

**INFORME DE VISITA DE CAMPO**  
**N° 013-2020-2021-CESEGRD**  
**HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE**

1

**I. FECHA Y HORA DE LA VISITA**

Viernes 14 de agosto del 2020, 16:00 horas.

**II. OBJETO Y LUGAR**

Verificar la condición del Hospital Nacional Hipólito Unanue, respecto a la atención que brinda a pacientes COVID-19, así como la situación del personal de salud del hospital visitado.

**III. CONGRESISTAS QUE PARTICIPARON**

Leonardo Inga Sales.

Luis Felipe Castillo Oliva.

**IV. EQUIPO TÉCNICO DE LA COMISIÓN QUE ACOMPAÑÓ A LA VISITA:**

Dr. Luis Benjamín Pérez Inca.

Víctor Javier Muñoz Quispe.

**V. PERSONAL QUE ATENDIÓ LA VISITA:**

MC Luis Miranda Molina.

## VI. ORIGEN:

El presente informe se emite en mérito al objetivo general de esta Comisión Especial, respecto a realizar el seguimiento a las medidas adoptadas para la contención de la propagación y contagio del COVID-19, conforme a su Plan de Trabajo, aprobado en la Primera Sesión Ordinaria de fecha 30 de abril del presente año.

## VII. DESARROLLO DE LA VISITA:

El MC Luis Miranda Molina, Director del Hospital Nacional Hipólito Unanue, recibió a los congresistas Leonardo Inga Sales y Luis Felipe Castillo Oliva en su despacho, realizando una breve presentación situacional de su Institución, en el contexto de la pandemia COVID-19, señalando lo siguiente:

### **Información atenciones COVID-19**

- Que cuentan con 670 camas habilitadas en total, incluyendo las 100 instaladas por el Proyecto Especial Legado, en unos módulos equipados especialmente para este fin.
- Con 260 camas para pacientes con COVID-19, cada una de ellas con punto de oxígeno empotrado.
- No tienen call center.
- Cuentan con 26 camas en UCI, actualmente hay 22 ocupadas y 4 disponibles.
- Hasta la fecha, dieron de alta a 2,500 pacientes recuperados del COVID-19
- El promedio de pacientes fallecidos diagnosticados COVID-19 son de 10 a 14.

### **Personal médico y equipo de protección**

- Presentaron dificultades respecto a la programación de los profesionales para cubrir turnos y servicios, en vista que, por norma, los trabajadores que presentaban factores de riesgo fueron aislados a su domicilio para evitar contagios; por ello, se vieron obligados a completar con horas complementarias. Señala que este hecho es una problemática que aqueja insidiosamente a los establecimientos de salud de todos los niveles.
- Debido a los contratos anualizados para adquisición de mascarillas, no tuvieron carencia de este recurso inicialmente, aunque debido al uso masivo, tuvieron que adquirir mascarillas con filtro.
- A fin de no incurrir en gastos por la adquisición de mamelucos, optaron, con mucho criterio, en comprar overoles con tela anti fluidos, los que, a su vez, duran unas 30 lavadas. Logrando con ello un gran ahorro de aproximadamente S/. 500,000 soles.
- Los trabajadores contratados, bajo la modalidad por terceros, pasaron a CAS COVID-19; asimismo, señaló que existe atraso en el pago, desde el mes de mayo, que en los próximos días espera sean regularizados.
- Solicita que el bono que otorga el Estado incluya a los técnicos en enfermería, en vista que ellos trabajan en primera línea, directamente con pacientes infectados por COVID-19. No se debe distinguir solo para personal en contacto directo con pacientes COVID-19.
- Se realiza el despistaje del COVID-19 al personal en contacto directo, cada 15 días, y a los que no, cada mes.
- Se están implementando duchas para la comodidad y seguridad de los trabajadores de salud.

### **Medicamentos e Insumos**

- Con relación a los medicamentos, no refiere carencias, indica que incluso su farmacia produce su propia Ivermectina como fórmula magistral.
- Cuentan con un frigorífico especial para contener hasta 40 cadáveres.
- Respecto al oxígeno, tienen un tanque con capacidad de 14,000 litros criogénico de la empresa Praxair, en los próximos días será cambiado por uno de 29,000 m3.

- Se han sumado al uso del novedoso sistema de ventilación no invasiva, llamada “Snorkel COVID-19”, contando con 33 de estos accesorios, cuyo costo unitario en promedio asciende a S/. 1,000 soles.
- Tenían un tomógrafo malogrado, que recién funciona desde hace 3 días. En 60 días PRONIS implementará un nuevo equipo.
- Cuentan con 3 ambulancias tipo 3 y 1 ambulancia tipo 2.
- Cuentan con una planta de tratamiento de residuos sólidos.
- Considera que el cobro de los servicios de agua y luz son excesivos, pues los montos ascienden a un promedio de hasta S/. 100,000 soles en agua, y S/. 100,000 en luz mensual.

Al término de la presentación y de absolución de las consultas de los congresistas, procedieron con el recorrido de verificación *in situ* de las instalaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue, concluyendo de esta forma con la visita.

## VIII. CONCLUSIONES:

- ✓ El Hospital Nacional Hipólito Unanue, al igual que todos los del resto del país, han sido sorprendidos en esta pandemia con una serie de deficiencias, tanto en instalaciones, como en equipamiento e insumos.
- ✓ Han ido cerrando esas brechas con la implementación de más camas de hospitalización, gracias al Proyecto Especial Legado, abastecimiento suficiente de oxígeno y ampliación de su tanque de oxígeno criogénico.
- ✓ A través de implementación de buenas prácticas, pudieron disminuir los costos de adquisición de equipos de protección personal.
- ✓ Se evidencia el esfuerzo por garantizar las coberturas suficientes, tanto de sus pacientes COVID -19, como NO COVID-19.
- ✓ Se evidencia escasez de recursos humanos, para que puedan cubrir la atención a pacientes por turnos.
- ✓ Falta de asignación del bono extraordinario, para el personal técnico por atención a pacientes con COVID-19.

## IX. RECOMENDACIONES

1. Incrementar el número de personal de salud, en proporción a los casos de personas COVID-19 que se encuentran hospitalizadas, así como del número que se tiene proyectado atender.
2. Considerar el uso de la Telemedicina, tanto para la consulta externa, como para el seguimiento de pacientes con COVID-19, a cargo del personal de salud, especialmente de los que están en modo remoto, de modo que la institución pueda aprovechar el tiempo de los recursos humanos que aún no se han reincorporado al trabajo presencial.
3. Crear una Central de Atención Telefónica para brindar orientación y seguimiento a los pacientes con COVID-19. Este servicio, además, estaría a cargo del informe de pacientes hospitalizados hacia sus familiares.
4. Dar seguimiento al proyecto de mejoramiento del Hospital Nacional Hipólito Unanue, el cual incluye la construcción de una nueva infraestructura, las mismas que vendrán a modernizar y fortalecer la labor médica que se desarrolla en su institución.
5. Trasladar la propuesta de pago del bono extraordinario, a favor del personal técnico de las instituciones de salud.

**ANEXO**  
**LINK VIDEO**