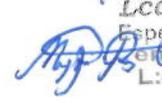


**PLAN MÉDICO FUNCIONAL DEL HOSPITAL  
GINECO OBSTÉTRICO PEDIÁTRICO DE NUEVA  
AURORA LUZ ELENA ARISMENDI**

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**

**ENERO - NOVIEMBRE 2021**

**Comisión Técnica de Elaboración del documento**

	Nombre	Cargo	Firma
<b>Aprobado por:</b>	Dr. Roberto Beletanga C.	Gerente Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi	 
	Esp. Rosa Cuenca C.	Directora Asistencial	 
	Esp. Diego Vaca E.	Coordinador de Especialidades Clínicas y Quirúrgicas	
<b>Revisado por:</b>	Esp. Raydel Rodriguez G.	Coordinador de Apoyo, Diagnóstico y Terapéutico	
	Esp. Myrian Ruiz O.	Coordinadora de la Gestión de Cuidados de Enfermería	 Lcda. Myrian Ruiz Especialista en Enfermería, en Medicina General L:406 F:316 N° 7881
	Ing. Julio Miranda R.	Coordinador Administrativo Financiero	 
	Dra. Yadira Chimborazo S.	Coordinadora de Gestión de Admisiones	 
<b>Elaborado por:</b>	Mgs. Wellington Coro C.	Coordinador de la Gestión de Calidad	 



## FICHA DE LA UNIDAD MÉDICA

<b>Razón Social:</b>	Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi
<b>Nombre del Representante Legal:</b>	Dr. Roberto Beletanga Carrión
<b>Número de Ruc:</b>	1768182120001
<b>Tipología:</b>	Tercer nivel de atención y Segundo de complejidad
<b>Provincia:</b>	Pichincha
<b>Cantón:</b>	Quito
<b>Parroquia:</b>	Guamaní
<b>Dirección:</b>	Av. Quitumbe Ñan S/N y Quilla Ñan
<b>Código Postal:</b>	170701
<b>Número Telefónico:</b>	(593) 02 3948940
<b>Actividad Empresarial:</b>	Servicio Público
<b>Medidas de Superficie Total:</b>	31.053,77 m <sup>2</sup>
<b>Concentración masiva aforo:</b>	200 personas auditorio (40 personas respetando distanciamiento)
<b>Dirección Web:</b>	<a href="http://www.hgona.gob.ec">www.hgona.gob.ec</a>
<b>Permiso de funcionamiento:</b>	2022-07-31 (vigente)

## ORGÁNICO DE GESTIÓN Y APOYO

ÁREA	RESPONSABLE
Gerencia	Dr. Roberto Beletanga Carrión
Dirección Asistencial	Esp. Rosa Cuenca Córdova
Coordinación de Especialidades Clínicas y Quirúrgicas	Esp. Diego Vaca Escobar
Coordinación de Apoyo, Diagnóstico y Terapéutico	Esp. Raydel Rodríguez García
Coordinación de Cuidados de Enfermería	Esp. Myrian Ruiz Ortiz
Coordinación de Docencia e Investigación	Esp. Carlos López Sosa
Coordinación de la Gestión de Calidad	Mgs. Wellington Coro Castro
Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión	Ing. Mishelle Zurita Galarza
Coordinación de Asesoría Jurídica	Mgs. Eliana León de la Torre
Coordinación de Comunicación Social	Ing. Cesar Enríquez Navarro
Coordinación Administrativa Financiera	Ing. Julio Miranda Ruiz
Coordinación de Admisiones	Dra. Yadira Chimborazo Salcedo
Coordinación de Atención al Usuario	Lic. Pablo Cabascango Chicaiza

## CONTENIDO

<b>PRESENTACIÓN .....</b>	<b>6</b>
<b>CAPÍTULO 1 .....</b>	<b>7</b>
<b>1. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>7</b>
<b>1.1. RESEÑA HISTÓRICA.....</b>	<b>7</b>
<b>1.2. VISIÓN ESTRATÉGICA EN EL SECTOR SALUD.....</b>	<b>7</b>
1.2.1. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 .....	7
<b>1.3. MISIÓN Y VISIÓN .....</b>	<b>10</b>
<b>1.4. OBJETIVOS PLAN MÉDICO FUNCIONAL .....</b>	<b>10</b>
<b>OBJETIVO GENERAL.....</b>	<b>10</b>
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....</b>	<b>10</b>
<b>CAPÍTULO 2 .....</b>	<b>11</b>
<b>2. ENTORNO Y ANÁLISIS POBLACIONAL .....</b>	<b>11</b>
<b>2.1. ENTORNO FÍSICO .....</b>	<b>11</b>
<b>2.2. ORGANIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD.....</b>	<b>11</b>
<b>2.3. ENTORNO SOCIAL .....</b>	<b>12</b>
Tasa global de fecundidad .....	14
Esperanza de vida.....	15
<b>CAPÍTULO 3 .....</b>	<b>16</b>
<b>3. ANÁLISIS DE LA GESTIÓN HOSPITALARIA .....</b>	<b>16</b>
<b>3.1. ORGANIGRAMA FUNCIONAL .....</b>	<b>16</b>
<b>3.2. CARTERA DE SERVICIOS .....</b>	<b>18</b>
<b>3.3. DOTACIÓN DE CAMAS .....</b>	<b>22</b>
<b>3.4. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO.....</b>	<b>23</b>
3.4.1. Mortalidad general HGONA .....	23
3.4.2. Morbilidad general HGONA .....	23
3.4.3. Perfil epidemiológico del servicio de Consulta Externa .....	24
3.4.4. Perfil epidemiológico del servicio de Emergencia .....	24
<b>3.5. PRODUCCIÓN HOSPITALARIA E INDICADORES .....</b>	<b>25</b>
3.5.1. Indicadores .....	25
3.5.2. Producción .....	26
A. Consulta Externa.....	26
B. Emergencia .....	28
C. Alto Riesgo Obstétrico .....	30
D. Adolescentes .....	31
E. Ginecología .....	33
F. Pediatría .....	34
G. Neonatología .....	36
H. Centro Obstétrico .....	37

I.	Cuidados Intensivos Maternos .....	38
J.	Cuidados Intensivos Pediátrico.....	39
K.	Centro Quirúrgico .....	40
<b>3.6.</b>	<b>GESTIÓN ADMINISTRATIVA .....</b>	<b>42</b>
A.	Docencia e Investigación .....	42
B.	Talento humano .....	42
C.	Facturación de servicios hospitalarios.....	43
D.	Contratación Pública .....	43
E.	Ejecución presupuestaria .....	43
F.	Porcentajes de abastecimiento .....	44
G.	Equipamiento biomédico .....	44
<b>CAPÍTULO 4</b>	<b>.....</b>	<b>48</b>
<b>4.1.</b>	<b>PLAN DE ESPACIOS.....</b>	<b>48</b>
	Infraestructura del hospital.....	48
	Detalle de infraestructura .....	48
	Infraestructura Emergencia.....	52
	Infraestructura Consulta Externa .....	53
	Infraestructura de Alto Riesgo Obstétrico.....	54
	Infraestructura Neonatología.....	55
	Planos de infraestructura .....	57
	Consulta Externa .....	57
	Emergencia.....	58
	Alto Riesgo Obstétrico.....	59
	Centro Quirúrgico y Central de Esterilización .....	60
	Unidad de Cuidados Intensivos (materno y pediátricos) .....	61
	Ginecología.....	62
	Pediatría .....	63
	Centro Obstétrico.....	64
	Neonatología.....	65
<b>CAPITULO 5</b>	<b>.....</b>	<b>66</b>
<b>5.1.</b>	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>66</b>
<b>5.2.</b>	<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>67</b>

## PRESENTACIÓN

Las nuevas políticas del estado ecuatoriano con sus lineamientos instaurados por el ente rector que es el Ministerio de Salud Pública y enmarcado con la esencia de creación para esta casa de salud denominada Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi, un hospital de tercer nivel de atención y segundo de complejidad cuya finalidad es brindar atención a población más vulnerable madres y niños con calidad y calidez, es imperioso la elaboración del Plan Médico Funcional de esta institución.

Mediante Acuerdo Ministerial Nro. 5208 de fecha 17 de diciembre de 2014, se crea la Entidad Operativa Desconcentrada “Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Aurora, Luz Elena Arismendi”, ubicado en la parroquia de Guamaní de la ciudad de Quito, el hospital es de referencia nacional y abarca atención a los cantones de Mejía, Rumiñahui y de las provincias de Tungurahua y Cotopaxi.

El 28 de enero del 2016, se realiza el acto inaugural de esta institución cuyo nombre es en homenaje a Luz Elena Arismendi, a su lucha incansable por encontrar a sus hijos Santiago y Andrés. En la inauguración María Fernanda Restrepo manifestó: “La nueva maternidad será el lugar en el que las madres se sentirán orgullosas de traer nueva esperanza a este mundo (...) aquellos que cegaron la vida de los hermanos Restrepo no se dieron cuenta que Santiago y Andrés iban a nacer una, y otra, y otra, y otra vez”.

Mediante Acuerdo Ministerial Nro. 0259 – 2018, del 23 de agosto de 2018, el Ministerio de Salud Pública determina una nueva competencia y este establecimiento pasa a ser el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora “Luz Elena Arismendi”. Este es el resultado de haber aperturado el Servicio de Pediatría hasta 5 años, así como el Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

## **CAPÍTULO 1**

### **1. INTRODUCCIÓN**

#### **1.1. RESEÑA HISTÓRICA**

Mediante Acuerdo Ministerial 00005208, del 17 de diciembre del 2014, se crea la Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) "Hospital Gineco - Obstétrico de Nueva Aurora, Luz Elena Arismendi" ubicado en la Provincia de Pichincha, al sur de Quito, parroquia Guamaní, en el barrio Nueva Aurora. Es un hospital de tercer nivel de atención (especializado) y segundo nivel de complejidad.

El Ministerio de Salud Pública determina una nueva competencia y este establecimiento pasa a ser el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora "Luz Elena Arismendi", mediante Acuerdo Ministerial Nro. 0259 – 2018, del 23 de agosto de 2018; en consecuencia se implementa el Servicio de Pediatría el cual oferta servicios de salud a pacientes hasta los 5 años de edad, así como el Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, con la finalidad de brindar atención especializada e integral a la mujer en edad fértil, a la gestante en riesgo obstétrico, al neonato y al niño.

#### **1.2. VISIÓN ESTRATÉGICA EN EL SECTOR SALUD**

##### **1.2.1. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025**

###### **Eje Social - Objetivo 6 – Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad**

La OMS define a la salud como "un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de las afecciones o enfermedades" y "el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica social"

El abordaje de la salud en el Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 se basa en una visión de salud integral, inclusiva y de calidad, a través de políticas públicas concernientes a: hábitos de vida saludable, salud sexual y reproductiva, superación de adicciones y acceso universal a las vacunas. Adicionalmente, en los próximos cuantos años se impulsarán como prioridades gubernamentales acciones como la Estrategia Nacional de Primera Infancia para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil: Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil, que tiene como finalidad disminuir de manera sostenible la desnutrición y/o malnutrición infantil que afecta a 1 de 4 menores de 5 años en el país.

Como nación existe la necesidad de concebir a la salud como un derecho humano y abordarlo de manera integral enfatizando los vínculos entre lo físico y lo psicosocial, lo urbano con lo rural, en

definitiva, el derecho a vivir en un ambiente sano que promueva el goce de todas las capacidades del individuo.

### **Políticas**

- 6.1. Mejorar las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud de manera integral, abarcando la prevención y promoción, enfatizando la atención a mujeres, niñez y adolescencia, adultos mayores, personas con discapacidad, personas LGBTI+ y todos aquellos en situación de vulnerabilidad.
- 6.2. Asegurar el acceso universal a las vacunas y la adopción de medidas sanitarias para prevenir la incidencia de enfermedades infectocontagiosas en la población.
- 6.3. Fortalecer los servicios de salud sexual y reproductiva de manera integral, inclusiva y de calidad.
- 6.4. Combatir toda forma de malnutrición.
- 6.5. Modernizar el sistema de salud pública para garantizar servicios de calidad con eficiencia y transparencia.
- 6.6. Prevenir el consumo de drogas, brindar atención y servicios de rehabilitación a quienes sufren de adicciones, protegiendo sus derechos.
- 6.7. Fomentar el tiempo dedicado a actividades físicas que contribuyan a mejorar la salud de la población.

### **Lineamientos territoriales**

- A8. Ampliar la cobertura de servicios para atender a las localidades rurales, especialmente aquellas ubicadas en sitios alejados y con baja conectividad a los centros urbanos.
- B3. Incrementar la dotación, cobertura, acceso a equipamiento urbano estratégico de soporte a la salud, educación, medios de producción, recreación, seguridad, para reducir la heterogeneidad de los territorios y la exclusión social.
- C1. Promover servicios de atención integral a los grupos de atención prioritaria, con enfoque de igualdad.
- E5. Incentivar la diversificación productiva acordes a las condiciones especiales de Galápagos y la Amazonía.
- H1. Fortalecer la articulación entre los procesos de desconcentración y descentralización para la complementariedad del ejercicio de las competencias en el territorio.
- H5. Implementar modelos integrales de prestación de servicios públicos articulados entre niveles de gobierno y con otras funciones del Estado.

### **Política 6.2.**

- E5. Incentivar la diversificación productiva acordes a las condiciones especiales de Galápagos y la Amazonía.

### **Política 6.4.**

- A2. Promover una alimentación sana y nutritiva, potenciando la producción local, con un enfoque de seguridad alimentaria.
- C2. Crear programas que promuevan el desarrollo infantil integral para el ejercicio pleno de derechos.

- C4. Crear programas de cuidado de los hijos para las madres que buscan un trabajo y para aquellas que ya tienen un trabajo remunerado.
- C5. Generar intervenciones hacia la primera infancia, como primer eslabón en la consecución de mejores oportunidades de progreso de la población.

#### **Política 6.5.**

- B4. Considerar la densidad poblacional y las condiciones territoriales en el diseño e implementación de las prestaciones públicas, para su sostenibilidad en el tiempo manteniendo los estándares de calidad.

#### **Metas**

- 6.1.1. Incrementar el porcentaje de nacidos vivos con asistencia de personal de la salud del 96,4% al 98,5%.
- 6.1.2. Reducir la tasa de mortalidad neonatal de 4,6 al 4,0 por cada 1.000 nacidos vivos.
- 6.1.3. Reducir la tasa de mortalidad por suicidio de 6,1 al 5,1 por cada 100.000 habitantes.
- 6.1.4. Reducir la tasa de mortalidad atribuida al cáncer en la población de 21 a 75 años de 30,0 al 28,6 por cada 100.000 habitantes.
- 6.1.5. Incrementar las personas que conocen su estado serológico y se encuentran en tratamiento para VIH del 89% al 92%.
- 6.1.6. Reducir el gasto de bolsillo como porcentaje del gasto total en salud de 31,34% a 26,87%.
- 6.2.1. Incrementar la vacunación de neumococo en la población menor de 1 año de 76,09% a 88,05%.
- 6.2.2. Incrementar la vacunación de rotavirus en la población menor de 1 año de 75,19% a 81,24%.
- 6.2.3. Incrementar la vacunación de sarampión, rubeola y parotiditis (SRP) en la población de 12 a 23 meses de 70,35% a 82,21%.
- 6.3.1. Reducir la razón de muerte materna de 57,6 a 38,41 fallecimientos por cada 100.000 nacidos vivos.
- 6.3.2. Disminuir la tasa de nacimientos por embarazo adolescente (15 a 19 años) del 54,6 al 39,4 por cada 1.000 nacidos vivos.
- 6.4.1. Reducir 6 puntos porcentuales la Desnutrición Crónica Infantil en menores de 2 años.
- 6.5.1. Incrementar la proporción de médicos familiares que trabajan haciendo atención primaria de 1,14 a 1,71 por cada 10.000 habitantes.
- 6.5.2. Incrementar la proporción de enfermeras que trabajan en los servicios de salud de 0,65 a 0,76 por cada médico.
- 6.6.1. Reducir el porcentaje de adolescentes entre 13 y 15 años que consumen tabaco del 0,52 al 0,34.
- 6.7.1. Reducir la prevalencia de actividad física insuficiente en la población de niñas, niños y jóvenes (5-17 años) del 88,21% al 83,21%.
- 6.7.2. Reducir la prevalencia de actividad física insuficiente en la población adulta (18-69 años) del 17,80% al 13,00%.
- 6.7.3. Reducir el tiempo de comportamiento sedentario en un día normal de 120 minutos a 114 minutos en la población de niñas, niños, jóvenes (5-17 años).
- 6.7.4. Reducir el tiempo de comportamiento sedentario en un día normal de 150 minutos a 143 minutos en la población adulta (18-69 años).

### 1.3. MISIÓN Y VISIÓN

#### HOSPITAL GÍNECO OBSTÉTRICO PEDIÁTRICO DE NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI

**MISIÓN.-** Prestar servicios de salud Gineco Obstétrico Pediátricos, con calidad y calidez, cumpliendo con la responsabilidad de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación de la salud integral, fortaleciendo la docencia e investigación conforme a las políticas del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**VISIÓN.-** Ser reconocidos por la ciudadanía como un Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico accesible, que presta una atención de calidad, cumpliendo las necesidades y expectativas de la población bajo principios fundamentales de la Salud Pública y Bioética, utilizando la tecnología como recurso público de forma eficiente, eficaz y transparente.

### 1.4. OBJETIVOS PLAN MÉDICO FUNCIONAL

#### HOSPITAL GÍNECO OBSTÉTRICO PEDIÁTRICO DE NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI

##### OBJETIVO GENERAL

Establecer las principales líneas de acción a seguir en el corto y medio plazo para alcanzar la visión definida por la institución.

##### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar las principales causas de atención médica en la institución.
- Analizar y desarrollar estrategias efectivas que contribuyan al mejoramiento de la gestión hospitalaria en la institución.

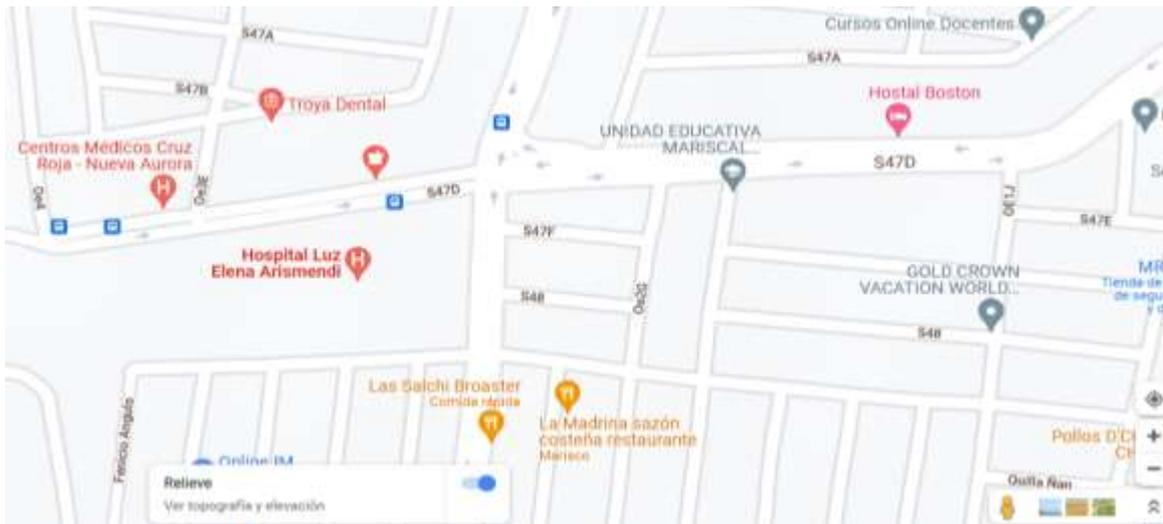
## CAPÍTULO 2

### 2. ENTORNO Y ANÁLISIS POBLACIONAL

#### 2.1. ENTORNO FÍSICO

El Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi está ubicado al sur de la ciudad de Quito, en la parroquia Guamaní, barrio Nueva Aurora entre las avenidas Quitumbe Ñan y Quilla Ñan, límites norte S47D, sur: Fenicio Angulo, este: Calle 16; y, Oeste: Av. Quitumbe ñan.

Ilustración 1. Ubicación HGONA



Fuente: Google Maps, 2021

Elaborado: Mgs. Wellington Coro, 2021

#### 2.2. ORGANIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD

Ilustración 2. Articulación de la Red Pública Integral de Salud



Fuente: Manual gestión de la calidad de la atención de los servicios de salud 2018

Elaborado: Dirección Nacional de Calidad, MSP.

La Red Pública Integral de Salud está conformada por: el Ministerio de Salud Pública (MSP), Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) y Seguro Social Campesino, Fuerzas Armadas y Policía Nacional como lo dispone el artículo 360 de la Constitución, a esta red debe articularse las Unidades de Atención de la Dirección de Rehabilitación Social. Esta liderada por la Autoridad Sanitaria en coordinación con las autoridades de las instituciones del sector público. Los proveedores privados con o sin fines de lucro conformarán la red complementaria.

### 2.3. ENTORNO SOCIAL

El Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora “Luz Elena Arismendi” es un establecimiento de salud de tercer nivel; por lo tanto es un centro de referencia nacional, debido a ello, a pesar de encontrarse ubicado en el sur de Quito, no limita su atención a este sector. Por este motivo es pertinente tomar en cuenta las características demográficas de toda la provincia de Pichincha.

**Tabla 1.** Proyección de distribución poblacional para el año 2020 según cantones de la Provincia de Pichincha

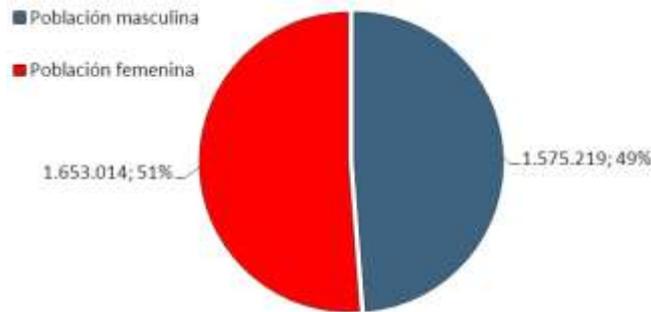
PICHINCHA	POBLACIÓN	PORCENTAJE
	3.228.233	100%
QUITO	2.781.641	86%
RUMIÑAHUI	115.433	4%
MEJÍA	108.167	3%
CAYAMBE	107.660	3%
PEDRO MONCAYO	43.281	1%
SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	29.969	1%
PUERTO QUITO	24.911	1%
PEDRO VICENTE MALDONADO	17.171	1%

**Fuente:** DNEAIS, Proyección de la población ecuatoriana, por años calendario, según cantones 2010-2020

**Elaborado:** Mgs. Wellington Coro - Calidad HGONA

**Análisis:** La Provincia de Pichincha cuenta con una población de 3.228.233 habitantes, de ellos el 86% (2.781.641) viven en la conurbación de Quito, Rumiñahui y Mejía que representa la mayor proporción de la población de Pichincha. La población tiene un rápido crecimiento, especialmente la urbana, debido a las importantes corrientes migratorias internas, de distintas zonas (rurales en su mayoría) del Ecuador, que emigran hacia la capital.

**Ilustración 3.** Gráfica porcentual de habitantes en Pichincha 2020 (Proyección)



**Fuente:** INEC - Proyección provincias, Sexos y Áreas 2010-2020

**Elaborado:** Mgs. Wellington Coro - Calidad HGONA

**Análisis:** Según fuente del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en la provincia de Pichincha existen 3.228.233 habitantes hasta el año 2010 (último censo); la relación de población entre hombres y mujeres en la provincia de Pichincha, permite evidenciar que existe una población de mujeres (51%), 2 puntos porcentuales mayor a la población de hombres (49%). Debido a que el HGONA es un hospital especializado que brinda servicios maternos neonatales, es importante tomar en cuenta esta distribución de la población en base a su sexo

**Tabla 2.** Rango de edad poblacional en Pichincha, según censo 2010

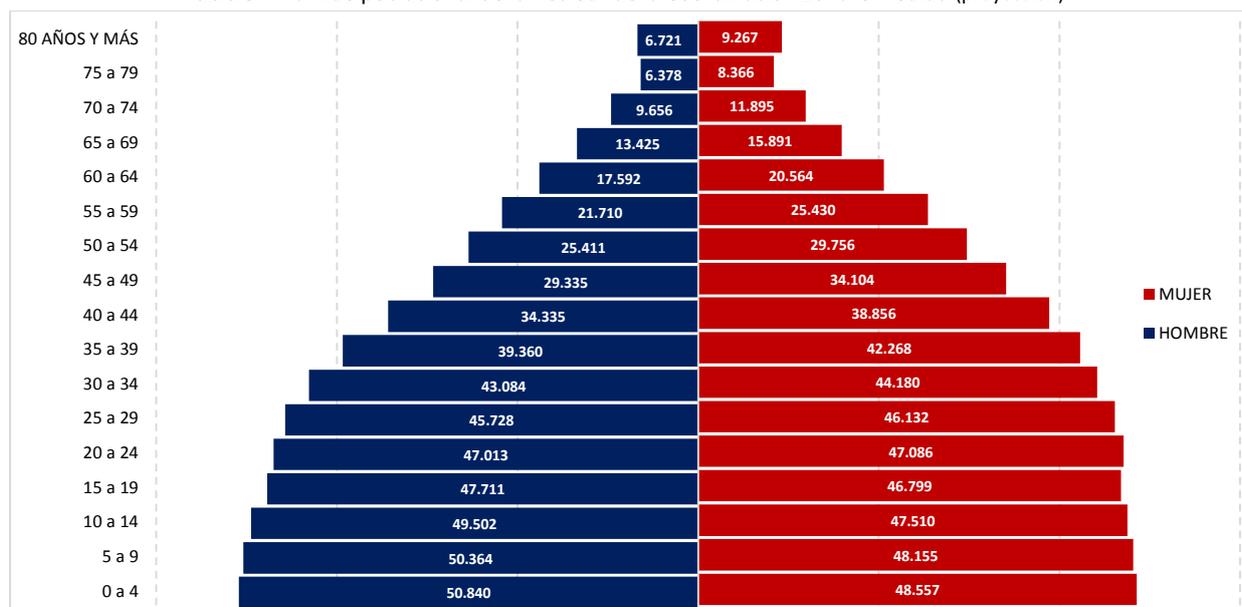
RANGO DE EDAD	2001	%	2010	%
De 95 y más años	3.829	0,2%	1.619	0,1%
De 90 a 94 años	6.294	0,3%	4.639	0,2%
De 85 a 89 años	11.092	0,5%	10.760	0,4%
De 80 a 84 años	17.445	0,7%	20.187	0,8%
De 75 a 79 años	25.513	1,1%	27.990	1,1%
De 70 a 74 años	35.569	1,5%	40.040	1,6%
De 65 a 69 años	43.818	1,8%	57.014	2,2%
De 60 a 64 años	54.407	2,3%	72.702	2,8%
De 55 a 59 años	66.296	2,8%	94.397	3,7%
De 50 a 54 años	92.256	3,9%	114.630	4,4%
De 45 a 49 años	247.627	10,4%	142.926	5,5%
De 40 a 44 años	110.756	4,6%	154.206	6,0%
De 35 a 39 años	141.919	5,9%	180.504	7,0%
De 30 a 34 años	163.413	6,8%	208.179	8,1%
De 25 a 29 años	182.114	7,6%	238.668	9,3%
De 20 a 24 años	204.363	8,6%	246.050	9,6%
De 15 a 19 años	249.075	10,4%	238.705	9,3%
De 10 a 14 años	246.651	10,3%	241.334	9,4%
De 5 a 9 años	243.651	10,2%	244.844	9,5%
De 0 a 4 años	242.729	10,2%	236.893	9,2%
TOTAL	2.388.817	100%	2.576.287	100%

**Fuente:** INEC - Resultados del Censo 2010

**Elaborado:** Mgs. Wellington Coro - Calidad HGONA

**Análisis:** La población de la provincia de Pichincha, según el Censo del 2010, se encuentra distribuida principalmente en edades jóvenes hasta los 29 años.; la población en edad fértil (15 a 44 años), representa un porcentaje de 49.3% del total de acuerdo a los datos del último censo del 2010. Esta proporción evidencia la importancia de contar con servicios de salud enfocados en la salud reproductiva y cuidados maternos neonatales.

**Tabla 3.** Pirámide poblacional de la Red Sur de la Coordinación Zonal 9 – Salud (proyección)



Fuente: DNEAIS, Proyección del Censo

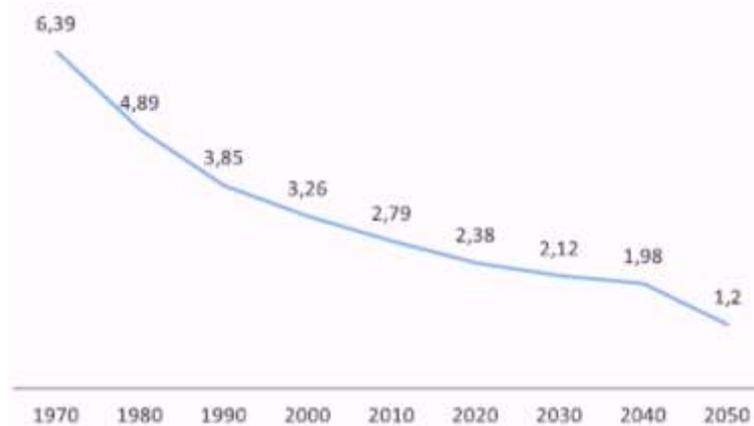
Elaborado: Dirección Zonal de Planificación, CZ9 2020

**Análisis:** Se observa que en la Coordinación Zonal 9-Salud, existe una mayor proporción de población menor de 44 años, en la mayoría de rangos de edad se evidencia una predominancia de población femenina, especialmente en mujeres en edad fértil (15 a 44 años).

### Tasa global de fecundidad

Según la publicación del INEC en su investigación “Nueva cara demográfica del Ecuador” donde se dieron a conocer nuevos cálculos en base a los resultados del censo 2010. Muestran entre otras cosas la evolución de la Tasa Global de Fecundidad que anuncia para el año 2030 el momento en que Ecuador estará bajo el umbral de remplazo. Esto quiere decir que a partir de ese momento la tasa de natalidad decae, siendo esta insuficiente para remplazar la población actual y poco a poco el proceso de envejecimiento hará que la población empiece a reducirse en tamaño. La transición demográfica significará que el Ecuador ha llegado a un umbral de crecimiento donde convergen varios fenómenos: estabilización de las tasas de fertilidad, estabilización de tasas de mortalidad y el inicio del decrecimiento poblacional.

Ilustración 4. Proyección de tasas de fecundidad 1970-2050



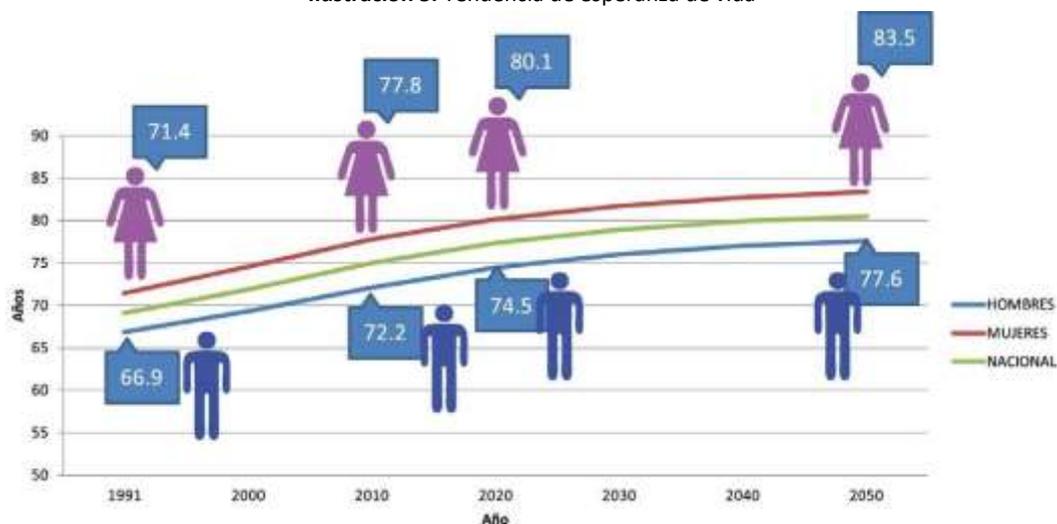
Fuente y Elaboración: INEC, "Nueva cara demográfica del Ecuador" 2001 -2010

Según el INEC, la reducción en la velocidad de crecimiento poblacional puede ser el resultado de diversos factores, resaltando la reducción del número de hogares y la decisión de tener menos hijos por hogar. En el censo del 2010 se conoció que el promedio de hijos por hogar que arrojó es de 1,6 personas, el cual disminuyó en relación al 2001 (1,8) y a 1990 (2,3). Existen varias hipótesis que se pueden estructurar para analizar este fenómeno; sin embargo ganan terreno aquellas que se relacionan con el incremento del nivel educativo, el acceso a servicios básicos y la decisión de retrasar o desistir del matrimonio. Estos elementos pueden influir al momento de decidir el número de hijos en una familia.

### Esperanza de vida

En cuanto a la esperanza de vida, se prevee que en los años siguientes la población ecuatoriana vivirá más años. En el 2020, la esperanza de vida para los hombres es de 74.5 años, mientras que para las mujeres alcanza los 80 años.

Ilustración 5. Tendencia de esperanza de vida



Fuente y Elaboración: INEC, Estimaciones y Proyecciones de Población por provincias y cantones. 2001 - 2010

## CAPÍTULO 3

### 3. ANÁLISIS DE LA GESTIÓN HOSPITALARIA

#### 3.1. ORGANIGRAMA FUNCIONAL

En concordación con el Acuerdo Ministerial No. 00001537 - Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de los Hospitales del Ministerio de Salud Pública; Título V; Capítulo I, Art. 3.- Estructura orgánica descriptiva.

#### **PROCESO GOBERNANTE**

Gerencia

#### **PROCESOS AGREGADORES DE VALOR**

Dirección Asistencial

Coordinación de Especialidades Clínicas y Quirúrgicas

Coordinación de Apoyo, Diagnóstico y Terapéutico

Coordinación de Cuidados de Enfermería

Coordinación de Docencia e Investigación

#### **PROCESOS HABILITANTES DE ASESORÍA**

Coordinación de la Gestión de Calidad

Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Coordinación de Asesoría Jurídica

Coordinación de Comunicación Social

#### **PROCESOS HABILITANTES DE APOYO**

Coordinación de Admisiones

Coordinación de Atención al Usuario

Coordinación Administrativa Financiera

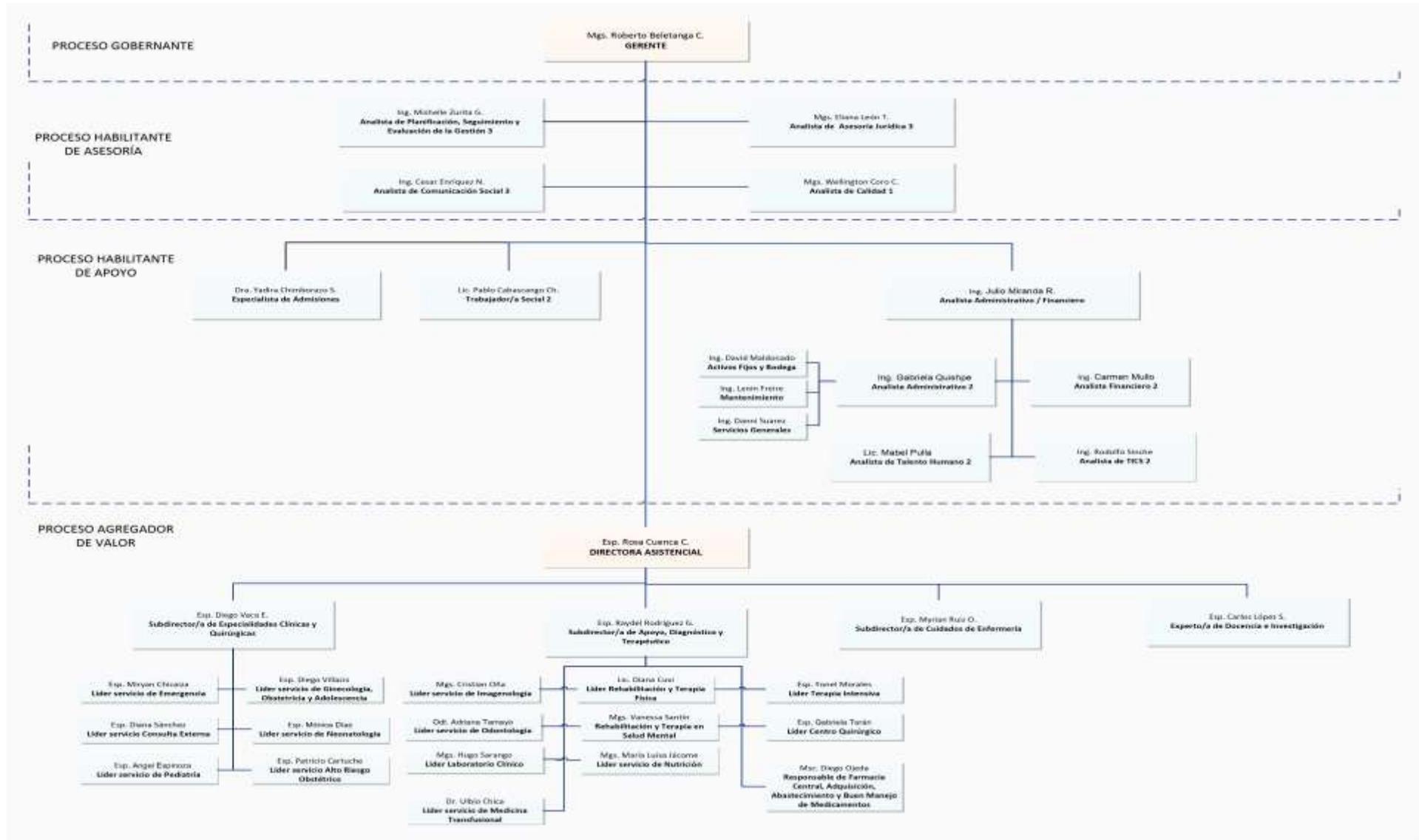
Gestión de Talento Humano

Gestión Financiera

Gestión Administrativa

Gestión de Tecnologías de la Información y Comunicaciones

A continuación se puede observar el Organigrama funcional del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi.



### 3.2. CARTERA DE SERVICIOS

El Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi es un establecimiento de Tercer nivel de atención y segundo nivel de complejidad, de referencia nacional para complicaciones gineco obstétricas y neonatales, para lo cual brinda atención integral apegada a su cartera de servicios.

Tabla 4. Cartera de servicios 2021 HGONA

Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi						
Cartera de servicios oficial Hospital Especializado en Gineco-Obstetricia y Pediatría						
Tipos	Servicios	Prestaciones	Subprestaciones por especialidad o subespecialidad (agregar otras de acuerdo al hospital y tipología)	Cuenta con el Servicio Si/No	Infraestructura cantidad de camas, puestos, consultorios, quirófanos, etc., según servicio (en números )	Días y Horario de Atención
Asistencial	Consulta externa	Proveer servicios de atención al usuario para facilitar la accesibilidad al establecimiento de salud.	Admisiones	Si	2	Lunes a viernes 7h30 a16h
			Archivo			
			Procesamiento de Datos			
		Coordinar, supervisar y gestionar los procesos definidos para el Establecimiento.		Si	1	
		Consulta externa en Neurocirugía	Consulta externa en Neurocirugía Pediátrica (compartido)	Si	1	
		Consulta externa en Nutrición	Consulta externa en Nutrición Obstetricia (compartido)	Si	1	
		Consulta externa De Alto Riesgo Obstétrico	Consulta externa en Obstetricia incluidas gestantes adolescentes.	Si	4	
		Consulta externa en Pediatría		Si	3	
		Consulta externa Infectología (compartido)		Si	1	
		Consulta externa Cardiología Pediátrica (compartido)		Si	1	
		Consulta externa en Salud Mental	Consulta externa en Psicología clínica	Si	1	
		Consulta externa en Cirugía General (compartido)		Si	1	
		Consulta externa en Cirugía Pediátrica (compartido)		Si	1	

		Consulta externa en Ginecología		Si	3	
		Consulta externa Medicina Familiar (compartido)		Si	1	
		Consulta externa Urología (compartido)		Si	1	
		Consulta externa Cardiología Adultos (compartido)		Si	1	
		Consulta externa de Anestesiología (compartido)		Si	1	
Apoyo de diagnóstico	Pruebas diagnósticas	Emisiones otacústicas (compartido)		Si	1	
		Electrocardiograma (compartido)		Si	1	
Asistencial	Emergencia	Triaje	Triaje de adultos, Pediátrico, Neonatal	Si	1	Lunes a Domingo 24 horas
			Triaje Respiratorio de adultos	Si	1	
			Triaje Respiratorio Pediátrico, Neonatal	Si	1	
		Observación en Emergencia de Adultos, Pediátricos		Si	16	
		Observación Respiratorios Adultos y Pediátricos		Si	3	
		Observación Críticos Adultos y Pediátricos		Si	3	
		Consultorios de especialidades y subespecialistas		Si	3	
		Sala de Parto 24 horas		Si	1	
		Quirófano 24 horas		Si	1	
Asistencial	Internación (Atención Clínica y/o Quirúrgica)	Internación Alto riesgo Obstétrico		Si	86	
		Internación Pediatría		Si	43	
		Internación Adolescentes		Si	21	
		Internación en Ginecología, Especialidades Quirúrgicas		Si	22	
		Atención en Cuidados críticos	Atención en Cuidados críticos de Adultos	Si	6	Lunes a Domingo 24 horas
			Atención en Cuidados críticos Pediátricos	Si	3	
		Neonatología	Cuidados Intensivos	Si	36	Lunes a Domingo 24 horas
			Cuidados Intermedios	Si	15	

		Requerido				
		Cuidados Básicos	Si	10		
Apoyo Terapéutico	Atención en Centro Obstétrico	Salas de parto vaginal		Si	7	
		Puestos de labor de parto		Si	11	
		Puestos de Recuperación		Si	11	
		Quirófanos 24 horas	Cesáreas, legrados, cirugías obstétricas	Si	2	
Apoyo Diagnóstico	Diagnóstico por Radiología e Imagen	Ecografía	Ecografía convencional	Si	8	12 horas Lunes a Viernes
			Ecocardiograma	Si	1	8 horas Lunes a Viernes
			Procedimientos de intervencionismos dirigidos con ecografía	Si	1	4 horas semanales
		Radiografía	Radiografía Portátil	Si	1	Lunes a Domingo 24 horas
Apoyo Diagnóstico	Diagnóstico en Laboratorio	Apoyo diagnóstico en Laboratorio de análisis clínico: Pruebas básicas	Pruebas de Química Clínica	Si	1	Lunes a Domingo 24 horas
			Pruebas de Hematología	Si	1	
			Pruebas de Hemostasia	Si	1	
			Pruebas de Serología	Si	1	
			Pruebas de Coproanálisis	Si	1	
			Pruebas de Uroanálisis	Si	1	
		Apoyo diagnóstico en Laboratorio de análisis clínico: Pruebas Especiales	Pruebas de Microbiología baja, mediana y de alta complejidad	Si	1	Lunes a Domingo 24 horas
			Pruebas de Inmunología	Si	1	
Pruebas de Anatomía Patológica y Citología	Si	1 (Lunes a Viernes 8 horas)				
Pruebas Toxicológicas (Drogas/Fármacos)	Si	1				
Apoyo Terapéutico	Medicina Transfusional	Recepción y despacho de componentes sanguíneos		Si	1	Lunes a Domingo 24 horas
		Pruebas de inmunohematología		Si	1	
		Condición				
		Almacenamiento de componentes sanguíneos		Si	1	

		Condición				
		Hemovigilancia		Si	1	
Apoyo Terapéutico	Inmuniza ciones	Inmunizaciones Menores de 5 años	ENI	Si	1	Lunes de domingo en horario de 8 y 24horas
		Otras inmunizaciones	DT adulto	Si		
Apoyo diagnóstico y terapéutico	Provisión de Leche Humana	Consejería en lactancia materna		Si	1	Lunes a Domingo 24 horas
		Extracción de leche humana		Si	1	
		Recolección de Leche humana		Si	1	
		Procesamiento de Leche humana		Si	1	
		Distribución de la leche humana		Si	1	
		Condición				
Apoyo Terapéutico	Dotación de Medicam entos y Dispositiv os Médicos (Farmaci a)	Dispensación de medicamentos		Si	1	Lunes a Domingo 24 horas
		Preparación de Unidosis - será Requerido a partir de 30 camas censables		Si	1	
		Preparación de fórmulas parenterales		Si	1	
		Preparación de productos Galénicos		Si	1	
		Dispensación de insumos y dispositivos		Si	1	
Apoyo diagnóstico y terapéutico	Rehabilitación	Terapia de lenguaje		Si	1	Lunes a Domingo 8 y 12 horas
		Tamizaje Auditivo		Si	1	
		Estimulación Temprana		Si	1	Lunes a Domingo 12 horas
		Tamizaje Metabólico		Si	1	Lunes a viernes 7h30 a16h
		Terapia Respiratoria		Si	1	Lunes a Domingo 12 horas
	Salud Mental	Psicología Clínica		Si	1	Lunes a Viernes 8 horas
		Neuropsicología		Si	1	
		Psicorehabilitación		Si	1	
		Grupos de Apoyo		Si	1	
		Salud Bucal	Odontología		Si	1

	Nutrición y Dietética	Provisión de dietas, componentes dietéticos y alimentos	Si	1	Lunes a Viernes 8 y 12 horas
--	-----------------------	---	----	---	------------------------------

Fuente y Elaboración: Dirección Nacional de Normalización - Dirección Médica HGONA

### 3.3. DOTACIÓN DE CAMAS

Mediante acuerdo Ministerial N° 00005208 suscrito por la Mgs. Carina Vance Mafla – Ministra de Salud Pública el 17 de diciembre del 2014 Acuerdo Art. 1.- Crear la Entidad Operativa Desconcentrada “Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora, Luz Elena Arismendi”, ubicado en el barrio Nueva Aurora, parroquia Guamaní de la ciudad de Quito, provincia de Pichincha, establecimiento de salud que corresponde a un hospital gineco-obstétrico de Tercer Nivel de Atención y Segundo Nivel de Complejidad, con una dotación de ciento setenta (170) camas de hospitalización, treinta y nueve (39) puestos de neonatología y diez (10) puestos en la unidad de cuidados intensivos materno.

En consecuencia el HGONA mediante el referido Acuerdo Ministerial cuenta con:

**Tabla 5.** Distribución de camas

Dotación	N°
Camas hospitalización	170
Neonatología	39
Unidad de Cuidados Intensivos	10

Fuente: Acuerdo Ministerial N° 0005208-2014

Elaborado por: Mgs. Wellington Coro – Calidad, noviembre 2021

Memorando Nro. MSP-SNPSS-2021-3340-M del 22 de septiembre de 2021, suscrito por el Dr. José Andrés Corral Aguilar - SUBSECRETARIO NACIONAL DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD mediante el cual se convocó a una reunión de trabajo para el día viernes 01 de octubre del presente año a las 9h00, horario extendido, en las instalaciones del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi.

Una vez efectuada la reunión del 01/10/2021 (acta de reunión anexa), con todos los profesionales asistentes detallados en la misma, se procede a determinar la distribución bajo el siguiente esquema:

**Tabla 6.** Distribución de camas HGONA 2021

DISTRIBUCIÓN DE CAMAS HGONA OCTUBRE 2021					
SERVICIO	DOTACIÓN DE CAMAS	CENSABLES	NO CENSABLES	FUNCIONALES/DISPONIBLES	*NO FUNCIONALES/NO DISPONIBLES
GINECOLOGÍA ADOLESCENTES	43	43	0	25	18
ALTO RIESGO OBSTÉTRICO	86	86	0	86	0
PEDIATRÍA	43	43	0	22	21
NEONATOLOGÍA BÁSICOS	10	10	0	6	4
NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS	15	0	15	14	1

NEONATOLOGÍA INTENSIVOS	36	0	36	23	13
UCI ADULTOS	6	0	6	6	0
UCI PEDIÁTRICA	3	0	3	3	0
EMERGENCIA	14	0	14	14	0
CENTRO OBSTÉTRICO	22	0	22	22	0
CENTRO QUIRÚRGICO	10	0	10	10	0
<b>TOTAL</b>	<b>288</b>	<b>182</b>	<b>106</b>	<b>231</b>	<b>57</b>

Fuente: Memorando Nro. MSP-CZ9-HGONA-2021-1724-M

Elaborado por: Dra. Yadira Chimborazo – Admisiones, octubre 2021

\*Se cuenta con las camas, pero no se encuentran funcionales por falta de talento humano

**Análisis.-** Se determina la distribución real de camas efectuada tras la reunión con personal de la Coordinación Zonal 9, en cada uno de los servicios además respetando la distribución de espacios establecidos para la Neonatología.

### 3.4. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

#### 3.4.1. Mortalidad general HGONA

Las estadísticas internas, correspondiente a la tasa de mortalidad reflejan que dentro de la institución, durante el período enero a noviembre de 2021, las 10 causas más comunes de mortalidad fueron:

**Tabla 7.** Principales causas de mortalidad (enero-noviembre 2021)

N°	CIE-10	DIAGNOSTICO	CASOS	PORCENTAJE
1	P073	OTROS RECIÉN NACIDOS PRETERMINO	18	17%
2	P071	OTRO PESO BAJO AL NACER	17	16%
3	P220	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO	13	12%
4	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	8	8%
5	R572	CHOQUE SÉPTICO	7	7%
6	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO	7	7%
7	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO, NO ESPECIFICADA	4	4%
8	R570	CHOQUE CARDIOGENICO	4	4%
9	R571	CHOQUE HIPOVOLÉMICO	3	3%
10	P261	HEMORRAGIA PULMONAR MASIVA ORIGINADA EN EL PERIODO PERINATAL	3	3%
OTROS			23	21%
<b>TOTAL</b>			<b>107</b>	<b>100%</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

#### 3.4.2. Morbilidad general HGONA

Las principales causas de morbilidad en el hospital corresponden en su mayoría a pacientes a ser resueltas en los diferentes niveles de atención, las causas son:

**Tabla 8.** Perfil epidemiológico de morbilidad HGONA (enero-noviembre 2021)

N°	CIE-10	DIAGNOSTICO	CASOS	PORCENTAJE
1	O800	PARTO ÚNICO ESPONTANEO, PRESENTACIÓN CEFÁLICA DE VÉRTICE	1571	14%

2	O420	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS	498	5%
3	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	416	4%
4	O701	DESGARRO PERINEAL DE SEGUNDO GRADO DURANTE EL PARTO	378	3%
5	O342	ATENCIÓN MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGÍA PREVIA	356	3%
6	O601	TRABAJO DE PARTO PREMATURO ESPONTANEO CON PARTO PREMATURO	342	3%
7	P220	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO	338	3%
8	O821	PARTO POR CESÁREA DE EMERGENCIA	306	3%
9	O600	TRABAJO DE PARTO PREMATURO SIN PARTO	296	3%
10	Z380	PRODUCTO ÚNICO, NACIDO EN HOSPITAL	259	2%
OTRAS PATOLOGÍAS			6088	56%
<b>TOTAL</b>			<b>10848</b>	<b>100%</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadirra Chimborazo, 2021

### 3.4.3. Perfil epidemiológico del servicio de Consulta Externa

**Tabla 9.** Perfil epidemiológico del Servicio de Consulta Externa del HGONA (enero-noviembre 2021)

N°	CIE-10	PATOLOGÍA CIE-10	CASOS	PORCENTAJE
1	O992	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICIÓN Y DEL METABOLISMO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	391	3%
2	O261	AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	336	3%
3	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORÍAS	288	2%
4	O260	AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	271	2%
5	O244	DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	263	2%
6	D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL ÚTERO	245	2%
7	N870	DISPLASIA CERVICAL LEVE	221	2%
8	N72X	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	209	2%
9	O342	ATENCIÓN MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGÍA PREVIA	198	2%
10	E02X	HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO POR DEFICIENCIA DE YODO	197	2%
OTRAS PATOLOGÍAS			9437	78%
<b>TOTAL</b>			<b>12056</b>	<b>100%</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadirra Chimborazo, 2021

**Análisis:** La morbilidad más importante de consulta externa son las enfermedades endocrinas, de la nutrición y del metabolismo que complican el embarazo, el parto y el puerperio, siguiendo del aumento pequeño de peso en el embarazo. Lo cual se evidencia que tenemos patologías que pueden ser resueltas en los diferentes niveles de atención.

### 3.4.4. Perfil epidemiológico del servicio de Emergencia

**Tabla 10.** Perfil epidemiológico del Servicio de Emergencia del HGONA (enero-noviembre 2021)

N°	CIE-10	PATOLOGÍA CIE-10	CASOS	PORCENTAJE
1	O471	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACIÓN	5478	30%
2	O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACIÓN	2807	16%
3	O342	ATENCIÓN MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGÍA PREVIA	725	4%
4	O200	AMENAZA DE ABORTO	622	3%
5	O235	INFECCIÓN GENITAL EN EL EMBARAZO	521	3%

6	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACIÓN	479	3%
7	O420	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS	453	3%
8	O140	PREECLAMPSIA LEVE A MODERADA	269	1%
9	O021	ABORTO RETENIDO	269	1%
10	A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO Y NO ESPECIFICADO	280	2%
OTRAS PATOLOGIAS			6200	34%
<b>TOTAL</b>			<b>18103</b>	<b>100%</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

**Análisis:** Los principales diagnósticos del Servicio de Emergencia corresponden a falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación, correspondiendo al 30% (5478) del total de casos (18103), en el durante el periodo de enero a noviembre 2021. Este porcentaje implica que un grupo progresara a trabajo de parto pretérmino, requiriendo espacios en Neonatología.

### 3.5. PRODUCCIÓN HOSPITALARIA E INDICADORES

#### 3.5.1. Indicadores

Se observa que durante enero-noviembre del presente año 2021 se establece un incremento progresivo de atenciones superando la producción efectuada en el 2020 misma que fue baja atribuida a la emergencia sanitaria por COVID-19.

**Tabla 11.** Indicadores en HGONA (enero-noviembre 2021)

INDICADOR	TOTAL INDICADOR
Total egresos hospitalarios	10848
Total muertes maternas	3
Total partos normales y complicados	4023
Total cesáreas	2160
Número de atenciones en emergencias	18581
Total cirugías programadas	348
Total cirugías emergencia	550
Total atenciones consultas externa	53579
Total determinaciones laboratorio	477433
Total atenciones ecográficas	31731
Total atenciones RX	19396

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

### 3.5.2. Producción

#### A. Consulta Externa

##### Atenciones

**Tabla 12.** Atenciones en Consulta Externa (enero-noviembre 2021)

MES	CONSULTAS	%
ENERO	3944	7,4
FEBRERO	3330	6,2
MARZO	4788	8,9
ABRIL	4208	7,9
MAYO	4544	8,5
JUNIO	5258	9,8
JULIO	5200	9,7
AGOSTO	4664	8,7
SEPTIEMBRE	5292	9,9
OCTUBRE	6360	11,9
NOVIEMBRE	6002	11,2
<b>TOTAL</b>	<b>53590</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

Pacientes atendidos en consulta externa por morbilidad son 53590, y las atenciones por prevención la principal causa de atención son las enfermedades endocrinas, de la nutrición y del metabolismo que complican el embarazo, el parto y el puerperio con 391 atenciones.

##### Consultas primeras y subsecuentes

**Tabla 13.** Consultas primeras y subsecuentes

CATEGORÍA	Nº
PRIMERAS	20267
SUBSECUENTES	35930
<b>TOTAL</b>	<b>56197</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

El servicio de Consulta Externa de enero a noviembre del presente año ha realizado un total de 56197 atenciones entre primera consulta y subsecuente.

##### Pacientes grupo de edades

**Tabla 14.** Atenciones por rangos de edad

EDADES	TOTAL
1- 11 MESES	12191
1-4 AÑOS	2592
5-9 AÑOS	164
10-14 AÑOS	245
15-19 AÑOS	4326
20-49 AÑOS	27012

50-64 AÑOS	1659
65 AÑOS MAS	535
<b>TOTAL</b>	<b>48724</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

Se determina que el rango de edad predominante para consultas son pacientes de 20 a 49 años, son pacientes que se encuentran en edad fértil y que fueron referidas a este establecimiento de salud por complicaciones en el periodo de gestación.

### Especialidades de mayor atención en Consulta Externa

**Tabla 15.** Especialidades en Consulta Externa

N°	ESPECIALIDAD	TOTAL	PORCENTAJE
1	Ginecología y Obstetricia	17144	35%
2	Pediatría	8194	17%
3	Psicología Clínica	4696	10%
4	Odontología Rural	4276	9%
5	Medicina Interna	3053	6%
6	Medicina Familiar Y Comunitaria	2290	5%
7	Genética Clínica	1668	3%
8	Urología	1453	3%
9	Psicorehabilitador	1374	3%
10	Genética Médica	1253	3%
11	Cardiología	919	2%
12	Nutrición	547	1%
13	Odontología	429	1%
14	Cirugía General	427	1%
15	Neurología	427	1%
16	Neurocirugía	261	1%
17	Cirugía Pediátrica	209	0%
18	Infectología	94	0%
19	Medicina Crítica	10	0%
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>48724</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

La especialidad de mayor demanda de atención en el servicio de Consulta Externa es Ginecología y Obstetricia con 17144 atenciones correspondiente al 35% del total de producción del servicio.

### Agendamiento y Ausentismo

**Tabla 16.** Agendamiento y ausentismo

Producción	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Total
<b>Agendamiento</b>	4289	3976	5480	5343	5570	6246	6254	5974	7324	8119	8373	<b>66948</b>
<b>% ausentismo</b>	8,04%	16,25%	12,63%	21,24%	18,42%	15,99%	16,85%	21,93%	27,74%	21,67%	28,30%	<b>20%</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

El porcentaje de ausentismo en la Consulta Externa en el periodo de enero a noviembre es del 20% correspondiente a 13367 agendamientos de un total de 66948 agendamientos realizados.

Mientras que en el mismo periodo se realizaron 3713 agendamientos de SAT REC con un porcentaje de ausentismo del 42% correspondiente a 1542 citas, entre las principales causas es el olvido de la cita agendada, atrasos a la hora de la cita, Inasistencia en horas en la tarde, ubicación del hospital.

**Tabla 17.** Agendamiento SAT REC

MES	AGENDAMIENTO SAT-REC	APERTURAS SAT-REC	Nº PACIENTES QUE NO ASISTIERON	% AUSENTISMO
ENERO	167	116	51	31%
FEBRERO	149	104	45	30%
MARZO	209	203	6	3%
ABRIL	173	78	95	55%
MAYO	368	88	280	76%
JUNIO	343	266	77	22%
JULIO	338	256	82	24%
AGOSTO	442	161	281	64%
SEPTIEMBRE	528	238	290	55%
OCTUBRE	570	371	199	35%
NOVIEMBRE	426	290	136	32%
<b>TOTAL</b>	<b>3713</b>	<b>2171</b>	<b>1542</b>	<b>42%</b>

Fuente: Sistema SAT-REC/Admisiones

Elaborado por: Ing. Valeria Flores

## B. Emergencia

### Atenciones

El hospital ha sufrido de manera progresiva la demanda de atención en todos los servicios, y el servicio de emergencia siempre ha garantizado atención con calidad y calidez, colaborando directamente con la reducción de la mortalidad materna, neonatal y pediátrica, a través de una atención en salud priorizada en función de la necesidad del paciente.

**Tabla 18.** Atenciones en Emergencia (enero-noviembre 2021)

CATEGORÍA	Nº
TOTAL REFERENCIAS RECIBIDAS EN EMERGENCIA	896
TOTAL PACIENTES AUTOREFERIDOS EN EMERGENCIA	17685
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS CON REFERENCIA Y AUTOREFERENCIA	18581

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

**Tabla 19.** Atenciones (enero-noviembre 2021)

CATEGORÍA	Nº
TOTAL ATENCIONES CON FORMULARIO 008 Y TRIAJE	18581
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS EN TRIAJE SIN 008	1517
TOTAL DE PACIENTES ATENCIONES EN TRIAJE	20098

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

## Triage

Servicio de Emergencia brinda atención al 100% de pacientes que acude a la institución, se cuenta con personal de enfermería capacitado en el área de triage cuya función es la clasificación de pacientes las 24 horas al día de los 365 días del año. Esta clasificación se realiza al ingreso inmediato del paciente con una duración de 5 minutos, cuando llegan pacientes en simultáneo, los tiempos pueden verse prolongados.

**Tabla 20.** Atenciones en triaje (enero-noviembre 2021)

CLASIFICACIÓN	N°
TRIAJE PACIENTES CÓDIGO ROJO	478
TRIAJE PACIENTES CÓDIGO AMARILLO	15191
TRIAJE PACIENTES CÓDIGO VERDE	2894
TRIAJE PACIENTES CÓDIGO AZUL	18
<b>TOTAL ATENCIONES CON FORMULARIO 008 Y TRIAJE</b>	<b>18581</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

## Atenciones por categoría

**Tabla 21.** Atenciones en emergencia (enero-noviembre 2021)

CLASIFICACIÓN	N°
ATENCIONES OBSTÉTRICAS	16133
ATENCIONES PEDIÁTRICAS	1606
ATENCIONES GINECOLÓGICAS	361
ATENCIONES NEONATOLÓGICAS	416
OTRAS ATENCIONES	65
<b>TOTAL DE ATENCIONES EN EMERGENCIA POR ESPECIALIDAD</b>	<b>18581</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

**Tabla 22.** Ingresos, referencias y atenciones de otras zonas (enero-noviembre 2021)

CLASIFICACIÓN	N°
TOTAL INGRESOS DESDE EMERGENCIA	8321
TOTAL PACIENTES DESDE EMERGENCIA A CONSULTA EXTERNA	3583
TOTAL REFERENCIAS INVERSA EMERGENCIA	1745
NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS DE OTRAS ZONAS	243

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

El servicio de Emergencia se caracteriza por brindar atención a pacientes de prioridad I, II, III tanto Gineco Obstétricas como neonatales y pediátricos (hasta los 5 años). Aun cuando al ser un hospital de tercer nivel de atención y segundo nivel de complejidad, de referencia nacional la demanda debería provenir de referencias más continúa siendo muy bajo el número de pacientes que acuden con referencia.

## C. Alto Riesgo Obstétrico

### Perfil de morbilidad

**Tabla 23.** Perfil de morbilidad de Alto Riesgo Obstétrico (enero-noviembre 2021)

N°	CIE-10	DIAGNOSTICO	CASOS	PORCENTAJE
1	O420	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS	453	7%
2	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	414	6%
3	O342	ATENCIÓN MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGÍA PREVIA	353	5%
4	O601	TRABAJO DE PARTO PREMATURO ESPONTANEO CON PARTO PREMATURO	305	4%
5	O701	DESGARRO PERINEAL DE SEGUNDO GRADO DURANTE EL PARTO	288	4%
6	O600	TRABAJO DE PARTO PREMATURO SIN PARTO	286	4%
7	O821	PARTO POR CESÁREA DE EMERGENCIA	279	4%
8	O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACIÓN	210	3%
9	O140	PREECLAMPSIA LEVE A MODERADA	195	3%
10	O700	DESGARRO PERINEAL DE PRIMER GRADO DURANTE EL PARTO	193	3%
OTROS			3904	57%
<b>TOTAL</b>			<b>6880</b>	<b>100%</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadirá Chimborazo, 2021

**Análisis:** Los principales diagnósticos del servicio de Alto Riesgo Obstétrico corresponden a 1. Ruptura prematura de las membranas, e inicio del trabajo de parto dentro de las 24 horas 2. Preeclampsia severa 3. Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa como las principales durante el periodo de enero a noviembre 2021.

### Ingreso y egresos

**Tabla 24.** Atenciones en Alto Riesgo Obstétrico (enero-noviembre 2021)

CATEGORÍA	N°
TOTAL DE INGRESOS	7193
TOTAL EGRESOS	6880

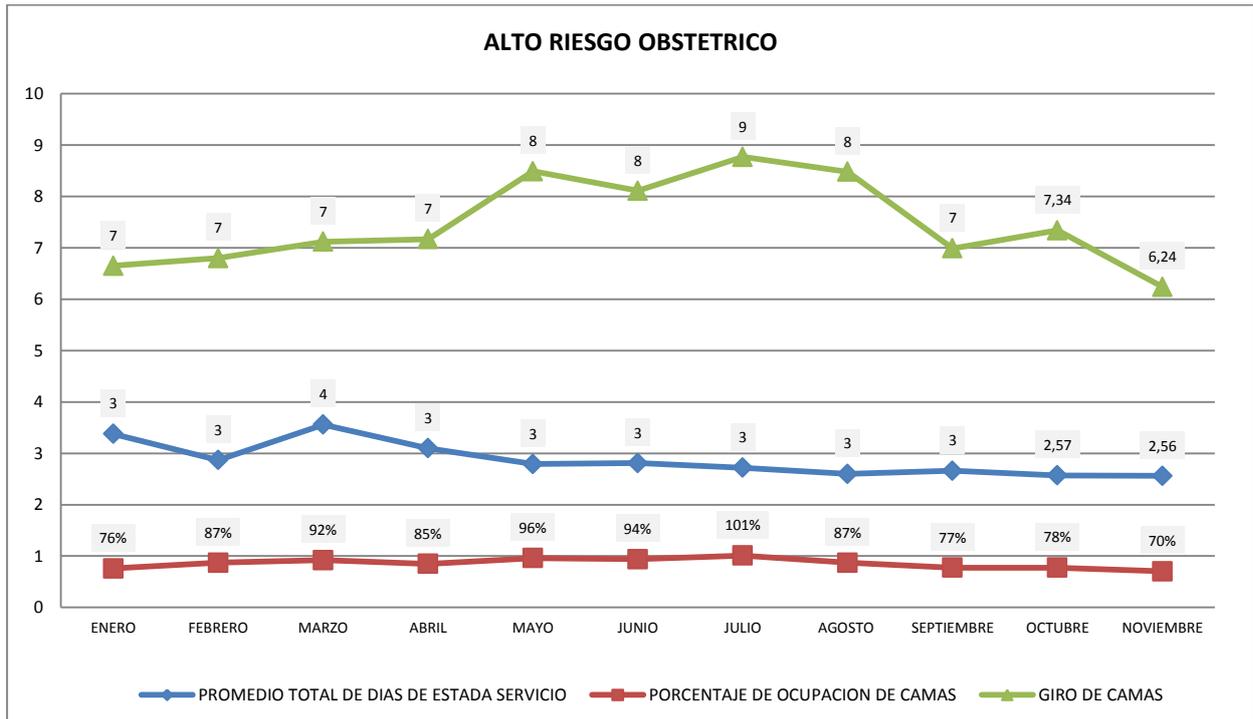
Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

El servicio de Alto Riesgo Obstétrico de enero – noviembre 2021 han ingresado 7193 pacientes por diferentes patologías como se establece en el perfil de morbilidad, de las cuales han egresado 6880 pacientes.

### Giro de cama, días de estada y porcentaje de ocupación de camas

Ilustración 6. Giro de cama, porcentaje de ocupación y días de estada (enero-noviembre 2021)



Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Dado que la mayor parte de pacientes son puérperas los procedimientos realizados no demandan alta complejidad, su promedio de estada es de 3 días, por lo tanto el giro de cama es constante.

#### D. Adolescentes

##### Perfil de morbilidad

Tabla 25. Perfil de morbilidad Adolescencia (enero-noviembre 2021)

N°	CIE-10	DIAGNOSTICO	CASOS	PORCENTAJE
1	O800	PARTO ÚNICO ESPONTANEO, PRESENTACIÓN CEFÁLICA DE VÉRTICE	385	43%
2	O701	DESGARRO PERINEAL DE SEGUNDO GRADO DURANTE EL PARTO	89	10%
3	O420	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS	45	5%
4	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	40	4%
5	O601	TRABAJO DE PARTO PREMATURO ESPONTANEO CON PARTO PREMATURO	37	4%
6	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACIÓN	33	4%
7	O700	DESGARRO PERINEAL DE PRIMER GRADO DURANTE EL PARTO	31	3%
8	O821	PARTO POR CESÁREA DE EMERGENCIA	27	3%
9	O720	HEMORRAGIA DEL TERCER PERIODO DEL PARTO	12	1%
10	O820	PARTO POR CESÁREA ELECTIVA	12	1%
OTRAS			180	20%
<b>TOTAL</b>			<b>891</b>	<b>100%</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

**Análisis:** Los principales diagnósticos del servicio de Adolescencia corresponden a 1. Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice 2. Desgarro perineal de segundo grado durante el parto 3. Ruptura prematura de las membranas, e inicio del trabajo de parto dentro de las 24 horas como las principales durante el periodo de enero a noviembre 2021. Se debe considerar que al considerarse adolescentes son un grupo vulnerable y de riesgo del cual prima la atención.

### Ingreso y egresos

**Tabla 26.** Atenciones en Adolescencia (enero-noviembre 2021)

CATEGORÍA	N°
TOTAL DE INGRESOS	882
TOTAL EGRESOS	863

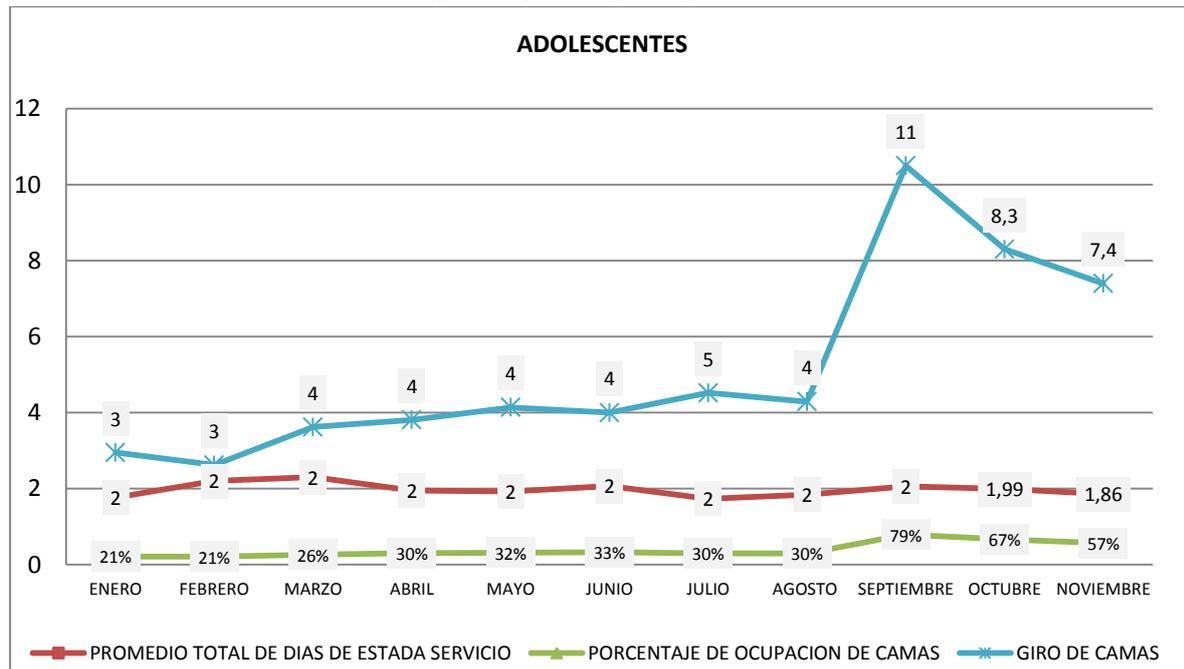
Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Al servicio de Adolescencia de enero – noviembre 2021 han ingresado 882 pacientes por diferentes patologías como se establece en el perfil de morbilidad, de las cuales han egresado 863 pacientes.

### Giro de cama, días de estada y porcentaje de ocupación de camas

**Ilustración 7.** Giro de cama, porcentaje de ocupación y días de estada (enero-noviembre 2021)



Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

El servicio de Adolescencia tiene una dotación de 21 camas de las cuales las pacientes en promedio ocupan 2 días con un giro de cama en promedio de 4 pacientes.

## E. Ginecología

### Perfil de morbilidad

**Tabla 27.** Perfil de morbilidad Ginecología (enero-noviembre 2021)

N°	CIE-10	DIAGNOSTICO	CASOS	PORCENTAJE
1	K800	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	88	8%
2	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL ÚTERO	83	7%
3	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	58	5%
4	Z308	OTRAS ATENCIONES ESPECIFICADAS PARA LA ANTICONCEPCIÓN	50	4%
5	D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL ÚTERO	42	4%
6	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL ÚTERO	40	4%
7	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	27	2%
8	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	25	2%
9	N850	HIPERPLASIA DE GLÁNDULA DEL ENDOMETRIO	21	2%
10	N870	DISPLASIA CERVICAL LEVE	17	1%
OTROS			687	60%
<b>TOTAL</b>			<b>1138</b>	<b>100%</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

**Análisis:** Los principales diagnósticos del servicio de Ginecología corresponden a 1. Calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda 2. Leiomioma submucoso del útero 3. Displasia cervical severa, no clasificada en otra parte como las principales durante el periodo de enero a noviembre 2021.

### Ingreso y egresos

**Tabla 28.** Atenciones en Ginecología (enero-noviembre 2021)

CATEGORÍA	N°
TOTAL DE INGRESOS	1158
TOTAL EGRESOS	1138

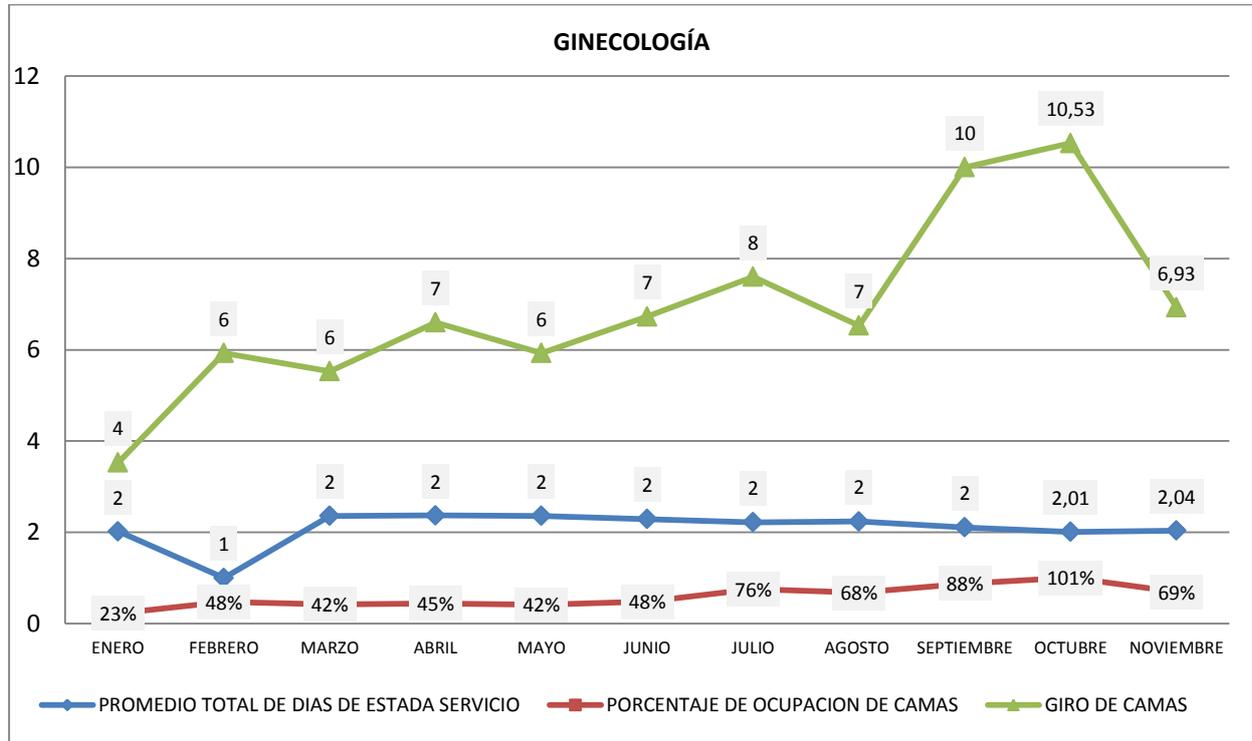
Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Al servicio de Ginecología de enero – noviembre 2021 han ingresado 1158 pacientes por diferentes patologías como se establece en el perfil de morbilidad, de las cuales han egresado 1138 pacientes.

### Giro de cama, días de estada y porcentaje de ocupación de camas

Ilustración 8. Giro de cama, porcentaje de ocupación y días de estada (enero-noviembre 2021)



Fuente: Admisiones HGONA  
Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

El servicio de Ginecología tiene una dotación de 22 camas de las cuales se encuentran 15 funcionales, las pacientes permanecen en promedio 2 días con un giro de cama en promedio de 6 pacientes.

### F. Pediatría

#### Perfil de morbilidad

Tabla 29. Perfil de morbilidad Pediatría (enero-noviembre 2021)

N°	CIE-10	DIAGNOSTICO	CASOS	PORCENTAJE
1	P220	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO	85	11%
2	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	47	6%
3	Z380	PRODUCTO ÚNICO, NACIDO EN HOSPITAL	43	5%
4	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO, NO ESPECIFICADA	41	5%
5	P073	OTROS RECIÉN NACIDOS PRETERMINO	31	4%
6	P271	DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA EN EL PERIODO PERINATAL	30	4%
7	P071	OTRO PESO BAJO AL NACER	28	4%
8	N390	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	26	3%
9	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	21	3%
10	J189	NEUMONÍA, NO ESPECIFICADA	20	3%
OTROS			424	53%
<b>TOTAL</b>			<b>796</b>	<b>100%</b>

Fuente: Admisiones HGONA  
Elaboración: Dra. Yadira Chimborazo, 2021

**Análisis:** Los principales diagnósticos del servicio de Pediatría corresponden a 1. Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido 2. Ictericia neonatal, no especificada 3. Producto único, nacido en hospital como las principales durante el periodo de enero a noviembre 2021.

### Ingreso y egresos

**Tabla 30.** Atenciones en Ginecología (enero-noviembre 2021)

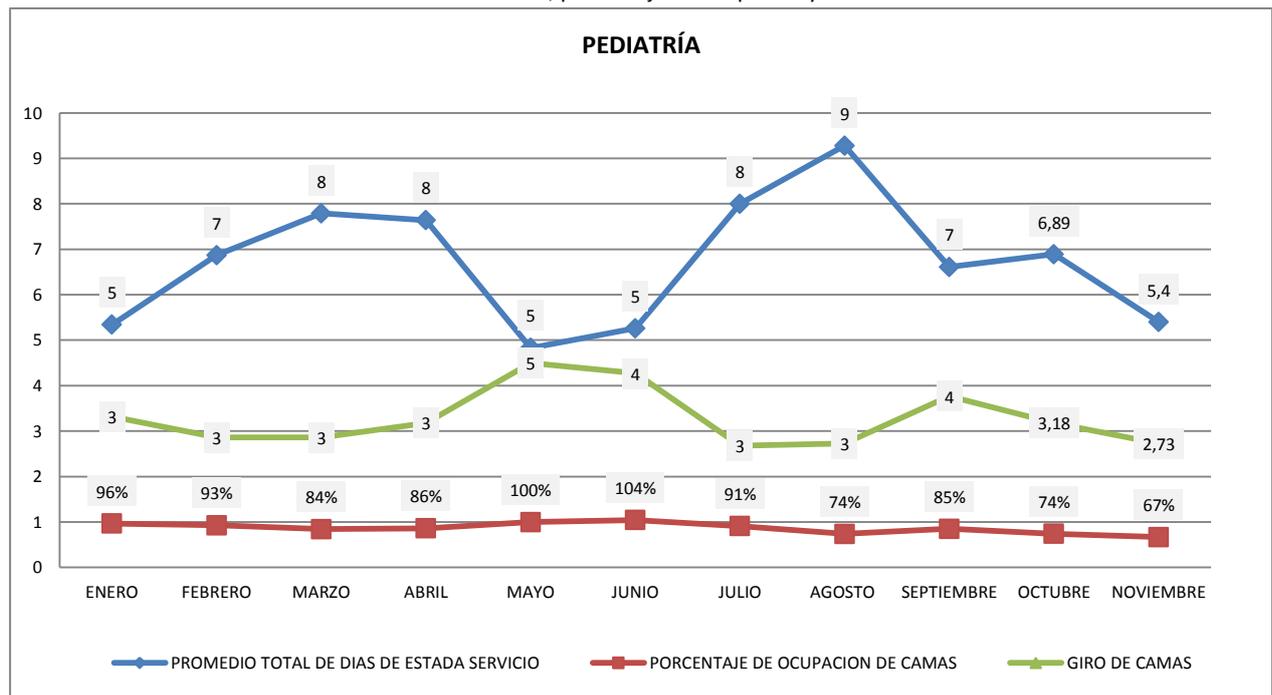
CATEGORÍA	N°
TOTAL DE INGRESOS	794
TOTAL EGRESOS	760

Fuente: Admisiones HGONA  
Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Al servicio de Pediatría de enero – noviembre 2021 han ingresado 794 pacientes pediátricos por diferentes patologías como se establece en el perfil de morbilidad, de las cuales han egresado 760 pacientes.

### Giro de cama, días de estada y porcentaje de ocupación de camas

**Ilustración 9.** Giro de cama, porcentaje de ocupación y días de estada



Fuente: Admisiones HGONA  
Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

El servicio de Pediatría tiene una dotación de 43 camas de las cuales se encuentran 22 funcionales, los pacientes pediátricos permanecen en promedio 7 días con un giro de cama en promedio de 3 pacientes.

## G. Neonatología

### Perfil de morbilidad

**Tabla 31.** Perfil de morbilidad Neonatología (enero-noviembre 2021)

N°	CIE-10	DIAGNOSTICO	CASOS	PORCENTAJE
1	P220	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO	191	21%
2	P073	OTROS RECIÉN NACIDOS PRETERMINO	155	17%
3	Z380	PRODUCTO ÚNICO, NACIDO EN HOSPITAL	145	16%
4	P071	OTRO PESO BAJO AL NACER	64	7%
5	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO, NO ESPECIFICADA	51	6%
6	U072	COVID-19 virus no identificado	43	5%
7	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	14	2%
8	P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIÉN NACIDO	13	1%
9	U071	COVID-19 virus identificado	8	1%
10	P008	FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS AFECCIONES MATERNAS	8	1%
OTROS			211	23%
<b>TOTAL</b>			<b>900</b>	<b>100%</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Dra. Yadirá Chimborazo, 2021

**Análisis:** Los principales diagnósticos ingreso al servicio de Neonatología corresponden a 1. Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido 2. Otros recién nacidos pretermino 3. Producto único, nacido en hospital como las principales durante el periodo de enero a noviembre 2021.

### Ingreso y egresos

**Tabla 32.** Atenciones en Neonatología (enero-noviembre 2021)

	BÁSICOS	INTERMEDIOS	INTENSIVOS	TOTAL
TOTAL DE INGRESOS	90	408	654	1152
TOTAL EGRESOS	818	-	82	900

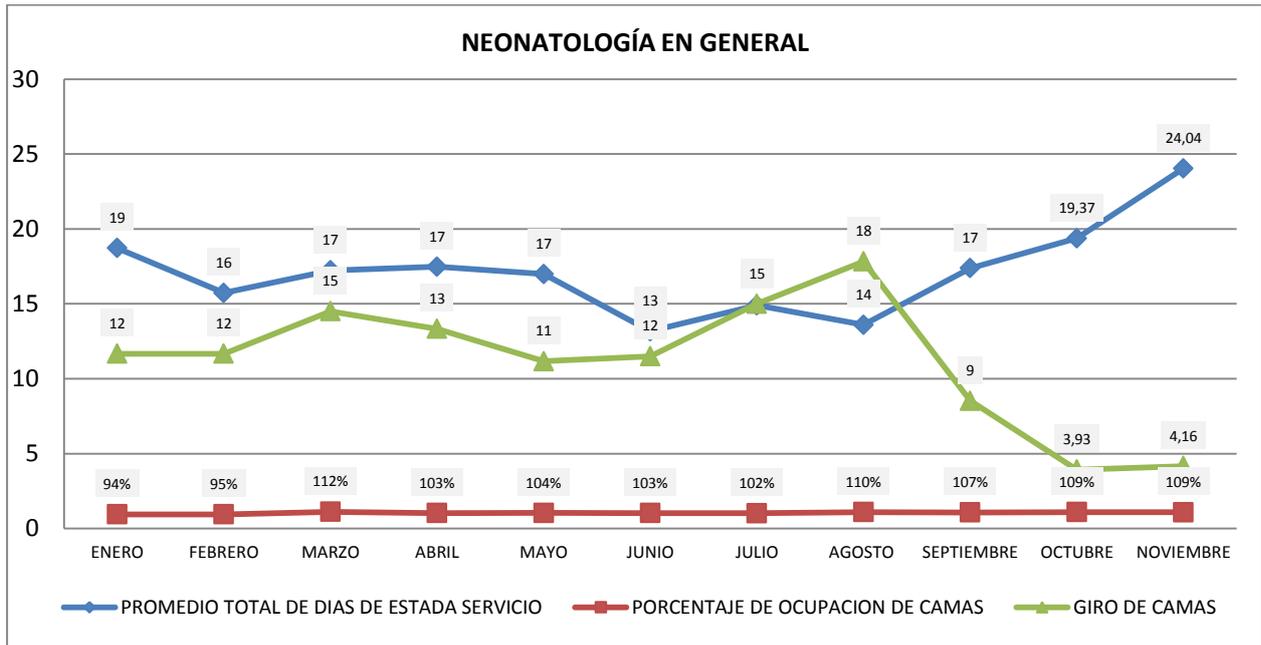
Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Al servicio de Neonatología de enero – noviembre 2021 han ingresado 1152 pacientes mismos que han sido distribuidos para las áreas de básicos, intermedios e intensivos de acuerdo a su complejidad por diferentes patologías como se establece en el perfil de morbilidad, los pacientes egresan e ingresan al censo de básicos con un total de 818 pacientes, mientras que se han presentado en el periodo del presente año un total de 82 defunciones debido a las complicaciones propias del neonato.

### Giro de cama, días de estada y porcentaje de ocupación de camas

Ilustración 10. Giro de cama, porcentaje de ocupación y días de estada (enero-noviembre 2021)



Fuente: Admisiones HGONA  
Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Se determina el porcentaje de ocupación de camas del servicio de neonatología de los 61 puestos que se mantiene debido a la repotenciación, solo se encuentran funcionales 43 puestos distribuidos: 6 básicos, 14 intermedios y 23 intensivos; debido a la demanda se llegan a habilitar más puestos que no se consideran dentro de la dotación con la finalidad de brindar atención oportuna a pacientes neonatales, por lo que se sobrepasa la ocupación del 100%, de igual manera se encuentra ligado al giro de camas mismo que en promedio se establece entre 11, se determina que en promedio el paciente está hospitalizado 17 días.

## H. Centro Obstétrico

### Partos, Cesáreas y Nacimientos

Tabla 33. Partos y nacimientos (enero-noviembre 2021)

CLASIFICACIÓN	N°
TOTAL PARTOS NORMALES	2588
TOTAL PARTOS COMPLICADOS	1435
TOTAL PARTOS POR CESÁREA	2160
<b>TOTAL PARTOS</b>	<b>6183</b>
<b>TOTAL RN NACIDOS VIVOS</b>	<b>6257</b>

Fuente: Admisiones HGONA  
Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Se determina un total de 6183 partos en esta casa de salud de los cuales se han presentado 6257 nacidos vivos, se debe considerar partos múltiples que se presente de manera constantes en esta casa de salud.

## Procedimientos

**Tabla 34.** Procedimientos en el Centro Obstétrico (enero-noviembre 2021)

PROCEDIMIENTO	N°
PARTOS	3865
CESÁREAS	2108
LEGRADOS	315
SALPINGECTOMIA POSTPARTO	220
LAPAROSCOPIA DE EMERGENCIA	5
OTROS	36
<b>TOTAL CENTRO OBSTÉTRICO</b>	<b>6513</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Los procedimientos principales efectuados en el Centro Obstétrico son los partos, respetando y aplicando los lineamientos estipulados en la Normativa ESAMyN, se efectúan partos a libre posición, se garantiza el acompañamiento en la labor de parto, parto y postparto, se respetan las practicas interculturales del parto, etc.

## I. Cuidados Intensivos Maternos

### Ingreso y egresos

**Tabla 35.** Atenciones en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos (enero-noviembre 2021)

	N°
TOTAL DE INGRESOS	210
TOTAL EGRESOS	5

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

En la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos de enero – noviembre 2021 han ingresado 210 pacientes por diferentes patologías, de las cuales se presentan 5 defunciones.

### Indicadores Near Miss

**Tabla 36.** Near Miss (enero-noviembre 2021)

Proceso	Indicador	Suma total trimestral por indicador		Porcentaje de aplicación por indicador
		N	D	%
Morbilidad Materna Extremadamente Grave / NEAR MISS	Razón de Morbilidad Materna Extremadamente Grave	261	6182	4,22
	Porcentaje de severidad de Morbilidad Materna Extremadamente Grave	241	261	92,34
	Relación de casos NEAR MISS con muerte materna	258	3	86,00
	Tasa de Letalidad obstétrica	3	238	1,26

Fuente: Vigilancia Epidemiológica - Calidad HGONA

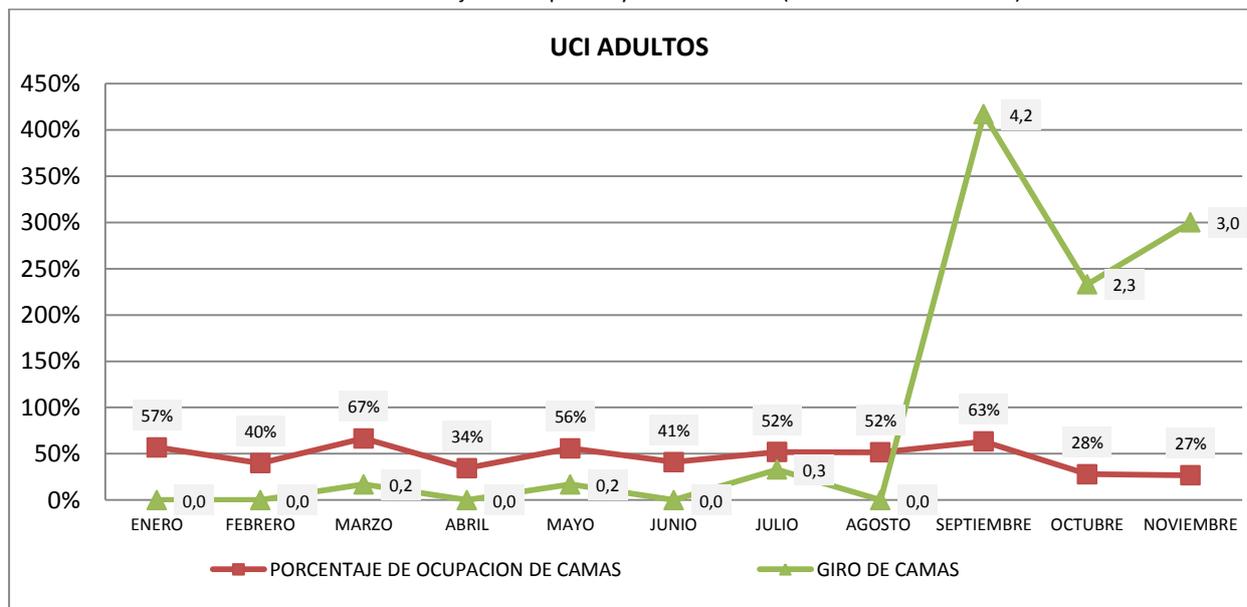
Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Se establece que en la Unidad de Cuidados Intensivos Maternos han ingresado de enero a noviembre 261 pacientes de las cuales 241 pacientes han cumplido con tres o más criterios de inclusión de

severidad para considerarse Near Miss, de 261 pacientes ingresadas 3 han fallecido lo que se interpreta en una tasa de letalidad obstétrica de 1,26, es decir por cada 100 pacientes 1 podría fallecer.

### Días de estada y porcentaje de ocupación de camas

**Ilustración 11.** Porcentaje de ocupación y días de estada (enero-noviembre 2021)



Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

La dotación de camas de la Unidad de Cuidados Intensivos es de 6 camas, mismas que mantienen un promedio de ocupación de enero a noviembre del presente año del 47% con un giro de cama en promedio de 0,9 pacientes.

### J. Cuidados Intensivos Pediátrico

#### Ingreso y egresos

**Tabla 37.** Atenciones en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (enero-noviembre 2021)

CATEGORÍA	Nº
TOTAL DE INGRESOS	44
TOTAL EGRESOS	2

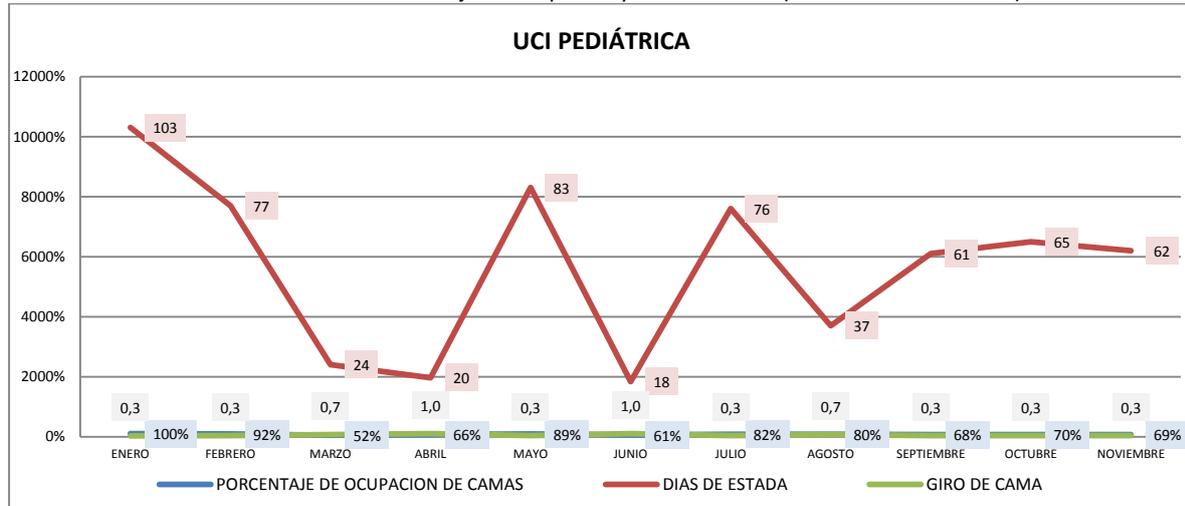
Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

En la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de enero – noviembre 2021 han ingresado 44 pacientes por diferentes patologías, de las cuales se presentan 2 defunciones por causas propias de la patología.

## Días de estada y porcentaje de ocupación de camas

Ilustración 12. Porcentaje de ocupación y días de estada (enero-noviembre 2021)



Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

La dotación de camas de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos es de 3 camas, mismas que mantienen un promedio de ocupación de enero a noviembre del presente año del 76% con un giro de cama en promedio de 0,5 pacientes, cabe recalcar que debido a la complejidad estos pacientes se quedan hospitalizados por un periodo considerable.

### K. Centro Quirúrgico

El espacio físico del Centro Quirúrgico fue utilizado como espacio de contingencia desde el mes de junio 2020 hasta agosto 2021 para la neonatología del Hospital Enrique Garcés, durante la emergencia sanitaria, a partir del mes de septiembre 2021 se habilita el espacio para ser ocupado por el Centro Quirúrgico para realizar atención normal.

### Cirugías

Tabla 38. Cirugías (enero-noviembre 2021)

CIRUGÍAS	N°
PROGRAMADAS	282
AMBULATORIAS	66
EMERGENCIA	529
<b>TOTAL CIRUGÍAS</b>	<b>877</b>

Fuente: Admisiones HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Se determina que en el Centro Quirúrgico se han realizado 22 cirugías programadas entre los principales procedimientos que se realizan son salpingectomía laparoscópica, histerectomía abdominal, histerectomía vaginal, cono leep.

## Procedimientos realizados

**Tabla 39.** Procedimientos realizados en Centro Quirúrgico (enero-noviembre 2021)

PROCEDIMIENTO	N°
SALPIGECTOMIAS	196
VASECTOMIAS	27
CISTOSCOPIAS	63
BARTOLINOS	1
CIRCUNCISION	0
TUMORES BENIGNOS DE PARTES BLANDAS	0
HERNIORRAFIAS UMBILICALES	5
CONIZACIONES	50
TUMORES BENIGNOS DE MAMA	23
RETIRO DE IMPLANTE Y DIU	3
<b>TOTAL AMBULATORIOS</b>	<b>367</b>

Fuente: Admisiones HGONA  
Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

En el Centro Quirúrgico se realizan procedimiento de ginecología, obstetricia, pediatría, cirugía general, urología y neurocirugía entre los que destacan salpingectomias con 196 procedimientos, 27 procedimientos de vasectomías y 63 cistoscopias como datos relevantes.

## Tipos de cirugía

**Tabla 40.** Tipos de cirugías en el Centro Quirúrgico (enero-noviembre 2021)

TIPO DE CIRUGÍA	N°
CIRUGÍA GINECOLÓGICA	643
CESÁREAS ARO	2
CERCLAJES	1
CIRUGÍA NEONATAL	24
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	112
NEUROCIRUGIA NEONATAL	8
NEUROCIRUGÍA PEDIATRICA	47
NEUROCIRUGÍA ADULTOS	0
CIRUGÍA GENERAL	224
CIRUGÍA UROLÓGICA	120
<b>TOTAL CENTRO QUIRÚRGICO</b>	<b>1181</b>

Fuente: Admisiones HGONA  
Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

Las cirugías ginecológicas son las principales cirugías que se realizan en el Centro Quirúrgico con un total de 643, correspondientes a procedimientos como salpingectomia laparoscópica, histerectomia abdominal, histerectomia vaginal, cono leep, histeroscopia, mientras que para pediátricas se han realizado procedimientos como orquidopexia, herniorrafia inguinal, laparotomia exploratoria, gastrostomía, laparoplastia y traqueostomia entre las principales.

### 3.6. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

#### A. Docencia e Investigación

**Tabla 41.** Proyectos, tesis, investigaciones (enero-noviembre 2021)



	N°
INVESTIGACIONES EN DESARROLLO	6
PROYECTO TÉCNICO	1

Fuente: Unidad de Docencia e Investigación HGONA

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

La Unidad de Docencia e investigación del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi de enero a noviembre de presente año ha efectuado la aprobación de 6 investigaciones (tesis) mismas que han sido avaladas por un comité de bioética el resto se encuentra en proceso de aprobación para posteriormente solicitar la autorización respectiva a esta casa de salud.

#### B. Talento humano

**Tabla 42.** Clasificación del Talento Humano (enero-noviembre 2021)

CATEGORÍA	N°
ADMINISTRATIVOS	50
OPERATIVOS	682

Fuente: Distributivo posicional Unidad de Talento Humano

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

A partir del 01-08-2021 se realiza el cambio de régimen laboral de LOSEP a código de trabajo en virtud de las enmiendas constitucionales, se ingresa como indefinidos con el incremento del 2.46% en concordancia con techos salariales 094/054 y contrato colectivo MSP (memorando nro. MSP-DNTH-2021-5686-M)

**Tabla 43.** Personal Código de Trabajo

CATEGORÍA	N°
AUXILIARES	87
TOTAL	87

Fuente: Distributivo posicional Unidad de Talento Humano

### C. Facturación de servicios hospitalarios

Tabla 44. Expedientes y valores planillados (enero-noviembre 2021)

NUMERO DE EXPEDIENTES AUDITADOS Y VALOR PLANILLADO POR MES Y POR FINANCIADOR AÑO 2021 (ENERO A NOVIEMBRE)								
	IESS		ISSFA		ISSPOL		PRIVADOS	
	No. EXPEDIENTES	VALOR PLANILLADO	No. EXPEDIENTE	VALOR PLANILLADO	No. EXPEDIENTE	VALOR PLANILLADO	No. EXPEDIENTE	VALOR PLANILLADO
ENERO	753	\$252,660.55	4	\$2,519.04	68	\$5,571.31	1939	\$620,762.63
FEBRERO	795	\$230,053.62	19	\$709.28	42	\$2,765.44		
MARZO	1240	\$384,688.91	110	\$12,135.78	44	\$2,139.24		
ABRIL	948	\$42,103.46	104	\$14,263.12	59	\$11,300.95		
MAYO	1213	\$280,991.20	23	\$6,453.89	62	\$6,339.37		
JUNIO	955	\$310,788.80	15	\$559.96	57	\$3,756.05		
JULIO	966	\$346,786.46	12	\$2,757.49	60	\$3,522.03	103	\$21,179.95
AGOSTO	979	\$219,363.38	14	\$672.89	61	\$1,674.41	104	\$42,194.90
SEPTIEMBRE	895	\$296,822.88	10	\$6,281.59	85	\$2,551.92	41	\$9,455.91
OCTUBRE	714	\$302,221.10	9	\$1,826.79	66	\$4,449.92	80	\$7,189.58
NOVIEMBRE	785	\$270,469.92	15	\$944.07	84	\$6,757.51	71	\$12,237.73
<b>TOTAL</b>	<b>10243</b>	<b>\$2,936,950.28</b>	<b>335</b>	<b>\$49,123.90</b>	<b>688</b>	<b>\$50,828.15</b>	<b>2338</b>	<b>\$713,020.70</b>

Fuente: Matriz financiera consolidada años 2016 – 2021 recuperación de cartera

Elaboración: Dra. Alexandra Zúñiga, 2021

El proceso de recuperación de cartera en el periodo de enero a noviembre del presente año ha realizado la respectiva recuperación de valores por la prestación del servicio de salud a las diferente financiadores como IESS, ISSFA, ISSPOL e instituciones privadas por un valor total planillado de \$ 3.749.923,03.

### D. Contratación Pública

Tabla 45. Tipo de procedimientos de Contratación Pública (enero-noviembre 2021)

TIPO DE PROCEDIMIENTO	NUMERO DE PROCESOS
ÍNFIMAS CUANTÍAS	263
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	87
RÉGIMEN ESPECIAL	7
LICITACIÓN DE SEGUROS	1
CATALOGO ELECTRÓNICO	15
<b>TOTAL PROCESOS</b>	<b>373</b>

Fuente: Matriz de seguimiento de procesos, Unidad Administrativa

Elaboración: Ing. Gabriela Quishpe, 2021

Se determina que se han realizado 263 ínfimas cuantías lo que corresponde al 70% del total de procesos realizados por esta casa de salud en el periodo de enero a noviembre del 2021.

### E. Ejecución presupuestaria

% de Ejecución Presupuestaria*
86,28%

\*Corte 13 de Diciembre 2021

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CODIFICADO	MONTO CERTIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	% EJECUCIÓN
510000	EGRESOS EN PERSONAL	8.658.023,52	-	6.963.569,42	6.963.569,42	80,43

530000	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	8.178.071,56	668,11	7.924.219,89	7.630.950,65	93,31
570000	OTROS EGRESOS CORRIENTES	159.700,13	114.936,97	44.763,14	44.763,14	28,03
710000	EGRESOS EN PERSONAL PARA INVERSIÓN	9.312.758,17	-	8.089.325,01	8.089.325,01	86,86
730000	BIENES Y SERVICIOS PARA INVERSIÓN	147.978,66	4.190,00	128.173,80	128.173,80	86,62
840000	EGRESOS DE CAPITAL	40.559,68	10.895,52	-	-	-
990000	OTROS PASIVOS	41.622,45		41.622,45	41.622,45	100,00
		<b>26.538.714,17</b>	<b>130.690,60</b>	<b>23.191.673,71</b>	<b>22.898.404,47</b>	<b>86,28</b>

Fuente: Unidad de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión, 13 de Diciembre del 2021

El Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi ha ejecutado el 86,28% del presupuesto de 26'538.714,17 asignados para el presente periodo fiscal.

#### F. Porcentajes de abastecimiento

% de abastecimientos*	
Medicamentos	90%
Dispositivos médicos	94%

\*Corte 13 de Diciembre 2021

#### G. Equipamiento biomédico

Tabla 46. Mantenimientos realizados al equipamiento biomédico (enero-noviembre 2021)

CANTIDAD DE EQUIPO	NOMBRE GENÉRICO	TIPO DE MANTENIMIENTO REALIZADO	ACCIONES REALIZADAS
9	RESPIRADOR, VENTILADOR CONVENCIONAL PARA UCI	PREVENTIVO	SIN NOVEDAD
9	CAMAS DE UCI	PREVENTIVO	A REALIZARSE MANTENIMIENTO PREVENTIVO 2022
8	LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL TIPO LED	PREVENTIVO	SE NOMBRÓ NUEVO ADMINISTRADOR DE CONTRATO
10	SISTEMAS DE CALENTADOR DE PACIENTES	PREVENTIVO	A REALIZARSE MANTENIMIENTO PREVENTIVO 2022
4	AUTOCLAVE DE MESA	PREVENTIVO Y CORRECTIVO	SIN NOVEDAD
1	ESTERILIZADOR DE PERÓXIDO	N/A	N/A
1	LAVADORA TERMODESINFESTADORA		
1	ESTERILIZADOR A VAPOR		
2	EQUIPOS DE COLPOSCOPIA	PREVENTIVO	SE NOMBRÓ NUEVO ADMINISTRADOR DE CONTRATO
1	EQUIPOS DE RAYOS X (MAMOGRAFO)	PREVENTIVO	SIN NOVEDAD
2	EQUIPOS DE RAYOS X (DENSITÓMETRO)	N/A	N/A
242	VACUÓMETRO	CUMPLIDA VIDA ÚTIL	SIN ACCIONES CONCRETAS POR PARTE DEL ADMINISTRADOR
275	FLUJOMETROS	N/A	N/A
20	DETECTOR DE LATIDOS FETALES	CORRECTIVO ADQUISICIÓN DE	SE ADQUIRIERON REPUESTOS PARA LOS

		ACCESORIOS EJECUTADO 2021	EQUIPOS MEDIANTE INFIMA CUANTÍA.
58	ESFIGNOMANÓMETRO RODABLE	N/A	N/A
59	FONENDOSCOPIO ESTÁNDAR	N/A	N/A
11	FONENDOSCOPIO NEONATAL	N/A	N/A
2	INFANTÓMETRO	N/A	N/A
24	LÁMPARA DE EX. ROD CONSULTA	N/A	N/A
9	LARINGOSCOPIO ADULTO	N/A	N/A
3	REFRIGERADORES DE LABORATORIO VERTICAL	REALIZADO MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2021	SIN NOVEDAD
1	HEMOTECA	N/A	N/A
7	REFRIGERADORA PROFESIONAL	N/A	N/A
1	REFRIGERADOR BAJO MESA	N/A	N/A
1	MESA DE AUTOPSIA	EXPEDIENTE DE MAURI VERIFICAR ULTIMO PAGO	SIN NOVEDAD
1	CÁMARA DE CADÁVERES	N/A	N/A
2	EQUIPOS PARA PATOLOGIA, (MICROTOMO)	PREVENTIVO	EQUIPOS PRESTADOS AL HEG, PENDIENTE ACCIONES POR PARTE DE ADMINISTRADOR
4	CAMPANAS O2	MANTENIMIENTO CORRECTIVO	REALIZADO MANTENIMIENTO CORRECTIVO POR VIGENCIA TECNOLÓGICA
30	TERMOCUNAS MEDIX	N/A	N/A
9	LÁMPARA DE FOTOTERAPIA MEDIX	N/A	N/A
1	ACIDÍMETRO	SE HIZO LEVANTAMIENTO DE NECESIDAD, VINIERON A CAMBIOS LOS REPUESTOS	LEVANTAMIENTO DE NECESIDAD, CAMBIO REPUESTOS
1	BAÑO MARÍA - LECHE HUMANA	N/A	N/A
1	PASTEURIZADOR LECHE HUMANA	N/A	N/A
5	BOMBAS DE EXTACCIÓN LH	N/A	N/A
4	MESA DE OPERACIONES ELECTROMECAÁNICA	O DELGA NO DA RESPUESTA DESCARGAR ULTIMO QUIPUX ENVIADO	SEGUIMIENTO CONSTANTE MEDIANTE QUIPUX PARA ADMINISTRADOR DE CONTRATO
10	MICROSCOPIO BINOCULAR	N/A	N/A
2	RX PORTÁTIL DIGITAL	N/A	N/A
2	TORRE DE IMAGEN PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A
9	RESPIRADOR NEONATAL	N/A	N/A
21	BALANZA CON TALLÍMETRO	N/A	N/A
23	BALANZA PESABEBÉS	N/A	N/A
6	ELECTROBISTURÍ (400 W) INCL. CARRO	N/A	N/A
2	ESTERILIZADOR A VAPOR 2 PUERTAS	N/A	N/A
14	INCUBADORA	N/A	N/A
30	OTOSCOPIO OFTALMOSCOPIO	N/A	N/A
23	ASPIRADORES QUIRÚRGICOS	VARIOS EQUIPOS INOPERATIVOS,	SEGUIMIENTO CONSTANTE MEDIANTE

		ADMINISTRADOR NO GESTIONA COMPRA DE REPUESTOS, ACCESORIOS ENTRE LO PRINCIPAL	QUIPUX PARA ADMINISTRADOR DE CONTRATO; LEVANTAMIENTO DE NECESIDAD PARA EQUIPOS FUERA DE GARANTÍA HGONA.
172	CAMA DE HOSPITALIZACIÓN II - EH TIPO COLUMNA	N/A	N/A
4	CENTRAL DE MONITOREO PARA 32 PACIENTES	N/A	N/A
12	12 DESFIBRILADOR CON MONITOR, BIFÁSICO	N/A	N/A
10	ECG 12 CANALES	N/A	N/A
3	ECÓGRAFO PARA GINECOLOGÍA DE ALTAM GAMA	N/A	N/A
1	ECÓGRAFO DOPPLER COLOR ALTA RESOLUCIÓN 3TRANSDUCTORES E IMPERSORA	N/A	N/A
2	ECÓGRAFO DIGITAL COLOR DOPPLER 4D	N/A	N/A
25	MONITOR INTRAPARTO	N/A	N/A
33	MONITOR DE PACIENTE A COLOR PARA CENTRAL DE MONITORIZACIÓN	N/A	N/A
17	MONITOR DE TRANSPORTE: ECG, R, NIBP, 1XTª, SPO2	N/A	N/A
43	MONITOR PACIENTE PARÁMETROS VITALES	N/A	N/A
15	MONITOR SIGNOS VITALES: NIBP, SPO8	N/A	N/A
2	RESPIRADOR DE TRANSPORTE	N/A	N/A
2	UNIDAD DE ANESTESIA	N/A	N/A
1	EQUIPO DE RADIOLOGÍA DIGITAL CIELÍTICO	N/A	N/A
2	COLUMNA TECHO PARA ANESTESIA Y CIRUGÍA	EQUIPOS SIN MANTENIMIENTO DESDE 2018 CONTRATO PLANTA CENTRAL, ENVIADO MÚLTIPLES DOCUMENTOS.	SEGUIMIENTO CONSTANTE MEDIANTE QUIPUX PARA ADMINISTRADOR DE CONTRATO
2	ECÓGRAFO DE ALTA GAMA GINECOLÓGICA	N/A	N/A
1	ECÓGRAFO DOPPLER COLOR DIGITAL, 4D	N/A	N/A
6	UNIDAD DE ANESTESIA CON MONITOR MULTIPARAMETRO	N/A	N/A
6	INCUBADORA DE TRANSPORTE CON VENTILADOR Y MONIOT PARA ECG Y SPO2	N/A	N/A
6	LÁMPARA DE FOTOTERAPIA	N/A	N/A
3	LÁMPARA QUIRÚRGICA LED	N/A	N/A
4	LÁMPARA QUIRÚRGICA LED, DOS CÚPULA	N/A	N/A
4	MESA DE OPERACIONES CON ACCESORIOS GENERALES	N/A	N/A
3	SILLÓN PARA CIRUJANO	N/A	N/A
3	MONITOR DE SIGNOS VITALES + MODULO DE GASÓMETRO	N/A	N/A
3	BILIRRUBINOMETROS	PREVENTIVO	SE NOMBRÓ NUEVO ADMINISTRADOR DE CONTRATO
50	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PREVENTIVO	SIN NOVEDAD
4	CUNA DE CALOR RADIANTE	PREVENTIVO Y CORRECTIVO	EN EJECUCIÓN MANTENIMIENTO CORRECTIVO POR VIGENCIA TECNOLÓGICA
20	LÁMPARA DE FOTOTERAPIA	N/A	N/A

3	INCUBADORA NEONATAL	N/A	N/A
5	MONITOR NIBP & SPO2	PREVENTIVO	SE NOMBRÓ NUEVO ADMINISTRADOR DE CONTRATO
1	ECÓGRAFO	PREVENTIVO	SE REALIZÓ LA ADQUISICIÓN DEL TRANSDUCTOR Y CABLES PARA IMPRESORA, OPERATIVO 100%
1	IMPENDACIOMETRO CLÍNICO	JAMÁS GESTIONADO	SIN ACCIONES CONCRETAS POR PARTE DEL ADMINISTRADOR
1	EQUIPO PORTÁTIL DE EMISIONES OTOACUSTICAS	N/A	N/A
1	EQUIPO DE AUDIOLOGÍA PARA POTENCIALES EVOCADOS	N/A	N/A
10	RESPIRADOR NEONATAL DE ALTA FRECUENCIA Y CONVENCIONAL	PREVENTIVO Y CORRECTIVO	EN EJECUCIÓN MANTENIMIENTO CORRECTIVO POR VIGENCIA TECNOLÓGICA
7	INCUBADORA NEONATAL	PREVENTIVO	SE REALIZÓ NUEVO CRONOGRAMA POR GARANTÍA TÉCNICA POR PANDEMIA
22	MONITOR MULTIPARAMETRO	PREVENTIVO	SE REALIZÓ NUEVO CRONOGRAMA POR GARANTÍA TÉCNICA POR PANDEMIA
7	MONITOR MULTIPARAMETRO	PREVENTIVO	SE REALIZÓ NUEVO CRONOGRAMA POR GARANTÍA TÉCNICA POR PANDEMIA
6	CUNA DE CALOR RADIANTE	PREVENTIVO	SE REALIZÓ NUEVO CRONOGRAMA POR GARANTÍA TÉCNICA POR PANDEMIA
26	MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA CUIDADO INTENSIVO/ANESTESIOLOGÍA	PREVENTIVO	SE REALIZÓ NUEVO CRONOGRAMA POR GARANTÍA TÉCNICA POR PANDEMIA
1	VITRINA REFRIGERANTE		PENDIENTE INCLUIR EN MANTENIMIENTO DE CONTRATO SIE-CZ9S-057-2015
40	FLUJOMETRO	N/A	SIN NOVEDAD
10	LARINGOSCOPIO	NINGUNO	NO SE HA PODIDO CONTACTAR AL PROVEEDOR PENDIENTE MANTENIMIENTOS POR GARANTÍA TÉCNICA
5	BALANZA PEDIÁTRICA	N/A	N/A

Fuente: Unidad de Mantenimiento HGONA, 2021

Elaboración: Ing. Lenin Freire, 2021

## CAPÍTULO 4

### 4.1. PLAN DE ESPACIOS

#### Infraestructura del hospital

**Tabla 47.** Infraestructura del HGONA (enero-noviembre 2021)

Área de terreno del hospital	31.053,77 m <sup>2</sup>
Área de construcción hospitalaria	29.178,63 m <sup>2</sup>
Área espacio sin construcción	3.085,30 m <sup>2</sup>
Capacidad del generador eléctrico	3 Generadores (100 kva, 500 kva, 300 kva)
Cantidad de combustible disponible para generador (días)	60 días
Capacidad de cisterna o tanque de reserva de agua	2 (293,868 m <sup>3</sup> ; 264,384 m <sup>3</sup> )
Abastecimiento de agua de cisterna en días	4 días
Abastecimiento de oxígeno en días	12 días
Dispone de planta de tratamiento de agua (especificar)	No Operativa, responsabilidad del MTOP
Dispone de área desechos finales	Si
Dispone de planta de tratamiento de desechos (especificar)	No

Fuente: Ayuda memoria, Unidad Administrativa  
Elaboración: Mgs Wellington Coro, 2021

#### Detalle de infraestructura

		Habitaciones Individuales*	Habitaciones dobles	Habitaciones triples	Habitaciones de 4 camas	Habitaciones 5 camas	Habitaciones de más de 5 camas	Total Camas
Internación	ARO Sur	1	-	14	-	-	-	43
	ARO Norte	1	-	14	-	-	-	43
	Pediatría	1	-	43	-	-	-	43
	Neumología	0	-	0	-	-	-	0
	Ginecología y adolescentes	1	-	43	-	-	-	43
	<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>93</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>172</b>

Fuente: Ayuda memoria, Unidad Administrativa

Elaboración: Mgs Wellington Coro, 2021

#### \*Especificación de habitaciones individuales:

Cuáles y cuántas tienen presión negativa con extracción diferenciada del resto del hospital:

Los aislados de UCI tienen recirculación de aire y no poseen de presión negativa.

Los Quirófanos y Sala de partos cuentan con unidades manejadoras de aire con filtro HEPA que recirculan y filtran el aire.

En el servicio de Neonatología sala de infección y sala 7 posee filtros HEPA

		Número de Puestos Básicos	Número de Puestos Intermedios	Número de Puestos Intensivos	Número de Puestos Aislados	Total
<b>Áreas Críticas</b>	<b>Neonatología</b>	10	15	36	-	61
	<b>UCI Pediátricos</b>	-	-	2	1	3
	<b>UCI Adultos</b>	-	-	5	1	6
<b>Centro Obstétrico</b>	<b>Número de UTPR</b>				1	
	<b>Salas de partos</b>				6	
	<b>Puestos en cada sala de partos</b>				1	
	<b>Número de salas de parto con pertinencia intercultural</b>				1	
	<b>Número de salas de dilatación o labora de parto</b>				11	
	<b>Número de puestos de monitoreo fetal</b>				4	
	<b>Número de Quirófanos para cesáreas</b>				2	
	<b>Número de áreas para legrados</b>				1	
	<b>Número de puestos de recuperación</b>				11	
<b>Número de puestos de reanimación neonatal</b>				0		
<b>Centro Quirúrgico</b>	<b>Horario de funcionamiento</b>			<b>8hrs</b>	<b>12hrs</b>	<b>24hrs</b>
	<b>Número de Quirófanos Polivalentes</b>			1	-	-
	<b>Número de Quirófanos de Especialidades</b>	<b>Ginecología</b>		1		
		<b>Ambulatorio</b>		1		
		<b>Cirugía Cardíaca</b>		-	-	-
		<b>Cesárea</b>		-	-	-
	<b>Cirugía Mayor Ambulatoria (si es independiente del CQ)</b>			-	-	-
	<b>Total de Quirófanos en Centro Quirúrgico</b>			5		
	<b>Número de puestos de Preanestesia</b>			0		
<b>Número de puestos de recuperación</b>			10			
<b>Emergencias</b>	<b>Número de puestos de choque</b>			3		
	<b>Número de Quirófanos de Emergencias</b>			1		
	<b>Número de salas de procedimientos/número de puestos en cada sala</b>			14		
				<b>Adultos</b>	<b>Niños</b>	
	<b>Número de puestos de Triage</b>			1		
	<b>Número de consultorios atención</b>			3	0	
	<b>Número de puestos de Observación</b>			10 y 1 aislamiento		
	<b>Número de puestos de Terapia Respiratoria</b>			Todos los cubículos (14)		
	<b>Número de estaciones Enfermería</b>			2		

	<b>Salas de Primera Acogida</b>	Si comparte con sala de primera atención o intervención en crisis	
	<b>Salas de Primera Atención</b>	Comparte	
	<b>Salas de intervención en crisis</b>	Comparte	
<b>Consulta externa y Gabinetes auxiliares</b>	<b>Número de Consultorios</b>	Medicina Interna 1 consultorio + (16 semanales) Pediatría 3 consultorios Ginecología 3 consultorios Colposcopia 1 consultorio Psicología 1 consultorio Cirugía General (24 horas semanal) Alto riesgo obstétrico 4.5 consultorios Urología (27.5 horas semanal) Medicina familiar (27.5 horas semanal) Cirugía pediátrica (10 horas semanal) Cirugía general (22.5 horas semanal) Nutrición (16.5 horas semanal) Neurocirugía (7.5 horas semanal) Infectología (3 horas semanal) Cardiología adulto (14 horas semanales) Cardiología pediátrica 15 horas semanales Neuropsicología 31.5 horas semanales Genética ½ consultorio (20 horas semanales) Asesora genética ½ consultorio (20 horas semanales) Tamizaje auditivo (15 horas semanal)	
	<b>Número de Gabinetes (detallar con especialidades)</b>	7 (preparación adultos, preparación pediátrica, vacunas, monitoreo fetales, tamizaje metabólico, procedimientos y post consulta)	
	<b>Número de consultorios de Odontología</b>	2	
	<b>Número de consultorios de Enfermería</b>	0	
<b>Imagenología</b>		<b>Número de equipos</b>	<b>Número de equipos operativos</b>
	<b>Rx Convencional fija</b>	1	0
	<b>Rx portátil</b>	2	1
	<b>Telemando</b>	3	0
	<b>Ecografía 2D</b>	0	0
	<b>Ecografía 3D</b>	3	3
	<b>Ecografía 4D</b>	0	0
	<b>Eco doppler a color</b>	0	0
	<b>Ecocardiografía</b>	1	1
	<b>Mamógrafo</b>	1	1
	<b>Densitómetro</b>	1	1
	<b>Litotriptor</b>	0	0
	<b>Ortopantomógrafo</b>	0	0
	<b>TAC</b>	0	0
<b>Angiografía</b>	0	0	
<b>RMN</b>	0	0	
<b>Telemedicina</b>	0	0	

	<b>Número de puestos de toma de muestras</b>		0
	<b>Número de puestos de toma de muestras especiales</b>		6
	<b>Número de puestos de pre analítica</b>		1
	<b>Laboratorio Clínico</b>	<b>Especificar equipos del área de analítica</b>	HGONA-LAB-0001
HGONA-LAB-0002			Refrigerador R-IN3
HGONA-LAB-0003			BFT II
HGONA-LAB-0004			Human Clot Duo Plus
HGONA-LAB-0005			Symex CA620
HGONA-LAB-0006			Rappid Point 500
HGONA-LAB-0007			Microscopio 3
HGONA-LAB-0008			Pipeta Accumax 100 - 1000 uL P-H2
HGONA-LAB-0009			Pipeta Diamond 10 - 100 uL 3 P-H3
HGONA-LAB-0010			Pipeta Diamond 1000 uL 1 P-H1
HGONA-LAB-0011			Pipeta Ecopipette 5 - 50 uL P-H4
HGONA-LAB-0012			Refrigerador R-H1
HGONA-LAB-0013			Symex XN 1000
HGONA-LAB-0014			Alegria
HGONA-LAB-0015			Cobas E 411
HGONA-LAB-0016			Congelador R-QS3
HGONA-LAB-0017			Euroinmmun Analyser 1
HGONA-LAB-0018			Humanreader Play
HGONA-LAB-0019			Humanwash Manual
HGONA-LAB-0020			Lector ELISA M201
HGONA-LAB-0021			Microplate Washer W206
HGONA-LAB-0022			Microscopio 4
HGONA-LAB-0023			Pipeta Diamond 0,5 - 10 uL 2 P-I5
HGONA-LAB-0024			Pipeta Diamond 100 - 1000 uL 1 P-I4
HGONA-LAB-0025			Pipeta Diamond 1000 uL 2 P-I2
HGONA-LAB-0026			Pipeta Finnpipette F3 10 uL P-I3
HGONA-LAB-0027			Pipeta Finnpipette F3 1000 uL P-I6
HGONA-LAB-0028			Pipeta Glassco 10 - 100 uL P-I1
HGONA-LAB-0029			Pipeta Sartorius Proline 100 - 1000 uL
HGONA-LAB-0030			Refrigerador R-IN1
HGONA-LAB-0031			Stat Fax Incubator Shaker
HGONA-LAB-0032			Thermo Shaker (MB100-2A)
HGONA-LAB-0033			Lavador de Tubos MediSafe
HGONA-LAB-0034			Centrífuga Clay Adams Dynac III
HGONA-LAB-0035			Centrífuga Hettich MSP 32001171723
HGONA-LAB-0036			Cobas C 111
HGONA-LAB-0037			Cobas C 311
HGONA-LAB-0038			Pipeta Diamond 0,5 - 10 uL 3 P-QS4
HGONA-LAB-0039			Pipeta Diamond 10 - 100 uL 2 P-QS3
HGONA-LAB-0040			Pipeta Diamond 100 - 1000 uL 2 P-QS1
HGONA-LAB-0041			Pipeta Diamond 500 UI P-QS2
HGONA-LAB-0042			Refrigerador R-QS1
HGONA-LAB-0043			Refrigerador R-QS2
HGONA-LAB-0044			Sistema de Osmosis
HGONA-LAB-0045			Cobas U 601 (Cobas 65000)
HGONA-LAB-0046			Cobas U 701 (Cobas 65000)
HGONA-LAB-0047			Microscopio 1
HGONA-LAB-0048			Microscopio 2

	<b>Área de Microbiología</b>	SI
	<b>Área de Diagnóstico de Tb</b>	SI
	<b>Área de Biología Molecular</b>	SI
	<b>Tipo de Laboratorio</b>	LAC – 3
<b>Anatomía Patológica</b>	<b>Laboratorio</b>	SI
	<b>Tipo de laboratorio</b>	Mediana complejidad
	<b>Depósito de cadáveres</b>	SI (2 espacios)
	<b>Morgue</b>	SI
<b>Medicina Transfusional</b>	Mediana complejidad	
<b>Farmacia</b>	<b>Dispensación Interna</b>	SI
	<b>Dispensación Externa</b>	SI
<b>Esterilización</b>	Centralizada	
<b>Banco de Leche</b>	Extracción, pasteurización, almacenamiento y distribución de leche materna, así como fórmulas de nutrición en el caso específico que así lo requieran.	
<b>Docencia</b>	<b>Auditorio</b>	1
	<b>Aulas</b>	1
	<b>Aula de Telemedicina</b>	0
<b>Cafetería</b>	SI	
<b>Comedor de personal</b>	SI	
<b>Lavandería</b>	SI	
<b>Servicios externalizados</b>	Guardianía; Limpieza; Alimentación	
<b>Espacios comerciales</b>	1	

Fuente: Dirección Asistencial, Unidad Administrativa Financiera

Elaboración: Mgs. Wellington Coro, 2021

### Infraestructura Emergencia

El servicio de Emergencia se encuentra ubicado en la planta baja del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi, dispone de un acceso directo por la calle Fenicio Angulo y Quitumbe Ñan para el arribo de usuarias ambulatorias o en ambulancia.

El Servicio de Emergencia del HGONA cuenta con 1,089.54 m<sup>2</sup> de área. A su ingreso se encuentra: 1 sala de espera para familiares y 1 sala de espera para pacientes, 1 área de triage, 2 consultorios para atención rápida, 1 consultorio multifuncional, 2 cubículos para monitoreo fetal, 1 cubículo de aislamiento, 10 espacios de observación, 1 espacio de aislamiento, 3 espacios para críticos, 1 área de recolección de desechos, 1 sala de reuniones, 1 sala de confort, 1 bodega. Además se mantienen 3 espacios para atención de casos sospechosos y/o confirmados por SARS CoV2 mientras se efectúa la respectiva referencia a un establecimiento centinela.

**Tabla 48.** Tabla 50. Distribución de salas y áreas del Servicio de Emergencia

Área del paciente		Área por unidad	
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total
Cubículos de atención	16	100.02	100.02
Consultorios	3	53.02	53.02
Quirófanos	2	60.80	60.80
Triage	1	11.37	11.37
Sala de espera	2	82.90	82.90
<b>Subtotal</b>	<b>22</b>	<b>308.79</b>	<b>308.79</b>
Área técnica		Área por unidad	
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total
Zona de transferencia de camilla	1	24.85	24.85
Estaciones de trabajo	2	52.74	52.74
<b>Subtotal</b>	<b>1</b>	<b>77.59</b>	<b>77.59</b>
Área de suministros y soporte		área por unidad	
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total
Bodegas	1	25.54	25.54
Cuarto de limpieza	1	4.62	4.62
Manejo intermedio de desechos	1	14.57	14.57
Pasillos		117.10	117.10
Almacenamiento de camillas	1	5.40	5.40
Transporte instrumental	1	4.35	4.35
<b>Subtotal</b>	<b>6</b>	<b>171.58</b>	<b>171.58</b>
Área de personal		De ser necesario puede ser compartida por dos unidades	
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total
Zona de confort	1	11.47	11.47
Sala de Reuniones	1	16.79	16.79
Oficina	1	11.93	11.93
<b>Subtotal</b>	<b>3</b>	<b>40.20</b>	<b>40.20</b>
<b>TOTAL POR UNIDAD</b>	<b>18</b>	<b>597.60</b>	<b>597.60</b>

Fuente: Unidad de mantenimiento – HGONA

Elaboración: Ing. Lenin Freire, 2021

En total el servicio de emergencia dispone de un área de 597.60 m<sup>2</sup> entre áreas operativas, no operativas y pasillos de circulación.

### Infraestructura Consulta Externa

La Consulta externa se halla ubicada en planta baja, el servicio cuenta con 18 consultorios dentro del área de consulta, 4 puestos de odontología (funcionales solo 2), 1 sala de estimulación temprana, 1 sala de neuroestimulación, 1 sala de educación prenatal. 1 sala para preparación de pacientes, 1 sala de postconsulta. Dentro de estas salas de preparación y postconsulta se realizan varios procesos.

**Tabla 49.** Distribución de salas y áreas del Servicio de Consulta Externa

CONSULTA EXTERNA	
ÁREA	m <sup>2</sup>
Área de pacientes	-

Consultorios	245,95
Consultorio 15 de psicología	17,05
Curación e inyectología	14,43
Subtotal	277,43
<b>Área del personal</b>	
Oficina	7,98
Subtotal	7,98
<b>Servicio</b>	
Servicio Higiénico	57,71
Circulación	405,85
Subtotal	463,56
<b>TOTAL</b>	<b>748,97</b>

Fuente: Unidad de mantenimiento – HGONA  
Elaboración: Ing. Lenin Freire, 2021

En total el Servicio de Consulta externa dispone de un área de 1088.47 m<sup>2</sup> entre áreas operativas, no operativas y pasillos de circulación.

### Infraestructura de Alto Riesgo Obstétrico

La Alto Riesgo Obstétrico se halla ubicada en el 2do piso cuenta con 2 alas norte y sur, distribuidas en un área total de 2,717.82 m<sup>2</sup>. El servicio cuenta con alrededor 47 unidades, las cuales se detallan a continuación, existe un acceso exclusivo para familiares, otro acceso para el personal operativo y equipos médicos.

**Tabla 50.** Distribución de salas y áreas del servicio de Alto Riesgo Obstétrico

Área del paciente	Área por unidad		
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total
Salas de hospitalización	28	23.82	666.96
Salas de aislamiento	2	25.00	50.00
<b>Subtotal</b>	<b>30</b>	<b>48.82</b>	<b>716.96</b>
Área de suministros y soporte	Área por unidad		
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total
Bodegas	2	4.45	8.90
Cuarto de limpieza	1	4.13	4.13
Manejo intermedio de desechos	1	2.73	2.73
Estaciones de enfermería	2	58.67	117.34
Baños	4	2.46 + 10.36 + 3.56+ 12.37	29.25
Sala de ecos y curaciones	1	8.93	8.93
Lavachatas	2	5.65	11.31
<b>Subtotal</b>	<b>13</b>	<b>113.31</b>	<b>182.59</b>
Área de personal	De ser necesario puede ser compartida por dos unidades		
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total

Zona de confort	1	10.22	10.22
Sala de reuniones	1	18.59	18.59
Residencia	1	12.59	12.59
Oficina	1	12.22	12.22
<b>Subtotal</b>	<b>47</b>	<b>210.06</b>	<b>53.58</b>
<b>TOTAL POR UNIDAD</b>	<b>-</b>	<b>210.06</b>	<b>953.35</b>

Fuente: Unidad de mantenimiento – HGONA  
Elaboración: Ing. Lenin Freire, 2021

En total el servicio de Alto Riesgo Obstétrico dispone de un área de 953.35 m<sup>2</sup> de áreas operativas más las no operativas y pasillos de circulación.

Las salas operativas del servicio de Alto Riesgo Obstétrico se encuentran divididas de la siguiente manera:

- **Habitaciones:** Cuenta con 28 habitaciones con tres camas cada ocupando el 666.96 m<sup>2</sup>. Además hay dos habitaciones de aislamiento las cuales cubren 50.00 m<sup>2</sup>. El total de metros cuadrados de las habitaciones es de 716.96 m<sup>2</sup>.
- **Estaciones de enfermería:** Tiene 2 espacios con un área de 117.54 m<sup>2</sup>.
- **Sala de curaciones o ecos:** Existe una sala de curaciones que ocupa un espacio de 8.93 m<sup>2</sup>.

### Infraestructura Neonatología

La neonatología se halla ubicada en el 2do piso, cuenta con 8 salas operativas y otros espacios no operativos, distribuidas en un área total de 536,25 m<sup>2</sup>. A su ingreso se encuentra: área de recolección de desechos, vestidores de hombres y mujeres. Existe un acceso exclusivo para familiares, otro acceso para el personal operativo y equipos médicos.

**Tabla 51.** Distribución de salas y áreas del Servicio de Neonatología

Área del paciente		Área por unidad	
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total
Salas de hospitalización	8	325.44	325.44
<b>Subtotal</b>	<b>8</b>	<b>325.44</b>	<b>325.44</b>
Área técnica		Área por unidad	
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total
Zona de transferencia de cuna	1	36.3	36.3
<b>Subtotal</b>	<b>1</b>	<b>36.3</b>	<b>36.3</b>
Área de suministros y soporte		Área por unidad	
Dependencia	Uds.	m <sup>2</sup>	Total
Bodegas	4	52.26	52.26
Cuarto de limpieza	1	10.15	10.15
Manejo intermedio de desechos	1	6.7	6.7

Pasillos	1	18	18
<b>Subtotal</b>	<b>7</b>	<b>87.11</b>	<b>87.11</b>
<b>Área de personal</b>	<b>De ser necesario puede ser compartida por dos unidades</b>		
<b>Dependencia</b>	<b>Uds.</b>	<b>m<sup>2</sup></b>	<b>Total</b>
Zona de confort	1	2	2
Secretaría	1	10.5	10.5
Vestidores	2	53.92	53.92
Oficina	1	21.03	21.03
<b>Subtotal</b>	<b>5</b>	<b>87.45</b>	<b>87.45</b>
<b>TOTAL POR UNIDAD</b>	<b>18</b>	<b>536.3</b>	<b>355</b>

Fuente: Unidad de mantenimiento – HGONA

Elaboración: Ing. Lenin Freire, 2021

En total el servicio de Neonatología dispone de un área de 536.3 m<sup>2</sup> entre áreas operativas, no operativas y pasillos de circulación.

## Planos de infraestructura

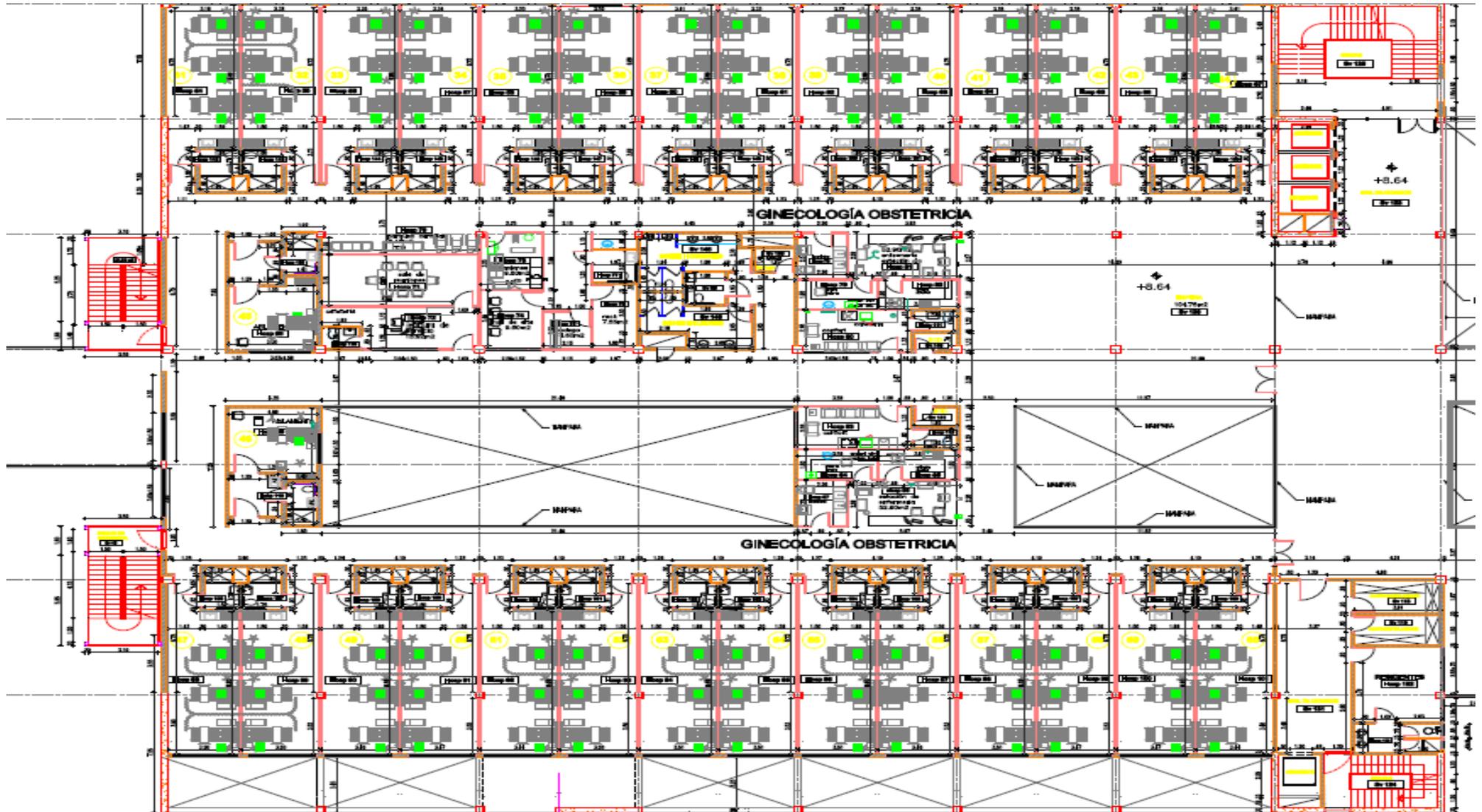
### Consulta Externa



Fuente: Unidad de Mantenimiento del HGONA

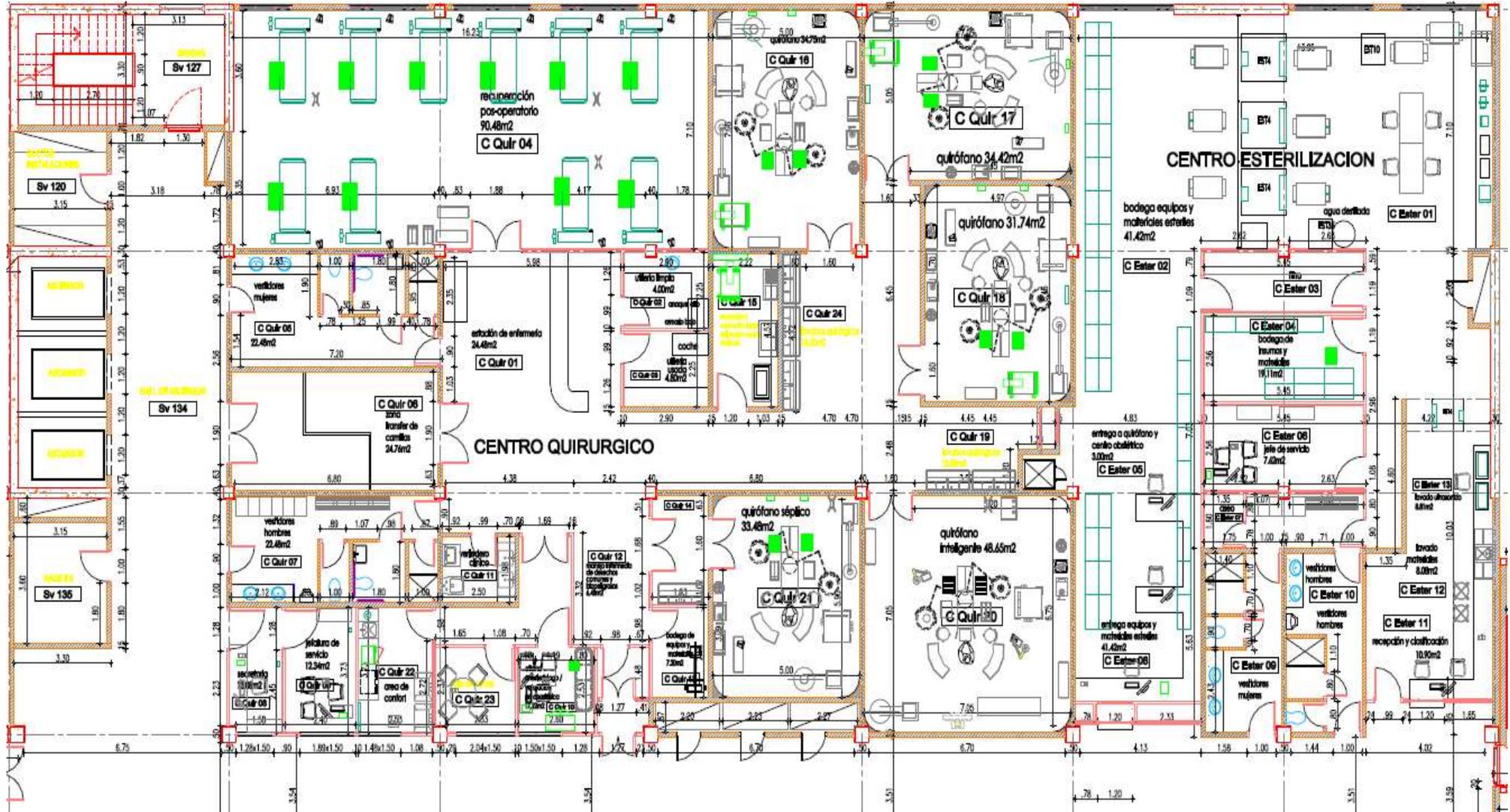


Alto Riesgo Obstétrico



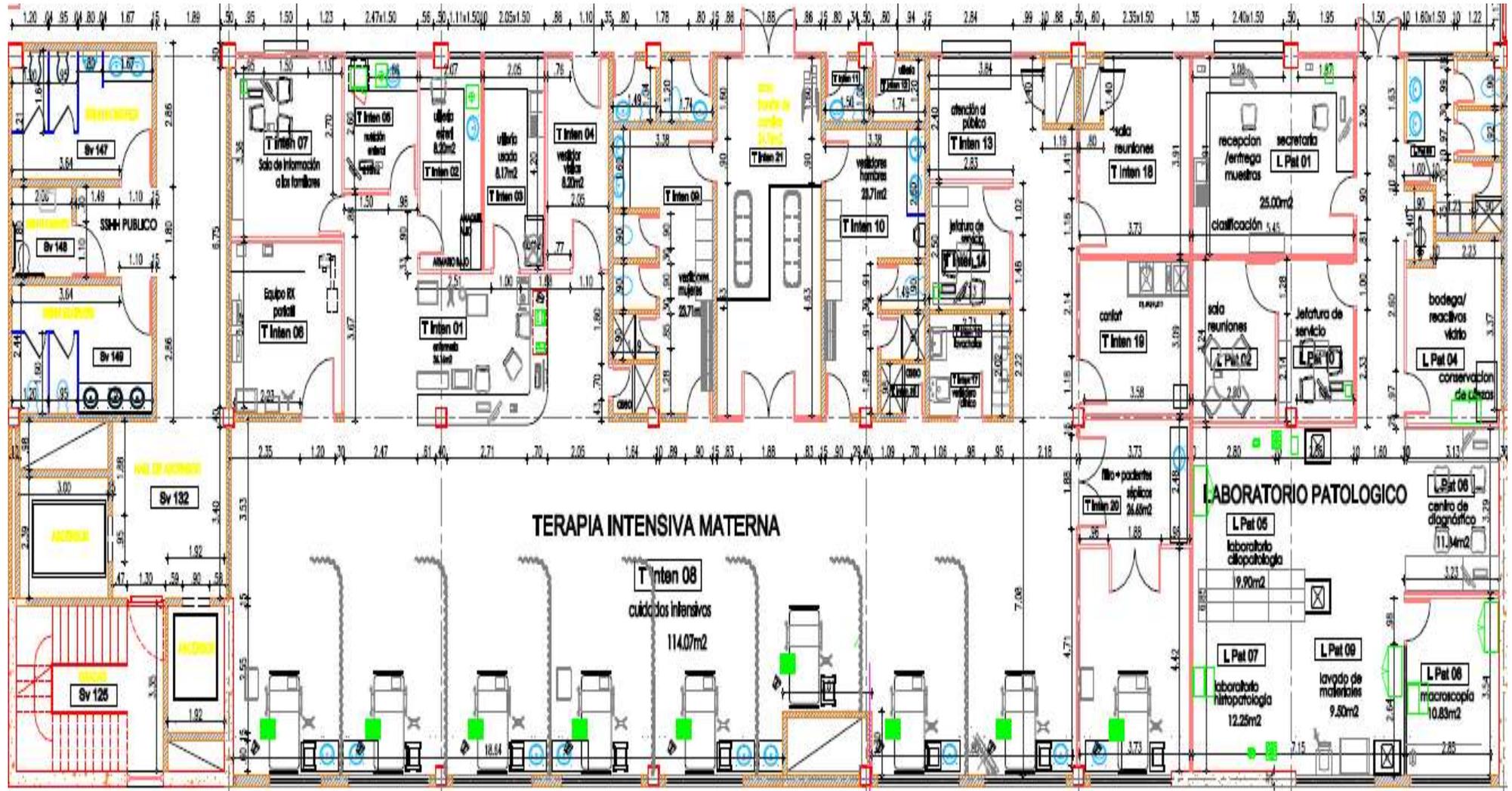
Fuente: Unidad de Mantenimiento del HGONA

Centro Quirúrgico y Central de Esterilización



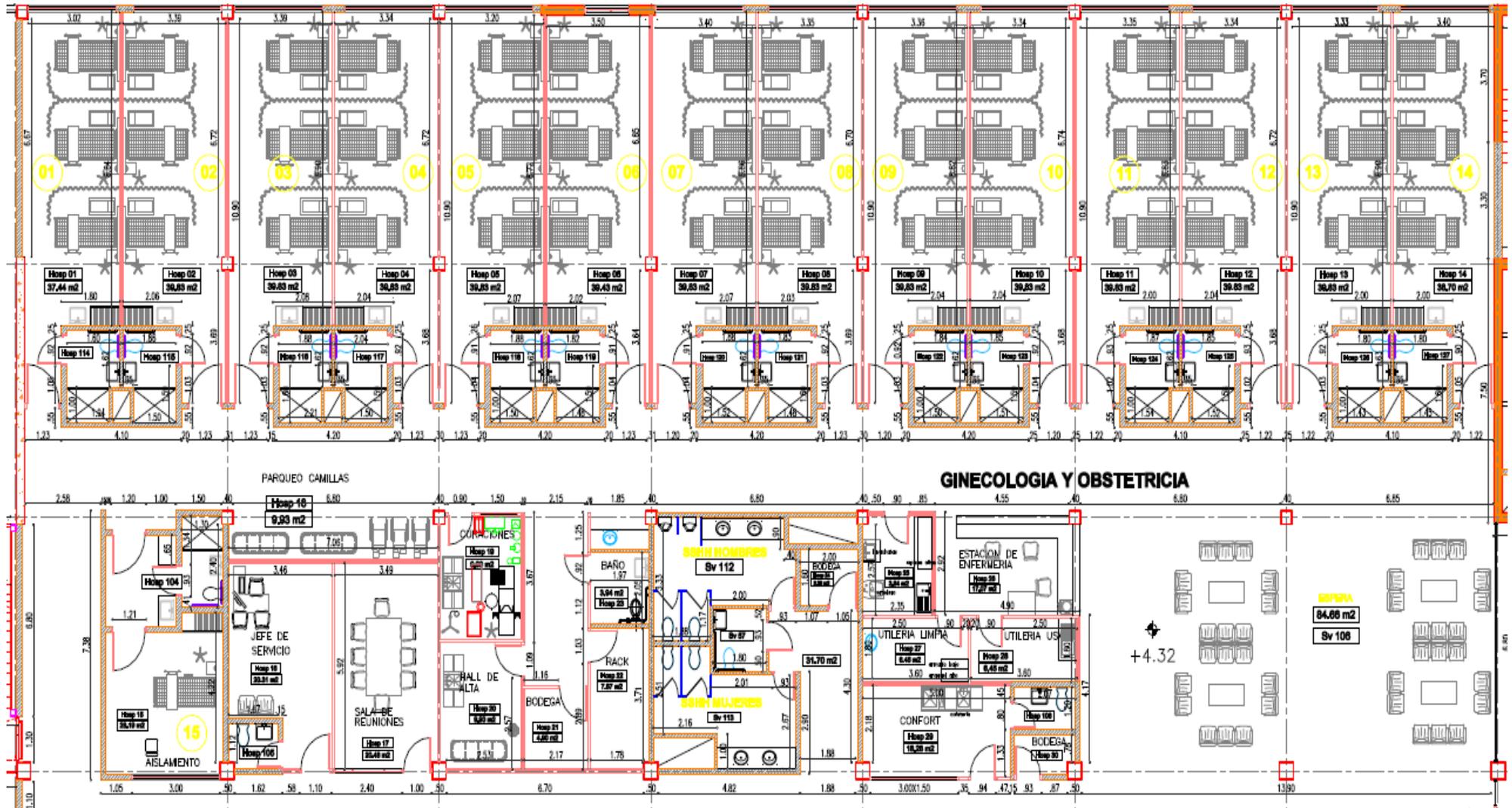
Fuente: Unidad de Mantenimiento del HGONA

Unidad de Cuidados Intensivos (materno y pediátricos)



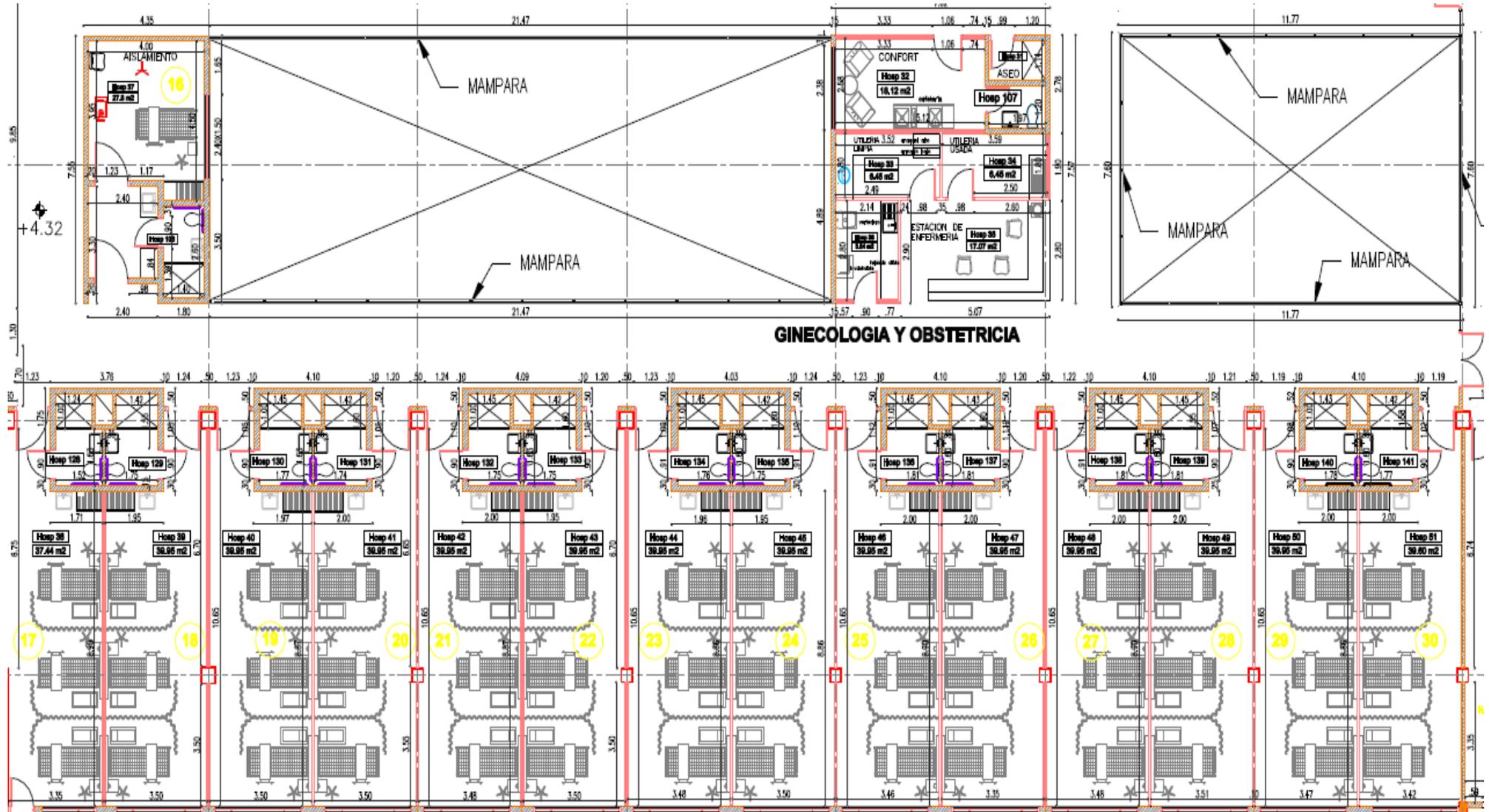
Fuente: Unidad de Mantenimiento del HGONA

Ginecología



Fuente: Unidad de Mantenimiento del HGONA

Pediatría



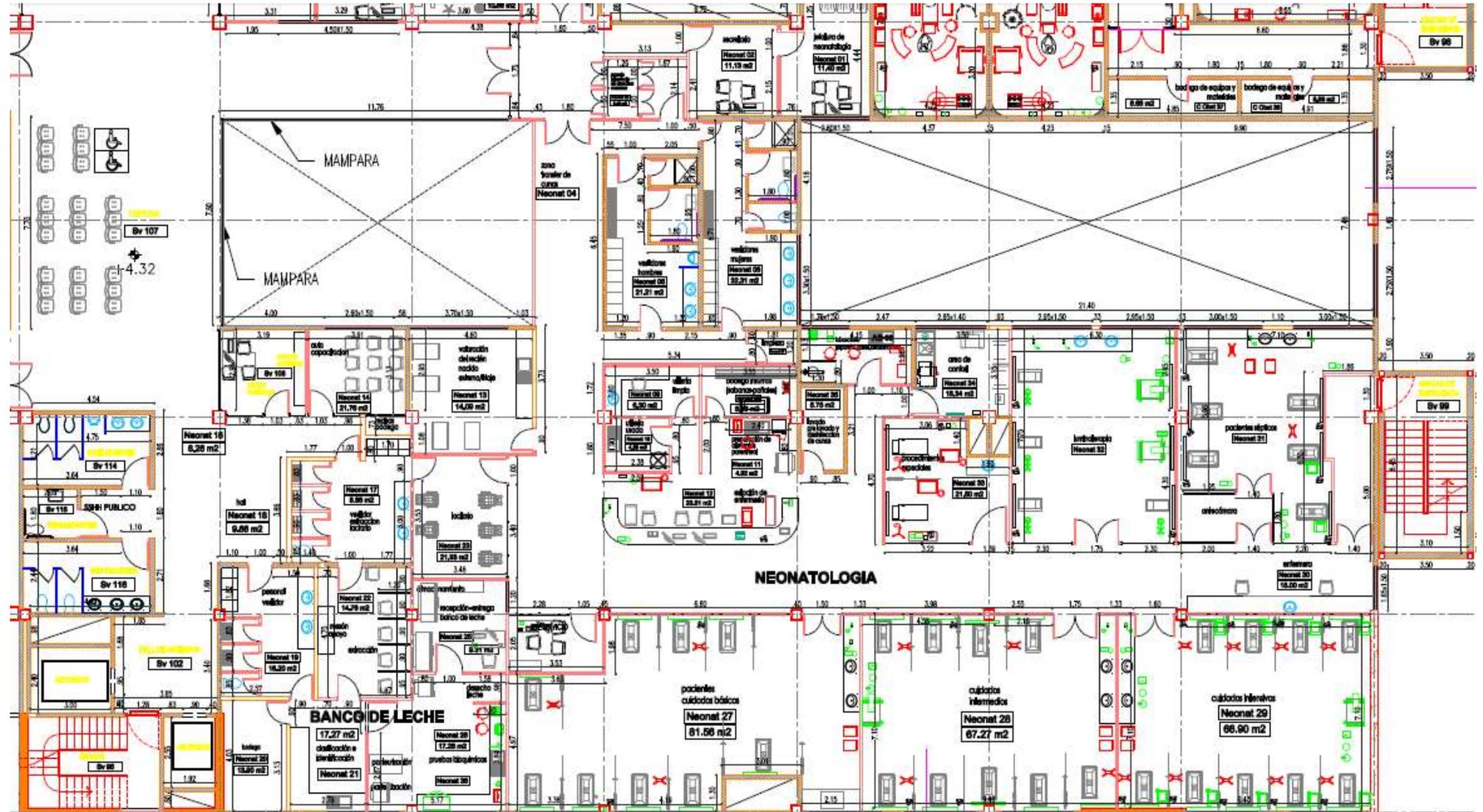
Fuente: Unidad de Mantenimiento del HGONA

Centro Obstétrico



Fuente: Unidad de Mantenimiento del HGONA

Neonatología



Fuente: Unidad de Mantenimiento del HGONA

## CAPITULO 5

### 5.1. Conclusiones

- El Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi a pesar de ser un hospital de 3er nivel de atención, se encuentra atendiendo cuadros clínicos que pueden ser resueltos en el primer y segundo nivel esto es consecuencia de la red pública integral de salud, misma que no está resolviendo estos casos que son considerados de menor complejidad, generando una saturación en el servicio médico que brinda nuestra institución.
- La distribución del espacio asignado para los servicios y la infraestructura, es un limitante para la atención, misma que no fue prevista para la actual necesidad según el incremento de la cartera de Servicios, especialmente por pacientes pediátricos quienes deberían disponer de su propio espacio para observación y no junto a la paciente en labor de parto que implica dolor intenso. El espacio para Unidad de Choque y paciente crítico según normas internacionales debe ser ubicado en la entrada del hospital, por la emergencia que implica y el tiempo de resolución en segundos.
- Los contratos de años anteriores referentes a Mantenimientos de Equipos biomédicos existentes en el hospital son manejados desde Planta Central el MSP, específicamente de la Dirección Nacional de Equipamiento Sanitario para su validación y asignación de recursos, a la fecha existe incumplimiento en los mantenimientos preventivos anuales tales como contrato 0064, 0138, entre otros.
- El hospital posee una débil estructura informática ya que no se poseen las herramientas informáticas necesarias, para generar información (historia clínica digital) que permita simplificar tiempos y mejorar flujos de atención.
- Ausencia de equipos biomédicos esenciales para el total funcionamiento del HGONA como: tomógrafo, equipos de monitoreo menos invasivos como el sistema PICCO o la ecocardiografía in situ y neuromonitoreo. En el área de Apoyo Diagnóstico es imprescindible contar con una Cabina sonoamortiguada, autoclaves.
- La falta de prevención y promoción de salud en el uso adecuado de la red pública integral de salud por parte del primer y segundo nivel de atención es la consecuencia del número de pacientes auto referidas que buscan atención en esta casa de salud.

- Existe brecha de talento humano en el área administrativa y operativa lo que genera grandes complicaciones en la elaboración de procesos y habilitar áreas no funcionales, brecha aprobada por la Unidad de Administración del Talento Humano.

## 5.2. Recomendaciones

- Solicitar a la red de atención sur que socialice el adecuado ingreso al proceso de atención en los establecimientos de Ministerio de Salud Pública, con la finalidad de captar y resolver casos pertinentes a sus niveles de atención.
- Realizar la gestión pertinente ante las instituciones pertinentes por parte de la Coordinación Zonal y Planta Central con la finalidad de efectuar la entrega definitiva (acta entrega recepción) del hospital.
- La Coordinación Zonal 9 – Salud debe realizar el acompañamiento y gestión oportuna con la finalidad de lograr la designación del personal del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi como administradores de contratos de los equipamientos que actualmente se encuentran a cargo de personal de Planta Central.
- El Ministerio de Salud Pública debe generar cooperación para la creación o mejoramiento del sistema de digitalización de la Historia Clínica Única con la finalidad de mejorar los procesos y tiempos de atención.
- La Coordinación Zonal 9 – Salud, debería ser la entidad que brinde acompañamiento y realice la gestión oportuna para la dotación a esta casa de salud del equipamiento biomédico entre ellos un tomógrafo que resolvería tiempos de atención, reacción y ayudaría a un diagnóstico oportuno de las diferentes complicaciones que se presentan en nuestras pacientes.



## ¿Cómo llegar al HGONA?

Existen cuatro líneas de transporte público:

Marín - Quitumbe - Cdla. Ejército  
San Roque - Quicentro Sur - Maternidad del Sur  
San Roque - Nueva Aurora (Disutransa)  
Alimentador Trolebus



El hospital brinda atención especializada a pacientes con complicaciones obstétricas, embarazos de alto riesgo y complicaciones del recién nacido.



Ministerio  
de **Salud Pública**

Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora  
**LUZ ELENA ARISMENDI**

Av. Quitumbe Ñan s/n y Quilla Ñan / Teléfono: 3948 940



/Hospital Gineco Obstetrico  
de Nueva Aurora Luz Elena Arismendy



@hluzeearismendy

[www.hgona.gob.ec](http://www.hgona.gob.ec)