



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

SALA SITUACIONAL DE SALUD AGOSTO 2025

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL





PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD





PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS POR FACTORES DE RIESGO





PERÚ

Ministerio
de Salud

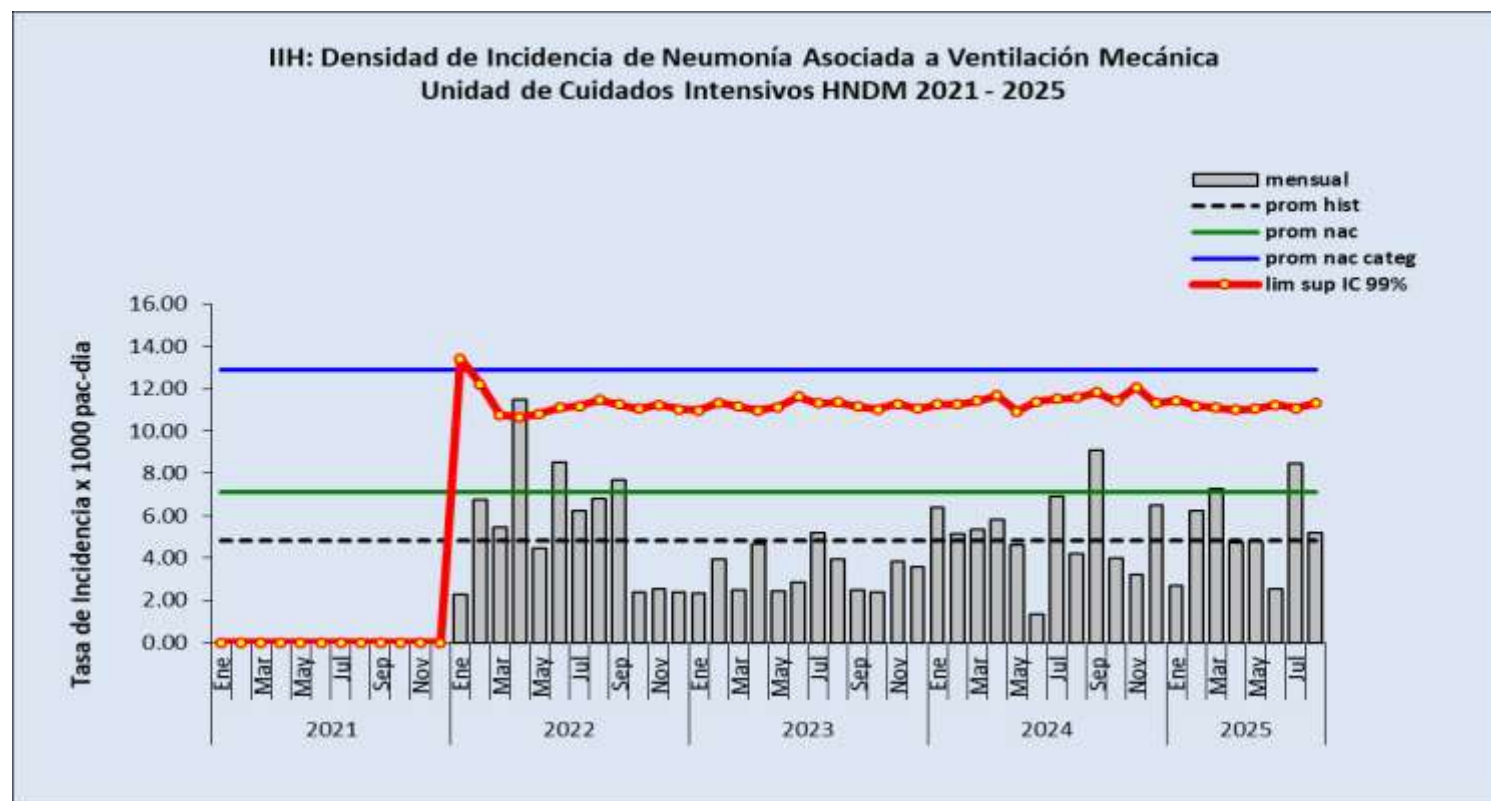


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA AGOSTO 2025

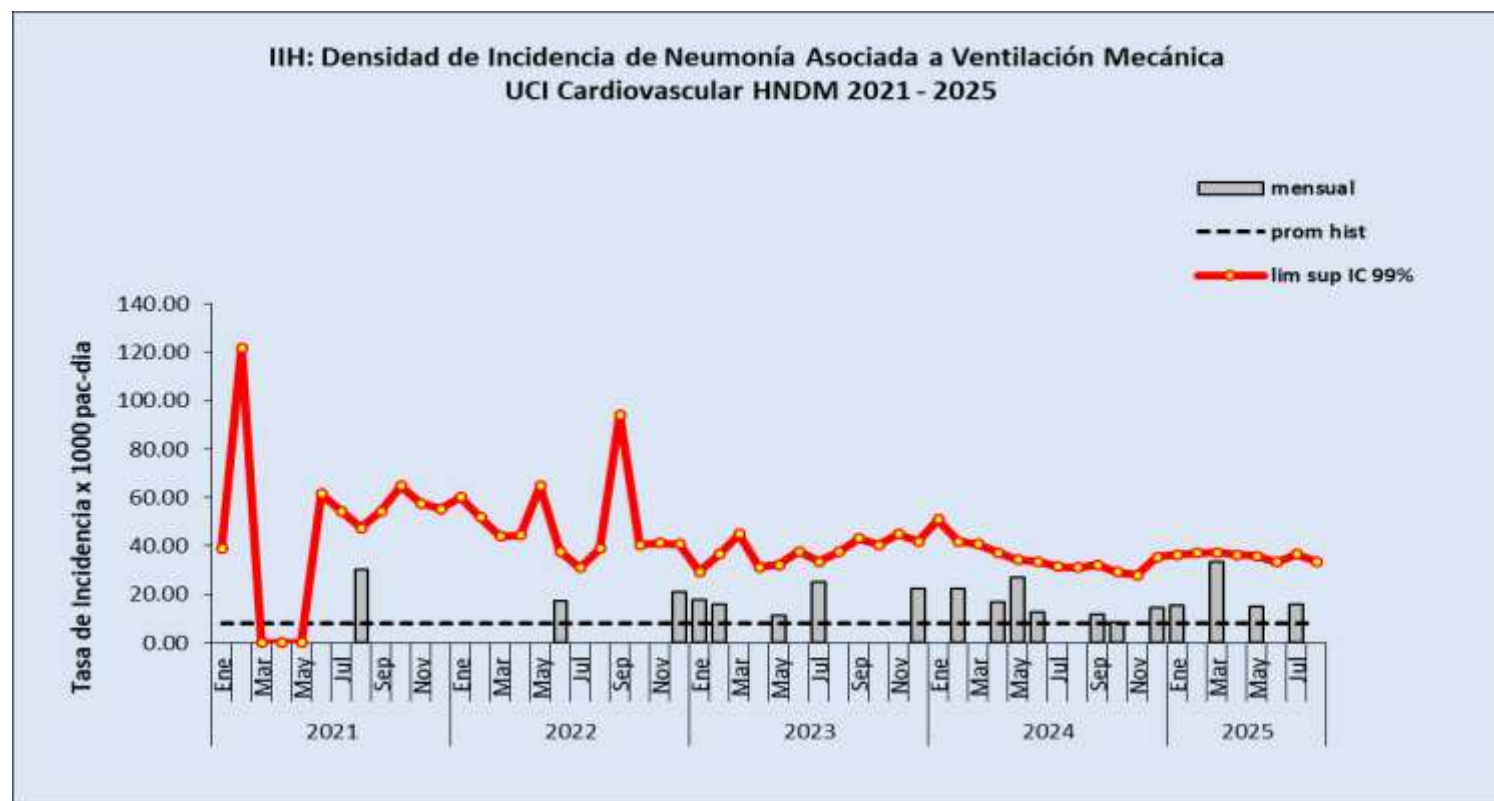




Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

Durante el mes de Agosto del 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, se reportaron 04 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 5.22 x 1000 d/vm, tasa que disminuyó en relación al mes anterior.

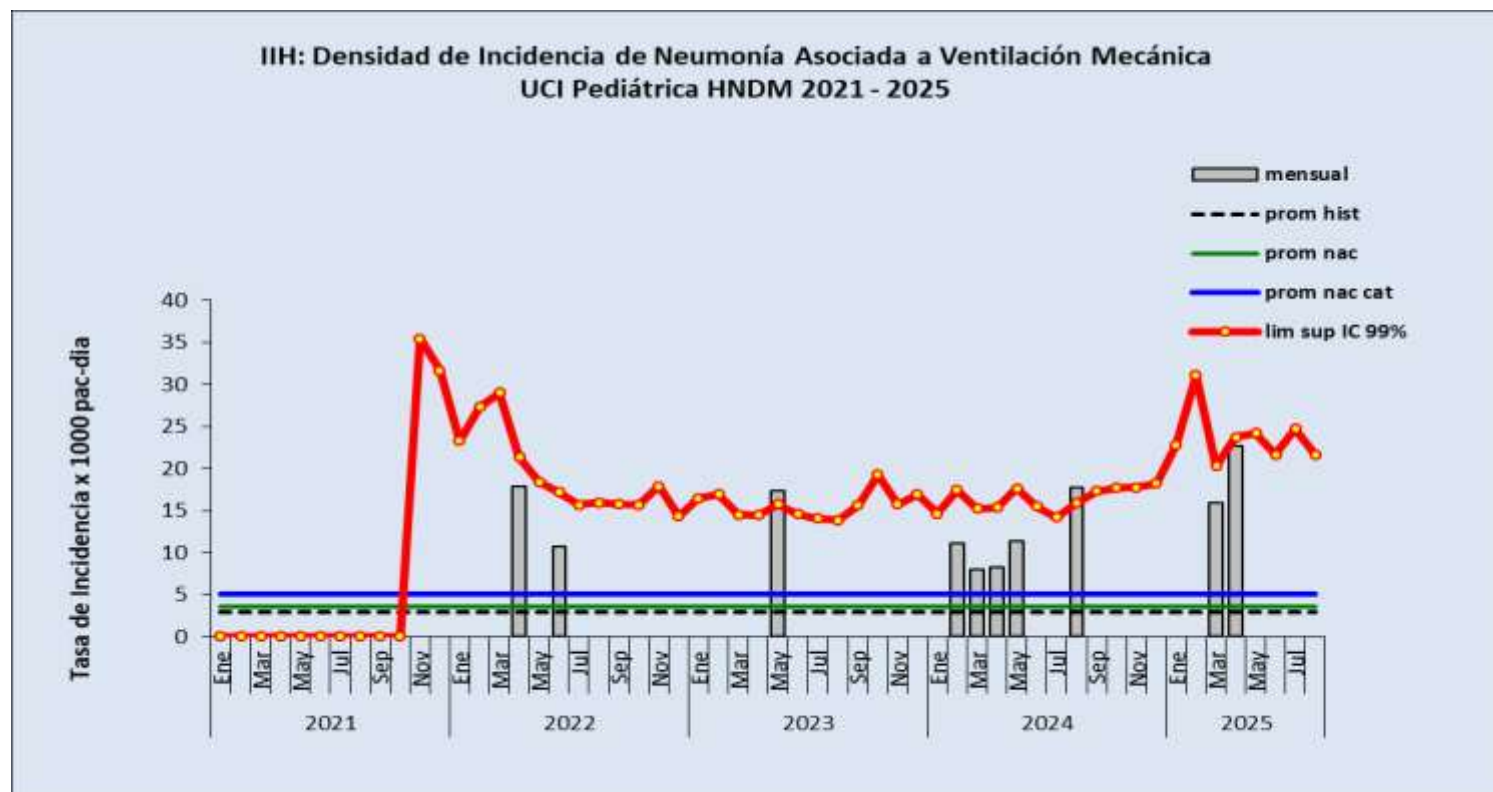
Se vigilaron 60 pacientes con 767 días ventilador.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

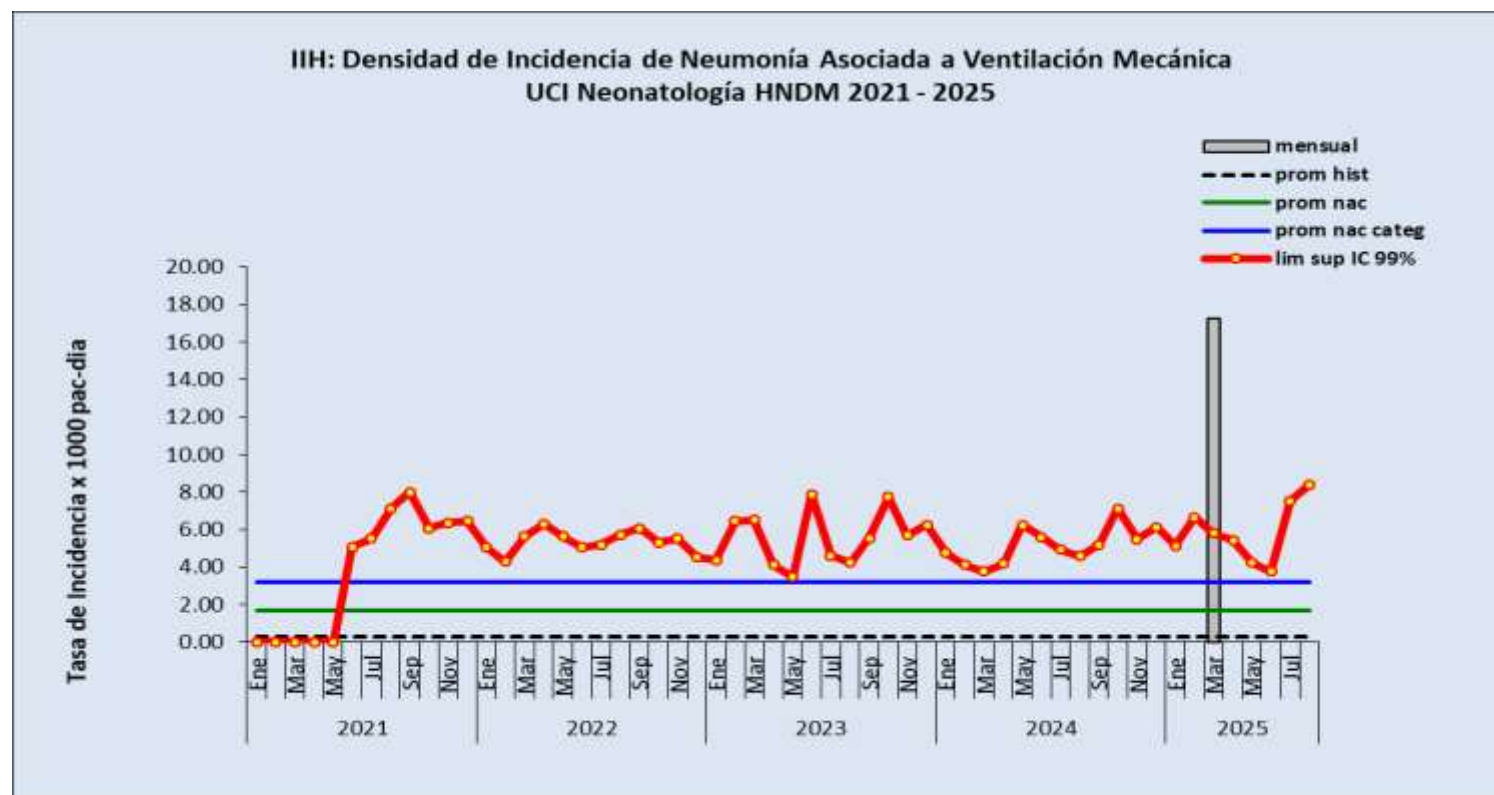
La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2021 y 2022, ha sido al registro de casos presentados en forma aislada. En el mes de Agosto del 2025 no se registraron casos.

Se vigilaron durante el mes 15 pacientes con 78 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Agosto del año 2025, no se han registrado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 07 pacientes en Ventilación Mecánica con 54 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se reportaron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica durante el mes de Agosto del 2025. Se vigilaron 04 pacientes sometidos a 27 días de exposición.

La Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAV) en UCI Neonatología es una complicación poco frecuente en nuestro hospital a diferencia de la NAVM en los adultos.



PERÚ

Ministerio
de Salud

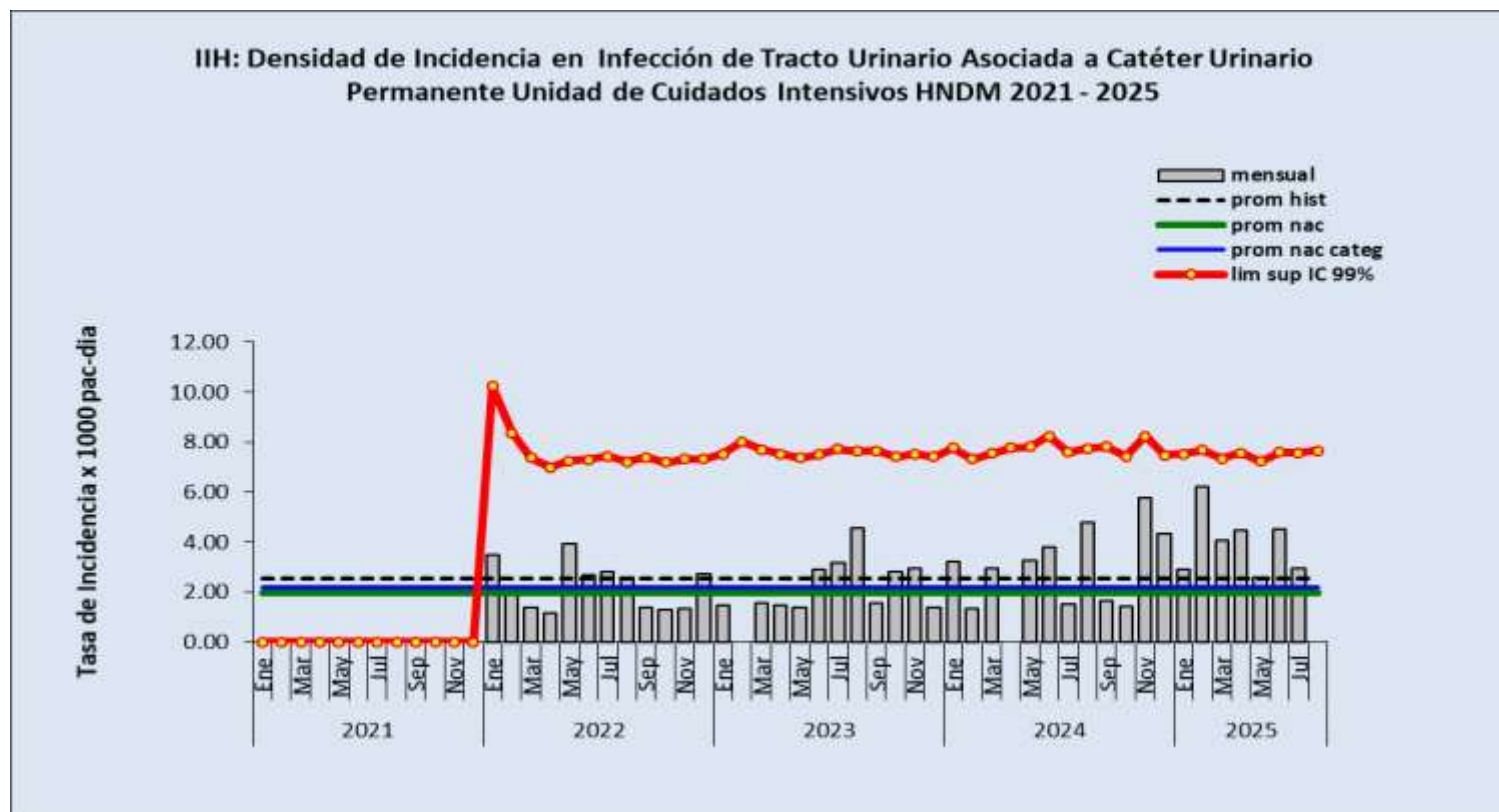


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO AGOSTO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

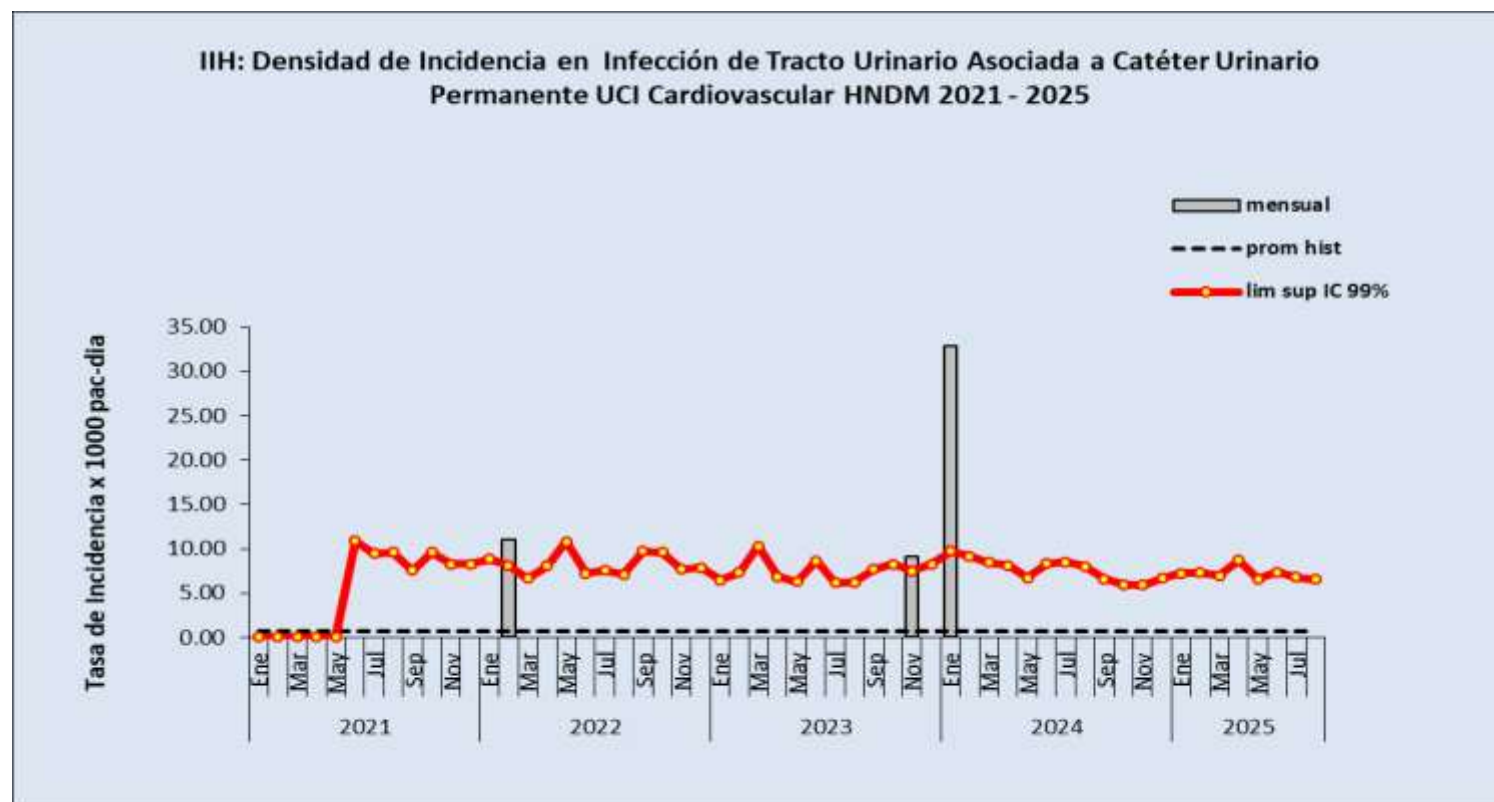
En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Agosto del 2025, no se registraron casos de Infección Urinaria asociada a CUP.

Se vigilaron 60 pacientes y se registraron 648 días catéter.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

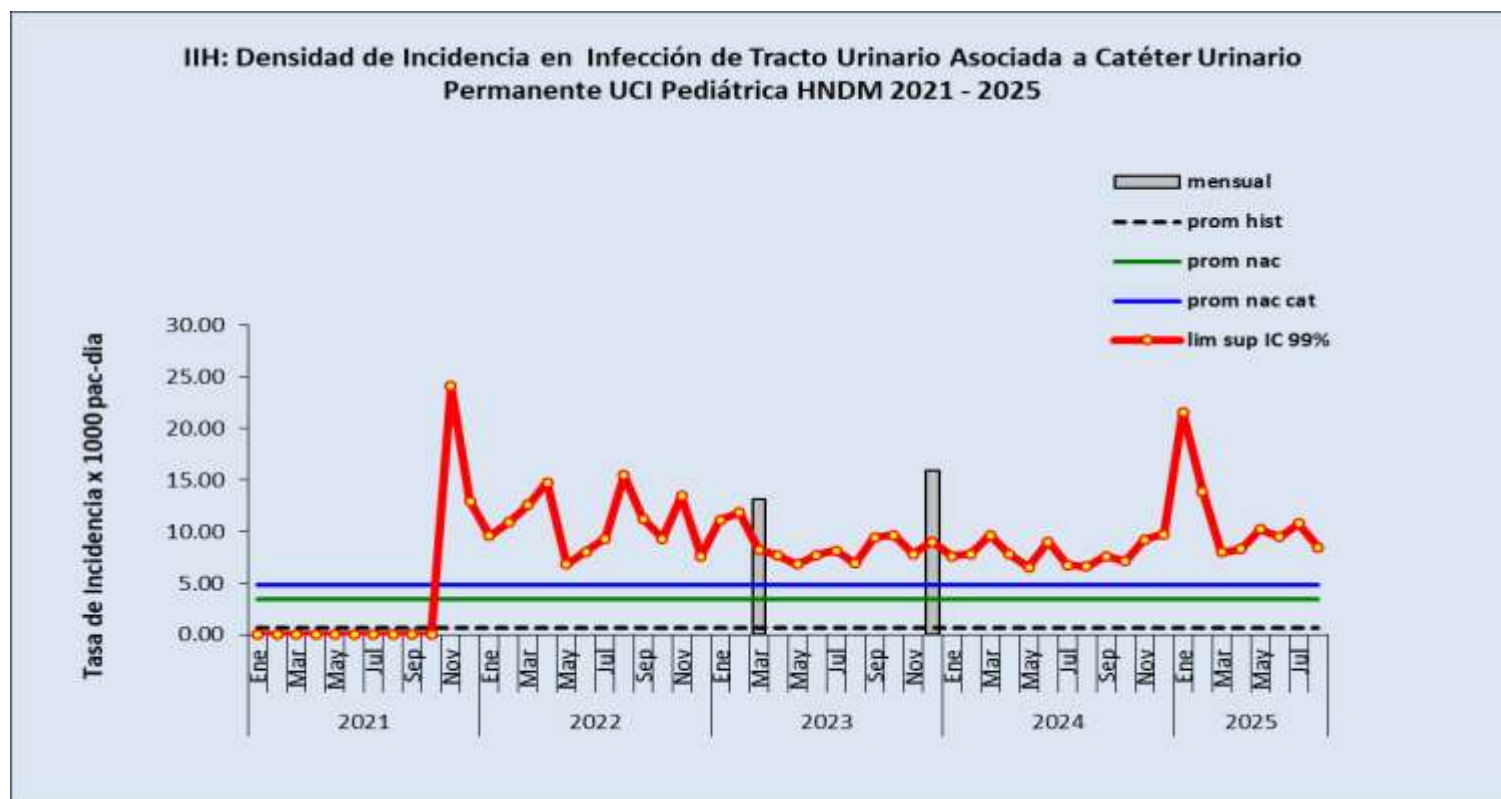
En el Departamento de Medicina durante el mes de Agosto 2025, no se registraron casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 89 pacientes con 942 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Agosto del 2025, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular no se registraron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En este mes se vigilaron 19 pacientes con 148 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

En UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITU asociado a CUP.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Agosto del año 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 07 pacientes con 72 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Agosto del año 2025, no se reportaron casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 54 pacientes con 301 días catéter. Continúa pendiente la implementación de la metodología Bundle, mediante la aplicación de las listas de cotejo como medida preventiva de la Infección Urinaria asociada a CUP.



PERÚ

Ministerio
de Salud

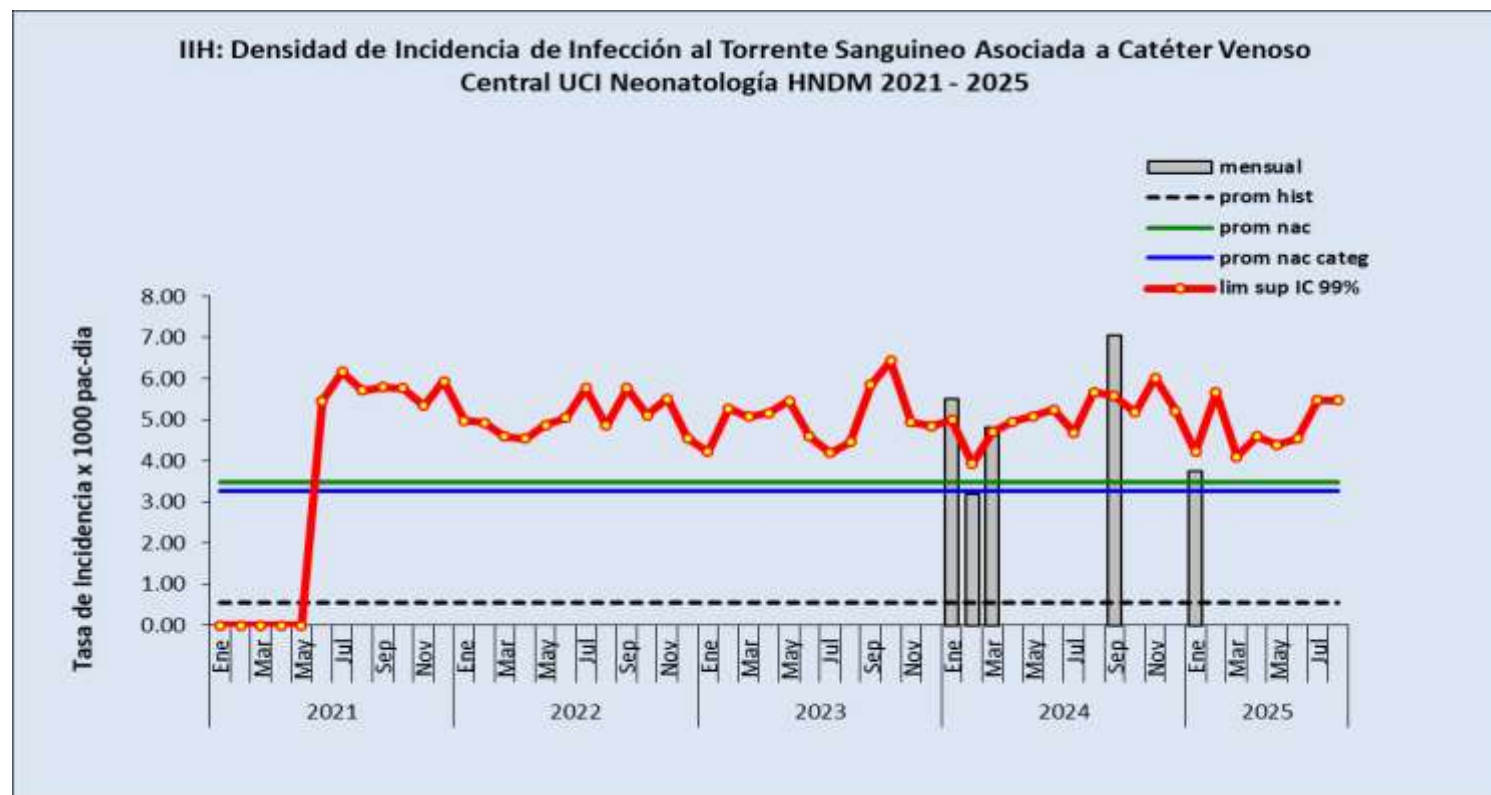


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL AGOSTO 2025

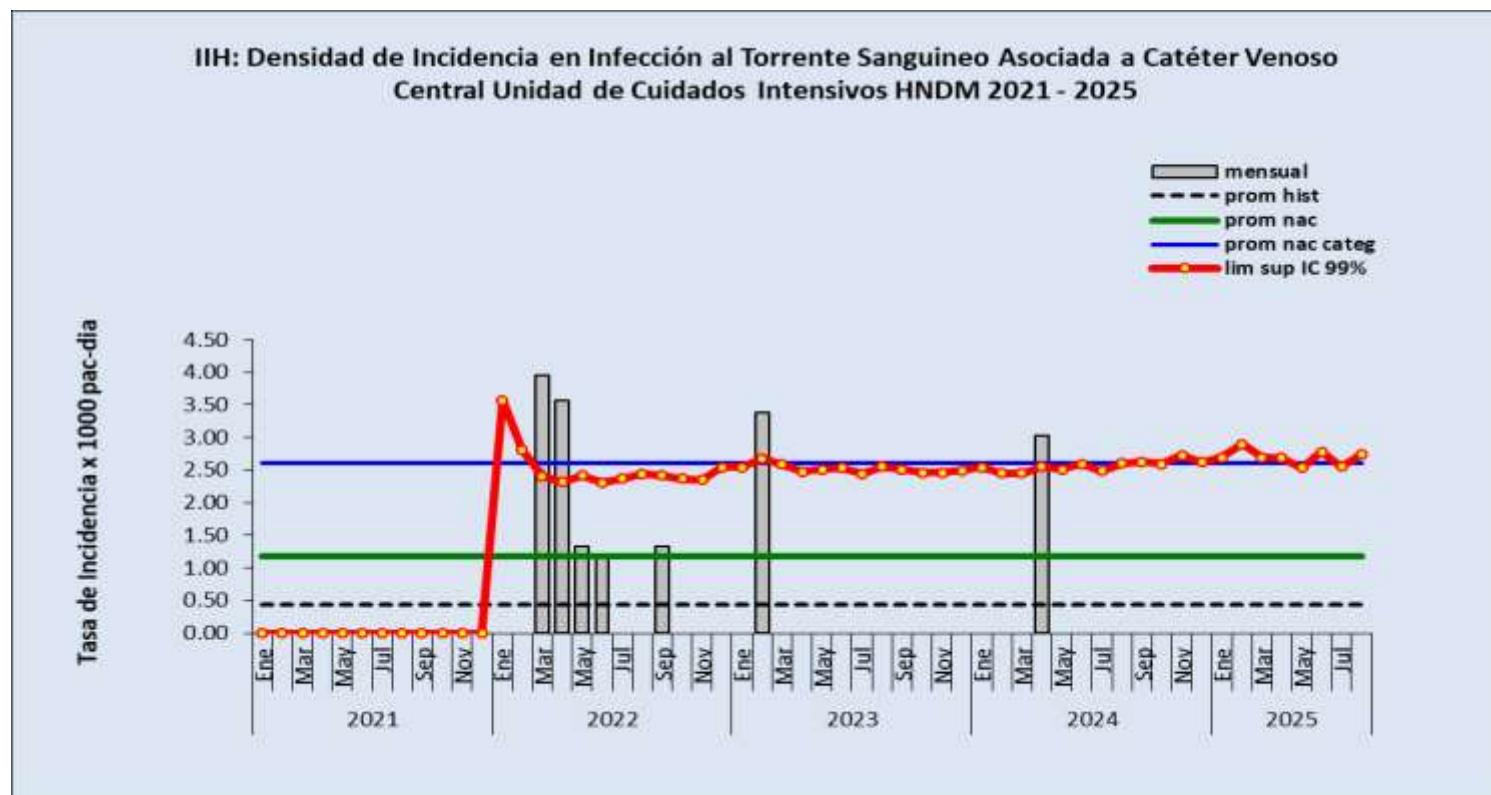




Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En referencia a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, no se han registrado casos durante el mes de Agosto 2025. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 13 pacientes con 148 días de exposición.

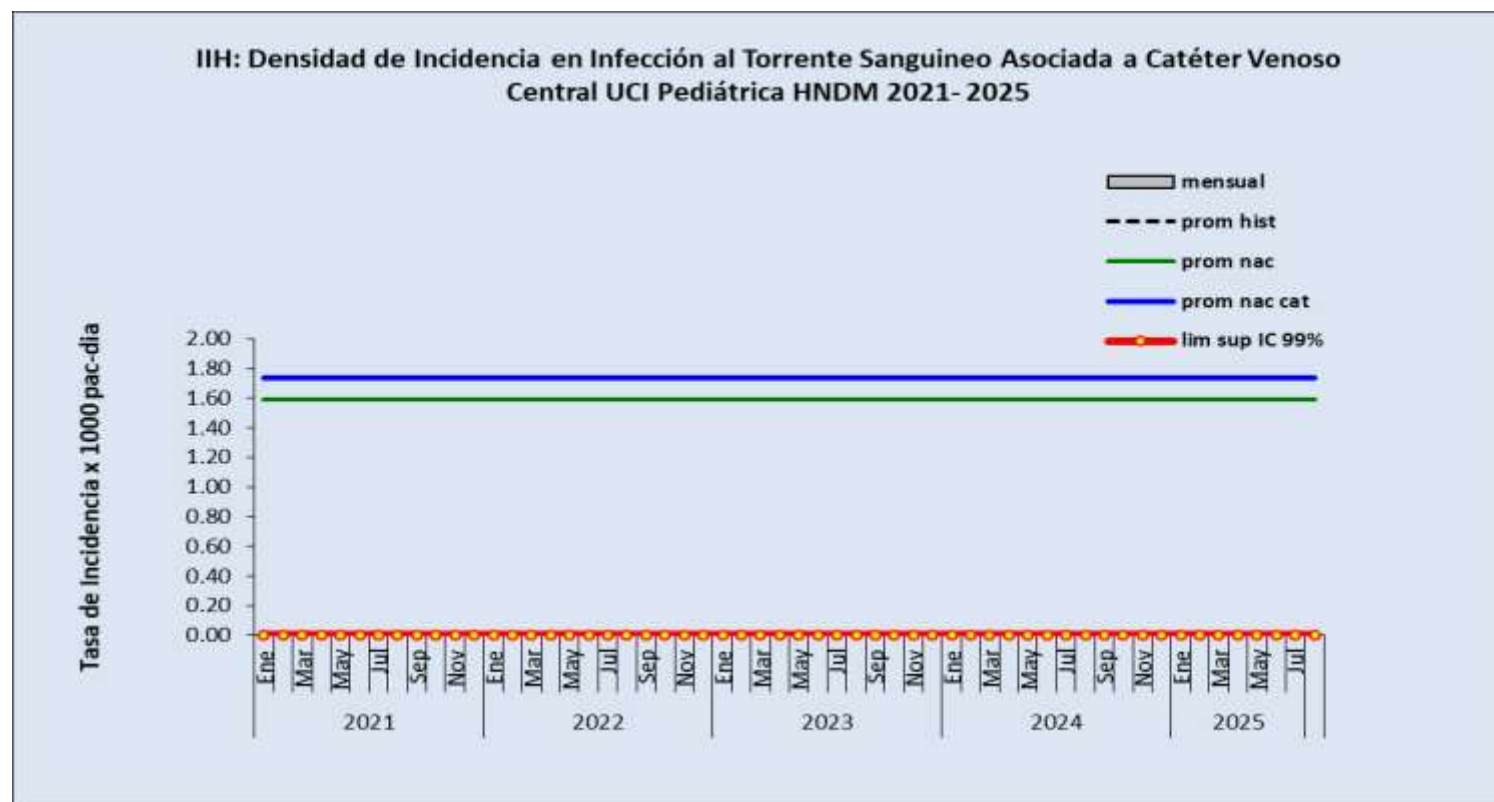
El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de este tipo de infecciones.



Fuente: Base de datos de VEA-HNMD

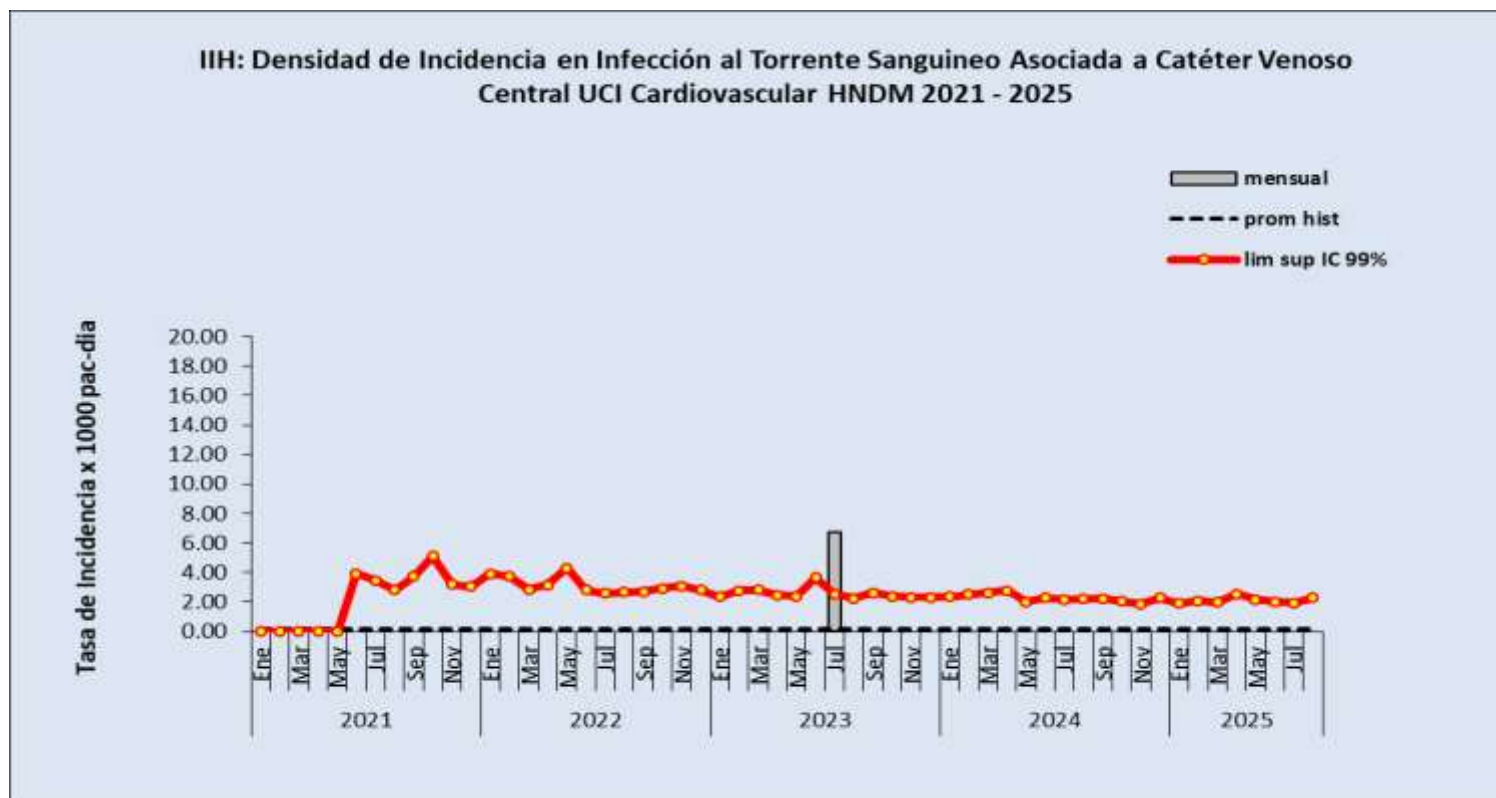
Durante el mes de Agosto 2025 en la Unidad de Cuidados Intensivos, no se reportaron casos de ITS asociados a Catéter Venoso Central.

Se vigilaron 61 pacientes y se registraron 556 días catéter.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Agosto del año 2025 no se reportaron casos. Se vigilaron 10 pacientes con 87 días de exposición.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Referente a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, en el mes de Agosto del 2025 no se registraron casos. Se vigilaron 21 pacientes con 187 días de exposición (CVC). En la UCI Cardiovascular la tendencia a lo largo de los años es a la aparición esporádica de casos de ITS asociado a CVC.



PERÚ

Ministerio
de Salud

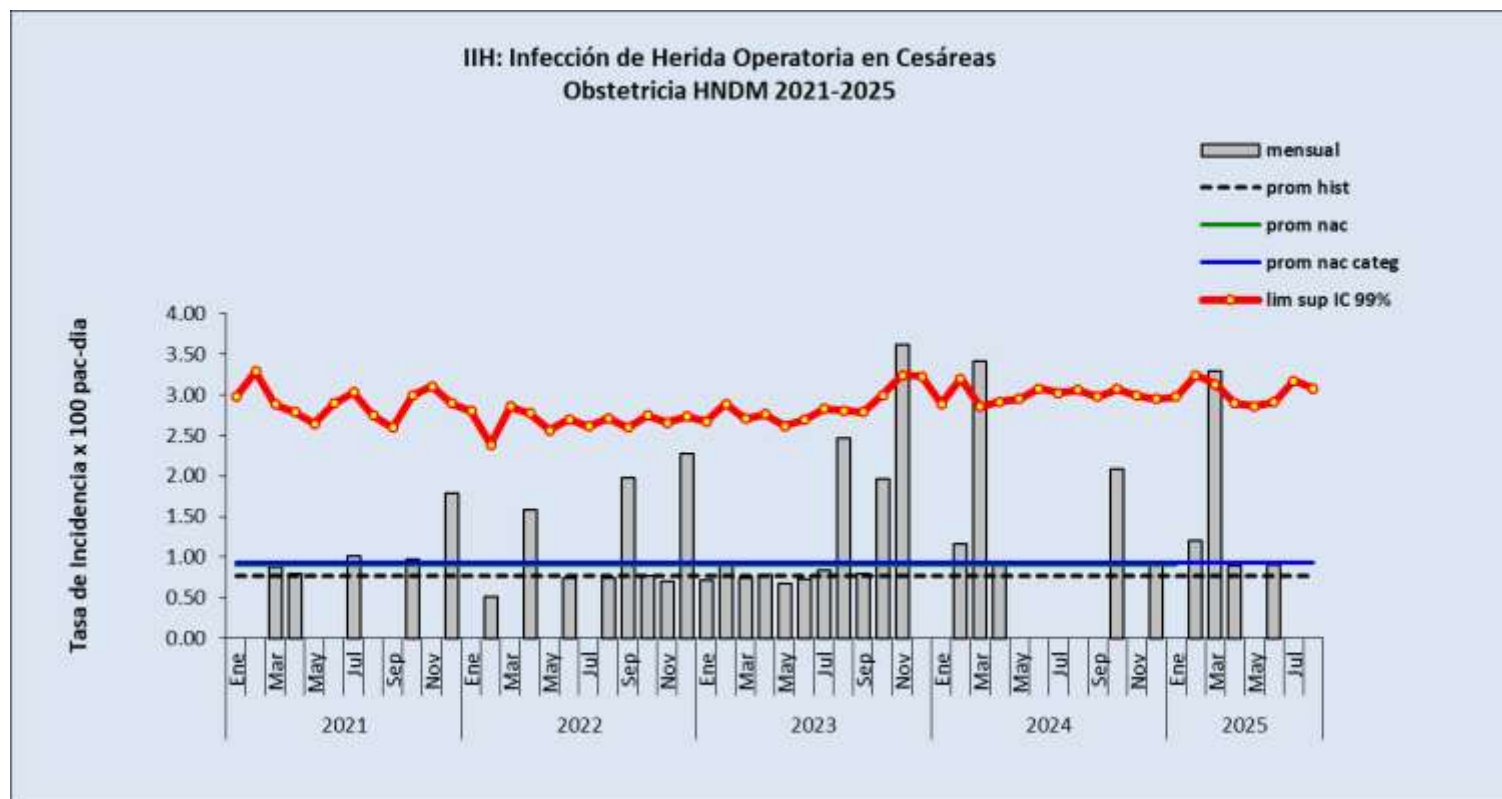


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

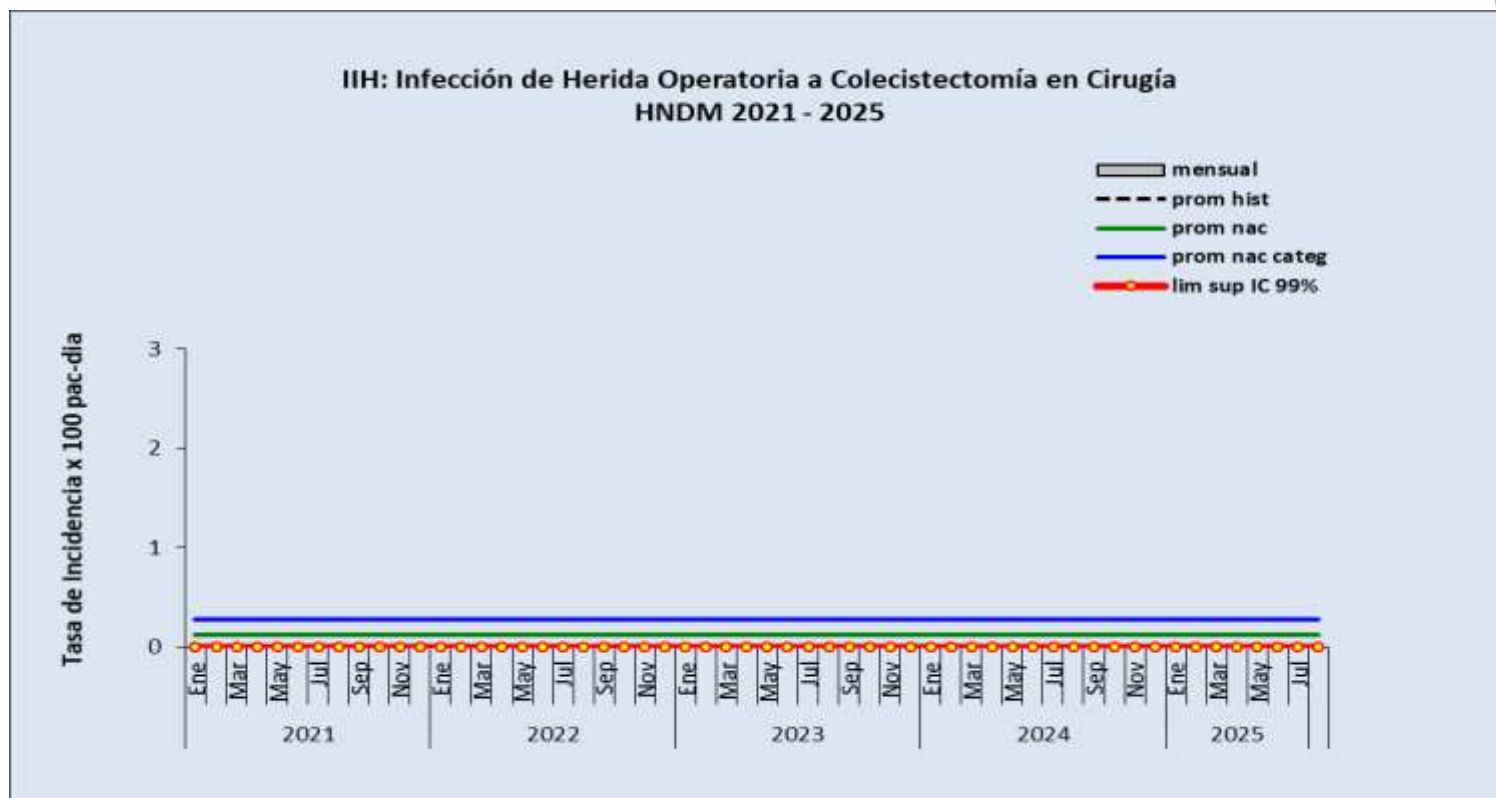
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO AGOSTO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

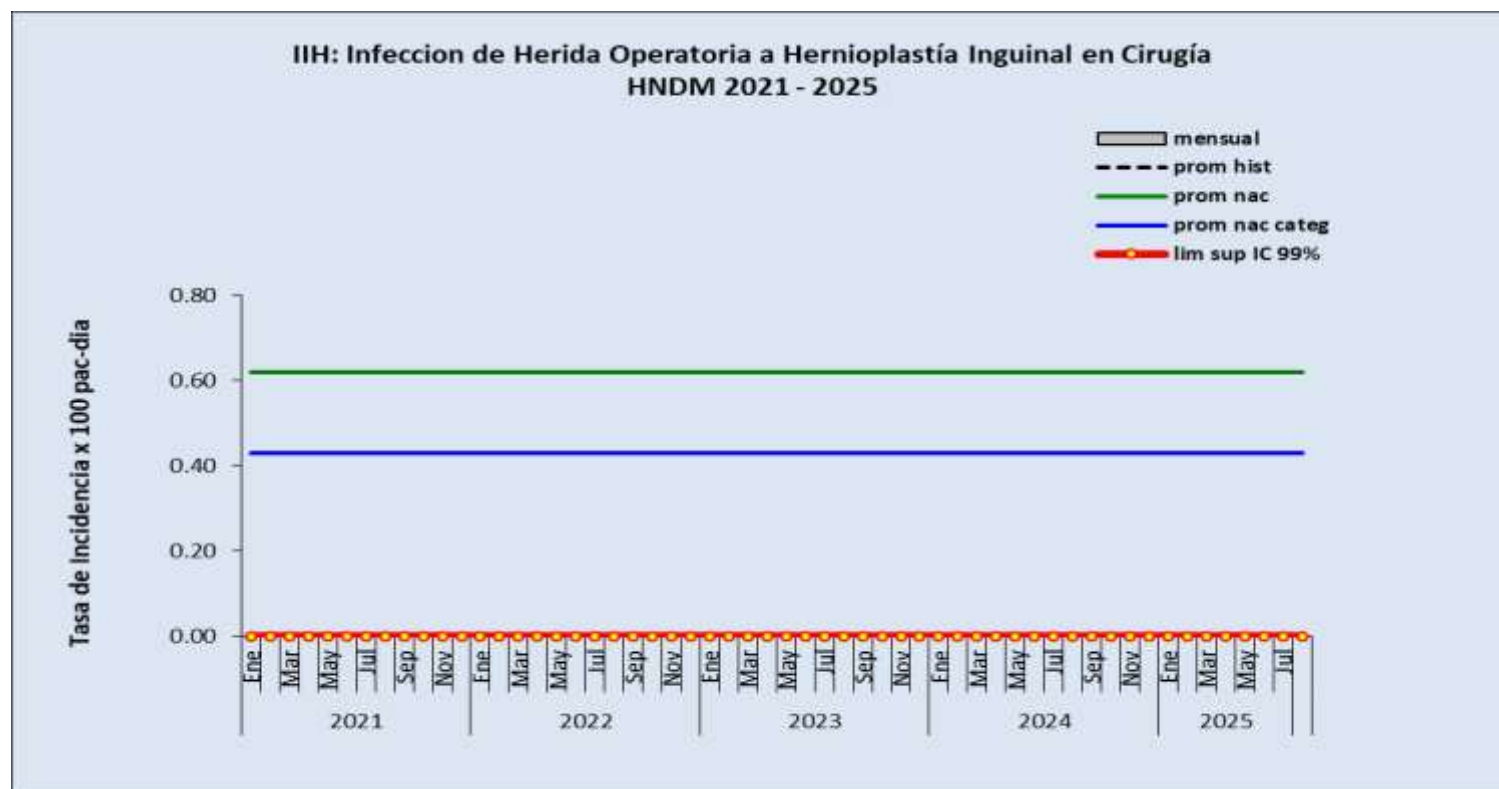
Durante el mes de Agosto del 2025 no se registraron casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones. Se realizaron 95 cesáreas en el mes.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Las Infecciones de Sitio Quirúrgico de Cirugías limpias están consideradas como un excelente indicador de calidad por toda institución hospitalaria, por lo que constituyen una prioridad en la vigilancia de infecciones asociadas a la atención de salud.

En el presente gráfico se evidencia que durante el mes de Agosto del 2025 no se reportaron casos, se vigilaron 48 pacientes sometidos a Colecistectomía.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Observamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Hernioplastia Inguinal desde el año 2021 hasta el mes de Agosto del año 2025, se vigilaron 14 pacientes sometidos a hernioplastia. Las infecciones de Sitio Quirúrgico son uno de los objetivos principales de los protocolos de prevención de las infecciones nosocomiales, teniendo en cuenta que son el origen de muchas complicaciones postoperatorias y responsables de la cuarta parte de las IAA\$ de los pacientes que se someten a cirugía.



PERÚ

Ministerio
de Salud

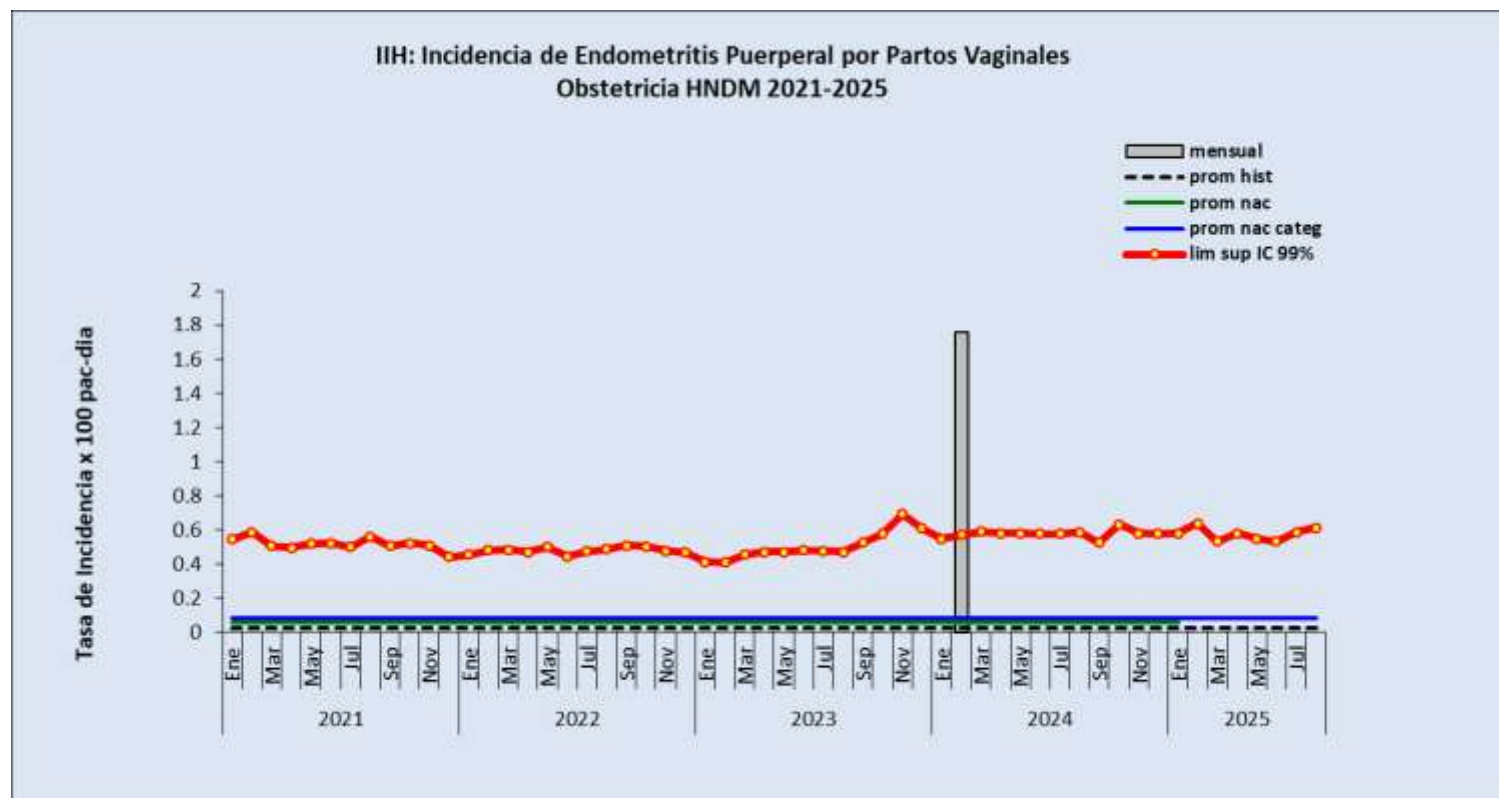


Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

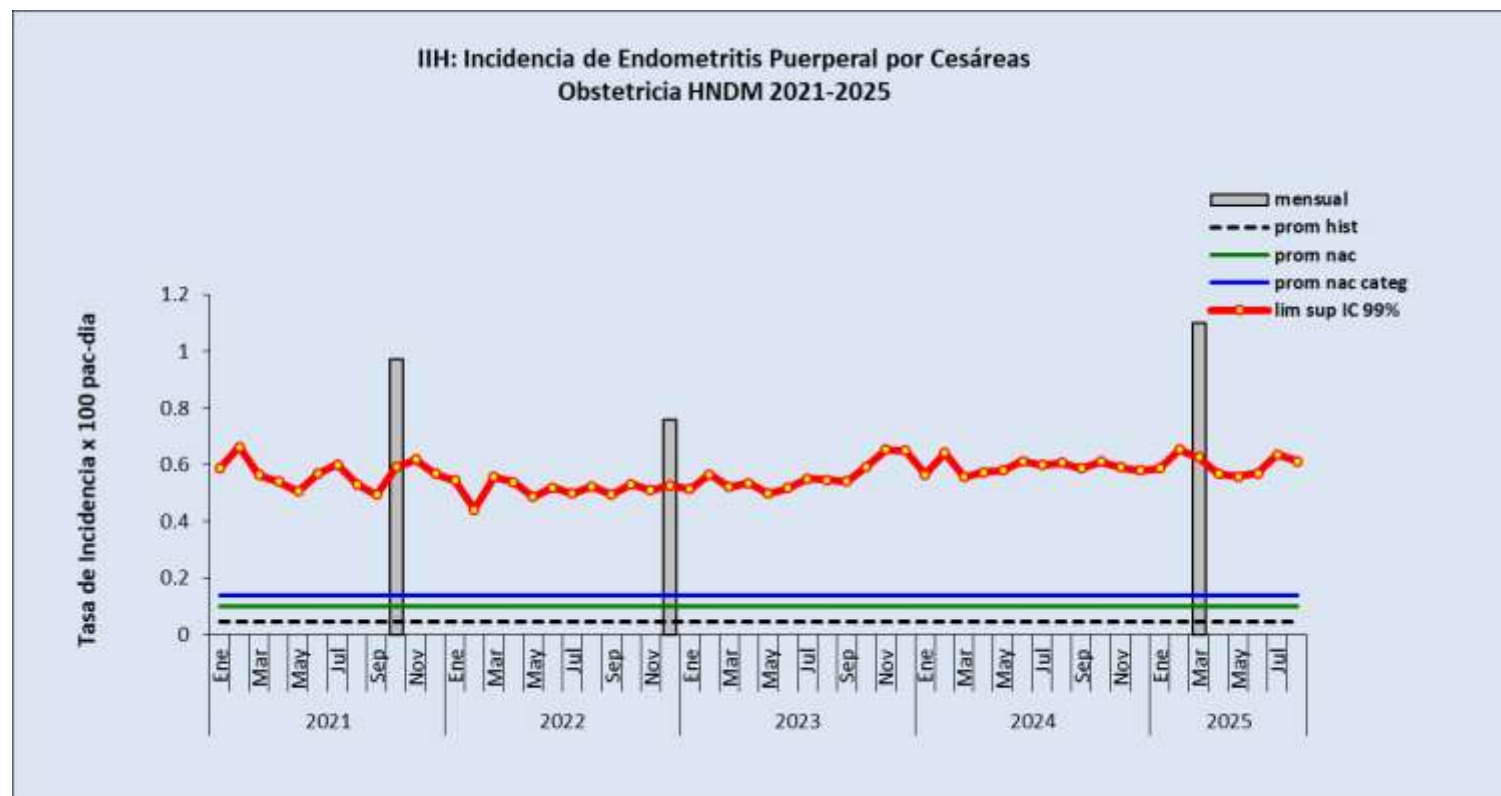
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS AGOSTO 2025





Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Durante el mes de Agosto del año 2025 no se registraron casos de Endometritis Puerperal por Parto Vaginal. El uso de técnica aséptica en todos los procedimientos relacionados con el seguimiento y atención del parto es uno de los factores importantes en la prevención de Endometritis Puerperal. El total de Partos Vaginales atendidos en Junio fue de 49.



Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

En el mes de Agosto del 2025 no se han reportado casos de Endometritis Puerperal Asociada a Cesárea. La presencia de Endometritis Puerperal en Cesárea, está relacionada al número de tactos vaginales realizados antes de la cesárea, sin embargo en ésta juegan roles importantes también los antecedentes maternos que pudieran contribuir a la presencia de endometritis. Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 95.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA AGOSTO 2025



DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO

SEXO	N°	%
Masculino	10	59
Femenino	7	41
TOTAL	17	100

GRUPO ETARIO	N°	%
Menores 1 año	3	18
1-9 años	0	0
10-19 años	0	0
20-64 años	12	71
65 a más	2	12
TOTAL	17	100

Durante el mes de Agosto 2025 la distribución de daños de notificación obligatoria según género, correspondió mayor porcentaje para el género masculino (59%) que para el femenino (41%) Siendo el grupo etario de la población más afectada de 20 a 64 años (71%); seguido de los niños menores de 1 año (18%). En Agosto del año 2025 se notificaron un total de 17 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior la tendencia es de leve incremento (13/17).

DISTRIBUCION DE CASOS, SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN

DAÑOS	N°	%
HEPATITIS B	10	91
LPETOSPIROSIS	1	9
TOTAL	11	100

Observamos que se confirmaron 11 casos que correspondieron a Hepatitis B (91%), las pruebas (antígeno de superficie) se procesaron en el laboratorio de nuestra institución.

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hepatitis B	10	91	0	0	0	0	10	59
Dengue sin señales de alarma	0	0	2	33	0	0	2	12
Tos Ferina	0	0	2	33	0	0	2	12
Leptospirosis	1	9	0	0	0	0	1	6
Dengue con señales de alarma	0	0	1	17	0	0	1	6
Microcefalia	0	0	1	17	0	0	1	6
TOTAL	11	100	6	100	0	100	17	100

Observamos que, del total de daños notificados (17), fueron confirmados 11 Hepatitis B (10) 59%; El mayor porcentaje de daños descartados correspondió a Dengue sin señales de alarma (2) 12% y Tos Ferina (2) 12%.

ATENCIONES DE DIARREAS ACUOSAS, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA

DISTRITO	Nº DE CASOS							TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5 -11 a	12-17 a	18-29 a	30-59 a	>60 a	
LIMA	34	57	15	10	34	48	20	218
LA VICTORIA	0	3	2	0	0	0	0	5
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	35	60	17	10	34	48	20	224

En Agosto 2025 se notificaron un total de 224 episodios de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 1 a 4 años 26.7% (60) fueron los más afectados, seguido de los adultos de 30 a 59 años 21% (48).

Según procedencia al distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución 97.3% (218).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Agosto 2025 ha disminuido notablemente (258/224).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

ATENCIONES DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA

DISTRITO	Nº DE CASOS							TOTAL
	< 2 m	2-11 m	1-4 a	5-9 a	10-19 a	20-59 a	60 a +	
LIMA	20	83	174	92	57	85	29	540
LA VICTORIA	1	0	3	0	1	0	0	5
SAN JUAN DE LURIGANCHO	2	0	0	0	0	0	0	2
ATE	0	1	0	0	0	0	0	1
TRANSITO	0	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	23	84	178	92	58	85	29	549

Durante Agosto 2025 se notificaron un total de 549 atenciones de IRA. (NO COVID). El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 32.4% (178); seguido por el grupo de 5 a 9 años con 16.7% (92). Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron del distrito de Lima cercado 98.3% (540), por ser más cercano a la institución. En relación al mes anterior, las atenciones de IRAS (No Covid) han disminuido significativamente en el mes de Agosto 2025 (811/549).

ATENCIONES DE SOB/ASMA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA

DISTRITO	Nº DE CASOS			TOTAL
	< 2 a	2-4 a	5 a +	
LIMA	31	33	85	149
LA VICTORIA	0	0	1	1
SURQUILLO	0	0	1	1
SAN LUIS	0	0	1	1
TOTAL	31	33	88	152

Observamos que las atenciones por SOB/ASMA durante Agosto 2025 fueron un total de 152; de los cuales el mayor porcentaje 57.8% (88) correspondió al grupo etario de 60 años a más; En relación al mes anterior los casos de SOB/ASMA han disminuido significativamente en Agosto 2025 (215/152). Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima Cercado (149).

ATENCIONES DE FEBRILES

DISTRITO	Nº DE CASOS						TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5-9 a	10-19 a	20-59 a	60 a +	
LIMA	16	59	20	13	49	20	177
LA VICTORIA	1	4	2	0	0	0	7
TOTAL	17	63	22	13	49	20	184

Respecto a las atenciones de Febriles durante Agosto 2025, se han notificado un total de 184 atenciones, de los cuales el grupo de niños de 1 a 4 años de edad (63) 34.2% correspondió el mayor porcentaje, seguido de los adultos de 20 a 59 años (49) 26.6%.

Las atenciones de Febriles disminuyeron significativamente en Agosto 2025 en relación al mes anterior (261/184). El distrito de mayor procedencia continúa siendo Cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (96.1%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



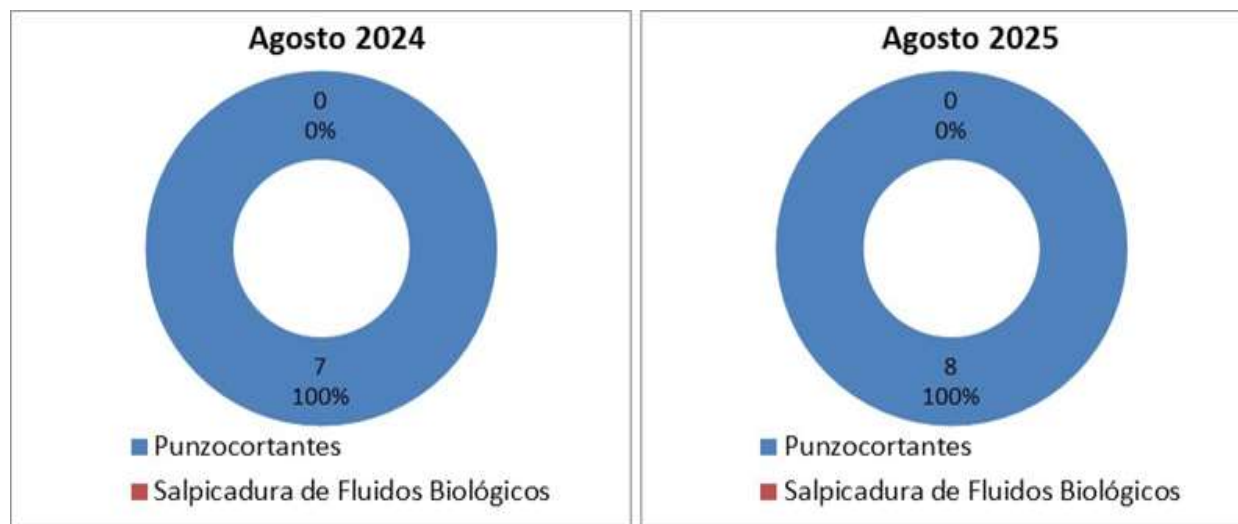
Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES AGOSTO 2025



ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES



En Agosto del presente año, se notificaron 08 Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), no se presentaron casos de accidentes por exposición a Fluidos biológicos - Salpicaduras.

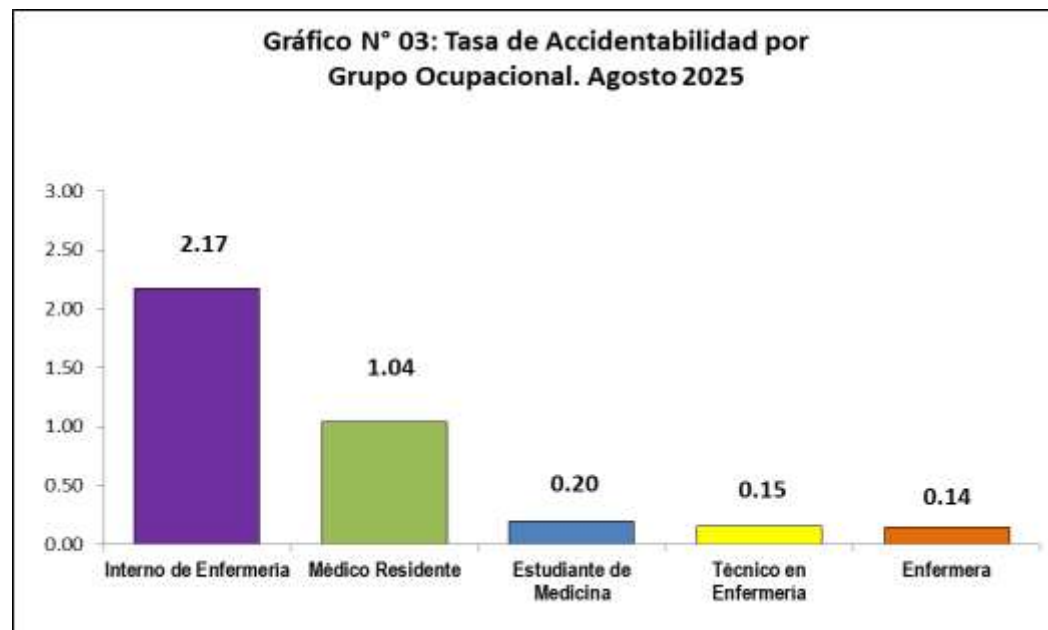
ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTES		TOTAL		TOTAL ACUM.	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Médico Residente	0	0	3	38	3	38	11	24
Interno de Medicina	0	0	0	0	0	0	9	20
Interno de Enfermería	0	0	2	25	2	25	9	20
Enfermera	0	0	1	13	1	13	6	13
Técnico de Enfermería	0	0	1	13	1	13	4	9
Estudiante de Medicina	0	0	1	13	1	13	3	7
Médico Asistente	0	0	0	0	0	0	2	4
Odontólogo	0	0	0	0	0	0	1	2
TOTAL	0	0	8	100	8	100	45	100

Durante Agosto del presente año se observa que el Grupo Ocupacional en etapa de entrenamiento son los que presentan la mayor ocurrencia de los Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos Punzocortantes (75%), siendo los Médicos Residentes (50%) los que presentan el mayor número de casos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE ACCIDENTABILIDAD POR GRUPO OCUPACIONAL



Se observa que la Tasa de Accidentabilidad por accidentes de trabajo más alta se ha presentado en el Grupo Ocupacional de Internos de Enfermería (2.17%), seguido de Médicos Residentes (1.04%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

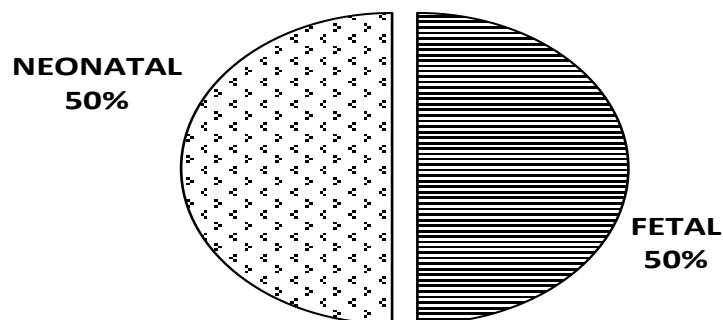
150 Años
Revolucionando la salud

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL AGOSTO 2025



VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL

Gráfico N° 01: Distribución de
Mortalidad Fetal y Neonatal,
hasta Agosto 2025



En Agosto del 2025, se notificaron 02 defunciones Perinatales y Neonatales, siendo 01 defunción Perinatal y/o Neonatal respectivamente.

En el acumulado de Muertes Perinatales y Neonatales (Fetales y Neonatales), se registran 22 defunciones, presentando la ocurrencia de defunciones Neonatales y/o Fetales 11 (50%) respectivamente.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

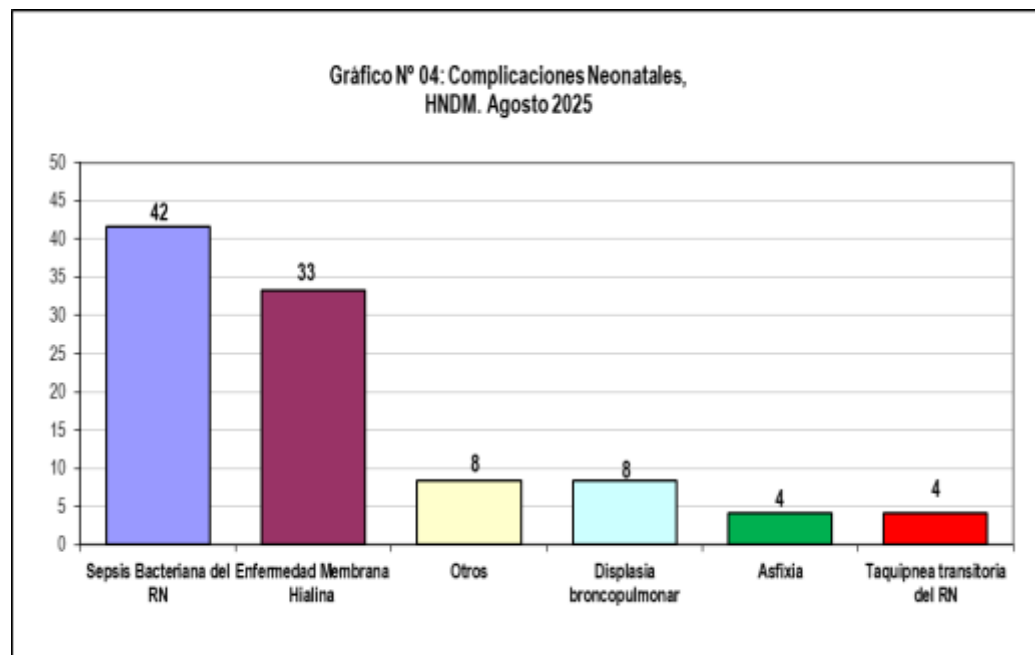
MUERTE FETALES Y NEONATALES SEGÚN PESO AL NACER Y TIPO DE PARTO

Peso/ Denominación	TIPO DE PARTO		MUERTE FETAL			TIPO DE PARTO		MUERTE NEONATAL			
	Vaginal	Cesárea	Ante parto	Intra parto	TOTAL	Vaginal	Cesárea	< 24 Horas	1-7 Días	8-28 Días	TOTAL
500 - 999 grs	3	1	3	1	4	1	2	0	3	0	3
1000 - 1499 grs	1	0	1	0	1	1	2	1	1	1	3
1500 - 1999 grs	0	2	2	0	2	0	1	1	0	0	1
2000 - 2499 grs	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
2500 - 2999 grs	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1
3000 - 3499 grs	0	0	1	0	1	0	2	0	1	1	2
3500 - 3999 grs	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
4000 - 4499 grs	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>=4500 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	6	5	10	1	11	4	7	2	6	3	11

Se observa que el 51% de las defunciones Perinatales y Neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr (11/22).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL

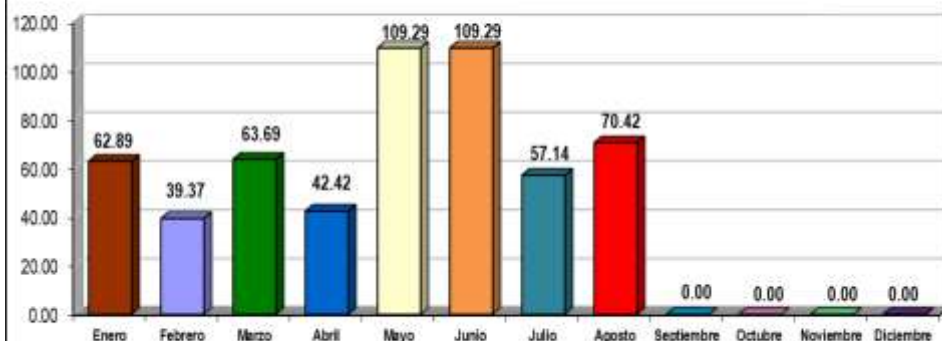


En Agosto del presente año, se atendieron 24 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal con 10 casos (42%), seguido de Enfermedad de Membrana Hialina 08 (33%).

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER

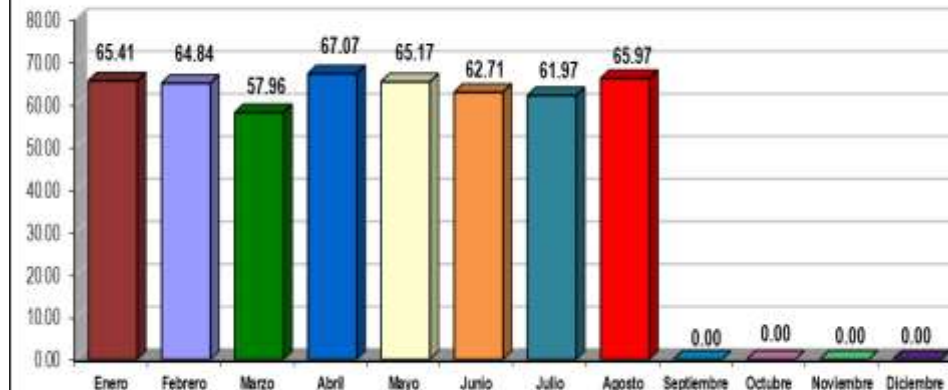
Gráfico N° 06: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer, hasta Agosto 2025



En Agosto del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de **70.42 x 1000** recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente en el último mes.

TASA DE CESAREA GENERAL

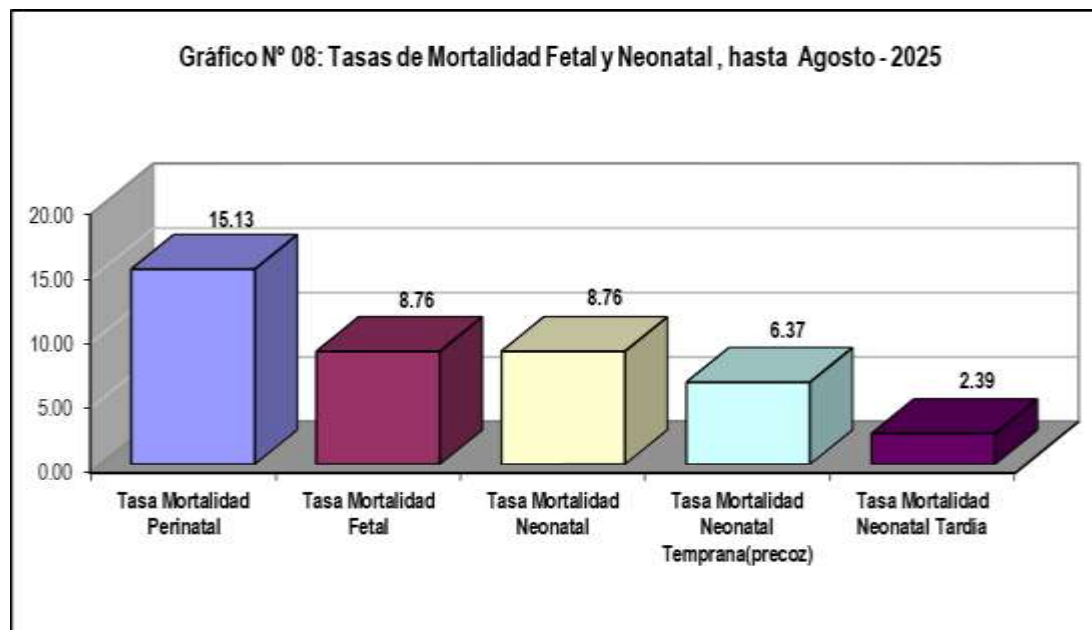
Gráfico N° 07: Tasa de Cesárea General, hasta Agosto 2025



La proporción de partos complicados en Agosto del presente año también fue alta (76.39%). En Agosto del presente año la tasa de cesárea general fue de **65.97%**, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



En Agosto del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal fue 15.13 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Fetal fue 8.76 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue 8.76 x 1000 RN Vivos, la tasa de Mortalidad Neonatal Precoz fue 6.37 x 1000 RN vivos y la tasa de Mortalidad Neonatal Tardía fue 2.39 x 1000 RN Vivos.

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
"DOS DE MAYO"

150 Años
Revolucionando la salud

EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS AGOSTO 2025



EVALUACIÓN POR SERVICIOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO %	REGULAR %	MALO %
SAN ANDRES			
JULIAN ARCE			
SANTA ANA			
SAN PEDRO			
SANTO TORIBIO			
SAN ANTONIO	x		
EL CARMEN			
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES	x		
NEUMOLOGÍA	x		
ONCOLOGIA MEDICA (QUIMIOTERAPIA)	x		
NEFROLOGIA-HEMODIALISIS			
CIRUGIA H-3		x	
CIRUGIA H-4		x	
CIRUGIA I-3	x		
CIRUGIA I-4	x		
UROLOGIA I-1	x		
OBSTETRICIA H-2	x		
CENTRO OBSTETRICO			
ODONTOESTOMATOLOGIA			
CENTRAL DE ESTERILIZACION			
DIAGNOSTICO POR IMAGENES	x		
PEDIATRIA	x		
NEONATOLOGIA I-2	x		
UCI, UCI NEURO Y UCIN			
EMERGENCIA			
BANCO DE SANGRE	x		
UNIDAD DE CUIDADOS CARDIOVASCULAR POST QUIRURGICO			
CUIDADOS CARDIOVASCULARES AGUDOS Y CORONARIO			
FARMACIA			
PATOLOGIA CLINICA			
ANATOMIA PATOLOGICA	x		
SALA DE OPERACIONES CENTRAL	x		
TOTAL	87.5	12.5	

Se puede apreciar que el 87.5% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 12.5% de los servicios se encuentran realizando un regular manejo de los residuos Sólidos hospitalarios, siendo los factores más inadecuados:

- La inadecuada segregación.
- El personal asistencial no viene desechando adecuadamente los residuos biocontaminados (guantes, mascarilla descartable y gasa con sangre) en el tacho correspondiente.
- El personal asistencial no viene desechando adecuadamente los residuos comunes (envolturas de papel y botella de agua mineral) en el tacho correspondiente.

EVALUACIÓN POR DEPARTAMENTOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	100		
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	60	40	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA	100		
DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA			
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA			
DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	100		
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	100		
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS			
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR			
DEPARTAMENTO DE FARMACIA			
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	100		
DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	100		

Si evaluamos los resultados por Departamentos como se muestra obtendremos que los que mejor cumplen con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios son: Medicina, Especialidades Médicas, Gineco-Obstetricia, Diagnóstico por Imágenes, Pediatría, Banco de Sangre, Patología Clínica y Anatomía Patológica y Anestesiología y Centro Quirúrgico.

Asimismo, los Departamentos que manejan regularmente los residuos sólidos son: Cirugía.



150 Años

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

MÉDICO JEFE

MC. Jaime Salomón Alvarezcano Berroa

Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias, Manejo de Antibióticos y Bioseguridad

EQUIPO DE TRABAJO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

MC. Jaime Salomón Alvarezcano Berroa

Dra. Jesús Pardo Meza

Lic. Carmen Lam Villoslada

Lic. Joel Leoncio Cadillo Rivera

Lic. Rosario Mucha Huatuco

Lic. Mónica Barrientos Pacherras

EQUIPO DE TRABAJO DE SALUD AMBIENTAL

Sr. Alfonso Rodríguez Ramírez

Ing. Carlos Salazar Olazabal

Sr. Jaime Aparcana Moncada

Sr. Jaime Arce Veintemilla

Sr. Raúl Quispe Bocangel

EQUIPO DE TRABAJO DE INFORMÁTICA

. Ing. Marianella Narro Dueñas

. Sra. Andrea Ydoña Cuba

. Sr. Jorge Córdova Campos

LIMA – AGOSTO 2025