



**Ministerio de Salud**  
Personas que atendemos personas



---

# HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

---



## EVALUACION DEL PRIMER SEMESTRE PLAN OPERATIVO ANUAL 2011

---

**Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico**

**JULIO 2011**

---



---

**DR. GAMERO QUICO ALVAREZ BASAURI**

Director General

**DR. JOSÉ GABRIEL SOMOCURCIO VÍLCHEZ**

Sub Director General

**DR. GELBERTH JOHN REVILLA STAMP**

Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

**DR. FREDDY OSWALDO CAMPAÑA GARAY**

Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Administración

---



---

Equipo Técnico:

**Eco. GEORGETTE JANNINA ARNAO LOO**

Jefe (a) de la Unidad de Planeamiento  
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

**Lic. T.M. MARÍA DEL ROSARIO CORICAZA RIVAS**

Integrante de la Unidad de Planeamiento  
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



### DIRECTORES ADMINISTRATIVOS:

Lic. Adm. Daniel Olivas Ocaña  
Dr. Luis Felipe Loyola García-Frías  
Dra. Glicería Lavado De La Flor  
Dr. José Ramos Geldres  
Dr. Ricardo Manuel Sánchez Sevillano  
Dr. Dino Cabrera Pinedo  
Bach. César Jhony Carrasco Alzamora  
Ing. Gary F. Ravello Arbulú  
Sr. Walter Godofredo Baldeón Cruz  
CPC Gladys Julia Huaytaya Ramos  
Ing. Rosa Virginia Saavedra Ramírez  
Bach. Ing. Julio Ruiz Burgos

Jefe de Control Institucional  
Director de Epidemiología y Salud Ambiental  
Directora de Gestión de La Calidad  
Director de Asesoría Jurídica  
Director de Apoyo a la Docencia e Investigación  
Director de la Oficina de Seguros  
Director de Comunicaciones  
Director de Estadística e Informática  
Director de Personal  
Directora de Economía  
Directora de Logística  
Director de Servicios Generales y Mantenimiento

### Departamentos Asistenciales:

Dr. Antonio Víctor Meza Salas  
Dra. Victoria Reto Valiente  
Dr. José Alejandro Torres Zumaeta  
Dr. José Ramón Polanco Vargas  
Dr. Robert Alejandro Torrejón Cachay  
Dr. Rafael Chumpitaz Aguirre  
Dr. Percy Delgado Rojas  
Dra. Gladys Valle Alvarado  
Dra. Susana Del Carpio Ortmann  
  
Dra. Nelly Sánchez Horman  
Dra. Doris Reymer Reinoso  
Lic. Hilda Elvira Parra Cabrera  
Q.F. Dalila Inga Tello  
Lic. Gladys Nerelia Panduro Vásquez  
Lic. Aurora Hinostroza Cañari  
Lic. Marcelino Auccasi Rojas

Jefe de Dpto. Medicina  
Jefa de Dpto. Pediatría  
Jefe de Dpto. Gineco - Obstetricia  
Jefe de Dpto. Cirugía  
Jefe de Dpto. Cirugía de Especialidades  
Jefe de Dpto. Emergencia y Cuidados Críticos  
Jefe de Dpto. Odontología  
Jefa Dpto. Anestesiología Centro Quirúrgico  
Jefa de Dpto. Patología Clínica y Anatomía Patológica  
Jefa de Dpto. Diagnóstico por Imágenes  
Jefa de Dpto. Medicina de Rehabilitación  
Jefa de Dpto. Psicología  
Jefa de Dpto. Farmacia  
Jefa de Dpto. Nutrición  
Jefa de Dpto. Servicio Social  
Jefe de Dpto. de Enfermería



“La llave del éxito es el conocimiento  
del valor de las cosas”.

*John Boyle O'Reilly*



**EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO - PRIMER SEMESTRE 2011 DEL  
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE**

**INDICE**

	<b>PAGINA</b>
PRESENTACION	7
I ) GENERALIDADES	8
1. Visión	
2. Misión	
3. Denominación, Naturaleza y Fines	
4. Objetivos Funcionales	
5. Organización del Trabajo para la evaluación y sus implicancias en la gestión	
II) DIAGNOSTICO GENERAL EN EL PERIODO	9
2.1 Identificación de problemas	9
2.2 Priorización de problemas	10
2.3 Indicadores de producción y rendimiento	11
2.3.1 Indicadores de gestión hospitalaria	11
2.3.2 Indicadores de productividad, eficiencia, calidad y eficacia	14
III) CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS CONTENIDOS EN EL PLAN OPERATIVO ANUAL	
3.1Objetivos Generales del Plan Operativo	22
3.2 Objetivos Específicos del Plan Operativo	34
3.3 Recursos Presupuestales programados y ejecutados	52
3.4 Factores Limitantes	55
3.5 Estrategias de Solución	55
IV) ANÁLISIS INTEGRAL	56
V) PERSPECTIVAS DE MEJORA	57
VI) MATRIZ DE EVALUACION	58



## HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EVALUACION DEL PRIMER SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO 2011

### Presentación

El presente Informe de Evaluación del II Trimestre y I Semestre del Plan Operativo Anual 2011 pretende mostrar de manera conjunta las acciones, logros y resultados alcanzados en las diferentes Unidades Orgánicas y Asistenciales del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el marco del cumplimiento de la “Directiva Administrativa para la Formulación, Seguimiento, Evaluación y Reprogramación del Plan Operativo 2011 de las Entidades y Dependencias del Ministerio de Salud – Pliego 011”, aprobada por Resolución Ministerial N° 028 – 2011/MINSA, con fecha 10 de Enero 2011; que refleja el esfuerzo de todo el Hospital para alcanzar los Objetivos Estratégicos y Operativos de la Institución.

Teniendo en cuenta que la razón de ser de nuestra labor es producir bienes y servicios eficientemente, es nuestra preocupación que se cumplan todos los procesos con una racionalidad de utilización para obtener los resultados esperados, en ese sentido, el Seguimiento es un proceso valioso, que consiste en seleccionar datos referidos al proceso, hallazgos y personas, como a sus interacciones con el propósito de obtener información actualizada que sirva para emitir juicios de valor orientado a la toma de decisiones. Exige a su vez que los equipos Técnicos y de gestión interactúen y que confronten sus logros, limitaciones y proyecciones, permitiéndonos la oportuna reorientación y continuidad de las actividades.

El presente Documento de Gestión esquematiza inicialmente las características Generales, el Diagnóstico Institucional, para luego enunciar los principales logros y resultados alcanzados en el avance de las actividades en conformidad con las prioridades Institucionales establecidas por la alta Dirección, en términos cuantitativos y sobre todo cualitativos, que permite interpretar y valorar el desempeño alcanzado en éste II Trimestre y I Semestre 2011. Así mismo, presenta las conclusiones y recomendaciones que permitan trazar la ruta y la direccionalidad del quehacer Institucional, posibilitando de manera objetiva, tener las bases para analizar y reformular las actividades, tomando en cuenta el contexto político, económico, social e institucional que podría influir en su cumplimiento; para lo cual se plantearán perspectivas de mejora a ser considerados en el Tercer Trimestre.



## I) GENERALIDADES

### 1. Visión<sup>1</sup>

La Visión del Hospital es, ser un complejo hospitalario sin fronteras, de alto nivel de especialización, que brinde atención integral y humanista a la población en general, desarrollándose como un Centro de Atención en Especialidades de Alta Complejidad.

### 2. Misión<sup>2</sup>

La Misión del Hospital es prevenir los riesgos, proteger del daño, recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes, en condiciones de plena accesibilidad y de atención a la persona desde su concepción hasta su muerte natural.

### 3. Denominación, Naturaleza y Fines

El Hospital Nacional Hipólito Unánue es un órgano desconcentrado de la Dirección de Salud IV Lima Este. Tiene su domicilio legal en la Av. César Vallejo N° 1390 Distrito El Agustino.

### 4. Objetivos Funcionales Generales<sup>3</sup>

Los objetivos funcionales generales asignados al Hospital son los siguientes:

- a. Lograr la recuperación de la salud y la rehabilitación de las capacidades de los pacientes, en condiciones de oportunidad, equidad, calidad y plena accesibilidad, en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia.
- b. Defender la vida y proteger la salud de la persona desde su concepción hasta su muerte natural.
- c. Lograr la prevención y disminución de los riesgos y daños a la salud.
- d. Apoyar la formación y especialización de los recursos humanos, asignando campo clínico y el personal para la docencia e investigación, a cargo de las Universidades e Instituciones educativas, según los convenios respectivos.
- e. Administrar los recursos humanos, materiales económicos y financieros para el logro de la misión y sus objetivos en cumplimiento a las normas vigentes.
- f. Mejorar continuamente la calidad, productividad, eficiencia y eficacia de la atención a la salud, estableciendo las normas y los parámetros necesarios, así como generando una cultura organizacional con valores y actitudes hacia la satisfacción de las necesidades y expectativas del paciente y su entorno familiar.

### 5. Organización del Trabajo para la Evaluación

La evaluación del Plan Operativo es uno de los procedimientos claves de Planeamiento, cuyo objetivo funcional es evaluar el logro de objetivos y metas, así como la eficacia y eficiencia de las estrategias sectoriales y de la gestión.

La evaluación del Plan Operativo Anual del Hospital Nacional Hipólito Unánue se realizó en tres etapas:

<sup>1</sup> Reglamento de Organización y Funciones. Artículo 5°

<sup>2</sup> Reglamento de Organización y Funciones. Artículo 6°

<sup>3</sup> Reglamento de Organización y Funciones. Artículo 8°



a) Recolección y validación de datos:

La principal fuente de información es la Oficina de Estadística e Informática, Oficina de Epidemiología, Oficinas Administrativas, Departamentos y Servicios.

b) Análisis de datos:

Se realizó por el equipo técnico de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.

c) Validación de los resultados:

Se realizó con la presencia de la Dirección General, Órganos de Apoyo, Órganos Asesores y Órganos de Línea.

## II) DIAGNOSTICO GENERAL EN EL PERIODO:

### 2.1 IDENTIFICACION DE PROBLEMAS

#### PROBLEMAS IDENTIFICADOS EN LA DEMANDA (Problemas Sanitarios)

1. Persistencia de Mortalidad Materna.
2. Alta tasa de Mortalidad neonatal precoz.
3. Persisten casos de desnutrición crónica.
4. Deficiente atención de problemas de Salud Mental en la población.
5. Elevada prevalencia de Enfermedades Transmisibles tales como Malaria, TBC y VIH.
6. Elevada prevalencia de Enfermedades Transmisibles Regionales tales como Dengue, Bartonellosis, Chagas, etc.
7. Alta Mortalidad por Cáncer (Cuello Uterino, Mama, Próstata, Estómago, Pulmón.)
8. Incremento de Enfermedades Crónico degenerativas (Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Ceguera por Catarata, Enfermedades cardiovasculares).
9. Incremento de la demanda en atención de Hospitalización.
10. Persistencia de Enfermedades Inmunoprevenibles (Hepatitis B, Fiebre amarilla, Papiloma Virus, TBC, Tétanos neonatal)
11. Incremento de las Enfermedades por causas externas (accidentes y lesiones intencionales).
12. Incremento de la Discapacidad o Minusvalía mental ó Física.
13. Alta prevalencia de Enfermedades de la Cavidad Bucal.
14. Creciente demanda en el Servicio de Anatomía Patológica, especialmente en citologías.
15. Creciente demanda en el servicio de Diagnostico por Imágenes.
16. Riesgo de enfermedades intrahospitalarias.
17. Perfil económico y social de la población atendida en niveles de pobreza y pobreza extrema.



### **PROBLEMAS IDENTIFICADOS EN LA OFERTA (Problemas de Gestión y de Inversión)**

1. Falta de Médicos Anestesiólogos que puedan cubrir la demanda en Cirugías.
2. Falta de Médicos Anatómo Patólogos para cubrir la demanda de las citologías y biopsias.
3. Falta de Médicos Radiólogos que cubra la demanda de Radiodiagnóstico.
4. Riesgo de contraer enfermedades ocupacionales
5. Infraestructura e instalaciones insuficientes y acondicionadas.
6. Escasa actualización y desconocimiento de las Documentos Normativos y de Gestión.
7. Insuficiente cobertura de la red informática que permita agilizar los procesos de atención.
8. Cultura organizacional débil, que genera desmotivación, falta de identificación con la institución.
9. Baja producción de investigaciones desarrolladas por las unidades orgánicas del hospital.
10. Abastecimiento inadecuado, inoportuno e insuficiente de materiales, insumos y bienes a los servicios.
11. Falta mejorar la calidad en la atención de los pacientes de la institución.
12. El grado de rendimiento cama, hace necesario contar con un número mayor de camas.
13. Mobiliario para la atención del paciente defectuoso, deteriorado o ausente.

### **PROBLEMAS DEL SISTEMA**

1. Insuficiente Aseguramiento en Salud.
2. Descentralización del Sector Salud Incompleta.
3. Insuficiente Calidad de los Servicios.
4. Inadecuada Oferta de Servicios en el Primer y Segundo Nivel de atención.
5. Insuficiente Atención a Poblaciones excluidas y dispersas.
6. Inadecuado desarrollo de Recursos Humanos para el Sector Salud.
7. Deficiente acceso y disponibilidad de medicamentos esenciales.
8. Deficiente financiamiento en salud.
9. Deficiente Rectoría Sectorial.
10. Deficiente Sistema de Información en Salud.
11. Escasa participación ciudadana.

## **2.2 PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS**

Con el empleo de la matriz de priorización de problemas quedan los siguientes problemas:

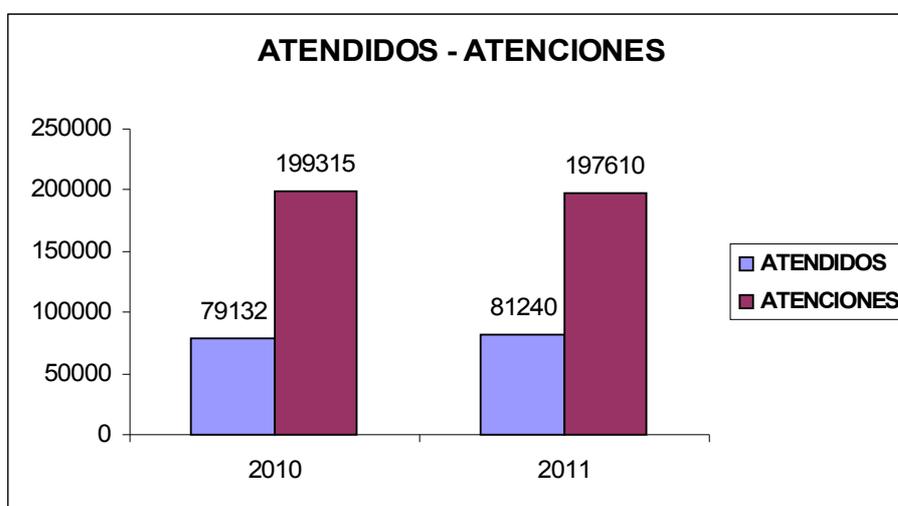
1. Abastecimiento inadecuado, inoportuno e insuficiente de materiales, insumos y bienes a los servicios.
2. Insuficiente Aseguramiento en Salud.
3. Persisten casos de desnutrición crónica.
4. Incremento de Enfermedades Crónico degenerativas (Diabetes mellitus, Hipertensión Arterial, Ceguera por Catarata, Enfermedades cardiovasculares).

5. Falta de personal Médico Especialista para cubrir la demanda de atención del Hospital.
6. Mobiliario para la atención del paciente defectuoso, deteriorado o ausente.
7. Riesgo de enfermedades intrahospitalarias.
8. Alta tasa de mortalidad neonatal precoz.
9. Perfil económico y social de de la población atendida en el Hospital en niveles de pobreza.
10. Alta Mortalidad por Cáncer (Cuello Uterino, Mama, Próstata, Estómago, Pulmón).

## 2.3 INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO

### 2.3.1. INDICADORES DE GESTION HOSPITALARIA:

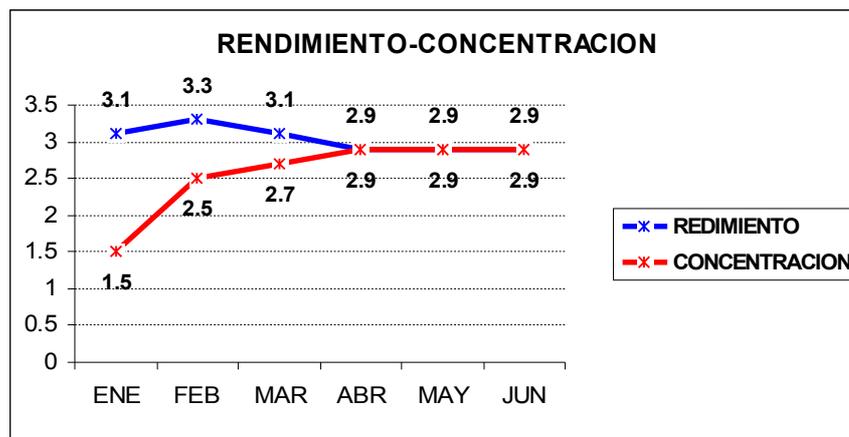
Gráfico N°01: Número de Atenciones y Atendidos en HNHU-  
II Trimestre y I Semestre 2010-2011



Fuente Of. De Estadística e Informática HNHU 2011

Se puede apreciar un ligero aumento de la cantidad de atendidos en el II Trimestre y I Semestre 2011; de 79,132 atendidos en el II Trimestre y I Semestre 2010 a 81,240 atendidos en el año 2011. No obstante, se aprecia una ligera disminución de la cantidad de atenciones en el II Trimestre y I Semestre 2011, de 199,315 atenciones en el II Trimestre y I Semestre 2010 a 197,610 en el 2011. Como se puede apreciar la cantidad de atendidos ha aumentado en el año 2011, disminuyendo ligeramente el número de atenciones, lo que indica que un mayor número de personas se ha atendido en el Hospital en un menor número de veces, prevaleciendo la tendencia a la disminución de las atenciones respecto al año 2010.

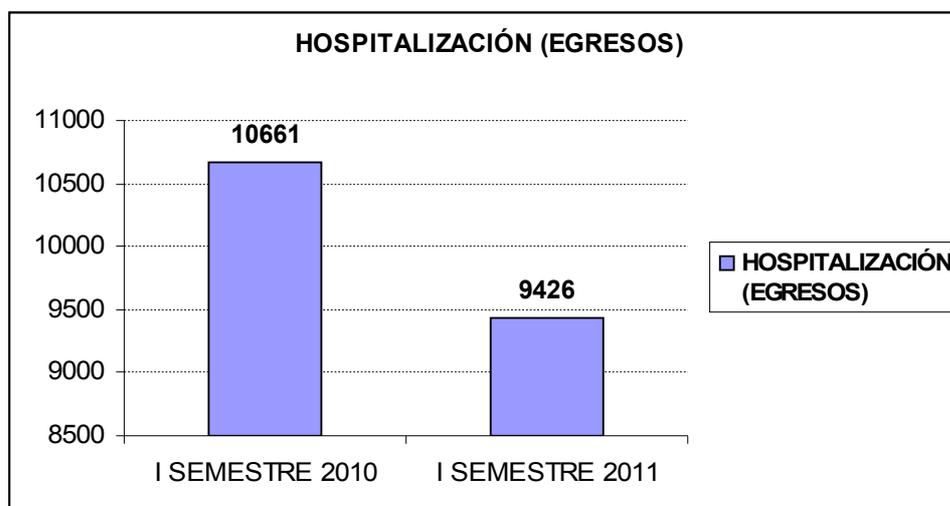
**Gráfico N°02: Rendimiento y Concentración de Consulta Externa en HHU- II Trimestre y I Semestre 2011**



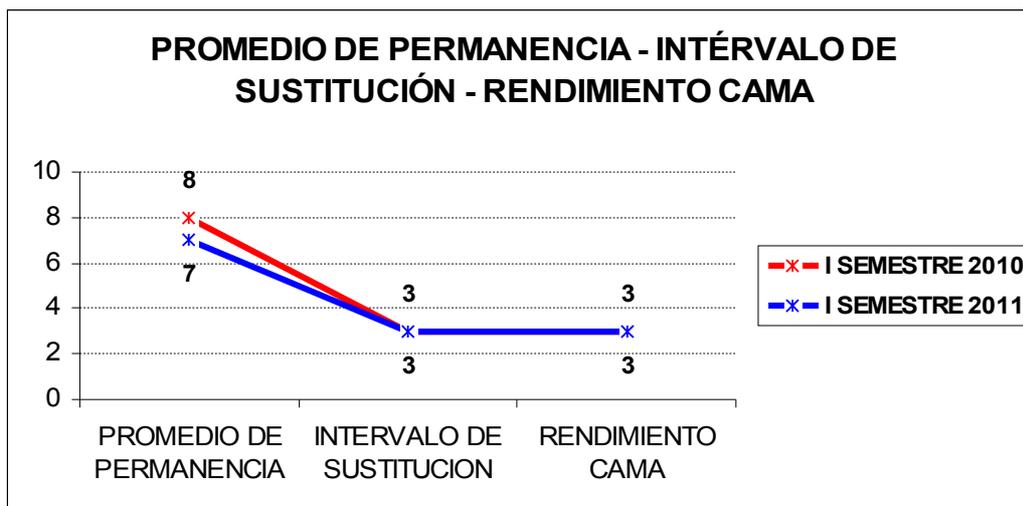
Fuente Of. De Estadística e Informática HHU 2011

Respecto al Rendimiento para el II Trimestre 2011 fue de 3.0 en promedio, al igual que en el II Trimestre del año 2010, que fue de 3.0 como valor promedio. La explicación para esta constante se debe a que, un médico por lo menos se demora en la atención por Consulta externa 20 Minutos por paciente en promedio, atendiendo con ello, a 3 pacientes por hora. En cuanto a la Concentración de Consultas en el II Trimestre 2011 se ha incrementado con respecto al I Trimestre 2011, y en comparación al II Trimestre 2010 ha disminuido, lo cual guarda relación con la tendencia que se viene mostrando en la disminución de las atenciones respecto al año 2010. Se podría decir que, en promedio un paciente ha acudido al Hospital por lo menos tres veces en el mes para la resolución de su problema de salud en este II Trimestre y I Semestre 2011.

**Gráfico N°03 Número de Hospitalización en HHU – II Trimestre y I Semestre 2011**



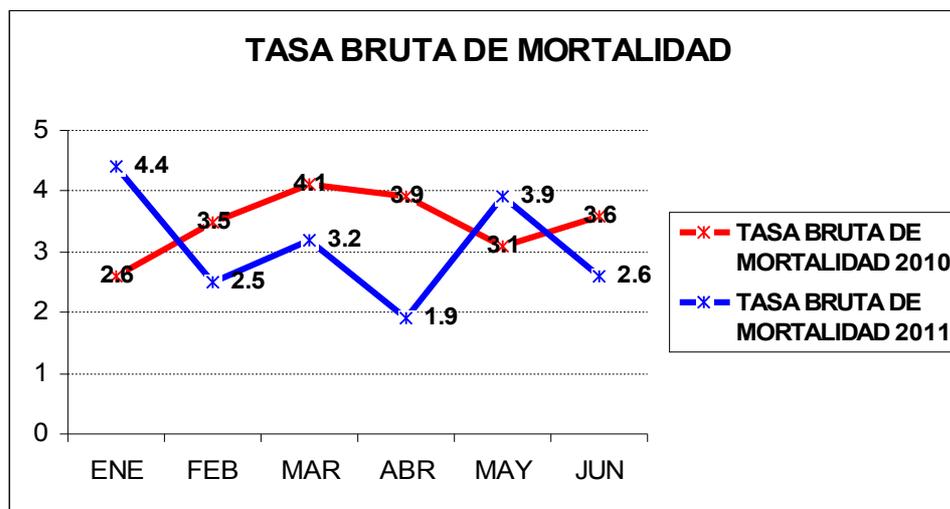
Fuente Of. De Estadística e Informática HHU 2011



Fuente Of. De Estadística e Informática HHU 2011

Se observa que el Promedio de Permanencia en este II Trimestre y I Semestre 2011 es de 7 días en promedio en comparación al 2010 que fue de 8 días por paciente, se debe tomar en cuenta que somos una Institución de nivel III-1, por lo que se tiene un promedio de permanencia variable según las diferentes especialidades, más aún cuando se ha disminuido el número de Egresos Hospitalarios en este II Trimestre y I Semestre 2011 en comparación al año 2010, aunque el estándar indica que el promedio de permanencia debe ser 9 días para nuestra categoría. Asimismo, el intervalo de sustitución en este II Trimestre y I Semestre 2011 a subido a 3 días en promedio al igual que el año 2010, lo que expresa que nos estamos alejando del estándar que es de 1 día, pero se puede entender, ya que, las complejidades que se atienden ameritan el promedio de estancia hospitalaria. Respecto al Rendimiento Cama nos encontramos en el estándar que es 3. El Porcentaje de Ocupación Cama tiene un estándar de 90%, en este II Trimestre se ha incrementado el indicador hasta 76.5% en promedio, debido que se han sincerado el número de camas disponibles en el Hospital; así mismo hay un disminución de porcentaje porque se está realizando mantenimientos y acondicionamientos de los ambientes de hospitalización. De los cuatro indicadores analizados estamos dentro de los estándares en Rendimiento Cama y Promedio de Permanencia, en cambio tenemos que seguir mejorando en Intervalo de Sustitución y Porcentaje de Ocupación.

Gráfico N°04: Tasa de Mortalidad Bruta en HHU –II Trimestre y I Semestre 2010-2011



Fuente Of. De Estadística e Informática HHU 2011

La Tasa Bruta de Mortalidad ha disminuido discretamente de 3.5 en el I Semestre 2010 a 3,1 como promedio en este II Trimestre y I Semestre 2011, lo que significa que nos mantenemos por debajo del estándar que es 4.

### 2.3.2. INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD, EFICIENCIA, CALIDAD Y EFICACIA:

Al comparar los indicadores diversos que a continuación detallamos, encontramos que algunos mejoraron, otros se mantuvieron igual y otros no mejoraron:

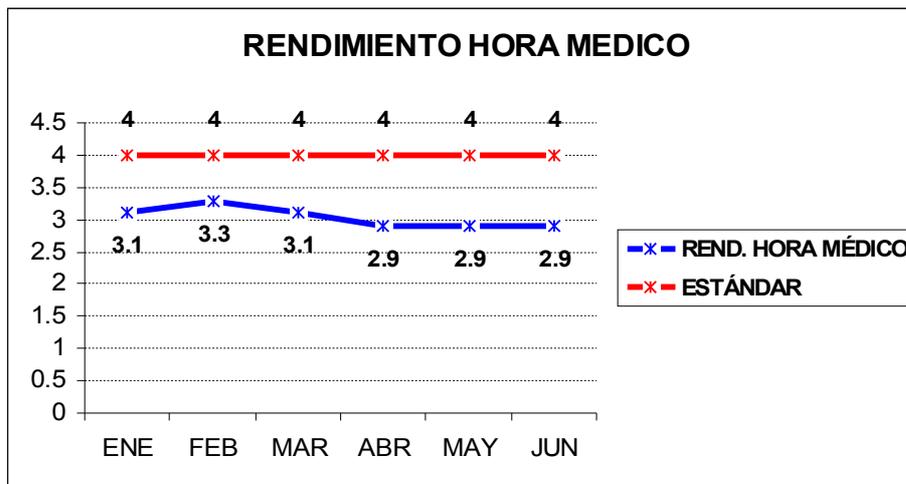
a) Indicadores de productividad:

- Rendimiento hora – médico (No Mejoró)

#### RENDIMIENTO HORA – MEDICO:

Es un indicador de productividad, permite determinar el tiempo que asigna el médico a cada atención. Según este indicador se trata de medir el número de atenciones respecto al número de Horas Médico trabajadas, que como se puede apreciar en el gráfico N° 1, el indicador Hora Médico muestra variaciones en el mes de Enero de 3,1, en Febrero 3,3 en Marzo de 3,1, teniendo como promedio para el I Trimestre 3.2 horas Médico; para el II Trimestre se mantuvo en 2.9 Horas Médico, teniendo como estándar 4.

Gráfico N° 01: Rendimiento Hora – Medico HHU – II Trimestre y I Semestre 2011



Fuente: Oficina Estadística e Informática HHU 2011

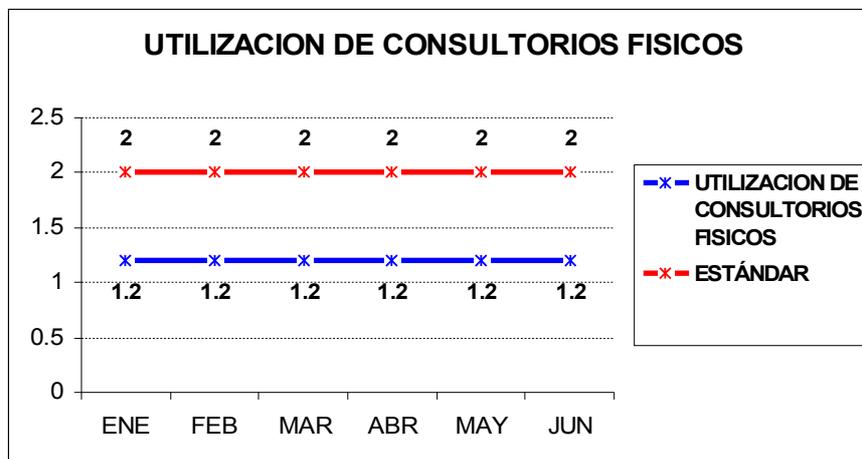
b) Indicadores de eficiencia

- Utilización de consultorios físicos (Igual)

**UTILIZACION DE LOS CONSULTORIOS FISICOS:**

Se observa en el gráfico una cifra constante durante el I Trimestre, II Trimestre y I Semestre 2011 de 1,2; siendo el estándar 2.

Gráfico N° 02: Utilización de Los Consultorios Físicos HHU – II Trimestre y I Semestre 2011



Fuente: Oficina Estadística e Informática HHU 2011

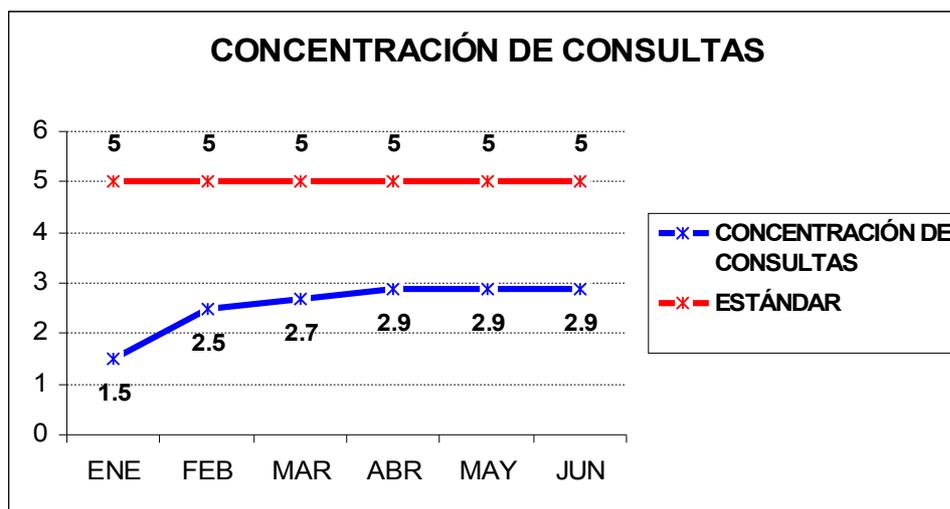
- Concentración de consultas (Mejóro)

**CONCENTRACION DE CONSULTAS:**

Este indicador nos permite determinar el número de veces que es atendido un paciente en consulta externa. Para la resolución del problema de salud de un paciente se requiere de un número adecuado de atenciones, para el caso de Hospitales de tercer nivel el estándar es

de cinco atenciones por paciente. En el caso de nuestro Hospital el promedio de concentración de consultas al I Trimestre fue de 2,1, en el II Trimestre 2.9, siendo para el I Semestre de 2.4 en promedio; que en comparación con el año 2010 a disminuido; siendo el estándar de 5; se observa una variación ascendente hasta mes de Abril de 2,9 y una constante en los siguientes meses de Mayo y Junio.

Gráfico N° 03: Concentración de Consultas HNHU – II Trimestre y I Semestre 2011



Fuente: Oficina Estadística e Informática HNHU 2011

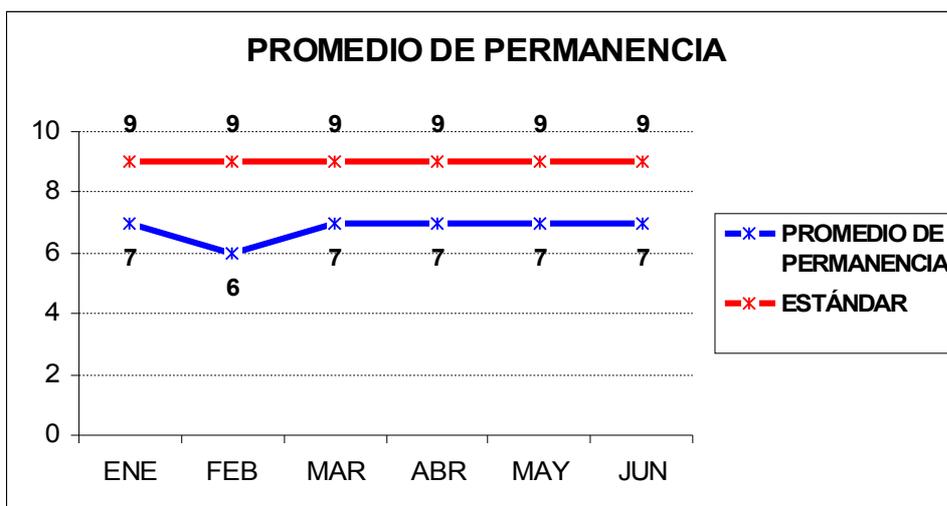
- Promedio de permanencia (Igual)

#### PROMEDIO DE PERMANENCIA:

Este indicador sirve para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas de los servicios del hospital, es decir mide el número de días que el paciente permanece hospitalizado. Nueve días es el tiempo adecuado en los Hospitales de tercer nivel para ser resueltos eficientemente los problemas de salud en Hospitalización.

Se observa un promedio de 7 días de permanencia en el I Trimestre, II Trimestre y I Semestre 2011.

Gráfico N°04: Promedio de Permanencia HHU – I Trimestre y I Semestre 2011



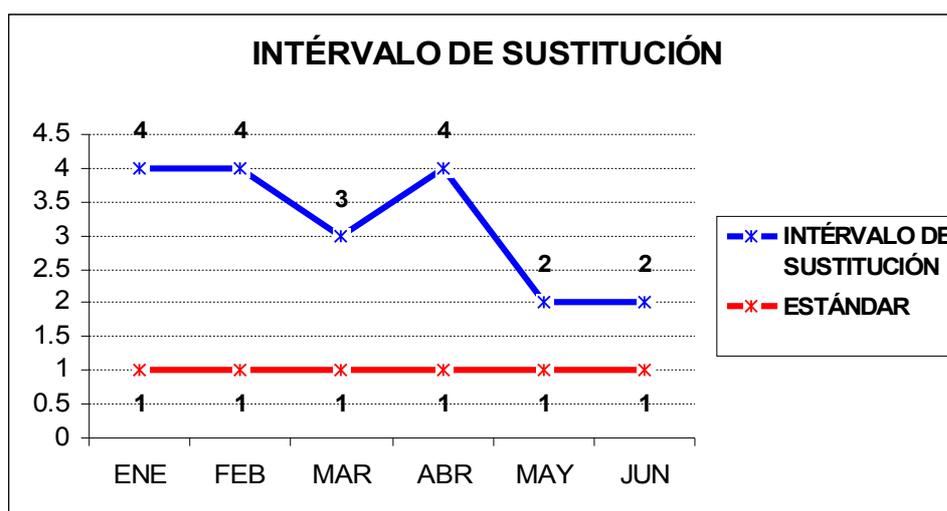
Fuente: Oficina Estadística e Informática HHU 2011

- Intervalo de sustitución (Mejóro)

**INTERVALO DE SUSTITUCION:**

Este indicador mide el tiempo que permanece una cama desocupada entre el egreso de un paciente y el ingreso de otro a la misma cama. El Intervalo de Sustitución durante el I Trimestre fue de 4 días, en el II Trimestre muestra una tendencia decreciente, siendo el promedio total de 3 días y en el I Semestre alcanzó 2 días en promedio, acercándonos al estándar de 1 día en los meses de Mayo y Junio.

Gráfico N°05: Intervalo de Sustitución HHU – I Trimestre y I Semestre 2011

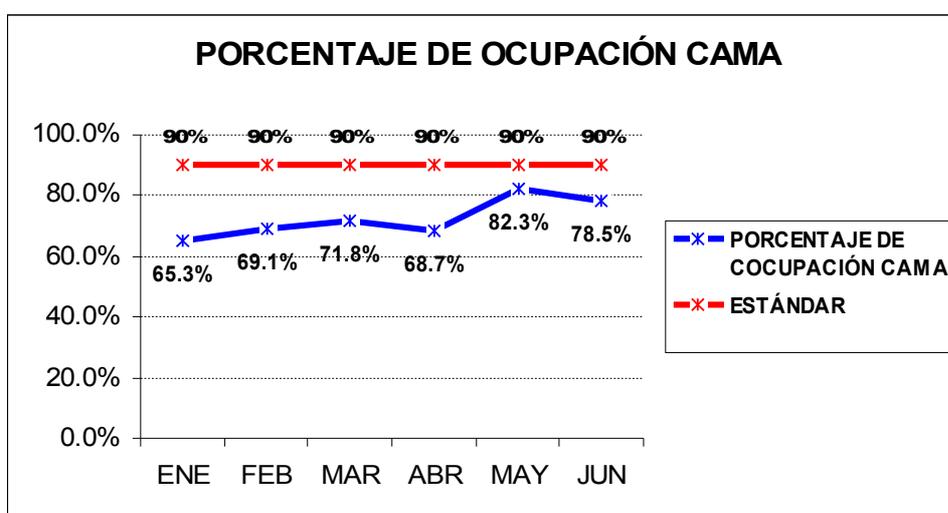


Fuente: Oficina Estadística e Informática HHU 2011

- Porcentaje de ocupación de cama (Mejóro)

**PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMA:**

Este indicador sirve para determinar el porcentaje de las camas ocupadas en un período determinado. Establece la relación que existe entre pacientes que ingresan y la capacidad real de las camas de los servicios. El porcentaje de ocupación de cama al I Trimestre fue de 68.7%, en el II Trimestre alcanzó un promedio de 76.5%, siendo el promedio alcanzado es el I Semestre de 81.2%, observándose un incremento moderado, siendo el porcentaje más alto en el mes de Mayo con 82.3% y el más bajo en el mes de Enero con 65,3%, teniendo como indicador estándar el 90%.

**Gráfico N°06: Porcentaje de Ocupación de Cama HNHU – I Trimestre y I Semestre 2011**

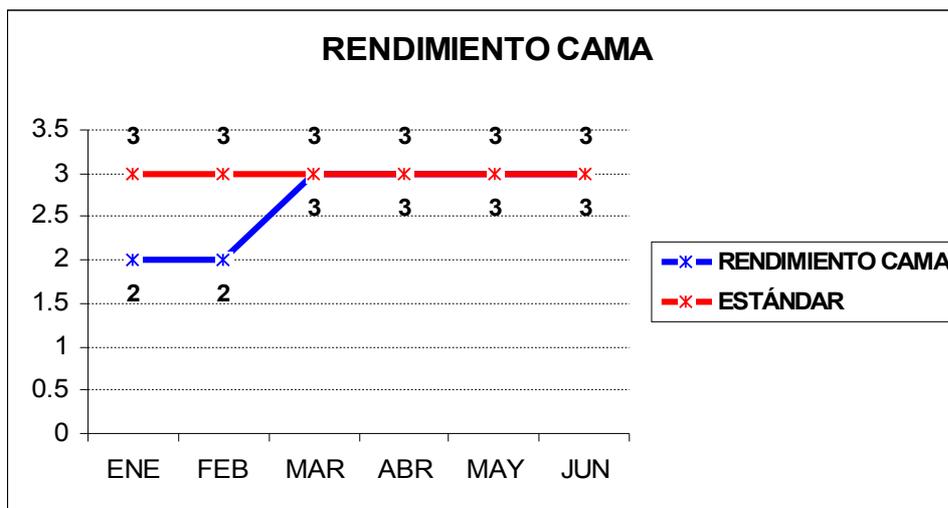
Fuente: Oficina Estadística e Informática HNHU 2011

- Rendimiento cama (Mejóro)

**RENDIMIENTO CAMA:**

Este indicador nos permite conocer el número de pacientes tratados en cada cama hospitalaria, es decir, los egresos que dicha cama ha producido durante un periodo. El indicador de Rendimiento Cama para el I Trimestre fue de 2 y en el II Trimestre cumplió con el indicador estándar de 3; observándose su constante hacia el estándar, siendo en el mes de Marzo donde cumplió el estándar, manteniéndose en el Estándar en todo el II Trimestre y para el I Semestre alcanzando el promedio de Rendimiento de 3 pacientes por cama hábil.

Gráfico N°07: Rendimiento Cama HHU – II Trimestre y I Semestre 2011



Fuente: Oficina Estadística e Informática HHU 2011

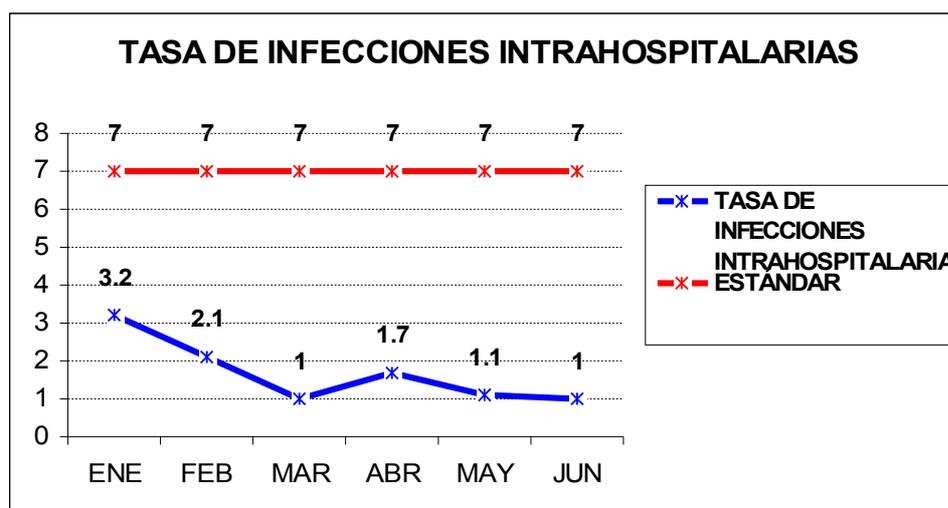
c) Indicadores de calidad

- Tasa de infecciones Intrahospitalarias (Mejóro)

**TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIA:**

El indicador de tasa de Infecciones Intrahospitalaria en el I Trimestre alcanzó un promedio de 2.1%, en el II Trimestre fue de 1.3% siendo el estándar 7; observándose variaciones en los meses de Marzo, Mayo y Junio donde se observan los picos más bajos de 1% de Tasa de Infecciones Intrahospitalarias.

Gráfico N°08: Tasa de Infecciones Intrahospitalaria HHU- II Trimestre y I Semestre 2011



Fuente: Oficina Estadística e Informática HHU 2011

d) Indicadores de eficacia

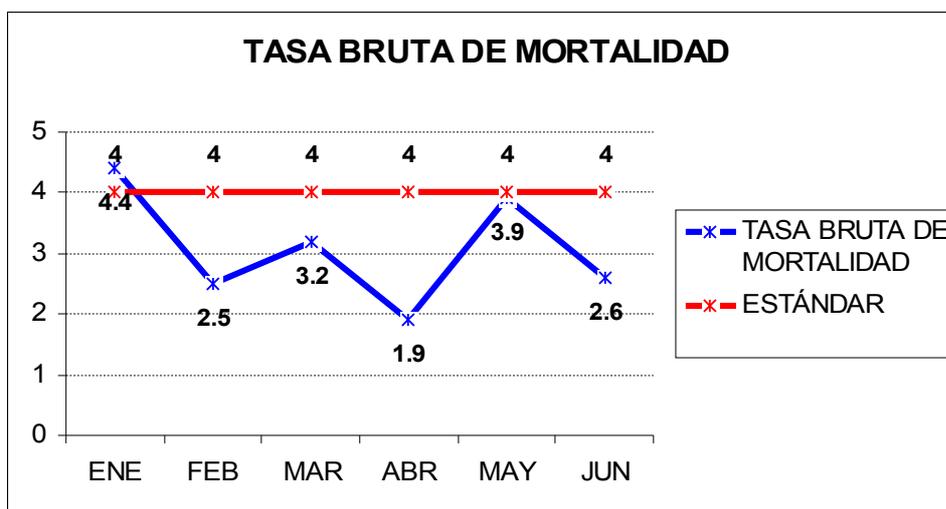
- Tasa de mortalidad bruta (Mejóro)

### TASA DE MORTALIDAD BRUTA

Este indicador determina el porcentaje de los pacientes que fallecen en el Establecimiento, sin considerar la causa de la muerte ó si las muertes ocurrieron antes o después de las 48 horas de ingresado del paciente. También, nos permite obtener una visión global de la situación de mortalidad de los pacientes del Establecimiento, todo ello sin que exista discriminación de las causas relacionadas con el estado de salud de los pacientes Vs. las asociadas a la Calidad de Los Servicios.

La Tasa Bruta de Mortalidad en nuestro Hospital tuvo en el I Trimestre un promedio de 3,4%, en el II Trimestre de 2.8% , llegando en el I Semestre a tener un Promedio de 3.1%, siendo el estándar de 4%; observándose que en el mes de Enero alcanzó el pico más alto de 4,4%, y el pico más bajo en Abril con 1.9%.

Gráfico N°09: Tasa Bruta de Mortalidad HNHU – II Trimestre y I Semestre 2011



Fuente: Oficina Estadística e Informática HNHU 2011

Encontramos que comparativamente los Indicadores tuvieron los siguientes hallazgos: el 60% mejoró, el 20% no mejoró y el 20% se mantuvo igual. Esta situación nos permite llegar a la conclusión que podemos seguir mejorando, cuidando también los logros ya obtenidos.

Es importante destacar que mejoraron los indicadores de Calidad, Eficacia y cuatro de Eficiencia, lo cual es un buen logro, en el caso de la tasa de mortalidad bruta, aunque el estándar indique que sea 4.0, nuestro logro fue de 3.4, por lo que se considera un indicador de mejora.

También la tasa de Infecciones Intrahospitalarias bajó de 2.1 a 1.3, lo cual también nos puede llevar a deducir que si mejoramos y difundimos nuestra fuente de información estos datos pueden variar a futuro.



El promedio de análisis de laboratorio bajó de 0.9 en el I Trimestre a 0.8 en el II Trimestre, esto indica que prácticamente en todas las consultas se está requiriendo por lo menos 01 estudio de exámenes auxiliares para ayuda al diagnóstico.

La concentración de consultas tuvo una mejoría, aunque estamos distantes del estándar que es 5.0, en el I Trimestre fue de 2.1 y en el II Trimestre de 2.9, se deduce que esto es debido por la Categoría que nos corresponde , pero es importante seguir mejorando y mantener los progresos que se viene alcanzando.

Acerca de los indicadores que se mantienen en iguales condiciones, se encuentra los Indicadores de Eficiencia, tales como el Grado de Utilización de Consultorios y el Promedio de permanencia en Hospitalización, con valor promedio 1.2 y 7.0 respectivamente.

**TABLA N° 01**  
**INDICADORES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE**  
**CUADRO COMPARATIVO II TRIMESTRE y I SEMESTRE 2010-2011**

INDICADOR	PRIMER TRIMESTRE 2011	SEGUNDO TRIMESTRE 2011	PRIMER SEMESTRE 2011	COMPARACIÓN	ESTANDAR
<b>PRODUCTIVIDAD</b>					
RENDIMIENTO HORA MEDICO	3.2	2.9	3	NO MEJORÓ	4
<b>EFICIENCIA</b>					
UTILIZACIÓN DE CONSULTORIOS FÍSICOS	1.2	1.2	1.2	IGUAL	2
CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS	2.1	2.9	2.4	MEJORÓ	5
PROMEDIO DE ANPÁLISIS DE LABORATORIO	0.9	0.8	0.9	NO MEJORO	1
PROMEDIO DE PERMANENCIA	7	7	7	IGUAL	9
INTERVALO DE SUSTITUCIÓN	4	3	2	MEJORÓ	1
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMA	68.7	76.5	81.2	MEJORÓ	90
RENDIMIENTO CAMA	2	3	3	MEJORÓ	3
<b>CALIDAD</b>					
TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIA	2.1	1.3	1.7	MEJORÓ	7
<b>EFICACIA</b>					
TASA BRUTA DE MORTALIDAD	3.4	2.8	3.1	MEJORÓ	4

Fuente: Oficina Estadística e Informática HHU 2011



TABLA N° 02

INDICADORES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE  
SEGUIMIENTO II TRIMESTRE Y I SEMESTRE 2011

COMPARACIÓN	TOTAL	%
MEJORO	6	60
NO MEJORO	2	20
IGUAL	2	20

## III) CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS, ACTIVIDADES Y METAS FÍSICAS:

3.1. OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO :

**OBJETIVO GENERAL 01 (OG1): Contribuir a la disminución de la Morbimortalidad Materno Neonatal, a través de una atención integral especializada de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables.**

Con Respecto al Programa Salud Materna Neonatal a alcanzado las metas programadas, tales como, en la atención al Parto Normal, donde se programaron 2600 partos normales ejecutándose 1802 partos, sumando un cumplimiento acumulado al I Semestre de 69.31% de avance; incrementándose la atención en comparación con el I Trimestre, no siendo suficiente aún para poder alcanzar la meta programada, lo que puede indicar que las atenciones de partos normales se están atendiendo en el Primer nivel de atención mayoritariamente, se necesitará reprogramar las metas. Por otro lado, en los casos de partos por Cesárea se programó para este II Trimestre 520 Cesáreas, ejecutándose 490, siendo el porcentaje acumulado de cumplimiento al I Semestre de 96.63%, en los casos de Recién nacidos atendidos, se programaron para este II Trimestre 1310 atenciones, de las cuales se ejecutaron 1367 atenciones de recién nacidos, siendo su porcentaje acumulado de 101.91% al I Semestre. En los casos de la atención a Neonatos que nacieron con alguna complicación se programaron 450 egresos para el II Trimestre, de los cuales se ejecutaron 571, siendo el grado de cumplimiento al I semestre de 107.14%, muy parecido a los resultados de los Recién Nacidos que requieren atención en la Unidad de Cuidados Intensivos, los cuales incluyen a los Recién Nacidos por debajo de los 2500 grs., de los cuales se programaron para este II Trimestre 60 egresos, ejecutándose 107 egresos, siendo el grado de cumplimiento para el I Semestre de 135.00%.

En cuanto a la atención Prenatal Reenfocada en este II Trimestre se programaron 2400 se atendieron 2311, llegando a un grado de avance de 98.58% al I Semestre, muy similar en comparación al I Trimestre. En la atención a las Púerperas se programó par el II Trimestre 756 atenciones, ejecutándose 777, se tuvo un avance al I Semestre de 100.60%. En la Atención de Púerperas con complicaciones se programó para el II Trimestre 5 egresos, ejecutándose 7 egresos, se tuvo un alcance de 90.0%. En la atención Obstétrica en la



Unidad de Cuidados Intensivos, incluye los casos de de Shock Hipovolémico, Séptico, Síndrome de Hellp, Cardiopatías, entre las más comunes; se tiene un grado de cumplimiento de 64.52% en el I Semestre, guarda relación con la disminución en la atención de Partos normales, Cesáreas y Partos complicados no quirúrgicos, además que la mayoría de gestantes que se atienden en nuestro Hospital tienen su respectivo control Prenatal ó en su defecto, vienen referidas con sus controles al día.

**OBJETIVO GENERAL 2 (OG2): Contribuir a la disminución de la desnutrición crónica en menores de 5 años, con énfasis en la alimentación y nutrición, priorizando las poblaciones de pobreza y extrema pobreza.**

En lo que corresponde al Programa Articulado Nutricional se ha tenido un grado de cumplimiento importante en las actividades programadas para este II Trimestre, que a pesar de tratarse de un Hospital General, cuenta con demanda de atenciones de vacunación que proviene mayoritariamente de los nacimientos de los Partos Institucionales y CRED (Crecimiento y Desarrollo).

Respecto a la atención en el Programa de Inmunizaciones en lo que respecta a la actividad de niños menor de 5 años con vacuna completa se no se ha superado las metas programadas, se programaron 1912 niños protegidos mediante inmunizaciones para el I y II Trimestre, se ejecutaron 1731 y 1076 niños protegidos respectivamente, lo que representa el 73.40% de avance de la meta total programada al I Semestre; donde la mayor cobertura la alcanzó el niño protegido con vacunación recién nacido, pero aún sigue siendo insuficiente, seguido por el rubro de vacunación de niños de 1 año, debido a la ubicación estratégica del Hospital y la difusión de la importancia de las protección a los niños menores de dos años a las madres. Se sabe que aún hay población cautiva de niños recién nacidos que deben ser captados para sus respectivas vacunas y que mayormente nacen en nuestro Hospital, pero por falta de personal no se viene captando a estos niños en su totalidad, para ello, se ha tomado la iniciativa de contratar a un Profesional de Enfermería por modalidad CAS, con la finalidad que se cubra la demanda cautiva de que todo Recién nacido en el Hospital sea vacunado. Otro factor determinante, que propició el no cumplimiento de la meta programada fue la falta de vacunas HVB-BCG para Recién Nacidos del 9 al 23 de Abril y del 30 de Mayo al 15 de Junio, además, se debe tomar en consideración el desarrollo de la “Campaña de las Américas”, donde la producción de niños vacunados no son registrados en el HIS, haciéndolo en Registros únicos que son derivados a la DISA IV – Lima Este para su conocimiento; tal motivo es la causa del incumplimiento de la meta en el II Trimestre.

Respecto a la atención de CRED se ha programado para el I y II Trimestre 263 niños controlados, ejecutándose 340 y 266 respectivamente, con ello logrando superar en un 115.21 % la cantidad programada en este I Semestre; se ha obtenido un mayor porcentaje de controlados en el niño de 1 año y un menor número de controlados en el grupo etéreo



de menores de 1 año, esto se puede explicar porque para poder afirmar que un niño menor de 1 año está protegido, éste debe tener 11 controles realizados al año.

En ambos casos aunque no corresponde a nuestro nivel de atención, se brinda las atenciones.

En los casos de IRA Y EDA clásica, cumplieron las metas programadas al II Trimestre; en cuanto a la Atención de EDA, cumplió en un 93.26% de la meta programada para el I Semestre, disminuyendo discretamente la incidencia de Enfermedades Diarreicas en los meses de invierno. No Obstante, en cuanto a la atención de IRA sin complicaciones, muestra una tendencia al incremento durante el II Trimestre, ya que, son los meses más fríos del año, alcanzando un 92.27% de cumplimiento de la meta programada para este I Semestre.

Respecto a las atenciones de IRA y EDA con complicaciones, cumplen el mismo patrón que las atenciones de IRA y EDA sin complicaciones. En las atenciones de IRA con complicaciones ha sobrepasado lo programado para este I Semestre, teniendo un grado de avance al I Semestre de 111.70%, presentándose mayormente morbilidades relacionado a casos graves de infecciones respiratorias, como neumonía grave; probablemente por el clima propia de la estación en este II Trimestre. En la atención de EDA con complicaciones tuvo un logro aceptable del cumplimiento en lo programado para este I Semestre, alcanzó 91.03% de grado de avance de las programadas. Así mismo, en las atenciones de otras enfermedades prevalentes como por ejemplo en los casos de anemia, cumplió la meta programada con un 92.23% en el grado de cumplimiento para este I Semestre.

Además, debemos tomar en cuenta que en este II Trimestre se ha mostrado una ligera tendencia a la disminución de los casos no complicados, no siendo relevante puesto que aún así se logra un numero acumulado aceptable al I Semestre, más aún esta pequeña tendencia responde a múltiples causas, tales como, una mejor información por parte de los familiares, la referencia hacia los centros de primer nivel de atención de los casos no complicados y a las diversas estrategias publicitarias del Ministerio de Salud, esperemos que la buena información y la prevención continúe sobre todo en los Centros de Salud de Primer Nivel.

**OBJETIVO GENERAL 3 (OG3): Contribuir a la reducción de la morbimortalidad de las enfermedades no transmisibles, logrando una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la atención focalizada.**

En este objetivo destacan todas aquellas actividades asistenciales que caracterizan el nivel de complejidad del Hospital, estas actividades incluyen la atención por Consulta Externa, Emergencia, Hospitalización, Centro Quirúrgico, así como las atenciones en Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento. Así mismo, se encuentran en este Objetivo los programas Estratégicos de Enfermedades no Transmisibles.



En el Programa de Salud Oral, con enfoque en la Población de 0 a 11 años, gestantes y adultos mayores, se tiene un grado de avance de 101.19% en el cumplimiento de la programación para el I Semestre. Sin embargo, se muestra disconformidad del Profesional en cuanto a la correcta codificación y canalización de los reportes del HIS paralelo de los servicios del Departamento por parte del personal de Estadística, sigue habiendo demora en los procesos Logísticos para el abastecimiento de los insumos del Departamento, entre sus principales problemas. En cuanto al Programa Estratégico de Salud Ocular con enfoque a la población con problema de Catarata y Errores Refractivos, tuvo un grado de avance de 99.56% en la programación del I Semestre en el tamizaje y tratamiento de pacientes con Cataratas, así mismo, se tuvo un avance de 98.25% en la ejecución de Tamizaje y Tratamiento de pacientes con Errores Refractivos al I Semestre. En cuanto al Programa de Salud mental tuvo un grado de cumplimiento de 93.86 y con respecto al Programa de Intoxicación por Metales Pesados, tuvo un grado de cumplimiento de 91.18%.

En cuanto al cumplimiento de las Actividades Programáticas tuvo un grado de cumplimiento aceptable en la ejecución de las Metas Físicas al I Semestre. En la atención en Hospitalización, debemos señalar que se tuvo una ejecución del 91.26%, debemos señalar que el número de camas con que cuenta el Hospital actualmente es de 517 de las 615 camas que se contaba en el I Trimestre, motivo por el cual el número de días cama ha bajado en este I Semestre. En cuanto a la atención en Consulta Externa se ejecutaron 161122 consultas, representado un grado de avance en la ejecución del 100% al I Semestre.

En cuanto al Departamento de Nutrición respecto a la Actividad operativa denominada Acceso a la Salud Nutricional para el Usuario Interno y externo, en la unidad de medida Ración de los Regímenes normales y dietoterapéuticos, se observa un avance razonable al I Semestre de un 94.49% en relación a lo programado que responde a la optimización del control de apoyo en la alimentación a pacientes SIS y pacientes hospitalizados, así mismo, a la optimización del control del Sistema automatizado de las raciones servidas proporcionados al personal del Hospital.

En cuanto a la atención en Terapia Nutricional y Dietética de pacientes Hospitalizados, se observa un avance de 89.51% de la cantidad programada al I Semestre, motivada principalmente por la optimización del desempeño del personal profesional con apoyo de Internos, como resultados del incremento de dos guardias actualmente pagadas pese a la sobrecarga laboral pero dentro del marco de un Trabajo de identificación Institucional.

Con relación a la actividad relacionada a la Elaboración de Fórmulas Enterales en Hospitalización se observa un avance significativo de 98.41% de avance de la meta programada para este I Semestre, debido básicamente a que en este año se ha modificado la unidad de medida del área de Fórmulas de "Ración" a "Litros", porque los volúmenes de las raciones difieren en cada tipo de paciente y en cada horario, así mismo, esto incentiva a un mejor control y optimización de los pacientes beneficiados a fin de no saturar los equipos electrónicos que se utilizan para las preparaciones, que de cierta



manera tienen muchos años de antigüedad. En relación a las consultas Externas en Nutrición se observa un avance mayor al 100% al I semestre, debido que, se ha tomado la iniciativa de reportar por separado la Consejería Nutricional que se les brinda a las madres de los niños atendidos en Consultorio Externo y el respectivo Diagnóstico Nutricional del niño, dando cumplimiento con ello a la Norma de Consejería Nutricional. Más aún se tienen problemas con respecto al déficit de personal Profesional y Técnico, más aún con aquellos de avanzada edad y delicada salud, que repercute directamente en el rendimiento de producción del departamento por los continuos descansos médicos. Hace falta el cambio de los 02 equipos de cómputo, que dificulta las actividades administrativas en el segundo semestre se van a renovar las Marmitas, el revestimiento de las Cámaras de Refrigeración General y de Dietas. Existe un retardo en los procesos de adquisiciones en lo que respecta a selección de alimentos de rubro de verduras y frutas. Existe disponibilidad parcial de Alimentos Enterales para aplicar las Terapias respectivas a los pacientes que lo requieren, más aún, así mismo se está programando la adquisición de Tallímetros, impedanciómetros e infantómetros y todos aquellos enseres que se utilizan en Consulta Externa.

Con respecto al Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, se programaron para este I y II Trimestre sesiones en Terapia Ocupacional, Terapia Física y Terapia del Lenguaje, sumando un total programado de 33000 sesiones, ejecutándose el 97.73% de la cantidad programada al I Semestre. No obstante, se presentan problemas en el registro de atenciones de procedimiento de terapia física de lenguaje y terapia ocupacional por Estadística.

Actualmente, no se viene manejando los indicadores de acuerdo a la especialidad. Existe carencia de 01 personal Terapeuta Físico y 01 personal Terapeuta Ocupacional para el Servicio de Desarrollo Psicomotor, así como de Personal Técnico de Fisioterapia, se requiere 02 técnicos: 01 para el Servicio de Lesiones Neuromotoras y 01 para las Terapias Especializadas. Existen demoras en la atención de pedidos mensuales del Departamento según el requerimiento solicitado, por retrasos en su compra. Los Equipos de Terapia Combinada tienen problemas técnicos frecuentes debido al sobreuso y tiempo de antigüedad, se está en espera de compra por reposición de los mismos. Falta de 08 Camillas para atención de pacientes y 02 equipos de cómputo, se requieren estos para la entrega de informes y documentación requerida.

Respecto al Departamento de Farmacia, en cuanto a dispensación de Receta en Farmacia se programó para el I Semestre 234922 atenciones de recetas, ejecutándose el 100.20% de la cantidad programada. En dispensación de unidades por Farmacotecnia se programó para el I Semestre 28900 unidades, su grado de ejecución fue de 99.75%.

Dentro de los principales problemas que enfrenta el Servicio de Farmacia Clínica es la falta de un Equipo de Cómputo e Impresora los mismos que serán reemplazados cuando concluya el proceso de selección; se necesitaba con la contratación de un personal Químico Farmacéutico, para realizar el Diagnóstico de la capacidad de atención del Pabellón de Medicina E1 y del Pabellón de Gineco-Obstetricia. En Farmacia de sala de



Operaciones se requirió la contratación de un Personal Técnico en Farmacia; así mismo se requiere la compra de Equipos de Cómputo y anaqueles para almacenamiento de medicamentos. En Farmacotecnia, se realizó el petitorio de insumos, está en proceso de aprobación el Manual de procedimientos en Farmacotecnia. Se requiere mejorar el área de preparación de mezclas intravenosas. En Farmacia Central, se organizaron y desarrollaron Capacitaciones del personal Profesional y Técnico del Servicio. En Farmacia de Emergencia, se cumplió con organizar y desarrollar Charlas para la capacitación del Personal Profesional y Técnico del Servicio. En este II Trimestre se realizaron en total las siguientes dispensaciones de recetas en el Hospital: en lo concerniente a Dispensación de recetas a los diferentes Programas, se dispensó 5859 recetas, en Ventas se dispensó 61392 recetas, Provenientes de Pacientes SIS se dispensó 29826 recetas, en pacientes provenientes de SISALUD se dispensó 238 recetas, en pacientes provenientes de Contrato por terceros se dispensó 691 recetas, en pacientes provenientes por SOAT se dispensó 1929 recetas y en pacientes Exonerados se dispensó 8 recetas.

En cuanto al Departamento de Pediatría, en la atención en este II Trimestre en Consulta Externa se ejecutó 5779 atenciones, en Hospitalización de Pediatría se ejecutó 228 casos, en cuanto a la atención de Hospitalización en Neonatología se ejecutó 310 casos y en la Atención en Unidad de Cuidados Intensivos se ejecutó 107 casos.

En el Departamento de Medicina, Servicio de Neumología se tuvo en este I Semestre 708 atenciones por Interconsultas, para lo cual se recomienda sociabilizar el Nuevo formato de Interconsultas, que se registre correctamente en el Formato HIS las interconsultas atendidas en el Turno Mañana y Tarde. Se realizaron 212 Broncoscopias en el I semestre, siendo esta atención baja en comparación con los últimos años. Se realizaron 92 Toracocentesis, 62 Biopsias Pleurales, siendo la atención de 1 paciente por día aproximadamente en este I Semestre, así como 736 Espirometrías, se sugiere que se lleve un mejor control de las Citas que emiten el Personal de Enfermería, con la finalidad de mejorar el Flujograma de citas, también es necesario mejorar el Registro, haciéndolo diferenciado en las atenciones realizadas por Neumología, Cirugía de Tórax y Neumología Pediátrica. En Consulta Externa se realizaron 5097 atenciones en el I Semestre, en Hospitalización se tuvo 178 egresos, como medias preventivas se ha tomado la iniciativa de supervisar el número de camas disponibles cada trimestre, con la finalidad de llevar un mejor control, así mismo se está trabajando para llevar un mejor control de las Estancias Hospitalarias, haciéndolo más diferenciado entre Pacientes que tienen TBC y Pacientes con Enfermedades Neumológicas, se sugiere cambiar el Estándar de Periodo de Permanencia a un número mayor de 9, debido que, la estancia de los pacientes con TBC es mayor en comparación a los pacientes que tienen otro tipo de morbilidad.

En cuanto al Departamento de Servicio Social se programó en Actividades de Servicio Social 63249 atenciones, ejecutándose 94.77% de la cantidad programada al I Semestre, así mismo, en Atenciones Focalizadas en Servicio Social se programaron 44427 atenciones, ejecutándose 98.65% de la cantidad programada para el I Semestre, teniendo



un avance aceptable. La situación actual que afronta el Departamento en cuanto a problemas de índole administrativo radica en que la Jefatura asume las funciones que le compete inclusive las responsabilidades de los Jefes de Servicios de Atención Social y Asegurados. Dichos Jefes vienen laborando en sus respectivos servicios de Consultorios Externos y Hospitalización ante la falta de recurso humano culminada la atención al usuario, realizan labor administrativa.

En cuanto al Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos, se ejecutó en este II Trimestre 16514 atenciones especializadas en Prioridad II, representando el avance al I Semestre de 97.75% de cumplimiento de la meta reprogramada al I Semestre; se han superado las metas en las atenciones por Prioridad II en el Servicio de Gineco Obstetricia con respecto a las cifras del I Trimestre. Dentro de los principales problemas que sigue afrontando el Departamento es la falta de camas en la Unidad de Terapia Intensiva, debido que actualmente se viene atendiendo en sala de recuperación con 3 camas desde hace 5 semanas. Así mismo, las camas en el servicio de Neurología han disminuido, por encontrarse el Pabellón en reparación, lo que ocasiona que los pasillos de Emergencia se encuentren temporalmente tukurizados.

El Laboratorio de Emergencia necesita Reactivos para el dosaje de Dímero D, CPK MB, indispensables marcadores de Infarto al Miocardio, que se utilizan en Emergencia.

Persiste la permanencia prolongada en la Unidad de Observación de por lo menos cuatro días, debido a la disminución de camas en el Pabellón de Cirugía de especialidades por remodelación, también se debe señalar que el Pabellón de Medicina no cuenta mayormente con camas disponibles, lo cual satura en extremo el Tópico de Medicina y las salas de Observación, el mismo problema se muestra en la Unidad de Traumashock y la Unidad Crítica de Emergencia, ya que, la estancias superan las 48 horas por paciente. El Personal de Liquidaciones de Emergencia trabaja actualmente en Horario Diurno, lo que conlleva a no tener una correcta recaudación en el turno noche para los pacientes que salen de alta durante la noche. Es necesario implementar un Tópico de atención rápida para poder descongestionar la atención en los Tópicos de Triage y Medicina.

Es importante implementar Equipos de Cómputo en los Tópicos de Emergencia, para poder hacer más eficiente el llenado de la Ficha de Ingreso, necesaria para Estadística, así como para el llenado de la Ficha de Atención.

En Cuanto al Departamento de Psicología ha realizado 13013 consultas durante este I Semestre, cuenta con una infraestructura inadecuada e insuficiente, se requiere incrementar consultorios, es de vital importancia poder mejorar esta situación , ya que, Además de las atenciones que se brinda (Consulta Externa, MAMIS, PROCSETS, TARGA, PCT, Psicoprofilaxis, Cuna Jardín, Pabellones, Comunidad), el Departamento de Psicología ha ampliado sus atenciones en Psicooncología, Emergencia y UCI, Psiconeurología, Terapia del Dolor, CRED, UTENEP. Se espera incrementar mayor cantidad de atenciones especializadas.



En el caso del Departamento de Cirugía de Especialidades, Servicio de Traumatología en este I Semestre ha realizado 6909 atenciones en Consulta Externa, 333 Intervenciones Quirúrgica, 4176 Hospitalizaciones. El Servicio de Traumatología cuenta normalmente con 45 camas para el área de hospitalización, sin embargo por el proceso de remodelación del pabellón C2 se han restringido el número de camas a sólo 24. Las metas no se han alcanzado por la reducción de camas mencionadas antes. El Servicio de Traumatología tiene un gran movimiento de pacientes en Hospitalización, procedentes de Emergencia o del Consultorio Externo, y a pesar de sólo contar en el I Semestre del 2011 con pocas camas, se ha logrado que no se produzca un embalse quirúrgico que perjudique a los pacientes. Por otra parte, el Servicio de Traumatología cuenta con disponibilidad de una Sala de Operaciones, cuatro veces por semana, en el horario de 8 a 14 horas. En cuanto al Servicio de Otorrinolaringología en Consulta Externa no se pudo cumplir con la meta programada en el I Semestre con un promedio de 832 pacientes por mes, en exámenes y procedimientos propios de la especialidad no pudo cumplir con la meta programada, conllevando al no cumplimiento de las programaciones en Sala de Operaciones, alcanzando el 48.88% de cumplimiento, en Cirugía de Día alcanzó el 96.88% de cumplimiento; los resultados antes mencionados responde a la falta de personal, deficiencia en la entrega de Historias Clínicas en Consultorio, disminuyendo el número de atenciones y programaciones en Centro Quirúrgico; aún se tiene problemas en Triage, en cuanto a la asignación de número de Consultas, así mismo, la falta de cobertura SIS ha sido la principal causa de suspensiones de turnos quirúrgicos programados y por ende del incumplimiento de las metas trazadas en Sala de Operaciones.

En cuanto al Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica, respecto al Servicio de Patología Clínica se realizaron en el I Trimestre 153216 exámenes, 144992 exámenes en el II Trimestre, siendo el grado de cumplimiento en este I Semestre de 99.30%, mostrando un grado de avance aceptable del cumplimiento de la metas programadas al I Semestre. En cuanto al Servicio de Anatomía Patológica se realizaron en el I Trimestre 6312 exámenes, 8261 en el II Trimestre, teniendo un 86.22% grado de cumplimiento de sus metas físicas programadas para este I Semestre, este grado de avance obedece a que se ha incrementado el número de Citologías provenientes de los Convenios de la DISA con los demás Centros Asistenciales, siendo en este II Trimestre la Incorporación del Hospital Chosica y Huaycán a este Convenio, como en el I Trimestre no se vienen haciendo Necropsias derivándose los casos a la Morgue Central de Lima, no se viene realizando los Exámenes de Citogenética porque no se cuenta con personal con las capacitaciones correspondientes para poder realizar dichos Exámenes, no se realizan exámenes de Inmunohistoquímica, debido a que no se cuenta con los Kits de Coloraciones especiales de Inmunohistoquímica y demás enseres necesarios para realizarlos. Se requiere la contratación de 2 Médicos Anatómopatólogos y Técnicos de laboratorio para poder cubrir con la demanda de labores que tiende a incrementarse.



En cuanto al Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico tuvo un grado de avance de las metas reprogramadas al I Semestre de 85.09%, por demás aceptable, para las condiciones que se encuentra el Departamento en cuanto a Recursos Humanos, donde recientemente se ha contratado Médicos en la especialidad. No Obstante, la remodelación de diversas aéreas del Hospital ha traído una fuerte repercusión en unidades críticas como son la URPA (Unidad de Recuperación Post Anestésica). Obligando a redistribuir a pacientes a otras aéreas dificultando el normal desenvolvimiento de las actividades que a estas les compete. La URPA actualmente comparte por lo antes citado, infraestructura y camas con la UTI, disminuyendo en un 25 % la capacidad de atención de la demanda de los diferentes servicios y departamentos quirúrgicos cuya programación a SOP (sala de operaciones) no ha disminuido; esta problemática recarga la labor del personal asignado a la URPA (medico. enfermera y técnico), dada la complejidad de los pacientes. Lo que conlleva que la atención a esta gran demanda no sea adecuada. El servicio de terapia del dolor, no tienen un ambiente físico, para desarrollar los procesos en la atención de Terapia del Dolor, se sugiere que se le asigne un área. No se cuenta con Farmacia en Sala de Operaciones en turno noche, se sugiere que se implemente en el turno noche una Farmacia en Sala de Operaciones.

**OBJETIVO GENERAL 4 (OG4): Contribuir a la reducción de la morbimortalidad por enfermedades transmisibles, inmunoprevenibles, mediante una atención integral especializada de salud, fortaleciendo las actividades y entornos saludables, orientado a poblaciones vulnerables.**

Con la finalidad de reducir la morbimortalidad por Enfermedades Transmisibles e Inmunoprevenibles, se viene trabajando con el Programa Estratégico de Enfermedades Transmisibles TBC-VIH/SIDA, Actividades correspondiente a TBC a cargo del Servicio de Neumología – PCT y las actividades correspondiente a VIH/SIDA y el Programa Estratégico de Enfermedades Transmisibles Metaxénicas y Zoonosis a cargo del Servicio de Infectología.

En cuanto a las actividades comprendidas en el programa de Enfermedades Transmisibles TBC-VIH/SIDA; que comprende los casos de los Adultos y Jóvenes que reciben consejería y Tamizaje para Infecciones de Transmisión Sexual y VIH, se tuvo un avance 97.13%, en Población con alto riesgo que recibe información y atención, enfocados en aquellas personas que sufren algún tipo de maltrato sexual, se tuvo un grado de cumplimiento al I Semestre de 85.71%. En Despistaje de de Tuberculosis en Sintomáticos respiratorios, se tuvo un grado de cumplimiento de las metas físicas al I Semestre de 101.10%. En Diagnóstico de Casos de Tuberculosis, enfocados en el Diagnóstico de casos de Tuberculosis Pulmonar, Extrapulmonar, al Diagnóstico diferenciado de Sintomáticos respiratorios Crónicos, se tuvo un grado de avance al I Semestre de 149.28%. En cuanto a las personas que reciben tratamiento oportuno para el Esquema de Tratamiento I y II no MDR, enfocados a la atención de los esquemas antes mencionados , así como, a las



reacciones adversas y atención quirúrgica de los casos que se requiera, se tiene un grado de cumplimiento al I semestre de 102.58%. En cuanto a la atención a la Población que tiene alguna Infección de Transmisión sexual y que recibe atención en el Hospital de acuerdo a Guías Clínicas, se tiene un grado de cumplimiento de 91.32% al I Semestre. En cuanto a la atención de personas con Diagnóstico confirmado de VIH que acuden al Hospital para recibir atención, enfocados en la atención del niño, adolescente y adultos, se tiene para el I Semestre un grado de cumplimiento de 102.88%. En cuanto a las mujeres gestante con diagnóstico confirmado de VIH positivo y niños expuestos que reciben tratamiento oportuno, enfocados en la atención de las gestantes y niños nacidos de madre VIH positivo, se tuvo un alcance de la meta programada para este I Semestre de 100.00%. En los casos de tratamiento curativo a pacientes con TBC Extremadamente drogo resistente (XDR), enfocado en el Tratamiento de segunda línea a pacientes TB-XDR, así como, al manejo de las complicaciones y reacciones adversas al Fármaco, se tuvo un grado de cumplimiento de la meta programada al I Semestre de 96.00%. En el Despistaje y Diagnóstico de Tuberculosis para pacientes con comorbilidad, enfocado en el despistaje de los pacientes con algunas morbilidades, tales como VIH, Diabetes mellitus, Insuficiencia renal, Asma y EPOC, que pudieran tener TBC, se tuvo un grado de cumplimiento de 90.40% al I Semestre y con respecto al Tratamiento de las personas que llevan alguna comorbilidad, enfocado en el tratamiento a pacientes que tienen TBC y a la vez Diabetes mellitus, VIH, Insuficiencia renal, Asma y EPOC, tuvo un alcance al I Semestre del 96.00%. Estas diferencias en el grado de cumplimiento en el Diagnóstico y Tratamiento a pacientes que tienen alguna morbilidad, antes mencionadas, y que son diagnosticados con TBC y que a su vez reciben tratamiento, puede darse; debido que, no todos los Diagnósticos de TBC se realizan en el Hospital de estos pacientes que sufren alguna comorbilidad; así mismo el tratamiento de TBC para los pacientes con comorbilidades se da mayormente en el Hospital, porque en su mayoría son pacientes con TBC con comorbilidad a VIH. En cuanto al Programa de Enfermedades Transmisibles: Metaxénicas y Zoonosis. En cuanto a las actividades para enfermedades Metaxénicas se ejecutó un 94.12% de la cantidad reprogramada para el I Semestre. Sin embargo, se presenta 0% de ejecución para las actividades de Enfermedades Zoonóticas.

**OBJETIVO GENERAL 5 (OG6): Desarrollar la capacidad de respuesta de la Institución ante fenómenos naturales y antrópicos, mediante una atención integral especializada de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables con enfoque de calidad.**

La implementación de este objetivo tiene como finalidad brindar atenciones Especializada en Emergencia, con la finalidad de desarrollar la capacidad resolutive ante casos fortuitos, como son los fenómenos naturales y antrópicos, si es que se presentaran, para ello se promueven actividades de prevención tales como los Simulacros de Sismo periódicamente, Charlas educativas para promover estilos de vida saludables. Así mismo, el enfoque de



prevención está inmerso en los mismos Programas Estratégicos que coadyuvan en el fortalecimiento de la Promoción de la Salud que son asignados por el Ministerio de Salud, también tomando en consideración nuestra propia morbilidad de acuerdo a nuestra jurisdicción.

**OBJETIVO GENERAL 6 (OG6): Fortalecer los procesos de gestión administrativa y de servicios de salud, implementados por el estado, con enfoque de resultados.**

Las actividades programadas en este Objetivo General muestran un cumplimiento aceptable del total de las tareas establecidas en este I y II Trimestre. Los informes reflejan las actividades que corresponden a cada Unidad Orgánica en el sector administrativo, por lo que se ejecutaron según lo programado.

En cuanto a la Oficina de la Calidad las metas programadas tuvieron un cumplimiento aceptable, se Monitoreó y Evaluó en este I Semestre el cumplimiento del Plan de Gestión de Calidad, que con RM. N° 519-2006/MINSA, se prueba dicho Plan con la finalidad de mejorar la calidad de Atención y la Satisfacción de los usuarios en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, desarrollándose encuestas con la participación de los Directivos y Jefes de Departamento y Servicios. Se difundió la Normatividad de los Planes del Sistema de Gestión de la Calidad del Hospital, se realizaron capacitaciones en temas de Seguridad del Paciente y Gestión de Riesgos. Se espera continuar para el III Trimestre con la Evaluación del proceso de Implementación del registro, Notificación y Análisis para la seguridad del Paciente. No obstante, en el desarrollo de dichas actividades se requiere contar con más horas profesionales para desarrollar actividades enfocadas en Calidad. Se puso en marcha el Plan de Seguridad de Paciente del Hospital Nacional Hipólito, que con RD. N° 0177-2011-HNHU-DG se aprueba dicho Plan con la finalidad de lograr que los servicios del Hospital sean lugares seguros para la atención de los pacientes, disminuyendo con el riesgo en las prestaciones brindadas y previniendo los eventos adversos. Para ello, se elaboró la Directiva para el registro, Notificación y Análisis para la seguridad del Paciente, aprobada con RD. N° 022-2011-HNHU-DG, así mismo se difundió la Directiva a todas las Unidades Productoras de Servicios, paralelamente se llevaron a al cabo dos reuniones para la difusión de dicha Directiva durante los meses de Abril y Mayo; seguidamente se inició la implementación del registro y notificación de eventos adversos, presentándose en el II Trimestre la notificación de 06 eventos adversos, lo cuales se viene analizando mediante el modelo de Protocolo de Londres. Así mismo, se realizaron 52 Charlas Educativas a 1261 pacientes y familiares en el conocimiento de los factores que puedan incidir en mejorar la seguridad de su atención.

Los principales problemas que se ha tenido que afrontar en el I y II Trimestre es la insuficiente Horas/Médico para el adecuado cumplimiento e las actividades de Auditoría de la Calidad de la atención y en las actividades de Calidad; para lo cual se propone como alternativa de solución el contrato de un Médico auditor, así como, la ratificación de los



Comités de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud de los departamentos Asistenciales, la difusión de la normatividad y del Plan de Seguridad del Paciente.

En cuanto a la Oficina de Personal las metas programadas fueron cumplidas aceptablemente, así mismo, es necesario mejorar su infraestructura y mobiliario. En este I y II trimestre se realizó la 2° y 3° convocatoria pública respectivamente, para la contratación de nuevo personal CAS al establecimiento, tales como Médicos, Enfermeras, Tecnólogos Médicos, Nutricionista, Técnicos de Enfermería y de Farmacia, entre otros profesionales, con el fin de poder cubrir las necesidades de la demanda. No obstante, se debe continuar con la contratación de Médicos Anestesiólogos, Emergencista, Anatómo Patólogos, Químicos Farmacéuticos, Radiólogos, entre personal Técnico administrativo.

En lo concerniente a las actividades de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, se desarrollaron reuniones programadas en cada Departamento, con la finalidad de poder conocer sus logros y problemática en el desarrollo de sus actividades, así como, sociabilizar el adecuado registro de la información de cada una de las actividades desarrolladas respecto a sus competencias, buscando con ello mejorar la calidad de información, pudiendo llegar a acuerdos, de los cuales se realizaron y se seguirán realizando las coordinaciones que sean necesarias para mejorar, siendo un compromiso de la Oficina de Planeamiento Estratégico, gestionar en la medida de sus posibilidades los acuerdos con la finalidad de apoyar la Gestión de los Departamento y Servicios, muestra de ello es el Estudio de Inversión para la adquisición de equipos nuevos para el Hospital, actualmente se encuentra en la Etapa de Evaluación de Impacto ambiental por la DIGESA para su posterior remisión a la Oficina de Proyectos de Inversión del Ministerio de Salud para la evaluación de su viabilidad. Por otro lado, contamos con un Presupuesto asignado por el Ministerio de salud por el monto de S/. 9,000,000.00 Nuevos Soles según Resolución Secretarial N° 005-2011/MINSA para la adquisición de equipos en reposición. También se viene actualizando los Manuales de Procedimientos, Manuales de Organización y Función y Reglamento del Hospital en los Departamentos y Servicios, así como se ha actualizado el Cuadro de Asignación de Personal del Hospital. Se viene realizando reuniones periódicas con los Jefes de Departamento y/o Servicios con la finalidad de realizar coordinaciones que mejoren la calidad de la información en la ejecución de sus actividades. Además, se realizan coordinaciones constantes con los encargados de los programas Estratégicos a fin de hacer seguimiento "in situ" del desarrollo de las actividades comprendidas con financiamiento de Presupuesto por Resultados, constando en actas de los principales acuerdos de las reuniones. Se ha trabajado el Plan de Trabajo para la Formulación del Plan Estratégico del Hospital, así como, el desarrollo del Seminario Taller del mismo, que nos encamine hacia el rumbo del Hospital para el quinquenio 2012 – 2016.

En cuanto a la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación se cumplió la meta programada en este I y II Trimestre. Así mismo, se ha aperturado el Fondo Concursable para poder subvencionar sólo los Trabajos de Investigación, debido que, se requiere un



fondo de investigación que se destine sólo para el pago de los investigadores. Se tiene un promedio de 99.24% de grado de cumplimiento al I Semestre.

Actualmente la mayor parte de las investigaciones se dan por parte de los alumnos de Pregrado, algunos residentes o de Post grado y los de Laboratorios Privados Farmacéuticos, donde muchas veces dichos estudios no son publicados. En la realidad no existe investigación que se financie con recursos del Hospital, sólo existen aquellas investigaciones que se financian por cuenta propia y fondos de los Laboratorios Privados. Así mismo, es necesario contar con un personal que brinde asesoría al investigador en temas de Bioestadística y Metodología de la Investigación en Salud.

### 3.2. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PLAN OPERATIVO:**

#### **1. BRINDAR SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

##### **META 021 ACCESO A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR**

Pareja protegida: se programaron 573 parejas protegidas para el I Trimestre, 568 parejas protegidas para el II Trimestre, siendo en total 1141 parejas protegidas para el I Semestre. Se ejecutó 1018, lo cual representa el 89.22 % de cumplimiento de la cantidad programada para el I Semestre; el PIM asignado a esta meta fue de S/.72,700.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/. 33,279.49, representando un nivel de ejecución de 45.78% de avance en las metas financieras.

##### **META 020 ACCESO SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Población accede a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva: se programaron 2289 atenciones de consejería para el I y II Trimestre, siendo en total 4578 atenciones para el I Semestre; se ejecutó 4234 atenciones, lo cual representa el 92.49% de cumplimiento de la cantidad programada para el I Semestre; el PIM asignado a esta meta fue de S/.110,401.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.53,175.71, representando un nivel de ejecución de 48.17% de avance en las metas financieras.

#### **2. BRINDAR SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS CON ENFOQUE DE CALIDAD A FIN DE REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD MATERNA.:**

##### **META 022 ATENCION PRENATAL REENFOCADA**

Atención prenatal reenfocada: se programaron 2400 gestantes controladas para el I y II Trimestre, siendo un total de 4800 atenciones para el I Semestre, se ejecutó 4732, lo cual representa el 98.58 % de cumplimiento de la cantidad programada al I Semestre; el PIM asignado a esta meta fue de S/.506,097.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de



S/.288,597.81, representando un nivel de ejecución de 57.02% de avance en las metas financieras.

#### **META 046 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES**

Atención de la gestante con complicaciones: se programaron 1600 gestantes con complicaciones para el I y II Trimestre, siendo un total de 3200 gestantes atendidas reprogramadas para el I Semestre, se ejecutó 2735 atenciones; lo cual representa el 85.47% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1,168,455.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.409,065.52, representando un nivel de ejecución de 35.01 % de avance en las metas financieras.

#### **META 023 ATENCION DEL PARTO NORMAL**

Atención de Parto Normal: Se programaron 1300 partos normales para el I y II Trimestre, siendo en total 2600 partos normales programados para el I Semestre, se ejecutó 1802 partos, lo cual representa el 69.31% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.241,561.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.77,405.32, representando un nivel de ejecución de 32.04 % de avance en las metas financieras.

#### **META 047 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO**

Atención de parto complicado no quirúrgico: Se programaron 400 partos complicados no quirúrgicos para el I y II Trimestre, siendo en total 800 partos complicados programados para el I Semestre, se ejecutó 748 partos complicados no quirúrgico, lo cual representa el 93.50% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.609,721.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.290,670.41, representando un nivel de ejecución de 47.67% de avance en las metas financieras.

#### **META 048 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO**

Atención de parto complicado quirúrgico: Se programaron 520 Cesáreas para el I y II Trimestre, siendo en total 1040 Cesáreas programadas para el I Semestre, se ejecutó 1005 cesáreas, lo cual representa el 96.63% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.2,633,042.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.943,354.94, representando un nivel de ejecución de 35.83% de avance en las metas financieras.

#### **META 024 ATENCION DEL PUERPERIO**

Atención de puerperio: se programaron 756 atenciones de puerperio para el I y II Trimestre, siendo en total 1512 atenciones programadas en el I Semestre, se ejecutó 1521 atenciones puerperales; lo cual representa el 100.60% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.25,680.00 Nuevos Soles, ejecutándose S/.24,623.69, representando un nivel de ejecución de 95.89% de avance en las metas financieras.



### **META 049 ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES**

Atención de puerperio con complicaciones: se programaron 5 atenciones de puérperas con complicaciones para el I Trimestre y II Trimestre, siendo en total 10 atenciones de puérperas con complicaciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 09 atenciones de puérperas con complicaciones, lo cual representa el 90.00% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.655,116.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.348,754.72, representando un nivel de ejecución de 53.24% de avance en las metas financieras.

### **META 050 ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

Atención obstétrica en la Unidad de Cuidados Intensivos: se reprogramaron 31 atenciones de gestantes en cuidados intensivos para el I y II Trimestre, siendo en total 62 atenciones programados para el I Semestre, se ejecutó 40 atenciones; lo cual representa el 64.52 % de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1,963,909.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.1,036,597.92, representando un nivel de ejecución de 52.78% de avance en las metas financieras.

### **META 025 ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL**

Acceso al Sistema de Referencia Institucional: Se programaron 2 gestantes y/o neonatos referidos para el I y II Trimestre, se ejecutó 3 referencias en neonatos y/o gestantes, lo cual representa el 75.00% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.452,915.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.215,307.09, representando un nivel de ejecución de 47.54% de avance de las metas financieras.

## **3. BRINDAR SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS CON ENFOQUE DE CALIDAD A FIN DE REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD NEONATAL:**

### **META 026 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL**

Atención del Recién Nacido Normal: Se programaron 1310 atenciones para el I y II Trimestre, siendo en total 2620 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 2670 atenciones, lo cual representa el 101.91% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.827,416.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.505,210.60, representando un nivel de ejecución de 61.06 % de avance en las metas financieras.

### **META 051 ATENCION DEL RECIEN CON COMPLICACIONES**

Atención del Recién Nacido con Complicaciones: Se programaron 446 atenciones para el I Trimestre y 450 para el II Trimestre, siendo en total 896 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 960 atenciones, lo cual representa el 107.14% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1,531,979.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.509,719.16, representando un nivel de ejecución de 33.27% de avance en las metas financieras.



### **META 052 ATENCION DEL RECIEN CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

Atención del recién nacido con complicaciones que requieren Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales – UCI: Se programaron 60 atenciones para el I y II Trimestre, siendo un total de 120 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 162 atenciones, lo cual representa el 135.00% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.376,167.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.160,362.96, representando un nivel de ejecución de 42.63% de avance en las metas financieras.

### **4. PROTEGER A LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON DESNUTRICIÓN INFANTIL, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE VACUNAS Y CONTROL DEL DESARROLLO PSICOMOTOR:**

#### **META 014 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA**

Niños con vacuna completa: Se programaron 1912 niños protegidos para el I y II Trimestre, siendo un total de 3824 niños protegidos programados para el I Semestre, se ejecutó 2807 atenciones, lo cual representa el 73.40% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.57,480.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.38,638.38, representando un nivel de ejecución de 67.22% de avance en las metas financieras.

#### **META 015 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD**

Niños con CRED completo según edad: Se programaron 263 niños controlado para el I y II Trimestre, siendo un total de 526 niños controlados programados para el I Semestre, se ejecutó 606 atenciones, lo cual representa el 115.21% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.787,507.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.408,583.80, representando un nivel de ejecución de 51.88% de avance en las metas financieras. Si bien es cierto que no corresponde a un establecimiento nivel III-1 realizar esta actividad, el hospital recibe referencias de los establecimientos del primer nivel de atención para complementar el CRED con la evaluación nutricional y odontológica del niño.

### **5. BRINDAR SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS CON ENFOQUE DE CALIDAD A FIN DE REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD POR IRAS, EDAS Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES:**

#### **META 016 ATENCION IRA (BÁSICA)**

Atención IRA: Se reprogramaron 990 atenciones para el I y II Trimestre, siendo un total de 1980 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 1827 atenciones, lo cual representa el 92.27% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta



meta fue de S/.837,013.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.425,060.78, representando un nivel de ejecución de 50.78% de avance en las metas financieras.

#### **META 017 ATENCION EDA (BÁSICA)**

Atención EDA: Se programaron 200 atenciones para el I Trimestre, 230 para el II Trimestre, siendo un total de 430 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 401 atenciones, lo cual representa el 93.26 % de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.166,746.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.84,487.50, representando un nivel de ejecución de 50.67% de avance en las metas financieras.

#### **META 044 ATENCION IRA CON COMPLICACIONES**

Atención de IRA con complicaciones: Se programaron 534 atenciones para el I y II Trimestre, siendo un total de 1068 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 1193 atenciones, lo cual representa el 111.70% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1,123,305.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.362,492.54, representando un nivel de ejecución de 32.27% de avance en las metas financieras.

#### **META 045 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES**

Atención de EDA con complicaciones: Se programaron 78 atenciones para el I y II Trimestre, siendo un total de 156 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 142, lo cual representa el 91.03% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.754,496.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.306,059.41, representando un nivel de ejecución de 40.56% de avance en las metas financieras.

#### **META 018 ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES**

Atención de otras enfermedades prevalentes: Se programaron 125 atenciones para el I Trimestre y 135 para el II Trimestre, siendo un total de 260 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 258 atenciones, lo cual representa el 99.23 % de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.347,265.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.181,731.59, representando un nivel de ejecución de 52.33% de avance en las metas financieras.

#### **META 019 GESTANTE CON SUPLEMENTO HIERRO Y ACIDO FOLICO**

Gestante con suplemento de hierro y ácido fólico: Se programaron 180 gestantes con suplemento para el I y 175 para el II Trimestre, siendo un total de 355 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 329 atenciones de gestante para suplemento de Hierro, lo cual representa el 92.68% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.332.00 nuevos soles.



**6. BRINDAR SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA INTEGRAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES TALES COMO SALUD MENTAL, BUCAL, OCULAR, INTOXICACIÓN POR METALES PESADOS Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES CON ENFOQUE DE CALIDAD.**

**META 029 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO INTEGRAL DE POBLACION DE 0 A 11 AÑOS GESTANTE Y ADULTO MAYOR DE ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL (CARIES, PERIODINTITIS, LESIONES LA PULPA Y EDENTULISMO)**

Tratamiento de enfermedades de la cavidad bucal: Se programaron 2850 atenciones para el I y II Trimestre; siendo un total de 5700 tratamientos programados para el I Semestre, se ejecutó 5768 atenciones de problemas de la cavidad bucal, lo cual representa el 101.19% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado a esta meta fue de S/.74,021.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.31,654.99, representando un nivel de ejecución de 42.76% de avance en las metas financieras.

**META 058 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PROBLEMAS Y TRASTORNOS DE SALUD MENTAL**

Tratamiento de enfermedades de salud mental: Se programaron 1680 atenciones para el I Trimestre, 1675 tratamientos para el II Trimestre; siendo un total de 3355 tratamientos programados para el I Semestre, se ejecutó 3149 atenciones de problemas de salud mental, lo cual representa el 93.83% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado a esta meta fue de S/.124,752.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.71,385.19, representando un nivel de ejecución de 57.22% de avance en las metas financieras.

**META 059 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CATARATAS**

Tratamiento de Cataratas: Se programaron 112 atenciones para el I Trimestre, 113 tratamientos para el II Trimestre; siendo en total 225 tratamientos programados para el I Semestre, se ejecutó 224 atenciones de Cataratas, lo cual representa el 99.56% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado a esta meta fue de S/.110,022.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.50,294.30, representando un nivel de ejecución de 45.71% de avance en las metas financieras.

**META 060 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS.**

Tratamiento de errores refractarios: Se programaron 1030 atenciones para el I y II Trimestre; siendo un total de 2060 tratamientos programados para el I Semestre, se ejecutó 2024 atenciones de problemas refractarios, lo cual representa el 98.25% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado a esta meta fue de



S/.72,450.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.31,662.89, representando un nivel de ejecución de 43.70% de avance en las metas financieras.

### **META 061 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES AFECTADOS POR METALES PESADOS**

Tratamiento y tamizaje por contaminación por metales pesados: Se programaron 17 atenciones para el I y II Trimestre; siendo un total de 34 tratamientos programados para el I Semestre, se ejecutó 31 tratamiento de Intoxicación por Metales Pesados, lo cual representa el 91.18% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado a esta meta fue de S/.205,357.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.151,373.65, representando un nivel de ejecución de 73.71% de avance en las metas financieras.

## **7. BRINDAR SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y DE REHABILITACIÓN INTEGRAL CON ENFOQUE DE CALIDAD.**

### **META 033 ATENCIONES DE TIPO AMBULATORIA REALIZADAS EN CONSULTORIOS EXTERNOS**

Atención especializada en consulta externa con énfasis en grupos vulnerables y daños prioritarios: Se programaron 80561 consultas para el I y II Trimestre, siendo en total de 161122 consultas programadas para el I Semestre, se ejecutó 161122 atenciones, lo cual representa el 100.00% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.13,106,183.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.3,862,376.50, representando un nivel de ejecución de 29.47% de avance en las metas financieras.

### **META 069 ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN PREVENCIÓN Y ERRADICACION DE VIOLENCIA A LAS MUJERES.**

Se programaron 376 consultas para el I y II Trimestre, siendo un total de 752 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 704 atenciones, lo cual representa el 93.62% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.453,656.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.226,922.78, representando un nivel de ejecución de 53.32% de avance en las metas financieras.

### **META 034 ATENCIONES DE EMERGENCIA O URGENCIA REALIZADAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS**

Atención especializada en Emergencia con énfasis en grupos vulnerables y daños prioritarios: Se programaron 16200 atenciones para el I y II Trimestre, siendo un total de 32400 atenciones programadas para el I Semestre; se ejecutaron 31672 atenciones, lo cual representa el 97.75 % de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a



esta meta fue de S/.3,112,060.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.830,212.76, representando un nivel de ejecución de 26.68% de avance en las metas financieras.

### **META 035 NÚMERO DE DIAS CAMAS DISPONIBLES EN UN AÑO DETERMINADO ORIENTADAS A CUIDADOS INTENSIVOS**

Atención en cuidados intermedios e intensivos con énfasis en grupos vulnerables y daños prioritarios: Se programaron 912 días – cama para el I Trimestre, 914 días-cama programadas para el II Trimestre, siendo en total 1826 días- cama programadas para el I Semestre; se ejecutó 1757 días – cama, lo cual representa el 96.17% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1,964,997.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.208,690.14 , representando un nivel de ejecución de 10.62% de avance en las metas financieras.

### **META 036 NÚMERO DE DIAS CAMAS DISPONIBLES EN UN AÑO DETERMINADO ORIENTADAS A HOSPITALIZACION**

Atención en Hospitalización con énfasis en grupos vulnerables y daños prioritarios: Se programaron 55350 días -cama para el I Trimestre, 55964 para el II Trimestre; siendo un total de 111314 días - cama programados para el I Semestre; se ejecutó 101583 días-cama, lo cual representa el 91.26% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.12,544,134.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.5,892,038.18, representando un nivel de ejecución de 46.97% de avance en las metas financieras.

### **META 037 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE BRINDA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN INTERVENCIONES QUIRURGICAS**

Atención especializada quirúrgica con énfasis en grupos vulnerables y daños prioritarios: Se programaron 2208 intervenciones para el I Trimestre, 2366 Intervenciones para el II Trimestre; siendo un total de 4574 intervenciones programadas para el I Semestre; ejecutándose 3721, lo cual representa el 85.05% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.4,190,441.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.1,536,373.75, representando un nivel de ejecución de 36.66% de avance en las metas financieras.

### **META 038 SESIONES ORIENTADAS A LA REHABILITACION FISICA Y MENTAL DEL PACIENTE**

Atención especializada en Medicina Física y Rehabilitación con énfasis en grupos vulnerables y daños prioritarios:

**Terapia del Lenguaje:** Se programaron 1530 sesiones para el I y II Trimestre, siendo un total de 3060 sesiones programadas para el I Semestre.

**Rehabilitación Física:** Se programaron 13590 sesiones para el I y II Trimestre, siendo un total de 27180 sesiones programadas al I Semestre.

**Salud Ocupacional:** Se programaron 1380 sesiones para el I y II Trimestre, siendo en total 2780 sesiones programadas para el I Semestre.



Se ejecutó en total 32249 sesiones; lo cual representa el 97.73% de cumplimiento de la cantidad programada al I Semestre. El PIM asignado a esta meta fue de S/.97,626.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.481,280.26, representando un nivel de ejecución de 49.74% de avance en las metas financieras.

#### **META 064 PROCEDIMIENTOS ORIENTADOS A COMPLETAR UN DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO**

Atención especializada en servicios médicos de Apoyo al Diagnóstico por Imágenes: Se programaron 23900 exámenes para el I Trimestre, 24000 para el II Trimestre, siendo un total de 47900 exámenes para el I Semestre; se ejecutó 46591 exámenes, lo cual representa el 97.27% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1,587,550.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.708,990.00, representando un nivel de ejecución de 44.66% de avance en las metas financieras.

#### **META 062 PROCEDIMIENTOS ORIENTADOS A COMPLETAR UN DIAGNOSTICO**

Atención especializada en Anatomía Patológica: Se programaron 8400 exámenes para el I Trimestre, 8500 para el II Trimestre, siendo en total 16900 exámenes programados para el I Semestre; se ejecutó 14573 exámenes, lo cual representa el 86.24% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.273,876.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.79,801.00, representando un nivel de ejecución de 29.14% de avance en las metas financieras.

#### **META 066 EXAMENES DE LABORATORIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO**

Atención especializada en Laboratorio: Se programaron 150150 exámenes para el I y II Trimestre, siendo en total de 300300 exámenes programados para el I Semestre; se ejecutó 298208 exámenes, lo cual representa el 99.30 % de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.2,239,996.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.1,261,680.30, representando un nivel de ejecución de 56.33% de avance en las metas financieras.

#### **META 067 PROCEDIMIENTOS ORIENTADOS COMPLETAR UN DIAGNOSTICO**

Procedimientos especializados: Se programaron 12960 exámenes para el I y II Trimestre, siendo un total de 25920 procedimientos especializados programados para el I Semestre; ejecutándose 25349, lo cual representa el 97.79% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.277,870.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.91,593.41, representando un nivel de ejecución de 32.94% de avance en las metas financieras.

#### **META 068 PROVISION DE SANGRE, ORGANOS Y OTROS TEJIDOS**

Banco de sangre, órganos y tejidos: Se programaron 28200 unidades para el I y II Trimestre, siendo un total de 56400 unidades programadas para el I Semestre; se ejecutó 54484 unidades; lo cual representa el 96.60% de cumplimiento de la cantidad programada;



el PIM asignado a esta meta fue de S/.464,193.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.298,088.37, representando un nivel de ejecución de 64.22% de avance en las metas financieras.

### **META 065 SUPERVISIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES EN FARMACIA**

Gestión en Farmacia: se programó 2 informe para el I Trimestre, 4 para el II Trimestre, siendo en total 6 informes programados para el I Semestre; se ejecutó 6 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

### **META 065 RECETAS ATENDIDAS CON MEDICAMENTOS DE LA FARMACIA DEL ESTABLECIMIENTO**

Dispensación en Farmacia de Dosis Unitaria, en Farmacia de Sala de Operaciones y en Farmacia Clínica: Se programaron 106000 dispensaciones de recetas para el I y II Trimestre, siendo en total 212000 dispensaciones programadas para el I Semestre; se ejecutó 212414 unidades; lo cual representa el 100.20% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta y la anterior meta fue de S/.12,180,354.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.3,797,566.32, representando un nivel de ejecución de 31.18% de avance en las metas financieras.

### **META 063 ACCESO A FARMACOTECNIA**

Dispensación en Farmacia de unidades en Farmacotecnia: Se programaron 14500 unidades para el I Trimestre y 14400 para el II Trimestre, siendo en total 28900 unidades programadas para el I Semestre; se ejecutó 28828 unidades; lo cual representa el 99.75% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta y la anterior meta fue de S/.440,864.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.204,528.64, representando un nivel de ejecución de 46.39% de avance en las metas financieras.

### **META 032 CONTROL Y SUPERVISIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS Y MANIPULACIÓN EN NUTRICION**

Gestión en Nutrición: se programó 4 informes para el I Trimestre, 5 para el II Trimestre, siendo en total 9 informes programados para el I Semestre; se ejecutó 8 informes; lo cual representa el 91.50% de cumplimiento de la cantidad programada.

### **META 032 ACCESO A SALUD NUTRICIONAL PARA EL USUARIO INTERNO Y EXTERNO**

#### **Elaboración de Regimenes Normales y Dietoterapéuticos**

Raciones: se programó 204,000 raciones de regímenes normales y dietoterapéuticos para el I y II Trimestre, siendo en total 408000 raciones programadas para el I Semestre; se ejecutó 385524 raciones; lo cual representa el 94.49% de cumplimiento de la cantidad programada.



### **Terapia Nutricional y dietética pacientes hospitalizados**

Atención: se programó 1820 atenciones en Terapia Nutricional a pacientes Hospitalizados para el I y II Trimestre, siendo en total 3640 atenciones programadas para el I Semestre; se ejecutó 3259 atenciones; lo cual representa el 89.56 % de cumplimiento de la cantidad programada.

### **Elaboración de Formulas enterales y Hospitalario**

Unidades: se programó 8300 unidades de formulas enterales a pacientes Hospitalizados para el I y II Trimestre, siendo en total 16600 unidades programadas para el I Semestre; se ejecutó 16336 unidades; lo cual representa el 98.41% de cumplimiento de la cantidad programada.

El PIM asignado para la meta de Nutrición fue de S/.5,420,288.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.1,274,950.91, representando un nivel de ejecución de 23.52% de avance en las metas financieras.

## **META 070 GESTIÓN, ACTIVIDADES y ATENCIONES FOCALIZADAS EN SERVICIO SOCIAL**

### **Supervisión, monitoreo y evaluación de actividades y Reuniones Técnicas del equipo profesional**

Informes: se programó 12 informes para el I Trimestre, 16 para el II Trimestre; siendo en total 28 informes programados para el I Semestre; se ejecutó 28 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

### **Estudio Social del usuario nuevo, Entrevista, Visita Domiciliaria y otras Gestiones**

Atenciones: se programó 30400 atenciones para el I y II Trimestre, siendo en total 60800 atenciones programadas para el I Semestre; se ejecutó 57617 atenciones; lo cual representa el 94.77 % de cumplimiento de la cantidad programada.

### **Salud, Económico, Familiar, Reuniones Educativas, Legal y Reuniones en MAMIS**

Atenciones focalizadas: se programó 22000 atenciones focalizadas para el I y II Trimestre, siendo en total 44000 atenciones programadas para el I Semestre; se ejecutó 43405 atenciones; lo cual representa el 98.65% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.140,972.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.105,011.93, representando un nivel de ejecución de 74.49% de avance en las metas financieras.

## **8. BRINDAR SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADAS INTEGRAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TALES COMO TBC., VIH/SIDA, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES, ZONOSIS Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES CON ENFOQUE DE CALIDAD.**



### **META 073 ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS**

Trabajador protegido: se programó 122 trabajadores protegidos para el I Trimestre, 123 para el II Trimestre, siendo en total 245 trabajadores protegido para el I Semestre; se ejecutó 240 trabajadores protegidos, lo cual representa el 97.96% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.57,780.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.26,238.83, representando un nivel de ejecución de 45.41% de avance en las metas financieras.

### **META 076 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS**

Persona atendida: se programó 1948 atenciones de sintomáticos respiratorios para el I Trimestre, 1947 para el II Trimestre, siendo en total 3895 atenciones programadas para el I Semestre; se ejecutó 3938 personas atendidas, lo cual representa el 101.10% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.53,478.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.23,762.99, representando un nivel de ejecución de 44.44% de avance en las metas financieras.

### **META 078 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS**

Persona diagnosticada: se programó 1,325 diagnósticos para el I y II Trimestre, siendo en total 2650 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 3956 personas diagnosticadas, lo cual representa el 149.28% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.104,348.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.58,098.72, representando un nivel de ejecución de 55.68% de avance en las metas financieras.

### **META 082 PERSONAS QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS ESQUEMAS 1, 2, NO MULTIDROGORESISTENTE Y MULTIDROGO RESISTENTE**

Persona tratada: se programó 78 tratamientos para el I Trimestre, 77 para el II Trimestre; siendo en total 155 tratamientos programadas para el I Semestre; se ejecutó 159 personas tratada, lo cual representa el 102.58% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.110,722.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.57,637.56, representando un nivel de ejecución de 52.06% de avance en las metas financieras.

### **META 079 POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGÚN GUIAS**

Persona atendida: se programó 887 atenciones para el I Trimestre, 888 para el II Trimestre, siendo en total 1775 atenciones programadas para el I Semestre, se ejecutó 1621 personas atendidas, lo cual representa el 91.32% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.18,590.00 Nuevos Soles,



ejecutándose el monto de S/.17,886.00, representando un nivel de ejecución de 96.21% de avance en las metas financieras.

#### **META 080 PERSONA DIAGNOSTICADA CON VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL**

Persona atendida: se programó 1457 atenciones para el I Trimestre, 1458 para el II Trimestre, siendo en total 2915 atenciones programadas para el I Semestre; se ejecutó 2999 personas atendidas, lo cual representa el 102.88% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.36,807.00 Nuevos Soles.

#### **META 053 PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)**

Persona tratada: se programó 12 tratamientos para el I Trimestre, 13 para el II Trimestre, siendo en total 25 tratamientos programados para el I Semestre; se ejecutó 24 personas tratadas, lo cual representa el 96.00% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.153,182.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.72,895.52, representando un nivel de ejecución de 47.59% de avance en las metas financieras.

#### **META 054 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD**

Persona tratada: se programó 62 tratamientos para el I Trimestre, 63 para el II Trimestre; siendo en total 125 tratamientos programados para el I Semestre; se ejecutó 113 personas tratadas, lo cual representa el 90.40% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.89,167.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.46,966.48, representando un nivel de ejecución de 52.67% de avance en las metas financieras.

#### **META 055 PERSONA CON COMORBILIDAD RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS**

Persona tratada: se programó 62 tratamientos para el I Trimestre, 63 para el II Trimestre, siendo 125 tratamientos programados para el I Semestre; se ejecutó 120 personas tratadas, lo cual representa el 96.0% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.52,0331.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.21,218.56, representando un nivel de ejecución de 40.78% de avance en las metas financieras.

#### **META 027 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS**

Persona tratada: se programó 20 tratamientos para el I Trimestre, 14 para el II Trimestre, siendo en total 34 tratamientos programados para el I Semestre, se ejecutó 32 personas tratadas, lo cual representa el 94.12% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.83,850.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de



S/.41,802.25, representando un nivel de ejecución de 49.85% de avance en las metas financieras.

### **META 028 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS**

Persona tratada: se programó 3 Diagnósticos y Tratamientos para el I Trimestre, 5 para el II Trimestre, siendo en total 8 tratamientos programados para el I Semestre; se ejecutó 0 personas tratadas, teniendo un avance de 0% de lo programado. El PIM asignado para esta meta fue de S/.248,276.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/. 2,382.60, representando un nivel de ejecución de 0.96% de avance en las metas financieras.

### **9. BRINDAR SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INTEGRAL CON ENFOQUE DE CALIDAD.**

Las actividades programadas en este Objetivo Específico muestran un aceptable cumplimiento de las metas establecidas. Las condiciones de avance se cumplen de la misma forma que las expuestas en el Objetivo Especifico 7, debido que, las actividades programadas son las mismas, así como las metas programadas se cumplen de igual forma, donde prevalecen el mismo número de programados y ejecutados, el grado de cumplimiento, el PIM asignado y los avances de las metas financieras.

### **10. BRINDAR SERVICIOS DE CALIDAD INTEGRAL ESPECIALIZADOS PARA LA RECUPERACIÓN DE LESIONES Y TRASTORNOS CONTRA LA SALUD CAUSADOS POR FACTORES EXTERNOS NATURALES Y ANTRÓPICOS.**

#### **META 003 ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE EMERGENCIA OCASIONADA POR FENÓMENOS NATURALES Y ANTRÓPICOS**

##### **Realización De Simulacros De Emergencia**

Informes: se programó 1 simulacro para el I Trimestre, 0 en el II Trimestre; se ejecutó 1 informe; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

##### **Atención Especializada En Emergencia**

Atenciones: se programó 12 atenciones para el I y II Trimestre, se ejecutó 24 atenciones; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

##### **Realización De Simulacros De Incendio**

Informes: No se programó simulacro de incendio para el I Trimestre, 1 informe para el II Trimestre; se ejecutó 1 Informe, lo cual representa el 100% de cumplimiento de la Cantidad Programada.

##### **Atención especializada en Emergencia**

Atenciones: se programó 37 atenciones para el I y II Trimestre, se ejecutó 74 atenciones; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.



El PIM asignado para esta meta fue de S/.1,802,262.25 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.964,909.46, representando un nivel de ejecución de 53.54% de avance en las metas financieras

## **11. BRINDAR APOYO AL PROCESO DE RECTORÍA DEL MINISTERIO DE SALUD ENFATIZANDO EN LA MEJORA DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL CON ENFOQUE DE RESULTADOS.**

### **META 003 ACTIVIDADES DEPENDIENTES DE LA DIRECCIÓN GENERAL**

Informes: se programó 8 informes para el I Trimestre, 16 para el II Trimestre, 24 al I Semestre; se ejecutó 24 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.450,565.56 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/. S/.241,227.36, representando un nivel de ejecución de 53.54% de avance en las metas financieras.

### **META 004 ACTIVIDADES DEPENDIENTES DE ASESORÍA JURÍDICA**

Informes: se programó 1 informe para el I Trimestre, 2 para el II Trimestre, 3 al I Semestre; se ejecutó 3 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.67,961.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.57,461.79, representando un nivel de ejecución de 84.55% de avance en las metas financieras.

### **META 001 ACTIVIDADES DEPENDIENTES DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO**

Informes: se programó 5 informes para el I Trimestre, 10 para el II Trimestre, 15 al I Semestre; se ejecutó 15 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.505,791.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.254,365.28, representando un nivel de ejecución de 50.29% de avance en las metas financieras.

**META 039** Estudio: Se programó 01 estudio para este II Trimestre, con un PIM de S/. 200,000.00 Nuevos Soles, ejecutándose S/.30,000.00, representando un nivel de ejecución de 15% de avance de las metas financieras.

### **META 006 ACTIVIDADES DEPENDIENTES DEL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL**

Informes: se programó 1 informe para el I Trimestre, 2 para el II Trimestre; se ejecutó 3 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.60,919.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.40,096.93, representando un nivel de ejecución de 65.82% de avance en las metas financieras.



### **META 003 INCORPORACIÓN DEL ENFOQUE DE CALIDAD EN LOS PROCESOS INSTITUCIONALES**

Informes: se programó 1 informe para el I Trimestre, 2 para el II Trimestre, se ejecutó 3 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

### **META 003 DESARROLLO DE PROCESOS DE GARANTÍA Y MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD**

Informes: se programó 3 informes para el I Trimestre, 6 para el II Trimestre, 9 al I Semestre; se ejecutó 9 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

### **META 003 ASISTENCIA TÉCNICA EN GESTIÓN DE LA CALIDAD A LAS UNIDADES ORGÁNICAS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE**

Informes: se programó 1 informe para el I Trimestre, 2 para el II Trimestre, 3 al I Semestre; se ejecutó 3 informe; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

### **META 003 IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD**

Informes: se programó 1 informe para el I Trimestre, 2 para el II Trimestre, 3 al I Semestre, se ejecutó 3 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

### **META 003 ACCESO A SISTEMA DE INFORMACIÓN EFICAZ EN LAS DISTINTAS UNIDADES ORGÁNICAS**

Informes: se programó 27 informes para el I y II Trimestre, se ejecutó 54 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

El PIM asignado para esta meta fue de S/.2,252,827.81 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.1,206,136.80, representando un nivel de ejecución de 53.54% de avance en las metas financieras.

### **META 042 ACTIVIDADES DEPENDIENTES DE OFICINA ADMINISTRACIÓN**

Proyectos: se programó 1 proyecto para el I Trimestre y 0 para el II Trimestre; se ejecutó 1 proyecto; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

El PIM asignado para esta meta fue de S/.2,969,083 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.1,045,219.48 , representando un nivel de ejecución de 35.20% de avance en las metas financieras.

### **META 003 DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS EN FORMA OPORTUNA Y EFICIENTE**

Informes: se programó 4 informes para el I Trimestre, 8 para el II Trimestre, se ejecutó 12 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.



### **META 003 DISPONIBILIDAD DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS CON CALIDAD Y EN CANTIDAD ADECUADA**

Informes: se programó 3 informes para el I Trimestre, 6 para el II Trimestre; se ejecutó 9 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

### **META 003 SELECCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE RECURSO HUMANO EN FORMA OPORTUNA EN CADA UNA DE LA UNIDADES ORGÁNICAS**

Informes: se programó 5 informes para el I Trimestre, 10 para el II Trimestre; se ejecutó 15 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.1,351,696.69 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.723,682.08, representando un nivel de ejecución de 53.54% de avance en las metas financieras.

### **META 007 ACCESO A SALUD AMBIENTAL Y DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA**

Acciones: se programó 5 acciones para el I Trimestre, 7 para el II Trimestre; se ejecutó 12 acciones; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.179,077.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.84,092.31, representando un nivel de ejecución de 46.96% de avance en las metas financieras.

### **META 008 ACCESO A COMUNICACIÓN SOCIAL Y RELACIONES PÚBLICAS NECESARIAS PARA EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES**

Informes: se programó 1 informes para el I Trimestre, 2 para el II Trimestre; se ejecutó 3 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

Campañas: se programó 6 campañas para el I Trimestre, se ejecutó 6 campañas; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para estas metas fue de S/.251,429.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.128,044.86 representando un nivel de ejecución de 50.93% de avance en las metas financieras.

### **META 071 REALIZA EL PAGO DE REMUNERACIÓN DEL PERSONAL DEL HNHU**

Planillas: se programó 3 pagos para el I Trimestre, 3 para el II Trimestre; se ejecutó 6 planillas; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.7,560,876.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.3,692,105.15, representando un nivel de ejecución de 48.83% de avance en las metas financieras.

### **META: ACCESO A DOCENCIA E INVESTIGACIÓN CON ÉNFASIS EN PERFECCIONAMIENTO DE RECURSOS HUMANOS**

**META 030 CAPACITACIÓN:** se programó 48 personas capacitadas para el I y II Trimestre, se ejecutó 96 capacitaciones; lo cual representa el 100.00% de cumplimiento de la



cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.571,543.00 Nuevos Soles, se ejecuto S/.301,420.64, representa el 52.74% de avance en las metas financieras.

**META 005 DOCENCIA:** se programó 800 personas capacitadas para el I Trimestre, 680 capacitaciones para el II Trimestre; se ejecutó 1480 personas capacitadas; lo cual representa el 100.00% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.256,688.00 Nuevos Soles, se ejecuto S/.117,346.29, representa el 45.72% de avance en las metas financieras.

**META 011 INVESTIGACIÓN:** se programó 16 investigaciones para el I Trimestre y 17 para el II Trimestre, se ejecutó 32 investigaciones; lo cual representa el 96.97% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.70,412.00 Nuevos Soles, se ejecuto S/.42,549.22, representa el 60.43% de avance en las metas financieras.

**META 072 PRÁCTICAS PROFESIONALES:** se programó 120 personas para el I y II Trimestre, se ejecutó 240 prácticas; lo cual representa el 94.34% de cumplimiento de la cantidad programada.

### **META: ACCESO A MANTENIMIENTO Y SOPORTE TÉCNICO DEL EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN**

#### **META 031 Supervisión, monitoreo y evaluación de actividades**

Informes: se programó 9 informes para el Primer Trimestre, 18 para el II Trimestre; se ejecutó 27 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

#### **META 040 Casa de Fuerza, Electromédica o Electro Biomecánica, Mecánica Automotriz, Mecánica General**

Equipos: se programó 12 para el I y II Trimestre, se ejecutó 24 equipos; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

El PIM asignado para estas meta fue de S/.1,572,661.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.161,258.55, representando un nivel de ejecución de 10.25% de avance en las metas financieras.

#### **META 041 Carpintería, electricidad, gasfitería, pintura, albañilería**

Acciones: se programó 5 para el I y II Trimestre, se ejecutó 10 acciones; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para estas meta fue de S/.2'000,000.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.82,871.40, representando un nivel de ejecución de 4.14% de avance en las metas financieras.

#### **META 031 Imprenta, Lavandería, limpieza y jardinería, transporte y vigilancia plan de oxígeno, costura, Playa de estacionamiento**

Informes: se programó 9 para el I Trimestre, 18 para el II Trimestre; se ejecutó 27 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/.10, 588,572.00 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.4,625,584.98, representando un nivel de ejecución de 43.68% de avance en las metas financieras.



**12. IMPLEMENTAR PROGRESIVAMENTE LAS NORMAS Y DIRECTIVAS PARA EL LOGRO DE LAS PROPUESTAS DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD.**

**META 003 CONJUNTO DE ACCIONES REALIZADAS POR LAS UNIDADES ORGANICAS**

**Actividades Dependientes De Seguro**

**Atenciones de Seguros Públicos**

Informes: se programó 1 para el I Trimestre, 2 para el II Trimestre, se ejecutó 3 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

**Atenciones de Seguros Privados**

Informes: se programó 1 para el I Trimestre, 2 para el II Trimestre; se ejecutó 3 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

**Convenios**

Informes: se programó 1 para el I Trimestre, 2 para el II Trimestre; se ejecutó 3 informes; lo cual representa el 100% de cumplimiento de la cantidad programada.

El PIM asignado para esta meta fue de S/.1,351,696.69 Nuevos Soles, ejecutándose el monto de S/.723,682.08, representando un nivel de ejecución de 53.54% de avance en las metas financieras.

**3.3. ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE RECURSOS PRESUPUESTALES PROGRAMADOS Y EJECUTADOS:**

En lo que se refiere a los recursos presupuestales programados para el año 2011 fue de S/ 92,269,688.00, distribuidos en cada uno de los Objetivos Generales; para lo cual se tuvo un Presupuesto Modificado de para el I Semestre de S/.119,031,237.00 y un Presupuesto Ejecutado de S/.42,790,549.99 Nuevos Soles lo que equivale al 30.77% de ejecución.



COD	OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA	COD	PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO MODIFICADO	% RELACIONADO AL PM	PRESUPUESTO EJECUTADO (S/.)	% RELACIONADO A LO EJECUTADO	PRESUPUESTO EJECUTADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO		
								RO	RDR	DyT
OG. 1	Contribuir a la disminución de la Morbimortalidad Materno Neonatal, a través de una atención integral especializada de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables.	O.E. 1.1	9,319,577.00	11,175,159.00	9.39	4,896,125.34	1.856	8,812,487.00		2,362,672.00
		O.E. 1.2								
		O.E. 1.3								
OG. 2	Contribuir a la disminución de la desnutrición crónica en menores de 5 años, con énfasis en la alimentación y nutrición, priorizando las poblaciones de pobreza y extrema pobreza.	O.E. 2.1	3,296,223.00	4,074,144.00	3.42	1,807,054.00	0.691	3,559,885.00		514,259.00
		O.E. 2.2								
OG. 3	Contribuir a la reducción de la morbilidad de las enfermedades no transmisibles, logrando una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la atención focalizada.	O.E. 3.1	17,850,643.50	30,255,116.50	25.42	10,766,398.73	6.949	18,024,280.50	7,501,607.00	4,729,229.00
		O.E. 3.2								
OG. 4	Contribuir a la reducción de la morbilidad por enfermedades transmisibles, inmunoprevenibles, mediante una atención integral especializada de salud, fortaleciendo las actividades y entornos saludables, orientado a poblaciones vulnerables.	O.E. 4.1	17,850,643.50	30,679,660.50	25.77	10,798,917.22	9.072	18,171,030.50	7,501,607.00	5,007,023.00
		O.E. 4.2								
OG.5	Desarrollar la capacidad de respuesta de la Institución ante fenómenos naturales y antrópicos, mediante una atención integral especializada de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables con enfoque de calidad.	O.E. 5.1	2,149,969.00	1,802,262.25	1.51	964,909.46	0.811	1,453,387.50	222,533.25	126,341.50
OG.6	Fortalecer los procesos de gestión administrativa y de servicios de salud, implementados por el estado, con enfoque de resultados.	O.E. 6.1	41,802,632.00	41,044,894.75	34.48	13,557,145.24	11.390	38,659,767.50	2,006,102.75	379,024.50
		O.E. 6.2								
TOTAL			92,269,688.00	119,031,237.00	100.00	42,790,549.99	30.77	88,680,838.00	17,231,850.00	13,118,549.00



A continuación detallamos el gasto presupuestario para el I Semestre por cada Objetivo General:

**Objetivo General 1: Contribuir a la disminución de la Morbimortalidad Materno Neonatal, a través de una atención integral especializada de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables.**

Se tuvo un PIA de S/.9,319,577., un PIM de S/. 11,175,159.00 de lo cual se ejecutó S/.4,896,125.34, siendo en el rubro de Recursos Ordinarios el monto de S/.8,812,487.00 y por Donaciones y Transferencias el monto de S/. 2,362,672.00 Nuevos Soles.

**Objetivo General 2: Contribuir a la disminución de la desnutrición crónica en menores de 5 años, con énfasis en la alimentación y nutrición, priorizando las poblaciones de pobreza y extrema pobreza.**

Se contó con un PIA de S/. 3,296,223.00, un PIM de S/.4,074,144.00 de lo cual se ejecutó S/. 1,807,054.00; siendo por Recursos Ordinarios S/. 3,599,885.00 y por Donaciones y Transferencias el monto de S/. 514,259.00 Nuevos Soles.

**Objetivo General 3: Contribuir a la reducción de la morbilidad de las enfermedades no transmisibles, logrando una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la atención focalizada.**

Se contó con un PIA de S/. 17,850,643.5 un PIM de S/.30,255,116.50, de lo cual se ejecutó S/.10,766,398.73; siendo por Recursos Ordinarios S/. 18,024,280.50, Recursos Directamente Recaudados S/. 7,501,607.00 y por Donaciones y Transferencias S/. 4,729,229.00 Nuevos Soles.

**Objetivo General 4: Contribuir a la reducción de la morbilidad por enfermedades transmisibles, inmunoprevenibles, mediante una atención integral especializada de salud, fortaleciendo las actividades y entornos saludables, orientado a poblaciones vulnerables.**

Se contó con un PIA de S/.17,850,643.5, un PIM de S/. 30,679,660.50, de lo cual se ejecutó S/. 10,798,917.22; siendo por Recursos Ordinarios S/. 18,171,030.50, Recursos Directamente Recaudados S/. 7,501,607.00 y por Donaciones y Transferencias S/. 5,007,023.00 Nuevos Soles

**Objetivo General 5: Desarrollar la capacidad de respuesta de la Institución ante fenómenos naturales y Antrópicos, mediante una atención integral especializada de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables con enfoque de calidad.**

Se contó con un PIA de S/. 2,149,969.00, un PIM de S/. 1,802,262.25 de lo cual se ejecutó S/. 964,909.46, siendo por Recursos Ordinarios S/. 1,453,387.50, Recursos Directamente Recaudados S/. 222,533.25 y por Donaciones y Transferencias S/. 126,341.50 Nuevos Soles.



**Objetivo General 6: Fortalecer los procesos de gestión administrativa y de servicios de salud, implementados por el estado, con enfoque de resultados.**

Se contó con un PIA de S/. 41,802,632.00, un PIM de S/. 41,044,894.75, de lo cual se ejecutó S/.13,557,145.24, siendo por Recursos Ordinarios S/. 38,659,767.50, por Recursos Directamente Recaudados S/. 2,006,102.75 y por Donaciones y Transferencia S/. 379,024.50 Nuevos Soles.

**3.4. FACTORES LIMITANTES:**

- Deficiente Sistema de recolección de Información y registro.
- Deficientes Procesos Logísticos en la Adquisición de los requerimientos del Hospital.
- Las Múltiples funciones que desarrollan el personal asistencial.
- Deficiente Ejecución Presupuestal debido a problemas en los procesos de selección.
- Falta de Recursos Humanos: Médicos Especialistas, Enfermeras, Tecnólogos Médicos, Nutricionistas, Asistentes Sociales, etc.
- Retribuciones no competitivas en el mercado de salud al personal CAS en el Hospital.

**3.5. ESTRATEGIAS DE SOLUCIÓN:**

- Desarrollar un Sistema de Información y articularlo con los diferentes sistemas de información básica de uso gerencial, como Software de Consulta Externa, Egresos Hospitalario, Emergencia, SIS, SOAT, Defunciones, SISMED, Laboratorio, etc.; a fin de contar con información oportuna para la toma de decisiones y Gestión Hospitalaria.
- Fortalecer la Gestión del Hospital a nivel de los Procesos de Evaluación e implementación de recomendaciones existentes rescatando los logros y dificultades encontradas para un proceso continuo de retroalimentación.
- Continuar con la renovación de acuerdo al presupuesto asignado de equipos biomédicos a los diferentes Servicios del Hospital, con énfasis en los Servicios de mayor demanda.
- Repotenciar la atención en consulta Externa, específicamente en el turno tardes a fin de poder atender la demanda insatisfecha.
- Culminar los Proyectos de inversión iniciados y desarrollar nuevos Proyectos de inversión, con la finalidad de seguir mejorando la infraestructura del Hospital, en coordinación con la Oficina de Proyectos de Inversión del Ministerio de Salud.



#### **IV) ANALISIS INTEGRAL:**

La Evaluación del I Semestre del Plan Operativo Institucional 2011 se ha enfocado en el análisis del Grado de cumplimiento de los Objetivos Generales y Específicos trazados, a través de las actividades programadas y a pesar de algunas limitaciones es una Herramienta importante que mide los avances de la Gestión Institucional.

##### **Programa Articulado Nutricional:**

Según los logros obtenidos al I Semestre: 1 Actividad Operativa no ha cumplido con las meta programada, encontrándose por debajo del 85% de avance; 2 Actividades operativas han sobrepasado la meta, es decir, tuvieron un grado de avance mayor al 100% y 5 actividades Operativas han cumplido la meta programada, teniendo un grado de avance entre el 85 y 100% de ejecución.

##### **Programa Materno Neonatal**

Según los logros obtenidos al I Semestre: 3 actividades operativas programadas no han cumplido con lo programado, se encuentran por debajo del 85% de cumplimiento; 4 actividades programadas han sobrepasado la meta programada, se encuentran por encima del 100% de cumplimiento; 6 actividades están en un grado aceptable de sus metas programadas al I Semestre.

##### **Programa de Enfermedades Transmisibles: Metaxénicas Y Zoonosis**

En Enfermedades Metaxénicas se a cumplido con lo programado, encontrándose con el 94.12% de avance de las metas programadas, en el caso de Tratamiento de enfermedades Zoonóticas no se tiene ejecución hasta el I Semestre.

##### **Programa de Enfermedades Transmisibles: TB y VIH/SIDA**

Según los logros obtenidos al I Semestre: 4 Actividades Operativas sobrepasaron la meta programada, encontrándose por encima del 100% del grado de cumplimiento y 8 actividades Operativas cumplieron con las metas programadas, encontrándose entre el 85 y 100% de grado de cumplimiento en el avance de las metas físicas.

##### **Programa de Enfermedades no Transmisibles**

Según los logros obtenidos en el I Semestre: 4 Actividades Operativas cumplieron con la meta programada al I Semestre, encontrándose entre el 85 y 100% de avance de las metas programadas y 1 Actividad Operativa sobrepasó la cantidad programada, es decir, se encuentran por encima del 100% del grado de cumplimiento en el avance de las metas programadas.

En cuanto al Objetivo General 3: Contribuir a la reducción de la morbilidad de las enfermedades no transmisibles, logrando una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la atención focalizada; se aprecia un claro incremento en la prestación de la mayoría de servicios médicos finales e intermedios, sobresaliendo el desempeño de los Servicios de Atención en Consulta Externa (100.00%), atención en Hospitalización (91.26%), atención en Emergencia y Cuidados Críticos (97.75%), Anestesiología y Centro Quirúrgico (85.09%), Medicina Física y Rehabilitación (97.73%), Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento (95.40%),

Se ha venido gestionando a lo largo del I Semestre con los responsables directos de los diversos Programas Estratégicos, así como, a quienes tienen responsabilidad en el desarrollo de las



actividades Programáticas, la mejora de la Información Estadística, que permita a nuestro Hospital contar con una base de datos para controlar y mejorar los procesos hacia niveles de competitividad, para lo cual, debemos tener presente la relación causa efecto en los procesos internos del Hospital y los resultados como Hospital referencial nivel III-1, y que sobre todo nos permita tomar decisiones oportunas.

Debemos tener en cuenta que si deseamos mejorar la calidad de atención de los pacientes, es el Potencial Humano un Factor importante a fortalecer y tomar en cuenta; para ello es el compromiso de nuestra institución incentivar el trabajo en equipo, buscando la integración entre todos los trabajadores, impulsando el desarrollo de sus habilidades, a fin de fomentar una cultura de calidad en los servicios.

#### **V) PERSPECTIVAS DE MEJORA:**

- Continuar con las acciones destinadas a mejorar el Sistema de Información, mejora de Infraestructura, mejora de equipamiento de los Servicios del Hospital.
- Continuar con el desarrollo de Proyectos de Inversión Pública, para el mejoramiento de la infraestructura y equipamiento Hospitalario.
- Completar los Manuales de Organización y Funciones de todos los Servicios del Hospital.
- Mejorar la Eficiencia de la Gestión Logística lo que redundara en la mejora de la Ejecución Presupuestal.
- Apoyar el compromiso de los Jefes de Departamentos y Servicios en la mejora de la calidad de Información Estadística de la producción de actividades médicas.
- Mantener una coordinación estrecha con los Jefes de Departamento y Servicios en la mejora de la calidad de atención, a través de la Oficina de Aseguramiento de la Calidad.
- Mantener la Política de retribuciones en base a Evaluación de Competencias en los Ingresos de los Diferentes Profesionales de la Salud y Administrativo.
- Continuar con las Actividades programadas por la Unidad de Inteligencia Médica Sanitaria de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental para el seguimiento y control de la Salud de todos los Trabajadores del Hospital.
- Contar con una mayor participación de los Jefes de Departamento y servicios en Auditoría, Auto evaluación y Seguridad del Paciente.
- Continuar Fortaleciendo las Competencias de los profesionales de la salud y Administrativo que laboran en el Hospital.
- Brindar permanentemente asesoría Técnica en las áreas Asistenciales y Administrativas para el Monitoreo de las Actividades programadas en el Plan Operativo Institucional.
- Culminar con el Plan de Trabajo para la Formulación del Plan Estratégico Institucional 2012-2016, el cual estará elaborado de acuerdo a la Visión y Objetivos Estratégicos y en respuesta a los cambios sociales y políticos que atraviesa nuestro país.



**VI) ANEXOS (TABLAS DE EVALUACION SEGÚN LOS OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2011)**