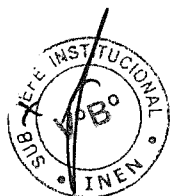


REPÚBLICA DEL PERÚ



RESOLUCIÓN JEFATURAL

Lima, 05 de JUNIO de 2019



VISTOS:

El Informe N° 125-2019-DOP-DIMED/INEN de fecha 20 de marzo de 2019 del Departamento de Oncología Pediátrica, el Informe N° 288-2019-ORH-OGA/INEN de fecha 23 de abril de 2019 de la Oficina de Recursos Humanos, el Informe N° 451-2019-OPE-OGPP/INEN de fecha 02 de mayo de 2019 de la Oficina de Planeamiento Estratégico, Informe N° 525-2019-OPE-OGPP/INEN de fecha 30 de mayo de 2019 de la Oficina de Planeamiento Estratégico, el Memorando N° 573-2019-OGPP/INEN de fecha 30 de mayo de 2019 de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, y el Informe N° 652-2019-OAJ/INEN de fecha 03 de junio de 2019 de la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

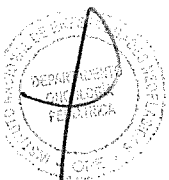
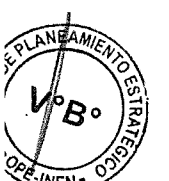
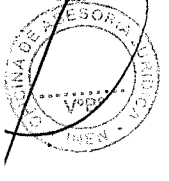
CONSIDERANDO:

Que, a través del Decreto Legislativo N° 1154, se autorizan los servicios complementarios en salud brindados por profesionales de la salud del Ministerio de Salud, de sus Organismos Públicos adscritos, de los Gobiernos Regionales, del Seguro Social (EsSalud), así como de las Sanidades de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú, en el mismo establecimiento de salud donde labora y/o en otro establecimiento de salud con el que su unidad ejecutora o entidad pública tenga suscrito un Convenio de Servicios Complementarios, Convenios pactados con las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud o Convenio de Intercambio Prestacional;

Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2014-SA, se aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1154 que autoriza los Servicios Complementarios en Salud, la referida norma establece que los Servicios Complementarios en Salud podrán ser brindados por los profesionales de la salud contemplados en el Decreto Legislativo N° 1153 que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado y el Decreto Legislativo N° 1162 que incorpora disposiciones al Decreto Legislativo N° 1153, que realizan labor asistencial, sujetos a cualquier Régimen Laboral, incluido el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, conforme al detalle establecido en el Anexo N° 1 denominado "Costo hora según profesional de la salud para el cálculo de la entrega económica";

Que, con Resolución Jefatural N° 039-2019-J/INEN de fecha 13 de febrero de 2019, se resuelve aprobar la Directiva Administrativa N° 001-INEN/2019/OGA-ORH, Directiva Administrativa que regula la prestación de los Servicios Complementarios del Personal Profesional de la Salud en el Instituto Nacional de Enfermedades – INEN;

Que, a través del Informe N° 125-2019-DOP-DIMEN/INEN, de fecha 20 de marzo de 2019 el Departamento de Oncología Pediátrica remite el proyecto del Plan de Servicios



Complementarios del Personal Profesional de la Salud del Departamento de Oncología Pediátrica;

Que, mediante el Informe N° 288-2019-ORH-OGA/INEN de fecha 23 de abril de 2019 la Oficina de Recursos Humanos emite opinión favorable sobre el Plan de Servicios Complementarios propuesto por el Departamento de Oncología Pediátrica, requiriendo se solicite opinión de la Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto;

Que, con Informe N° 451-2019-OPE-OGPP/INEN de fecha 02 de mayo de 2019 la Oficina de Planeamiento Estratégico considera que resulta viable el financiamiento del Plan de Servicios Complementarios del Departamento de Oncología Pediátrica, a través de la fuente de financiamiento de recursos ordinarios;

Que, a través del Informe N° 525-2019-OPE-OGPP/INEN de fecha 30 de mayo de 2019 la Oficina de Planeamiento Estratégico informa que el Plan de Servicios Complementarios en Emergencia, Hospitalización y Quimioterapia Ambulatoria del Departamento de Oncología Pediátrica se ha elaborado dentro del modelo establecido en la Resolución Jefatural N° 039-2019-J/INEN, que aprueba la Directiva que regula la prestación de Servicios Complementarios del personal profesional de la salud del INEN en cuyo Anexo N° 02 se establece el Modelo de la Estructura del Plan de Servicios Complementarios a implementar en el departamento y/o servicio, emitiendo opinión favorable para su aprobación;

Que, mediante Memorando N° 573-2019-OGPP/INEN de fecha 30 de mayo de 2019 la Oficina de Planeamiento y Presupuesto alcanza el Informe N° 525-2019-OPE-OGPP/INEN a través del cual la Oficina de Planeamiento Estratégico emite opinión favorable respecto al proyecto del Plan y Programación Trimestral de Servicios Complementarios de Oncología Pediátrica;

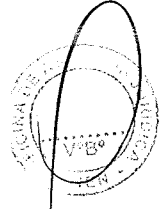
Que, con Informe N° 652-2019-OAJ/INEN de fecha 03 de junio de 2019 la Oficina de Asesoría Jurídica opina que resulta viable la aprobación del Plan y la Programación Trimestral de los Servicios Complementarios en Emergencia, Hospitalización y Quimioterapia Ambulatoria del departamento de Oncología Pediátrica;

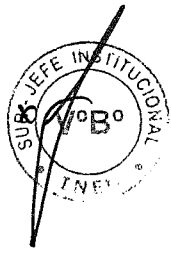
Que, el Proyecto del Plan de Servicios Complementarios Emergencia, Hospitalización y Quimioterapia Ambulatoria del Departamento de Oncología Pediátrica tiene como finalidad mejorar la calidad de atención y ampliar la misma en las unidades operativas del Departamento de Oncología Pediátrica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN;

Que, en mérito a lo señalado en los considerandos precedentes, resulta pertinente aprobar el Plan y la Programación Trimestral de Servicios Complementarios en Emergencia, Hospitalización y Quimioterapia Ambulatoria del Departamento de Oncología Pediátrica de la Dirección General de Medicina, para su ejecución en el presente año;

Con la visación de la Sub Jefatura Institucional, la Gerencia General, la Dirección de Medicina, el Departamento de Oncología Pediátrica, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, la Oficina de Planeamiento Estratégico, la Oficina General de Administración, la Oficina de Recursos Humanos, y la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN;

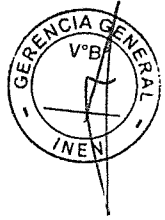
En uso de la atribución conferida en el artículo 9° del Reglamento de Organización y Funciones aprobado con Decreto Supremo N° 001-2007-SA y lo dispuesto en la Resolución Suprema N° 004-2017-SA;





SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el Plan y la Programación Trimestral de los Servicios Complementarios en Emergencia, Hospitalización y Quimioterapia Ambulatoria del Departamento de Oncología Pediátrica, el cual se anexa.



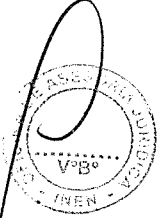
ARTICULO SEGUNDO.- Disponer a la Oficina de Comunicación en coordinación con las dependencias involucradas para la difusión de los servicios complementarios a los usuarios del INEN.



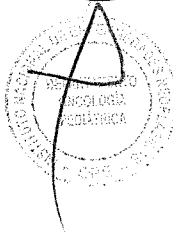
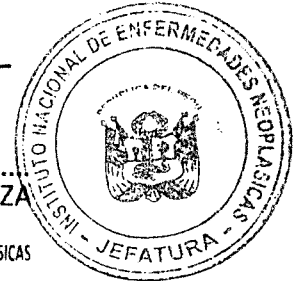
ARTÍCULO TERCERO.- Disponer que el Plan y la Programación Trimestral de los Servicios Complementarios en Emergencia, Hospitalización y Quimioterapia Ambulatoria del Departamento de Oncología Pediátrica aprobado con la presente resolución sea publicado en el Portal Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN: www.inen.sld.pe.



REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.



Dr. EDUARDO PAYET MEZA
Jefe Institucional
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS



**PLAN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EN
EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN Y
QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA DEL
DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA
PEDIÁTRICA”**

AÑO 2019



**DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS**

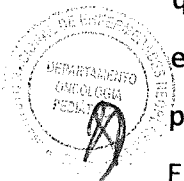
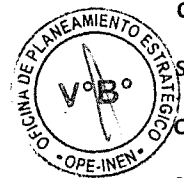
I. ANTECEDENTES

El 11 de mayo de 1939, se crea el INEN al promulgarse la Ley N° 8892 que establece la creación del "Instituto Nacional del Cáncer", cuyas primeras actividades se orientaron a la prevención y asistencia social anticancerosa, asistencia especializada en sus consultorios externos y de hospitalización, y como centro de estudios y enseñanza superior universitaria sobre cáncer. El 04 de diciembre de 1939 se inaugura oficialmente, iniciándose de este modo el camino de la ciencia oncológica en el Perú.

El INEN es un organismo público descentralizado adscrito al Sector Salud creado por Ley No. 28748 con personería jurídica de derecho público interno y de duración indefinida. El 30 de mayo del 2006, el Congreso de la República promulgó la Ley N° 28748, brindándole la condición de Organismo Público Descentralizado del sector Salud, otorgándole personería jurídica propia, así como autonomía administrativa, presupuestal, financiera y normativa. El 06 de mayo del 2008 mediante Decreto Supremo N° 034-2008-PCM, la Presidencia del Consejo de Ministros aprobó la calificación de Organismos Públicos, lo cual otorga al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas el tipo de Organismo Público Ejecutor.

El INEN en el ejercicio de sus funciones tiene autonomía económica financiera, administrativa y normativa. Es una institución que realiza actividades asistenciales, de investigación y docencia. El INEN es el centro de referencia nacional de cáncer que concentra la atención de los pacientes oncológicos niños y adultos de todo el Perú, que pese a contar con centros especialistas en otras 02 ciudades del país, aún sigue concentrando el mayor volumen de pacientes, lo cual genera una saturación de los servicios con la consiguiente dificultad en el acceso a los servicios que la institución ofrece y demora en la atención oportuna, tanto para tratamiento médico como quirúrgico, con largos tiempos de espera, lo cual conlleva un enorme impacto en la expectativa de curación en el contexto de un paciente con cáncer, más aún en la población pediátrica.

El INEN es el único centro de referencia nacional en cáncer pediátrico, el Departamento de Oncología Pediátrica es la unidad orgánica encargada de prestar atención especializada a niños de 0 a 14 años con diagnóstico o sospecha de cáncer, de lograr la innovación, actualización y difusión de los conocimientos, métodos, técnicas y procedimientos para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de dicha población



pediátrica, de proponer y participar en la formulación de las normas nacionales de manejo multidisciplinario del cáncer y de lograr la capacitación de los recursos humanos necesarios. El INEN atiende a niños con cáncer en las diferentes formas de la enfermedad: neoplasias hematológicas, tumores sólidos, neuro-oncología y TAMO, desde la detección temprana, el diagnóstico, tratamiento multidisciplinario, rehabilitación, seguimiento a largo plazo y cuidados paliativos, ofreciendo un manejo integral del cáncer a esta población.


En el 2017 se atendieron 705 nuevos casos de cáncer en la población pediátrica, actualmente contamos con 10 médicos oncólogos pediatras y 04 pediatras para la atención de dicha población, lo cual lleva a un ratio de 50.36 pacientes nuevos por médico anualmente, lo cual está muy por encima de lo recomendado en esta especialidad.

Dentro de nuestro proceso de mejora continua se hace necesario fortalecer la capacidad de las distintas unidades operativas del Departamento de Oncología Pediátrica. Por ello es indispensable contar con la mayor disponibilidad de médicos especialistas que permitan asegurar la calidad de la atención que se brinda y ampliar la misma. El Plan que a continuación se presenta está precisamente dirigido a lograr esta propuesta.




II. JUSTIFICACIÓN

El Departamento de Oncología Pediátrica es el responsable de la atención de los pacientes pediátricos en los servicios de emergencia, hospitalización, procedimientos, TAMO, quimioterapia ambulatoria y consulta externa, dicha atención debe ser las 24 horas, los 7 días de la semana por la complejidad de los pacientes que atendemos.



En el país existe una deficiencia de especialistas en Oncología Pediátrica, debido a ello es que se plantea la contratación de Pediatras para apoyar en la atención de la población que atendemos, pero en las diversas convocatorias previas de dichos especialistas se ha visto una falta de interés al quedar estas desiertas.



De acuerdo a la evaluación realizada por la Contraloría General de la República en Junio 2016 y SUSALUD en mayo 2017 en el área de emergencia, se observó la falta de médico especialista en el horario de tarde, indicando que existe la necesidad de

dotación de recursos humanos para la atención de pacientes pediátricos las 24 horas del día los 07 días de la semana, dado que somos un hospital con atención de dicha población. Se indica además que las normas de atención en emergencia de un hospital con atención de niños deben contar en su equipo de guardia con un médico Pediatra en todo momento.

De acuerdo a lo antes expresado se tiene un déficit en la atención de nuestros pacientes en las diferentes áreas de la institución, especialmente en el horario de la tarde y noche, tanto hospitalaria como ambulatoria. Dado que no existe la cantidad de especialistas requeridos para cubrir dicha atención es que se plantea necesario implementar la modalidad de horas complementarias de nuestro propio staff de médicos para brindar la atención adecuada a nuestros pacientes.

III. FINALIDAD

Mejorar la calidad de la atención y ampliar la misma en las unidades operativas del Departamento de Oncología Pediátrica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

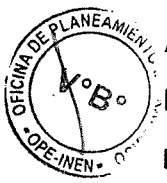
IV. OBJETIVOS

Ampliar la cobertura de atención de los pacientes en los servicio de emergencia, hospitalización y quimioterapia ambulatoria, en el horario de 02.00 a 08.00 pm.

La meta es cubrir al 100% el horario de 02.00 a 08.00 pm. en los servicios de emergencia, hospitalización y quimioterapia ambulatoria del Departamento de Oncología Pediátrica con médicos especialistas, mejorando la calidad y oportunidad de la atención médica en nuestros pacientes.

V. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Cobertura de atención de pacientes pediátricos en el servicio de Emergencia y Hospitalización de Oncología Pediátrica.



VI. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 28748, Ley que crea como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN.
- Ley N° 30635, Ley que modifica el artículo 9, restituye el artículo 13 e incorpora los artículos 26, 27 y 28 al Decreto Legislativo 559, Ley de Trabajo Médico.
- Decreto Legislativo N° 559, Ley del Trabajo Médico.
- Decreto Legislativo N° 1154, Decreto Legislativo que autoriza los Servicios Complementarios en Salud.
- Decreto Supremo N° 024-2001-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley del Trabajo Médico.
- Decreto Supremo N° 001-2007-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del INEN.
- Decreto Supremo N° 034-2008-PCM, que aprueba la calificación de organismos públicos de acuerdo a lo dispuesto por la Ley N° 29158 (califican al INEN como Organismo Público Ejecutor).
- Decreto Supremo N° 001-2014-SA, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1154 que autoriza los servicios complementarios en salud.
- Decreto Supremo N° 034-2016-SA, Decreto Supremo que modifica el Anexo 1 del Decreto Supremo N° 001-2014-SA, a efectos de incorporar en sus alcances a los profesionales de la salud Asistentes Sociales o Trabajadores Sociales.
- Decreto Supremo N° 036-2016-SA, Modifican el Decreto Supremo N° 001-2014-SA que reglamenta el Decreto Legislativo N° 1154, que autoriza los Servicios Complementarios de Salud.

VII. ASPECTOS GENERALES

VII.1. SUSTENTO PARA MEJORAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA



Actualmente el Departamento de Oncología Pediátrica tiene 10 Oncólogos Pediatras y 02 Pediatras quienes brindan atención en el horario de 08.00 am. a 02.00 pm en las diferentes modalidades de nuestra especialidad: consulta externa, visita hospitalaria en las diferentes áreas de la institución (piso 7, piso 4, UCI, UTI, TAMO, cuartos de aislados), procedimientos especiales, quimioterapia ambulatoria y emergencia; esta atención preferente en dicho horario es por las características de nuestro trabajo (horario de visita médica, ayuno por procedimientos, horario de atención de consultorios de otras especialidades, entre otros), de la población que atendemos (niños) y de los procesos que se dan en la institución (horarios de preparación de quimioterapia y consultorios de otras especialidades, por ejemplo). El horario de 02.00 a 8.00 pm. queda a cargo de los médicos fellows de la especialidad, quienes son médicos Pediatras, según les corresponda de acuerdo a las guardias asignadas, no llegando a cubrirse las 24 horas de atención los 07 días de la semana como corresponde dadas las características de la especialidad.

Actualmente tenemos un déficit de médicos asistenciales para la atención de nuestros pacientes, tanto en forma hospitalaria como ambulatoria, en el turno de 08.00 am. a 02.00 pm., teniendo en cuenta las normas horas asistenciales de los médicos, número de pacientes que deben ser atendidos por hora y el número de pacientes a cargo en las áreas de hospitalización, más aún en una especialidad compleja y con una población muy sensible como es un niño con cáncer.

Por los motivos antes explicados, es que la programación del íntegro de nuestro staff médico se hace en el turno de 08.00 am. a 02.00 pm.

El requerimiento anual de horas médico se divide en atención en el turno referido en el servicio de emergencia, servicio de hospitalización del 7mo y 4to piso, UCI, UTI, áreas de aislados, procedimientos especiales, interconsultas, atención en consulta externa, TAMO, además de otras actividades como juntas médicas, reuniones interdisciplinarias, realización de teleconferencias, teleconsultas, ponencias, educación, etc.

Actualmente el personal médico es distribuido de la siguiente manera en el turno de 08.00 am. a 02.00 pm.: 01 médico en el servicio de emergencia, 03 médicos asignados a las áreas de hospitalización del piso 7, 01 médico asignado al área de



TAMO, 01 médico asignado a la sala de procedimientos especiales, 04 médicos asignados a la atención en la consulta externa y 01 médico asignado a la atención de pacientes hospitalizados fuera del piso 7, no teniéndose un médico asignado al área de quimioterapia ambulatoria.

a) Análisis de la Oferta

Actualmente en el país existe una deficiencia de especialistas en Oncología Pediátrica a nivel de país solo se tiene un promedio de 30 Oncólogos Peditras registrados. En el INEN contamos con 10 médicos oncólogos peditras y 04 peditras para la atención de la población pediátrica. Dado que no existe la cantidad de especialistas requeridos para cubrir dicha atención es que se plantea necesario implementar la modalidad de horas complementarias de nuestro propio staff de médicos para brindar la atención adecuada a nuestros pacientes.

b) Análisis de la Demanda

Se tiene un déficit en la atención de nuestros pacientes en las diferentes áreas de la institución, especialmente en el horario de la tarde y noche, tanto hospitalaria como ambulatoria. Asimismo, en el 2017 se atendieron un total de 705 nuevos casos de cáncer en la población pediátrica lo cual lleva a un ratio de 50.36 pacientes nuevos por médico anualmente, lo cual está muy por encima de lo recomendado en esta especialidad.

Actualmente en el horario de la tarde no se cuenta con médicos asistentes que puedan cubrir de forma adecuada la atención en Emergencia, Hospitalización y Quimioterapia ambulatoria, en la tabla a continuación se muestra el promedio diario de pacientes que permanecen en cada área que requieren atención médica permanente.

Servicio	Promedio de pacientes que permanecen y acuden en el turno de la tarde
Emergencia	25
Hospitalización 7mo piso	42
Hospitalización 4to, 5to piso, UCI-UTI	20
Quimioterapia ambulatoria	30



c) Brecha Oferta – Demanda

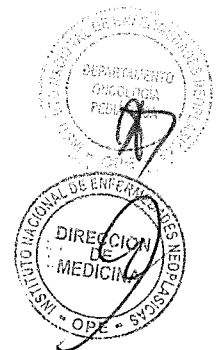
Tenemos una deficiencia de personal médico en todos los turnos en las diversas áreas de la institución por los motivos antes explicados, principalmente en horario de las tardes y noches, comprende la atención en los servicios de emergencia, hospitalización y quimioterapia ambulatoria, los cuales quedan a cargo de los médicos Pediatras que están haciendo la sub especialidad de Oncología Pediátrica (fellows) de acuerdo a su programación de guardia, no llegando a cubrirse con ellas el total de horas.

Para el caso del presente plan nos enfocamos en el turno tarde de 02.00 a 08.00 pm., dicho horario tiene la siguiente afluencia promedio de pacientes en los diversos servicios:

Servicios	Promedio de pacientes hospitalizados	Promedio de pacientes que acude en la tarde
Emergencia	15 a 20	05 a 10
Hospitalización 7mo piso	42	
Hospitalización 4to piso	08	
Hospitalización 5to piso	04	
Hospitalización TAMO	03	
Hospitalización UCI/UTI	03	
Hospitalización aislados	02	
Quimioterapia ambulatoria	--	20 a 30

El total de horas en dicho turno por mes es de 180 horas, con las guardias que hacen los médicos fellows de la sub especialidad se cubren solo 48 horas al mes, quedando 132 horas al mes sin personal médico adecuado para la atención de los niños referida.

Por lo antes mencionado se hace necesario implementar la Prestación de Servicios Complementarios en el Servicio de Emergencia y Hospitalización de Oncología Pediátrica por parte de los médicos del Departamento de Oncología Pediátrica que voluntariamente deseen participar, reiteramos que la modalidad de servicios complementarios con nuestro propio personal médico se hace debido a la falta de



especialistas en Oncología Pediátrica y a la falta de interés de los médicos Pediatras de trabajar en la institución.

La implementación del servicio complementario se programaría turnos de 06 horas de lunes a sábados en el Departamento de Oncología Pediátrica, para la atención en emergencia, hospitalización y quimioterapia ambulatoria, reduciéndose la brecha negativa que actualmente tenemos para la atención de nuestros pacientes. Asimismo, se tendría la atención permanente de un médico que pueda cubrir la atención que requieran los pacientes en las diferentes áreas en el horario de la tarde. En la tabla a continuación se observa la atención actual y la atención con horas complementarias.

Servicios	Promedio de pacientes hospitalizados	Atención actual horario tarde	Atención con horas complementarias
Emergencia	25	La atención diaria es cubierta por 01 médico de turno: 02 Fellows y/o 02 Pediatras contratados por terceros	01 médico asistente 01 médico pediatra
Hospitalización 7mo piso Quimioterapia ambulatoria	42 30		01 médico asistente 01 fellow
Hospitalización 4to piso	08		01 médico 01 pediatra
Hospitalización 5to piso	04		
Hospitalización TAMO	03		
Hospitalización UCI/UTI	03		
Hospitalización aislados	02		



d) Disponibilidad de Personal

Se dispone de personal médico del Departamento de Oncología Pediátrica que requiere realizar dichas horas complementarias para cubrir la atención de los pacientes pediátricos, actualmente se cuenta con 06 médicos asistentes que cubrirían dichas áreas en diferentes turnos:

No se requiere contar con otros médicos especialistas, salvo la coordinación ante cualquier eventualidad con el médico de turno de las diferentes áreas, no se requiere de personal administrativo para brindar este servicio complementario ya



que actualmente se tiene personal disponible hasta las 5pm y no requiere mayor permanencia.

Nro.	MÉDICOS
01	Essy Maradiegue Chirinos
02	Cecilia Ugaz Olivares
03	Arturo Zapata López
04	Eddy Hernández Broncano
05	Rómulo Reaño Novoa
06	Sandra Alarcón León

e) Capacidad de Infraestructura

La infraestructura a utilizar son los ambientes que ya se tienen en el Servicio de Emergencia y Hospitalización.

f) Proyección del costo

A continuación se ha realizado la proyección del costo en base al personal médico que realizará las horas complementarias en horarios de 6 horas cada uno por un tiempo de lapso estimado para 03 meses.

MÉDICOS	DÍAS TRABAJADOS POR MES			TOTAL DÍAS LABORADOS	TOTAL HORAS TRABAJADAS	COSTO TOTAL HORAS (Costo hora S/. 42)
	MES 01	MES 02	MES 03			
Essy Maradiegue Chirinos	8	9	9	26	156	6,552.00
Cecilia Ugaz Olivares	5	8	6	19	114	4,788.00
Arturo Zapata López	7	9	8	24	144	6,048.00
Eddy Hernández Broncano	8	11	12	31	177	7,434.00
Rómulo Reaño Novoa	4	14	12	30	180	7,560.00
Sandra Alarcón León	13	10	10	33	198	8,316.00
					COSTO TOTAL	40,698.00

VIII. PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL

Mes 01	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
EMERGENCIA	CU	SA	SA	EH	SA	SA		AZ	EM	SA	SA	SA	EH		EH	SA	SA					CU	SA	RR	EH	EM					AZ	EM
HOSPITALIZACIÓN 7MO	EM	EH		AZ				EH	SA		AZ	EM			CU	EM						EH	EM	CU	AZ	RR					EH	RR
HOSPITALIZACIÓN PERIFERICOS (4TO-5TO-UCI-UTI)	AZ										EH				AZ							AZ		EM	RR	SA					CU	SA

Mes 02	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
EMERGENCIA		AZ	EH*			AZ	EH	RR	SA	EM			EH	SA	RR	AZ	EM			CU	EH	RR	AZ	RR	SA		AZ	SA	CU	RR	EH*
HOSPITALIZACIÓN		SA	RR			EH	SA	CU	RR	EH*			CU	EH	EM	RR	EH*			AZ	SA	CU	SA	EM			EH	EH	EM	AZ	RR
HOSPITALIZACIÓN PERIFERICOS (4TO-5TO-UCI-UTI)		RR	EM			CU		EM	AZ	RR			AZ		CU	SA	RR			EH		EM	RR	EH*			CU		RR	SA	EM

* PROGRAMACIÓN DE 05 HORAS

Mes 03	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
EMERGENCIA			EH	SA	RR	AZ	EH*	SA		CU	EH	RR	AZ	RR			AZ	SA	RR	SA	EM			EH	SA	RR	AZ	EH*		
HOSPITALIZACIÓN			CU	EH		RR	RR			AZ	SA	CU	SA	EM			EM	EH	EM	AZ	RR			CU	EH	EM	RR	EM		
HOSPITALIZACIÓN PERIFERICOS (4TO-5TO-UCI-UTI)			AZ		CU	SA				EH	EM		RR	EH*			SA	EM		RR	EH*			AZ	EM	CU	SA	RR		

* PROGRAMACIÓN DE 05 HORAS



IX. RESPONSABILIDAD DEL DIRECTOR EJECUTIVO DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

La programación de los turnos y horarios serán realizados por el Director Ejecutivo del Departamento de Oncología Pediátrica, quien se encargará de supervisar el cumplimiento de la atención de los pacientes de acuerdo a la programación establecida.

