Regional de Salud de La Libertad  
Lima.-

Ref.: ¡Felicitaciones, porque sus logros los debe ver todo el Perú!

Estimado Líder BPG 2011:

El Equipo Técnico del Premio BPG, liderado este año por Guillermo Díaz, nos ha comunicado el resultado de su evaluación, sobre aquellas entidades estatales con experiencias que tienen que ser reconocidas por todo el Perú.

En ese sentido, el propósito de la presente es felicitarlos y comunicarlos que luego de un riguroso proceso de análisis y evaluación, el Equipo Técnico del Premio ha calificado la práctica Reducción de la desnutrición crónica infantil con cambio cultural en familias pobres de la Libertad presentada por su Institución como Buena Práctica en Gestión Pública 2011, pasando así a formar parte de un selecto grupo de experiencias exitosas, replicables y necesarias para el desarrollo nuestro querido país. ¡Felicitaciones!

Ahora es turno del Jurado decidir acerca de los ganadores, que daremos a conocer el miércoles 20 de julio en la ceremonia de premiación de la excelencia en el Estado, a la que desde ya están cordialmente invitados.

Consideramos muy importante poder dar a conocer la experiencia de su Institución a fin de permitir que otras entidades públicas puedan replicar el camino ya recorrido por ustedes, y que la ciudadanía pueda tener referentes acerca de la excelencia en la gestión pública. Para ello, nos estamos esforzando en difundir, a través de distintos medios, todas las Buenas Prácticas en Gestión Pública 2011. En ese sentido, los invitamos a difundir proactivamente su Buena Práctica y a reconocer al equipo humano que la gestionó.

Hacemos propicia la ocasión para reconocer al equipo humano que ha hecho posible este logro institucional y los animamos a seguir impulsando buenas prácticas orientadas a servir mejor a la ciudadanía. Asimismo, les recordamos que la Ceremonia de Premiación se realizará el próximo miércoles 20 de julio a las 7:00pm, en la Universidad del Pacífico. Por razones de seguridad les agradeceremos comunicarnos los nombres de 2 personas por cada Buena Práctica 2011 reconocida en su Institución, que estarían asistiendo al evento, para hacerles llegar la invitación correspondiente ¡Felicitaciones!

Cordialmente,

Beatriz Boza  
Directora Ejecutiva

CC: Rosa María Pretell Aguilar



CAD Ciudadanos al Día  
Calle A. Alexander (Ex. Nicaragua) 2523, Lince, Lima 14, Perú  
Teléfono: (51 1) 4402787, Fax: (51 1) 4228541  
www.ciudadanosaldia.org

# PACHS: RECONOCIMIENTO COMO BUENA PRACTICA GUBERNAMENTAL 2011 POR CIUDADANOS AL DIA Y DEFENSORIA DEL PUEBLO

Gobierno Regional  
de La Libertad y  
Minera Barrick  
Misquichilca unidos:  
nutren la salud y  
esperanza a niños y  
niñas pobres

**CATEGORIA:  
ASOCIACION  
PUBLICO PRIVADA**

# LOGROS NACIONALES

## CONCURSO NACIONAL DE PROYECTOS DE CALIDAD . 2011

SEGUNDO PUESTO - III NIVEL DE ATENCION  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO



SEGUNDO PUESTO PUESTO - II NIVEL DE  
ATENCION 2010 HOSPITAL LEONCIO  
PRADO - HUAMACHUCO



HOSPITAL DE APOYO OTUZCO  
RECONOCIDO COMO

*CENTRO MODELO DE PASANTIAS  
DE EXPERIENCIAS DE  
MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA  
CALIDAD 2011*



# GESTION 2012

La Libertad por tercer año consecutivo vuelve imponerse a nivel nacional al ocupar el **Primer puesto en la evaluación de Gestión de Calidad en Salud** que realizó el Ministerio de Salud, a fines del año 2012, compitiendo con veinte Direcciones y Gerencias de Salud del país, ganando incluso a Lima que bajo al séptimo lugar al igual que Moquegua, Ayacucho, Apurímac, Tacna, entre otras regiones.

Hospital Regional Docente: Primer Puesto a nivel nacional en concurso de experiencias de Mejora Continua de la **Calidad “Gestión Hospitalaria Integral e Informatización de los procesos asistenciales y administrativos en el Hospital Regional Docente de Trujillo.**

**Primer Puesto en la Evaluación a Nivel Nacional de la Dirección de Calidad** del Ministerio de Salud.

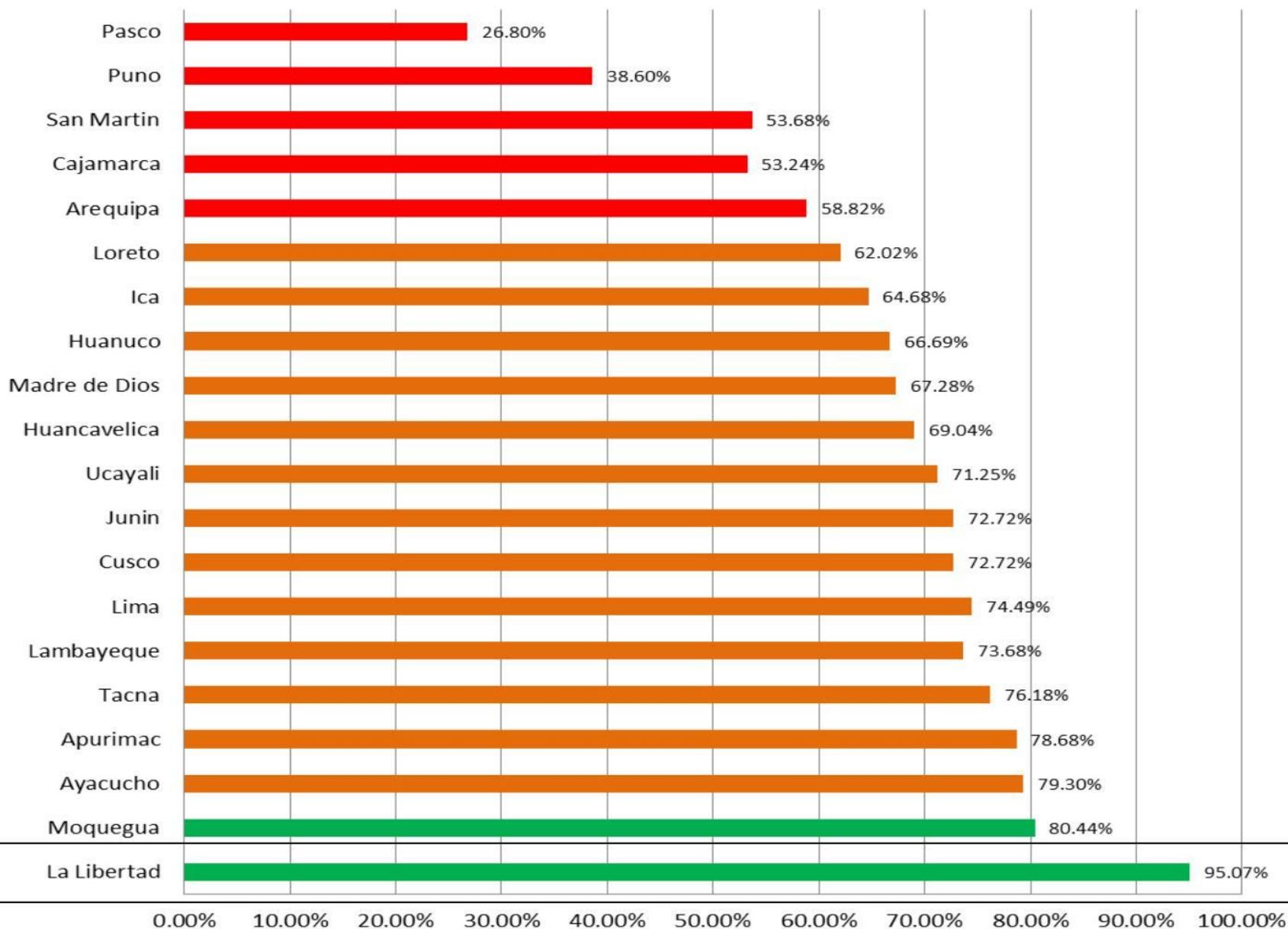
**El Hospital Regional Docente de Trujillo reconocido nuevamente como Centro Modelo de Pasantías de Experiencias de Mejora Continua de la Calidad en el III Nivel de Atención**

N°	REGIONES	PUNTAJE
1	La Libertad	95.07%
2	Moquegua	80.44%
3	Ayacucho	79.30%
4	Apurimac	78.68%
5	Tacna	76.18%
6	Lambayeque	73.68%
7	Lima	74.49%
8	Cusco	72.72%
9	Junin	72.72%
10	Ucayali	71.25%
11	Huancavelica	69.04%
12	Madre de Dios	67.28%
13	Huanuco	66.69%
14	Ica	64.68%
15	Loreto	62.02%
16	Arequipa	58.82%
17	Cajamarca	53.24%
18	San Martin	53.68%
19	Puno	38.60%
20	Pasco	26.80%
21		0.00%
22		0.00%
23		0.00%
24		0.00%
25		0.00%
TOTAL		67%



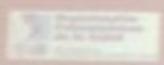
PRIMER PUESTO

## DESEMPEÑO DEL SGCS- 2012/DIRESAS-GERESAS





¡Liénate de vida, cambia de actitud...  
calidad en salud eres tú!



## Semana de la Calidad en Salud



**HONOR AL MÉRITO**  
en reconocimiento por  
la Calidad, Excelencia  
y Liderazgo de la  
Gestión en Salud  
Pública. Organizado  
por la Empresa  
Periodística Imagen  
Peruana - 2012.  
Dr. Henry Rebaza  
Iparraguirre. Gerente  
Regional de Salud.  
Gerencia Regional de  
Salud La Libertad.



# **ESTAMOS HACIENDO UNA GESTION RESPONSABLE**



**MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCION**