**INFORME Nº 00007-/GOB.REG-HVCA/DIRESA-HPT-SEMERG**

*A : M.C. HARDY ESPLANA BOZA*

DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL DE PAMPAS

*DE : DR. HECTOR D. GONZALES OTAIRO*

*JEFATURA DE LA UPSS DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE PAMPAS*

*CON ATENCIÓN : JEFATURA DE RECURSOS HUMANOS*

*ASUNTO :*  **SUSTENTO TECNICO PARA PAGO DE GUARDIAS HOSPITALARIAS PARA EL MES DE NOVIEMBRE 2025**

*FECHA : Pampas, 09 de octubre del 2025*

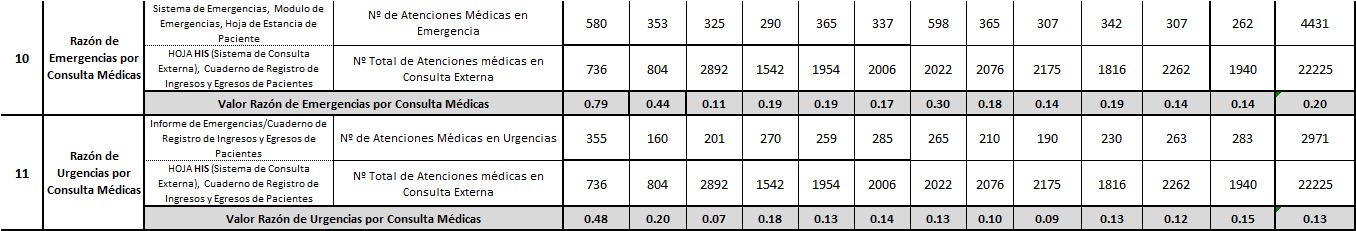
Por medio del presente me es grato dirigirme a Usted, aprovechando la oportunidad para saludarlo e infórmale lo siguiente:

**PRIMERO. -** La UPSS de emergencia es un servicio que atiende las 24 horas del día los 365 días del año no solamente a usuarios de la Provincia de Tayacaja, sino también a usuarios de San Pedro de Coris, Chinchihuasi, Churcampa, Paucarbamba, entre otros.

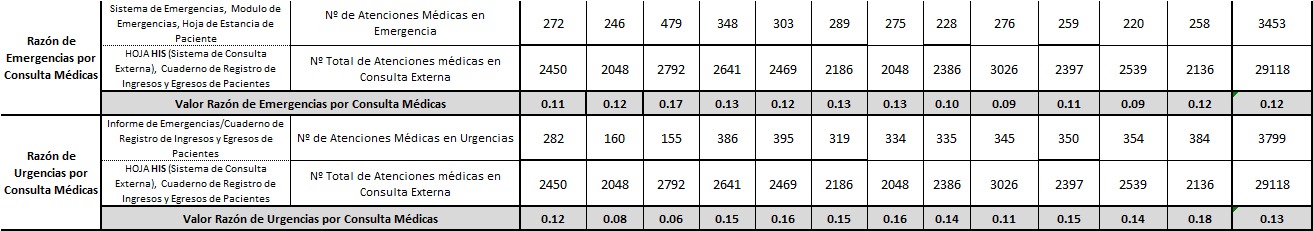
**SEGUNDO.-** La DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N°355-MINSA/DGAIN-2024 “DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA PROGRAMACIÓN DE TURNOS DE TRABAJO DEL PROFESIONAL DE LA SALUD DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES” define **Guardia hospitalaria**: Actividad que el personal de salud realiza de manera efectiva por necesidad de servicio o continuidad del servicio a requerimiento de la entidad, atendiendo a los criterios de periodicidad, duración, modalidad y responsabilidad, su duración no excede las 12 horas continuas y se cumple con presencia física y permanencia en el servicio. Se realiza en las IPRESS que cuentan con los servicios de hospitalización o internamiento, cuidados intensivos, **EMERGENCIA**, centro quirúrgico, centro obstétrico, atención pre hospitalaria y otros según corresponda a lo señalado en el artículo 6 del Reglamento de Guardias Hospitalarias.

**TERCERO. -** En la UPSS de emergencia atendemos cuatro tópicos: TOPICO DE PEDIATRIA, TOPICO DE MEDICINA, TOPICO DE CIRUGIA Y TOPICO DE GINECO-OBSTETRICIA, también cuenta con la UNIDAD DE VIGILANCIA INTENSIVA donde es trata pacientes de Prioridad I.

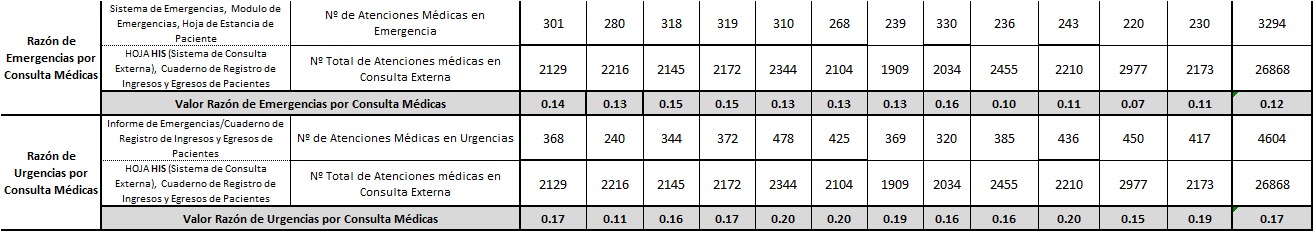
**CUARTO. -** La UPSS de emergencia atiende **EMERGENCIAS** (Prioridad I y II) y **URGENCIAS** (Prioridad III y IV), tal como se aprecia en los siguientes cuadros estadísticos:



**TABLA 1.-** En el **2022** se tuvo **4431** atenciones médicas en **Emergencia** y **2971** atenciones en Urgencias, un total de **7202** atenciones médicas con un promedio de atención de **20 pacientes por día** en los 4 tópicos y UVI.



**TABLA 2.-** En el **2023** se tuvo **3453** atenciones médicas en **Emergencia** y **3799** atenciones en Urgencias, un total de **7252** atenciones médicas con un promedio de atención de **20 pacientes por día** en los 4 tópicos y UVI.



**TABLA 3.-** En el **2024** se tuvo **3294** atenciones médicas en **Emergencia** y **4604** atenciones en Urgencias, un total de **7898** atenciones médicas con un promedio de atención de **21 pacientes por día** en los 4 tópicos y UVI.

**QUINTO. -** En la UPSS de Emergencia se atiende y prepara a pacientes con **EMERGENCIA QUIRÚRGICA** que ingresarán a Sala de Operaciones y pacientes que serán **REFERIDOS** a Establecimientos de Mayor Complejidad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2022 | 2023 | 2024 |
| INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR EMERGENCIA | 562 | 468 | 539 |
| REFERENCIAS A HOSPITAL DE MAYOR COMPLEJIDAD | 158 | 148 | 151 |

**TABLA 4.-** En el **2022** se preparó un total de **562** pacientes para **Sala de Operaciones** y se **refirió** a **158** pacientes a Hospitales de Mayor Complejidad de Huancayo, Huancavelica, Ayacucho y Lima. En el **2023** se preparó un total de **468** pacientes para **Sala de Operaciones** y se **refirió** a **148** pacientes a Hospitales de Mayor Complejidad de Huancayo, Huancavelica, Ayacucho y Lima. En el **2024** se preparó un total de **539** pacientes para **Sala de Operaciones** y se refirió a **151** pacientes a Hospitales de Mayor Complejidad de Huancayo, Huancavelica, Ayacucho y Lima.

**CUARTO. -** Por lo expuesto, solicito se realice el pago de las **GUARDIAS HOSPITALARIAS** que se viene haciendo al personal que labora en la UPSSS de Emergencia (TOPICO DE PEDIATRIA, TOPICO DE MEDICINA, TOPICO DE CIRUGIA, TOPICO DE GINECO-OBSTETRICIA, UNIDAD DE VIGILANCIA INTENSA).

**PETITORIO Y BASE LEGAL**

Los trabajadores asistencias del servicio de Emergencia y shock trauma-UVI solicitamos que se nos Programe 10-12 guardias por ser considerados **Área Critica** del Hospital Pampas Tayacaja.

**Area Critica:** Es aquella unidad o departamento que proporciona atención médica especializada a pacientes con condiciones inestables o que ponen en peligro la vida el cual se caracteriza por: Alta complejidad, monitoreo constante, personal altamente especializado, responsabilidad y riesgo, trabajo intenso y exigente.

1. De acuerdo a la R.M. N° 537-92-SA/DM en el

Art.1° considera GUARDIAS a aquella actividad realizada en cumplimiento de necesidades imprescindibles del servicio, comprendiendo actividades múltiples y diferenciadas de las efectuadas en jornadas ordinarias. La guardia hospitalaria se cumple con presencia física y permanencia en el servicio.

En el Art. 10 del D.S.N° 1153 establece que el Servicio de Guardia es la actividad que el personal de salud realiza de manera obligatoria y efectiva por necesidad o continuidad de la atención de salud a requerimiento de la entidad durante 12 horas continuas para garantizar la atención de salud interrumpida en los servicios de salud.

En el Informe Técnico N° 164-2017-servir/GPGSC Precisa que el trabajo de guardias no puede ser entendido como un derecho sino como una obligación de los profesionales, técnicos y auxiliares asistenciales que constituyen el equipo básico de guardias y que cumplen dicha actividad en el servicio de Emergencia, Hospitalización y cuidados Intensivos.

1. El MINSA ha reconocido que el personal de salud es un Factor sumamente fundamental sino el más importante del sistema sanitario, su cantidad, distribución y competencias adecuadas se traducen directamente en servicios disponibles y apropiados para atender las necesidades de la población.

Igualmente, nuestro sustento, se debe a que somos la Segunda Provincia, después de la Provincia de Huancavelica con **alta influencia de pacientes**, y alta población tal como muestra y queda aprobado **EL PROGRAMA REGIONAL DE POBLACIÓN DE HUANCAVELICA 2014 – 2017** de acuerdo a la **Ordenanza Regional N° 271-GOB.REG-HVCA/CR**. A esto sumamos las atenciones que brindamos a la población de las Provincias de Churcampa; parte de la Provincia de Huata de la Región Ayacucho, por la accesibilidad geográfica. Por ello es una necesidad mayor, el estímulo económicamente y capacitación a los trabajadores a fin de fortalecer en la protección de nuestra población.

1. **Sin embargo, esto no queda ahí**, en razón que existe crecimiento poblacional y consiguiente incremento de la demanda de atención en los servicios de salud, hacen indispensable ampliar número de guardias que viene realizando el personal asistencial, a fin de asegurar la calidad y satisfacer la demanda de las prestaciones que brindan los establecimientos hospitalarios del Ministerio de Salud; justamente por esta razón y pensando en sus trabajadores, el MINSA. dicta una nueva norma para asegurar una adecuada aplicación y cumplimiento del sistema de trabajo correspondiente a las actividades asistenciales; tal es así se **ADICIONA** los **ARTÍCULOS 13º, 26º Y 27º DEL REGLAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE GUARDIAS HOSPITALARIAS PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD** Mediante **RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 0184-2000-SA/DM**, y de acuerdo a dicha norma según el Artículo 26°: aprueba que **“Con carácter extraordinario y en forma temporal, los establecimientos que tengan déficit de personal asistencial, podrán programar hasta 12 guardias hospitalarias mensuales pagadas**.(…).
2. **Cuadro comparativo de las atenciones brindadas en el servicio de Emergencia -ST.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2022 | 2023 | 2024 |
| Emergencia General | 3066 | 3494 | 3906 |
| Emergencia Pediátrica | 1740 | 2427 | 2636 |
| Shock trauma | 172 | 182 | 163 |

**PRIORIDADES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2022 | 2023 | 2024 |
| Prioridad I | 365 | 561 | 274 |
| Prioridad II | 4109 | 2975 | 2962 |
| Prioridad III | 2711 | 3611 | 4629 |

1. Laborar en Emergencia-shock trauma (área critica) Emergencias pediátricas las funciones y responsabilidades que prestan el personal asistencial están expuestos a un nivel de exigencia, estrés y riesgo significativamente mayor en comparación con aquellos que desempeñan labores en otras áreas, la alta rotación de pacientes en estado delicado, la constante tensión, el potencial de incidentes de seguridad y la necesidad de una respuesta inmediata y efectiva, justifica plenamente la consideración de estas labores como propias de un área critica. Esta medida no solo reconocerá la labor crucial de estos profesionales, sino que también contribuirá a mantener un equipo motivado y comprometido con la seguridad de un entorno tan sensible.
2. Todo el personal asistencial que laboran en emergencia es común que realicen actividades fuera de su rol programado de 150 horas como estipula la ley, programas y participar en comités, así como llevar referencias a otros hospitales de mayor capacidad resolutiva (retenes). El hospital de pampas cuenta con población asignada el cual se tiene que cumplir indicadores sanitarios, indicadores hospitalarios y las tareas administrativas como la documentación demuestran una sobrecarga laboral para el personal asistencial del área de emergencia.
3. ***LEY DE TRABAJO MEDICO*** establece:

*“El Congreso de la República, de conformidad con el Artículo 188 de la Constitución Política del Perú, por Ley N° 25186 ha delegado al Poder Ejecutivo la facultad para dictar mediante Decreto Legislativo sobre el Trabajo Médico, asegurando las condiciones adecuadas para el ejercicio profesional del Médico Cirujano por su complejidad y su especial responsabilidad en la defensa de la vida y en el proceso de atención de salud de la persona, que deviene esencial para la productividad y desarrollo económico-social acorde con la función que desempeña. Siendo necesario regular el trabajo del Médico Cirujano en todas las dependencias del Sector Público Nacional o Privado, en lo pertinente, concordante con la política del*

*gobierno que le permita cumplir con lo dispuesto en los Artículos 15 y 16 de la Constitución Política del Perú*

***DE LA MODALIDAD DEL TRABAJO ASISTENCIAL EN EL SECTOR PUBLICO***

***Artículo 1.-*** *El objeto de la presente Ley es normar y regular el trabajo del Médico Cirujano, con matrícula vigente en el Colegio Médico del Perú, en todas las dependencias al Sector Público Nacional y Sector Privado en lo aplicable.*

***Artículo 2.-*** *El ejercicio de la profesión del Médico Cirujano, por su complejidad y especial responsabilidad en defensa de la vida y en el proceso de atención de salud de la persona es esencial para el desarrollo económico - social y la productividad nacional.*

***Artículo 3.-*** *El trabajo médico es el conjunto de acciones altamente especializadas que requieren de la decisión profesional del Médico Cirujano, dentro del proceso de atención integral de salud, que se dirige a la persona, la familia y la comunidad.*

***Artículo 11.-*** *El trabajo de guardia comprende actividades múltiples y diferenciadas de las realizadas ordinariamente: su duración no será superior a las l2 horas continuas. Excepcionalmente, y por necesidad del servicio podrá extenderse hasta 24 horas.*

1. De acuerdo a la normativa sobre guardias hospitalarias y comunitarias en los establecimientos asistenciales de salud menciona que la :

***LEY DEL TRABAJO DE LA ENFERMERA(O) LEY N° 27669*** *en el*

***ARTÍCULO 18. “sobretiempos y descansos renumerados. El tiempo de trabajo que exceda la jornada laboral establecido será considerado como HORAS EXTRAORDINARIAS, DEBIENDO RENUMERARSE EN LA FORMA CORRESPONDIENTE. El trabajo prestado en los días que corresponden al descanso semanal y a los días feriados no laborables, sin descanso sustitutorio, da derecho a la Enfermera a percibir adicionalmente el pago de la remuneración que corresponde a dicha labor”.***

1. De acuerdo al **D.S. N°054-84-SA**

***Artículo 2.-*** *La remuneración por guardia de los Enfermeros se otorga como compensación por trabajo en las áreas de actividad de Emergencia, o de Cuidados Intensivos o de Hospitalización, que se realiza los días feriados y domingos; y entre las 19:00 horas y las 07:00 horas de los otros días.*

1. Señor Director, usted tiene conocimiento que el personal asistencial de EMERGENCIA cumple una labor muy importante y es el sostén de un hospital ya que es el personal que representa la mayor fuerza de trabajo a comparación de las diferentes áreas hospitalarias y consultorios externos CON POBLACION ASIGNADA y el que más tiempo permanece junto al paciente.

**RESOLUCION MINISTERIAL 242 – 2024 MINSA**

* ***Equipo básico de guardia:*** *Está constituido por el médico cirujano o médico especialista, enfermera, obstetra y técnico de enfermería. Además integran el equipo de guardia el profesional de la salud que labora en los servicios de: emergencia, centro quirúrgico, unidades de cuidados intensivos y hospitalización, que comprende a los médicos, enfermeras, obstetras, químicos farmacéuticos, tecnólogos médicos, biólogos, nutricionistas, trabajadores sociales; y por los técnicos y auxiliares de enfermería, técnicos y auxiliares de farmacia, técnicos y auxiliares de laboratorio, técnicos y auxiliares de estadística, técnicos y auxiliares administrativos, técnicos y auxiliares de nutrición, técnicos en transporte y choferes, técnicos, auxiliares o artesanos de casa de fuerza, técnicos de seguridad.*
* *5.10 “La Guardia Diurna en el segundo y tercer nivel de atención en salud se realiza en los servicios de: Emergencia, unidad de cuidados intensivos, unidad de cuidados intermedios, unidad de quemados, centro quirúrgico, centro obstétrico, hemodiálisis, quimioterapia, radioterapia; laboratorio clínico, diagnóstico por imágenes, nutrición y dietética y farmacia para atención de emergencia. Excepcionalmente y siempre que se justifique la necesidad mediante informe técnico y estadístico y sin desatender la consulta externa u otros servicios se puede programar los servicios de:*

*Hospitalización, laboratorio clínico, diagnóstico por imágenes, nutrición y dietética, centro de hemoterapia o banco de sangre, central de esterilización.*

* *5.11 La Guardia Nocturna en el segundo y tercer nivel de atención en salud se realiza en los servicios de: Hospitalización, Emergencia, unidad de cuidados intensivos, unidad de cuidados intermedios, unidad de quemados, centro quirúrgico, centro obstétrico hemodiálisis, quimioterapia, radioterapia; laboratorio clínico, diagnóstico por imágenes nutrición y dietética y farmacia para atención de emergencia, centro de hemoterapia y banco de sangre, central de esterilización.*

**EN CONCLUSIÓN:** Solicitamos ser atendidos, y tengamos acceso a igualdad de oportunidades al igual que las otras regiones del país. Considere usted que aseguramos la permanencia del personal en su guardia así mismo se puede brindar atención oportuna y adecuada para los pacientes, tanto en su atención y/o traslado asistido a otras hospitales de mayor capacidad resolutiva.

**POR LO EXPUESTO:**

A usted señor Director y/o Jefe de la Oficina de Gestión de los Recursos Humanos del **HOSPITAL DE PAMPAS** solicitamos tenga a bien aceptar el informe y reconsiderar, reevaluar su decisión inicial y declararla fundada y consecuentemente disponer la corrección de la programación de las 10 a 12 guardias hospitalarias para el servicio de Emergencia.

Pampas, 09 de octubre del 2025.

Atentamente.

*Es todo en cuanto puedo informar.*