

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
DIRECCIÓN OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

«AÑO DE LA PROMOCIÓN DE LA INDUSTRIA RESPONSABLE Y DEL COMPROMISO CLIMÁTICO»

MEMORANDO N° 189-OGC-INMP-2014

A : **Dr. CARLOS ALBERTO ALVARADO CHICO**
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL
MATERNO PERINATAL

ASUNTO : Envío Informe Funciones Obstétricas Neonatales Intensivas
«FONI PRIMER SEMESTRE 2014»

DE : **Dr. JUAN CARLOS OLIVOS RENGIFO**
JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Lima, 29 de agosto del 2014

Tengo el agrado de dirigirme a usted saludándolo cordialmente y a la vez hago llegar el informe del resultado de la «**EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LAS FUNCIONES OBSTÉTRICAS Y NEONATALES INTENSIVAS (FONI), DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL**», correspondiente al **PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2014**; el que deberá ser enviado a:

- ▶ Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud, sito en el 3er. Piso de la Avenida Salaverry cuadra 8 JESÚS MARÍA 11.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que se sirva dar al presente, quedo de usted,

Atentamente,

Juan Carlos Olivos Rengifo
Director Oficina de Gestión de la Calidad
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MINISTERIO DE SALUD



13680



EVALUACION SEMESTRAL DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

FONI - I SEMESTRE - 2014

El Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) cumpliendo con la Directiva Sanitaria N° 001-2005/MINSA/DGSP-V01 "Directiva para la Evaluación de las Funciones Obstétricas y Neonatales en los Establecimientos de Salud", en la cual dispone la aplicación de la Evaluación de las Funciones Obstétricas y Neonatales Intensivas (FONI), utilizando el aplicativo FONI desde el 2006; y con el objetivo de conocer y evaluar su Capacidad Resolutiva frente a las once patologías correspondientes a su nivel; se realiza el levantamiento de la información (estructura) correspondiente al PRIMER SEMESTRE 2014, a través del equipo técnico de la Oficina de Gestión de la Calidad en coordinación con las jefaturas responsables de las diferentes áreas de atención Obstétrica y Neonatal; cuyos resultados se muestra a continuación:

CUADRO N° 01

DETERMINACION DE CAPACIDAD RESOLUTIVA

Hoja Resumen
F.O.N. INTENSIVAS

INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL (2014- 1)

FUNCION OBSTERICA Y NEO NATAL	COMPLETOS		FALTAN		SIN DATOS	
	N	%	N	%	N	%
CONSULTA PREIATL INTENSIVA (CPI)	98	92 %	8	8 %	0	0 %
ATENCION DE PARTO DE GESTANTES CON CPI Y RH COMPLICADO QUE REQUIERE UCI	339	93 %	25	7 %	0	0 %
ATENCION ABORTO INCOMPLETO COMPLICADO	91	97 %	3	3 %	0	0 %
ATENCION UCI DE HIE CON SINDROME DE HELLP	93	94 %	6	6 %	0	0 %
ATENCION UCI DE LA HEMORRAGIA SEVERA Y SHOCK HIPOVOLEMICO	91	95 %	5	5 %	0	0 %
ATENCION UCI DE SEPSIS	139	96 %	6	4 %	0	0 %
CESAREA DE GESTANTES CON CPI	204	93 %	15	7 %	0	0 %
LAPAROTOMIA COMPLICADA	194	93 %	15	7 %	0	0 %
HISTERECTOMIA ABDOMINAL COMPLICADA	191	93 %	15	7 %	0	0 %
PATOLOGIA QUIRURGICA HEMATIAL COMPLICADA QUE REQUIERE UCI	146	94 %	10	6 %	0	0 %
ANTICONCEPCION POST PARTO (ORAL, INYECT, DIU, AQV Y CONSEJERIA) SEGUN CONDICION DE LA PACIENTE	145	97 %	5	3 %	0	0 %

Promedio **94%**

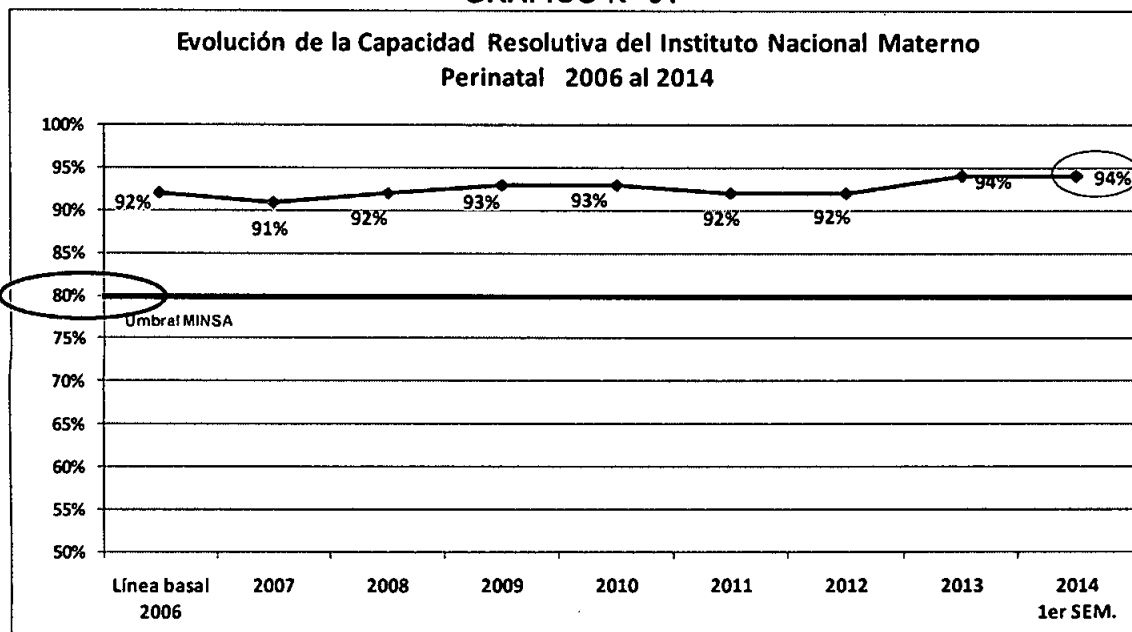
FUENTE: Aplicativo Funciones Obstétricas y Neonatales del INMP 2014.

Cuadro N° 1 muestra el resumen de la Capacidad Resolutiva del Instituto Nacional Materno Perinatal de las Once patologías consideradas por el FONI, correspondiente al Primer Semestre 2014. Así podemos afirmar que:

- El promedio de la Capacidad Resolutiva Institucional es de **94%**, valor que se encuentra por encima del 80% (requerido como mínimo por el nivel central), lo que nos coloca en el **Rango de Aceptable**.
- El mayor porcentaje en la columna de faltantes corresponde a Consulta Prenatal Intensiva (8%).



GRÁFICO N° 01



FUENTE: Aplicativo Funciones Obstétricas y Neonatales del INMP 2014

Gráfico N° 01 Se observa que la Capacidad Resolutiva del Instituto Nacional Materno Perinatal desde la primera aplicación del FONI en el año 2006, obtuvo su línea de base en 92%, valor que se ha mantenido a lo largo de los últimos ocho años en un rango de ± 2 puntos, y que para este año 2014 primer semestre se mantiene en 94% al igual que en el 2013.

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS:

Si bien el promedio actual de la capacidad resolutiva Institucional (94%) y el histórico de la misma son resultados favorables; es urgente atender y solucionar las observaciones y carencias que a continuación se mencionan, para mejorar aún más la calidad de atención de salud que brinda nuestra institución; y disminuir las quejas del usuario interno (personal asistencial) por falta y/o inoperatividad de los insumos, materiales y/o equipos necesarios para el trabajo diario. Asimismo estas deficiencias son percibidas por el usuario externo (pacientes), quienes a través de las encuestas manifiestan su insatisfacción por la falta de materiales para su atención.

Los resultados han sido obtenidos en base a la aplicación de la norma técnica Directiva Sanitaria N° 001-2005/MINSA/DGSP-V01.

A NIVEL INSTITUCIONAL (INMP):

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
No se cuenta con el Aplicativo FONI de la D. S. N°001 -MINSA/DGSP-V.02 aprobada con RM. N° 853-2012/MINSA el 24 de Octubre de 2012, por lo que se tuvo que aplicar la versión anterior.	• Al MINSA acelerar la elaboración del aplicativo para la nueva versión de FONI.
• Médico Anestesiólogo es insuficiente para el número de cirugías de emergencia.	• Evaluar la demanda y reprogramar horarios según necesidad.
• Número de Choferes en el INMP por turno es insuficiente en especial por las noches.	• Evaluar la demanda y reprogramar horarios según necesidad.
• No se cuenta con Médico Cirujano General disponible las 24 horas del día.	• Continuar con el sistema de retén (convenio con el Hospital Dos de Mayo y hospital Loayza). hasta fortalecer con RRHH propio.



<ul style="list-style-type: none"> • Se tiene gran demanda insatisfecha de atención a pacientes con gestación de pre términos. (CENARUE refiere que se está restringiendo la atención incluso a las pacientes referidas por falta de incubadoras). 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo de gestión debe evaluar el tema y proponer alternativas de solución.
---	---

EN EL SERVICIO DE FARMACIA:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<p>Respecto a los hilos de sutura en farmacia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Catgut crómico 0 c/a MR35 (no se usa) • Catgut crómico 00 c/a MR 35 (se usa el catgut crómico 2/0 c/a CR 40) • Catgut crómico 000 MC 25 c/aguja ó Vycril 000(3/0) • Catgut crómico 1 c/a MR35 o Vicryl 1 • Catgut simple 0 c/a MR35 (no se usa) 	<ul style="list-style-type: none"> • Como se observa es necesario actualizar el instrumento en base al material médico que se utiliza actualmente en las diferentes áreas según evidencia científica.
<ul style="list-style-type: none"> • La institución cuenta con Cloruro de potasio al 20% por 10ml y no en la concentración que el aplicativo lo pide, al igual que el cloruro de sodio que se tiene es al 20% por 20ml. • El nitrato de plata no se utiliza, en su reemplazo se usa la sulfacetamida oftálmica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reiterar la necesidad de modificar el aplicativo en base a la opinión de expertos de las diferentes áreas como se viene solicitando desde el periodo 2006.
<ul style="list-style-type: none"> • No se tienen jeringas en farmacia por lo que se vienen haciendo compras por caja chica 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el proceso de adquisiciones de medicamentos e insumos médicos e implementar mejoras para garantizar el abastecimiento institucional.

EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN INMEDIATA:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> • No se usa tintura de yodo, tampoco nitrato de plata. 	<ul style="list-style-type: none"> • Modificar el aplicativo pues ya NO SE UTILIZA en recién nacidos, según evidencia científica que se hizo llegar con anterioridad.
<ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con cinta métrica, llave triple vía con extensión DISS, termómetro, campo estéril para recepcionar a los recién nacidos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestionar el abastecimiento para mejorar la calidad de atención.

EN LOS SERVICIOS DE INTERMEDIOS NEONATAL Y CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> • En el área de intermedios neonatal no se cuenta con analizador de oxígeno ambiental y en la UCI neonatal se encuentra inoperativo el que se tenía. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar mantenimiento correctivo del analizador de oxígeno de la UCI neonatal.
<ul style="list-style-type: none"> • No se tiene CIDEX, formalina, tampoco tintura de yodo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Actualizar requerimientos en base a medicina basada en evidencia respecto al uso de estos insumos.
<ul style="list-style-type: none"> • No se tiene sondas de aspiración y esparadrupo de tela, el mismo que es utilizado para fijar, sujetar los corrugados de CPAP, ventiladores, fijación de catéter y de vías endovenosas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestionar el abastecimiento para mejorar la calidad de atención.



EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none">• Se cuenta con una mesa de mayo deteriorada y antigua para el instrumental en el tópic de Emergencia.	<ul style="list-style-type: none">• Incluir en el plan de adquisiciones la compra de una mesa de mayo para el instrumental del tópic de emergencia.
<ul style="list-style-type: none">• En lugar del papel tornasol rosado se vienen utilizando las tiras reactivas.	<ul style="list-style-type: none">• Actualización del aplicativo según evidencia científica.

EN EL SERVICIO DE SALA DE OPERACIONES:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none">• Aplicativo de FONI considera instrumental que ya no es necesario utilizar o ya fue reemplazado por otro mejor.	<ul style="list-style-type: none">• Actualizar aplicativo con opinión de las áreas expertas.

EN EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MATERNOS:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none">• NO se cuenta con catéter swan – Ganz , ni fenobarbital parenteral.	<ul style="list-style-type: none">• Evaluar el proceso de abastecimiento y evitar la falta de insumos o medicamentos importantes.
<ul style="list-style-type: none">• No se cuenta con esterilizador eléctrico de aire caliente seco.	<ul style="list-style-type: none">• Actualizar el aplicativo según evidencia científica, en el INMP ya no se usa (se esta utilizando Plasma)
<ul style="list-style-type: none">• No se cuenta con fuente de calor en lugares fríos.	<ul style="list-style-type: none">• Incluir en el plan de adquisiciones la compra de fuentes de calor y sobre todo mantas térmicas para las pacientes críticas.

EN EL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none">• Se utiliza el Sistema de esterilización por Plasma de Peróxido de Hidrógeno.	<ul style="list-style-type: none">• Incluir estas opciones en el nuevo aplicativo FONI
<ul style="list-style-type: none">• No se cuenta con escobillas para limpieza de material pequeño, tampoco escobillas para limpieza de lúmenes, no se cuenta con bandejas ni coches adecuados para transporte de material sucio y esteril.	<ul style="list-style-type: none">• Incluir en el plan de adquisiciones para garantizar la calidad de la esterilización de los materiales y evitar eventos adversos innecesarios.



EN CONSULTORIOS EXTERNOS:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none">• Servicio de Diagnóstico por Imágenes (Rayos X), tiene un ecógrafo semi-operativo. (procesador digital laser inoperativo por lo que no se puede usar las placas laser, además de la falta de transductor pediátrico).	<ul style="list-style-type: none">• La Unidad de Gestión Tecnológica debe evaluar los ecógrafos y elevar el informe técnico para dar solución al problema y la propuesta de apoyo al requerimiento del área.
<ul style="list-style-type: none">• No se cuenta con "Martillo de Reflejos" sobre todo en los consultorios de Obstetricia C (evaluación de gestantes con pre eclampsia e hipertensión) y en los consultorios de medicina interna.	<ul style="list-style-type: none">• Incluir en el plan de adquisiciones la compra de 3 "Martillos de Reflejos"; 2 para los consultorios de Obstetricia C y 1 para consultorio de Medicina Interna.
<ul style="list-style-type: none">• No se maneja el uso de Cinta Reactiva para albúmina en orina (Labstix), ni la prueba del Ácido Sulfosalicílico (ambas se realizan sólo en Laboratorio Central).	<ul style="list-style-type: none">• Implementar el uso de la Cinta Reactiva para albúmina en orina (Labstix) y la prueba del Ácido Sulfosalicílico en consultorios externos, para facilitar y agilizar el diagnóstico de las gestantes con Pre eclampsia e hipertensión gestacional.
<ul style="list-style-type: none">• No se maneja el uso del papel Tornasol Rosado o Nitrazina. (se realiza sólo en el Laboratorio Central).	<ul style="list-style-type: none">• Implementar el uso del papel de Tornasol Rosado o Nitrazina, en consultorio externo, para facilitar y agilizar el diagnóstico y tratamiento de las gestantes con Ruptura de membranas u otros.
<ul style="list-style-type: none">• Falta de Gestogramas y Cintas Obstétricas CLAP.	<ul style="list-style-type: none">• Incluir en el plan de adquisiciones la compra de 40 cintas obstétricas CLAP y 40 gestogramas. (20 para consultorios externos, 10 para Centro Obstétrico, 10 para Emergencia y 10 para hospitalización de Obstetricia y Ginecología).
<ul style="list-style-type: none">• Soleras para las camillas de atención son insuficientes, debido a la demanda de pacientes. (la solera se cambia cada 6 pacientes o una sola solera para toda la consulta, dependiendo si se ensucia).	<ul style="list-style-type: none">• Por Bioseguridad, gestionar la adquisición de soleras descartables, cuyo costo debe incluirse dentro del costo de la consulta; reduciendo el costo de compra de tela, todo el proceso de lavado, planchado y distribución del mismo.
<ul style="list-style-type: none">• No se cuenta con el Coche de Paro para consultorios externos.	<ul style="list-style-type: none">• Incluir en el plan de adquisiciones la compra de un Coche de Paro y su equipamiento correspondiente para su operatividad.



EN CENTRO OBSTÉTRICO – SALA DE PARTOS:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none">No se cuenta con equipo de Flebotomía ni para adultos ni para niños. (En caso de emergencia existe un equipo de flebotomía en el Servicio de Neonatología y Emergencia).	<ul style="list-style-type: none">Incluir en el plan de adquisiciones equipo de flebotomía para adulto y para niños para el Servicio de Centro Obstétrico.
<ul style="list-style-type: none">Insuficiente cantidad de flujómetros. (Cada sala de labor cuenta con oxígeno empotrado y se tiene sólo dos flujómetros, dos humidificadores y dos mascarillas).	<ul style="list-style-type: none">Incluir en el plan de adquisiciones 11 flujómetros, 11 humidificadores y 11 mascarillas de oxígeno, los mismos que deben permanecer en cada sala de labor de parto.
<ul style="list-style-type: none">En Sala de Distócicos, se tiene en el maletín de emergencia de Anestesiología los tubos endotraqueales con la numeración N° 6.5, 7, 7.5 y 8, (no se tiene con numeración 28, 30 y 32).	<ul style="list-style-type: none">Al MINSA, corregir en el software FONI, la numeración de los calibres de los tubos endotraqueales los mismos que van del 2.5 al 8.5. (no hay el N°28, N°30 y N°32).
<ul style="list-style-type: none">No se cuenta con agujas descartables individuales. (se tiene sólo jeringas con la aguja respectiva).	<ul style="list-style-type: none">Abastecer de agujas descartables individuales.
<ul style="list-style-type: none">No se cuenta con jeringas de 3cc. (se cuenta sólo con jeringas de 5cc, 10cc y 20cc).	<ul style="list-style-type: none">Abastecer jeringas de 3cc, para la administración de soluciones pequeñas.
<ul style="list-style-type: none">No se cuenta con analgésicos ni antibióticos vía oral. (se tiene los de vía parenteral).	<ul style="list-style-type: none">Abastecer analgésicos y antibióticos orales.
<ul style="list-style-type: none">No se cuenta con Cloruro de Potasio al 14.9%. (se cuenta con Cloruro de Potasio al 20% en ampolla de 10cc).	<ul style="list-style-type: none">Al MINSA, corregir en el software del FONI con respecto al Cloruro de Potasio al 14.7% y el Cloruro de Sodio al 11.7%.
<ul style="list-style-type: none">Se cuenta con Lidocaína sólo al 2% en ampolla. (no se cuenta con Lidocaína al 1%).	<ul style="list-style-type: none">Lidocaína al 1% es poco usado, en los casos de se requiere se diluye para bajar la concentración.



EN HOSPITALIZACIÓN DE OBSTETRICIA:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none">No se dispone de linternas operativas en dos de los cinco servicios de hospitalización de Obstetricia, por deterioro o falta de pilas.	<ul style="list-style-type: none">Incluir en el plan de adquisiciones linternas, pilas, baterías recargables y cargadores de baterías.Incluir en el plan de adquisiciones Reflectores portátiles a batería para cada sala de hospitalización, por prevención en caso de falta de energía eléctrica.
<ul style="list-style-type: none">Falta de barandas en las camas de hospitalización de Obstetricia.Falta de cuna para los bebés de las puerperas. (Las pacientes duermen con temor de que sus bebés caigan al suelo, de igual forma cuando van a los servicios higiénicos.	<ul style="list-style-type: none">Incluir en el plan de Adquisiciones la compra de cuna velador.Gestionar la colocación de barandas móviles (subir y bajar) a cada lado de la cama para la seguridad de los bebés al dormir junto a sus madres y evitar así eventos adversos (caída de bebés).
<ul style="list-style-type: none">No hay Valvas Vaginales de Doyen para revisión en hospitalización de Obstetricia. (sólo hay en el servicio de Adolescencia).	<ul style="list-style-type: none">Incluir en el plan de adquisiciones la compra de 4 juegos de Valvas Vaginales de Doyen para cada servicio.
<ul style="list-style-type: none">No se dispone de Cinta reactiva para albúmina en orina, ni de la prueba del Ácido Sulfosalicílico en hospitalización, está limitado a Laboratorio Central.	<ul style="list-style-type: none">Implementar el uso de la Cinta reactiva para albúmina en orina y la prueba de ácido Sulfosalicílico en los servicios, de hospitalización de obstetricia, para agilizar el diagnóstico oportuno y el tratamiento adecuado.
<ul style="list-style-type: none">Equipamiento insuficiente de los Coches de Paro en los servicios de hospitalización de Obstetricia.	<ul style="list-style-type: none">Completar el equipamiento completo de los Coches de Paro, para las emergencias.
<ul style="list-style-type: none">No se dispone de Oxímetros de pulso portátil en los Coches de Paro de hospitalización de Obstetricia.	<ul style="list-style-type: none">Incluir en el plan de adquisiciones la compra de Oxímetros de pulso portátil para cada Coche de Paro.
<ul style="list-style-type: none">Insuficiente cantidad de Chatas para las pacientes	<ul style="list-style-type: none">Incluir en el plan de adquisiciones la compra de Chatas para cada servicio de hospitalización de Obstetricia.



EN LABORATORIO- EXÁMENES AUXILIARES:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<p><u>En Bioquímica:</u></p> <ul style="list-style-type: none">El dosaje de gases arteriales y electrolitos no se realiza en Laboratorio Central, estas pruebas se realizan en la Unidad de Cuidados Intensivos Maternos (UCIM) y en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN).	<ul style="list-style-type: none">Implementar en Laboratorio Central el Dosaje de gases arteriales y electrolitos por existir demanda para dichos exámenes.
<ul style="list-style-type: none">No se realiza la Prueba de Gonadotrofinas Coriónicas en orina, ha sido reemplazado por la Prueba de Gonadotrofinas Coriónicas en sangre, siendo esta más sensible y específica.	<ul style="list-style-type: none">Al MINSA modificar en el software del FONI, el Dosaje de Gonadotrofinas Séricas (siendo el estándar actual).
<p><u>En Inmunología:</u></p> <ul style="list-style-type: none">La prueba TPHA y RPR no se realizan, en vez de ello se realiza en las gestantes la "PRUEBA RAPIDA DE SÍFILIS".	<ul style="list-style-type: none">Modificar el aplicativo FONI, incluyendo la prueba rápida de sífilis para gestantes.Se sugiere la compra de reactivos para la prueba del TPH, para confirmar el diagnóstico y cubrir la demanda de pacientes ginecológicos.
<p><u>En Microbiología:</u></p> <ul style="list-style-type: none">Escases de discos de sensibilidad para los Antibiogramas.	<ul style="list-style-type: none">Agilizar el proceso logístico para la compra de los discos de sensibilidad.
<p><u>En Hematología:</u></p> <ul style="list-style-type: none">El Tiempo de Coagulación y Tiempo de Sangría se realizan dentro del Perfil Completo de Coagulación, esporádicamente se realizan de forma individual.	<ul style="list-style-type: none">Al MINSA, modificar en el Aplicativo FONI e incluir como prueba estándar la prueba del Perfil de Coagulación.
<ul style="list-style-type: none">Falta de Espectrofotómetro para realizar las pruebas de hemoglobina de forma directa.Falta de Centrífuga con regulador de temperatura.	<ul style="list-style-type: none">Incluir en el plan de adquisiciones la compra del Espectrofotómetro y la Centrífuga con regulador de temperatura. (Para garantizar la calidad de los resultados de los análisis al 100%).



EN BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> Actualmente ya no se maneja el uso de "Sangre Total" en el INMP; se maneja el uso de paquetes globulares u otros componentes sanguíneos específicos. 	<ul style="list-style-type: none"> Al MINSA, la observación para la modificación y actualización del software, debido a que ya no se recomienda la Transfusión de Sangre Total.
<ul style="list-style-type: none"> No se está realizando la Prueba del Coombs Indirecto. 	<ul style="list-style-type: none"> Agilizar el proceso logístico para la compra de los reactivos.

EN TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> 4 ambulancias tipo III equipadas y operativas. (requieren evaluación del equipamiento). 	<ul style="list-style-type: none"> La Unidad de Gestión Tecnológica debe evaluar y elevar el informe técnico del equipamiento.
<ul style="list-style-type: none"> Los choferes (10) de las ambulancias requieren capacitación en "Apoyo al transporte de pacientes Obstétricos y Neonatales de emergencia". 	<ul style="list-style-type: none"> Actualizar Capacitación a los choferes de las ambulancias en "Apoyo al transporte de pacientes Obstétricos y Neonatales de Emergencia".
<ul style="list-style-type: none"> Los choferes de las ambulancias no tienen uniforme o ropa de faena institucional. 	<ul style="list-style-type: none"> Incluir en el plan de adquisiciones la confección de uniformes institucionales para los 10 choferes.
<ul style="list-style-type: none"> El personal de enfermería asignado a las ambulancias requiere capacitación práctica en el manejo de los ventiladores portátiles. 	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la capacitación práctica en el manejo de los ventiladores portátiles de la ambulancia por parte de las empresas proveedoras de los equipos.
<ul style="list-style-type: none"> Baja potencia de aspiración del equipo de aspiración de secreciones por bajo voltaje. 	<ul style="list-style-type: none"> La Unidad de Gestión Tecnológica debe evaluar el equipo de aspiración y elevar el informe técnico para dar solución al problema.
<ul style="list-style-type: none"> 2 ambulancias no cuenta con: Oxímetro de pulso portátil, equipo de parto y sutura. 	<ul style="list-style-type: none"> Incluir en el plan de adquisiciones la compra de 2 oxímetros de pulso y 3 equipos de parto y sutura.



Juan Carlos Olivos Rengifo
 Director Oficina de Gestión de la Calidad
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 MINISTERIO DE SALUD