



HOSPITAL MOYOBAMBA
ALPINO ACOSTA RUIZ
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y
SALUD AMBIENTAL - ESTADISTICA

BOLETIN SALUD AMBIENTAL II – TRIMESTRE 2026



VIGILANCIA DE RESIDUOS SOLIDOS

En el marco de la NTS N°144-MINSA/2018/DIGESA, Norma Técnica de Salud: "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación".

ETAPAS DE MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS I TRIMESTRE HOSPITAL II-1 MOYOBABA 2026*

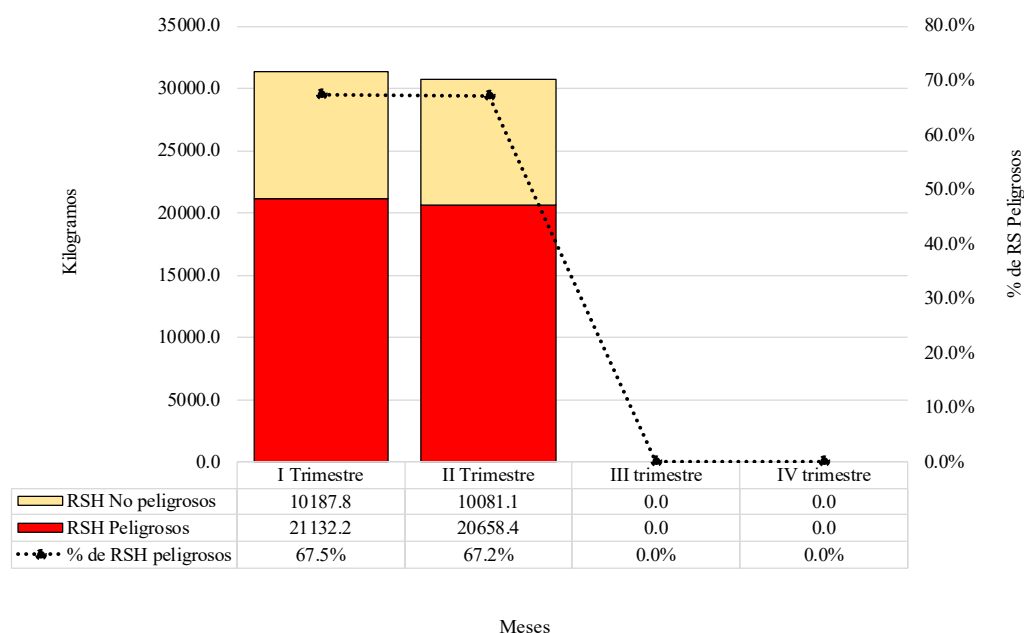
ETAPAS DE MANEJO DE RSH	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
ACONDICIONAMIENTO	Optimo	Optimo		
SEGREGACION Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO	Optimo	Optimo		
ALMACENAMIENTO INTERMEDIO	Optimo	Optimo		
RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE INTERNO	Optimo	Optimo		
ALMACENAMIENTO FINAL O CENTRAL	Optimo	Optimo		
TRATAMIENTO	Optimo	Optimo		
RECOLECCIÓN, TRANSPORTE EXTERNO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS	Optimo	Optimo		

Criterios de evaluación	
Optimo	95-100%
Bueno	90-94.9%
En Proceso	65-89.9%
Deficiente	40-64.9%
Muy Deficiente	Menor a 40%

(*) Hasta II Trimestre Fuente: Reporte diario – SERVIS – Salud ambiental

Durante el I trimestres del año 2026, en las actividades de vigilancia y monitoreo en cuanto a las etapas del manejo de los residuos sólidos se mantiene los valores en el rango del 95.5 al 100%, considerado como manejo óptimo.

TIPO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS POR TRIMESTRE HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA 2026*.

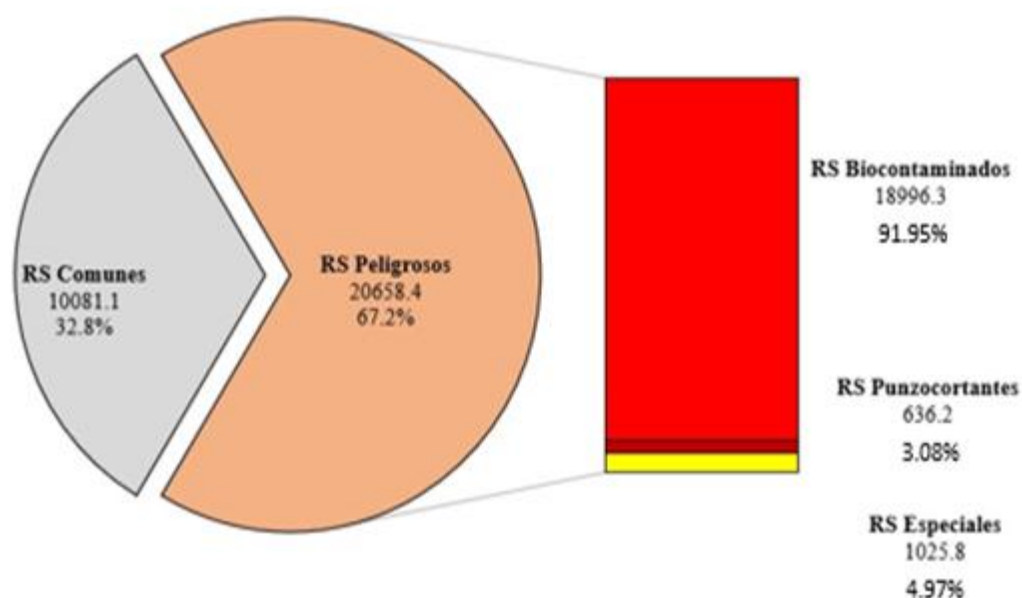


(*) Hasta II Trimestre Fuente: Reporte diario – SERVIS – Salud Ambiental

Durante el I trimestre del año 2026 en el Hospital II-1 Moyobamba se han generado 21132.2 kg de residuos sólidos peligrosos y 10187.8 kg de residuos sólidos no peligrosos. El promedio mensual anual de generación de residuos peligrosos se encuentra en 7044.07 kg.

La relación de residuos biocontaminados / no peligrosos en el primer trimestre es 2:1, esto debido al incremento en el volumen de residuos sólidos de servicio de Emergencia y centro quirúrgico como consecuencia de un mayor número de atenciones.

CLASIFICACION DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA 2026*.



(*) Hasta II Trimestre Fuente: Reporte diario – SERVIS – Salud ambiental

Según tipo de residuos durante el presente año se ha generado el I trimestre 31320.00 kg de residuos, la mayor proporción fueron residuos sólidos peligrosos con el 67.50%, mientras que 32.50% fueron residuos comunes. Del total de los residuos sólidos peligrosos eliminados por el Hospital, la mayor cantidad de residuos sólidos fueron de clase A. Biocontaminados equivale aproximadamente al 94.88 % y el 5.22% de clase B: residuos especiales del total de los residuos peligrosos. Los residuos biocontaminados por su parte fueron el 63.9% del total generado durante la atención al paciente, mientras que los residuos de material punzocortante solo fue el 2.3 % del total.

Los mayores generadores son las UPSS de atención directa, excepto consultorios externos, esto se relaciona con el mayor número de actividades y procedimientos que se realizan a los usuarios en estas UPSS. Así, el 81.5% del volumen total se produjo en 5 UPSS: hospitalización durante este periodo ha generado el 35.40% (11101.20.6 kg), centro quirúrgico ha generado el 19.50 % (6121.30.9 kg), emergencia el 13.10% (4105.70.8 kg), cuidados intensivos el 8.30% (2611.90 kg) y centro obstétrico el 5.3% (1670.80.3kg).

**VOLUMEN TOTAL DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS POR UPS
HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA 2026*.**

N°	UPS PRINCIPAL	Kilogramos	%	% acumulado
1	HOSPITALIZACIÓN	23135.4	37.3%	37.3%
2	CENTRO QUIRÚRGICO Y ANESTESIOLOGÍA	11364.5	18.3%	55.6%
3	EMERGENCIA	8011.3	12.9%	68.5%
4	HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	5016.1	8.1%	76.6%
5	CENTRO OBSTÉTRICO	3304.8	5.3%	81.9%
6	SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	2511.9	4.0%	86.0%
7	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1998.4	3.2%	89.2%
8	PATOLOGÍA CLÍNICA (LABORATORIO CLÍNICO)	1949.0	3.1%	92.3%
9	CONSULTA EXTERNA	1262.7	2.0%	94.4%
10	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	653.3	1.1%	95.4%
11	HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	626.0	1.0%	96.4%
12	GABINETE DE PROCEDIMIENTOS	574.5	0.9%	97.3%
13	ANATOMO PATOLOGÍA / PATOLOGÍA	554.8	0.9%	98.2%
14	FARMACIA	432.9	0.7%	98.9%
15	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	315.4	0.5%	99.4%
16	MEDICINA DE REHABILITACIÓN / MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	310.5	0.5%	99.9%
17	ESTRATEGIAS SANITARIAS NACIONALES	38.0	0.1%	100.0%
TOTAL		62059.4	100.0%	

(*) Hasta II Trimestre

Fuente: Reporte diario – SERVIS – Salud ambiental

La vigilancia y monitoreo de las etapas de generación de residuos sólidos, requiere de acciones diarias. En lo que va el I trimestre se ha realizado 57 monitoreos donde se observó 38 incidentes en la etapa de segregación y 37 incidentes en la etapa de almacenamiento primario. Hospitalización Medicina es la UPS que tiene el mayor número de observaciones en la etapa de segregación y de observaciones en la etapa de almacenamiento primario, Hospitalización pediatría.

**OBSERVACIONES REALIZADAS A LA INADECUADA SEGREGACION Y
ALMACENAMIENTO PRIMARIO DE RESIDUOS SOLIDOS SEGÚN UPS HOSPITAL II-1
MOYOBABA 2026*.**

UPS		N° de Monitoreos	Segregación		Almacenamiento Primario	
			N° de Observaciones	% de Segregación Inadecuada **	N° de Observaciones	% de Almacenamiento Inadecuado ***
Hospitalización Medicina		114	12	10.5	10	8.8
Hospitalización Pediatría		114	9	7.9	7	6.1
Hospitalización Cirugía		114	9	7.9	8	7.0
Hospitalización Ginecología		114	13	11.4	3	2.6
Hospitalización Obstetricia		114	6	5.3	7	6.1
Hospitalización Neonatología		95	0	0.0	1	1.1
Centro Obstetrico		96	1	1.0	0	0.0
Atención inmediata		96	0	0.0	0	0.0
Puerperio Inmediato		104	0	0.0	0	0.0
UCI (Adulto - Pediátrico)		94	2	2.1	0	0.0
UCI Neonatología		93	0	0.0	0	0.0
Gabinete de procedimientos		107	1	0.9	0	0.0
Central de Esterilización		94	0	0.0	0	0.0
Centro Quirúrgico - URPA		96	0	0.0	2	2.1
EMERGENCIA	Triaje	104	0	0.0	0	0.0
	Traumashock	98	0	0.0	1	1.0
	Tópico Pediatría	99	0	0.0	0	0.0
	Tópico Cirugía	98	4	4.1	1	1.0
	Tópico de Traumatología	100	7	7.0	1	1.0
	Tópico Medicina	100	5	5.0	3	3.0
	Tópico Gineco-Obstetricia	97	2	2.1	0	0.0
	Observación Pediatría	100	4	4.0	0	0.0
	Observación Hombres	103	1	1.0	5	4.9
	Observación Mujeres	103	2	1.9	2	1.9
	Monitoreo fetal	103	0	0.0	1	1.0
	Sala de Observación Gineco-Obstetricia	102	0	0.0	0	0.0
Consultorios Externos I		113	1	0.9	0	0.0
Consultorios Externos II		113	0	0.0	1	0.9
Consultorio Externo Odontología		96	0	0.0	0	0.0
Tópico - Triaje Consultorios Externos		112	0	0.0	0	0.0
Farmacia Central		101	0	0.0	0	0.0
Diagnóstico por Imágenes		107	0	0.0	0	0.0
Banco de Sangre		109	0	0.0	0	0.0
Laboratorio Clínico		108	1	0.9	0	0.0
Anatomía Patológica		112	0	0.0	0	0.0
Terapia Física y Rehabilitación		112	0	0.0	0	0.0
TBC		113	0	0.0	0	0.0
Laboratorio de Microbiología		106	0	0.0	0	0.0
Medicina Tropical - UAMP		109	0	0.0	0	0.0
Laboratorio de Alimentos y Aguas		110	0	0.0	0	0.0

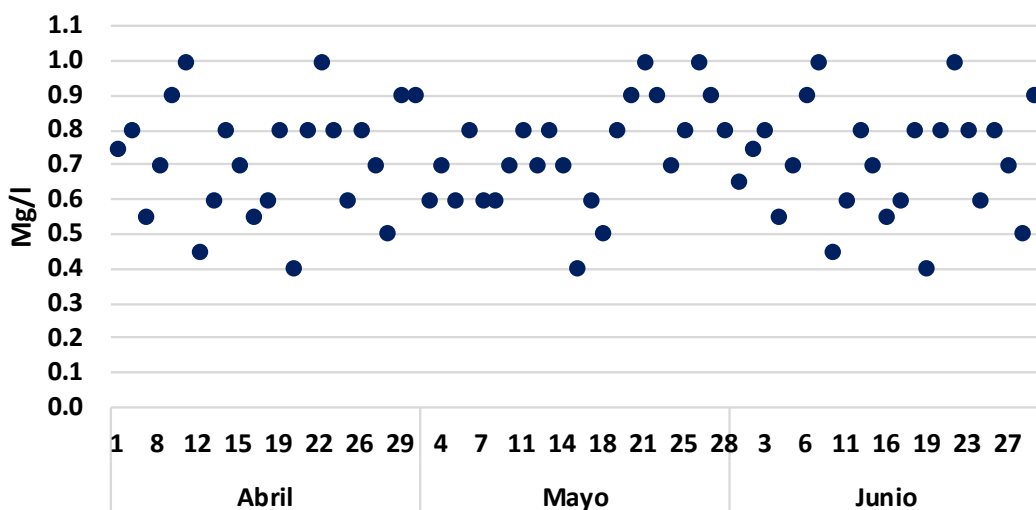
(*) Hasta II Trimestre Fuente: Reporte diario – SERVIS – Salud ambiental
 ** Inadecuado: Residuos en recipientes donde no corresponden según su clasificación.
 *** Inadecuado: Almacenamiento por encima de las ¾ partes de recipiente.

VIGILANCIA DE AGUA DE CONSUMO HUMANO

La vigilancia de la calidad de agua se encuentra enmarcada en el Decreto Supremo N° 031-2010-SA, que aprueba el reglamento de la calidad del agua para consumo humano y Resolución Ministerial N° 451-2021-MINSA, que aprobó la Directiva Sanitaria N°132-MINSA/2021/DIGESA, “Directiva sanitaria para la Vigilancia de la Calidad de Agua para Consumo Humano en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS)”.

El Hospital II-1 Moyobamba se abastece de agua de la red pública de la ciudad de Moyobamba, es almacenado en cisterna y tanques. Las características de ingreso corresponden a agua dura, requiriendo su procesamiento para la obtención de agua blanda para su distribución y consumo en los diferentes servicios asistenciales, administrativos y áreas verdes.

Cloro Residual en punto de ingreso de Agua al Hospital Moyobamba, II Trimestre 2026.



LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AMBIENTES

La limpieza y desinfección hospitalaria constituyen una parte esencial en la atención médica segura y eficaz. En el ámbito de la salud, donde la vulnerabilidad de los pacientes es evidente, mantener un entorno limpio y libre de patógenos es un imperativo indiscutible para buscar garantizar la integridad de los pacientes y la calidad de la atención en salud.

En lo que va el I trimestre año se ha desarrollado 61 procedimientos de limpieza y desinfección terminal en áreas críticas y semicríticas. El servicio de hospitalización medicina (10) y la unidad de cuidados intensivos (16) fueron los lugares con mayor frecuencia de intervenciones.

SERVICIOS / AREAS		MESES - AÑO 2026						
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	Total
Hospitalización Medicina		4	4	2	8	11	9	38
Hospitalización Pediatría			1	1		1	1	4
Hospitalización Cirugía					1			1
Hospitalización Ginecología		1		1			1	3
Hospitalización Obstetricia								0
Hospitalización Neonatología		2		1	2	2	2	9
Centro Obstetrico								0
UCI (Adulto - Pediatrico)		7	7	2	12	10	13	51
UCI Neonatología		1	1	1	2	3	3	11
Gabinete de procedimientos								0
Centro Quirurgico - URPA		5	4	5	5	4	5	28
EMERGENCIA	Triaje							0
	Traumashock	1	1	1	1	1	1	6
	Topico Pediatría							0
	Topico. Cirugía							0
	Topico de Traumatología							0
	Topico Medicina							0
	Topico Gineco-Obstetricia							0
	Observación Pediatría							0
	Observación Hombres							0
	Observación Mujeres							0
	Monitoreo Fetal							0
	Topico Sala de Observacion Gineco-Obstetricia							0
Ambiente Aislado		3	2	3	3	2	2	15
TOTAL		24	20	17	34	34	37	166