



SUSALUD
Superintendencia Nacional de Salud

Tabla E0

Reporte Consolidado de Partos

Variables de la Tabla E0



Parto Vaginal



Parto por Cesárea



Parto Complicado



Parto sin Complicación

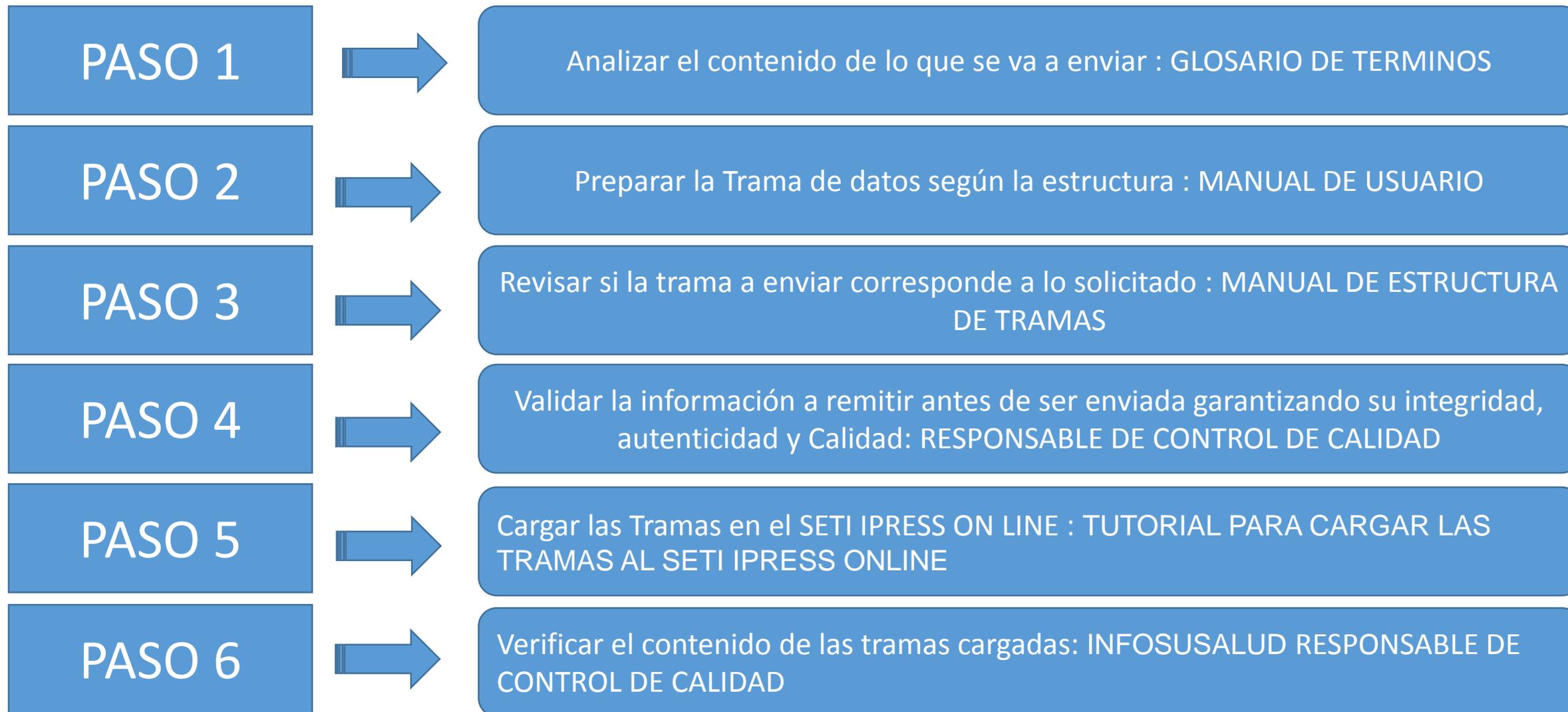


Nacimientos Vivos



Nacimientos Muertos

PASOS PARA PODER GENERAR Y REMITIR CORRECTAMENTE LAS 13 TRAMAS DEL SETI IPRESS



PASO 1

Analizar el contenido de lo que se va a enviar : GLOSARIO DE TERMINOS



Parto Vaginal

Es la expulsión del producto(s) de la concepción del claustro materno por vía vaginal luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.



Parto por Cesárea

Es la extracción del producto(s) de la concepción del claustro materno realizado a través de la pared abdominal (laparotomía) y de la pared uterina (histerotomía) luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.



Parto Complicado

Es todo parto en el cual ocurre una desviación del procedimiento normal de la atención del parto y se han corregido cualquiera de los factores del parto (uterina, fetal y contractilidad). Incluye los partos que requieren medicación, instrumentación o cirugía para su realización.



Parto sin Complicación

Es todo parto que se desarrolla de modo espontáneo, en condiciones normales.

PASO 1

Analizar el contenido de lo que se va a enviar : GLOSARIO DE TERMINOS



Nacimientos Vivos

Es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, del producto de la concepción, inmediatamente de la duración del embarazo, que después de dicha separación respire o de cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida de la placenta.



Nacimientos Muertos

Es el feto o producto de la gestación de más de 20 semanas de embarazo, que es reportado como fallecido al momento del parto.

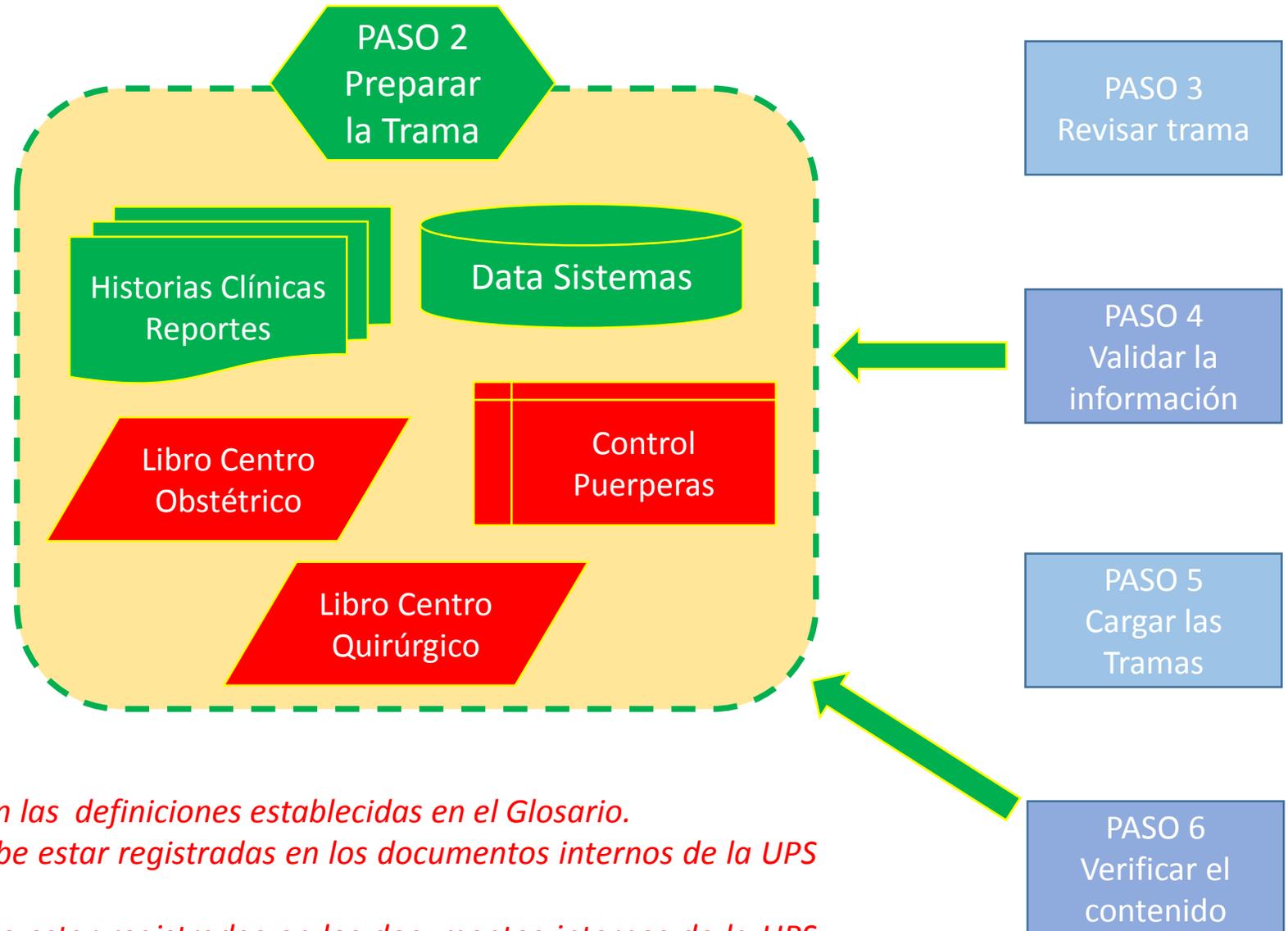
Consideraciones para la construcción y generación de la Tabla E0



- ✓ *Seleccionar las variables definidas de acuerdo al Glosario de términos.*
- ✓ *Los datos solicitados deben provenir de registros formales de cada IPRESS.*
- ✓ *Los registros pueden ser físicos o virtuales, los cuales posteriormente serán fiscalizados.*
- ✓ *Dichos registros una vez consolidados deberán garantizar validez, confiabilidad, integridad, autenticidad y calidad.*

Por ejemplo :

- ✓ *Que los partos complicados cumplan las definiciones establecidas en el Glosario.*
- ✓ *La información de las púerperas debe estar registradas en los documentos internos de la UPS 070000 CENTRO OBSTÉTRICO.*
- ✓ *La información de las cesáreas debe estar registradas en los documentos internos de la UPS Centro Quirúrgico cuyas UPS sean 040000, 040100, 040101, 040102 y 040200.*



Consideraciones para la construcción y generación de la Tabla E0



IMPORTANTE :

- ✓ Recodificar los registros de los documentos de fuente primaria de la siguiente forma:
 - En tipo de parto : Si es parto vaginal = 01 pero si es parto por cesárea = 02
 - En complicación del parto : Si el parto es sin complicación = 01, pero si es complicado = 02
- ✓ Luego ir contabilizando y consolidando el total de partos según tipo y complicación, luego de estos cuantos nacimientos se dieron y de estos nacimientos cuantos nacieron vivos y cuantos muertos por ejemplo:

Tipo de Parto	Complicacion del Parto	Partos	Total de Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos
01	01	9	9	9	0



Se registraron 9 partos vaginales sin complicación, de los cuales hubo 9 nacimientos donde los 9 nacieron vivos

Tipo de Parto	Complicacion del Parto	Partos	Total de Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos
01	02	2	2	2	0



Se registraron 2 partos vaginales complicados, de los cuales hubo 2 nacimientos donde los 2 nacieron vivos

Tipo de Parto	Complicacion del Parto	Partos	Total de Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos
02	01	53	56	55	1



Se registraron 53 cesáreas sin complicación, de los cuales hubo 56 nacimientos donde 55 nacieron vivos y 1 nació muerto.

Tipo de Parto	Complicacion del Parto	Partos	Total de Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos
02	02	12	12	12	0



Se registraron 12 cesáreas sin complicación, de los cuales hubo 12 nacimientos donde los 12 nacieron vivos.

IMPORTANTE



- Si se informa la Tabla E0 entonces se debe informar Horas Programadas en Centro Obstétrico de la Tabla J Programación Asistencial.
- Si informan Cesáreas entonces deben informarlas en forma desagregada en la Tabla G Procedimientos Sección Cirugía en Centro Quirúrgico cuyas UPS sean 040000, 040100, 040101, 040102 y 040200.
- Los procedimientos que se brindan en Centro Obstétrico también deben informarse en la Tabla G Procedimientos de la Sección que corresponda en la UPS 070000 CENTRO OBSTÉTRICO.

Tabla Agregada E**Reporte Consolidado de Partos**

N°	Nombre del Campo	Descripción y formato	Criterios de consistencia básicas a ser consideradas
1	Periodo de Reporte	Periodo de remisión de información a SUSALUD Formato: AAAAMM	C1. Debe ser una fecha válida Formato: AAAAMM
2	Código de la IPRESS	Código de IPRESS otorgado por SUSALUD Formato Texto	C1. El código debe estar en el registro de IPRESS
3	Código de la UGIPRESS	Código de UGIPRESS otorgado por SUSALUD Formato Texto	C1. El código debe estar en el registro de UGIPRESS C2. Si no tiene UGIPRESS se coloca el código de IPRESS
4	Tipo de Parto	01: Vaginal 02: Por Cesárea Formato Texto	C1. Solo debe contener uno de los valores definidos
5	Complicación del Parto	01: Sin Complicación 02: Complicado Formato Texto	C1. Solo debe contener uno de los valores definidos
6	Partos	Numero Total de Partos atendidos según tipo y complicación Formato Número	C1. Número entero mayor o igual a cero y positivo, sin decimales
7	Total de Nacimientos	Número total de nacimientos atendidos Formato Número	C1. Número entero mayor o igual a cero y positivo, sin decimales
8	Nacimientos Vivos	Número de nacimientos vivos Formato Número	C1. Número entero mayor o igual a cero y positivo, sin decimales
9	Nacimientos Muertos	Número de nacimientos muertos Formato Número	C1. Número entero mayor o igual a cero y positivo, sin decimales

1: El separador de campos es el pipe "|".

Recodificar en Documentos
Fuente Primaria

Contabilizar en Documentos
Fuente Primaria

PASO 2

Preparar la Trama de datos según la estructura : MANUAL DE USUARIO

Pueden utilizar el archivo Excel para remitir data previa la cual deben descárgala del link:

<http://portal.susalud.gob.pe/>



OPCION SETI IPRESS ON LINE
OPCION ESTANDARES
OPCION SETI IPRESS
BUSCAR
MANUALES

TABLAS Y TUTORIALES EN EXCEL



PASO 2

Preparar la Trama de datos según la estructura : MANUAL DE USUARIO

El archivo Excel para remitir data previa.xlsx contiene las 13 Tablas con Ejemplos y 13 Tablas en Blanco para que puedan consolidar la información que previamente ha sido consolidada en forma manual y/o producto de la sistematización de los sistemas y procesos intermedios de cada IPRESS o Institución

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1													
2	RESOLUCION DE SUPERINTENDENCIA N° 092-2014-SUSALUD/S												
3													
4	Reglamento para la Recolección, Transferencia y Difusión de Información de las Prestaciones de Salud Generadas por las Instituciones												
5	Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) y por las Unidades de Gestión de IPRESS (UGIPRESS)												
6													
7	DISPOSICION COMPLEMENTARIA FINAL												
8	UNICA.- Actualización del Manual y Anexos												
9													
10	Las actualizaciones del Manual SETI-IPRESS y los anexos serán aprobados y publicados por la Intendencia de Investigación y Desarrollo,												
11	dando cuenta al Superintendente.												
12													
13													
14	RESOLUCION MINISTERIAL N° 704-2006/MINSA												
15	ARTÍCULO 3°												
16	DOCUMENTO TECNICO "CATALOGO DE UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DEL SECTOR SALUD"												
17													
18	APLICABLE PARA LAS TRAMAS D1 HOSPITALIZACION, G PROCEDIMIENTOS ASI COMO PARA LA I REFERENCIAS												
19													
20													
21													
22													
23													
24													

Normatividad | EjemploTabAgA | TabAgA | EjemploTabAgB1 | TabAgB1 | EjemploTabAgB2 | TabAgB2 | EjemploTabAgC1 | TabAgC1 | EjemploTabAgC2 | TabAg ...

PASO 2

Preparar la Trama de datos según la estructura : MANUAL DE USUARIO

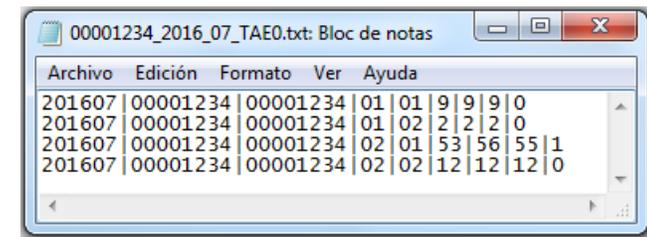
	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Periodo de Reporte	Código de la IPRESS	Código de la UGIPRESS	Tipo de Parto	Complicacion del Parto	Partos	Total de Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos
2	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3	201607	00001234	00001234	01	01	9	9	9	0
4	201607	00001234	00001234	01	02	2	2	2	0
5	201607	00001234	00001234	02	01	53	56	55	1
6	201607	00001234	00001234	02	02	12	12	12	0

Entonces una vez registrado en cada celda la información correspondiente de las variables de esta tabla , debe posicionarse en la columna U y observar que se ha colocado una función de concatenación que permite unir los campos con los pipes solicitados entre los campos

U3 : **Función concatenar**

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	U
1	Periodo de Reporte	Código de la IPRESS	Código de la UGIPRESS	Tipo de Parto	Complicacion del Parto	Partos	Total de Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos		
2	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
3	201607	00001234	00001234	01	01	9	9	9	0		COPIAR EN BLOQUE DE NOTAS 201607 00001234 00001234 01 01 9 9 9 0
4	201607	00001234	00001234	01	02	2	2	2	0		201607 00001234 00001234 01 02 2 2 2 0
5	201607	00001234	00001234	02	01	53	56	55	1		201607 00001234 00001234 02 01 53 56 55 1
6	201607	00001234	00001234	02	02	12	12	12	0		201607 00001234 00001234 02 02 12 12 12 0

Luego copiar el contenido de las celdas y pegarlos en el Block de Notas



PASO 2

Preparar la Trama de datos según la estructura : MANUAL DE USUARIO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	Periodo de Reporte	Código de la IPRESS	Código de la UGIPRESS	Tipo de Parto	Complicacion del Parto	Partos	Total de Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos						
2	1	2	3	4	5	6	7	8	9						
3	201607	00001234	00001234	01	01	9	9	9	0						
4	201607	00001234	00001234	01	02	2	2	2	0						
5	201607	00001234	00001234	02	01	53	56	55	1						
6	201607	00001234	00001234	02	02	12	12	12	0						
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

GRABAR ESTE ARCHIVO COMO
00001234_2016_07_TAE0.TXT VER COLUMNA U3
SOLO VALORES DE LAS FILAS REPORTADAS
SIN ESPACIOS EN BLANCO
SIN FILAS EN BLANCO ADICIONALES
SEPARADOS POR EL PIPE (|) ASCI 124
FORMATO ANSI

Importante

Generar a partir de esta tabla u otras bases de datos el archivo en texto cuyo nombre debe ser por ejemplo 00001234_2016_07_TAE0.TXT

PASO 3

Revisar si la trama a enviar corresponde a lo solicitado : MANUAL DE ESTRUCTURA DE TRAMAS

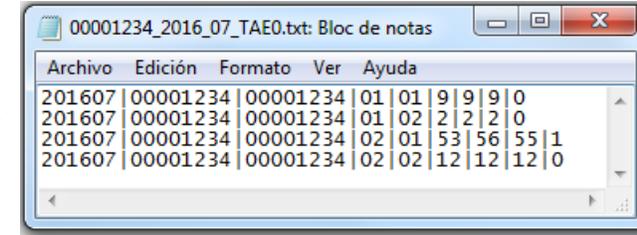
En caso de ser IPRESS

Tabla Agregada E

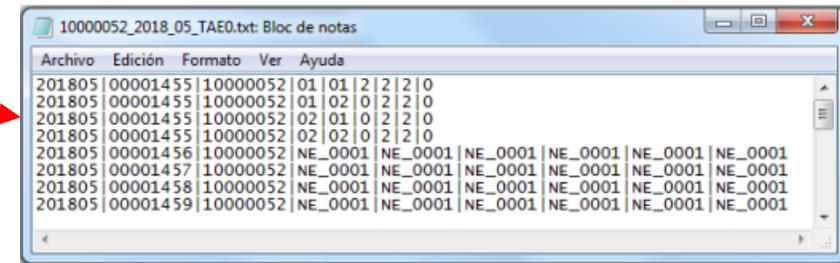
Reporte Consolidado de Partos

N°	Nombre del Campo	Descripción y formato	Criterios de consistencia básicas a ser consideradas
1	Periodo de Reporte	Periodo de remisión de información a USALUD Formato: AAAAMM	C1. Debe ser una fecha válida Formato: AAAAMM
2	Código de la IPRESS	Código de IPRESS otorgado por SUSALUD Formato Texto	C1. El código debe estar en el registro de IPRESS
3	Código de la UGIPRESS	Código de UGIPRESS otorgado por USALUD Formato Texto	C1. El código debe estar en el registro de UGIPRESS C2. Si no tiene UGIPRESS se coloca el código de IPRESS
4	Tipo de Parto	1: Vaginal 2: Por Cesárea Formato Texto	C1. Solo debe contener uno de los valores definidos
5	Complicacion del Parto	1: Sin Complicación 2: Complicado Formato Texto	C1. Solo debe contener uno de los valores definidos
6	Partos	Número Total de Partos atendidos según tipo y complicación Formato Número	C1. Número entero mayor o igual a cero y positivo, sin decimales
7	Total de Nacimientos	Número total de nacimientos atendidos Formato Número	C1. Número entero mayor o igual a cero y positivo, sin decimales
8	Nacimientos Vivos	Número de nacimientos vivos Formato Número	C1. Número entero mayor o igual a cero y positivo, sin decimales
9	Nacimientos Muertos	Número de nacimientos muertos Formato Número	C1. Número entero mayor o igual a cero y positivo, sin decimales

1: El separador de campos es pipe "|".



En caso de ser Grupo IPRESS - UGIPRESS



PASO 3

Revisar si la trama a enviar corresponde a lo solicitado : MANUAL DE ESTRUCTURA DE TRAMAS

EN CASO DE SER IPRESS

Estructura de Archivo a Remitir

00000456_2018_05_TAE0.TXT

Código de IPRESS Año Mes Tabla Extensión

En el caso que la IPRESS no remita Diagnósticos de Hospitalización la forma de preparar los datos seran:



Si la IPRESS no cuenta con Sala de Partos

2018|00000456|00000456|NE_0001|NE_0001|NE_0001|NE_0001|NE_0001|NE_0001

Pero si la IPRESS regularmente reporta partos pero ese mes por algun motivo no hubo partos

2018|00000456|00000456|NE_0002|NE_0002|NE_0002|NE_0002|NE_0002|NE_0002

EN CASO DE SER UGIPRESS

Estructura de Archivo a Remitir

10000053_2018_05_TAE0.TXT

Código de UGIPRESS Año Mes Tabla Extensión

En el caso que la UGIPRESS no remita atenciones de Emergencia la forma de preparar los datos seran:



Si la UGIPRESS no cuenta con Sala de Partos

2018|10000053|00000456|NE_0001|NE_0001|NE_0001|NE_0001

Pero si la UGIPRESS regularmente reporta partos pero ese mes por algun motivo no hubo partos

2018|10000053|00000456|NE_0002|NE_0002|NE_0002|NE_0002

Importante !!!

- Verificar que no haya espacios al final de cada fila
- Verificar que al final no haya una fila demás con espacios en blanco
- El carácter pipe (|) debe ser el Alt+124 de la Tabla ASCII
- El archivo TXT debe ser grabado en formato ANSI

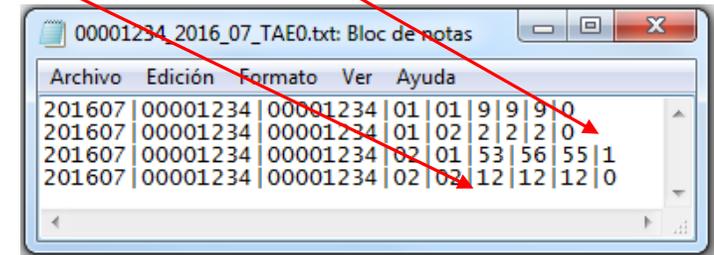
PASO 4

Validar la información a remitir antes de ser enviada garantizando su integridad, autenticidad y Calidad: RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Periodo de Reporte	Código de la IPRESS	Código de la UGIPRESS	Tipo de Parto	Complicación del Parto	Partos	Total de Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos
2	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3	201607	00001234	00001234	01	01	9	9	9	0
4	201607	00001234	00001234	01	02	2	2	2	0
5	201607	00001234	00001234	02	01	53	56	55	1
6	201607	00001234	00001234	02	02	12	12	12	0
7									

Ejemplo : Establecer mecanismos de supervisión y verificación (al momento de que el medico registre los tipos de partos y si fueron complicados o no; así como de los nacidos vivos o muertos); es decir que efectivamente en Centro Obstétrico que de los 56 nacimientos (de las 53 cesáreas complicadas), hubo 1 natimuerto y que del total de cesáreas 12 hayan sido cesáreas complicadas; de tal manera que se pueda garantizar validez, confiabilidad, integridad, autenticidad y calidad del contenido de la información a ser remitida

Luego que dicha información, previamente verificada y validada, por los mecanismos de supervisión masiva se evidencie en los archivos planos



PASO 5

Cargar las Tramas en el SETI IPRESS ON LINE : TUTORIAL PARA CARGAR LAS TRAMAS AL SETI IPRESS ONLINE

Ingresar con el usuario y contraseña que el Administrador WEB de su IPRESS le ha proporcionado



INFOSUSALUD IPRESS MONITOREO IPRESS ESTANDARES

Resolución de Superintendencia N° 092-2014-SUSALUD/5 Artículo 5° Carácter de Declaración Jurada. La información que las IPRESS y UGIPRESS remiten a SUSALUD en cumplimiento de la present



Para proceder a cargar las tramas deberá seleccionar el signo + en el periodo obligado a remitir las 13 tramas

Periodo	Mes	Enviar	A	B1	B2	C1	C2	D1	D2	E	F	G	H	I	J	Estado Final	Solicitud Rectificación	Aprobación Solicitud	Estado Solicitud	Reporte Envío
201801	ENERO	01 - 14	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Enviado	Solicitar			
201802	FEBRERO	01 - 14	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Enviado	Solicitar			
201803	MARZO	01 - 30	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Enviado	Solicitar			
201804	ABRIL	01 - 30	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Enviado	Solicitar			
201805	MAYO	01 - 31	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Enviado	Solicitar			
201806	JUNIO	01 - 21	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Enviado	Solicitar			
201807	JULIO		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Pendiente				
201808	AGOSTO		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Pendiente				
201809	SEPTIEMBRE		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Pendiente				
201810	OCTUBRE		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Pendiente				
201811	NOVIEMBRE		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Pendiente				
201812	DICIEMBRE		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Pendiente				

PASO 5

Cargar las Tramas en el SETI IPRESS ON LINE : TUTORIAL PARA CARGAR LAS TRAMAS AL SETI IPRESS ONLINE

Sistema Electrónico de Transferencia de Información de Ipress y Unidades de Gestión de Ipress

SETI IPRESS V. 4.0

LISTA DE FORMATOS POR PERIODO: PERIODO CONTABLE: 2016 - JULIO IPRESS:

17/08/2016 12:58:09 p.m.

C. FORMATO	DESCRIPCION DE FORMATO	TIPO FORMATO	PROCESO	(*)ACTIVIDAD NO PRESTACIONAL	ERROR	PROCESANDO
 400	Reporte de Recursos de Salud	TAA0	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 401	Reporte Consolidado de Producción Asistencial en Consulta Ambulatoria	TAB1	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 402	Reporte Consolidado de Morbilidad en Consulta Ambulatoria	TAB2	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 403	Reporte Consolidado de Producción Asistencial en Emergencia	TAC1	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 404	Reporte Consolidado de Morbilidad en Emergencia	TAC2	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 405	Reporte Consolidado de Producción Asistencial en Hospitalización	TAD1	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 406	Reporte Consolidado de Morbilidad en Hospitalización	TAD2	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 407	Reporte Consolidado de Partos	TAE0	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 408	Reporte Consolidado de Eventos bajo Vigilancia Institucional	TAF0	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 409	Reporte Consolidado de Producción Asistencial de Procedimientos	TAG0	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 410	Reporte Consolidado de Producción Asistencial de Intervenciones Quirúrgicas	TAH0	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 411	Referencias	TAI0	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	
 412	Reporte Consolidado de Programación Asistencial	TAJ0	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado	<input type="button" value="REGISTRAR"/>	<input type="checkbox"/>	

1° Seleccionar archivo
00001234_2016_07_TAE0.TXT

Luego Hacer Click en esta
opción

(*) Actividad no Prestacional

NE_0001: Esta actividad no se realiza en esta IPRESS

NE_0002: Esta actividad en esta IPRESS no se realizo en dicho Periodo.

PASO 6

Verificar el contenido de las tramas cargadas: INFOSUSALUD RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD

Seleccionar la opción INFOSUSALUD IPRESS



The screenshot shows the top section of the SUSALUD website. On the left is the SUSALUD logo, which consists of a colorful flower-like icon and the word 'SUSALUD' in bold black letters. To the right of the logo is an orange horizontal bar with the word 'AYUDA' in white. Below the orange bar is a white banner with the text 'SISTEMA ELECTRÓNICO DE TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN DE IPRESS Y UNIDADES DE GESTIÓN DE IPRESS' and 'SETI IPRESS V. 6.0' in a smaller font.

INICIE SU SESIÓN

USUARIO *

CONTRASEÑA *

INICIAR

¿Has olvidado tu contraseña?



Tutorial del Usuario



Calendario de Remisión



INFOSUSALUD IPRESS

MONITOREO IPRESS

ESTANDARES

PASO 6

Verificar el contenido de las tramas cargadas: INFOSUSALUD RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD



PERÚ

Ministerio de Salud

Superintendencia Nacional de Salud



INS de SUSALUD
Fase de Instrucción y Resolución.

INICIO

NOSOTROS

PREGUNTAS FRECUENTES

ESCRÍBELE A LA SUPERINTENDENTA

NUESTRAS SEDES Y TELÉFONOS

PORTAL DE TRANSPARENCIA

A RRHH

B1B2 Consultas

C1C2 Emergencia

D1D2 Hospitalización

E Partos

F Eventos

G Procedimientos

H C Quirúrgico

J Programación

Nacional - Apurímac

Producción Asistencial en Centro Obstétrico por IPRESS

Apurímac

Periodo: Mensual

Año: 2016 Mes: Julio

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SISTEMA ELECTRÓNICO DE TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN PRESTACIONAL DE LAS IPRESS Y UGIPIRES SETI-IPRESS



Región	Provincia	Distrito	IPRESS	Categoría	Sector
APURIMAC	ABANCAY	CURAHUASI	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	II	PRIVADO
APURIMAC	ANDAHUAYLAS	ANDAHUAYLAS	HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHUAYLAS	II	GOBIERNO REGIONAL
APURIMAC	CHINCHEROS	CHINCHEROS	HOSPITAL CHINCHEROS	II	GOBIERNO REGIONAL
APURIMAC	ANDAHUAYLAS	ANDAHUAYLAS	HOSPITAL I SANTA MARGARITA	II	ESSALUD
APURIMAC	ABANCAY	ABANCAY	HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA	II	GOBIERNO REGIONAL

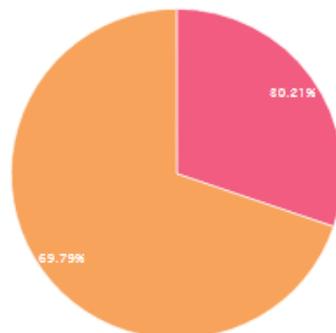
Exportar

Parto Vaginal		Parto por Cesarea		Total Partos	Total Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos	Porcentaje de Cesareas	Porcentaje de Partos Complicados
Complicado	Sin Complicación	Complicado	Sin Complicación						
29	67	6	40	142	142	140	2	32.39	24.65

Nota:

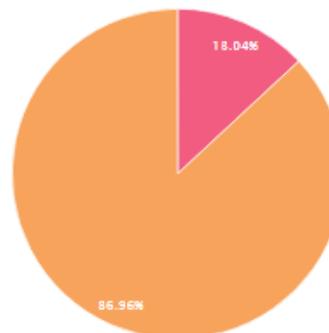
- **Parto Vaginal:** viene a ser la expulsión del producto(s) de la concepción del cuastro materno por vía vaginal luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.
- **Parto por Cesárea:** es la extracción del producto(s) de la concepción del cuastro materno realizado a través de la pared abdominal (laparotomía) y de la pared uterina (histerotomía) luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.
- **Parto Complicado:** es todo parto en el cual ocurre una desviación del procedimiento normal de la atención del parto y se han corregido cualquiera de los factores del parto (uterino, fetal y contractilidad). Incluye los partos que requieren medicación, instrumentación o cirugía para su realización.
- **Parto sin Complicación:** es todo parto que se desarrolla de modo espontáneo, en condiciones normales

Partos Vaginales

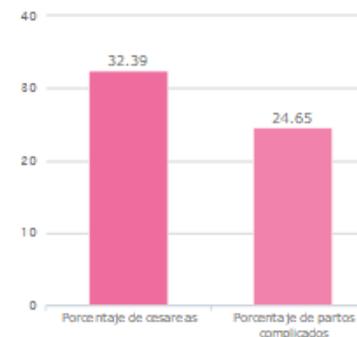


Complicado Sin Complicación

Partos Por Cesarea



Complicado Sin Complicación

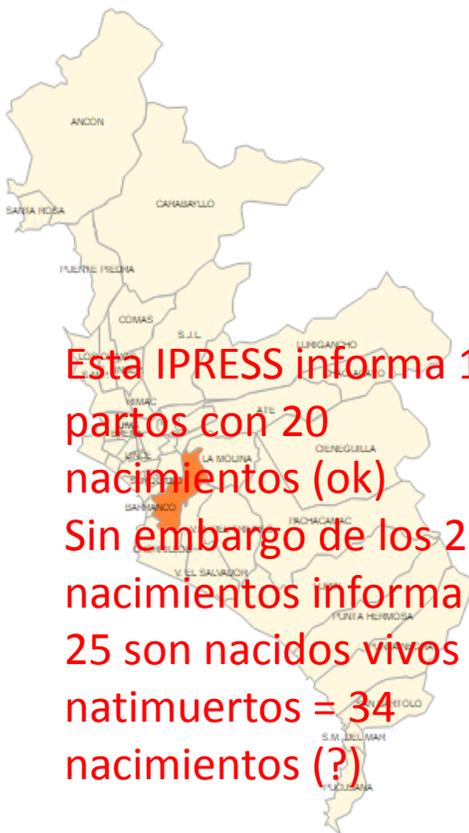


PASO 6

Verificar el contenido de las tramas cargadas: INFOSUSALUD RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD

A RRHH B1B2 Consultas C1C2 Emergencia D1D2 Hospitalización E Partos F Eventos G Procedimientos H C Quirurgico J Programación

Nacional - Lima - Lima - Santiago de surco



Esta IPRESS informa 18 partos con 20 nacimientos (ok)

Sin embargo de los 20 nacimientos informa que 25 son nacidos vivos + 9 natimueertos = 34 nacimientos (?)

Producción Asistencial en Centro Obstetrico por IPRESS

Lima - Lima - Santiago de surco

Periodo: Mensual
Año: 2016
Mes: Abril

Información Incorrecta

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
SISTEMA ELECTRÓNICO DE TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN
PRESTACIONAL DE LAS IPRESS Y UGIPRES SETI-IPRESS

Región	Provincia	Distrito	IPRESS	Categoría	Sector
LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	ASOCIACION HIJAS DE SAN CAMILO	II	PRIVADO
LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	CLINICA SAN PABLO S.A.C.	II	PRIVADO
LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	PROYECTOS MEDICOS S.A.	II	PRIVADO
LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	CLINICA MAISON DE SANTE DEL ESTE	II	PRIVADO

Parto Vaginal		Parto por Cesarea		Total Partos	Total Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos	Porcentaje de Cesareas	Porcentaje de Partos Complicados
Complicado	Sin Complicación	Complicado	Sin Complicación						
0	4	2	12	18	20	25	9	77.78	11.11

Nota:

- **Parto Vaginal:** viene a ser la expulsión del producto(s) de la concepción del claustro materno por vía vaginal luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.
- **Parto por Cesárea:** es la extracción del producto(s) de la concepción del claustro materno realizado a través de la pared abdominal (laparotomía) y de la pared uterina (histerotomía) luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.
- **Parto Complicado:** es todo parto en el cual ocurre una desviación del procedimiento normal de la atención del parto y se han corregido cualquiera de los factores del parto (uterino, fetal y contractilidad). Incluye los partos que requieren medicación, instrumentación o cirugía para su realización.
- **Parto sin Complicación:** es todo parto que se desarrolla de modo espontáneo, en condiciones normales

PASO 6

Verificar el contenido de las tramas cargadas: INFOSUSALUD RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD

PERÚ Ministerio de Salud Superintendencia Nacional de Salud SGS PAS de SUSALUD Fase de Instrucción y Resolución.

Mensual 2016 Julio

Región	Provincia	Distrito	IPRESS	Categoría	Sector
PIURA	TALARA	PARIÑAS	HOSPITAL II ESSALUD TALARA	II	ESSALUD
PIURA	TALARA	PARIÑAS	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA S.A	II	PRIVADO
PIURA	TALARA	PARIÑAS	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DE R.L.	II	PRIVADO
TACNA	TACNA	TACNA	HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA	II	GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTIN	MOYOBAMBA	MOYOBAMBA	HOSPITAL I ALTO MAYO	II	ESSALUD

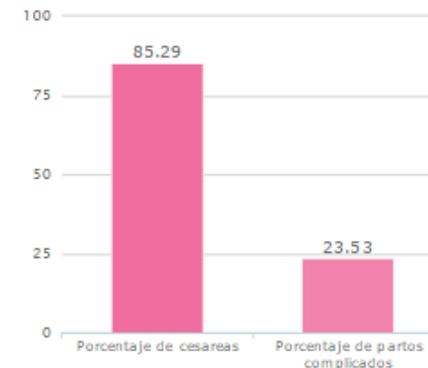
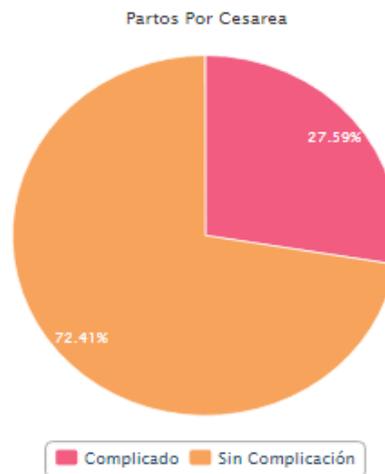
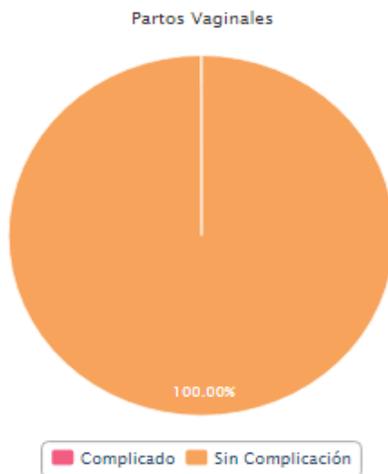
Parto Vaginal		Parto por Cesarea		Total Partos	Total Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos	Porcentaje de Cesareas	Porcentaje de Partos Complicados
Complicado	Sin Complicación	Complicado	Sin Complicación						
0	1	8	21	34	25	25	0	85.29	23.53

Nota:

- **Parto Vaginal:** viene a ser la expulsión del producto(s) de la concepción del claustro materno por vía vaginal luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.
- **Parto por Cesarea:** es la extracción del producto(s) de la concepción del claustro materno realizado a través de la pared abdominal (laparotomía) y de la pared uterina (histerotomía) luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.
- **Parto Complicado:** es todo parto en el cual ocurre una desviación del procedimiento normal de la atención del parto y se han corregido cualquiera de los factores del parto (uterino, fetal y contractilidad). Incluye los partos que requieren medicación, instrumentación o cirugía para su realización.
- **Parto sin Complicación:** es todo parto que se desarrolla de modo espontáneo, en condiciones normales

Esta IPRESS informa 34 partos en total sin embargo parto vaginal =1 y parto por cesarea 29 (8 complicados y 21 sin complicación) ADEMÁS informan solo 25 nacimientos

INFORMACION INCONSISTENTE



PASO 6

Verificar el contenido de las tramas cargadas: INFOSUSALUD RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD

A RRHH B1B2 Consultas C1C2 Emergencia D1D2 Hospitalización E Partos F Eventos G Procedimientos H C Quirurgico J Programación

Nacional

Producción Asistencial en Centro Obstetrico por IPRESS

NACIONAL

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SISTEMA ELECTRÓNICO DE TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN PRESTACIONAL DE LAS IPRESS Y UGIPRES SETI-IPRESS

Periodo: Mensual
Año: 2015
Mes: Diciembre

Región	Provincia	Distrito	IPRESS	Categoría	Sector
AYACUCHO	HUAMANGA	AYACUCHO	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO "MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA"	II	GOBIERNO REGIONAL
LA LIBERTAD	TRUJILLO	TRUJILLO	HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO	III	GOBIERNO REGIONAL
LA LIBERTAD	TRUJILLO	TRUJILLO	REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	III	GOBIERNO REGIONAL
LA LIBERTAD	TRUJILLO	EL PORVENIR	DISTRITAL DE EL PORVENIR SANTA ISABEL	II	GOBIERNO REGIONAL
LA LIBERTAD	TRUJILLO	LAREDO	DISTRITAL LAREDO	II	GOBIERNO REGIONAL

Información Incorrecta

Parto Vaginal		Parto por Cesarea		Total Partos	Total Nacimientos	Nacimientos Vivos	Nacimientos Muertos	Porcentaje de Cesareas	Porcentaje de Partos Complicados
Complicado	Sin Complicación	Complicado	Sin Complicación	0	0	0	0	0.00	0.00
0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00

Nota:

- **Parto Vaginal:** viene a ser la expulsión del producto(s) de la concepción del claustro materno por vía vaginal luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.
- **Parto por Cesárea:** es la extracción del producto(s) de la concepción del claustro materno realizado a través de la pared abdominal (laparotomía) y de la pared uterina (histerotomía) luego de las 20 semanas de gestación o con más de 500 gr. de peso.
- **Parto Complicado:** es todo parto en el cual ocurre una desviación del procedimiento normal de la atención del parto y se han corregido cualquiera de los factores del parto (uterino, fetal y contractilidad). Incluye los partos que requieran medicación, instrumentación o cirugía para su realización.
- **Parto sin Complicación:** es todo parto que se desarrolla de modo espontáneo, en condiciones normales

Partos Vaginales

Partos Por Cesarea

Esta IPRESS informa cero (0) EN TODAS las variables INFORMACION INCONSISTENTE

