
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE



EVALUACION DEL I SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

2014

**OFICINA DE PLANEAMIENTO
ESTRATEGICO**

JULIO 2014

DR. MARIO GLICERIO SUAREZ LAZO
Director General

DR. RICARDO WATANABE CHOQUE
Sub Director General

DR. ADOLFO PINILLOS CHUNGA
Director Ejecutivo de la Oficina de Planeamiento Estratégico

DR. DAVID ALVAREZ BACA
Director Ejecutivo de la Oficina de Administración



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL NACIONAL
"HIPOLITO UNANUE"

OFICINA DE PLANEAMIENTO
ESTRATÉGICO



LIC. ADM. ISABEL JULIA LEÓN MARTEL

Jefe de la Unidad de Planeamiento

Oficina de Planeamiento Estratégico

Equipo Técnico de la Unidad de Planeamiento

LIC. ADM. CARMEN MILAGRITOS SOBREVILLA SILVA

C.P.C RONNY OSWALDO MORALES ROJAS

BACH. ECON. GLADYS GARCÍA MENDOZA

ORGANOS ADMINISTRATIVOS

C.P.C. Iván Hinostraza Maguiña	Jefe de la Oficina Control Institucional
Dr. Carlos Soto Linares	Jefe de la Oficina Epidemiología y Salud Ambiental
Dr. Jesús Huarancca Parrales	Jefe de la Oficina de Gestión de La Calidad
Abog. Oscar Humberto Angulo Chávez	Jefe de la Oficina Asesoría Jurídica
Dra. María Antonieta Ampuero Toranzo	Jefa de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
Lic. Johnny Alexander Ramirez Heredia	Jefe de la Oficina de Comunicaciones
Dr. Luis Alberto Vergara Fernández	Jefe de la Oficina de Estadística e Informática
Lic. Leonor Rosa Vásquez Martínez	Jefa de la Unidad de Personal
CPC Gladys Julia Huaytaya Ramos	Jefa de la Unidad de Economía
Eco. Beltrán Marcos Bonifacio Rojas	Jefe de la Unidad de Logística
Sr. Adelmo Ochoa Nolasco	Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento
Dr. Víctor Raúl Arámbulo Ostos	Jefe de la Oficina de Seguros

ORGANOS DE LINEA

Dr. Segundo Crisanto Chávez Pacherras	Jefe del Departamento de Medicina
Dr. Alindor Piña Perez	Jefe del Departamento de Pediatría
Dr. José Alejandro Torres Zumaeta	Jefe del Departamento Gineco – Obstetricia
Dr. Neri Urbano Villafana Losza	Jefe del Departamento Cirugía
Dr. Ramón Roberto Aparicio Salgado	Jefe del Dpto. Especialidades Quirúrgicas
Dra. Yrma Aurora Valdivieso Pacora	Jefa del Departamento Emergencia y Cuidados Críticos
Dr. Arturo Alberto Rodríguez Flores	Jefe del Departamento de Odontología

Dr. Dubles Emigdio Vigo Quiroz	Jefe del Departamento Anestesiología y Centro Quirúrgico
Dra. Susana Del Carpio Ortmann	Jefa del Departamento Patología Clínica y Anatomía Patológica
Dr. César Francisco Hermoza	Jefe del Departamento Diagnostico por Imágenes
Dra. Ana María De la Cruz Quispe	Jefa del Departamento Medicina de Rehabilitación
Dra. Elsa Luz Esteban Veliz	Jefa del Departamento Salud Mental
Qf. Yessica Paola Samamé Trelles	Jefa del Departamento Farmacia
Lic. Gladys Nerelia Panduro Vásquez	Jefa del Departamento Nutrición
Lic. Rosa Cuadra Zapata	Jefa del Departamento Servicio Social
Lic. María Elena Velarde Ticona	Jefa del Departamento de Enfermería

INDICE

TABLA DE CONTENIDO

I.	GENERALIDADES	11
1.1.	PRIORIDADES QUE SE ABORDARON DURANTE EL AÑO.....	17
1.1.1.	OBJETIVOS GENERALES DEL POI.....	17
1.1.2.	OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL POI	18
II.	RESUMEN EJECUTIVO	20
III.	ANALISIS INTEGRAL	24
3.1.	EJECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES Y SUS RESULTADOS ESPERADOS.....	24
3.2.	MATRIZ N° 8: MATRIZ DE SEGUIMIENTO/ EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS	62
3.3.	MATRIZ N° 10: MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL	101
3.4.	MATRIZ N°11: EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL	105
3.5.	PRINCIPALES INDICADORES INSTITUCIONALES.....	107
3.6.	COMENTARIOS SOBRE LA MATRIZ N° 6 Y MATRIZ N° 6.1.	124
3.7.	EVALUACION (CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES.	131
IV.	ASPECTOS QUE INFLUENCIARON EN LOS RESULTADOS.....	140
4.1.	ANALISIS DE FACTORES FAVORABLES Y DESFAVORABLES PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES Y PERSPECTIVA DE MEJORA.	140

INDICE DE TABLAS

TABLA N° 1: ASIGNACIÓN DE PRESUPUESTO VS. EJECUTADO AL I SEMESTRE 2010 - 2014.....	21
TABLA N° 2: EJECUCIÓN DE PRESUPUESTO ASIGNADO A LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES AL I SEMESTRE 2014.....	21
TABLA N° 3:RELACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS ADQUIRIDOS POR REEMPLAZO – I SEMESTRE 2014	22
TABLA N° 4: EGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN - I SEMESTRE 2011-2014.	110
TABLA N° 5: CUADRO COMPARATIVO DE INDICADORES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – I SEMESTRE 2011-2012-2013-2014	122
TABLA N° 6: EVOLUCIÓN DE 9 INDICADORES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – I SEMESTRE 2011 - 2014	123
TABLA N° 7: RESUMEN DE LA EJECUCION DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES AL I SEMESTRE 2014.	131
TABLA N° 9: PROCESOS DE SELECCIÓN AL PRIMER SEMESTRE 2014	134
TABLA N° 10: RESUMEN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN AL PRIMER SEMESTRE 2014	139

INDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO N° 1: RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA - I SEMESTRE 2012 -2014	28
GRAFICO N° 2: TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA NEONATAL – I SEMESTRE 2012 – 2014.....	28
GRAFICO N° 3: PORCENTAJE DE NÚMERO DE PAREJAS PROTEGIDAS - I SEMESTRE 2010-2014.....	29
GRAFICO N° 4: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR IRA - I SEMESTRE 2012-2014.....	32
GRAFICO N° 5: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR EDA – I SEMESTRE 2012-2014.....	32
GRAFICO N° 6: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR ENFERMEDADES NO IRA, NO EDA - I SEMESTRE 2012-2014	33
GRAFICO N° 7: PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON ANEMIA- I SEMESTRE 2012-2014 ...	33
GRAFICO N° 8: PORCENTAJE DE PACIENTES TAMIZADOS EN SALUD MENTAL- I SEMESTRE 2012-2014	35
GRAFICO N° 9: PORCENTAJE DE PACIENTES INTERVENIDOS POR CATARATAS - I SEMESTRE 2012-2014.....	37
GRAFICO N° 10: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL - I SEMESTRE 2012-2014	38
GRAFICO N° 11: TASA DE LETALIDAD POR PATOLOGÍA TUMORAL- I SEMESTRE 2012-2014.....	42
GRAFICO N° 12: TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR CÁNCER DE PULMÓN - I SEMESTRE 2012-2014.....	43
GRAFICO N° 13: EL INDICADOR TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR CÁNCER DE ESTOMAGO - I SEMESTRE 2012- 2014	43
GRAFICO N° 14: PORCENTAJE DE MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA - I SEMESTRE 2012-2014.....	43
GRAFICO N° 15: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR TUBERCULOSIS PULMONAR - I SEMESTRE 2012-2014.....	47
GRAFICO N° 16: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR INFECCIÓN VIH - I SEMESTRE 2012- 2014.....	47
GRAFICO N° 17: PORCENTAJE DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL HNHU POR SIS – I SEMESTRE 2012-2014.	59
GRAFICO N° 18: PORCENTAJE DE PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA POR SOAT – I SEMESTRE 2012-2014.....	60
GRAFICO N° 19: NÚMERO DE RECETAS ATENDIDAS EN FARMACIA EN CONSULTA EXTERNA I SEMESTRE 2012- 2014.	60
GRAFICO N° 20: NÚMERO DE RECETAS ATENDIDAS EN FARMACIA DE EMERGENCIA I SEMESTRE 2012-2014.....	61
GRAFICO N° 21: NÚMERO DE RECETAS ATENDIDAS EN FARMACIA HOSPITALIZACIÓN I SEMESTRE 2012-2014.....	61
GRAFICO N° 22: NÚMERO DE ATENDIDOS EN HNHU - I SEMESTRE 2010- 2014.....	107
GRAFICO N° 23: NÚMERO DE ATENCIONES EN HNHU- I SEMESTRE 2010- 2014.....	108
GRAFICO N° 24: RENDIMIENTO Y CONCENTRACIÓN DE CONSULTA EXTERNA EN HNHU- I SEMESTRE 2010-2014.....	109
GRAFICO N° 25: NÚMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS - I SEMESTRE 2010-2014.....	110

GRAFICO N° 26: PROMEDIO DE PERMANENCIA HOSPITALARIA - I SEMESTRE 2010-2014	111
GRAFICO N° 27: INTERVALO DE SUSTITUCIÓN - I SEMESTRE 2010-2014.....	111
GRAFICO N° 28: RENDIMIENTO CAMA - I SEMESTRE 2010-2014.....	112
GRAFICO N° 29: PORCENTAJE DE OCUPACIÓN CAMA - I SEMESTRE 2010-2014.....	112
GRAFICO N° 30: PROMEDIO TASA BRUTA DE MORTALIDAD - I SEMESTRE 2010-2014.....	113
GRAFICO N° 31: NÚMERO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS - I SEMESTRE 2012-2014.....	114
GRAFICO N° 32: RENDIMIENTO HORA MEDICO - ENERO A JUNIO 2014.....	115
INDICADOR DE EFICIENCIA	116
GRAFICO N° 33: UTILIZACION DE LOS CONSULTORIOS FISICOS – ENERO A JUNIO 2014	116
GRAFICO N° 34: CONCENTRACION DE CONSULTAS - ENERO A JUNIO 2014	117
GRAFICO N° 35: PROMEDIO DE PERMANENCIA - ENERO A JUNIO 2014.....	117
GRAFICO N° 36: INTERVALO DE SUSTITUCION - ENERO A JUNIO 2014.....	118
GRAFICO N° 37: PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMA - ENERO A JUNIO 2014.....	119
GRAFICO N° 38: RENDIMIENTO DE CAMA - ENERO A JUNIO 2014	119
GRAFICO N° 39: PROMEDIO DE TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIA – ENERO A JUNIO 2014	120
GRAFICO N° 40: TASA DE MORTALIDAD BRUTA – ENERO A JUNIO 2014.....	121
GRAFICO N° 41: NIVEL DE EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN AL I SEMESTRE 2014.....	131
GRAFICO N° 42: NIVEL DE CONVOCATORIA DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN AL I SEMESTRE 2014	132
TABLA N° 8: RESUMEN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN AL PRIMER SEMESTRE 2014	132
GRAFICO N° 43: DETALLE DE PROCESOS CONVOCADOS AL I SEMESTRE 2014	133
GRAFICO N° 44: MONTOS DE LOS PROCESOS AL PRIMER SEMESTRE 2014	133

PRESENTACION

La evaluación del Plan Operativo Institucional correspondiente al primer semestre nos permite analizar los resultados de la gestión y en qué medida estamos cumpliendo los objetivos trazados para este semestre, en base al análisis de las variaciones de las metas físicas y financieras de los diversos Programas Presupuestales, así como el avance de los indicadores planteados para cada uno de ellos. También se evalúa las actividades sanitarias que cuenten con las categorías presupuestales: APNOP y Acciones Centrales. La presente evaluación reflejara la evaluación de la calidad de gasto de los programas presupuestales, identificando la alteración en los procesos de ejecución.

El presente documento, busca evaluar la eficacia y eficiencia de los procesos sanitarios y de gestión permitiéndonos tener un panorama claro sobre las actividades ejecutadas en el periodo, con los resultados encontrados y analizados para tomar decisiones para corregir, mantener o potenciar acciones, que tienen su correlato en la mejor atención de nuestros pacientes. Además nos permite identificar tempranamente y de manera oportuna las fortalezas y debilidades del proceso de ejecución con el propósito de hacer ajustes para una optima gestión y alcanzar los objetivos a corto plazo planteados en el presente Plan Operativo Institucional (POI) 2014.

La evaluación, tendrá como eje importante el monitoreo de los Programas Presupuestales que ejecuta nuestro Hospital, evaluando los indicadores de meta física, así como los indicadores de desempeño, planteados en este documento de gestión; el cual debemos alcanzar al periodo establecido.

Por lo mencionado, en el marco de Directiva Administrativa N° 192-MINSA/OGPP-V.01 para la Formulación, seguimiento, evaluación y reprogramación del Plan Operativo, es indispensable contar con este documento de evaluación semestral, que muestra las reales metas físicas alcanzadas en función de la oferta y la demanda que presenta el Hospital, enfocándonos en las nuevas estrategias de Gestión Pública como es el Presupuesto por Resultado (PpR) y otras actividades desarrolladas con otras categorías presupuestales que buscan alcanzar los objetivos planteados.

DR. ADOLFO PINILLOS CHUNGA
DIRECTOR
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

I. GENERALIDADES

El Hospital Nacional “Hipólito Unanue”, es un Órgano Desconcentrado de la Dirección de Salud IV Lima Este del Ministerio de Salud, encargado de la atención especializada, prevención y disminución de riesgos, formación y especialización de los recursos humanos así como docencia e investigación en el ámbito de responsabilidad asignado y muchas veces de alcance nacional en muchas de las Unidades Productoras de Servicios – UPS.

El Hospital, fue inaugurado el 24 de febrero de 1949 por el Presidente de la Junta Militar de Gobierno, General de Brigada Manuel A. Odría con la asistencia del entonces Ministro de Salud Pública y Asistencia Social, Coronel de Sanidad Dr. Alberto López Flores. Comenzó a funcionar en un área construida de 15,161m², con 418 camas. en 1,969, se convierte en Hospital General Base Centro de Salud Hipólito Unanue Área Hospitalaria N° 3 La Victoria, bajo la Dirección del Dr. Alfredo Heinzelmann, asumiendo las siguientes funciones: 1. A nivel nacional, Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades Torácicas. 2. Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades del Niño, Adulto y Madre. En 1,972 se convierte en Hospital Base Docente, de acuerdo al Convenio firmado entre el Ministerio de Salud y la Universidad Nacional Federico Villarreal.

El Equipo de Gestión Institucional, tiene una gran responsabilidad al administrar los recursos humanos, económicos y financieros para el logro de la misión y sus objetivos en cumplimiento a las normas vigentes; y con todo ello, mejorar continuamente la calidad, productividad, eficiencia y eficacia de la atención a la salud, estableciendo las normas y los parámetros necesarios, así como generar una cultura organizacional con valores y actitudes hacia la satisfacción de las necesidades y expectativas del paciente y su entorno familiar.

En este contexto, el presente Documento Técnico, busca sintetizar las acciones realizadas en el Hospital Nacional “Hipólito Unanue” para el logro de sus objetivos y resultados alcanzados en el avance de sus actividades en conformidad con las prioridades institucionales 2013. Así mismo, dar detalle de las características generales, el diagnóstico institucional y los objetivos establecidos por la alta Dirección, los cuales, son las líneas de base del presente documento.

MISIÓN:

Proteger la dignidad personal, promoviendo la salud, previniendo las enfermedades y garantizando la atención integral de salud de todos los habitantes del país; proponiendo y conduciendo los lineamientos de políticas sanitarias en concertación con todos los sectores públicos y los actores sociales nos dedicamos con respeto a la vida y a los derechos fundamentales de todos los peruanos, desde antes de su nacimiento y respetando el curso natural de su vida, para lograr el máximo bienestar de las personas.

VISIÓN:

Ser un Complejo Hospitalario de Categoría III-1, acreditado, líder y de referencia nacional, que brinda atención integral humanista con personal altamente calificado, tecnología sanitaria innovadora y altos estándares de calidad.

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FINES¹

El Hospital Nacional Hipólito Unanue es un Órgano Desconcentrado de la Dirección de Salud IV Lima Este. Tiene su domicilio legal en la Av. César Vallejo N° 1390, distrito de El Agustino.

ESTRUCTURA ORGÁNICA

El Hospital para cumplir su misión y lograr sus objetivos funcionales tiene la siguiente estructura orgánica:

01. ÓRGANO DE DIRECCIÓN

01.1 Dirección General.

03. ÓRGANO DE CONTROL

03.1 Órgano de Control Institucional.

04. ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO

04.1 Oficina de Planeamiento Estratégico.

04.2 Oficina de Asesoría Jurídica.

04.3 Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

04.4 Oficina de Gestión de la Calidad.

1 Reglamento de Organización y Funciones. Artículo 7º, 8º y 9º

05. ÓRGANOS DE APOYO

05.1 Oficina de Administración.

05.1.1 Unidad de Personal

05.1.2 Unidad de Contabilidad y Finanzas.

05.1.3 Unidad de Logística.

05.1.4 Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento.

05.2 Oficina de Comunicaciones.

05.3 Oficina de Estadística e Informática.

05.4 Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.

05.5 Oficina de Seguros.

06. ÓRGANOS DE LÍNEA

06.1 DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA.

06.1.1 Servicio de Medicina Interna I

06.1.2 Servicio de Medicina Interna II

06.1.3 Servicio de Medicina Interna III

06.1.4 Servicio de Medicina Interna IV

06.2 DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

06.2.1 Servicio de Gastroenterología.

06.2.2 Servicio de Cardiología.

06.2.3 Servicio de Nefrología.

06.2.4 Servicio de Enfermedades Infecciosas y Tropicales.

06.2.5 Servicio de Dermatología.

06.2.6 Servicio de Endocrinología

06.2.7 Servicio de Medicina Sub Especialidades.

06.3 DEPARTAMENTO DE CIRUGIA TORACICA Y CARDIOVASCULAR.

06.3.1 Servicio de Cirugía Torácica

06.3.2 Servicio de Cirugía Cardiovascular

06.3.3 Servicio de Broncoscopía y Procedimientos Torácicos.

06.4 DEPARTAMENTO DE CIRUGIA.

06.4.1 Servicio de Cirugía General y Digestiva A.

06.4.2 Servicio de Cirugía General y Digestiva B.

06.4.3 Servicio de Cirugía Pediátrica.

06.5 DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS.

06.5.1 Servicio de Otorrinolaringología.

06.5.2 Servicio de Oftalmología.

06.5.3 Servicio de Urología.

06.5.4 Servicio de Traumatología y Ortopedia.

06.5.5 Servicio de Neurocirugía.

06.5.6 Servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello y Maxilo-Facial.

06.5.7 Servicio de Cirugía Plástica y Quemados.

06.6 DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGIA.

06.6.1 Servicio de Enfermedades Respiratorias Tuberculosas.

06.6.2 Servicio de Enfermedades Respiratorias no Tuberculosas.

06.7 DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA.

06.7.1 Servicio de Pediatría.

06.7.2 Servicio de Neonatología.

06.8 DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA

06.8.1 Servicio de Ginecología.

06.8.2 Servicio de Obstetricia Médico Quirúrgica.

06.8.3 Servicio de Reproducción Humana.

06.8.4 Servicio de Obstetricia.

06.9 DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

06.9.1 Servicio de Emergencia

06.9.2 Servicio de Cuidados Intensivos.

06.9.3 Servicio de Trauma Shock.

06.9.4 Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos.

06.9.5 Servicio de Cuidados Intensivos y Cuidados Intermedios Neonatales.

06.10 DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA

06.10.1 Servicio de Odontoestomatología Clínica.

06.10.2 Servicio de Cirugía Bucal y Maxilo Facial.

06.11 DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO.

06.11.1 Servicio de Anestesiología y Centro Quirúrgico.

06.11.2 Servicio de Recuperación Post Anestésica y Reanimación.

06.11.3 Servicio de Terapia del Dolor.

06.11.4 Servicio de Cirugía Ambulatoria.

06.12 DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLÍNICA Y ANATOMIA PATOLOGICA.

06.12.1 Servicio de Bioquímica y Hematología.

06.12.2 Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre.

06.12.3 Servicio de Microbiología, Inmunología y Biología molecular.

06.12.4 Servicio de Anatomía Patológica.

06.13 DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

06.13.1 Servicio de Radiología Convencional.

06.13.2 Servicio de Radiología Intervencionista.

06.13.3 Servicio de Ultrasonografía.

06.14 DEPARTAMENTO DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN.

06.14.1 Servicio de Lesiones Neuromotoras.

06.14.2 Servicio del Desarrollo Psicomotor.

06.14.3 Servicio de Terapias Especializadas.

06.15 DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL.

06.15.1 Servicio de Psicología.

06.15.2 Servicio de Psiquiatría.

06.16 DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA.

06.16.1 Servicio de Alimentación.

06.16.2 Servicio de Dietoterapia.

06.16.3 Servicio de Nutrición Integral.

06.17 DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

06.17.1 Servicio de Atención Social.

06.17.2 Servicio de Atención de Asegurados.

06.18 DEPARTAMENTO DE FARMACIA

06.18.1 Servicio de Farmacia.

06.18.2 Servicio de Farmacotecnia.

06.19 DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA.

06.19.1 Servicio de Enfermería de Consulta Externa.

06.19.2 Servicio de Enfermería de Hospitalización.

06.19.3 Servicio de Enfermería de Centro Quirúrgico,

06.19.4 Servicio de Enfermería de Emergencia y Cuidados Críticos.

06.19.5 Servicio de Enfermería de Central de Esterilización

1.1. PRIORIDADES QUE SE ABORDARON DURANTE EL AÑO

La gestión durante el año 2014 priorizó diversas actividades, compras y mejoramientos de infraestructura para así poder llegar a alcanzar los objetivos institucionales planteados en el Plan Operativo Institucional 2014, los cuales a continuación se detallaran.

1.1.1. OBJETIVOS GENERALES DEL POI

- Contribuir en la reducción progresiva de la morbimortalidad materna y neonatal de intervención prioritaria en el País mediante la detección, diagnóstico y tratamiento precoz, gratuito y supervisado, promoviendo estilos de vida y entornos saludables con enfoque de derechos, inclusión social y económica.
- Contribuir en la disminución de la desnutrición crónica en menores de cinco años mediante una atención integral de salud, especializada de calidad y basada en el enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad priorizando las poblaciones de pobreza y extrema pobreza.
- Contribuir en la reducción progresiva de las enfermedades no transmisibles de intervención prioritaria en el País mediante la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno, especializado y supervisado priorizando a la población de pobreza y extrema pobreza.
- Contribuir en la reducción progresiva de las enfermedades transmisibles de intervención prioritaria en el País fortaleciendo las actividades de detección, diagnóstico y tratamiento precoz, gratuito y supervisado para lograr su curación y evitar la resistencia al tratamiento con énfasis a la población de mayor exclusión social y económica.
- Reducir los daños a la salud de las personas y a los servicios de salud de la institución ante emergencias y desastres mediante actividades de prevención, reducción del riesgo fortalecimiento la capacidad de respuesta especializada.
- Fortalecer los procesos y subprocesos de la Gestión Institucional basado en resultados, priorizando el acceso y disponibilidad de medicamentos, insumos medico quirúrgicos, apoyo al diagnóstico y servicios especializados de calidad y la prevención y control de riesgos y daños en salud ocupacional y ambiental.

1.1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL POI

- Incrementar el número de adolescentes atendidos en los servicios de salud especializada en salud sexual y reproductiva promoviendo el uso de métodos de planificación familiar, para evitar el embarazo en adolescentes.
- Contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad materna brindando atención especializada.
- Contribuir a la reducir la morbilidad y mortalidad Neonatal brindando atención especializada.
- Contribuir a la reducción de la Desnutrición Infantil, priorizando la población de extrema pobreza a niños menores de 5 años, brindándoles atención integral de salud con calidad.
- Contribuir a la reducción en IRAs, EDAs y Enfermedades prevalentes brindando atención especializada.
- Brindar servicios de salud especializada integral con enfoque de calidad para la reducción de la morbimortalidad por enfermedades no transmisibles tales como salud mental, bucal, ocular, intoxicación por metales pesados, hipertensión arterial, diabetes y cáncer con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza.
- Brindar servicios de salud especializados con enfoque de calidad para el apoyo al diagnóstico, tratamiento y de rehabilitación integral priorizando a la población mas vulnerable.
- Brindar servicios de salud integral especializada para la reducción de la morbimortalidad por enfermedades transmisibles tales como TBC.VIH/SIDA, enfermedades trasmitidas por vectores, zoonosis y otras enfermedades prevalentes con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.
- Brindar servicios de salud especializados con enfoque de calidad para el apoyo al diagnóstico, tratamiento y de rehabilitación integral priorizando a la población más vulnerables.
- Brindar servicios de salud integral especializados de calidad para la recuperación de daños, lesiones y trastornos contra la salud ocasionada por factores externos naturales y antrópicos.

- Contribuir en el fortalecimiento del proceso de rectoría del Ministerio de Salud enfatizando en la mejora del desempeño institucional con enfoque de resultados para optimizar los servicios de salud.
- Implementar progresivamente las normas y directivas para el logro de las propuestas de aseguramiento universal en salud.
- Brindar el acceso a medicamentos e insumos médicos quirúrgicos y odontológicos de calidad promoviendo su uso adecuado en el Hospital.

II. RESUMEN EJECUTIVO

El presente documento informa detalladamente los avances, logros y los procesos de mejora que se vienen realizando en las diferentes áreas del Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el I Semestre del año fiscal 2014. En tal sentido, se mencionará en primer lugar, de manera general, los logros institucionales que a la fecha se han conseguido para el Hospital. Entre los principales tenemos:

- Mejora de la respuesta asistencial mediante la adquisición de equipos de alta Tecnología por proyectos de inversión y por reposición
- Mejorado la atención de pacientes con cáncer gracias a la Firma de la adenda del Convenio con el Fondo Intangible Solidario en Salud (FISSAL)
- Estamos disminuyendo la brecha de atención a nuestros pacientes gracias a la firma del Convenio con el SIS para horas complementarias.
- Reducción de la Mortalidad en IRA y EDA
- Reducción de la tasa de mortalidad hospitalaria neonatal

De los 9 indicadores de eficiencia, eficacia, calidad y productividad, el 33% hemos mejorado, el 22% no mejoramos y un 45% se mantiene igual al mismo periodo del año anterior.

Los indicadores de Intervalo de Sustitución y Rendimiento de Cama para este primer semestre llegaron al estándar. Siendo su valor 1 y 3, respectivamente, lo cual, en ambos casos, se viene manteniendo en valores con el mismo periodo del año anterior.

Sin embargo, es necesario tener presente que el valor de mejora con el que cuenta el Hospital no es el más deseado, razón por la cual, resulta importante tomar las medidas necesarias para el mejor manejo de todos nuestros indicadores durante los próximos años.

En cuanto a la ejecución presupuestal, se logró obtener una ejecución de 55.29%, superior al mismo periodo del año anterior (37.40%), lo cual nos indica que se ha venido mejorando en nuestros procesos que se traduce principalmente en lo que corresponde a la compra de bienes y adquisición de equipos no financieros; sin embargo evaluándolo desde el punto de vista de la genérica de gasto, aun tenemos mucho por mejorar (Ver Tabla N° 1). Respecto a la ejecución por Programa Presupuestal, se logró una ejecución de 45.96%, observando que el mayor porcentaje de ejecución se dio en el Programa Articulado Nutricional (Cód. 001) que representa el 69.90% de lo ejecutado por Programa Presupuestal, siendo que el menor porcentaje de ejecución que se dio en el Programa de Prevención y Control de Cáncer (Cód. 0024) que

presenta el 23.80% del presupuesto ejecutado, en éste y los otros Programas Presupuestales como: TBC/VIH (Cód 0016) y Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis (Cód 0017); caso hemos identificado que el gasto por medicamentos, insumos o suministros se ha realizado por otra categoría presupuestal (APNOP) (Ver Tabla N° 2).

TABLA N° 1: ASIGNACIÓN DE PRESUPUESTO VS. EJECUTADO AL I SEMESTRE 2010 - 2014

ASIGNACION DE PRESUPUESTO VS. EJECUTADO (2010-2014)				
AÑO	PIA	PIM	EJECUTADO	AVANCE(%)
2011	92,269,689	106,971,972	49,123,929	45.92%
2012	92,520,433	116,261,589	48,490,613	41.71%
2013	169,897,605	159,919,131	59,815,420	37.40%
2014	89,519,497	132,267,245	73,130,185	55.29%

Fuente: Unidad de Presupuesto – Oficina de Planeamiento Estratégico HNHU.

Elaboración: Unidad de Planeamiento– Oficina de Planeamiento Estratégico HNH

TABLA N° 2: EJECUCIÓN DE PRESUPUESTO ASIGNADO A LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES AL I SEMESTRE 2014.

PROGRAMAS PRESUPUESTALES					
COD. DEL PROGRAMA	PIA	PIM	EJECUTADO	SALDO	AVANCE (%)
0001	3,510,223.00	4,934,174.00	3,448,837.39	1,485,336.61	69.90%
0002	8,539,689.00	14,327,684.00	7,683,517.31	6,644,166.69	53.63%
0016	3,124,403.00	7,707,038.00	2,268,696.85	5,438,341.15	29.44%
0017	366,345.00	713,573.00	273,124.97	440,448.03	38.28%
0018	2,677,567.00	3,457,926.00	1,979,281.15	1,478,644.85	57.24%
0024	2,182,233.00	8,144,188.00	1,938,335.79	6,205,852.21	23.80%
0068	1,231,435.00	1,258,751.00	425,206.79	833,544.21	33.78%
0092	46,661.00	587,009.00	332,043.17	254,965.83	56.57%
0104	2,537,541.00	6,617,169.00	3,596,588.20	3,020,580.80	54.35%
TOTALES	24,216,097.00	47,747,512.00	21,945,631.62	25,801,880.38	45.96%

Fuente: Unidad de Presupuesto – Oficina de Planeamiento Estratégico HNHU.

Elaboración: Unidad de Planeamiento– Oficina de Planeamiento Estratégico HNH

Asimismo, durante el I Semestre del presente año, se contó con un crédito presupuestal por la Genérica de Gasto 2.6 : Adquisición de Activos no Financieros por un monto de S/. 15, 075,148.00 nuevos soles a toda fuente de financiamiento, de este presupuesto para proyectos de inversión se asignó un total de S/. 13,775.148.00 nuevos soles.

De saldo correspondiente a la Genérica de Gasto 2.6 : Adquisición de Activos no Financieros, se adquirieron equipos bajo la modalidad de reemplazo por un monto de S/. 705,787.00 nuevos soles, por la fuente de financiamiento RDR y DyT. Estos equipos fueron destinados para los Departamentos de Diagnósticos por Imágenes y Departamento de Medicina de Rehabilitación, éste último fue adquirido por la categoría del Programas Presupuestales Inclusión Social Integral de las Personas con Discapacidad, tal como se puede apreciar en la Tabla N° 03.

TABLA N° 3:RELACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS ADQUIRIDOS POR REEMPLAZO – I SEMESTRE 2014

N°	EQUIPOS	Cantidad	DESTINO	PREC. UNIT.	PREC. TOTAL
1	EQUIPO DE RAYOS X ARCO EN C	1	DPTO. DIAGNÓSTICO POR IMÁGNES	605,900.00	605,900.00
2	EQUIPO DE TERAPIA FISICA COMBINADA	9	DPTO. MEDICINA DE REHABILITACIÓN	11,098.56	99,887.00
TOTAL EJECUTADO					705,787.00

Fuente: Unidad de Proyectos de Inversión - Oficina de Planeamiento Estratégico
Elaboración: Unidad de Planeamiento– Oficina de Planeamiento Estratégico

Respecto a Proyectos de Inversión, como se mencionó anteriormente, el Hospital Nacional Hipólito Unanue, tiene a su cargo durante el I Semestre del presente año 04 proyectos de inversión pública, por un monto total de S/. 13,775.148.00 nuevos soles, de los cuales tres provienen de los proyectos sin concluir del año 2013 y uno del año 2012, los cuales citamos a continuación:

- **MEJORAMIENTO DEL MONITOREO Y TRATAMIENTO EN LOS PACIENTES DE LOS DEPARTAMENTOS DE MEDICINA Y PEDIATRIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. (Con expediente técnico) :** El PIM 2014 para el Primer Semestre es de S/. 7'710,327.00 Nuevos Soles, proyecto contemplado exclusivamente para la compra de equipos, siendo lo ejecutado para este periodo de S/. 3'735,464.82 Nuevos Soles, lo cual representa el 55.51% de avance de ejecución respecto al PIM, todo ello se plasma en la adquisición de los 89 Equipos.
- **EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO DE LOS DEPARTAMENTOS DE CIRUGIA Y GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, EL AGUSTINO, LIMA, LIMA. (Con expediente técnico):** En el año 2014 el Presupuesto Asignado fue de S/. 0.00 Nuevos Soles, el cual, se incremento a S/. 5'569,236.00 Nuevos Soles debido al Crédito Suplementario del mes de febrero, siendo lo ejecutado en este primer semestre del año de S/. 5'022,183.00 Nuevos Soles, lo cual, representa el 90.17% de avance de ejecución respecto al PIM, lo cual se plasma en la adquisición de 79 Equipos.

- **PARA OPTIMIZAR EL MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS (En ejecución):** Al comenzar el año fiscal el PIA fue de S/. 0.00 Nuevos Soles, sin embargo, luego del Crédito Suplementario del mes de mayo el PIM fue de S/. 335,985.00 Nuevos Soles, monto destinado a la culminación de ejecución del componente de Equipamiento (01 Camión Furgón encargado del traslado de los residuos sólidos hospitalarios) y Capacitación, el cual, se tiene programado girar el Segundo Semestre del año.
- **NUEVA UNIDAD DE DIALISIS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. (Con expediente técnico):** En el año 2014 el PIA fue de S/: 0.00 Nuevos Soles, luego del Crédito Suplementario del mes de mayo, el PIM fue de S/. 159,600.00 Nuevos Soles, el cual, servirá para la culminación del pago de la elaboración del expediente técnico elaborado el 2013. En este Primer Semestre el porcentaje de avance de ejecución es de 0.00%, por lo que, queda pendiente la ejecución de éste Crédito Suplementario para el Segundo Semestre 2014.

III. ANALISIS INTEGRAL

3.1. EJECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES Y SUS RESULTADOS ESPERADOS

1. OBJETIVO 01: CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ GRATUITO Y SUPERVISADO, PROMOVRIENDO ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS SALUDABLES CON ENFOQUE DE DERECHO, INCLUSIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA.

PROGRAMA PRESUPUESTAL MATERNO NEONATAL:

META 010 ACCIONES COMUNES: MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL MATERNO NEONATAL

Informe: Se programó 4 informes para el primer semestre, se realizaron cuatro lo que representa el 100% de ejecución, el PIM asignado fue de S/. 24,263.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 9,000 nuevos soles, lo que representa 37.09% de ejecución presupuestal.

META 011 ATENCION PRENATAL REENFOCADA

Gestante Controlada: Se programaron 50 gestantes controladas para el primer semestre, se ejecutó 188 lo cual representa el 376% de cumplimiento de la cantidad programada al primer semestre; el PIM asignado a esta meta fue de S/.114,454.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.36,401.70, representando un nivel de ejecución de 31.80 % de avance en las metas financieras para el I Semestre. En cuanto al cumplimiento de las metas físicas cabe mencionar que esta meta física no representa solo al número de atenciones pre- natales de bajo riesgo si no al número de perfiles biofísicos solicitados a gestantes de bajo riesgo que acuden de establecimientos de periferia, esto debido a los acuerdos con la Oficina de Planeamiento Estratégico del MINSA. Por lo que, se reprogramará las meta física anual, en cuanto a las meta financiera ya se ha procedido al reordenamiento del gasto por la metas adecuadas de acuerdo a los centro de costos.

META 0012 ACCESO A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR

Pareja protegida: Se programaron 1289 parejas protegidas para el primer semestre, se ejecutó 1087, lo cual representa el 84.3 % de cumplimiento de la cantidad programada para el primer semestre; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 318,272.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.163,259.00 representando un nivel de ejecución de 51.30% de avance en las metas financieras. La ejecución de meta física para este primer semestre se encuentra en el rango de retraso, la ejecución financiera no es la adecuada, por lo que se ha procedido a la reprogramación de la meta física y el reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 0013 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES

Gestante Atendida: Se programaron 6581 gestantes con complicaciones para el primer semestre, ejecutó 5766 atenciones; lo cual representa el 87.6% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1'699,118.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.1'094,666.69, representando un nivel de ejecución de 64.43% de avance en las metas financieras. La ejecución de meta física para este primer semestre se encuentra en el rango aceptable, la ejecución financiera no es la adecuada, por lo que se ha procedido a la reprogramación de la meta física (algunas de actividades trazadoras están por encima de lo programado) y el reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 0014 ATENCION DEL PARTO NORMAL

Atención: Se programaron 879 partos normales para el primer semestre, se ejecutó 788 partos, lo cual representa el 89.5% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 1'182,365.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.579,598.70, representando un nivel de ejecución de 49.02 % de avance en las metas financieras. La ejecución de meta física para este primer semestre se encuentra en el rango aceptable, la ejecución financiera no es la adecuada, por lo que se ha procedido al reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 0015 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO

Atención de parto complicado no quirúrgico: Se programaron 1,459 partos complicados no quirúrgicos para el primer semestre, se ejecutó 1386 partos complicados no quirúrgico, lo cual representa el 95.00% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1'499,767.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.1'022,614.85, representando un nivel de ejecución de 68.18 % de avance en las metas financieras.

META 0016 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO

Atención de parto complicado quirúrgico: Se programaron 1,364 partos complicados quirúrgicos para el primer semestre, se ejecutó 1,314 cesáreas, lo cual representa el 96.3% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.3'498,132.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.2'063,518.42, representando un nivel de ejecución de 58.99% de avance en las metas financieras. Se ha aumentado la cantidad de cesáreas en 6% respecto al mismo periodo 2013, igualmente se ha mejorado el gasto.

META 0017 ATENCION DEL PUERPERIO

Atención de puerperio: se programaron 1,364 atenciones de puerperio para el primer semestre, se ejecutó 1,314 atenciones puerperales, lo cual representa el 96.3% de

cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.650,094.00 nuevos soles, de lo cual se ha ejecutado S/ 301,788.13, lo que representa 46.42%, se evidencia una ejecución de la meta física en un rango adecuado, ya que se viene considerado la atención puerperal en las púerperas de parto normal, ya que según las definiciones operacionales del Programa Presupuestal, esta atención tiene que darse en dos oportunidades, lo cual se cumple en el establecimiento de salud de su jurisdicción, por lo que se han considerado las atenciones del parto distócico y la atención puerperal de las púerperas de parto complicado quirúrgico.

META 0018 ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES

Atención de puerperio con complicaciones: se programaron 36 atenciones de púerperas con complicaciones para el primer semestre, se ejecutó 19 atenciones de púerperas con complicaciones, lo cual representa el 52.8% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.505,924.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.308,466.56, representando un nivel de ejecución de 60.97% de avance en las metas financieras.

META 0019 ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Atención obstétrica en la Unidad de Cuidados Intensivos: se programaron 82 atenciones de gestantes en cuidados intensivos para el primer semestre, se ejecutó 35 atenciones; lo cual representa el 42.7 % de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1'087,871.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.337,470.82, representando un nivel de ejecución de 31.02% de avance en las metas financieras. La ejecución de meta física para este primer semestre se encuentra en el rango inadecuado, la ejecución financiera inadecuada, por lo que se ha procedido a la reprogramación de la meta física y el reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 0020 ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL

Gestante y/o Neonato Referido: Se programaron 8 referencias de gestantes y/o neonatos para el primer semestre, se ejecutaron 2 referencias, este valor alcanzado tiene entre múltiples factores, nuestra capacidad resolutive lo que hace que manejemos los casos de gestantes con complicaciones que requieren UCI, así como neonatos que requieren UCIN; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 298,072.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 200,180.82 representando un nivel de ejecución de 67.16% de avance en las metas financieras. Se procederá a la reprogramación de la meta física y el reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 0021 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL

Atención del recién nacido normal: Se programaron 4,672 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 4,925 atenciones, lo cual representa el 105.4 % de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.217,365.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.66,468.75 nuevos soles representando un nivel de ejecución de 30.58 % de avance en las metas financieras. La ejecución de la meta física para el primer semestre se encuentra en un rango adecuado, pese a ello se ha reprogramado este producto dado que cuenta con dos actividades trazadoras, en una de ellas se aumentado la meta física y en la otra se ha disminuido; para que al finalizar el año fiscal tengamos resultados óptimos. En cuanto a la meta financiera se ha procedido al reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

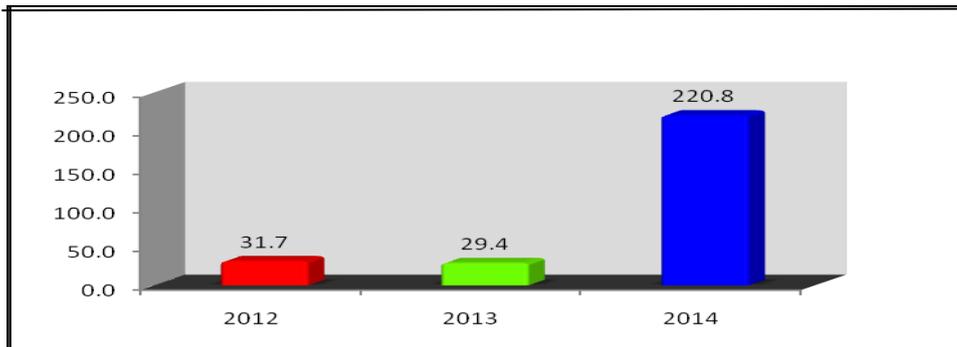
META 022 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES

Atención del recién nacido con complicaciones: Se programaron 1,434 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 765 atenciones, lo cual representa el 53.3% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.2'099,426.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.801,195.61, representando un nivel de ejecución de 38.16 % de avance en las metas financieras, La ejecución de la meta física para el primer semestre se encuentra en un rango inadecuado, lo cual es coherente con la meta financiera, por lo que se ha procedido a la reprogramación de la meta física y el reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 023 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Atención del recién nacido con complicaciones que requieren Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales – UCI: Se programaron 630 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 134 atenciones, lo cual representa el 21.3% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/.1'132,561.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.698,887.26, representando un nivel de ejecución de 61.71% de avance en las metas financieras. La ejecución de la meta física para el primer semestre se encuentra en un rango inadecuado, la meta financiera de igual modo, por lo que se ha procedido a la reprogramación de la meta física y el reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

GRAFICO N° 1: RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA - I SEMESTRE 2012 -2014



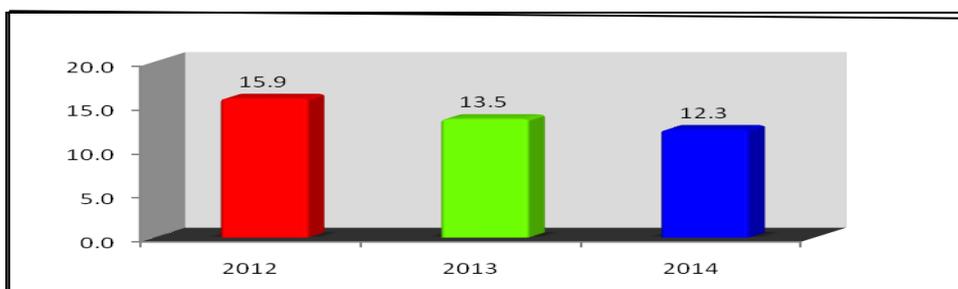
Fuente: Oficina de Estadística HNHU
Elaboración: Unidad de Planeamiento – Oficina de Planeamiento Estratégico

En referencia al Gráfico N° 1, del indicador razón de Mortalidad Materna alcanzó valores de 220.8, lo que representa 7 muertes maternas en un total de 3,171.00 nacidos vivos x 100,000, valor alarmante, de ellas tres fueron de causa directa, tres de causa indirecta y un caso en el que la paciente gestante llegó cadáver.

En referencia a los casos de Mortalidad de Causa Directa tenemos uno con diagnóstico de Eclampsia desorden cerebro vascular hemorrágico, el segundo caso con diagnóstico de shock séptico por aborto, el tercer caso con diagnóstico de Eclampsia, síndrome de Hellp, en referencia a las muertes maternas indirectas de los casos que se presentaron uno tenía el diagnóstico de deceso de origen respiratorio (falla respiratoria) shock séptico y falla multiorgánica, el segundo caso con diagnóstico de accidente cerebro vascular (ACV) de tipo hemorrágico y el tercer caso de shock séptico respiratorio (VIH).

Como se puede apreciar, la mayoría de los casos son pacientes que llegaron demasiado graves con patologías irreversibles derivados de otros hospitales de menor nivel.

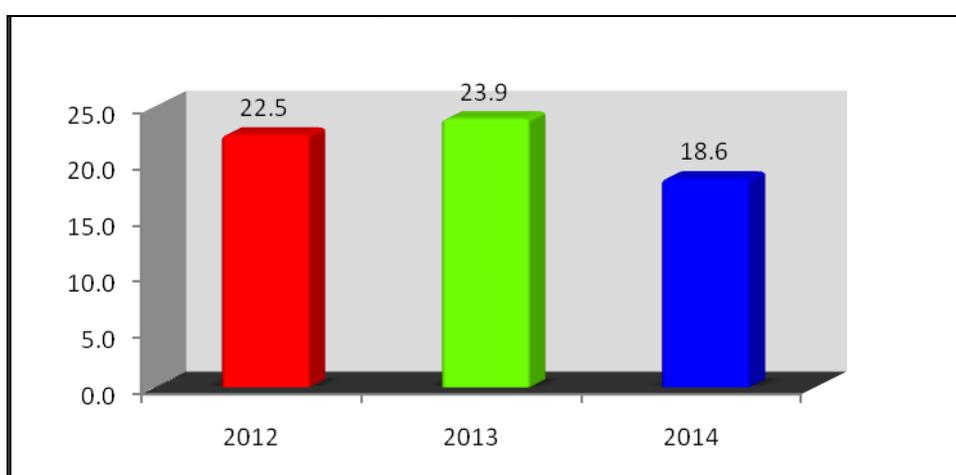
GRAFICO N° 2: TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA NEONATAL – I SEMESTRE 2012 – 2014.



Fuente: Oficina de Estadística HNHU
Elaboración: Unidad de Planeamiento – Oficina de Planeamiento Estratégico

El indicador Tasa de Mortalidad Hospitalaria Neonatal para el primer semestre alcanzó valores de 12.3, lo que representa 39 muertes de neonatos en un total de 3,171 nacidos vivos x1000, valor reducido en relación al año anterior en el mismo periodo (46 defunciones en Neonatos), esta reducción significativa puede deberse al incremento de cunas neonatales y cunas en UCI. Sin embargo, nuestra realidad es que tenemos un alto número de requerimientos de sala de UCI Neonatales por el crecimiento poblacional y saturación de cunas de hospitales de baja complejidad de la Jurisdicción de la DISA IV – Lima Este.

GRAFICO N° 3: PORCENTAJE DE NÚMERO DE PAREJAS PROTEGIDAS - I SEMESTRE 2010-2014



El indicador porcentaje de parejas protegidas al I Semestre del presente año, alcanzó valores de 18.6, valor reducido en comparación con lo alcanzado el año anterior en el mismo periodo, esto responde a que siendo un hospital de nivel III -1 se prioriza las atenciones de métodos de planificación familiar de tipo quirúrgico, derivando a las usuarias de otros métodos a los establecimientos de menor nivel de complejidad.

2. OBJETIVO 02.- CONTRIBUIR EN LA DISMINUCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE CINCO AÑOS MEDIANTE UNA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE CALIDAD BASADA EN EL ENFOQUE DE DERECHOS, EQUIDAD DE GÉNERO E INTERCULTURALIDAD PRIORIZANDO LAS POBLACIONES DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

PROGRAMA PRESUPUESTAL ARTICULADO NUTRICIONAL:

META 001 ACCIONES COMUNES: MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL ARTICULADO NUTRICIONAL.

Informe: se programo 4 informes para el primer semestre, se realizaron 4 lo que representa el 100% de ejecución, el PIM asignado fue de S/. 35,566.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 29,503.02 nuevos soles, lo que representa 82.95% de ejecución presupuestal.

META 002 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA

Niños con vacuna completa: Se programaron 4,272 niños protegidos para el primer semestre, se ejecutó 6,250 atenciones, lo cual representa el 146.30 % de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 45,764.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 31,465.89 representando un nivel de ejecución de 68.76% de avance en las metas financieras. La ejecución de la meta física para el primer semestre se encuentra en un rango inadecuado, debido al incremento de las vacunas en los recién nacidos (menores de 1 año), ya que son niños con antecedentes de prematuridad y tienen un control permanente en nuestro Hospital. La meta financiera de igual modo; por lo que se reprogramará la meta física y el reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 003 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD

Niños con CRED completo según edad: Se programaron 165 niños controlados para el primer semestre, se ejecutó 304 atenciones, lo cual representa el 184.2% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 203,494.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 84,573.23, representando un nivel de ejecución de 41.56% de avance en las metas financieras. Se ha dado las indicaciones para que nuestro hospital que tiene un nivel III-1 realice esta actividad enfocada en niños con comorbilidades que requieran otros servicios del Hospital, aun con las recomendaciones persisten en continuar con las atenciones por idiosincrasia de la población. Por lo que se reprogramará la meta física y el reordenamiento del gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 004 ATENCION IRA (BÁSICA)

Atención IRA: Se programaron 2,057 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 1,537 atenciones, lo cual representa el 74.7% de cumplimiento de la meta programada; el PIM

asignado a esta meta fue de S/. 574,308.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 307,122.33 representando un nivel de ejecución de 53.48% de avance en las metas financieras. La ejecución de la meta física al primer semestre es inadecuada, así como la meta financiera, por lo que se procederá a la reprogramación.

META 005 ATENCION EDA (BÁSICA)

Atención EDA: Se programaron 576 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 561 atenciones, lo cual representa el 97.4% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 301,064.00. ejecutándose el monto de S/. 160,952.12 representando un nivel de ejecución de 53.46 % de avance en las metas financieras. La ejecución de la meta física al primer semestre es adecuada, pese a ello se reprogramará este producto debido a que en la primera actividad trazadora la ejecución al primer semestre es superior a lo programado, lo cual difiere con las otras actividades trazadoras de este producto; en cuanto a la meta financiera de igual modo se procederá a la reprogramación.

META 006 ATENCION IRA CON COMPLICACIONES

Atención de IRA con complicaciones: Se programaron 1142 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 1469 atenciones, lo cual representa el 128.6% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 1'179,971.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 739,058.33, representando un nivel de ejecución de 62.63% de avance en las metas financieras. Se procede a la reprogramación por lo mismo de la justificación el producto anterior.

META 007 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES

Atención de EDA con complicaciones: Se programaron 55 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 74, lo cual representa el 134.5% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 915,140.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 639,645.97 representando un nivel de ejecución de 69.90% de avance en las metas financieras. Se reprogramará metas físicas y el reordenamiento de gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 008 ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES

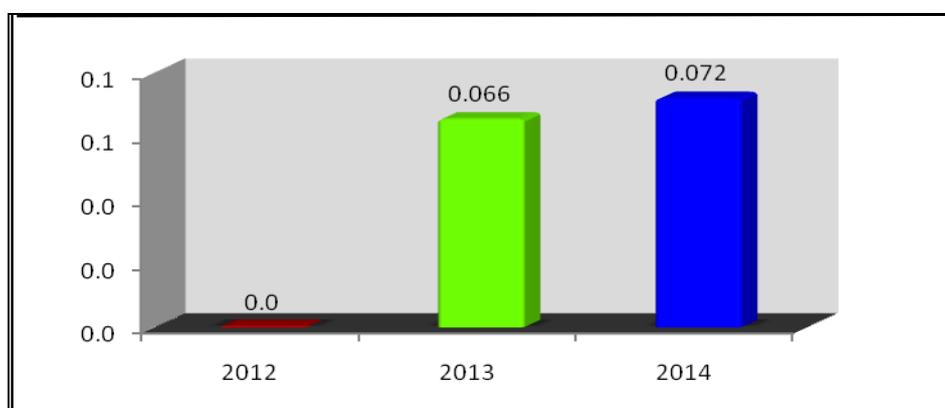
Atención de otras enfermedades prevalentes: Se programaron 606 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 234 atenciones, lo cual representa el 38.6% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 1'631,494.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 1'429,125.61, representando un nivel de ejecución de 87.60% de avance en las metas financieras. Se reprogramará metas físicas y el reordenamiento de gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 009 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS

Atención de otras enfermedades prevalentes: Se programaron 250 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 56 atenciones, lo cual representa el 22.4% de cumplimiento de la cantidad programada; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 47,373.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 27,390.89, representando un nivel de ejecución de 57.82% de avance en las metas financieras. Se reprogramará metas físicas y el reordenamiento de gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

INDICADORES RELACIONADOS CON EL LOGRO DE OBJETIVO INSTITUCIONAL 2. PROGRAMA PRESUPUESAL 001- ARTICULADO NUTRICIONAL

GRAFICO N° 4: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR IRA - I SEMESTRE 2012-2014

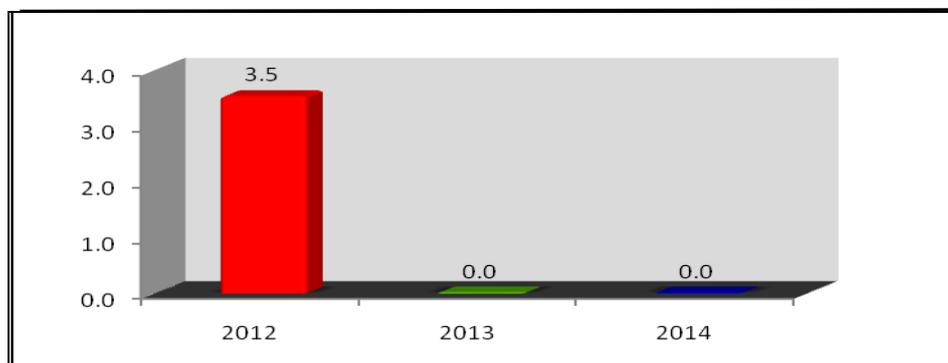


Fuente: Oficina de Estadística HNHU

Elaboración: Unidad de Planeamiento – Oficina de Planeamiento Estratégico

El indicador de Tasa de Letalidad Hospitalaria por IRA para el presente semestre alcanzó valores de 0.072, lo que representa dos casos de defunción en menor de 5 años de causa relacionado a infección respiratoria aguda, se espera que estos valores se reduzcan en el siguiente semestre.

GRAFICO N° 5: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR EDA – I SEMESTRE 2012-2014

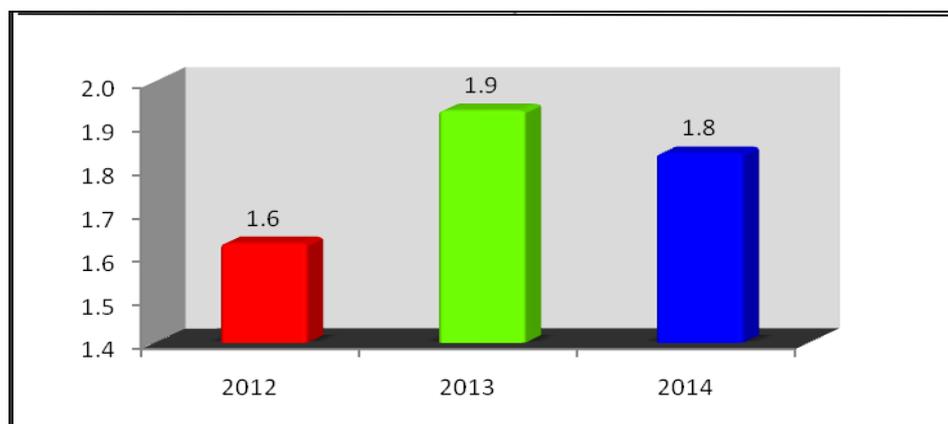


Fuente: Oficina de Estadística HNHU

Elaboración: Unidad de Planeamiento – Oficina de Planeamiento Estratégico

El indicador Tasa de Letalidad Hospitalaria por EDA, para el primer semestre no ha registrado casos de mortalidad, igual que al año 2013, se espera mantener este valor constante durante el semestre siguiente.

GRAFICO N° 6: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR ENFERMEDADES NO IRA, NO EDA - I SEMESTRE 2012-2014

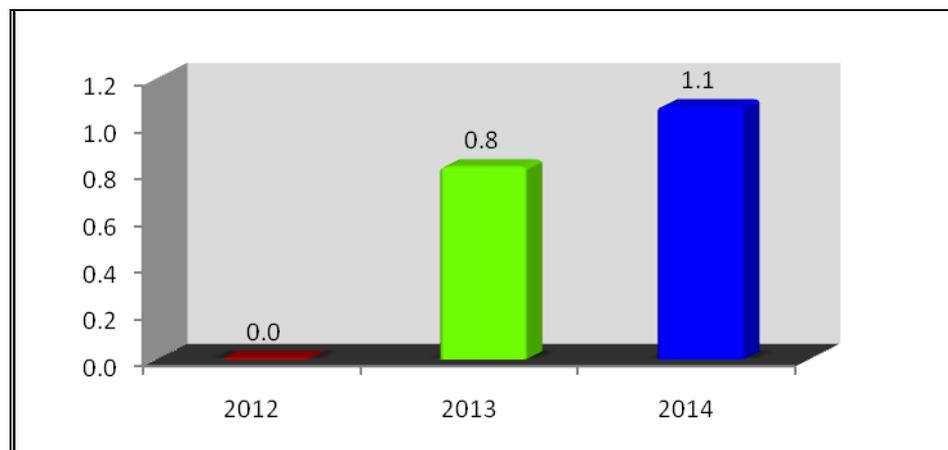


Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.

Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

El grafico N° 6 Tasa de Letalidad Hospitalaria por enfermedad no IRA, no EDA, para el primer semestre del presente año muestra un valor de 1.8, lo que representa 51 casos de defunciones en niños menores de 5 años, del total de niños menores de 5 años en el I Semestre (27,783 atenciones) de causas no relacionados directamente a enfermedades respiratorias agudas ni enfermedades diarreicas agudas, valor inferior en referencia a lo alcanzado en el primer semestre del año 2013, donde se registraron 59 casos de defunciones en niños menores de 5 años en un total de 30,506 niños menores de cinco años atendidos.

GRAFICO N° 7: PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON ANEMIA- I SEMESTRE 2012-2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.

Elaboración: Unidad de Planeamiento - Oficina de Planeamiento Estratégico.

En referencia al indicador Porcentaje de Niños Menores de 36 meses con anemia, para el primer semestre se ha llegado al 1.1% de casos de niños con anemia del total de atenciones de niños menores de 36 semanas, se evidencia incremento en el valor en comparación con el valor alcanzado el año 2013, lo cual nos refleja que en el periodo anterior existía un sub-registro en el diagnóstico de casos.

3. OBJETIVO 03.- CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO, ESPECIALIZADO Y SUPERVISADO PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

PROGRAMA PRESUPUESTAL: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES:

META 0039 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.

Informe: Se programaron 03 informes, ejecutándose 03, el primer semestre del presente año, lo que representa un 100%; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 2,800 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 2,800, representando un nivel de ejecución de 100% de avance en las metas financieras.

META 0040 ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA BÁSICA

En niños, gestantes y adultos mayores: Se programaron 634 atenciones, ejecutándose 1343, lo que representa un 211.8%; para el primer semestre; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 112,968.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 26,431.81, representando un nivel de ejecución de 23.40% de avance en las metas financieras. Se reprogramará metas físicas y el reordenamiento de gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 0041 ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA BÁSICA

En niños, gestantes y adultos mayores: Se programaron 867 personas tratadas, logrando un total de 706 lo que representa un 81.4%; el PIM asignado fue de S/. 124,359.00, nuevos soles de lo cual se ejecutó S/. 60,290.01, lo que representa un 48.48% de las metas financieras. Se reprogramará metas físicas y el reordenamiento de gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 0042 ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA BÁSICA

Se programaron 444 personas tratadas, tratándose 522 personas, lo que representa 117.6%; se programó un PIM de S/.217,973.00 nuevos soles, ejecutándose S/. 123,823.35, lo que representa el 56.81% de las metas financieras. Se reprogramará metas físicas, debido a que en una de las actividades trazadoras de este producto la ejecución a superado a lo que

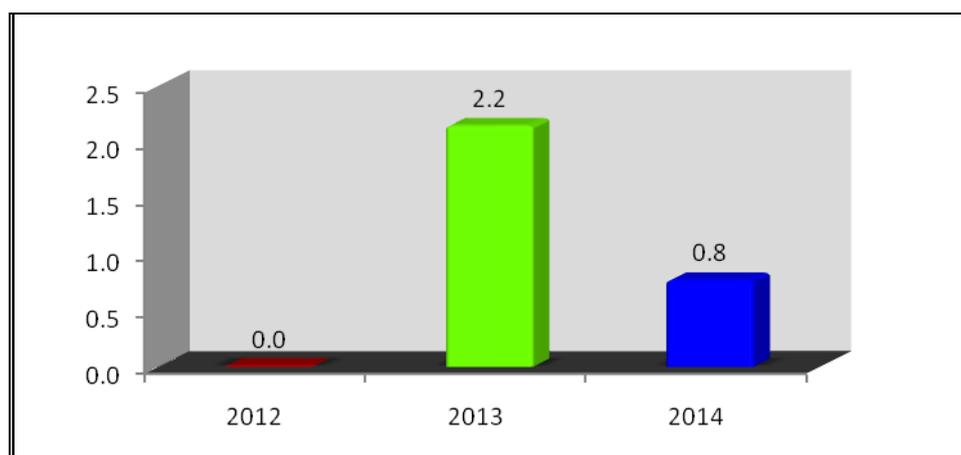
inicialmente se programado. En cuanto a las metas financieras, se está procediendo al reordenamiento de gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

SALUD MENTAL:

META 051 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PROBLEMAS Y TRASTORNOS DE SALUD MENTAL

Exámenes de Tamizaje y tratamiento de pacientes con problemas y trastornos de Salud Mental. Se programaron 836 atenciones para el primer semestre, se han atendido 1430 pacientes, lo que representa un 171.1%; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 419,674.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 217,204.70 , representando un nivel de ejecución de 51.76% de avance en las metas financieras.

GRAFICO N° 8: PORCENTAJE DE PACIENTES TAMIZADOS EN SALUD MENTAL- I SEMESTRE 2012-2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.

Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

En referencia al indicador **de porcentaje de Pacientes Tamizados en Salud Mental**, para el primer semestre se alcanzaron valores de 0.8% lo que representa, valor reducido en referencia a lo alcanzado en el año anterior en el mismo periodo. Las actividades de este indicador nos permite la aplicación de encuesta para la detección temprana y oportuna de los problemas y/o trastornos de Salud Mental en los pacientes que acuden a Consulta externa.

SALUD OCULAR:

META 043 Exámenes de Tamizaje y diagnóstico en pacientes con Retinopatía Oftalmológica del Prematuro. Se programaron 287 atenciones, se realizaron 376 atenciones, lo que representa un 131.0%; el PIM asignado fue de S/. 534,265.00 nuevos soles, ejecutándose S/ 407,207.94 nuevos soles, lo que significa un 76.22% de las metas financieras.

META 044 Brindar tratamiento a niños prematuros con diagnóstico de Retinopatía Oftalmológica. Se programó 3 pacientes tratados, se trató a 11 pacientes lo que representa un 366.7%; el PIM asignado fue de S/. 87,559.00 nuevos soles, ejecutándose S/. 52,793.64 nuevos soles, lo que representa un 60.29%.

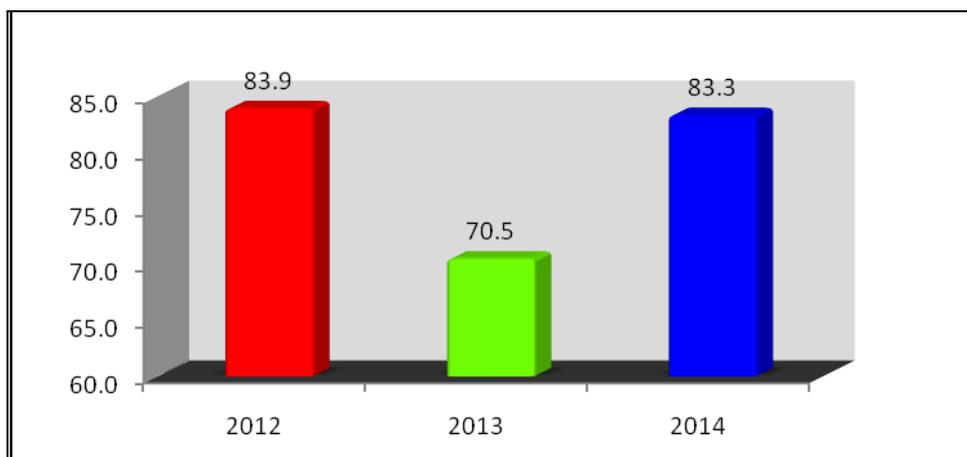
META 045 Evaluación de Tamizaje y diagnóstico de pacientes con Cataratas. Se programaron 216 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 150 atenciones, lo que representa un 69.4%; el PIM asignado a esta meta fue de S/. 156,996.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 98,905.15 representando un nivel de ejecución de 63.00% de avance en las metas financieras.

META 046 Tratamiento de Cataratas: Se programaron 107 atenciones para el primer semestre, se ejecutó 35 atenciones, lo que representa un 32.7%; el PIM asignado a esta meta fue de S/.242,726.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.88,410.34 representando un nivel de ejecución de 36.42% de avance en las metas financieras.

META 047 Exámenes de Tamizaje y diagnóstico de personas con Errores Refractivos. Se programaron 1681 atenciones, ejecutándose 1489, lo que representa un 88.6%; el PIM asignado fue de S/ 40,437.00 nuevos soles, ejecutándose S/ 4,173.15 nuevos soles, lo que representa el 10.32% de las metas financieras.

META 048 Tratamiento de errores refractivos: Se programaron 1681 atenciones para el primer semestre; se ejecutó 1981 atenciones, lo que representa un 117.8%; cabe resaltar que hasta el primer semestre no se han adquirido lentes correctivos, por lo que no se está cumpliendo con el paquete que incluye este producto, sólo se está tomando en cuenta la actividad trazadora: Control de pacientes con errores de refracción. El PIM asignado a esta meta fue de S/. 112,394.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 34,179.05, representando un nivel de ejecución de 30.41% de avance en las metas financieras.

GRAFICO N° 9: PORCENTAJE DE PACIENTES INTERVENIDOS POR CATARATAS - I SEMESTRE 2012-2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.

Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

El indicador **Porcentaje de Pacientes Intervenido por Cataratas**, para el primer semestre del 2014 alcanzó valores de 83.3%, lo que nos indica que del total de intervenciones quirúrgicas que se realizan en el Servicio de Oftalmología 85 son intervenciones por cataratas, el valor se ha incrementado en relación al valor alcanzado en el mismo periodo del año anterior donde se alcanzó un valor de 70.5% que equivale a 67 intervenciones, se espera incrementar el total de intervenciones quirúrgicas y por ende se incrementarían las intervenciones a adultos mayores por problemas de cataratas.

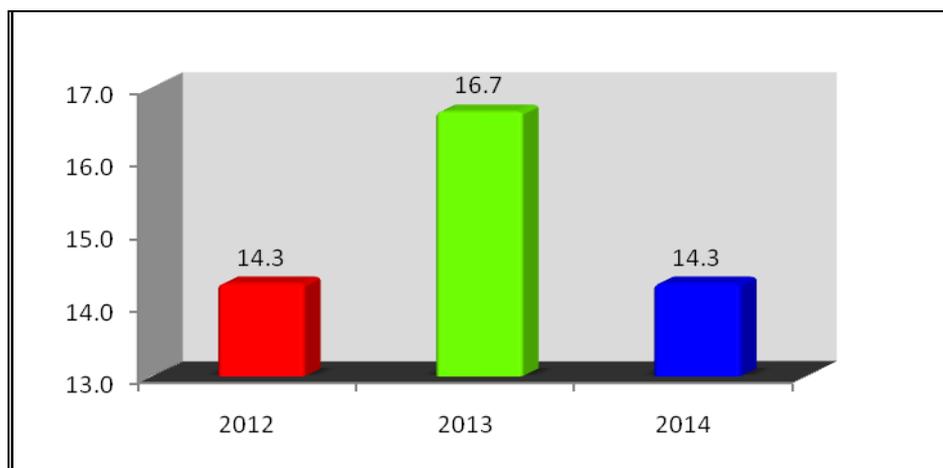
META 049 Tratamiento y control de personas con Hipertensión Arterial

Se programaron 1628 atenciones para el primer semestre; se atendieron a 1132 personas con HTA, lo que representa un 69.5%, El PIM asignado a esta meta fue de S/. 905,690.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 632,930.33, representando un nivel de ejecución de 69.88% de avance en las metas financieras.

META 050 Tratamiento y control de personas con Diabetes Mellitus

Se programaron 835 atenciones para el primer semestre; se atendieron a 2119 personas con Diabetes mellitus, lo que representa un 253.8%, El PIM asignado a esta meta fue de S/. 500,085.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 230,131.68, representando un nivel de ejecución de 46.02% de avance en las metas financieras.

GRAFICO N° 10: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL - I SEMESTRE 2012-2014



Fuente: Oficina de Estadística e Informática HHU.

Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

La tasa de Letalidad Hospitalaria por Hipertensión Arterial Esencial, obtuvo valores de 14.3 en el primer semestre, valor reducido en comparación a lo alcanzado el mismo periodo del año anterior, tal como se evidencia en el Gráfico N° 10.

PROGRAMA PRESUPUESTAL PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER:

META 053 Tamizaje en mujeres para detección de Cáncer de Cuello Uterino. Se programaron 1500 personas examinadas con Papanicolaou, se examinaron 1200, lo que representa un 80.0%. El PIM asignado fue de S/ 250,939.00 nuevos soles, con una ejecución de gasto de S/ 169,855.30, lo que representa el 67.69% de ejecución de la meta financiera.

META 054 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de cuello uterino

Se programaron 158 personas atendidas para el estadiaje y tratamiento del cáncer de cuello uterino se han realizado 38 atenciones lo que representa el 24.1% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 424,224.00 nuevo soles ejecutándose S/. 95,050.86, lo que representa el 22.41% de ejecución presupuestal.

META 055 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de Mama.

Se programaron 126 personas atendidas para el estadiaje y tratamiento del cáncer de Mama se han realizado 53 atenciones lo que representa el 42.1% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 865,581.00 nuevo soles ejecutándose S/. 107,530.73, lo que representa el 12.42% de ejecución presupuestal.

META 056 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de Estomago.

Se programaron 357 personas atendidas para el estadiaje y tratamiento del cáncer de Estomago se han realizado 56 atenciones lo que representa el 15.7 % de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 1,266,146.00 nuevo soles ejecutándose S/. 238,525.65, lo que representa el 18.84 % de ejecución presupuestal

META 057 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de Próstata.

Se programaron 131 personas atendidas para el estadiaje y tratamiento del cáncer de Próstata, se han realizado 29 atenciones lo que representa el 22.1 % de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 922,719.00 nuevo soles ejecutándose S/. 130,521.90 lo que representa el 14.15% de ejecución presupuestal.

META 058 Evaluación médica preventiva, determinación de diagnostico estadiaje y tratamiento del cáncer de Pulmón.

Se programaron 31 personas atendidas para el estadiaje y tratamiento del cáncer de Próstata, se han realizado 20 atenciones lo que representa el 64.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 215,504.00 nuevos soles ejecutándose S/. 101,320.41, lo que representa el 47.02 % de ejecución presupuestal.

META 059 Determinación del estadio clínico y tratamiento de Colon y Recto.

Se programaron 14 personas atendidas para el estadiaje y tratamiento del cáncer de Colon y Recto, se han realizado 22 atenciones, lo que representa el 157.1% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 976,130.00 nuevos soles, ejecutándose S/. 237,538.77 nuevos soles, lo que representa el 24.33% de ejecución presupuestal.

META 060 Determinación del Diagnostico, estadio clínico y tratamiento del cáncer de Hígado.

Se programaron 6 personas atendidas para el estadiaje y tratamiento del cáncer de Hígado se han realizado 8 atenciones lo que representa el 133.3% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 205,438.00.00 nuevo soles ejecutándose S/.100,903.19, lo que representa el 49.12% de ejecución presupuestal.

META 061 Diagnostico y Tratamiento de Leucemia.

Se programaron 6 personas atendidas para el estadiaje y tratamiento del Leucemia se han realizado 7 atenciones lo que representa el 116.7% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 173,277.00 nuevo soles, ejecutándose S/.56,703.74, lo que representa el 32.72% de ejecución presupuestal.

META 062 Diagnostico y Tratamiento de Linfoma.

Se programaron 8 personas atendidas para el Diagnostico y tratamiento de Linfoma se han realizado 30 atenciones lo que representa el 375 % de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 479,457.00 nuevo soles ejecutándose S/. 148,373.69, lo que representa el 30.95% de ejecución presupuestal.

META 063 Diagnostico, estadiaje clínico y tratamiento del cáncer de piel no melanoma.

Se programaron 6 personas atendidas para el Diagnostico y tratamiento del cáncer de piel no melanoma se han realizado 36 atenciones lo que representa el 600 % de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 163,135.00 nuevos soles ejecutándose S/. 76,181.14, lo que representa el 46.70% de ejecución presupuestal.

META 064 Mujeres con citología anormal con colposcopia

Se programaron 150 personas (mujeres con citología anormal con colposcopia) atendidas para el procedimiento de Colposcopia, se han realizado 217 atenciones lo que representa el 144.7% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 129,227.00 nuevo soles ejecutándose S/. 127,548.53, lo que representa el 98.70% de ejecución presupuestal.

META 065 Mujeres con citología anormal con examen de crioterapia o cono Leep.

Se programaron 6 personas atendidas (Mujeres con citología anormal con examen de crioterapia o cono Leep) para el procedimiento de Colposcopia, se han realizado 15 atenciones lo que representa el 250 % de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 63,745.00 nuevos soles ejecutándose S/. 27,984.03, lo que representa el 43.90% de ejecución presupuestal.

META 066 Mamografía bilateral en mujeres de 40 a 65 años.

Se programaron 250 personas atendidas en el grupo etario en mención para el procedimiento de Mamografía, se han realizado 428 atenciones lo que representa el 171.2% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 1'232,394.00 nuevo soles ejecutándose S/. 31,550.00, lo que representa el 2.56% de ejecución presupuestal.

META 067 Varones de 50 a 70 años con examen de tacto prostático por vía rectal

Se programaron 750 personas examinadas, se han realizado 459, lo que representa el 61.2% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 129,046.00 nuevos soles, ejecutándose S/.31,838.49 nuevos soles, lo que representa el 24.67% de la meta financiera.

META 068 Dosaje de PSA en varones de 50-70 años para el diagnostico de cáncer de Próstata

Se programaron 300 personas examinadas con solicitud de PSA, se examinaron 737 personas, lo que representa un 245.7%, el PIM asignado fue de S/ 288,010.00 nuevos soles, ejecutándose S/. 84,371.52 nuevos soles, lo que representa un 29.29% de las metas financieras. Lo que significa que la ejecución de gasto es inadecuada.

META 069 Endoscopia Digestiva Alta en personas de 45 a 65 años.

Se programaron 1692 personas atendidas en el grupo etario en mención para el procedimiento de Endoscopia Digestiva Alta, se han realizado 942 atenciones lo que representa el 55.7% de la ejecución de meta física. El PIM asignado a esta meta fue de S/ 349,016.00 nuevos soles ejecutándose S/. 163,835.63 nuevos soles, lo que representa el 46.94% de ejecución presupuestal.

PROGRAMA PRESUPUESTAL INCLUSIÓN SOCIAL INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD:

META 82. ATENCIÓN EN MEDICINA DE REHABILITACION (< 30 años)

Atención: Se programó 750 atenciones en menores de 30 años, se atendió a 438 personas menores de 30 años, lo que representa el 58.4% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 232,102.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 156,664.71 nuevos soles, representando un nivel de ejecución de 67.50 % de avance en las metas financieras.

META 83. ATENCIÓN EN MEDICINA DE REHABILITACION (> 30 años)

Atención: Se programó 1000 atenciones en mayores de 30 años, se atendió a 1038 números lo que representa el 103.8% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 262,770.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 114,440.00 representando un nivel de ejecución de 43.55 % de avance en las metas financieras.

META 84. CAPACITACIÓN EN MEDICINA DE REHABILITACION (> 30 años).

Persona Capacitada: Se programó 2 capacitaciones para personas mayores de 30 años, no se ejecuto ninguna capacitación lo que representa el 0% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 72,137.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 40,989.14, representando un nivel de ejecución de 56.82% de avance en las metas financieras. Cabe resaltar que en cuanto a la unidad de medida de esta meta no se cuenta con una definición operacional, debidamente definida para el presente año, por lo que inicialmente se tenía programado capacitaciones en vez de personas capacitadas; finalmente

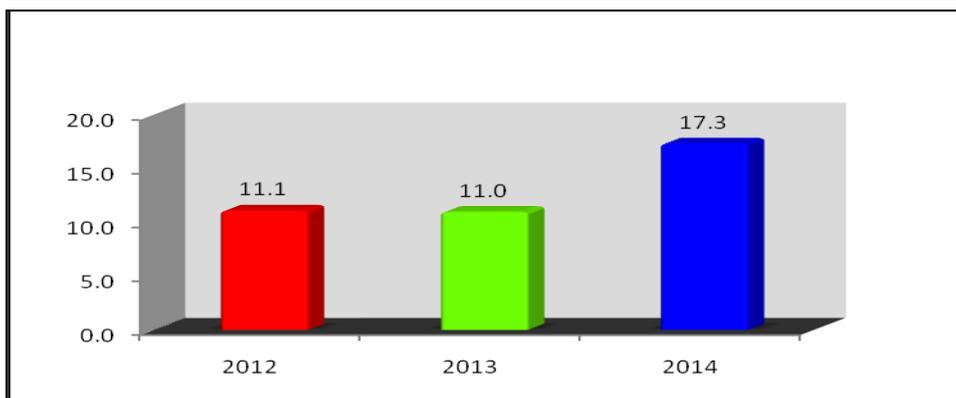
se concertó con el nivel central para reprogramar la meta con personas capacitadas, por lo que para el cuarto trimestre se tiene pendiente una capacitación para 30 profesionales, Tecnólogos Médicos y Técnicos, que contribuyen al logro de la meta.

META 85 CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD O INCAPACIDAD

Certificado: Se programó 96 certificaciones de discapacidad o incapacidad se ejecuto 148 certificaciones lo que representa el 154.2% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 20,000.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 19,948.92 nuevos soles, representando un nivel de ejecución de 99.74% de avance en las metas financieras.

INDICADORES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL N° 03

GRAFICO N° 11: TASA DE LETALIDAD POR PATOLOGÍA TUMORAL- I SEMESTRE 2012-2014.



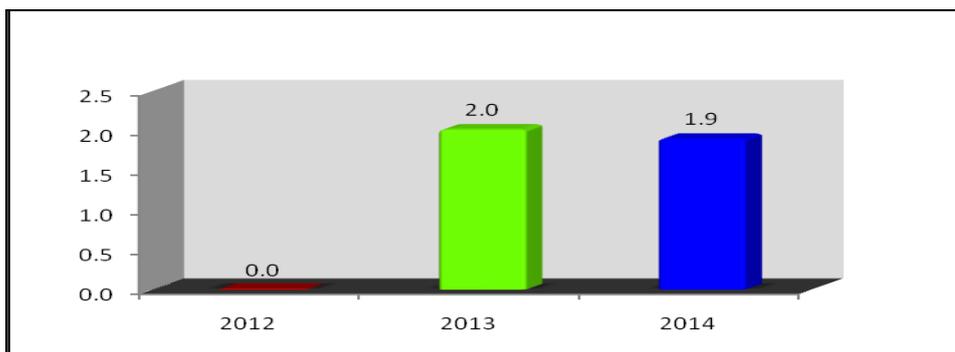
Fuente: Oficina de Estadística e Informática HNHU.

Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

En referencia al indicador Tasa de Letalidad por Patología Tumoral, para el primer semestre del presente año se alcanzó valores de 17.3, lo que representa un total de 82 casos de defunciones por patología tumoral del total de casos nuevos de hospitalizados x patología tumoral, valor incrementado en relación a lo alcanzado el año anterior en el mismo periodo, esto debido a que se han incrementado los casos de hospitalizados por causas de patología tumoral como se evidencia en el gráfico en mención.

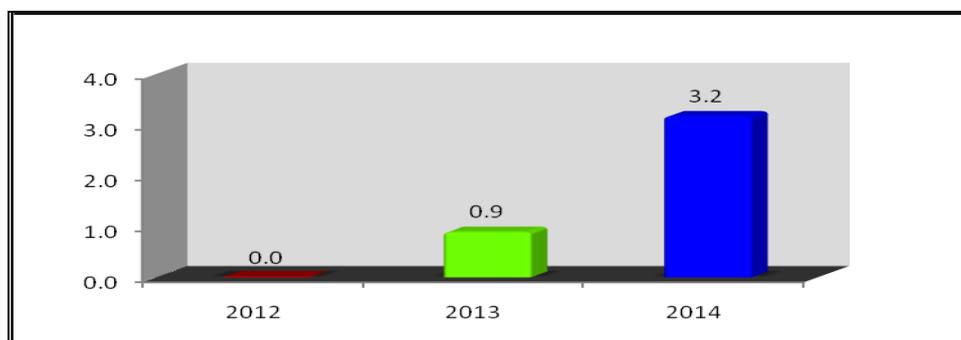
Continuando con los indicadores de patologías oncológicas, el Indicador Tasa Bruta de Mortalidad por Cáncer de Pulmón presentó valores 1.9 para el primer semestre valor que representa nueve casos de defunciones por cáncer de pulmón de 473 nuevos pacientes hospitalizados por causas oncológicas, este valor es reducido en comparación a lo alcanzado en el año anterior en el mismo periodo.

GRAFICO N° 12: TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR CÁNCER DE PULMÓN - I SEMESTRE 2012-2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

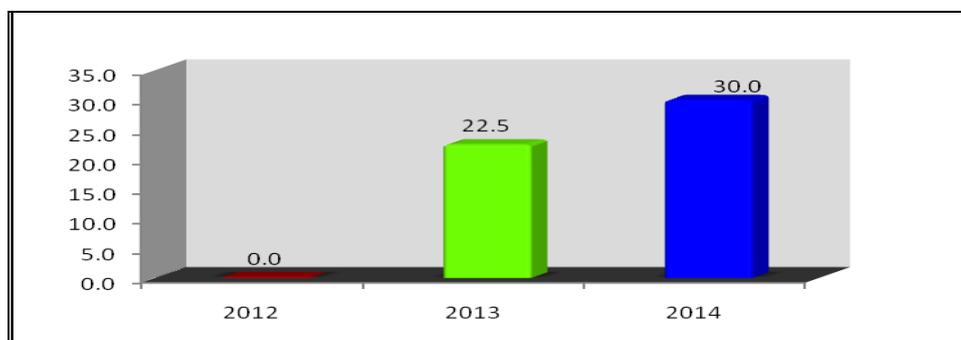
GRAFICO N° 13: EL INDICADOR TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR CÁNCER DE ESTOMAGO - I SEMESTRE 2012- 2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

El indicador Tasa Bruta de Mortalidad por cáncer de Estomago, para el primer semestre alcanzo valores de 3.2, lo que representa 15 casos de defunción por 473 casos de pacientes nuevos hospitalizados por patologías oncológicas, valor incrementado en relación a lo alcanzado el año anterior.

GRAFICO N° 14: PORCENTAJE DE MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA - I SEMESTRE 2012-2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

En referencia al indicador porcentaje de mujeres de 40 a 65 años con Tamizaje para detección de cáncer de mama, para el primer semestre se alcanzó el valor de 30.0% lo que nos indica que hemos incrementado el número de atenciones en mujeres del grupo etario en mención y el número de mamografías. El valor es superior a lo alcanzado el año anterior en el mismo periodo, debido al aumento de la oferta (Convenio FISSAL) generando el cierre del círculo de tratamiento de algunas neoplasias y la mejora del recojo de la información y el ordenamiento en los procesos de atención.

4. OBJETIVO 04.- CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS FORTALECIENDO LAS ACTIVIDADES DE DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO A LA POBLACIÓN DE MAYOR EXCLUSIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA.

PROGRAMA PRESUPUESTAL TBC – VIH/SIDA:

META 025 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON ADECUADA BIOSEGURIDAD

Trabajador protegido: se programó 1150 trabajadores protegidos para el primer semestre, se ha protegido a 434 trabajadores, lo que representa un 37.7%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 3,005,413.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 124,181.20 representando un nivel de ejecución de 4.13% de avance en las metas financieras. La meta física programada se encuentra en un rango inadecuado, sin embargo cabe señalar que en este producto participan los centros de costo de epidemiología y el Departamento de Neumología por lo que existe un sub registro en la entrega de diversos insumos considerados dentro del kit de este producto, así como las capacitaciones sobre Bioseguridad a los trabajadores. En cuanto a la meta financiera es inadecuada, se ha previsto el reordenamiento de gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 026 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

Persona atendida: se programó 5,357 atenciones de sintomáticos respiratorios para el primer semestre, se realizaron 3,929 despistajes de tuberculosis, logrando una cobertura de 73.3 %. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 259,009.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 209,515.84 representando un nivel de ejecución de 80.89% de avance en las metas financieras.

META 027 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS

Persona diagnosticada: se programó 661 diagnósticos para el primer semestre se realizaron 440; lo cual representa el 66.6% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 695,966.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.

437,998.16, representando un nivel de ejecución de 62.93% de avance en las metas financieras.

META 028 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD

Realizar despistaje y diagnostico de tuberculosis para pacientes con comorbilidad. Se programó 48 despistajes para el primer semestre, se realizaron 80 despistajes, lo que constituye un 166.7%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 251,860.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 119,152.53 nuevos soles.

META 029 PERSONAS QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS ESQUEMAS 1, 2, NO MULTIDROGORESISTENTE Y MULTIDROGO RESISTENTE

Personas que accede al EESS y recibe tratamiento oportuno para tuberculosis esquemas 1,2, no multidrogo resistente y multidrogo resistente. Se programó 75 personas tratadas para el primer semestre, se trataron 73 personas lo que constituye un 97.3%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 755,150.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 351,048.21, representando un nivel de ejecución de 46.49% de avance en las metas financieras.

META 030 POBLACIÓN CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGÚN GUIÁ CLÍNICAS

Se programó 527 personas tratadas para el primer semestre, se trataron 763 personas lo que constituye un 144.8%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 227,588.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 92,152.57 representando un nivel de ejecución de 40.49% de avance en las metas financieras.

META 031 PERSONA DIAGNOSTICADA CON VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL

Se programó 737 personas tratadas para el primer semestre, se trataron 4644 personas lo que constituye un 630.1%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 265,535.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 104,103.93 representando un nivel de ejecución de 39.21% de avance en las metas financieras.

META 032 MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO

Se programó 44 personas tratadas para el primer semestre, se trataron 32 personas lo que constituye un 72.7%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 74,399.00 nuevos soles,

ejecutándose el monto de S/. 8,400.00 representando un nivel de ejecución de 11.29% de avance en las metas financieras.

META 033 MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SÍFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIÉN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO

Mujeres gestantes reactivas a sífilis y sus contactos y recién nacidos expuestos reciben tratamiento oportuno. Se programó 5 personas tratadas para el primer semestre, se trataron 7 personas lo que constituye un 140%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 141,349.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 49,634.39 representando un nivel de ejecución de 35.11% de avance en las metas financieras.

META 034 PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)

Brindar tratamiento oportuno a personas que acceden al EESS y recibe tratamiento para tuberculosis extremadamente drogo resistente (XDR). Se programaron 16 personas tratadas para el primer semestre, se han tratado a 18 personas, lo que constituye 112.5%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 1'795,192.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 659,279.48 representando un nivel de ejecución de 36.72% de avance en las metas financieras.

META 035 PERSONA CON COMORBILIDAD RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS

Brindar tratamiento para tuberculosis a personas con comorbilidad. Se programaron 25 personas tratadas para el primer semestre, se efectuaron 22 casos, lo que representa el 88.0%, El PIM asignado para esta meta fue de S/. 217,177.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 104,230.54, representando un nivel de ejecución de 47.99% de avance en las metas financieras.

PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS:

META 037 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS

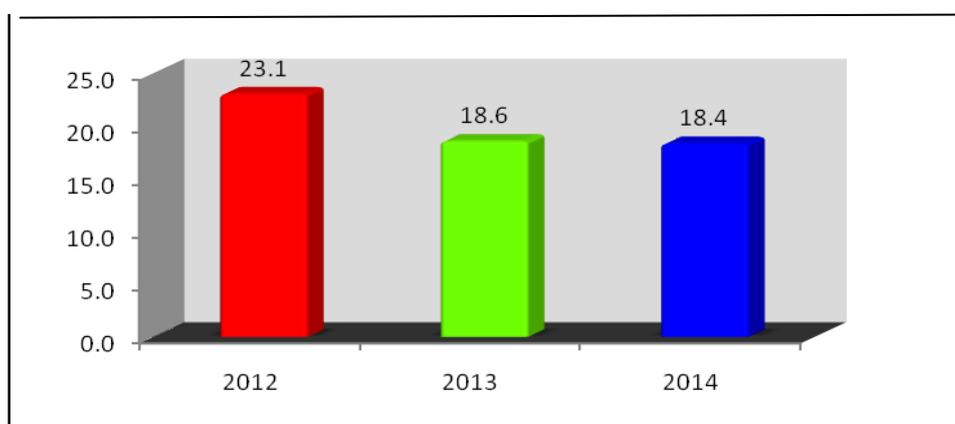
Persona tratada: se programó 25 pacientes (actividades trazadores) para el primer semestre, se han reportado 13, lo que representa un 52.0%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 255,333.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 151,945.87, representando un nivel de ejecución de 59.51% de avance en las metas financieras.

META 038 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOOTICAS

Persona tratada: se programó 45 pacientes (actividades trazadores) para el primer semestre, se han reportado 30, lo que constituye 66.7%. El PIM asignado para esta meta fue de S/.420,412.00 nuevos soles, ejecutándose S/. 101,374.04 nuevos soles, lo que significa un 24.11% de las metas financieras.

INDICADORES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL N°016 ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TBC –VIH.

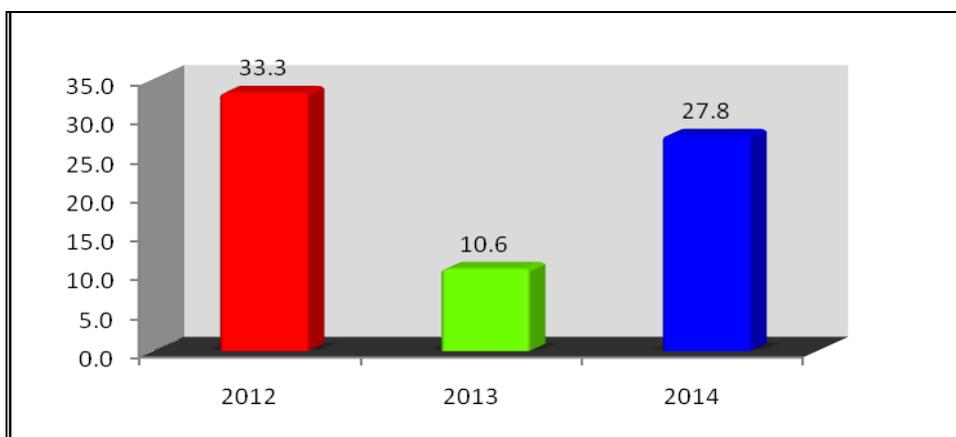
GRAFICO N° 15: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR TUBERCULOSIS PULMONAR - I SEMESTRE 2012- 2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

La Tasa de Letalidad Hospitalaria por tuberculosis pulmonar, para el primer semestre se alcanzó valores de 18.4 lo que representa 27 casos de defunción del total de pacientes hospitalizados por TBC, el valor es inferior a lo alcanzado el año anterior en el mismo periodo.

GRAFICO N° 16: TASA DE LETALIDAD HOSPITALARIA POR INFECCIÓN VIH - I SEMESTRE 2012- 2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

El indicador Tasa de Letalidad Hospitalaria por VIH alcanzó el valor de 27.8, lo que representó 25 casos de defunción en el total de pacientes nuevos hospitalizados por VIH, el valor se incrementó en relación a lo ejecutado el año anterior en el mismo periodo y reducido en comparación al año 2012 tal como se evidencia en el Gráfico N° 16.

5. OBJETIVO 05.- REDUCIR LOS DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS Y A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES MEDIANTE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA ESPECIALIZADA.

PROGRAMA PRESUPUESTAL 068 "REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES:

META 70. DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TECNICA EN GESTION DE RIESGO DEL DESASTRE

Informe Técnico: se programó 100 personas para el primer semestre, ejecutándose 244, lo que representa 244%. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 10,029.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 666.00, representando un nivel de ejecución de 6.64% de avance en las metas financieras. Se reprogramará ambas dimensiones.

META 71. MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

Informe Técnico: se programó 2 informes y se ejecutó 2 informes, lo que representa 100% de ejecución en la dimensión física, El PIM asignado para esta meta fue de S/. 11,216.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 9,733.35.00, representando un nivel de ejecución de 86.78% de avance en las metas financieras.

META 72. DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DE RIESGO DE DESASTRE

Persona: se programó 3 documento para el primer semestre, se ejecuto 1, lo que representa 33% de ejecución en la dimensión física, El PIM asignado para esta meta fue de S/. 9,016.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 666.00 nuevos soles, representando un nivel de ejecución de 7.39% de avance en las metas financieras..

META 73. CAPACIDAD DE EXPANSION ASISTENCIAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ESTRATEGICOS.

Establecimiento: se programó 1 informe se ejecutó 1 informe, lo que representa 100% de ejecución en la dimensión física, El PIM asignado para esta meta fue de S/. 42,949.00 nuevos

soles, ejecutándose el monto de S/. 12,948.66, representando un nivel de ejecución de 30.15% de avance en las metas financieras.

META 74. OFERTA COMPLEMENTARIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES

Atención: se programa la atención de 106 personas al primer semestre no se ejecutaron atenciones de emergencias por desastres, El PIM asignado para esta meta fue de S/. 8,949.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 666.00, representando un nivel de ejecución de 7.44 % de avance en las metas financieras.

Esta meta, según las nuevas definiciones operacionales del programa presupuestal 0068, le corresponde realizarla al pliego y a la DISA, por lo que el presupuesto asignado será derivado hacia otra meta del mismo programa.

META 75. ATENCION DE SALUD Y MOVILIZACION DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES

Atención: se programó la atención de 960 atenciones por brigadas ante emergencias y desastres personas al primer semestre no se ejecutaron atenciones de emergencias por desastres, El PIM asignado para esta meta fue de S/. 16,316.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 8,125.80 representando un nivel de ejecución de 49.80% de avance en las metas financieras.

Esta meta, según las nuevas definiciones operacionales del programa presupuestal 0068, le corresponde realizarla al pliego y a la DISA, por lo que el presupuesto asignado será derivado hacia otra meta del mismo programa.

META 76. SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

Establecimiento: se programó 0 Establecimiento, en el primer semestre no hubo ejecución en la dimensión física, lo que representa 0% de ejecución. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 354,420.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 93,787.00 representando un nivel de ejecución de 26.46% de avance en las metas financieras.

META 77. ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

Estudio: se programó 1 estudio a través del Índice de Seguridad Hospitalaria, en el primer semestre no hubo ejecución, debido a que la propuesta del estudio del Índice de Seguridad Hospitalaria (**ISH**) lo realizarían especialista y no una empresa con personería jurídica. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 40,460.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 19,359.37 nuevos soles, representando un nivel de ejecución de 47.85% de avance en la meta financiera.

META 78. SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

Establecimiento: Se programó 1 Establecimiento, en el primer semestre no hubo ejecución en la dimensión física, lo que representa 200% de ejecución. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 168,017.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 49,096.40 representando un nivel de ejecución de 29.22 % de avance en las metas financieras. Se reprogramará la ejecución de este meta para el cuarto trimestre.

META 79. ORGANIZACION E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.

Simulacro: Se programó un simulacro para el primer semestre, se ejecutaron dos simulacros, lo que representa pero se adquirieron insumos para la ejecución de los mismos, por lo que no hubo ejecución en la dimensión física en el semestre en mención. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 9,082.00 nuevos soles ejecutándose el monto de S/. 7,966.00 representando un nivel de ejecución de 87.71 % de avance en las metas financieras.

META 81. IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.

Informe: Se programó 6 informes técnicos, se ejecutaron el mismo número lo que representa el 100% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 580,898.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 222,192.21 representando un nivel de ejecución de 38.25 % de avance en las metas financieras.

PROGRAMA PRESUPUESTAL 104 "REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS:

META 87 SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO I PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE EMERGENCIA.

Paciente atendido: Se programó 210 personas atendidas con el servicio de ambulancia con soporte vital avanzado I que no se encuentran en emergencia, se ejecuto 439, lo que representa el 209% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 167,186.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 110,670.10 representando un nivel de ejecución de 66.20% de avance en las metas financieras.

META 88 SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE EMERGENCIA.

Paciente atendido: Se programó 80 personas atendidas con el servicio de ambulancia con soporte vital avanzado II que no se encuentran en emergencia, se ejecuto 306 traslados, lo que representa el 382.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 150,791.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 107,036.02 representando un nivel de ejecución de 70.98% de avance en las metas financieras.

META 89 ATENCION DE PACIENTES CON HEMORRAGIA DIGESTIVA AGUDA ALTA

Paciente atendido: Se programó 264 personas atendidas con la patología médica hemorragia digestiva aguda alta, se ejecuto 206 atenciones, lo que representa el 78% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/. 182,385 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 84,118.51, representando un nivel de ejecución de 46.12% de avance en las metas financieras.

META 90 EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN APARATO DIGESTIVO

Paciente atendido: Se programó 105 personas atendidas para extracción de cuerpo extraño en aparato digestivo, se ejecuto 124 atenciones, lo que representa el 118.1% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 58,249.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 43.235.15, representando un nivel de ejecución de 74.22% de avance en las metas financieras.

META 91 TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE ESPALDA DOLOROSA

Paciente atendido: Se programó 387 personas atendidas con el diagnostico de síndrome de espalda dolorosa, se ejecuto 607 atenciones, lo que representa el 156.8% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 187,586.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 64,473.80, representando un nivel de ejecución de 34.37% de avance en las metas financieras.

META 92 TRATAMIENTO DE HERIDAS, CONTUSIONES Y TRAUMATISMOS SUPERFICIALES

Paciente atendido: Se programó 253 personas atendidas con tratamiento de heridas, contusiones y traumatismos superficiales, se ejecutó 3170 atenciones, lo que representa el 1253% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 118,878.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 57,484.83, representando un nivel de ejecución de 48.36% de avance en las metas financieras. Se reprogramará la meta física y se ha previsto el reordenamiento el gasto por las metas adecuadas según centro de costo.

META 93 TRATAMIENTO DE LESION DE PARTES BLANDAS DE MIEMBRO SUPERIOR Y MIEMBRO INFERIOR

Paciente atendido: Se programó 747 personas atendidas con tratamiento de lesión de partes blandas de miembro superior y miembro inferior, se ejecuto 620 atenciones, lo que representa el 83% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 153,824.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 58,768.51, representando un nivel de ejecución de 38.21% de avance en las metas financieras.

META 94 TRATAMIENTO DE LAS INTOXICACIONES AGUDA POR ORGANOS FOSFORADOS.

Paciente atendido: Se programó 90 personas atendidas con tratamiento de las intoxicaciones agudas por órganos fosforados, se ejecuto 143 atenciones, lo que representa el 158.9% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 277,132.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 114,109.25, representando un nivel de ejecución de 41.18% de avance en las metas financieras.

META 95 TRATAMIENTO DEL DESORDEN VASCULAR CEREBRAL ISQUEMICO

Paciente atendido: Se programó 54 personas atendidas con tratamiento del desorden vascular cerebral isquémico, se ejecuto 149 atenciones, lo que representa el 275.9% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 223,980.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 107,485.80, representando un nivel de ejecución de 47.99% de avance en las metas financieras.

META 96 TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Paciente atendido: Se programó 422 personas atendidas con tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda, se ejecuto 420 atenciones, lo que representa el 99.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 162,557.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 69,568.55, representando un nivel de ejecución de 42.80% de avance en las metas financieras.

META 97 TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD ISQUEMICA DEL CORAZON

Paciente atendido: Se programó 76 personas atendidas con tratamiento de la insuficiencia de la enfermedad isquémica del corazón, se ejecuto 60 atenciones, lo que representa el 78.9% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 115,078.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 42,273.75 representando un nivel de ejecución de 36.73% de avance en las metas financieras.

META 98 TRATAMIENTO DE LA LITIASIS URINARIA

Paciente atendido: Se programó 289 personas atendidas con tratamiento de la litiasis urinaria, se ejecuto 224 atenciones, lo que representa el 77.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 200,905.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 83,708.75, representando un nivel de ejecución de 41.67% de avance en las metas financieras.

META 99 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN APARATO RESPIRATORIO

Paciente atendido: Se programó 136 personas atendidas con extracción de cuerpo extraño en aparato respiratorio, se ejecuto 82 atenciones, lo que representa el 60.3% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 90,509.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 49,425.68, representando un nivel de ejecución de 54.61% de avance en las metas financieras.

META 100 TRATAMIENTO DE LA APENDICITIS AGUDA

Paciente atendido: Se programó 709 personas atendidas con tratamiento de Apendicitis Aguda, se ejecuto 578 atenciones, lo que representa el 81.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 478.385.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 212,753.20, representando un nivel de ejecución de 44.47% de avance en las metas financieras.

META 101 TRATAMIENTO DE LA COLELITIASIS

Paciente atendido: Se programó 148 personas atendidas con tratamiento de la colelitiasis, se ejecuto 170 atenciones, lo que representa el 114.9% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 308,358.00nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 121,508.37, representando un nivel de ejecución de 39.40% de avance en las metas financieras.

META 102 TRATAMIENTO DE LA OBSTRUCCIÓN INTESTINAL

Paciente atendido: Se programó 50 personas atendidas con tratamiento de obstrucción intestinal, se ejecuto 43 atenciones, lo que representa el 86% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 382,696.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 211,473.63, representando un nivel de ejecución de 55.26% de avance en las metas financieras.

META 103 TRATAMIENTO DE LA FRACTURA DE EXTREMIDADES

Paciente atendido: Se programó 937 personas atendidas tratamiento de la fractura de extremidades, se ejecuto 589 atenciones, lo que representa el 62.9% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 424,759.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 156,415.12, representando un nivel de ejecución de 36.82% de avance en las metas financieras.

META 104 Tratamientos de traumatismo intracraneales

Paciente atendido: Se programó 736 personas atendidas con tratamiento de traumatismo intracraneales, se ejecutó 503 atenciones, lo que representa el 68.3% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 377,744.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 230,313.02, representando un nivel de ejecución de 60.97% de avance en las metas financieras.

META 105 Tratamiento de traumatismo múltiple severo

Paciente atendido: Se programó 788 personas atendidas tratamiento de traumatismo múltiples severos, se ejecutó 92 atenciones, lo que representa el 11.7% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 481,013.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 333,592.13, representando un nivel de ejecución de 69.35% de avance en las metas financieras.

META 106 Tratamientos de la fractura columna y pelvis

Paciente atendido: Se programó 50 personas atendidas tratamiento de la fractura columna y pelvis, se ejecutó 21 atenciones, lo que representa el 42% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 330,386.00 nuevos soles, ejecutándose S/.180,953.84 nuevos soles, representando un nivel de ejecución de 54.77% de avance en las metas financieras.

META 107 Tratamientos de las quemaduras

Paciente atendido: Se programó 200 personas atendidas tratamiento de las quemaduras, se ejecutó 132 atenciones, lo que representa el 66% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 284,755.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/.80,720.43, nuevo soles, representando un nivel de ejecución de 28.35% de avance en las metas financieras.

META 108 Tratamientos del desorden vascular cerebral hemorrágico

Paciente atendido: Se programó 90 personas atendidas tratamiento del desorden vascular cerebral hemorrágico, se ejecutó 79 atenciones, lo que representa el 87.8% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 221,416.00 nuevos soles,

ejecutándose el monto de S/ 138,932.91, representando un nivel de ejecución de 62.75% de avance en las metas financieras.

META 109 Atención ambulatoria de urgencias (prioridad III o IV) en módulos hospitalarios diferenciados autorizados

Paciente atendido: Se programó 1000 personas atendidas con atención ambulatoria de urgencias (prioridad III o IV) en módulos hospitalarios diferenciados autorizados, se ejecutó 4287 atenciones, lo que representa el 428.7% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 1'232,997.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 934,766.85, representando un nivel de ejecución de 75.81% de avance en las metas financieras.

6. OBJETIVO 6.- FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

META 110 ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO.

ACCION. Se programó 89 acciones para el primer semestre, se ejecutaron 89 acciones, lo que representa el 100% de ejecución de la meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 519,790.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 296,005.61, representando un nivel de ejecución de 56.93% de avance en las metas financieras.

META 111 GESTIÓN ADMINISTRATIVA.

ACCION. Se programó 128 informes de las diversas unidades funcionales que tienen asignadas la meta 111, para el primer semestre, se ejecutaron 123 acciones, lo que representa el 96.1% de ejecución de la meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 13,316.598.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 7,838,704.94, representando un nivel de ejecución de 58.86% de avance en las metas financieras.

META 112 ACCIONES DE ASESORAMIENTO JURIDICO

ACCION Se programó 104 informes para el primer semestre, se ejecutaron 102 acciones, lo que representa el 98.1% de ejecución de la meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 398,049.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 203,224.93, representando un nivel de ejecución de 51.06% de avance en las metas financieras.

META 113 GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

ACCION Se programó 1256 informes para el primer semestre, se ejecutaron 1297 acciones, lo que representa el 103.3% de ejecución de la meta física. El PIM asignado para esta meta

fue de S/ 51,208.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 21,744.75, representando un nivel de ejecución de 42.46% de avance en las metas financieras.

META 114 ACCION Y CONTROL

ACCION Se programó 16 Acciones para el primer semestre, se ejecutaron 17 acciones, lo que representa el 106.3% de ejecución de la meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 123,032.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 76,991.23, representando un nivel de ejecución de 62.58% de avance en las metas financieras.

META 115 BRINDAR ASISTENCIA FÍSICA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.

Paciente atendido: Se programó 36,666 personas, se ejecuto 42,712 atenciones, lo que representa el 116.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 573,761.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 351,408.00, representando un nivel de ejecución de 61.25% de avance en las metas financieras.

META 116 APOYO AL CIUDADANO, FAMILIA Y DISCAPACITADO.

Paciente atendido: Se programó 104744 personas, se ejecuto 89207 atenciones, lo que representa el 85.2% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 440,744.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 231,843.77, representando un nivel de ejecución de 52.60% de avance en las metas financieras.

META 117 ASISTENCIA ALIMENTARIA PARA GRUPOS EN RIESGO

Ración: Se programó 448758 raciones, se ejecuto 440614 raciones, lo que representa el 98.2% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 1,994,194.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 780,485.99, representando un nivel de ejecución de 39.14% de avance en las metas financieras.

META 118 ESPECIALIZACION Y PERFECCIONAMIENTO

PERSONAS CAPACITADAS: Se programó 300 personas capacitadas, se ejecuto 486 personas capacitadas, lo que representa el 162% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 1,89,826.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 2,400.00 nuevos soles, representando un nivel de ejecución de 1.26% de avance en las metas financieras.

META 119 INFORMACION COMUNICACIÓN Y DIFUSION DE SALUD

Informe: Se programó 16 informes, se ejecutó 17 informes, lo que representa el 106.3% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 319,274.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 188,140.79 representando un nivel de ejecución de 58.93% de avance en las metas financieras.

META 120 DESARROLLO DE INVESTIGACIONES

Investigación: Se programó 177 acciones de investigación y se ejecutó 116 acciones, lo que representa el 65.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 25,709.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 8,937.46 nuevos soles representando un nivel de ejecución de 34.76% de avance en las metas financieras

META 121 MANTENIMIENTOS DE LA INFRAESTRUCTURA

Acción: Se programó 10 acciones al semestre, se ejecutó 10 informes, lo que representa el 100% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 318,072.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 97,029.51 representando un nivel de ejecución de 30.51% de avance en las metas financieras.

META 122 PAGO DE PENSIONES

Planilla: Se programó 6 planillas al primer semestre se ejecutó 6, lo que representa el 100% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 8,096,871.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 4'503,020.80 representando un nivel de ejecución de 55.61% de avance en las metas financieras.

META 123 ATENCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR

Atención: Se programó 5500 atenciones al primer semestre se ejecuto 800 informes, lo que representa el 14.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 8,455.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 4,281.85 representando un nivel de ejecución de 50.64% de avance en las metas financieras

META 124 APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Examen: Se programó 389,197 exámenes de ayuda diagnostica y tratamiento al primer semestre se ejecuto 352,098 exámenes, lo que representa el 90.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 6,901,096.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 5,148,450.01 representando un nivel de ejecución de 74.60% de avance en las metas financieras

META 125 SERVICIOS BASICOS Y COMPLEMENTARIOS

Acción: Se programó 423 informes al primer semestre se ejecuto 250 informes, lo que representa el 59.1% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 4,863,903.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 3,526,603.35 representando un nivel de ejecución de 72.51% de avance en las metas financieras.

META 126 VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS

Acción: Se programó 24 acciones relacionadas a la vigilancia y control de epidemias i al primer semestre se ejecuto 24 acciones, lo que representa el 100% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 279,695.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 148,564.02 representando un nivel de ejecución de 53.12% de avance en las metas financieras.

META 127 ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS

Atención: Se programó 43,629 atenciones en los servicios de emergencia y Trauma Shock, al primer semestre se ejecuto 39,464 atenciones, lo que representa el 90.5% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 3,522,066.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 2,568,273.35 representando un nivel de ejecución de 72.92% de avance en las metas financieras.

META 128 ATENCIÓN DE LA CONSULTA EXTERNA

Atención: Se programó 101,977 atenciones en consulta externa al primer semestre se ejecuto 97,26 atenciones lo que representa el 95% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 4'984,465.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 716,988.18 representando un nivel de ejecución de 14.38% de avance en las metas financieras.

META 129 ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN

Egreso: Se programó 10,790 egresos al primer semestre se registra 9,797 egresos lo que representa el 90.8% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 12,417,881.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 8,420,981.17 representando un nivel de ejecución de 67.81% de avance en las metas financieras.

META 130 INTERVENCIONES QUIRURGICAS

Intervención: Se programó 13,180 intervenciones quirúrgicas al primer semestre se realizaron 13,071 atenciones lo que representa el 99.2% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 2,716,901.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 1,275,891.14 nuevos soles, representando un nivel de ejecución de 46.96% de avance en las metas financieras.

META 131 ATENCIÓN EN CUIDADOS INTENSIVOS

Egreso: Se programó 805 egresos en las unidades de cuidados intensivos al primer semestre se realizaron 376 egresos lo que representa el 46.7% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 927,244.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 329,734.42 representando un nivel de ejecución de 35.56% de avance en las metas financieras.

META 132 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

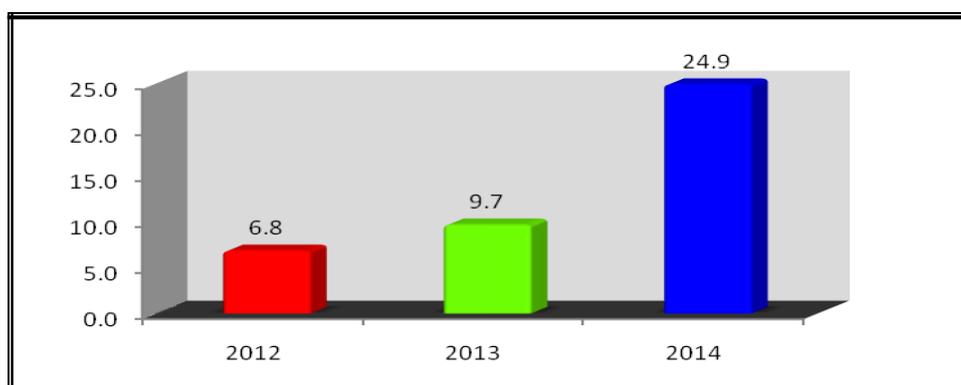
Receta: Se programó la atención de 317,215 recetas al primer semestre se realizaron 345,434 recetas atendidas, lo que representa el 108.9% de la ejecución de meta física. El PIM asignado para esta meta fue de S/ 8,297,924.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/ 4,292,627.02 representando un nivel de ejecución de 51.73% de avance en las metas financieras.

META 133 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS

Equipo: Se programó 20 equipos (Casa de Fuerza, Electromédica o Electro Biomecánica, Mecánica Automotriz, Mecánica General) hasta el primer semestre, se ejecutó 19 equipos; lo cual representa el 95% de cumplimiento de la cantidad programada. El PIM asignado para estas metas fue de S/. 244,580.00 nuevos soles, ejecutándose el monto de S/. 71,020.00 representando un nivel de ejecución de 29.04% de avance en las metas financieras.

INDICADORES DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CON LAS CATEGORÍAS PRESUPUESTALES APNOP Y ACCIONES CENTRALES RELACIONADAS AL OBJETIVO INSTITUCIONAL N°06

GRAFICO N° 17: PORCENTAJE DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL HNHU POR SIS – I SEMESTRE 2012-2014

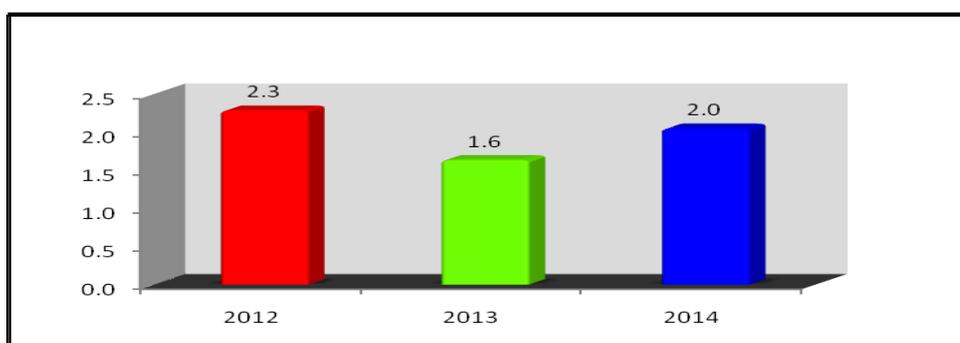


Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

Como se evidencia en el Gráfico N° 17, el porcentaje de pacientes atendidos en el hospital por el Sistema Universal de Salud (AUS) anteriormente llamado Sistema Integral de Salud (SIS) se ha incrementado sustancialmente este primer semestre, ya que la mayor parte de estas atenciones corresponden a pacientes afiliados al seguro en mención, la diferencia en referencia al año anterior en el mismo periodo podría deberse al menor número de fichas únicas de atención (FUA) digitadas.

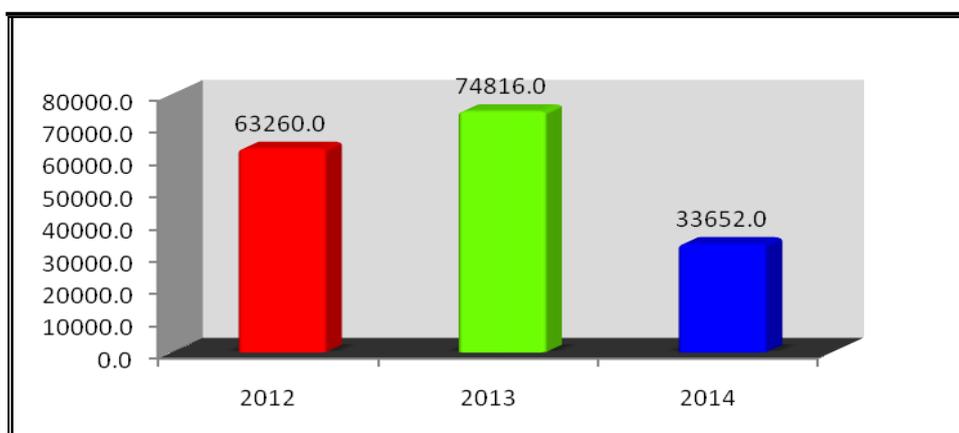
En referencia al indicador Porcentaje de Pacientes atendidos en Emergencia por el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) para el primer semestre alcanzó valores de dos por ciento del total de atenciones por emergencia, valor incrementado levemente en referencia a lo alcanzado el año anterior en el mismo periodo, lo que nos indica el incremento de personas con daños a la salud por accidentes automovilísticos derivados de los distritos de influencia del hospital.

GRAFICO N° 18: PORCENTAJE DE PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA POR SOAT – I SEMESTRE 2012-2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

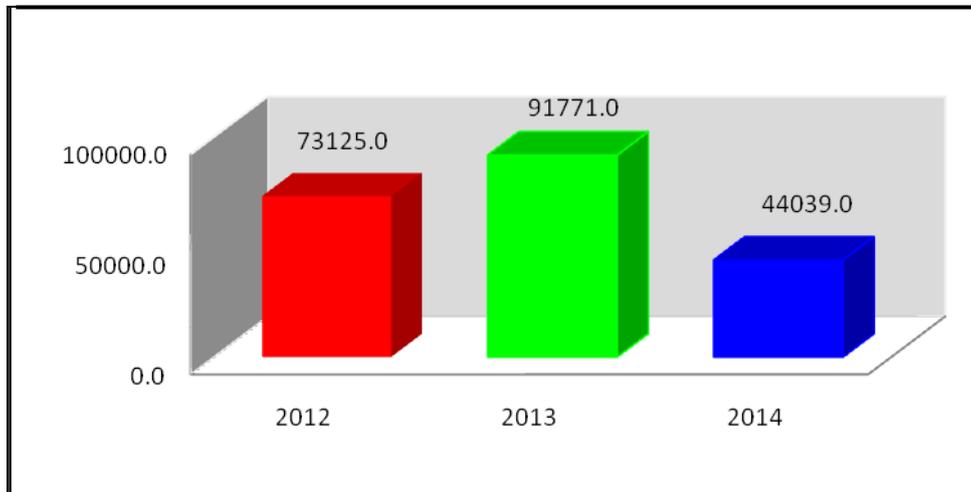
GRAFICO N° 19: NÚMERO DE RECETAS ATENDIDAS EN FARMACIA EN CONSULTA EXTERNA I SEMESTRE 2012- 2014.



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

En referencia a las recetas atendidas en farmacia en consulta externa, se evidencia una reducción de recetas atendidas proveniente de las consultas externas, lo cual está directamente proporcional a la reducción en las atenciones en consultas externa durante el primer semestre del presente año.

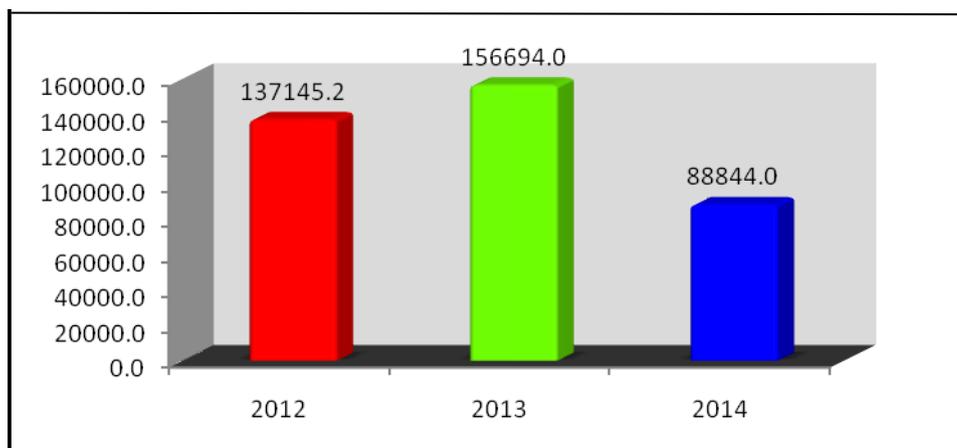
GRAFICO N° 20: NÚMERO DE RECETAS ATENDIDAS EN FARMACIA DE EMERGENCIA I SEMESTRE 2012- 2014.



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

En referencia al número de recetas atendidas en Farmacia de Emergencia se evidencia una reducción del número de recetas en comparación con las recetas atendidas el año anterior esto podría deberse a medicamentos solicitados que no se encuentran disponibles para el expendio en farmacia.

GRAFICO N° 21: NÚMERO DE RECETAS ATENDIDAS EN FARMACIA HOSPITALIZACIÓN I SEMESTRE 2012- 2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento - Oficina de Planeamiento Estratégico.

**3.2. MATRIZ N° 8: MATRIZ DE SEGUIMIENTO/ EVALUACION A LAS
ACTIVIDADES OPERATIVAS**



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OGI.: CONTRIBUIR EN LA REDUCCION PROGRESIVA DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNIDAD Y NEONATAL DE INTERVENCION PRIORITARIA EN EL PAIS MEDIANTE LA DETECCION,

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZO GRATUITO Y SUPERVIZADO, PROMOVRIENDO ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS SALUDABLES CON ENFOQUE DE DERECHO, INCLUSIÓN SOCIAL Y ECONOMICA.

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS								
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE									
3033172. Atención prenatal reenforcada	3317201. Atención a la gestante	Gestante controlada	100	25	83	25	105	25		25			50	188	376.0	●	114,454.00	36,401.70	31.80	●	
	3317202. Vacuna antitetanica a la gestante	Gestante protegida	60	15	0	15			15		15										
	3317204. Examen de laboratorio completo	Gestante examinada	100	25	0	25			25		25										
	3317205. Ecografia obstetrica	Gestante examinada	100	25	940	25	1045	25			25										
	3317206. Atención odontologica de la gestante	Gestante atendida	100	25	0	25			25		25										
	3317209. Evaluación del bienestar fetal	Gestante examinada	100	25	83	25	105	25			25										
Disminuir mortalidad materna	3033294. Atención de las gestantes con complicaciones.	3329404. Amenaza de parto prematuro	Gestante atendida	930	232	193	233	178	232		233			6,581	5766	87.6	●	1,699,118.00	1,094,666.69	64.43	●
		3329406. Hemorragia de la 1ra mitad del embarazo sin laparotomia	Gestante atendida	3,622	905	679	906	414	905		906										
		3329407. Hemorragia de la segunda mitad del embarazo	Gestante atendida	115	28	22	29	21	29		29										
		3329408. Hiperemesis gravidica	Gestante atendida	20	5	18	5	12	5		5										
		3329409. Infección del tracto urinario	Gestante atendida	980	245	134	245	187	245		245										
		3329413. Ruptura prematura de membrana y otras relacionadas.	Gestante atendida	1,331	333	211	333	174	333		333										
		3329414. Hemorragia de la primera mitad del embarazo con laparotomia.	Gestante atendida	128	32	23	32	24	32		32										
		3329415. Transtornos hipertensivos del embarazo.	Gestante atendida	530	132	86	133	115	132		132										
		3329416. Transtornos metabólicos en el embarazo.	Gestante atendida	12	3	3	3	1	3		3										
3329417. Otras enfermedades.	Gestante atendida	5,494	1,373	1680	1,374	1591	1,373		1,374												
3033295. Atención del parto normal.	3329501. Atención del parto normal.	Parto Normal	1,758	439	465	440	323	439		440			879	788	89.6	●	1,182,365.00	579,598.70	49.02	●	
3033296. Atención del parto complicado no quirurgico.	3329601. Parto distócico	Parto Complicado	2,706	676	594	677	680	676		677			1,459	1386	95.0	●	1,499,767.00	1,022,614.85	68.18	●	
	3329602. Hemorragia intraparto y postparto	Parto Complicado	100	25	2	25	16	25		25											
	3329603. Atonia uterina	Parto Complicado	31	8	28	8	25	7		8											
	3329604. Retencion placentaria	Parto Complicado	80	20	18	20	23	20		20											



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	=> 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG1.: CONTRIBUIR EN LA REDUCCION PROGRESIVA DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNIDAD Y NEONATAL DE INTERVENCION PRIORITARIA EN EL PAIS MEDIANTE LA DETECCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ GRATUITO Y SUPERVIZADO, PROMOVIENDO ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS SALUDABLES CON ENFOQUE DE DERECHO , INCLUSION SOCIAL Y ECONOMICA.

RESULTADO O ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS					
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Disminuir mortalidad materna	3033297. Atención del parto complicado quirúrgico.	3329701. Cesárea	Cesarea	2,728	682	672	682	642	682		682		1,364	1314	96.3	●	3,498,132.00	2,063,518.42	58.99	●
	3033298. Atención del puerperio.	3329801. Atención del puerperio.	Atención Puerperal	2,728	682	672	682	642	682		682		1,364	1314	96.3	●	650,094.00	301,788.13	46.42	●
	3033299. Atención puerperio complicado	3329901. Endometritis puerperal	Egreso	34	8	6	9	3	8		9		36	19	52.8	●	505,924.00	308,466.56	60.97	●
		3329902. Mastitis	Egreso	6	2	0	2	3	1	1										
		3329903. Otras complicaciones del puerperio	Egreso	30	7	0	8	7	7	8										
	3033300. Atención obstétrica en unidad de cuidados intensivos.	3330001. Shock hipovolemico obstetrico	Egreso	50	12	6	13	3	12		13		82	35	42.7	●	1,087,871.00	337,470.82	31.02	●
		3330002. Shock séptico obstetrico	Egreso	34	8	2	9	3	8	9										
		3330003. Síndrome de HELLP	Egreso	27	7	5	6	5	7	7										
		3330004. Atención de gestante complicada en UCI (Cardiopatía severa, diabética severa, renal severa, etc)	Egreso	30	7	2	8	4	7	8										
		3330005. Eclampsia severa	Egreso	24	6	0	6	5	6	6										
	3033291. Población accede a métodos de planificación familiar	3329101. AQV masculino	Pareja Protegida	45	11	6	11	4	12		11		1,289	1087	84.3	●	318,272.00	163,259.00	51.30	●
		3329102. Complicaciones por AQV masculino	Pareja Protegida	2	0	0	0	0	1	1										
		3329103. AQV femenino	Pareja Protegida	290	72	171	73	84	72	73										
		3329104. Complicación por AQV femenino	Pareja Protegida	10	3	0	2	1	3	2										
		3329105. Dispositivo Intrauterino(método DIU)	Pareja Protegida	280	70	52	70	45	70	70										
		3329106. Anticonceptivo hormonal inyectable	Pareja Protegida	950	238	224	237	212	238	237										
		3329107. Método de barrera	Pareja Protegida	320	80	75	80	65	80	80										
		3329108. Anticonceptivo hormonal oral	Pareja Protegida	280	70	39	70	31	70	70										
		3329109. Anticonceptivo oral de emergencia (AOE)	Atención	30	8	0	8	0	7	7										
		3329114. Condón Femenino	Atención	30	8	2	8	27	7	7										
3329111. Método de lactancia materna exclusiva (MELA)		Pareja Protegida	120	30	0	30	0	30	30											
3329112. Complicaciones por uso de DIU		Pareja Protegida	60	15	10	15	1	15	15											
3329113. Anticonceptivo hormona mensual inyectable		Pareja Protegida	120	30	8	30	24	30	30											
3329115. Implante		Pareja Protegida	110	28	2	27	16	28	27											



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG1.: CONTRIBUIR EN LA REDUCCION PROGRESIVA DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNIDAD Y NEONATAL DE INTERVENCION PRIORITARIA EN EL PAIS MEDIANTE LA DETECCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ GRATUITO Y SUPERVIZADO, PROMOVIENDO ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS SALUDABLES CON ENFOQUE DE DERECHO, INCLUSIÓN SOCIAL Y ECONOMICA.

RESULTADO O ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS								
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE									
DISMINUIR LA TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA NEONATAL EN EL 2014.	3033304. Acceso al Sistema de Referencia Institucional	3330403. Referencia de Fone-obstetricas neonatales esenciales	Caso referido	16	4	0	4	2	4		4		8	2	25.0	●	298,072.00	200,180.82	67.16	●	
	3033305. Atención del recién nacido normal	3330501. Atención inmediata del recién nacido	Recien nacido atendido	4,672	1,168	1592	1,168	1165	1,168		1,168		4,672	4925	105.4	●	217,365.00	66,468.75	30.58	●	
		3330504. Tamizaje neonatal - procesamiento de muestra	Recien nacido atendido	11,630	2,907	1512	2,908	1592	2,907	2,908		2,908									
		3330502. Control del recién nacido (7º y 15º día)	Recien nacido atendido	4,673	1,168	1252	1,168	916	1,169		1,168										
		3330601. Atención del recién nacido con complicaciones	Egreso	2,867	717	412	717	353	716		717		1,434	765	53.3	●	2,099,426.00	801,195.61	38.16	●	
		3330602. Asfixia del nacimiento	Egreso	98	24	12	25	13	24		25										
		3330603. Neonato afectado por el parto (trauma obstetrico)	Egreso	39	10	4	10	6	9		10										
		3330604. Neonato afectado por condiciones maternas (HTA, INFECCION, DM, RPM)	Egreso	80	20	20	20	13	20		20										
		3330605. Bajo peso al nacer y prematuros	Egreso	1,060	265	109	265	131	265		265										
		3330606. Oftalmia del recién nacido	Egreso	34	8	50	9	8	8		9										
		3330607. Recien Nacido expuesto al VIH	Egreso	39	10	6	10	30	9		10										
		3330608. Sifilis congenita	Egreso	39	10	5	10	7	9		10										
		3330609. Onfalitis	Egreso	10	2	1	3	2	2		3										
		3330610. Sepsis neonatal	Egreso	830	207	160	208	143	207		208										
		3330611. Trastornos metabolicos del recién nacido .ictericia neonatal no fisiologica	Egreso	569	143	122	142	110	142		142										
		3330612. Dificultad respiratoria del recién nacido	Egreso	145	36	6	36	25	37		36										
		3330613. Convulsiones neonatales	Egreso	26	6	1	7	3	6		7										
		3330614. Hipotiroidismo congenito	Egreso	10	2	2	3	1	2		3										
		3330615. Incompatibilidad RH/ABO en el recién nacido	Egreso	202	51	72	50	53	51		50										
		3330616. Hidrocefalia congenita	Egreso	33	8	4	8	2	9		8										
	3330617. Paladar hendido (Fisura labio palatino)	Egreso	15	3	6	4	1	4		4											
	3330618. Displasia congenita de cadera	Egreso	5	1	2	1	1	1		2											



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG1.: CONTRIBUIR EN LA REDUCCION PROGRESIVA DE LA MORBIMORTALIDAD MATERNIDAD Y NEONATAL DE INTERVENCION PRIORITARIA EN EL PAIS MEDIANTE LA DETECCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ GRATUITO Y SUPERVIZADO, PROMOVRIENDO ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS SALUDABLES CON ENFOQUE DE DERECHO , INCLUSIÓN SOCIAL Y ECONOMICA.

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

RESULTADO O ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
DISMINUIR LA TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA NEONATAL EN EL 2014.	3033307. Atención de recién nacido con complicaciones que requieren unidad de cuidados intensivos neonatales- UCIN	3330701. Atención de recién nacido con complicaciones que requieren UCIN	Egreso	1,260	315	65	315	69	315		315		630	134	21.3		1,132,561.00	698,887.26	61.71	
		3330702. Recién nacido de bajo peso al nacimiento (<2,500 GR.)	Egreso	512	128	1	128	10	128		128									
		3330703. Asfixia al nacimiento que requieren UCIN	Egreso	45	12	6	11	2	11		11									
		3330704. Neonato afectado por el parto (trauma obstétrico)	Egreso	28	7	2	7	1	7		7									
		3330705. Sepsis neonatal	Egreso	830	207	22	208	24	207		208									
		3330706. Trastornos metabólicos del recién nacido .ictericia neonatal no fisiológica	Egreso	569	142	10	142	5	142		143									
		3330707. Dificultad respiratoria del recién nacido	Egreso	62	15	28	16	23	15		16									
		3330708. Convulsiones neonatales	Egreso	26	6	6	7	1	6		7									
		3330709. Incompatibilidad RH/ABO en el recién nacido	Egreso	202	50	2	51	2	50		51									
		3330710. Hidrocefalia congénita	Egreso	33	8	1	8	1	8		9									
3000001. Acciones comunes	4427702. Monitoreo del Programa Salud Materno Neonatal	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100.0		24,263.00	9,000.00	37.09		
	4427703. Evaluación del Programa Salud Materno Neonatal	Informe	4	1	1	1	1	1	1	2										
	3328701. Desarrollo de normas	Norma	1	0	0	1		0	0	0										

Nombre y Firma del Director de Planificación o de quien haga sus veces

Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad Ejecutora)



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG2. : CONTRIBUIR EN LA DISMINUCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE CINCO AÑOS MEDIANTE UNA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD, ESPECIALIZADA DE CALIDAD Y BASADA EN EL ENFOQUE DE DERECHOS, EQUITAD DE GÉNERO E INTERCULTURALIDAD PRIORIZANDO LAS POBLACIONES DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducir la tasa de desnutrición crónica de niños menores de 05 años	3033254 Niños con vacuna completa	3325401. Vacunación niño < 1 año	Niño protegido	1,000	250	824	250	914	250		250	4,272	6,250	146.3	●	45,764.00	31,465.89	68.76	●	
		3325404. Vacunación niño recién nacido	Niño protegido	6,650	1886	2307	1886	2205	1887	1886										
		3325407. Vacunación niño de madre VIH	Niño protegido	45	12	0	11	0	11	11										
	3033255 Niños con CRED completo según edad	3325501. Niños CRED < 1 año	Niño controlado	250	62	119	63	95	62	63		165	304	184.2	●	203,494.00	84,573.23	41.56	●	
		3325502. Niño 1 año con CRED completo	Niño controlado	80	20	54	20	36	20	20										
		3325505. Dosaje de hemoglobina	Niño examinado	250	63	63	63	63	62	62										
		3325506. Test de GRAHAM	Niño examinado	250	63	63	63	63	62	62										
	3325507. Examen seriado de heces	Niño examinado	250	63	63	63	63	62	62											
	30333414 Atención de niños y niñas con parasitosis intestinal	3341401. Parasitosis intestinal	Caso tratado	500	125	21	125	35	8	2		250	56	22.4	●	47,373.00	27,390.89	57.82	●	
	3033315 Atención de otras enfermedades prevalentes	3331501. Anemia	Caso tratado	1212	303	109	303	125	303	303		606	234	38.6	●	1,631,494.00	1,429,125.61	87.60	●	
Disminuir la tasa de letalidad Hospitalaria por IRA en el 2014	3033311 Atención IRA	3331101. Infección respiratoria aguda (IRA) no complicada	Caso tratado	3958	989	665	990	793	989	990		2057	1537	74.7	●	574,308.00	307,122.33	53.48	●	
		3331103. Otitis media aguda (OMA)	Caso tratado	156	39	42	39	37	39	39										
	3033313 Atención IRA con complicaciones	3331301. Neumonía	Caso tratado	500	125	11	125	43	125	125		1142	1469	128.6	●	1,179,971.00	739,058.33	62.63	●	
		3331302. Neumonía muy grave y enfermedad muy grave en niños menores de dos meses	Caso tratado	36	9	0	9	62	9	9										
		3331305. Neumonía muy grave y enfermedad muy grave en niños de dos meses a cuatro años	Caso tratado	36	9	27	9	234	9	9										
		3331306. SOB/Asma	Caso tratado	1713	428	201	428	891	428	429										



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG2. : CONTRIBUIR EN LA DISMINUCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE CINCO AÑOS MEDIANTE UNA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD, ESPECIALIZADA DE CALIDAD Y BASADA EN EL ENFOQUE DE DERECHOS, EQUIDAD DE GÉNERO E INTERCULTURALIDAD PRIORIZANDO LAS POBLACIONES DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS					
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Disminuir la tasa de letalidad Hospitalaria por EDA en el 2014	3033312 Atención EDA	3331201. EDA no complicada	Caso tratado	790	197	302	198	256	197		198	576	561	97.4		301,064.00	160,952.12	53.46		
		3331202. EDA sospechoso de cólera	Caso tratado	90	23	0	23	0	23		23									
		3331203. EDA Disentérica	Caso tratado	190	47	1	48	1	47		48									
		3331204. EDA persistente	Caso tratado	80	20	1	20	0	20		20									
	3033314 Atención EDA con complicaciones	3331401. Atención EDA con deshidratación	Caso tratado	100	25	41	25	32	25		25	55	74	134.5		915,140.00	639,645.97	69.90		
		3331402. Atención EDA con deshidratación y shock	Caso tratado	10	2	0	3	1	2		3									
3000001. Acciones Comunes	4427602. Monitoreo del Programa Articulado Nutricional	Informe	4	1	1	1	1	1		1	4	4	100.0		35,566.00	29,503.02	82.95			
	4427603. Evaluación del Programa Articulado Nutricional	Informe	4	1	1	1	1	1		1										

Nombre y Firma del Director de Planificación o de quien haga sus veces

Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad Ejecutora)



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG3. : CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATA OPORTUNO, ESPECIALIZADO Y SUPERVISADO PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS				
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULAD A	Grado de Cumpliment o %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
Incrementar las atenciones estomatológicas en el año 2014	3000006. Atención estomatologica Preventiva básica	5000601. Aplicación de sellantes	Persona Tratada	277	69	98	69	74	70		69		634	1343	211.8		112,968.00	26,431.81	23.40
		5000603. Aplicación de fluor gel	Persona Tratada	5901	1475	359	1475	359	1476		1475								
		5000605. Atencion estomatologica basica	Persona Tratada	1268	317	733	317	610	317		317								
		5000607. Destrataje	Persona Tratada	1407	352	371	352	208	351		352								
	3000007. Atención estomatológica recuperativa básica	5000701. Debridacion de los procesos bucodentales	Persona Tratada	25	6	17	6	8	7		6		867	706	81.4		124,359.00	60,290.01	48.48
		5000702. Consulta estomatologica	Persona Tratada	2075	518	1039	519	1000	519		519								
		5000703. Exodoncia dental simple	Persona Tratada	305	76	109	76	88	77		76								
		5000704. Restauraciones dentales con ionomero de vidrio	Persona Tratada	1010	252	272	253	100	252		253								
		5000705. Restauraciones dentales con resina fotopolimerizable	Persona Tratada	716	179	214	179	120	179		179								
		Ajuste oclusal	Persona Tratada	8	2	0	2	0	2		2								



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG3. : CONTRIBUIR EN LA REDUCCION PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATA

OPORTUNO, ESPECIALIZADO Y SUPERVISADO PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULAD A	Grado de Cumplimient o %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Incrementar las atenciones estomatológicas en el año 2014	3000008. Atención Estomatológica Especializada Básica	5000801. Pulpotomía	Persona Tratada	437	109	125	109	125	110		109		444	522	117.6		217,973.00	123,823.35	56.81	
		5000802. Pulpectomía	Persona Tratada	410	103	132	102	115	103		102									
		5000803. Endodoncia uniradicular	Persona Tratada	185	47	42	46	75	46		46									
		5000804. Rehabilitación protesica	Persona Tratada	42	10	8	11	17	10		11									
		5000805. Curetaje subgingival	Persona Tratada	189	48	50	47	64	47		47									
		5000806. Fijación y o ferulización de piezas dentales con resina fotocurable	Persona Tratada	55	13	14	14	22	14		14									
		5000807. Endodoncia multiradicular	Persona Tratada	657	164	128	164	128	164		165									
		5000808. Exodoncia compleja	Persona Tratada	447	111	175	112	149	112		112									
		5000810. Apicectomía	Persona Tratada	17	4	8	4	11	4		5									
		5000811. Frenectomía	Persona Tratada	11	3	6	3	6	3		2									
		5000812. Apexificación	Persona Tratada	4	1	3	1	3	1		1									
		5000813. Cirugia periodontal	Persona Tratada	38	9	19	10	20	9		10									
		5000814. Instalación de aparatología fija	Persona Tratada	50	12	15	13	18	12		13									
		5000815. Instalación de aparatología removible	Persona Tratada	23	6	7	6	9	6		5									
Reducir el número de pacientes con trastornos oculares y de la visión	3000009. Tamizaje y diagnostico de paciente con retinopatía oftálmica del prematuro	5000901. Tamizaje y diagnostico del recién nacido con R.O.P en segundo y tercer nivel de atención.	Persona Tamizada	573	144	164	143	212	143		143		287	376	131.0		534,265.00	407,207.94	76.22	
		3000010. Control y tratamiento de de pacientes con retinopatía oftálmica del prematuro	5001001. Controles post operatorios de cirugía en recién nacidos con R.O.P.	Persona Tratada	6	1	2	2	9	1		2								
			5001002. Tratamiento de recién nacido con R.O.P.	Persona Tratada	8	1	2	2	9	1		2								



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG3. : CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO, ESPECIALIZADO Y SUPERVISADO PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS				
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
Reducir el número de pacientes con trastornos oculares y de la visión	3000011. Tamizaje y diagnóstico de pacientes con catarata	5001104. Diagnostico de Ceguera por Catarata	Persona Diagnosticada	431	108	89	108	61	107		108		216	150	69.4	●	156,996.00	98,905.15	63.00
	3000012. Tratamiento y control de pacientes con cataratas	5001201. Control y tratamiento especializado de complicaciones post quirúrgicas en vítreo	Persona Tratada	113	29	1	28	2	28		28		107	35	32.7	●	242,726.00	88,410.34	36.42
		5001202. Control y tratamiento y tratamiento especializado de complicaciones post quirúrgicas con Glaucoma	Persona Tratada	8	2	2	2	1	2	2		2							
		5001203. Control y tratamiento y tratamiento especializado de complicaciones post quirúrgicas en retina	Persona Tratada	8	2	1	2	1	2	2		2							
		5001205. Control post operatorio de cirugía por cataratas por personal especializado	Persona Controlada	311	78	89	78	16	78		77								
		5001206. Control y tratamiento especializado de complicaciones post quirúrgicas- uveítis.	Persona Tratada	8	2	1	2	1	2	2		2							
		5001207. Control y tratamiento especializado de complicaciones post quirúrgicas por opacidad de capsula posterior.	Persona Tratada	76	19	6	19	19	19		19								
		5001208. Tratamiento especializado: cirugía de cataratas con faco emulsificación	Persona Tratada	59	14	55	15	8	15		15								
	5001209. Tratamiento especializado: cirugía extracapsular de cataratas	Persona Tratada	92	23	34	23	8	23		23									
	3000013. Tamizaje y diagnóstico de errores de refracción	5001301. Diagnostico de vicios de refraccion	Persona Diagnosticada	3362	840	779	841	710	841		840		1681	1489	88.6	●	40,437.00	4,173.15	10.32
5001302. Evaluación y despistaje de vicios de refracción en niños de 3 a 5 años		Controlada	84	21	9	21	5	21		21									
5001303. Evaluación y despistaje de vicios de refracción en niños de 6 a 11 años		Diagnosticada	1575	393	19	394	18	394		394									
3000014. Tratamiento y control de pacientes con errores refractivos.	5001402. Tratamiento de vicios de refraccion	Persona Tratada	3362	840	865	841	1116	840		841		1681	1981	117.8	●	112,394.00	34,179.05	30.41	
	5001401. Control de pacientes con errores de refracción.	Persona Controlada	3362	840	865	841	1116	840		841									



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL		
	RETRASADO	< 85%
	ACEPTABLE	= > 85% < 90%
	ADECUADO	= > 90% < 120%
	NO PROGRAMADO	= 0
	NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG3. : CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATA

OPORTUNO, ESPECIALIZADO Y SUPERVISADO PRIORIZANDO A LA POBLACION DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS				
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULAD A	Grado de Cumpliment o %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
Incrementar el número de personas controladas con patología de Hipertension Arterial	3000016. Tratamiento y control de personas con hipertension arterial	5001601. Manejo de emergencia o urgencia hipertensiva	Persona Referida	235	58	47	59	47	59		59		1628	1132	69.5		905,690.00	632,930.33	69.88
		5001606. Pacientes hipertensos de alto riesgo (incluye diabéticos) con valoración especial de riesgo cardiovascular	Persona controlada	481	120	230	120	230	120		121								
		5001607. Tratamiento especializado de evento vascular cerebral	persona tratada	229	58	38	57	38	57		57								
		5001608. Pacientes hipertensos con estratificación de riesgo cardiovascular	persona tratada	2312	578	251	578	251	578		578								
Incremento de pacientes tratados y controlados con diabetes.	3000017. Tratamiento y control de personas con diabetes	5001704. Pacientes diabéticos con tratamiento especializado.	persona tratada	1607	402	758	402	627	402		401		835	2119	253.8		500,085.00	230,131.68	46.02
		5001705. Pacientes con diagnostico de diabetes y valoración de complicaciones	Persona Controlada	63	15	70	16	664	16		16								
Incrementar las atenciones en Salud Mental en el año	3043994. Tamizaje y tratamiento de pacientes con problemas y trastornos de salud mental.	4399401. Tratamiento integral de pacientes con problemas de salud mental	Persona Tratada	315	79	90	79	34	79		78		836	1430	171.1		419,674.00	217,204.70	51.76
		4399402. Tamizaje de pacientes con problemas y trastorno de salud mental	Persona Controlada	4830	1208	825	1207	1071	1207		1208								
		4399403. Tratamiento ambulatorio del trastorno del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas	persona tratada	256	64	29	64	22	64		64								
		4399404. Tratamiento con internamiento para el trastorno del comportamiento debido al consumo de psicoactivas	persona tratada	13	4	10	3	3	3		3								
		4399405. Tratamiento ambulatorio de Salud Mental de los trastornos afectivos (episodio depresivo, ansiedad y conducta suicida)	persona tratada	886	222	597	222	488	221		221								
		4399406. Tratamiento con internamiento para los trastornos afectivos (episodio depresivo, ansiedad y conducta suicida)	persona tratada	206	51	41	51	87	52		52								
		4399407. Tratamiento ambulatorio del síndrome o trastorno psicótico	persona tratada	210	53	114	53	56	52		52								
		4399408. Tratamiento con internamiento del síndrome o trastorno psicótico.	persona tratada	6	2	12	2	2	2		2								



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OGG. : CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATA

OPORTUNO, ESPECIALIZADO Y SUPERVISADO PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS						
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULAD A	Grado de Cumpliment o %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
	3000001. ACCIONES COMUNES	4398502. Monitoreo de Enfermedades no Transmisibles	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1		3	3	100.0	●	2,800.00	2,800.00	100.00
	3000001. ACCIONES COMUNES	4398503. Evaluación de Enfermedades no Transmisibles	Informe	2	1	1	0	0	1		0								
	3044198. MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFIA BILATERAL	4419801. Persona atendida con consulta médica de mama. 4419802. Persona examinada con mamografía bilateral	Persona atendida Persona Examinada	1812 500	453 125	477 195	453 125	414 233	453 125		453 125		250	428	171.2	●	1,232,394.00	31,550.00	2.56
	4419803. Persona atendida con Procedimiento de biopsia por aspiración con aguja fina(BAAF)		Persona atendida	57	14	48	14	22	14		15								
	3044201. Varones de 50 a 70 años con examen de tacto prostático por vía rectal	4420101. Persona atendida con consulta medica urológica que incluye examen de tacto rectal	Persona atendida	1500	375	213	375	246	375		375		750	459	61.2	●	129,046.00	31,838.49	24.67
	3044202. Varones de 50 a 70 años con dosaje de PSA total	4420201. Persona atendida con consulta médica de Urología 4420202. Persona examinada con dosaje de PSA total	Persona atendida Persona Examinada	1500 600	375 150	727 485	375 150	498 252	375 150		375 150		300	737	245.7	●	288,010.00	84,371.52	29.29
	3000004. Mujer tamizada en cáncer de cuello uterino	5000401. MUJER DE 30 A 49 AÑOS EXAMINADA CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO CETICO 5000403. PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MEDICA GINECOLOGICA 5000402. MUJER DE 30 A 49 AÑOS EXAMINADA CON DETECCION MOLECULAR DE PAPILOMA VIRUS HUMANO (PVH) 5000404. MUJER EXAMINADA CON EXAMEN DE PAPANICOLAU	Persona Examinada Persona atendida Persona Examinada	416 3000 200 2452	104 750 50 613	340 248 0 248	104 750 50 613	196 952 0 261	104 750 50 613		104 750 50 613		1500	1200	80.0	●	250,939.00	169,855.30	67.69
	3000424. MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL CON COLPOSCOPIA	0042401. PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MEDICA GINECOLOGICA 0042402. PERSONA EXAMINADA CON COLPOSCOPIA 0042403. PERSONA EXAMINADA CON ESTUDIO PATOLOGICO DE BIOPSIA QUIRURGICA	Persona atendida Persona Examinada Persona Examinada	300 416 416	75 104 104	147 49 49	75 104 104	70 35 35	75 104 104		75 104 104		150	217	144.7	●	129,227.00	127,548.53	98.70
	3000425. MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL CON EXAMEN DE CRIOTERAPIA O CONO LEEP	0042501. PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MEDICA GINECOLOGICA. 0042503. PERSONA EXAMINADA Y ATENDIDA PARA CONO LEEP	Persona atendida Persona Examinada	156 13	39 3	9 9	39 3	6 6	39 3		39 4		6	15	250.0	●	63,745.00	27,984.03	43.90
	3045112. PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	4511201. PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MEDICA DE GASTROENTEROLOGIA 4511202. PERSONA EXAMINADA CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA 4511203. PERSONA EXAMINADA CON ESTUDIO PATOLOGICO DE BIOPSIA QUIRURGICA	Persona atendida Persona Examinada Persona Examinada	1600 3383 3383	400 846 846	486 405 405	400 846 846	634 537 846	400 846 846		400 846 846		1692	942	55.7	●	349,016.00	163,835.63	46.94



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG3. : CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATA

OPORTUNO, ESPECIALIZADO Y SUPERVISADO PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS				
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULAD A	Grado de Cumplimient o %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
3000365. ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		0036501. DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE DE CANCER DE CUELLO UTERINO	Persona atendida	315	79	22	79	16	79		79		158	38	24.1	●	424,224.00	95,050.86	22.41
		0036502. TRATAMIENTO DE CANCER DE CUELLO UTERINO CON ESTADIO CLINICO I	Persona atendida	2	1	0		2	1										
		0036503. TRATAMIENTO DE CANCER DE CUELLO UTERINO CON ESTADIO CLINICO II	Persona atendida	8	2	9	2	8	2		2								
		0036504. TRATAMIENTO DE CANCER DE CUELLO UTERINO CON ESTADIO CLINICO III	Persona atendida	18	5	9	5	6	5		5								
		0036505. TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO CON ESTADIO CLINICO IV	Persona atendida	23	6	4	6	0	6		6								
3000366. ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		0036601. DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DE CANCER DE MAMA	Persona atendida	252	63	34	63	19	63		63		126	53	42.1	●	865,581.00	107,530.73	12.42
		0036602. TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA CON ESTADIO CLINICO I	Persona atendida	52	13	0	13	0	13		13								
		0036603. TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA CON ESTADIO CLINICO II	Persona atendida	44	11	15	11	5	11		11								
		0036604. TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA CON ESTADIO CLINICO III	Persona atendida	130	32	15	33	14	32		33								
		0036605. TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA CON ESTADIO CLINICO IV	Persona atendida	21	4	4	5	0	5		5								
3000367. ATENCION DEL CANCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		0036701. DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DE CANCER DE ESTOMAGO	Persona atendida	714	178	31	179	25	178		179		357	56	15.7	●	1,266,146.00	238,525.65	18.84
		0036702. TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO CON ESTADIO CLINICO I	Persona atendida	8	2	1	2	0	2		2								
		0036703. TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO CON ESTADIO CLINICO II	Persona atendida	16	4	0	4	2	4		4								
		0036704. TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO ESTADIO CLINICO III	Persona atendida	21	5	11	5	11	6		5								
		0036705. TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO ESTADIO CLINICO IV	Persona atendida	26	6	19	7	12	6		7								
3000368. ATENCION DEL CANCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		0036801. DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL CANCER DE PROSTATA	Persona atendida	263	65	12	66	17	66		66		131	29	22.1	●	922,719.00	130,521.90	14.15
		0036802. TRATAMIENTO DE CANCER DE PROSTATA CON ESTADIO CLINICO I	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0036803. TRATAMIENTO DE CANCER DE PROSTATA CON ESTADIO CLINICO II	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0036804. TRATAMIENTO DE CANCER DE PROSTATA CON ESTADIO CLINICO III	Persona atendida	2	1	3		3	1										
		0036805. TRATAMIENTO DE CANCER DE PROSTATA CON ESTADIO CLINICO IV	Persona atendida	23	5	9	6	14	6		6								



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	=> 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG3. : CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATA

OPORTUNO, ESPECIALIZADO Y SUPERVISADO PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS						
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULAD A	Grado de Cumpliment o %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
3000369. ATENCION DEL CANCER DE PULMON QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		0036901. DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DE CANCER DE PULMON	Persona atendida	61	16	12	15	8	15		15		31	20	64.5	●	215,504.00	101,320.41	47.02
		0036902. TRATAMIENTO DE CANCER DE PULMON CON ESTADIO CLINICO I	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0036903. TRATAMIENTO DE CANCER DE PULMON CON ESTADIO CLINICO II	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0036904. TRATAMIENTO DE CANCER DE PULMON CON ESTADIO CLINICO III	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0036905. TRATAMIENTO DE CANCER DE PULMON CON ESTADIO CLINICO IV	Persona atendida	63	16	12	16	8	16		16								
3000370. ATENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		0037001. DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL CANCER DE COLON	Persona atendida	17	4	7	4	10	4		5		14	22	157.1	●	976,130.00	237,538.77	24.33
		0037002. TRATAMIENTO DE CANCER DE COLON CON ESTADIO CLINICO I	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0037003. TRATAMIENTO DE CANCER DE COLON CON ESTADIO CLINICO II	Persona atendida	2	1	1		0	1										
		0037004. TRATAMIENTO DE CANCER DE COLON CON ESTADIO CLINICO III	Persona atendida	26	6	5	7	10	6		7								
		0037005. TRATAMIENTO DE CANCER DE COLON CON ESTADIO CLINICO IV	Persona atendida	26	6	1	7	0	6		7								
		0037006. DIAGNOSTICO Y ESTADIO CLINICO DEL CANCER DE RECTO	Persona atendida	11	3	3	3	2	3		2								
		0037007. TRATAMIENTO DE CANCER DE RECTO ESTADIO CLINICO I	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0037008. TRATAMIENTO DE CANCER DE RECTO CON ESTADIO CLINICO II	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0037009. TRATAMIENTO DE CANCER DE RECTO CON ESTADIO CLINICO III	Persona atendida	3	1	3	1	2	1										
		0037010. TRATAMIENTO DE CANCER DE RECTO CON ESTADIO CLINICO IV	Persona atendida	3	1	0	1	0	1										
3000371. ATENCION DEL CANCER DE HIGADO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		0037101. DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL CANCER DE HIGADO	Persona atendida	11	3	5	3	3			2		6	8	133.3	●	205,438.00	100,903.19	49.12
		0037102. TRATAMIENTO DE CANCER DE HIGADO CON ESTADIO CLINICO I	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0037103. TRATAMIENTO DE CANCER DE HIGADO CON ESTADIO CLINICO II	Persona atendida	2	1	0		0	1										
		0037104. TRATAMIENTO DE CANCER DE HIGADO CON ESTADIO CLINICO III	Persona atendida	5	1	2	2	0	1		1								
		0037105. TRATAMIENTO DE CANCER DE HIGADO CON ESTADIO CLINICO IV	Persona atendida	3	1	3	1	3	1										
3000372. ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		0037201. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	Persona atendida	11	3	5	3	2	3		2		6	7	116.7	●	173,277.00	56,703.74	32.72
		0037202. TRATAMIENTO CON MANEJO PALIATIVO Y/O SINTOMATICO DE LEUCEMIA	Persona atendida	8	2	1	2	0	2		2								
3000373. ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		0037301. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LINFOMA	Persona atendida	16	4	15	4	15	4		4		8	30	375.0	●	479,457.00	148,373.69	30.95
		0037302. TRATAMIENTO PALIATIVO DE LINFOMA	Persona atendida	31	7	5	8	3	8		8								



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
	RE TRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG3. CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE INTERVENCIÓN PRIORITARIA EN EL PAÍS MEDIANTE LA DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO, ESPECIALIZADO Y SUPERVISADO PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA												METAS FINANCIERAS		
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
3000374. ATENCION DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0037401. DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA	Persona atendida	11	3	24	3	12	3		2		6	36	600.0		163,135.00	76,181.14	46.70	
	0037402. TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA CON ESTADIO CLINICO I	Persona atendida	49	13	10	12	4	12		12									
	0037403. TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA CON ESTADIO CLINICO II	Persona atendida	3	1	12	1	6	1											
	0037404. TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA CON ESTADIO CLINICO III	Persona atendida	3	1	2	1	2	1											
	0037405. TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA CON ESTADIO CLINICO IV	Persona atendida	6	1	0	2	0	1		2									
	3000001. ACCIONES COMUNES	4419202. MONITOREO DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	Informe	4	1	1	1	1	1		1		4	2	50.0		10,200.00	8,702.21	8702.21
4419203 - EVALUACION DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER		Informe	4	1	1	1	1	1		1									
3000277. PERSONA CON DISCAPACIDAD MENOR DE 30 AÑOS ATENDIDA EN SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACION	5002789. ATENCION DE MEDICINA DE REHABILITACION (MENOR DE 30 AÑOS)	Persona Atendida	1500	375	275	375	163	375		375		750	438	58.4		232,102.00	156,664.71	67.50	
	5004449. CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION (MENOR DE 30 AÑOS)	Persona Atendida	6	1	0	2	0	1		2		3	0	0.0		0.00	0.00	NO PROGRAMADO	
3000620. PERSONA CON DISCAPACIDAD MAYOR DE 30 AÑOS ATENDIDA EN SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACION	5002789. ATENCION DE MEDICINA DE REHABILITACION (MAYOR DE 30 AÑOS)	Persona Atendida	2000	500	585	500	453	500		500		1000	1038	103.8		262,770.00	114,440.40	43.55	
	5004449. CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION (MAYOR DE 30 AÑOS)	Persona capacitada	2	1	0	1	0	0		0		2	0	0.0		72,137.00	40,989.14	56.82	
3000621. PERSONA CON DISCAPACIDAD ATENDIDA EN SERVICIOS DE CERTIFICACION	5002790. CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD O INCAPACIDAD	Certificado	193	48	81	48	67	48		49		96	148	154.2		20,000.00	19,948.92	99.74	

Nombre y Firma del Director de Planificación o de quien haga sus veces

Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad Ejecutora)



MATRIZ Nº8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ, GRATUITO Y SUPERVISADO PARA LOGRAR SU CURACIÓN Y EVITAR LA RESISTENCIA AL TRATAMIENTO CON ÉNFASIS A LA POBLACIÓN DE MAYOR EXCLUSIÓN SOCIAL Y

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
3043969. Persona diagnosticada con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral	3043969. Persona diagnosticada con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral	4396901. Pacientes niños con diagnóstico confirmado de VIH recibe atención integral en el EE.SS	Niño Atendido	34	8	112	9	39	8		9	737	4644	630.1	●	265,535.00	104,103.93	39.21	●	
		4396902. Pacientes adultos y jóvenes con diagnóstico confirmado de VIH reciben atención integral en el EE.SS	Persona atendida	1440	360	3010	360	1483	360		360									
	3043970. Mujeres gestantes reactivas y niños expuestos al VIH/SIDA reciben tratamiento oportuno	3043970. Mujeres gestantes reactivas y niños expuestos al VIH/SIDA reciben tratamiento oportuno	4397001. Mujeres gestantes reactivas de VIH reciben tratamiento	Gestante Atendida	88	22	18	22	14	22		22	44	32	72.7	●	74,399.00	8,400.00	11.29	●
			4397002. Niños expuestos a VIH reciben tratamiento integral	Niño atendido	64	16	17	16	18	16		16								
	3043971. Mujeres gestantes reactivas a sífilis y sus contactos y recién nacidos expuesto reciben tratamiento	3043971. Mujeres gestantes reactivas a sífilis y sus contactos y recién nacidos expuesto reciben tratamiento	4397101. Mujeres gestantes de más de 24 semanas reactivas a sífilis y sus parejas reciben tratamiento	Gestante Atendida	6	1	2	2	1	1		2	5	7	140.0	●	141,349.00	49,634.39	35.11	●
			4397102. Mujeres gestantes de menos de 24 semanas reactivas a sífilis y sus parejas reciben tratamiento	Gestante Atendida	4	1	2	1	2	1		1								
3043968. Poblacion con infecciones de transmision sexual reciben tratamientos según guias clinicas	3043968. Poblacion con infecciones de transmision sexual reciben tratamientos según guias clinicas	4396801. Poblacion general de 18 a 59 años con ITS que acude a los EE.SS recibe tratamiento según guias clinicas	Persona Tratada	1054	263	514	264	249	263		264	527	763	144.8	●	227,588.00	92,152.57	40.49	●	
Tasa de letalidad hospitalaria por TBC reducida.	3000611. SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON ADECUADA BIOSEGURIDAD	4395701. ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA PREVENCION Y CONTROL DE TB	Trabajador Protegido	2300	575	64	575	370	575		575	1150	434	37.7	●	3,005,413.00	124,181.20	4.13	●	
	3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	4396201. Identificación y examen de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas > 15 años y población vulnerable	Persona atendida	10714	2678	2138	2679	1791	2678		2679	5357	3929	73.3	●	259,009.00	209,515.84	80.89	●
			4396202. Seguimiento diagnostico al sintomáticos respiratorios con 2 resultados de Baciloscopia Negativa	Persona atendida	250	62	42	63	16	62		63								
	3000614. PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	3000614. PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	4396401. Diagnóstico de tuberculosis pulmonar	Persona diagnosticada	870	217	153	218	108	217		218	661	440	66.6	●	695,966.00	437,998.16	62.93	●
			4396402. Diagnóstico de tuberculosis extra pulmonar	Persona diagnosticada	450	113	106	113	73	112		112								
	3043965. Persona que accede al EESS y recibe tratamiento oportuno para tuberculosis esquema 1, 2, no multidrogo resistente y multidrogo	3043965. Persona que accede al EESS y recibe tratamiento oportuno para tuberculosis esquema 1, 2, no multidrogo resistente y multidrogo	4396504. Atención curativa con drogas de segunda línea TB-MDR	persona tratada	150	37	32	38	41	37		38	75	73	97.3	●	755,150.00	351,048.21	46.49	●
			4396505. Atención de reacciones adversas a fármacos antituberculosos	persona tratada	48	12	2	12	4	12		12								
			4396506. Atención de complicaciones que requieren hospitalización de pacientes en tratamiento	persona tratada	48	12	8	12	22	12		12								
4396508. Atencion quirurgica de paciente con diagnostico de TB			persona tratada	12	3	0	3	0	3		3									



MATRIZ Nº8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ, GRATUITO Y SUPERVISADO PARA LOGRAR SU CURACIÓN Y EVITAR LA RESISTENCIA AL TRATAMIENTO CON ÉNFASIS A LA POBLACIÓN DE MAYOR EXCLUSIÓN SOCIAL Y

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Tasa de letalidad hospitalaria por TBC reducida.	3043972. PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	4397201. Atención curativa con drogas de segunda línea TB-XDR	persona tratada	32	8	8	8	10	8		8		16	18	112.5	●	1,795,192.00	659,279.48	36.72	●
	3000616. PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	4397301. Despistaje y diagnóstico de TB y VIH/SIDA	persona tratada	50	12	10	12	11	13		13		48	80	166.7	●	251,860.00	119,152.53	47.31	●
		4397302. Despistaje y diagnóstico para pacientes con TB y diabetes mellitus	persona tratada	50	12	24	12	35	13		13									
		4397303. Despistaje y diagnóstico para pacientes con TB e insuficiencia renal	persona tratada	50	12	10	12	11	13		13									
		4397304. Despistaje y diagnóstico para pacientes con TB y asma	persona tratada	600	150	166	150	230	150		150									
	4397305. Despistaje y diagnóstico para pacientes con TB y EPOC	persona tratada	300	75	166	75	230	75		75										
	3043974. Persona con comorbilidad recibe tratamiento para tuberculosis	4397401. Atención curativa de TB y diabetes mellitus	persona tratada	50	13	12	12	10	13		12		25	22	88.0	●	217,177.00	104,230.54	47.99	●
	4397403. Atención de TB e insuficiencia renal	persona tratada	5	1	1	1	2	2		1										
	3000001. Acciones comunes	4397404. Atención curativa de ASMA / EPOC	persona tratada	600	150	70	150	186	150		150		4	4	100.0	●	18,400.00	9,000.00	48.91	●
		4395002. Monitoreo del Programa de TB/VIH SIDA	Informe	4	1	1	1	1	1		1									
Tasa de letalidad hospitalaria por Metaxenicas y Zoonosis reducida.	3043983. Diagnostico y tratamiento de enfermedades metaxenicas	4395003. Evaluación del Programa de TB/VIH SIDA	Informe	4	1	1	1	1	1		1		25	13	52.0	●	255,333.00	151,945.87	59.51	●
		4398301. Localización y diagnóstico de casos de malaria	Persona diagnosticada	6	1	2	1	3	2		2									
		4398302. Tratamiento y seguimiento de los casos diagnosticados con Malaria Vivax	persona tratada	1	0	2	1	3	0		0									
4398303. Tratamiento y seguimiento de los casos diagnosticados con Malaria Falci-parum	persona tratada	4	1	0	1	0	1		1											



MATRIZ N°8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ, GRATUITO Y SUPERVISADO PARA LOGRAR SU CURACIÓN Y EVITAR LA RESISTENCIA AL TRATAMIENTO CON ÉNFASIS A LA POBLACIÓN DE MAYOR EXCLUSIÓN SOCIAL Y

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS								
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE									
Tasa de letalidad hospitalaria por Metaxenicas y Zoonosis reducida.	3043983. Diagnostico y tratamiento de enfermedades metaxenicas	4398304. Diagnostico de casos probables de dengue	Persona diagnosticada	28	7	3	7	1	7		7		25	13	52.0		255,333.00	151,945.87	59.51		
		4398305. Atención casos de dengue sin signos de alarma	Persona atendida	4	1	3	0	0	0	0	0	0									
		4398306. Atención y tratamiento de casos de dengue con signos de alarma	Persona atendida	4	1	3	0	1	0	0	0	0									
		4398307. Atención y tratamiento de casos de dengue grave	Persona atendida	2	1	0	0	0	0	1	0	0									
		4398308. Deteccion y diagnostico de casos de bartonela	Persona diagnosticada	2		0	1	1			1										
		4398309. Tratamiento de casos de Bartonelosis aguda	Persona Tratada	4	1	0	1	1	1		1										
		4398310. Tratamiento de casos de Bartonelosis aguda grave	Persona Tratada	1	0	0	1	0	0	0	0										
		4398311. Tratamiento de casos de Bartonelosis verrucosa	Persona Tratada	1	0	0	1	0	0	0	0										
		4398312. Persona protegida con vacuna antiamarilla	Persona Protegida	2	0	0	1	0	0	0	1										
		4398313. Diagnostica y tratamiento de los casos de fiebre amarilla	Persona Tratada	1	0	0	1	0	0	0	0										
		4398314. Localización y diagnostico de casos de leishmaniosis cutánea y mucocutanea	Persona diagnosticada	12	3	1	3	2	3		3										
		4398316. Tratamiento de casos de leishmaniosis con falta de respuesta a sales	Persona Tratada	4	1	0	1	2	1	1	1										
		4398317. Tratamiento de casos de leishmaniosis grave (LMCG)	Persona Tratada	1	0	0	0	0	0	1	0										
		Tratamiento de casos de chagas	Persona Tratada	1	0	0	0	0	0	1	0										



MATRIZ N°8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ, GRATUITO Y SUPERVISADO PARA LOGRAR SU CURACIÓN Y EVITAR LA RESISTENCIA AL TRATAMIENTO CON ÉNFASIS A LA POBLACIÓN DE MAYOR EXCLUSIÓN SOCIAL Y

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULA DA	Grado de Cumplimie nto %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Tasa de letalidad hospitalaria por Metaxenicas y Zoonosis reducida.	3043984. Diagnostico y tratamiento de casos de enfermedades Zoonoticas	4398401. Persona expuesta a rabia recibe atención integral	Persona Tratada	80	20	0	20	20	20	20	20		45	30	66.7	●	420,412.00	101,374.04	24.11	●
		4398402. Persona expuesta a rabia con diagnostico confirmatorio	Persona diagnosticada	2	0	0	1	0	0	0	1									
		4398404. Tratamiento de personas con diagnostico de accidente por arácnidos	Persona Tratada	12	3	1	3	1	3		3									
		4398405. Tratamiento de las complicaciones por accidentes de arácnidos	Persona Tratada	3	0	1	1	1	1		1									
		4398406. Tratamiento de personas con diagnostico de accidente por ofidismo	Persona Tratada	1	0	0	1	0	0		0									
		4398407. Tratamiento de las complicaciones por accidentes de ofídicos	Persona Tratada	1	0	1	1	0	0		0									
		4398408. Tratamiento de personas con diagnostico de accidente por otras especies de animales ponzoñosos	Persona Tratada	1	0	0	0	1	1		0									
		4398409. Diagnostico de personas con sospecha de brucella	Persona diagnosticada	4	1	1	1	5	1		1									
		4398410. Diagnostico especializado de brucelosis	Persona diagnosticada	4	1	1	1	0	1		1									
		4398411. Personas tratadas con diagnóstico de brucelosis	Persona Tratada	4	1	1	1	0	1		1									
		4398412. Diagnostico de personas con sospecha de carbunco	Persona diagnosticada	3	0	0	1	0	1		1									
		4398414. Personas tratadas con diagnóstico de carbunco	Persona Tratada	1	0	0	1	0	0		0									
		4398416. Diagnostico y tratamiento de personas con sospecha de peste	Persona Tratada	1	0	0	0	0	1		0									
		4398418. Diagnostico y tratamiento de personas con sospecha de leptospirosis	Persona Tratada	4	1	3	1	1	1		1									
		4398419. Diagnostico confirmatorio de personas con leptospirosis	Persona diagnosticada	6	2	0	2	0	1		1									
		4398420. Persona tratada con diagnostico de leptospirosis complicado	Persona Tratada	1	0	0	0	0	1		0									
		4398423. Persona tratada con diagnóstico de fasciolosis	Persona Tratada	2	0	0	1	0	1		0									
		4398425. Tratamiento de personas con teniasis	Persona Tratada	2	0	0	1	0	1		0									
		4398426. Diagnostico y tratamiento de cisticercosis	Persona Tratada	2	0	0	1	1	0		1									
		4398430. Persona tratada con diagnóstico de equinococosis	Persona Tratada	86	21	0	22	0	21		22									
3000001. Acciones Comunes	4397502. Monitoreo del Programa de Metaxénicas y Zoonosis	Informe	12	3	3	3	1	3	3		10	7	70.0	●	37,828.00	19,805.06	52.36	●		
	4397503. Evaluación del Programa de Metaxénicas y Zoonosis	Informe	6	2	2	2	1	2	2											

Nombre y Firma del Director de Planificación o de quien haga sus veces

Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad Ejecutora)



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 5. :REDUCIR LOS DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS Y A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES MEDIANTE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA ESPECIALIZADA.

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS						
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULA DA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE									
Servicios de salud organizados y preparados para prestar atención especializada frente a las emergencias masivas	3000565. SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5003299. ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Estudio	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0.0	●	40,460.00	19,359.37	47.85	●	
		5004475. SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Establecimiento de salud	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0.0	●	168,017.00	49,096.40	29.22	●
		5001576. SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Establecimiento de salud	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	NO PROGRAMADO	●	354,420.00	93,787.00	26.46	●
	3000450 - ENTIDADES PUBLICAS CON GESTION DE RIESGO DE DESASTRE EN SUS PROCESOS DE PLANIFICACION Y ADMINISTRACION PARA EL DESARROLLO	5004278 - DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TECNICA EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	Persona	200	50	0	50	244	50	0	50	0	100	244	244.0	●	10,029.00	666.00	6.64	●	
		5004279 - MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2	100.0	●	11,216.00	9,733.35	86.78	●	
		5004280 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Documento	5	1	0	2	1	1	1	0	1	0	3	1	33.3	●	9,016.00	666.00	7.39	●
	3000628. POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIA Y DESASTRES	5004277 - ESTUDIO Y VIGILANCIA DE ENFERMEADES TRAZADORAS Y AGENTES ETIOLOGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE	Informe	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	NO PROGRAMADO	●	7,399.00	0.00	0.00	●	
		5004473. IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Informe	12	3	3	3	3	3	3	3	3	6	6	100.0	●	580,898.00	222,192.21	38.25	●	
		5003303 - ORGANIZACION E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Simulacros	3	0	0	1	2	1	0	0	1	0	1	2	200.0	●	9,082.00	7,966.00	87.71	●
	3000564. SERVICIOS DE SALUD CON CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5003304. CAPACIDAD DE EXPANSION ASISTENCIAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ESTRATEGICOS	Establecimiento	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	100.0	●	42,949.00	12,948.66	30.15	●	
		5003305. OFERTA COMPLEMENTARIA ORGANIZADA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Atención	212	53	0	53	0	53	0	53	0	106	0	0.0	●	8,949.00	666.00	7.44	●	
		5003306 - ATENCION DE SALUD Y MOVILIZACION DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Atención	1920	480	0	480	0	480	0	480	0	960	0	0.0	●	16,316.00	8,125.80	49.80	●	
3000286 - TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	5002801 - SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO I PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE EMERGENCIA	Paciente atendido	420	105	196	105	243	105	0	105	0	210	439	209.0	●	167,186.00	110,670.10	66.20	●		
	5002802 - SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE EMERGENCIA	Paciente atendido	160	40	127	40	179	40	0	40	0	80	306	382.5	●	150,791.00	107,036.02	70.98	●		



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 5. :REDUCIR LOS DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS Y A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES MEDIANTE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA ESPECIALIZADA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA												METAS FINANCIERAS				
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE									
Servicios de salud organizados y preparados para prestar atención especializada frente a las emergencias masivas	3000565. SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5003299. ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Estudio	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0.0	●	40,460.00	19,359.37	47.85	●	
		5004475. SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Establecimiento de salud	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0.0	●	168,017.00	49,096.40	29.22	●
		5001576. SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Establecimiento de Salud	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	NO PROGRAMADO	●	354,420.00	93,787.00	26.46	●
	3000450 - ENTIDADES PUBLICAS CON GESTION DE RIESGO DE DESASTRE EN SUS PROCESOS DE PLANIFICACION Y ADMINISTRACION PARA EL DESARROLLO	5004278 - DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TECNICA EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	Persona	200	50	0	50	244	50	50	0	0	100	244	244.0	●	10,029.00	666.00	6.64	●	
		5004279 - MONITOREO,SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	Informe	4	1	1	1	1	1	1	0	0	2	2	100.0	●	11,216.00	9,733.35	86.78	●	
		5004280 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Documento	5	1	0	2	1	1	0	1	0	3	1	33.3	●	9,016.00	666.00	7.39	●	
	3000628. POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIA Y DESASTRES	5004277 - ESTUDIO Y VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRAZADORAS Y AGENTES ETIOLOGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE	Informe	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	NO PROGRAMADO	●	7,399.00	0.00	0.00	●	
		5004473. IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Informe	12	3	3	3	3	3	3	3	3	6	6	100.0	●	580,898.00	222,192.21	38.25	●	
		5003303 - ORGANIZACION E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Simulacros	3	0	0	1	2	1	0	1	0	1	2	200.0	●	9,082.00	7,966.00	87.71	●	
	3000564. SERVICIOS DE SALUD CON CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5003304. CAPACIDAD DE EXPANSION ASISTENCIAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ESTRATEGICOS	Establecimiento	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	100.0	●	42,949.00	12,948.66	30.15	●	
		5003305. OFERTA COMPLEMENTARIA ORGANIZADA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Atención	212	53	0	53	0	53	0	53	0	106	0	0.0	●	8,949.00	666.00	7.44	●	
		5003306 - ATENCION DE SALUD Y MOVILIZACION DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Atención	1920	480	0	480	0	480	0	480	0	960	0	0.0	●	16,316.00	8,125.80	49.80	●	
3000286 - TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	5002801 - SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO I PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE EMERGENCIA	Paciente atendido	420	105	196	105	243	105	105	0	0	210	439	209.0	●	167,186.00	110,670.10	66.20	●		
	5002802 - SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE EMERGENCIA	Paciente atendido	160	40	127	40	179	40	40	0	0	80	306	382.5	●	150,791.00	107,036.02	70.98	●		



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 5. :REDUCIR LOS DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS Y A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES MEDIANTE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA ESPECIALIZADA.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS					
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
3000287 - ATENCIÓN MEDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA	5002803 - ATENCION DE PACIENTES CON GASTRITIS AGUDA Y ULCERA PEPTICA SIN COMPLICACION	Paciente atendido	1050	263	264	262	252	263		262		525	516	98.3	●	0.00	0.00	NO PROGRAMA DO	●	
	5002804 - ATENCION DE PACIENTES CON HEMORRAGIA DIGESTIVA AGUDA ALTA	Paciente atendido	529	132	108	132	98	132		133		264	206	78.0	●	182,385.00	84,118.51	46.12	●	
	5002805 - EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN APARATO DIGESTIVO	Paciente atendido	210	52	55	53	69	52		53		105	124	118.1	●	58,249.00	43,235.15	74.22	●	
	5002806 - TRATAMIENTO DEL SINDROME DE ESPALDA DOLOROSA	Paciente atendido	777	194	218	193	389	195		195		387	607	156.8	●	187,586.00	64,473.80	34.37	●	
	5002807 - TRATAMIENTO DE HERIDAS, CONTUSIONES Y TRAUMATISMOS SUPERFICIALES	Paciente atendido	505	127	1667	126	1503	126		126		253	3170	1253.0	●	118,878.00	57,484.83	48.36	●	
	5002808 - TRATAMIENTO DE LESION DE PARTES BLANDAS DE MIEMBRO SUPERIOR Y MIEMBRO INFERIOR	Paciente atendido	1495	373	289	374	331	374		374		747	620	83.0	●	153,824.00	58,768.51	38.21	●	
	5002809 - TRATAMIENTO DE LAS INTOXICACIONES AGUDA POR ORGANOS FOSFORADOS	Paciente atendido	179	45	91	45	52	45		44		90	143	158.9	●	277,132.00	114,109.25	41.18	●	
	5002810 - TRATAMIENTO DEL DESORDEN VASCULAR CEREBRAL ISQUEMICO	Paciente atendido	105	27	73	27	76	26		25		54	149	275.9	●	223,980.00	107,485.80	47.99	●	
	5002811 - TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Paciente atendido	844	211	203	211	217	211		211		422	420	99.5	●	162,557.00	69,568.55	42.80	●	
	5002812 - TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD ISQUEMICA DEL CORAZON	Paciente atendido	150	38	15	38	45	37		37		76	60	78.9	●	115,078.00	42,273.75	36.73	●	
	5002813 - TRATAMIENTO DE LA LITIASIS URINARIA	Paciente atendido	578	144	102	145	122	145		144		289	224	77.5	●	200,905.00	83,708.75	41.67	●	
	5002814 - EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN APARATO RESPIRATORIO	Paciente atendido	273	68	33	68	49	68		69		136	82	60.3	●	90,509.00	49,425.68	54.61	●	
	3000288. Atención quirúrgica o de trauma de la emergencia o urgencia	5002815. TRATAMIENTO DE LA APENDICITIS AGUDA	Paciente atendido	1418	354	254	355	324	354		355		709	578	81.5	●	478,385.00	212,753.20	44.47	●
		5002816. TRATAMIENTO DE LA COLELITIASIS	Paciente atendido	294	74	17	74	153	73		73		148	170	114.9	●	308,358.00	121,508.37	39.40	●
5002817. TRATAMIENTO DE LA OBSTRUCCIÓN INTESTINAL		Paciente atendido	100	25	22	25	21	25		25		50	43	86.0	●	382,696.00	211,473.63	55.26	●	
5002818. TRATAMIENTO DE LA FRACTURA DE EXTREMIDADES		Paciente atendido	1875	468	336	469	253	469		469		937	589	62.9	●	424,759.00	156,415.12	36.82	●	
5002819. TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO INTRACRANEALES		Paciente atendido	1470	368	341	368	162	367		367		736	503	68.3	●	377,744.00	230,313.02	60.97	●	
5002820. TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO MULTIPLES SEVEROS		Paciente atendido	1575	394	40	394	52	394		393		788	92	11.7	●	481,013.00	333,592.13	69.35	●	
5002821. TRATAMIENTO DE LA FRACTURA COLUMNA Y PELVIS		Paciente atendido	100	25	10	25	11	25		25		50	21	42.0	●	330,386.00	180,953.84	54.77	●	
5002822. TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS		Paciente atendido	399	100	78	100	54	100		99		200	132	66.0	●	284,755.00	80,720.43	28.35	●	
5002823. TRATAMIENTO DEL DESORDEN VASCULAR CEREBRAL HEMORRAGICO	Paciente atendido	180	45	39	45	40	45		45		90	79	87.8	●	221,416.00	138,932.91	62.75	●		



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 5. :REDUCIR LOS DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS Y A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES MEDIANTE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA ESPECIALIZADA.

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS					
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Servicios de salud organizados y preparados para prestar atención especializada frente a las emergencias masivas	3000289. Atención ambulatoria de urgencias (prioridad III o IV) en módulos hospitalarios diferenciados autorizados	5002824. ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	Paciente atendido	2000	500	1496	500	2791	500		500		1000	4287	428.7		1,232,997.00	934,766.85	75.81	
	3000001. Acciones Comunes	5002826. MONITOREO DE LA ATENCION DEL PROGRAMA	Informes	4	1	1	1	1	1		1		2	2	100.0		5,600.00	2,800.00	50	

Nombre y Firma del Director de Planificación o de quien haga sus veces

Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad Ejecutora)



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	METÁ OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
En el año 2014 se logra una optima Gestion Institucional basada en resultados que contribuya al logro de la vision y mision de la Institución.	Sin Producto	Asistencia Técnica en Gestión de la Calidad a las Unidad Orgánicas del HNNU	Informes	4	1	1	1	1	1		1		128	123	96.1		13,316,598.00	7,838,704.94	58.86	
		Plan de Intervención para mejora de Clima Organizacional	Informes	1	1	1	0	0	0		0									
		Implementación del proceso de Información para la Calidad	Informes	16	4	3	4	3	4		4									
		Acciones de Estadística	Informes	30	8	8	7	8	8		7									
		Acciones de Informática	Informes	3	1	1	1	1	1		0									
		Acciones de Central Telefónica	Informes	12	3	3	3	3	3		3									
		Acciones de Control Previo	Informes	7	2	2	2	2	2		1									
		Acciones de Integración Contable	Informes	7	2	2	2	2	2		1									
		Acciones de Tesorería (Facturación,Cuentas Corrientes)	Informes	7	2	2	2	2	2		1									
		Acciones de Liquidaciones	Informes	7	2	2	2	2	2		1									
		Acciones de Almacén	Informes	7	2	2	2	2	2		1									
		Acciones de Patrimonio	Informes	7	2	2	2	2	2		1									
		Acciones de Procesos y Adquisiciones	Informes	7	2	2	2	2	2		1									
		Acciones de Información y Programación	Informes	7	2	2	2	2	2		1									
		Atenciones de Seguros Públicos	Informes	7	2	1	2	2	2		1									
		Atenciones de Seguros Privados	Informes	7	2	1	2	2	2		1									
Convenios	Informes	7	2	1	2	2	2		1											
Informe de refrencia y contrareferencia	Informes	7	2	1	2	2	2		1											
Informe de auditorias control presencial posterior a la prestación	Informes	4	1	2	1	1	1		1											



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICINA QUIRURGICAS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
En el año 2014 se logra una óptima Gestión Institucional basada en resultados que contribuya al logro de la visión y misión de la Institución.	Sin Producto	Acciones de Selección	Informes	48	12	37	12	23	12		12		1256	1297	103.3	●	51,208.00	21,744.75	42.46	●
		Acciones de Legajos , Escalafón y Archivos	Informes	1488	372	385	372	257	372		372									
		Acciones de Control de Asistencia y Permanencia	Informes	48	12	12	12	29	12		12									
		Acciones de Bienestar de Personal	Informes	316	79	81	79	79	79		79									
		Acciones de Cuna Jardín	Informes	12	3	11	3	3	3		3									
		Acciones de Pensiones	Informes	600	150	190	150	190	150		150									
		Acciones de Capacitación	Persona Capacitada	600	150	486	150	206	150		150									
		Acciones de Remuneraciones	Planilla	12	3	3	3	3	3		3									
	Sin Producto	Tareas de Asesoría Legal	Informes	7	2	1	2	1	2		1		104	102	98.1	●	398,049.00	203,224.93	51.06	●
		Acciones de Contratación del estado	Informes	200	50	50	50	50	50		50									
	Sin Producto	Acciones de Control Institucional	Informes	2	1	1	0	0	1				16	17	106.3	●	123,032.00	76,991.23	62.58	●
		ACTIVIDAD DE CONTROL INTERNO	Informes	31	8	8	7	8	8		7									
	Sin Producto	Elaboración de Expedientes Técnicos	Estudio	3	1	1	1	0	1				19	17	89.5	●	13,775,148.00	8,757,646.84	63.58	●
		Elaboración de Informe de consistencia	Informe	3	1	1	1	0	1											
		Acciones relacionadas a la ejecución de los Proyectos de Inversión	Informe	12	3	3	3	3	3		3									
		Seguimiento y Monitoreo de la ejecución de Proyectos de inversión	Informe	12	3	3	3	3	3		3									
		Elaboración de Cierre de Proyectos de Inversión ejecutado	Informe	6	2	2	2	1	2		1									
	evaluación post inversión de los Proyectos de Inversión Pública	Informe	2	1	1		0	1												
	Sin Producto	Acciones de Relaciones Públicas	Informes	7	2	2	2	2	2		1		16	17	106.3	●	319,274.00	188,140.79	58.93	●
		Acciones de comunicación social en salud.	Informes	12	3	3	3	3	3		3									
Acciones de comunicaciones periodísticas.		Informes	12	3	4	3	3	3		3										



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	=> 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS								
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE									
En el año 2014 se logra una optima Gestion Institucional basada en resultados que contribuya al logro de la vision y mision de la Institución.	Sin Producto	Acciones de Investigación	Investigación	354	88	88	89	28	88		89		177	116	65.5	●	25,709.00	8,937.46	34.76	●	
		Acciones de Docencia	Persona Capacitada	2108	527	527	527	867	527	527		527									
		Biblioteca	Informes	4	1	1	1	1	1	1		1									
	Sin Producto	Casa de Fuerza	Equipo	4	1	1	1	1	1	1		1	20	19	95.0	●	244,580.00	71,020.00	29.04	●	
		Electromédica o Electro Biomecánica	Equipo	13	3	3	3	2	3		4										
		Equipos Biomedicos	Equipo	8	2	2	2	2	2		2										
		Mecánica Automotriz	Equipo	4	1	1	1	1	1		1										
		Mecánica General	Equipo	13	3	3	3	3	4		3										
	Sin Producto	Carpintería	Acción	4	1	1	1	1	1	1		1	10	10	100.0	●	318,072.00	97,029.51	30.51	●	
		Electricidad	Acción	4	1	1	1	1	1		1										
		Gasfitería	Acción	4	1	1	1	1	1		1										
		Pintura	Acción	4	1	1	1	1	1		1										
		Albañilería	Acción	4	1	1	1	1	1		1		423	250	59.1	●	4,863,903.00	3,526,603.35	72.51	●	
		Imprenta	Informes	6	2	2	2	1	1		1										
		Lavandería	Informes	7	2	2	2	2	2		1										
		Limpieza y Jardinería	Informes	7	2	2	2	2	2		1										
		Transporte	Informes	4	1	1	1	1	1		1										
		Vigilancia	Informes	4	1	1	1	1	1		1										
		Planta de Oxígeno	Informes	8	2	2	2	2	2		2										
		Costura	Informes	7	2	2	2	2	2		1										
		Playa de Estacionamiento	Informes	7	2	2	2	1	2		1										
	Supervisión, monitoreo y evaluación de actividades	Informes	789	198	198	197	26	197		197											
	Sin Producto	Dispensacion de receta en Farmacia central	Receta	245696	61424	64664	61424	65765	61424		61424		317215	345434	108.9	●	8,297,924.00	4,292,627.02	51.73	●	
Dispensacion de receta en Farmacia de Emergencia		Receta	160606	40152	41705	40152	41307	40152		40152											
Dispesacion de receta en Farmacia de Dosis Unitaria		Receta	94976	23744	26532	23744	29974	23744		23744											
Farmacia de Intervenciones Sanitarias		Receta	26650	6660	8813	6665	8972	6660		6665											
Farmacia Quirurgica		Receta	54013	13503	14830	13504	14021	13503		13503											
Formulas magistrales		Receta	52486	13121	4397	13122	24454	13121		13122											
Preparacion de Nutricion Parenteral		Unidad/Bolsa	7264	1816	1656	1816	1659	1816		1816											



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS								
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE									
Riesgos y Daños en Salud Ocupacional y Ambiental Reducidos en la Institucion	Sin Producto	Acciones en control del Medio Ambiente	Acción	28	7	7	7	7	7		7		24	24	100.0	●	279,695.00	148,564.02	53.12	●	
		Plan de manejo de residuos solidos	Informe	4	1	1	1	1	1		1										
		Acciones en Salud Ambiental	Acción	7	2	2	2	2	2		1										
		Acciones de Vigilancia Epidemiológica	Acción	10	3	3	3	3	2		2										
		Acciones en Salud Ocupacional Plan de Fortalecimiento Nutricional del personal de salud frente al riesgo de contraer tuberculosis a nivel hospitalario	Trabajador Protegido	2400	600	0	600	0	600		600										
		Acciones en Salud Ocupacional: Identificación del peligro y evaluación de riesgo ocupacional.	Informe	4	1	1	1	1	1		1										
Población con acceso a servicios de salud integral especializados priorizando a los mas vulnerables y de extrema pobreza	Sin Producto	Atención Especializada en prevencion y Erradicacion de Violencia a las mujeres	Atencion	11000	2750	400	2750	400	2750		2750		5500	800	14.5	●	8,455.00	4,281.85	50.64	●	
		Sesión de Terapia de Lenguaje	Sesion	7200	1800	2343	1800	2422	1800		1800										
			Sesiones en Terapia Física	Sesión	58800	14700	14799	14700	18419	14700		14700		36666	42712	116.5	●	573,761.00	351,408.00	61.25	●
			Sesiones en Terapia Ocupacional	Sesion	7320	1830	2303	1830	2422	1830		1830									
			Campaña Intramuro	Sesion	6	2	1	2	2	1		1									
			Campaña Extramuro	Sesion	3	1	1	1	0	1											
			Supervisión, monitoreo y evaluación de actividades	Informe	24	6	4	6	6	6		6									
	sin Producto		Reuniones Técnicas del equipo profesional	Informe	12	3	2	3	3	3		3		104744	89207	85.2	●	440,744.00	231,843.77	52.60	●
			Entrevista de Estudio	Atencion/ Ficha Social	25776	6444	4525	6444	4262	6444		6444									
			Entrevista de seguimiento	Atencion	80912	20228	17758	20228	16911	20228		20228									
			Visita Domiciliaria	Atencion	32	8	6	8	12	8		8									
			Gestiones	Atencion/Gestión	21786	5446	5605	5447	5530	5446		5447									
			Salud	Atencion	28559	7139	8160	7140	8142	7140		7140									
Económico			Atencion	50774	12694	9110	12693	8256	12694		12693										
Familiar	Atencion	402	100	204	101	236	100		101												



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA

QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Población con acceso a servicios de salud integral especializados priorizando a los mas vulnerables y de extrema pobreza	sin Producto	Reuniones Educativas	Atencion	142	35	4	36	4	35		36		104744	89207	85.2	●	440,744.00	231,843.77	52.60	●
		Legal	Atencion	1093	274	211	273	267	273		273									
		Reuniones en MAMIS	Atencion	12	3	3	3	1	3		3									
	Sin Producto	Gerencia Permanente	Informe	6	2	2	2	2	1		1		448758	440,614	98.2	●	1,994,194.00	780,485.99	39.14	●
		Elaboración de Regimenes Normales	Ración	635016	158754	152,949	158754	152,082	158754		158754									
		Elaboración de Regimenes dietoterapeuticos	Ración	262500	65625	66501	65625	69,082	65625		65625									
		Evaluacion Nutricional Subjetiva (riesgo nutricional)	Atención	3996	999	1113	999	1,046	999		999									
Regimen del Alta		Atencion	5448	1362	1363	1362	1,137	1362		1362										
Seguimiento y Monitoreo Nutricional		Atencion	1200	300	231	300	196	300		300										
Elaboración de Formulas enterales y Hospitalario	Unidad	44100	11025	10577	11025	10,326	11025		11025											
Optimizar los servicios de apoyo al diagnostico y tratamiento	Sin Producto	Examen en Radiodiagnostico/ Rayos X	Examen	81134	20283	21911	20284	20094	20283		20284		389197	352098	90.5	●	6,901,096.00	5,148,450.01	74.60	●
		Radiología Intervencionista: Diagnostica y terapeutica	Examen	420	105	97	105	62	105		105									
		Examen Mamográficos	Examen	48	12	305	12	225	12		12									
		Examen Ecográficos	Examen	24484	6121	4287	6121	4328	6121		6121									
		Ecografía Intervencionista	Examen	70	18	20	18	62	17		17									
		Ecografía Doppler	Examen	1616	404	420	404	422	404		404									
		Biopsias	Examen	12500	3125	3164	3125	2766	3125		3125									
		Examen en Citología	Examen	25000	6250	4988	6250	5303	6250		6250									
		Necropsias	Examen	24	6	0	6	1	6		6									
		Bioquímica y Urianálisis	Examen	285600	71400	23149	71400	71300	71400		71400									
		Examen en Hematología	Examen	60000	1500	4333	1500	10622	1500		1500									
		Examen en Hematología Especial	Examen	35000	8750	4582	8750	12028	8750		8750									
		Examen en Inmunología	Examen	54815	13704	2257	13704	4748	13704		13704									
		Examen en Microbiología y Parasitología	Examen	122050	30513	2484	30513	15891	30513		30513									
		Inmunohistoquímica	Examen	460	115	0	115	0	115		115									
		Exámenes Lab. Emergencia	Examen	10800	2700	16588	2700	46099	2700		2700									
		Exámenes Neurológicos	Examen	542	135	200	136	200	135		136									
		Intubacion Orotraqueal	Examen	142	35	210	36	54	35		36									



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

Table with 2 columns: Control status (e.g., Retrasado, Aceptable) and percentage ranges (e.g., < 85%, >= 85% < 90%).

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA

QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

Main data table with columns: RESULTADO ESPERADO, META OPERATIVA (PRODUCTO, ACCIONES OPERATIVAS, U.M., META), CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA (I-IV, PROG, EJE), METAS FINANCIERAS (PIM, EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO, GRADO DE AVANCE %, ALERTA DE GESTION*). Includes a green alert indicator and a red alert indicator.



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADecuADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTION*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Sin Producto		Cura quirurgica de fimosis	Examen	24	6	6	6	6	6		6		389197	352098	90.5	●	6,901,096.00	5,148,450.01	74.60	●
		Cura quirurgica de hidrocele	Examen	18	5	5	5	5	4		4									
		Calibracion uretrales	Examen	488	122	39	122	39	122		122									
		Estudio Urodinamicos	Examen	384	96	111	96	111	96		96									
		Procedimientos en Cirugia General	Examen	896	224	213	224	213	224		224									
		Procedimientos en Cirugia Pediátrica	Examen	242	60	159	61	159	60		61									
		Procedimientos en Cirugia de Cabeza, cuello y maxilo facial	Examen	184	46	287	46	287	46		46									
		Procedimientos en Cirugia de Torax y Cardiovascular	Examen	500	125	20	125	105	125		125									
		Procedimientos Torácicos	Examen	124	31	20	31	20	31		31									
		Broncoscopia Neumológica	Examen	1152	288	78	288	94	288		288									
		Broncoscopia del servicio de cirugía de torax	Examen	54	13	19	14	30	13		14									
		Broncoscopia en el Departamento de Pediatria	Examen	8	2	0	2	0	2		2									
		Biopsia pleural	Examen	576	144	61	144	54	144		144									
		Toracocentesis	Examen	288	72	48	72	40	72		72									
		Espirometria diagnostica	Examen	2304	576	440	576	270	576		576									
		Riesgo neumologico	Examen	1500	375	316	375	230	375		375									
		Pletismografia	Examen	120	30	37	30	41	30		30									
		Test DLCO	Examen	120	30	59	30	51	30		30									
		Procedimientos en Gastroenterologia	Examen	3720	930	1064	930	1064	930		930									
		Procedimientos en Oncologia	Examen	600	150	160	150	160	150		150									
		Sesion de Hemodialisis	Examen	9546	2386	2424	2387	2424	2386		2387									
		Biopsia Renal Percutánea	Examen	24	6	4	6	4	6		6									
		Procedimientos en Traumatologia	Examen	1638	409	12	410	12	409		410									
		Procedimientos en Otorrinolaringologia	Examen	2280	570	778	570	778	570		570									
		Procedimientos en el Servicio de Pediatria	Examen	1514	378	75	379	75	378		379									
		Procedimientos en Radiologia Bucal	Examen	4452	1113	1168	1113	1048	1113		1113									
		Procedimientos en Periodoncia	Examen	5426	1356	1272	1357	933	1356		1357									
		Procedimientos en Endodoncia	Examen	6190	1547	1138	1548	2012	1547		1548									
		Procedimientos en Ortodoncia y Ortopedia.	Examen	5196	1299	1588	1299	1049	1299		1299									
		Procedimientos en Odontopediatria	Examen	8450	2112	3331	2113	3002	2112		2113									
	Procedimientos en Operatoria Dental	Examen	3466	866	1171	867	900	866		867										
	Procedimientos en Cirugia bucal y Maxilofacial	Examen	1560	390	830	390	819	390		390										
	Procedimientos en pediatria	examen	50	12	25	13	25	12		13										
	Procedimientos en Obstetricia quirurgica	Examen	4442	1111	250	1111	250	1110		1110										



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
	RETRASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Sin Producto	Procedimientos en Ginecología		Examen	726	181	414	182	333	181		182	389197	352098	90.5		6,901,096.00	5,148,450.01	74.60		
	Ecografías Obstétricas		Examen	4200	1050	946	1050	969	1050		1050									
	Ecografías de mama		Examen	240	60	40	60	17	60		60									
	Ecografías Ginecologica		Examen	204	51	1311	51	656	51		51									
	Histerosonografía		Examen	96	24	22	24	19	24		24									
	Procedimientos en la Unidad de fertilidad		Examen	140	35	1	35	2	35		35									
	Colocacion de Cateter Epidural		Examen	254	63	75	64	20	63		64									
	Colocacion de Cateter Port.		Examen	26	6	2	7	2	6		7									
	Sedoanalgesia Ambulatoria		Examen	216	54	54	54	11	54		54									
	Recepcion Aldrete		Examen	8070	2017	2100	2018	1737	2017		2018									
	Manejo Via Aerea-VM		Examen	120	30	42	30	42	30		30									
	Control Dolor Agudo E V Cateter Epidural		Examen	360	90	89	90	20	90		90									
	Evaluacion Medio Interno -Colocacion CVC Arterial		Examen	370	92	195	93	36	92		93									
	Bloqueos Nerviosos		Examen	6	2	3	2	0	1		1									
	Procedimientos en Dermatología		Examen	986	246	200	247	200	246		247									
	Campaña intramural de deteccion de cancer a la piel		Campaña	1	0	0	0	0	1		0									
	Electrocardiogramas		Examen	7800	1950	3516	1950	3516	1950		1950									
	Ecocardiogramas		Examen	1800	450	423	450	423	450		450									
	Fraccionamiento de sangre		Unidad	9900	2475	3447	2475	3692	2475		2475									
	Almacenamiento y control de calidad		Unidad	9900	2475	3447	2475	3692	2475		2475									
	Compatibilidad y grupos sanguíneos		Unidad	130000	32500	10086	32500	3302	32500		32500									
	Extracción y separación de componentes		Unidad	9500	2375	1637	2375	2240	2375		2375									
Hemoterapia		Unidad	8600	2150	2005	2150	2775	2150		2150										
Selección y promoción de donantes		Unidad	12000	3000	2257	3000	3302	3000		3000										
Tamizaje		Unidad	84000	21000	1637	21000	15680	21000		21000										
Campaña extramural de Donacion de Sangre		Campaña	4	1	0	1	3	1		1										



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

Table with 2 columns: Control status (e.g., Retrasado, Aceptable) and percentage ranges (e.g., < 85%, > 85% < 90%).

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

Main data table with columns: RESULTADO ESPERADO, META OPERATIVA (PRODUCTO, ACCIONES OPERATIVAS, U.M., META), CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA (I-IV, PROG, EJE), METAS FINANCIERAS (PIM, GASTOS ACUMULADO, GRADO DE AVANCE %, ALERTA DE GESTIÓN*). Includes a traffic light icon in the alert column.



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA

QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Mejora en la atención especializada por consulta externa, hospitalización, intervenciones quirúrgicas y cuidados intensivos	Sin Producto	Consulta en Dermatología	Atención	12000	3000	2014	3000	1896	3000		3000		203968	187645	92.0	●	4,197,532.00	2,040,542.34	48.61	●
		Consulta en Endocrinología	Atención	13900	3475	3883	3475	3472	3475		3475									
		Consulta en Gastroenterología	Atención	17500	4375	4292	4375	2644	4375		4375									
		Consulta en Geriátria	Atención	3224	806	813	806	794	806		806									
		Consulta en Hematología	Atención	2923	730	970	731	976	731		731									
		Consulta en Infectología	Atención	30252	7563	8646	7563	11121	7563		7563									
		Consulta en Nefrología	Atención	2980	745	1192	745	1069	745		745									
		Consulta en Neumología	Atención	18432	4608	586	4608	2241	4608		4608									
		Consulta en Neurología	Atención	8720	2180	1171	2180	2332	2180		2180									
		Consulta en Oncología	Atención	2372	593	1367	593	1365	593		593									
		Consulta en Psicología	Atención	24000	6000	6758	6000	7368	6000		6000									
		Consulta en Psiquiatría	Atención	18000	4500	2153	4500	2040	4500		4500									
		Consulta en Reumatología	Atención	9976	2494	2391	2494	1757	2494		2494									
		Consulta en Tratamiento del Dolor	Atención	52	13	54	13	39	13		13									
		Consulta en Servicio Pediatría General	Atención	14500	3625	3252	3625	2871	3625		3625									
		Consulta en Endocrinología Pediátrica	Atención	1952	488	0	488	0	488		488									
		Consulta en Gastroenterología Pediátrica	Atención	932	233	156	233	263	233		233									
		Consulta en Neurología Pediátrica	Atención	1786	446	399	447	225	446		447									
		Consulta en Neumología Pediátrica	Atención	1462	365	538	366	602	365		366									
		Consulta en Neonatología	Atención	5800	1450	1477	1450	916	1450		1450									
		Consulta en Anestesiología	Atención	4530	1132	1635	1133	1270	1132		1133									
Consulta en Nutrición Integral	Atención	9264	2316	1483	2316	1475	2316		2316											
Consulta en Medicina Ocupacional	Atención	430	107	2	108	0	107		108											
Consulta en el Servicio de Lesiones Neuromotoras (Medicina física y Rehabilitación)	Atención	4100	1025	1192	1025	1151	1025		1025											
Consulta en el Servicio de Desarrollo Psicomotor (Medicina física y Rehabilitación)	Atención	2400	600	586	600	612	600		600											
Consulta en el Servicio de Terapias Especializadas (Medicina física y Rehabilitación)	Atención	5704	1446	1171	1446	1252	1446		1446											



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA

QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Mejora en la atención especializada por consulta externa, hospitalización, intervenciones quirúrgicas y cuidados intensivos	Sin Producto	Interconsultas de Emergencia	Atención	452	113	428	113	428	113		113		203968	187645	92.0	●	4,197,532.00	2,040,542.34	48.61	●
		Interconsultas UCI	Atención	2232	558	658	558	609	558		558									
		UTENEP	Atención	600	150	134	150	134	150		150									
		Interconsultas UCI-UTENEP	Atención	1340	335	658	335	658	335		335									
		Interconsultas de Oncología	Atención	578	144	422	145	422	144		145									
		Interconsultas de Gastroenterología	Atención	1760	440	49	440	49	440		440									
		Interconsultas de Nefrología	Atención	1006	251	98	252	98	251		252									
		Interconsultas de Oftalmología	Atención	1080	270	182	270	182	270		270									
		Interconsultas de C. Plastica	Atención	964	241	101	241	101	241		241									
		Interconsultas de Cirugía de Cabeza, cuello y maxilo facial	Atención	100	25	64	25	64	25		25									
		Interconsultas de Urología	Atención	480	120	42	120	42	120		120									
		Interconsultas de Neurocirugía	Atención	1520	380	390	380	390	380		380									
		Interconsulta en Psicología	Atención	500	125	125	125	125	125		125									
		Interconsulta en Psiquiatría	Atención	600	150	184	150	184	150		150									
		Interconsulta en Traumatología	Atención	1024	256	4	256	4	256		256									
		Interconsulta en Medicina Interna	Atención	480	120	1	120	1	120		120									
		Interconsulta en Otorrinolaringología	Atención	600	150	70	150	70	150		150									
		Interconsulta en el Departamento de Medicina de Rehabilitación	Atención	916	229	192	229	210	229		229									
		Interconsulta en Servicio de Pediatría	Atención	1848	462	293	462	293	462		462									
		Interconsulta en S. Obstetricia	Atención	60	15	387	15	387	15		15									
		Interconsulta en S. Ginecología	Atención	314	78	79	79	79	78		79									
Interconsulta en Cirugía General	Atención	800	200	250	200	250	200		200											
Interconsulta en Cirugía de Torax y Cardiovascular	Atención	1100	275	150	275	224	275		275											
Interconsulta en Cardiología	Atención	3600	900	350	900	350	900		900											
Interconsulta en Dermatología	Atención	474	118	78	119	78	118		119											
Interconsulta en Odontostomatología	Atención	100	25	32	25	36	25		25											
Interconsulta Nutricional	Atención	732	183	182	183	284	183		183											



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Mejora en la atención especializada por consulta externa, hospitalización, intervenciones quirúrgicas y cuidados intensivos	Sin Producto	Interconsulta en Cirugía general : A y B	Atención	1000	250	250	250	250	250		250		203968	187645	92.0	●	4,197,532.00	2,040,542.34	48.61	●
		Interconsulta en Cirugía general :Pediatrica	Atención	150	37	36	38	36	37		38									
		Interconsulta en Neumologia	Atención	3456	864	514	864	551	864		864									
		Interconsulta UTENEP	Atención	600	150	658	150	150	150		150									
	Sin Producto	Hospitalización en CIRUGÍA GENERAL	Egreso	2894	724	734	724	583	724		724		10790	9797	90.8	●	12,417,881.00	8,420,981.17	67.81	●
		Hospitalización en CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Egreso	360	90	127	90	104	90		90									
		Hospitalización en GINECOLOGÍA	Egreso	660	165	192	165	157	165		165									
		Hospitalización en OBSTETRICIA	Egreso	7980	1995	492	1995	2262	1995		1995									
		Hospitalización en REPRODUCCION HUMANA	Egreso	40	10	2	10	0	10		10									
		Hospitalización en MEDICINA INTERNA	Egreso	2656	664	706	664	658	664		664									
		Hospitalización en ONCOLOGIA	Egreso	16	4	0	4	0	4		4									
		Hospitalización en CARDIOLOGÍA	Egreso	235	58	26	59	10	59		59									
		Hospitalización en GASTROENTEROLOGÍA	Egreso	784	196	125	196	194	196		196									
		Hospitalización en INFECTOLOGÍA	Egreso	142	35	33	36	53	35		36									
		Hospitalización en NEUMOLOGÍA	Egreso	590	147	164	148	184	147		148									
		Hospitalización en PEDIATRÍA GENERAL	Egreso	850	219	219	219	316	219		219									
		Hospitalización en CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR	Egreso	480	120	153	120	132	120		120									
		Hospitalización en CABEZA Y CUELLO	Egreso	240	60	41	60	51	60		60									
		Hospitalización en CIRUGÍA PLÁSTICA	Egreso	120	30	32	30	23	30		30									
		Hospitalización en OFTALMOLOGÍA (Dia-corta estancia)	Egreso	168	42	3	42	1	42		42									
Hospitalización en OTORRINOLARINGOLOGÍA	Egreso	126	31	41	32	26	31		32											
Hospitalización en NEUROCIRUGÍA	Egreso	340	85	77	85	108	85		85											
Hospitalización en TRAUMATOLOGÍA	Egreso	702	175	154	176	142	175		176											
Hospitalización en NEONATOLOGÍA	Egreso	1650	412	661	413	612	412		413											
Hospitalización en UROLOGÍA	Egreso	232	58	54	58	61	58		58											
Hospitalización en UCI Adultos	Egreso	288	72	69	72	15	72		72											



MATRIZ Nº 8
MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
	RETASADO < 85%
	ACEPTABLE => 85% < 90%
	ADECUADO => 90% < 120%
	NO PROGRAMADO = 0
	NO ADECUADO > 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Mejora en la atención especializada por consulta externa, hospitalización, intervenciones quirúrgicas y cuidados intensivos	Sin Producto	Intervención en Cirugía ambulatoria o de día.	Intervención	548	137	380	137	0	137		137		13180	13071	99.2		2,716,901.00	1,275,891.14	46.96	
		Intervención en Cirugía menor (tópico)	Intervención	250	62	0	63	11	62		63									
		Intervención en Anestesiología	Intervención	8070	2017	2539	2018	2054	2017		2018									
		Intervencion en Unidad de Recuperacion	Intervención	7854	1963	2100	1964	1330	1963		1964									
		Intervención en Sala de operaciones: Cirugía general	Intervención	3100	775	857	775	552	775		775									
		Intervencion en Sala de operaciones : Cirugia Pediatrica.	Intervención	340	85	134	85	134	85		85									
		Intervención en Sala de operaciones: Ginecología	Intervención	644	161	16	161	132	161		161									
		Intervención en Sala de operaciones: Obstetricia	Intervención	2712	678	911	678	728	678		678									
		Intervención en Sala de Operaciones: Reproduccion Humana	Intervención	32	8	1	8	0	8		8									
		Intervención en Sala de operaciones: Oncologia	Intervención	40	10	0	10	0	10		10									
		Intervención en Sala de operaciones: Urologia	Intervención	236	59	40	59	59	59		59									
		Intervención en Sala de operaciones: Otorrinolaringologia	Intervención	142	35	29	36	35	35		36									
		Intervención en Sala de operaciones: Neurologia	Intervención	376	94	63	94	0	94		94									
		Intervención en Sala de operaciones: Cirugia Plastica	Intervención	200	50	68	50	28	50		50									
		Intervención en Sala de operaciones: Cirugía de Torax y Cardiovascular	Intervención	350	87	94	88	78	87		88									
		Intervención en Sala de operaciones: Neurocirugia	Intervención	266	66	62	67	92	66		67									
	Intervención en Sala de operaciones: Oftalmologia	Intervención	600	150	199	150	15	150		150										
	Intervención en Sala de operaciones: Traumatologia	Intervención	600	150	179	150	151	150		150										
	Sin Producto	Hospitalización en Unidad de Cuidados Intensivos Generales (UCI): Adultos	Egreso	142	35	69	36	59	35		36		805	376	46.7		927,244.00	329,734.42	35.56	
		Hospitalización en Unidad de Cuidados Intensivos Generales (UCI): Pediatricas	Egreso	110	27	21	28	21	27		28									
Hospitalización en Unidad de Cuidados Intermedios (UCI): Adultos		Egreso	1252	313	69	313	69	313		313										
Hospitalización en Unidad de Cuidados Intermedios (UCI): Pediatricas		Egreso	106	26	34	27	34	26		27										



MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

TABLERO DE CONTROL	
RETRASADO	< 85%
ACEPTABLE	= > 85% < 90%
ADECUADO	= > 90% < 120%
NO PROGRAMADO	= 0
NO ADECUADO	> 120%

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL: OG. 6. : FORTALECER LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL BASADO EN RESULTADOS, PRIORIZANDO EL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICA QUIRURGICOS, APOYO AL DIAGNOSTICO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD Y LA PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA								METAS FINANCIERAS							
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		PROG	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Sin Producto		Atención en Emergencia / Prioridad I y II: Cirugia General	Paciente atendido	16844	4211	5011	4211	5011	4211		4211		43629	39464	90.5	●	3,522,066.00	2,568,273.35	72.92	●
		Atención en Emergencia / Prioridad III y IV: Cirugia General	Paciente atendido	1560	390	377	390	377	390		390									
		Atención en Emergencia / Prioridad I y II: Gineco-Obstetricia	Paciente atendido	15130	3782	3735	3783	3735	3782		3783									
		Atención en Emergencia / Prioridad III y IV: Gineco Obstetricia	Paciente atendido	1346	336	239	337	239	336		337									
		Atención en Emergencia / Prioridad I y II: Medicina Adultos	Paciente atendido	21328	5332	3930	5332	3930	5332		5332									
		Atención en Emergencia / Prioridad III y IV: Medicina Adultos	Paciente atendido	9500	2375	1454	2375	1454	2375		2375									
		Atención en Emergencia / Prioridad I y II: Pediatrica	Paciente atendido	10386	2596	2432	2597	2432	2596		2597									
		Atención en Emergencia / Prioridad III y IV: Pediatrica	Paciente atendido	5900	1475	1020	1475	1020	1475		1475									
		Atención en Emergencia / Prioridad I y II: Traumatología y ortopedia	Paciente atendido	4000	1000	1204	1000	1204	1000		1000									
		Atención en Emergencia / Prioridad III y IV: Traumatología y ortopedia	Paciente atendido	64	16	20	16	20	16		16									
		Atención en Trauma Shock / Prioridad 1	Paciente atendido	1200	300	310	300	310	300		300									

Nombre y Firma del Director de Planificación o de quien haga sus veces

Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad Ejecutora)



MATRIZ N°9 DE EVALUACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES Y RESULTADOS A TRAVES DE LOS INDICADORES DE CUMPLIMIENTO

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA	RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES (denominación)	VALOR ESPERADO DEL INDICADOR AL I SEMESTRE	VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR AL I SEMESTRE	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%)	OBSERVACIONES	
Contribuir en la reducción progresiva de la morbimortalidad materna y neonatal de intervención prioritaria en el País mediante la detección, diagnóstico y tratamiento precoz gratuito y supervisado, promoviendo estilos de vida y entornos saludables con enfoque de derecho, inclusión social y económica.	Reducción de la Razón anual de Mortalidad Materna en el 2014	Razón anual de Mortalidad Materna	53	220.8	417%	Al I semestre se ha incrementado el caso de muerte materna de tipo directo que eleva los valores del indicador.	
	Incremento la cobertura de población en Alto Riesgo Reproductivo a métodos de planificación.	Porcentaje de mujeres en alto riesgo reproductivo atendidas en servicios de Planificación Familiar	15%	8.3%	56%	Se ha presentado menores casos de mujeres en alto riesgo reproductivo y por ello el porcentaje alcanzado es inferior a lo programado.	
	Reducción de la Tasa de Mortalidad Hospitalaria Neonatal en el 2014.	Tasa de Mortalidad Hospitalaria Neonatal	4	1.2	30%	El indicador nos muestra que el valor obtenido es menor a lo esperado y esto indica una mejora en la capacidad resolutoria del Hospital.	
Contribuir en la disminución de la desnutrición crónica en menores de cinco años mediante una atención integral de salud, especializada de calidad y basada en el enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad priorizando las poblaciones de pobreza y extrema pobreza.	Reducción de la tasa de letalidad Hospitalaria por EDA .	tasa de letalidad Hospitalaria por EDA	0.1%	0	0%	No se presentaron casos de mortalidad por EDA	
	Reducción de la tasa de letalidad Hospitalaria por IRA en el 2014	tasa de letalidad Hospitalaria por IRA	0.9%	0	0%	No se presentaron casos de mortalidad por IRA	
	Proporción de Niños Anémicos Menores de 5 años	Proporción de Niños Anémicos Menores de 5 años	2%	0.7%	35%	Se ha presentado menores casos de niños con diagnóstico de anemia.	
Contribuir en la reducción progresiva de las enfermedades no transmisibles de intervención prioritaria en el País mediante la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno, especializado y supervisado priorizando a la población de pobreza y extrema pobreza	Incrementar el tamizaje de prematuros con Retinopatía Oftalmológica (ROP), así como el incremento de atenciones de niños menores de 11 años con tratamiento de errores refractivos e incrementar el porcentaje de intervenciones por cataratas.	Porcentaje de pacientes con intervención de cataratas	25.0%	83.3%	333%	En el primer semestre se obtuvo un porcentaje superior a lo esperado lo que indica que se presentó un mayor número de pacientes intervenidos por cataratas.	
	Incremento de las atenciones estomatológicas especializadas en el año 2014	Proporción de la Población que reciben Atención Estomatológica Especializada Básica	S/D	S/D	S/D	S/D	
	Incremento las atenciones en Salud Mental en el año 2014	Porcentajes de Pacientes tamizados en salud Mental.	1.1%	0.8%	73%	Se registro un valor inferior a lo esperado debido a que se registro un menor número de pacientes tamizados en salud mental.	
	Incremento de atenciones de personas con Hipertensión Arterial Complicada	Tasa de Letalidad hospitalaria por Hipertensión Arterial.	25%	14.3%	57%	Al I semestre se registro menores casos de defunciones por Hipertensión arterial	
	Incremento de atenciones a pacientes con Diabetes complicadas.	Porcentaje de población mayor a 18 años con diagnóstico de diabetes cuya hemoglobina glucosilada es < 6.5%	S/D	51%	S/D	El número de atenciones con diabetes complicadas ha superado lo programado, debido a que en el registro se ha mejorado.	
	Incremento de los diagnósticos, estadios y tratamiento de patologías oncológicas	Porcentaje de mujeres de 40 a 65 años para detección de cáncer de mama (con mamografía bilateral)		11.5%	30%	261%	El porcentaje ha sido superior al valor esperado porque el número de mujeres (40 a 65 años) tamizadas con mamografía bilateral se ha incrementado en el I semestre.
		Tasa bruta de Mortalidad de cáncer de Estómago.		7.0	3.2	46%	Se reportó menores casos de defunciones por cáncer al estómago.
Tasa bruta de Mortalidad de cáncer de Pulmon			1.1	1.9	173%	Se reprogramará la meta física ya que se obtuvo una tasa superior a lo esperado debido al incremento de defunciones por cáncer al pulmón.	
Tasa de Letalidad por patología Tumoral			7.0	17.3	247%	La tasa que se ha obtenido es superior al boble de lo programado.	



Contribuir en la reducción progresiva de las enfermedades transmisibles de intervención prioritaria en el País fortaleciendo las actividades de detección, diagnóstico y tratamiento precoz, gratuito y supervisado para lograr su curación y evitar la resistencia al tratamiento con énfasis a la población de mayor exclusión social y económica.	Reducción de la Tasa de Letalidad Hospitalaria por TBC	Tasa de Letalidad Hospitalaria por Tuberculosis Pulmonar.	12	18.4	153%	Se ha superado al valor esperado del indicador porque nuestros casos de letalidad por TBC han aumentado.
	Reducción la Tasa de Letalidad Hospitalaria de Infección por VIH.	Tasa de Letalidad Hospitalaria de Infección por VIH.	0.11	27.8	25273%	En el primer semestre se ha presentado mayores casos de defunciones por VIH.
	Detección y tratamiento oportuno de Enfermedades Metaxenicas y Zoonoticas.	Número de personas diagnosticadas con Malaria	2	5	250%	En el primer semestre se han diagnosticado 5 casos de malaria vivax
Reducir los daños a la salud de las personas y a los servicios de salud de la institución ante emergencias y desastres mediante actividades de prevención, reducción del riesgo y fortalecimiento de la capacidad de respuesta especializada.	Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH) incrementada	Índice de Seguridad Hospitalaria	0.20	0%	—	El estudio programado para el I semestre no se ha cumplido pero se ha reprogramado para el II semestre.
	Contar con documentos de gestión con enfoque de gestión de riesgo del desastre.	Porcentaje de Documentos de Gestión Elaborados	40%	33.3%	83%	El porcentaje de documentos de gestión elaborados es una valor cercano a lo programado.
	Contar con un Centro de Operaciones de Emergencia de Salud para el análisis de información y toma de decisiones ante situaciones de Emergencia y Desastres	Porcentaje de Centros de Operaciones de emergencias operativos en salud	50%	53%	106%	En el I semestre se ha cumplido con el valor esperado del indicador.
	Hospital con desarrollo de instrumentos estratégicos para la gestión del Riesgo del desastre.	Número de documentos estratégicos para la gestión de Riesgo de desastres	3	1	33%	En el I Semestre se ha elaborado un instrumento estratégico, cabe resaltar que el Hospital de acuerdo a definición operacional debe contar con tres instrumentos al año, por lo que para el II semestre se tiene pendiente la elaboración de los dos restantes.
	Reducción de la discapacidad y mortalidad por emergencias de prioridad I y II.	Porcentaje de atenciones prioridad I y II en emergencia	13%	55%	423%	Se reprogramará ya que se obtuvo un porcentaje superior a lo esperado.
Fortalecer los procesos y subprocesos de la Gestion Institucional basado en resultados, priorizando el acceso y disponibilidad de medicamentos, insumos medico quirurgicos, apoyo al diagnostico y servicios especializados de calidad y la prevencion y control de riesgos y daños en salud ocupacional y ambiental.	Lograr una óptima Gestion Institucional basada en resultados que contribuya al logro de la visión y misión de la Institución.	Grado de Satisfacción del usuario Externo	C.E:37% Hosp: 34% Emerge:49%	0	—	No se han realizado encuestas en el Primer semestre.
	Incremento de la atención especializadas de pacientes con seguro integral de Salud(SIS)	Porcentajes de Pacientes atendidos por AUS	11.5%	24.9%	217%	El porcentaje de pacientes atendidos por SIS se ha incrementado.
	Riesgos y Daños en Salud Ocupacional y Ambiental Reducidos en la Institucion	S/D	S/D	S/D	S/D	

Nombre y Firma del Director de Planificación o de quien
haga sus veces

Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad Ejecutora)

3.3. MATRIZ N° 10: MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

- **EJECUCION POR GENÉRICA Y ESPECÍFICA DE GASTO**

Genérica 2.1 (PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES): La ejecución presupuestal en esta genérica de gasto se efectuó al 54%, en general, lo cual significa, que en la específica 2.1.1 Retribuciones y Complementos en Efectivo se llegó a alcanzar el 55% de ejecución por dicha específica, este porcentaje superior si lo comparamos con la específica 2.1.3. Contribuciones a la Seguridad Social donde se llegó a ejecutar el 40%. Se puede concluir que debido al presupuesto deficitario inicialmente, no se tuvo una adecuada ejecución presupuestal. Cabe indicar que dicha situación se está revertiendo por la asignación de créditos suplementarios (dentro de la U.E.)

Genérica 2.2 (PENSIONES Y PRESTACIONES DE SERVICIOS SOCIALES): La ejecución en esta genérica se realizó principalmente por la específica 2.2.1 Pensiones llegando a ejecutarse el 58% mientras que con la específica de gasto 2.2.2 Prestaciones y Asistencia Social solo se ejecutó 5%. En total en esta genérica se ejecutó el 52% del monto total reprogramado para este año. Por lo expuesto se puede concluir que si bien es efectiva la ejecución del gasto por la específica 2.2.1 es necesario mejorar el gasto por la genérica 2.2.2 debido a que estas cubren las prestaciones del trabajador tanto cesante como no cesante.

Genérica 2.3 (BIENES Y SERVICIOS): En total para esta genérica de gasto se llegó a ejecutar el 55% del monto total programado para el 2014, siendo la específica de gasto 2.3.1. Compra de Bienes la de menor porcentaje de ejecución (40%), en comparación, a la específica de gasto 2.3.2. Contratación de Servicios donde se alcanzó una ejecución del 75%. La poca ejecución en la compra de bienes y servicios, se debe a la mala asignación de recursos disponibles para la compra de insumos necesarios para nuestra institución ello nos indica que debemos corregir las falencias para la mejora tanto en la calidad de gasto como en la efectividad de la misma.

Genérica 2.5 (OTROS GASTOS): Al primer semestre de 2014 no se ejecutó el presupuesto asignado por dicha genérica, representando el 0% de ejecución ya que se tiene programado ejecutar el presupuesto por la específica 2.5.5 Pago de sentencia judiciales, laudos arbitrales y similares en el II semestre del 2014.

Genérica 2.6 (ADQUISICION DE EQUIPOS NO FINANCIEROS): El avance de la ejecución por la dicha genérica al I semestre del 2014 representa el 63% de lo asignado. Dentro de las específicas consideradas en la genérica solo se ejecutó el presupuesto por la específica 2.6.3 Adquisición de vehículos, maquinarias y otros (63%). Y la ejecución del presupuesto por las específicas 2.6.7 Inversiones Intangibles y 2.6.8 Otros Gastos de Activos no Financieros, se realizará en el II semestre del presente año ya que en el mes de mayo se nos asignó el Crédito Suplementario de S/. 6'279,287.00 Nuevos Soles que se empezó a ejecutar las últimas semanas del primer semestre.



MATRIZ Nº 10
MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

DEPENDENCIA: MINSA
 REPORTE CORRESPONDIENTE A: AÑO FISCAL 2013
 AÑO: 2014

SEMESTRE (X)
 ANUAL ()

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G./S.G. (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO (en Nuevos Soles)							
Según G.G./ E.G de Gasto	AÑO 2014					% EJECUCION	
	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
2.1.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	44,067,453.00	7,940,555.00	52,008,008.00	28,186,561.85	23,821,446.15	64%	54%
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	40,936,524.00	7,628,427.00	48,564,951.00	26,809,937.49	21,755,013.51	65%	55%
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	3,130,929.00	312,128.00	3,443,057.00	1,376,624.36	2,066,432.64	44%	40%
2.2. PENSIONES Y PRESTACIONES SOCIALES	8,410,355.00	395,822.00	8,806,177.00	4,548,541.62	4,257,635.38	54%	52%
2.2.1. PENSIONES	7,336,167.00	395,822.00	7,731,989.00	4,489,780.45	3,242,208.55	61%	58%
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	1,074,188.00	0.00	1,074,188.00	58,761.17	1,015,426.83	5%	5%
2.3. BIENES Y SERVICIOS	37,041,689.00	18,704,972.00	55,746,661.00	30,851,864.05	24,894,796.95	83%	55%
2.3.1. COMPRA DE BIENES	17,542,270.00	14,115,670.00	31,657,940.00	12,794,641.29	18,863,298.71	73%	40%
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	19,499,419.00	4,589,302.00	24,088,721.00	18,057,222.76	6,031,498.24	93%	75%
2.4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS							
2.4.1. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS CORRIENTES							
2.5. OTROS GASTOS	0.00	631,251.00	631,251.00	0.00	631,251.00	-	0%
2.5.2. TRANSFERENCIA A INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO							
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	-
2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	0.00	631,251.00	631,251.00	0.00	631,251.00	-	0%
2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0.00	15,075,148.00	15,075,148.00	9,543,217.39	5,531,930.61	-	63%
2.6.2. CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y CONSTRUCTURAS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	-
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	0.00	14,748,537.00	14,748,537.00	9,543,217.39	5,205,319.61	-	65%
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	-
2.6.7. INVERSIONES INTANGIBLES	0.00	167,011.00	167,011.00	0.00	167,011.00	-	0%
2.6.8. OTROS GASTOS DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0.00	159,600.00	159,600.00	0.00	159,600.00	-	0%
TOTAL	89,519,497.00	42,747,748.00	132,267,245.00	73,130,184.91	59,137,060.09	82%	55%

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR CATEGORIA DE GASTO (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO (en Nuevos Soles)							
Según Categoría del Gasto	AÑO					% EJECUCION	
	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
GASTO CORRIENTE	89,519,497.00	27,672,600.00	117,192,097.00	63,586,967.52	53,605,129.48	71%	54%
Personal y obligaciones sociales	44,067,453.00	7,940,555.00	52,008,008.00	28,186,561.85	23,821,446.15	64%	54%
Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	8,410,355.00	395,822.00	8,806,177.00	4,548,541.62	4,257,635.38	54%	52%
Bienes y servicios	37,041,689.00	18,704,972.00	55,746,661.00	30,851,864.05	24,894,796.95	83%	55%
Otros gastos corrientes	0.00	631,251.00	631,251.00	0.00	631,251.00	-	0%
GASTOS DE CAPITAL	0.00	15,075,148.00	15,075,148.00	9,543,217.39	5,531,930.61	-	63%
Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	0.00	14,748,537.00	14,748,537.00	9,543,217.39	5,205,319.61	-	65%
Otros gastos de capital	0.00	326,611.00	326,611.00	0.00	326,611.00	-	0%
	89,519,497.00	42,747,748.00	132,267,245.00	73,130,184.91	59,137,060.09	82%	55%

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PERIODO DEL I SEMESTRE DEL 2014
(en Nuevos Soles)

Según Fuente de Financiamiento	AÑO 2014					% EJECUCION	
	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
RECURSOS ORDINARIOS	73,519,497.00	20,056,817.00	93,704,681.00	56,184,333.56	37,520,347.44	76%	60%
Bienes y servicios	21,041,689.00	6,325,768.00	18,484,097.00	14,691,583.25	3,792,513.75	70%	79%
Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	0.00	0.00	13,775,148.00	8,757,646.84	5,017,501.16	-	64%
Otros gastos corrientes	0.00	5,610,881.00	631,251.00	0.00	631,251.00	-	0%
Personal y obligaciones sociales	44,067,453.00	7,864,304.00	52,008,008.00	28,186,561.85	23,821,446.15	64%	54%
Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	8,410,355.00	255,864.00	8,806,177.00	4,548,541.62	4,257,635.38	54%	52%
Otros gastos de capital	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	-
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	16,000,000.00	2,738,541.00	16,809,388.00	6,892,244.68	9,917,143.32	43%	41%
Bienes y servicios	16,000,000.00	2,738,541.00	16,509,388.00	6,722,252.44	9,787,135.56	42%	41%
Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	0.00	0.00	300,000.00	169,992.24	130,007.76	-	-
Otros gastos de capital	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	-
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00	21,753,176.00	21,753,176.00	10,053,606.67	11,699,569.33	-	-
Bienes y servicios	0.00	20,753,176.00	20,753,176.00	9,438,028.36	11,315,147.64	-	-
Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	0.00	1,000,000.00	1,000,000.00	615,578.31	384,421.69	-	-
TOTAL	89,519,497.00	44,548,534.00	132,267,245.00	73,130,184.91	59,137,060.09	82%	55%

Nombre y Firma del Director de Administración
o de quien haga sus veces

Nombre y Firma del Director de Planificación o de
quien haga sus veces

Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad
Ejecutora)



**3.4. MATRIZ N°11: EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL
SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL**



MATRIZ Nº 11

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL

DEPENDENCIA: MINS - EJECUTORA. HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

REPORTE CORRESPONDIENTE A: AÑO FISCAL 2014

SEMESTRE (X)

AÑO: 2014

ANUAL ()

EJECUCION DEL PRESUPUESTO SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO DE I SEMESTRE DE 2014							
Según Act/Proy (Resultados intermedios)	I SEMESTRE DEL AÑO 2014					% EJECUCION Al I semestre-2014	
	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
1. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL 2	3,510,223.00	1,423,951.00	4,934,174.00	3,448,837.39	1,485,336.61	98%	70%
Reducir la tasa de desnutrición crónica de niños menores de 05 años	1,422,696.00	505,429.00	1,928,125.00	1,572,555.62	355,569.38	111%	82%
Disminuir la tasa de letalidad Hospitalaria por IRA en el 2014	1,196,869.00	557,410.00	1,754,279.00	1,046,180.66	708,098.34	87%	60%
Disminuir la tasa de letalidad Hospitalaria por EDA en el 2014	890,658.00	361,112.00	1,251,770.00	830,101.11	421,668.89	93%	66%
2. SALUD MATERNO NEONATAL 1	8,539,689.00	5,787,995.00	14,327,684.00	7,683,517.31	6,644,166.69	90%	54%
Disminuir mortalidad materna	7,694,256.00	2,861,741.00	10,555,997.00	5,907,784.87	4,648,212.13	77%	56%
Disminuir la tasa de mortalidad hospitalaria neonatal en el 2014	845,433.00	2,926,254.00	3,771,687.00	1,775,732.44	1,995,954.56	210%	47%
3. TBC VIH/SIDA 4	3,124,403.00	4,582,635.00	7,707,038.00	2,268,696.85	5,438,341.15	73%	29%
Tasa de letalidad hospitalaria de infección por VIH disminuida	289,454.00	419,417.00	708,871.00	254,290.89	454,580.11	88%	36%
Tasa de letalidad hospitalaria por TBC reducida	2,834,949.00	4,163,218.00	6,998,167.00	2,014,405.96	4,983,761.04	71%	29%
4. ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS 4	366,345.00	347,228.00	713,573.00	273,124.97	440,448.03	75%	38%
Tasa de letalidad hospitalaria por Metaxenicas y Zoonosis reducida	366,345.00	347,228.00	713,573.00	273,124.97	440,448.03	75%	38%
5. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 3	2,677,567.00	780,359.00	3,457,926.00	1,979,281.15	1,478,644.85	74%	57%
Incrementar las atenciones estomatológicas en el año 2014	314,967.00	140,333.00	455,300.00	210,545.17	244,754.83	67%	46%
Reducir el número de pacientes con trastornos oculares y de la visión	995,437.00	178,940.00	1,174,377.00	685,669.27	488,707.73	69%	58%
Incrementar el número de personas controladas con patología de Hipertención Arterial	781,801.00	123,889.00	905,690.00	632,930.33	272,759.67	81%	70%
Incremento de pacientes tratados y controlados con diabetes	310,395.00	189,690.00	500,085.00	230,131.68	269,953.32	74%	46%
Incrementar las atenciones en Salud Mental en el año	274,967.00	147,507.00	422,474.00	220,004.70	202,469.30	80%	52%
6. REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES 5	1,231,435.00	27,316.00	1,258,751.00	425,206.79	833,544.21	35%	34%
Servicios de salud organizados y preparados para prestar atención especializada frente a desastres	1,231,435.00	27,316.00	1,258,751.00	425,206.79	833,544.21	35%	34%
7. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIA Y URGENCIAS MEDICAS 5	2,537,541.00	4,079,628.00	6,617,169.00	3,596,588.20	3,020,580.80	142%	54%
Servicios de salud organizados y preparados para prestar atención especializada frente a las emergencias masivas	2,537,541.00	4,079,628.00	6,617,169.00	3,596,588.20	3,020,580.80	142%	54%
8. PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER 3	2,182,233.00	5,961,955.00	8,144,188.00	1,938,335.79	6,205,852.21	89%	24%
Pacientes con cáncer controlados y atendidos	2,182,233.00	5,961,955.00	8,144,188.00	1,938,335.79	6,205,852.21	89%	24%
9. INCLUSIÓN SOCIAL INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 3	46,661.00	540,348.00	587,009.00	332,043.17	254,965.83	712%	57%
Población con acceso a servicios de salud integral especializados priorizando a los mas vulnerables y de extrema pobreza	46,661.00	540,348.00	587,009.00	332,043.17	254,965.83	712%	57%
SUB-TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTALES	24,216,097.00	23,531,415.00	47,747,512.00	21,945,631.62	25,801,880.38	91%	46%
ACCIONES CENTRALES	11,200,289.00	3,208,568.00	14,408,857.00	8,436,671.46	5,972,185.54	75%	59%
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	54,103,111.00	2,232,617.00	56,335,728.00	33,990,234.99	22,345,493.01	63%	60%
PROYECTOS	0.00	13,775,148.00	13,775,148.00	8,757,646.84	5,017,501.16	0%	64%
TOTAL	89,519,497.00	42,747,748.00	132,267,245.00	73,130,184.91	59,137,060.09	82%	55%

Nombre y Firma del Director de Administración
de quien haga sus vecesNombre y Firma del Director de Planificación o de
quien haga sus vecesNombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad
Ejecutora)

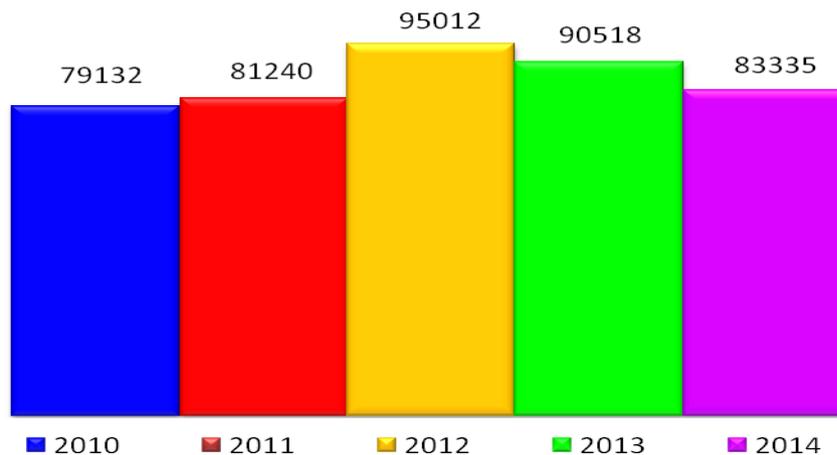
3.5. PRINCIPALES INDICADORES INSTITUCIONALES.

- INDICADORES DE GESTION HOSPITALARIA:

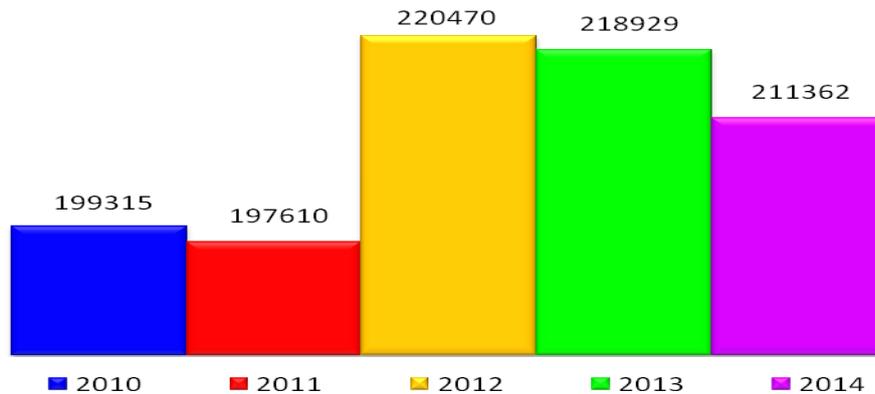
CONSULTA EXTERNA

En base al Gráfico N° 22. Se observa el número total de atendidos en las diversas especialidades durante el I semestre del presente año, así como la comparación con los atendidos en los cuatro años anteriores. Como se evidencia el número de atendidos ha tenido una reducción en el presente semestre en comparación con el mismo periodo del año anterior, Teniendo una diferencia de más de 7,000 atendidos menos. En el año 2012 y 2013 se evidencia las más altas cifras de atendidos en el mismo periodo, en particular el año 2012 con 95,012 atendidos. En referencia al valor alcanzado en el I semestre del presente año, se puede apreciar una disminución en el número de atendidos, ello debido principalmente a la huelga médica que desde mediados del mes de mayo se viene acatando, así como diversos factores siendo uno de los más importantes que se ha reforzado al parecer los anillos de contención en los Establecimientos de primer nivel, por lo que el mayor número de atendidos, son de capa compleja (tratamientos crónicos, intervenciones quirúrgicas, entre otros), esto último se refuerza con el incremento en el número de egresos, así como la evidencia de citas agotadas a tempranas horas del día, ya que la mayor parte de nuestras especialidades se da en un solo turno. Pese a ello, se espera revertir esta situación para el próximo semestre, debido a que en el mes de Junio del presente año, se ha firmado un Convenio con el SIS para las horas complementarias y se continuara con la tendencia creciente de atendidos para el presente año.

GRAFICO N° 22: NÚMERO DE ATENDIDOS EN HNHU - I SEMESTRE 2010- 2014.



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU 2014
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

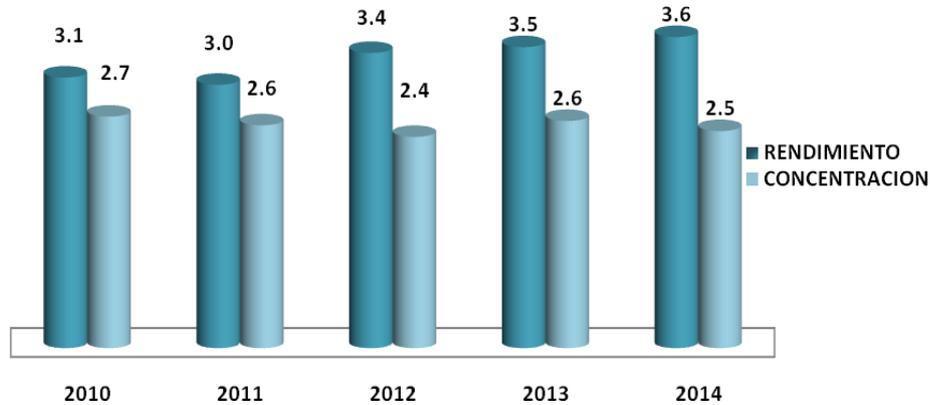
GRAFICO N° 23: NÚMERO DE ATENCIONES EN HHU- I SEMESTRE 2010- 2014.

Fuente: Of. De Estadística e Informática HHU 2014
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

Del mismo modo, como se puede apreciar en el Gráfico N ° 23, el número total de atenciones se ha reducido, en referencia a los dos años anteriores, lo que se contrastará con otro indicador Concentración de Consultas. Al respecto, como se explico anteriormente, esto es debido principalmente a la huelga médica que desde mediados del mes de mayo se viene acatando, así como diversos factores siendo uno de los más importantes que se ha reforzado al parecer los anillos de contención en los Establecimientos de primer nivel, por lo que el mayor número de atenciones son de capa compleja (tratamientos crónicos, intervenciones quirúrgicas, entre otros), esto último se refuerza con el incremento en el número de egresos, así como la evidencia de citas agotadas a tempranas horas del día, ya que la mayor parte de nuestras especialidades se da en un solo turno. Por todas estas razones, se espera revertir esta situación para el próximo semestre, debido a que en el mes de Junio del presente año, se ha firmado un Convenio con el SIS para las horas complementarias y se continuara con la tendencia creciente de atendidos para el presente año.

Asimismo, continuamos con la política de inversión en contrataciones de recursos humanos para la atención en consulta externa de las especialidades con más demanda. Aun así es insuficiente y es evidenciado por las citas agotadas a tempranas horas del día, así como la persistencia de citas espaciadas.

GRAFICO N° 24: RENDIMIENTO Y CONCENTRACIÓN DE CONSULTA EXTERNA EN HNHU- I SEMESTRE 2010-2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU 2014

Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

En referencia al indicador Rendimiento; para el primer semestre del presente año se llegó a un valor promedio de 3.6, incrementándose ligeramente el valor en referencia al año 2013, lo que nos indica la sostenibilidad del valor del indicador Rendimiento de cada médico. Como se evidencia en el Gráfico N° 24 en este periodo y en años anteriores no se ha llegado al estándar, siendo éste 4, por nuestro nivel de complejidad y cartera de servicios, ya que ofertamos atenciones en especialidades médicas donde el tiempo de atención es mayor que otros según sus normas técnicas respectivas.

En referencia a la Concentración de Consultas para el I semestre se alcanzó el valor de 2.5, reduciendo mínimamente en relación al I semestre del año anterior, durante los años 2010, 2011 y 2012 el valor obtenido fue 2.7, 2.6 y 2.4 respectivamente, lo cual nos indica, tal como se puede apreciar en el Gráfico N°24, un paciente está acudiendo en más de 2 oportunidades al mes para resolución de su problema de salud. Este valor está lejos del estándar que es de 5 para hospitales de nuestro nivel.

HOSPITALIZACIÓN

En referencia a la Tabla 5, se puede mencionar que el número de egresos en el I Semestre del año 2014, se incrementó a 11,689 egresos, en relación al mismo periodo del año anterior, éste incremento es más significativo en referencia al año 2012, donde se registraron 10,915 egresos, debido a que habían menos camas hospitalarias.

TABLA N° 4: EGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN - I SEMESTRE 2011-2014.

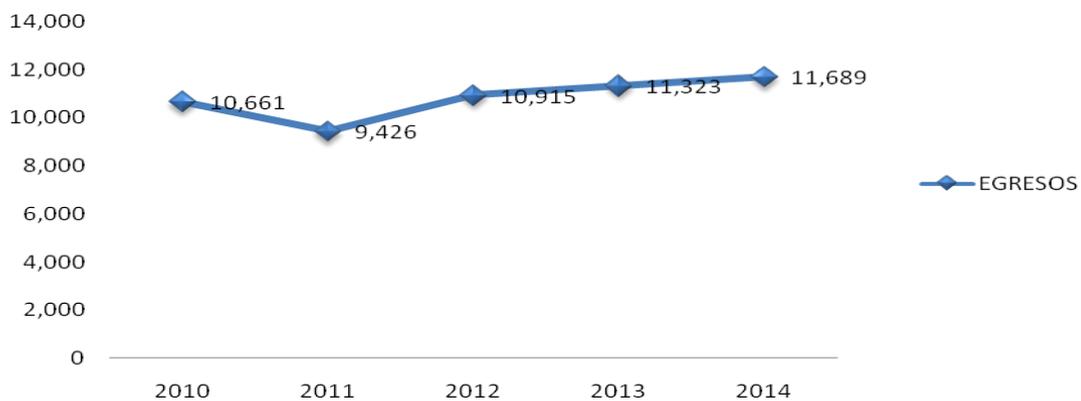
HOSPITALIZACION	2010	2011	2012	2013	2014
EGRESOS	10,661	9,426	10,915	11,323	11,689

Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU 2013.

Elaboración: Unidad de Planeamiento - Oficina de Planeamiento Estratégico.

Como se observa en el Gráfico N° 25 se evidencia un incremento porcentual de 3% en egresos hospitalarios en relación al mismo periodo del año anterior, éste incremento se debe a algunos de los siguientes factores: incremento de camas hospitalarias en diversas especialidades, así como el mejoramiento de indicadores hospitalarios, tales como: rendimiento de cama, intervalo de sustitución y promedio de permanencia.

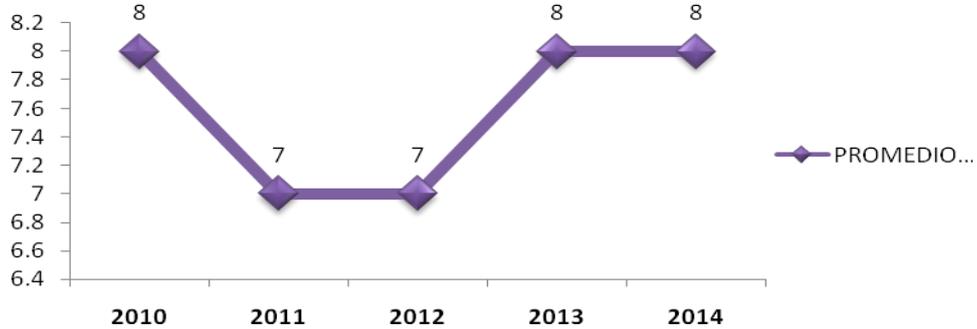
GRAFICO N° 25: NÚMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS - I SEMESTRE 2010-2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNHU 2013.

Elaboración: Unidad de Planeamiento - Oficina de Planeamiento Estratégico.

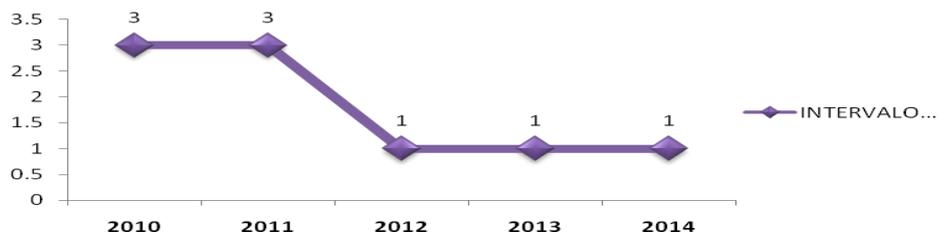
GRAFICO N° 26: PROMEDIO DE PERMANENCIA HOSPITALARIA - I SEMESTRE 2010-2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
 Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

En el Grafico N° 25, se aprecia que el Indicador Promedio de Permanencia para el I semestre del presente año alcanzó el valor de permanencia de 8 días, valor similar al alcanzado en el año 2013 para el mismo periodo. Los valores anuales de este indicador han sido variables por la característica propia de las especialidades con que cuenta el hospital, el estándar es de 9 días. Llegar a este valor y mantenerlo constante será esporádico por lo antes mencionado.

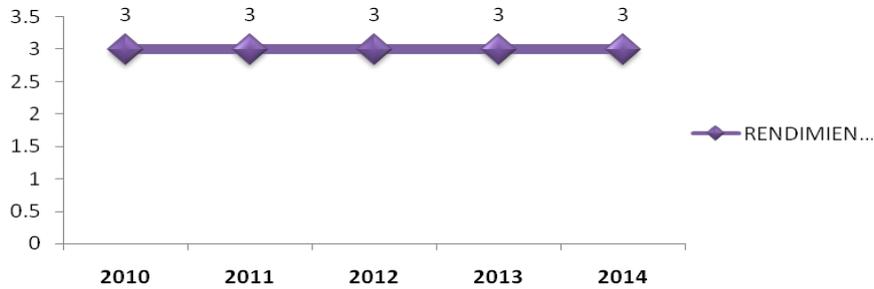
GRAFICO N° 27: INTERVALO DE SUSTITUCIÓN - I SEMESTRE 2010-2014.



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
 Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico.

En el Grafico N° 26, se aprecia el grafico estadístico del indicador Intervalo de Sustitución. Para el I semestre, el cual obtuvo un valor de 1, el estándar para Hospitales de nuestra categoría es de 1, por lo que el valor alcanzado se encuentra por dentro del estándar.

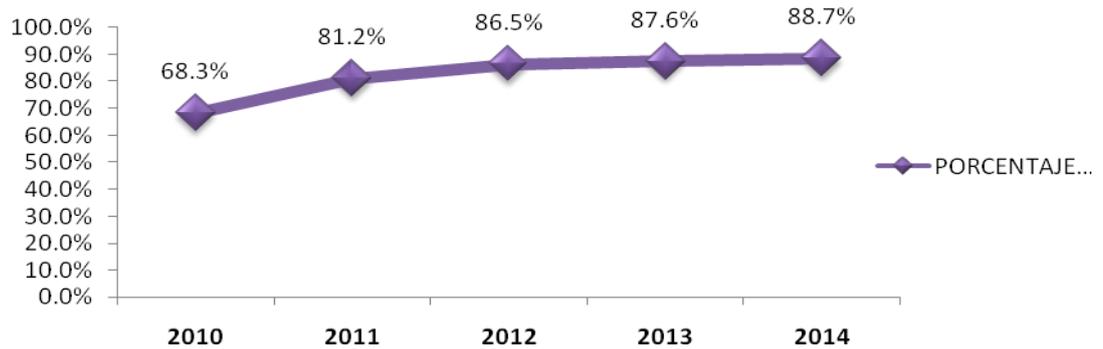
GRAFICO N° 28: RENDIMIENTO CAMA - I SEMESTRE 2010-2014.



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
 Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

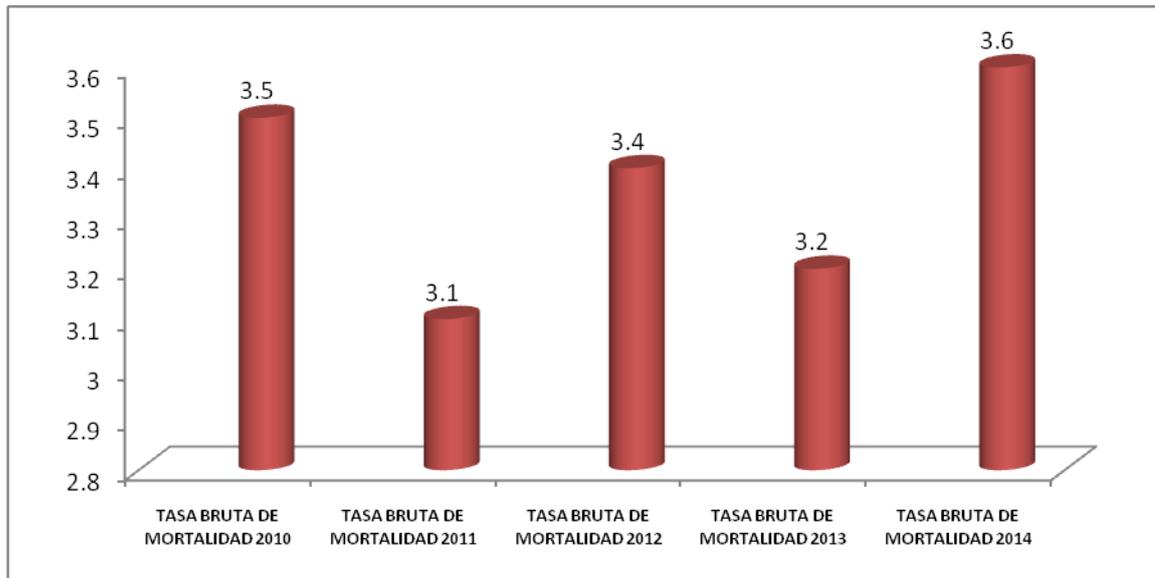
Respecto al Indicador Rendimiento cama para el primer semestre del presente año se alcanzó valores de 3, llegando al estándar para hospitales de nuestra categoría.

GRAFICO N° 29: PORCENTAJE DE OCUPACIÓN CAMA - I SEMESTRE 2010-2014.



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
 Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

Respecto, al Gráfico N° 28 el indicador Porcentaje de Ocupación de Cama, en el primer semestre alcanzó valores de 88.7 % valor superior al alcanzado en el año 2013, el estándar para hospitales de nuestro categoría es de 90%, lo que evidencia la mejora en ocupación de cama hospitalaria.

GRAFICO N° 30: PROMEDIO TASA BRUTA DE MORTALIDAD - I SEMESTRE 2010-2014.

Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH

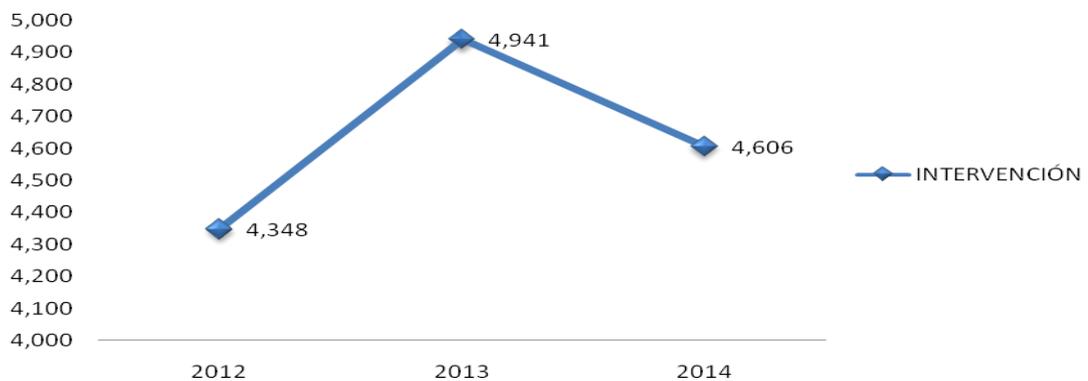
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

El Indicador Promedio Tasa Bruta de Mortalidad para el primer semestre del presente año alcanzó valores de 3.6, valor superior en comparación a lo alcanzado en el mismo periodo del año 2013, valores por debajo de los estándares que es de 4. 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 el 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 versus las asociadas a la calidad de los servicios.

INTERVENCIONES QUIRURGICAS

En relación a las intervenciones quirúrgicas para el año 2014 éstas se han reducido en un porcentaje de 7% en referencia al mismo periodo del año anterior, pero aun así continuamos teniendo una alta tasa de Intervenciones Quirúrgicas suspendidas por diversos motivos, para lo cual se están tomando medidas correctivas, así como se están realizando las gestiones para el mejoramiento de la Bioseguridad en los 8 centros quirúrgicos, por lo que para el siguiente semestre este valor tendrá una tendencia al incremento. (Ver Gráfico N° 31).

GRAFICO N° 31: NÚMERO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS - I SEMESTRE 2012-2014.



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH

Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

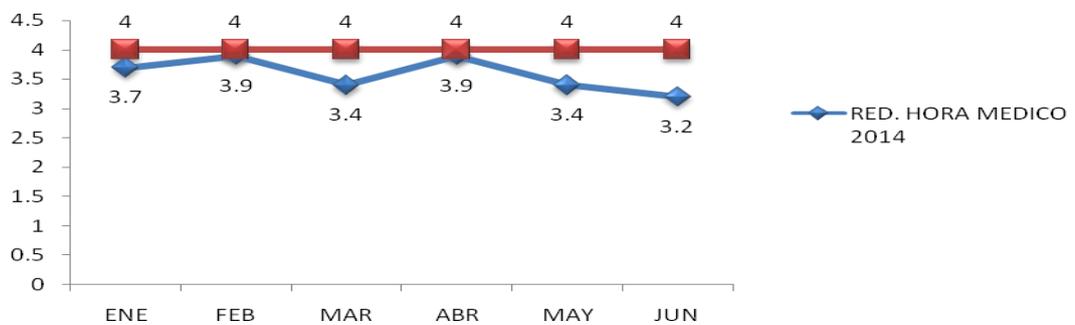
- **INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD, EFICIENCIA, CALIDAD Y EFICACIA:**

INDICADOR DE PRODUCTIVIDAD

Se observa en el Gráfico N° 32 las cifras variables obtenidas en los diferentes meses del primer semestre del presente año, en el mes de enero se obtuvieron valores de 3.7, luego este valor se incremento en el mes de Febrero a 3.9, posteriormente en marzo se tuvo una reducción de un valor de 3.4, hasta que en el mes de abril nuevamente se incremento a 3.9; estos fueron descendiendo a valores de 3.4 y 3.2.

En conclusión para este primer semestre del año se ha obtenido un valor promedio total semestral de 3.6, por lo que aún nos encontramos por debajo del estándar que es 4. Esto debido a nuestro nivel de complejidad y cartera de servicios, ya que ofertamos atenciones en especialidades médicas donde el tiempo de atención es mayor que otros según sus normas técnicas respectivas.

GRAFICO N° 32: RENDIMIENTO HORA MEDICO - ENERO A JUNIO 2014.



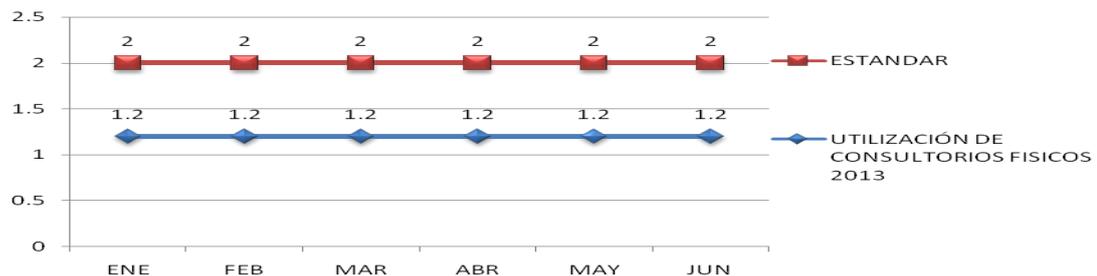
Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

INDICADOR DE EFICIENCIA

Respecto al indicador **Utilización de los Consultorios Físicos**, se observa en el Gráfico N° 33 cifras constantes obtenidas en los diferentes meses correspondientes al primer semestre del presente año. Actualmente el Hospital cuenta con 86 consultorios físicos, en referencia a los consultorios funcionales. Se precisa que la mayoría de consultorios están trabajando un solo turno, ya que, desde el año 2011 no se pagan las AETAS, por ello, solo se hace uso del 50% de la capacidad instalada. Esto se refleja en el indicador de utilización de consultorios físicos que para este primer semestre mantiene los mismos valores desde hace 3 años, por lo que, no se alcanza los valores de los estándares para un hospital de nuestro nivel.

Sin embargo, esta indicador podría cambiar para el segundo semestre, debido a que desde el mes de Junio del presente año, se viene prestando atención en Consultorios Externos en el turno tarde en las especialidades de: Oftalmología, Cardiología, Urología, Medicina de Rehabilitación, Traumatología, Neonatología y Odontología.

GRAFICO N° 33: UTILIZACION DE LOS CONSULTORIOS FISICOS – ENERO A JUNIO 2014.

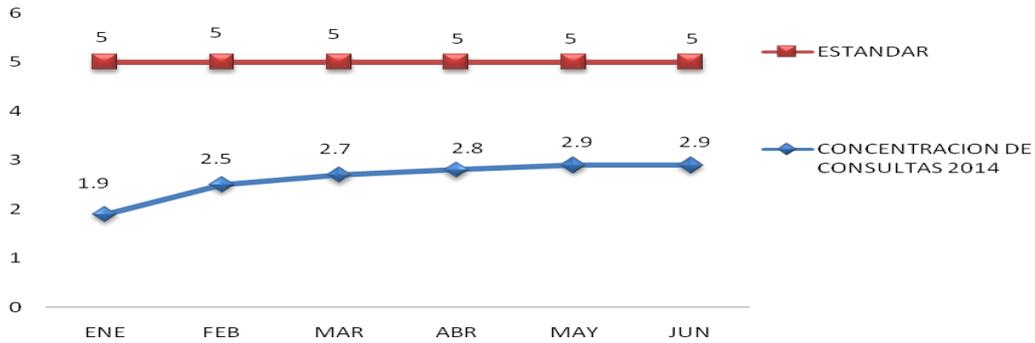


Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH

Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

El indicador **Concentración de Consultas**, tal como se indica en el Gráfico N° 32 nos permite determinar el número de veces que es atendido un paciente en consulta externa en un periodo de tiempo. El estándar para hospitales de nivel III es de cinco atenciones por paciente. En el caso de nuestro Hospital el promedio de concentración de consultas en el primer semestre fue de 2.5 siendo el mes de enero el que menor valor obtuvo con un 1.9 de concentración de consultas.

GRAFICO N° 34: CONCENTRACION DE CONSULTAS - ENERO A JUNIO 2014

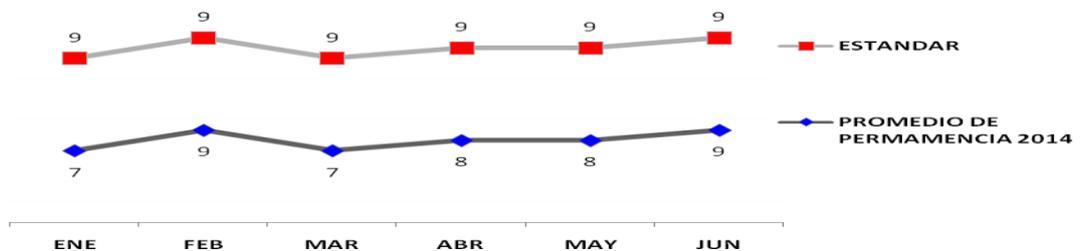


Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
 Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

Este indicador **Promedio de Permanencia**, como apreciamos en el Gráfico N° 32, 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. El estándar es de nueve días de promedio de permanencias para hospitales de tercer nivel. En el gráfico se observa el valor alcanzado durante el primer semestre, observándose una leve reducción de los valores en los meses de enero y marzo, luego los meses de abril y mayo se mantuvieron constantes, para que finalmente en el mes de junio un valor de 9 días promedio de hospitalización, llegando al promedio estándar.

En conclusión, el promedio en el primer semestre los días de hospitalización fue de 8 días por las diversas especialidades en hospitalización, por lo que, no se llega a los valores de los estándares planteados para hospitales.

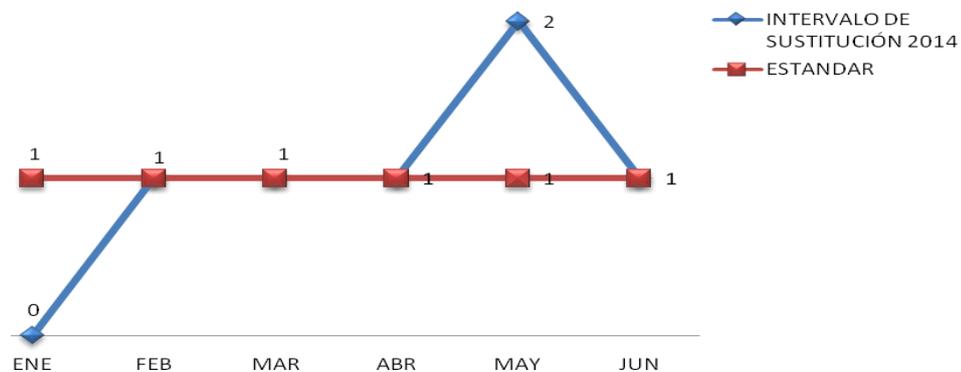
GRAFICO N° 35: PROMEDIO DE PERMANENCIA - ENERO A JUNIO 2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
 Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

El indicador **Intervalo de Sustitución** 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 primer semestre muestra una tendencia creciente siendo el promedio total de 1 día con lo cual llegamos al estándar que es de 1 día, es en los meses de enero y mayo en que el intervalo de sustitución tuvo un valor de 0 y 2 días. Se espera mantener estos valores, por lo que, se deben continuar con las medidas aplicadas y poder ofertar las camas hospitalarias en menores tiempos.

GRAFICO N° 36: INTERVALO DE SUSTITUCION - ENERO A JUNIO 2014



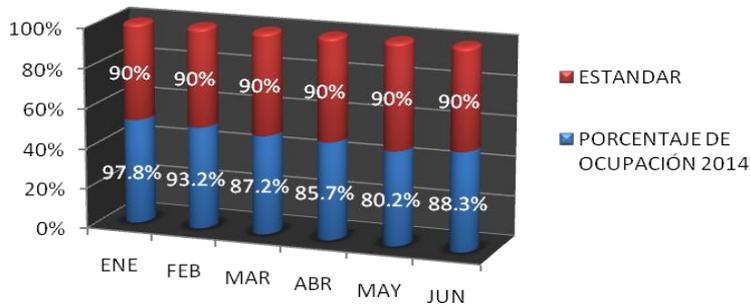
Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH

Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

Respecto al indicador **Porcentaje de Ocupación de Cama**, como se aprecia en el Gráfico N° 37, se utiliza para determinar el grado de ocupación de cada cama hospitalaria. 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 en el primer semestre alcanzó un promedio de 89.9 %, observándose un incremento considerable en comparación al porcentaje del periodo anterior (87.6%), sin embargo, este promedio porcentual se encuentra mínimamente por debajo del indicador estándar que es de 90%; se observa que el mayor porcentaje obtenido durante el primer semestre del presente año, fue en el mes de enero con 97.8% y siendo el más bajo en el mes de Mayo con 80.2%.

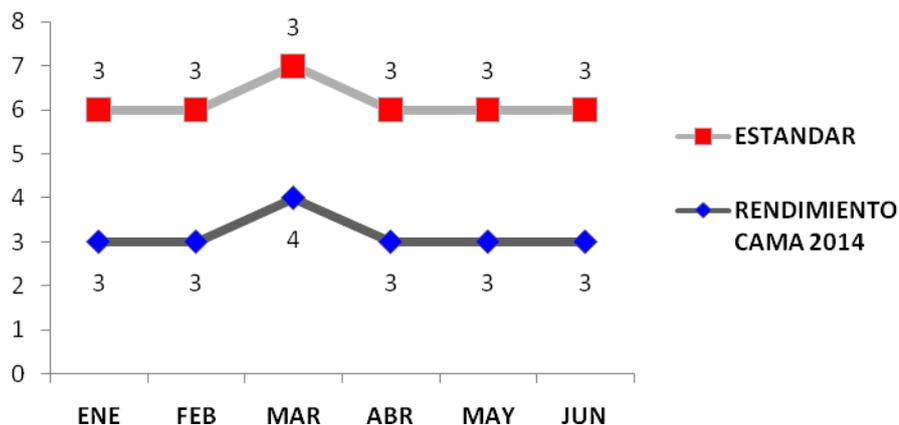
GRAFICO N° 37: PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMA - ENERO A JUNIO 2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
 Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

Respecto al indicador **Rendimiento de Cama** como se aprecia en el Gráfico N° 38 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 de cama para el primer semestre cumple con el indicador estándar de 3, mostrando equilibrio con el indicador estándar.

GRAFICO N° 38: RENDIMIENTO DE CAMA - ENERO A JUNIO 2014

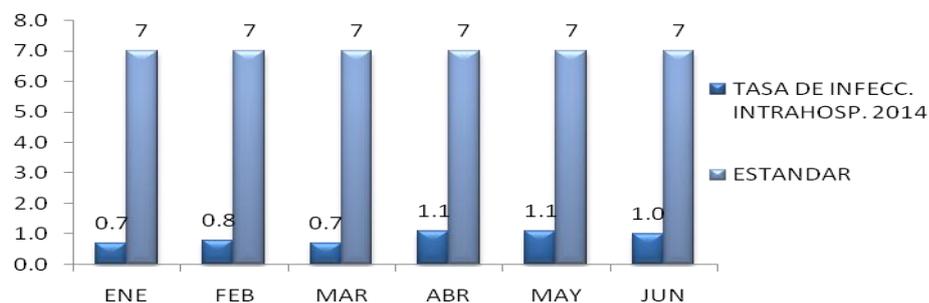


Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
 Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

El indicador de **Tasa de Infecciones Intrahospitalaria** tal como se muestra en el Gráfico N° 39 para el primer semestre del presente año, alcanzó un valor promedio de 0.9 siendo el valor estándar 7. Los valores de este indicador en los meses de enero y marzo fueron de 0.7, mientras que en los meses de abril y mayo tuvieron un valor de 1.1, reduciéndose este valor en el mes de junio a 1.0.

Los resultados obtenidos se encuentran muy por debajo del estándar para hospitales de nuestro nivel, debido que hasta la fecha no están incluidas muchas infecciones que se presentan en hospitalización, así como la falta de registros y de una base de datos motivos por lo que estos datos podrían variar.

GRAFICO N° 39: PROMEDIO DE TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIA – ENERO A JUNIO 2014



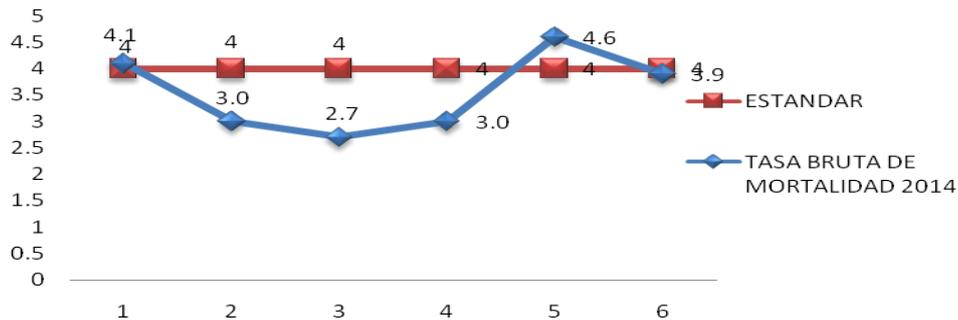
Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

INDICADOR DE EFICACIA

El indicador **Tasa de Mortalidad Bruta** determina el porcentaje de los pacientes que fallecen en el establecimiento, sin considerar la causa de la muerte o si las muertes ocurrieron antes o después de las 48 horas de ingresado el 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 versus las asociadas a la calidad de los servicios.

La tasa de mortalidad bruta en nuestro Hospital tuvo en el primer semestre un valor promedio de 3.6 observándose que en el mes de marzo alcanzó el valor más bajo del I Semestre con 2.7 y el mes de mayo se obtuvo el valor de 4.6 siendo éste el pico más alto en lo que va del primer semestre, valores que reflejan que estamos muy cerca de los estándares que es de 4.

GRAFICO N° 40: TASA DE MORTALIDAD BRUTA – ENERO A JUNIO 2014



Fuente: Of. De Estadística e Informática HNH
 Elaboración: Unidad de Planeamiento-Oficina de Planeamiento Estratégico

En conclusión podemos informar que los valores de estos indicadores en relación al mismo periodo (I Semestre) del año 2013, el 33% mejoró, el 22% no mejoró y el 44% se mantuvo igual.

La mejora en los diversos indicadores se debe mantener y mejorar aún más, por ello, es necesario adoptar nuevas estrategias de gestión, así como, continuar con medidas correctivas que mejoren los valores de los indicadores.

Es importante destacar que mejoró el indicador de productividad, eficacia y algunos cuantos de eficiencia, lo cual, es un buen logro. Sin embargo, hay mucho por mejorar, en el caso de la tasa de mortalidad bruta se llegó al estándar para este primer semestre, siendo el valor de 4.0, si lo comparamos con el primer semestre del año anterior donde se alcanzó un valor de 3.2. De igual modo con los indicadores de Intervalo de Sustitución y Rendimiento de Cama que para este primer semestre llegaron al estándar. Siendo su valor 1 y 3, respectivamente, lo cual, en ambos casos, se viene manteniendo en valores con el mismo periodo del año anterior.

El indicador Tasa de Infecciones Intrahospitalarias bajó de 1.2 en el 2013 a 0.9 en el 2014, lo cual, es un gran avance hasta el momento.

El porcentaje de Ocupación de Cama se incremento, aunque seguimos distantes del estándar que es 90%. En este primer semestre se alcanzó un valor de 89%, valor superior si lo comparamos con el mismo periodo del año anterior donde se llegó al valor de 87.6%.

Asimismo, los indicadores Promedio de Permanencia y Utilización de Consultorios Físicos llegaron a un valor de 8 y 1.2 respectivamente, similares, en ambos casos, con el mismo periodo del año anterior. En el caso del indicador de Concentración de Consultas se ha alcanzado un valor de 2.5, inferior al mismo periodo del año anterior. Con lo cual estos tres indicadores aun se encuentran distantes del estándar que son 9, 2.0 y 5.0, respectivamente.

En general los indicadores que presentaron alguna mejora son el de Rendimiento Hora Médico, Porcentaje de Ocupación Cama y Tasa Bruta de Mortalidad.

TABLA N° 5: CUADRO COMPARATIVO DE INDICADORES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – I SEMESTRE 2011-2012-2013-2014

INDICADOR	I	I	I	I	COMPARACION	ESTANDAR
	SEMESTRE 2011	SEMESTRE 2012	SEMESTRE 2013	SEMESTRE 2014		
PRODUCTIVIDAD						
RENDIMIENTO HORA MEDICO	3.03	3.4	3.5	3.6	MEJORO	4
EFICIENCIA						
UTILIZACION DE CONSULTORIOS FISICOS	1.2	1.2	1.2	1.2	IGUAL	2
CONCENTRACION DE CONSULTAS	2.6	2.4	2.6	2.5	NO MEJORO	5
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.8	6.7	8	8	IGUAL	9
INTERVALO DE SUSTITUCION	3.2	1.3	1	1	IGUAL	1
PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMA	72.6	86.5	87.6	89.0	MEJORO	90
RENDIMIENTO DE CAMA	2.6	3.2	3	3	IGUAL	3
CALIDAD						
TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	1.7	1.9	1.2	0.9	NO MEJORO	7
EFICACIA						
TASA BRUTA DE MORTALIDAD	3.1	3.4	3.2	3.6	MEJORO	4

Fuente: Oficina Estadística e Informática HNHU 2013

TABLA N° 6: EVOLUCIÓN DE 9 INDICADORES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE - I SEMESTRE 2011 - 2014

COMPARACION	TOTAL	%
MEJORO	3	33%
NO MEJORO	2	22%
IGUAL	4	44%

Fuente: Oficina Estadística e Informática HNHU 2013

3.6. COMENTARIOS SOBRE LA MATRIZ N° 6 Y MATRIZ N° 6.1.

PIP "Mejoramiento del monitoreo y tratamiento en los pacientes de los Departamentos de Medicina y Pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue", código SNIP No 191262.

Proyecto exclusivamente para la adquisición de equipos médicos, aprobado y declarado viable por un monto total de S/.9,975,005.00 nuevos soles, considerando 145 equipos, sin embargo en la elaboración del expediente técnico se modificó a 215 equipos.

- Mediante R.M. No 146-2014/MINSA y R.M. No 361-2014/MINSA en el primer trimestre 2014, se asignó la cantidad total de S/.7,710,327.00 nuevos soles, ejecutándose al primer semestre del presente año la cantidad de 89 equipos médicos con un monto de S/.3,735,465.00 nuevos soles, que representa el 48% del presupuesto total asignado.
- Al 31 de diciembre del 2013, conforme asignación presupuestal, se ejecutó 66 equipos con un monto de S/.3,042,065.33 nuevos soles. Al primer semestre 2014 se ha ejecutado en total 155 equipos con presupuesto total de S/.6,777,530.00 nuevos soles, que representa el 68% en relación al presupuesto del proyecto aprobado y declarado viable.

PIP "Equipamiento Estratégico de los Dptos. de Cirugía y Gineco Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue", código SNIP No 187772.

- Proyecto exclusivamente para la adquisición de equipos médicos, aprobado y declarado viable por un monto total de S/.9,984,929.00 nuevos soles, considerando 109 equipos, sin embargo en la elaboración del expediente técnico se modificó a 166 equipos.
- Mediante R.M. No 146-2014/MINSA en el primer trimestre del 2014, se asigna la cantidad total de S/.5,569,236.00 nuevos soles, ejecutándose al primer semestre del presente año la cantidad de 79 equipos médicos con un monto de S/.5,022,182.00 nuevos soles, que representa el 90% del presupuesto asignado.
- Al 31 de diciembre del 2013, conforme asignación presupuestal, se ejecutó 51 equipos con un monto de S/.1,915,921.56 nuevos soles. La ejecución total al primer semestre del 2014, fue de 130 equipos con presupuesto de S/.6,938,103.00 nuevos soles, que

representa el 69% en relación al presupuesto del proyecto aprobado y declarado viable.

PIP "Nueva Unidad de Diálisis del Hospital Nacional Hipólito Unanue" código SNIP No 143627.

- Proyecto para la construcción y equipamiento de la nueva Unidad de Diálisis, aprobado y declarado viable por un monto total de S/.5,829,629.00 nuevos soles.
- Mediante la R.M. No 361-2014/MINSA, se asigna la cantidad de S/.159,600.00 nuevos soles, para el pago pendiente de la elaboración del expediente técnico en el 2013. Al primer semestre del 2014 no hubo ejecución alguna al 31 de diciembre del 2013, conforme asignación presupuestal, se ejecutó solamente la cantidad de S/.39,900.00 nuevos soles, que representa el 20% del valor contratado para la elaboración del expediente técnico.

PIP "Para Optimizar el Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios del Hospital Nacional Hipólito Unanue", código SNIP No 74906.

- Proyecto para la construcción y equipamiento para el tratamiento de residuos sólidos hospitalario, verificado por un monto total de S/.4,339,122.00 nuevos soles.
- Mediante la R.M. No 361-2014/MINSA, se asigna la cantidad de S/.335,985.00 nuevos soles, para la culminación de la ejecución de 01 equipo y 1,522 capacitaciones. Al primer semestre del 2014, no se ejecutó gasto alguno.
- Al primer semestre la ejecución total del proyecto ascendió a S/.3,268,661.00 nuevos soles, que representa el 75% en relación al monto verificado.



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



SNIP No 143627 (*)		PROYECTO "NUEVA U NUEVA UNIDAD DE DIALISIS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE"	
1	Elaboración del Expediente Técnico		
1.1	Elaboración del TDR	Documento	
1.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
1.3	Elaboración del Expediente Técnico	Documento	
1.4	Presentación y Aprobación	Documento	
2	Ejecución de la Obra		
2.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
2.3	Ejecución de la Obra	Acción	
2.4	Recepción de Obra	Documento	
3	Equipamiento		
3.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
3.3	Pruebas al Vacio	Acción	
3.4	Recepción de Equipos	Documento	
4	Suministro de Servicios		
4.1	Elaboración de Requerimientos	Documento	
4.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
4.3	Recepción y conformidad del Servicio	Documento	
5	Capacitación		
5.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
5.3	Recepción y conformidad del Servicio	Documento	

culminado en noviembre del 2013, el monto de inversión por encima del 30%, por lo tanto se esta solicitando la verificación de viabilidad del proyecto.

no se ejecuto

no se ejecuto

no se ejecuto

NO ESTA CONSIDERADO EN EL PROYECTO

SNIP No 74906 (*)		PROYECTO "PARA OPTIMIZAR EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS"	
1	Elaboración del Expediente Técnico		
1.1	Elaboración del TDR	Documento	
1.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
1.3	Elaboración del Expediente Técnico	Documento	
1.4	Presentación y Aprobación	Documento	
2	Ejecución de la Obra		
2.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
2.3	Ejecución de la Obra	Acción	
2.4	Recepción de Obra	Documento	
3	Equipamiento		
3.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
3.3	Pruebas al Vacio	Acción	
3.4	Recepción de Equipos	Documento	
4	Suministro de Servicios		
4.1	Elaboración de Requerimientos	Documento	
4.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
4.3	Recepción y conformidad del Servicio	Documento	
5	Capacitación		
5.2	Convocatoria y adjudicación	Acción	
5.3	Recepción y conformidad del Servicio	Documento	

EXPEDIENTE TECNICO CULMINADO 2013, APROBADO CON R.D. DICIEMBRE 2013 PARA LA CONVOCATORIA YA NO CONTAMOS CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

no se ejecuto

no se ejecuto

no se ejecuto

no se ejecuto

(*) SIN EJECUCION AL I SEMESTRE.

Nombre y Firma del Director de Planificación o de quien haga sus veces

Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad Ejecutora)

3.7. EVALUACION (CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES.

- **EVALUACION CUALITATIVA.**

En lo que va del Primer Semestre del 2014 la ejecución del Plan Anual de Contrataciones, se han Registrado veintiuno (21) Procesos, entre convocados en sus diferentes etapas, adjudicados, Consentidos y con Contrato en ejecución, el mismo que refleja la situación de cada uno de los Procesos de Selección gestionados hasta el 30 de Junio de 2014.

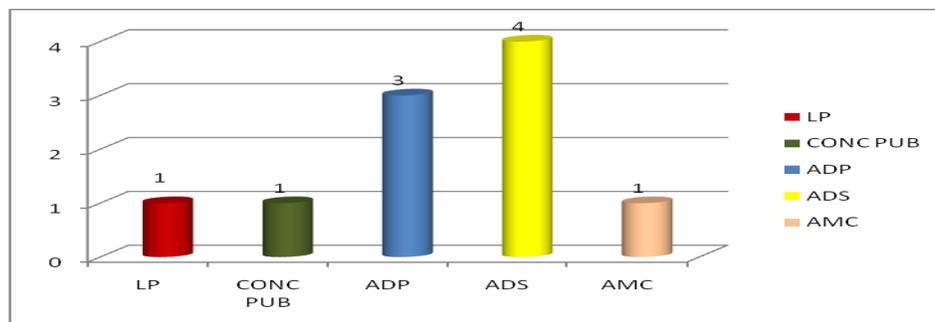
A continuación se observa el cuadro donde se refleja la cantidad de Procesos de Selección por etapas, que han sido gestionados hasta el cierre de la presente Evaluación.

TABLA N° 7: RESUMEN DE LA EJECUCION DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES AL I SEMESTRE 2014.

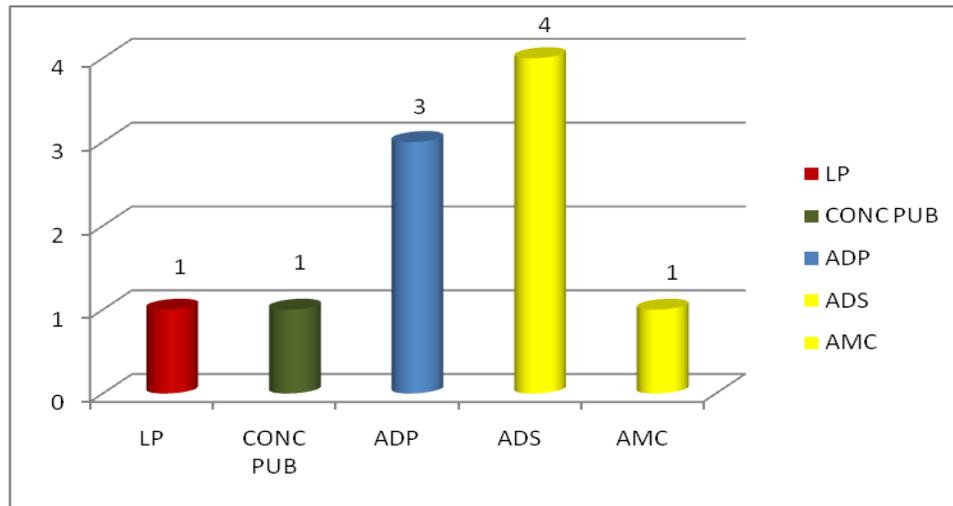
	TOTAL PROCESOS GESTIONADOS		
	EJECUTADOS	CONVOCATORIA	TOTAL
LICITACION PUBLICA	4	1	5
CONCURSO PUBLICO	1	1	2
ADJUDICACION DIRECTA PUBLICA	2	3	5
ADJUDICACION DIRECTA SELECTIVA	3	4	7
ADJUDICACION MENOR CUANTIA	1	1	2
TOTAL	11	10	21

Fuente: Unidad de Logística

GRAFICO N° 41: NIVEL DE EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN AL I SEMESTRE 2014.



Fuente: Unidad de Logística

GRAFICO N° 42: NIVEL DE CONVOCATORIA DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN AL I SEMESTRE 2014


Fuente: Unidad de Logística

- **EVALUACION CUANTITATIVA**

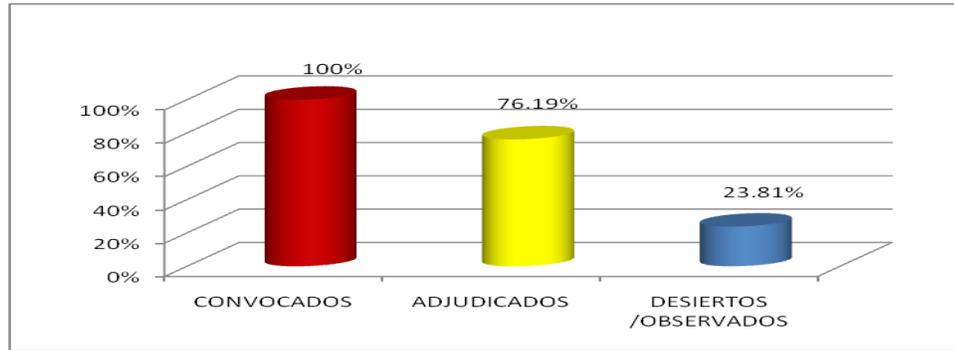
En términos cuantitativo podemos concluir que en el Primer Semestre del 2014 se adjudicó el 76.19 % de los 21 procesos de selección aperturados, incluyendo los procesos declarados desiertos u observados.

TABLA N° 8: RESUMEN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN AL PRIMER SEMESTRE 2014

RESUMEN DE DETALLE	2014
DESCRIPCION	CANTIDAD
TOTAL DE PROCESOS CONVOCADOS	21
PROCESOS ADJUDICADOS	16
PROCESOS DESIERTOS /OBSERVADOS	5
DESCRIPCION	MONTO (S/.)
MONTO TOTAL DE LOS PROCESOS CONVOCADOS (VALOR REFERENCIAL)	S/. 5,302,021.15
MONTO TOTAL DEL VALOR ADJUDICADO)	S/. 4,314,318.40
MONTO REFERENCIAL DEL VALOR NO ADJUFDICADO (DESIERTO/OBSERVADO)	S/. 987,662.75

Fuente: Unidad de Logística

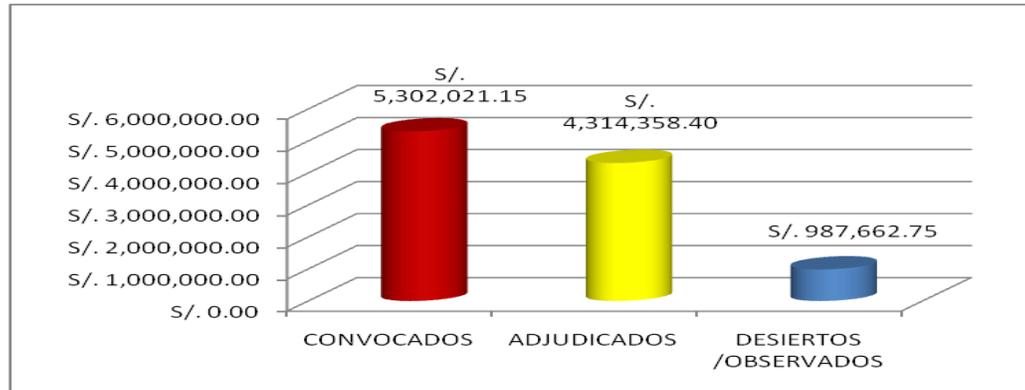
GRAFICO N° 43: DETALLE DE PROCESOS CONVOCADOS AL I SEMESTRE 2014



Fuente: Unidad de Logística

En el Grafico podemos observar que solo quedaron desiertos u observados el 23.81 % del total de convocados en el primer semestre, lo cual significa que la mayoría de las convocatorias se han llevado a cabo, dejando una mínima parte para el segundo semestre.

GRAFICO N° 44: MONTOS DE LOS PROCESOS AL PRIMER SEMESTRE 2014



Fuente: Unidad de Logística

Referente al Gráfico N° 44, de los montos referenciales de los procesos de contratación convocados sólo se llegó a adjudicar el 81.37 % representando el monto de S/. 4,3214,358.40 nuevos soles, mientras que el 18.63 % del valor referencial se encuentra de los procesos de selección desiertos u observados representando el monto de S/ 987,662.75 nuevos soles.

• **DETALLE DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN 1er SEMESTRE DEL 2014**

En el cuadro siguiente se realizara el detalle de los procesos de contratación que se realizaron durante el 1er Semestre del 2014 realizado por el Hospital Hipólito Unanue:



TABLA N° 9: PROCESOS DE SELECCIÓN AL PRIMER SEMESTRE 2014

ID	DESCRIPCION	TIPO DE PROCESO	CANTIDAD	VALOR ESTIMADO	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	ESTADO
1	ADQUISICION DE ALIMENTOS	ADP	1	S/. 254,126.85	-RECURSOS ORDINARIOS	CONTRATO EN EJECUCION
	Objeto : BIENES				-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
2	ADQUISICION DE ALIMENTOS	ADS	1	S/. 56,191.43	-RECURSOS ORDINARIOS	ADS N° 004-2014-HNHU – CONTRATO EN EJECUCION
	Objeto : BIENES					
3	ADQUISICION DE MATERIAL DE ASEO, LIMPIEZA Y BIOSEGURIDAD	ADS	3	S/. 174,000.00	-RECURSOS ORDINARIOS	AMC N° 009-2014-HNHU DERIVADA DE LA ADS N° 002-2014-HNHU - PROCESO DE SELECCIÓN DECLARADO DESIERTO SE ESTA TRAMITANDO LA 2DA CONVOCATORIA DE LA AMC DERIVADA.
	Objeto : BIENES				-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
4	ADQUISICION DE BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE Y OTROS	LP	1	S/. 444,857.98	-RECURSOS ORDINARIOS	CONTRATO EN EJECUCION
	Objeto : BIENES				-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
5	SERVICIO DE INSTALACION DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE LIQUIDO Y/O OTROS PRODUCTOS DERIVADOS DE HIDROCARBUROS	ADS	1	S/. 66,671.00	-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	CONTRATO EN EJECUCION
	Objeto : SERVICIOS					



6	CONTRATACION DE EMPRESA ESPECIALIZADA EN MEDICOS PEDIATRAS Y SUB ESPECIALIDADES	CP	1	S/. 455,796.00	-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	CP N° 001-2014-HNHU - PROCESO EN ETAPA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO EL DIA 03/07/2014
	Objeto : SERVICIOS					
7	CONTRATACION DE EMPRESA ESPECIALIZADA EN MEDICOS CARDIOLOGOS, NEUROCIRUJANOS Y HEMATOLOGOS	ADP	3	S/. 301,560.00	-RECURSOS ORDINARIOS	CONTRATO EN EJECUCION
	Objeto : SERVICIOS				-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
8	SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO Y REMODELACION DE SS.HH	AMC	1	S/. 39,573.00	-RECURSOS ORDINARIOS	CONTRATO EN EJECUCION
	Objeto : SERVICIOS					
14	ACONDICIONAMIENTO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION	ADS	1	S/. 81,319.63	-RECURSOS ORDINARIOS	ADS N° 006-2014-HNHU- PROCESO EN ETAPA DE CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO EL DIA 02/07/2014
	Objeto : SERVICIOS				-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
15	ADQUISICION DE OXIGENOS MEDICINALES	LP	1	S/. 852,752.18	-RECURSOS ORDINARIOS	CONTRATO EN EJECUCION
	Objeto : BIENES				-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
16	SERVICIO DE TRANSPORTE DE VALORES	ADS	1	S/. 50,000.00	-RECURSOS ORDINARIOS	CONTRATO EN EJECUCION



	Objeto : SERVICIOS				-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
26	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	CP	1	S/. 400,500.00	-RECURSOS ORDINARIOS	EXPEDIENTE EN ETAPA DE ESTUDIO DE MERCADO PROCESO DE EXONERACION CONTRATO EN EJECUCION
	Objeto : SERVICIOS					
33	ADQUISICION DE REACTIVOS PARA LABORATORIO	LP	1	S/. 414,304.92	-RECURSOS ORDINARIOS	LP N° 001-2014-HNHU - CONTRATO EN EJECUCION
	Objeto : BIENES				-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
36	CONTRATACION DE EMPRESA ESPECIALIZADA DE MEDICOS ANESTESIOLOGOS	ADP	1	S/. 347,868.00	-RECURSOS ORDINARIOS	ADP N° 005-2014-HNHU - PROCESO EN ETAPA DE INTEGRACION DE BASES
	Objeto : SERVICIOS					
39	ADQUISICION DE PAPEL TOALLA	LP	2	S/. 560,569.34	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	LP N° 005-2014 – PROCESO EN ETAPA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO DIA 26/06/2014
	Objeto : BIENES				- DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	
41	CONTRATACION DEL SERVICIO CON EMPRESA ESPECIALIZADA EN MEDICOS EMERGENCIOLOGOS	AMC	1	S/. 37,932.00	RECURSOS ORDINARIOS	AMC N° 004-2014-HNHU – PROCESO DE SELECCIÓN DECLARADO DESIERTO
	Objeto : SERVICIOS				-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	



					- DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	
42	REACONDICIONAMIENTO DEL SISTEMA DE AIRE COMPRIMIDO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL HHU Objeto : SERVICIOS	ADS	1	S/. 88,258.75	RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS - DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	ADS N° 005-2014 DECLARADO DESIERTO. AMC N° 018-2014-HNHU – PROCESO EN ETAPA DE CONVOCATORIA DE AMC DERIVADA.
43	ADQUISICION DE SWITCHES Y SERVIDORES POR REEMPLAZO Objeto : BIENES	ADP	1	S/. 339,604.00	RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS - DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	ADP N° 003-2014-HNHU – PROCESO EN ETAPA DE ABSOLUCION DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES.
44	ADQUISICION DE INSTRUMENTAL PARA TRAUMATOLOGIA Y CIRUGIA DE MANO PARA SOP Objeto : BIENES	ADP	1	S/. 211,536.07	RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS - DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	ADP N° 004-2014-HNHU – PROCESO CON BUENA PRO OTORGADA.
45	ADQUISICION DE VALES DE ALIMENTOS ELECTRONICOS	LP	1	S/. 2'733,200.00		LP N° 004-2014-HNHU – CONTRATO EN EJECUCION



	Objeto : BIENES				RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS - DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	
46	ADQUISICION DE IMPLANTE COCLEAR Objeto : BIENES	ADS	1	S/. 124,600.00	- DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	ADS N° 007-2014-HNHU – PROCESO DE SELECCIÓN CONVOCADO

Fuente: Unidad de Logística

**TABLA N° 10: RESUMEN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN AL
PRIMER SEMESTRE 2014**

RESUMEN DE DETALLE	2014
DESCRIPCION	CANTIDAD
TOTAL DE PROCESOS CONVOCADOS	20
PROCESOS ADJUDICADOS	15
PROCESOS DESIERTOS /OBSERVADOS	5
DESCRIPCION	MONTO (S/.)
MONTO TOTAL DE LOS PROCESOS CONVOCADOS (VALOR REFERENCIAL)	S/. 5,302,021.15
MONTO REFERENCIAL DEL VALOR NO ADJUDICADO (DESIERTO/OBSERVADO)	987,662.75
MONTO TOTAL DEL VALOR ADJUDICADO	S/. 4,314,358.40

Fuente: Unidad de Logística

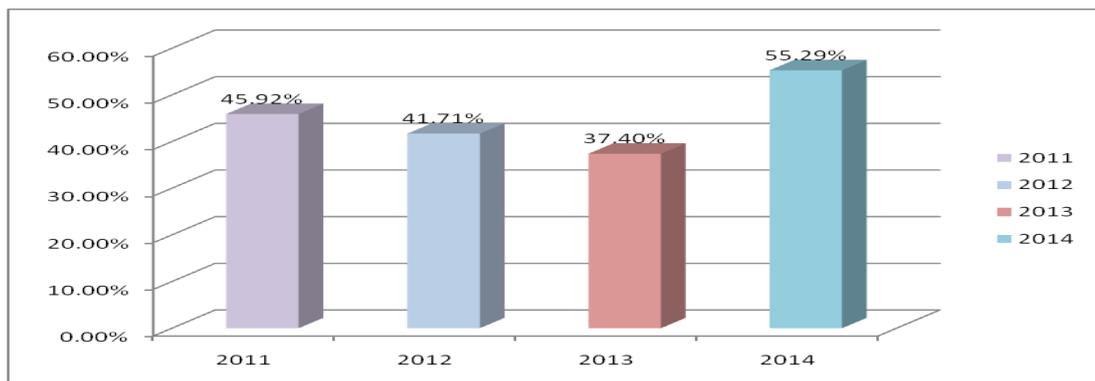
IV. ASPECTOS QUE INFLUENCIARON EN LOS RESULTADOS

4.1. ANALISIS DE FACTORES FAVORABLES Y DESFAVORABLES PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES Y PERSPECTIVA DE MEJORA.

ANALISIS DE FACTORES FAVORABLES:

- Un factor favorable este año fue el porcentaje de la ejecución del gasto que se ha logrado (55.29%) en comparación al mismo periodo de años anteriores. Sin embargo aún queda por mejorar la calidad del gasto, por lo que se tomaron las medidas correctivas como capacitación constante en programas Presupuestales (Presupuesto por Resultados) y el reordenamiento de las metas adecuadas según centro de costo.

GRAFICO N° 45: PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL AL PRIMER SEMESTRE 2011 - 2014



Fuente: Unidad de Presupuesto (SIAF) – Oficina de Planeamiento Estratégico HNHU.
Elaboración: Unidad de Planeamiento– Oficina de Planeamiento Estratégico HNH

- Adecuado porcentaje de la ejecución del gasto en proyectos de inversión, que representa al primer semestre del presente año, un avance de 73.18% de lo asignado (S/.13,775.148.00 nuevos soles) para cuatro proyectos de inversión.
- Cumplimiento en la asignación del 3% del PIA para el pago de sentencias judiciales, laudos arbitrales y similares, en el marco del Artículo 70 de la Ley 28411 – Ley General de Presupuesto Público.
- Respecto al Convenio FISSAL con el que cuenta el Hospital, firmado el 21 de Noviembre del 2012, que cubre los gastos de algunos de los cánceres (Cuello uterino, próstata, mama, estómago y colon,); además de linfomas y enfermedades Renales Crónicas, el cual, viene funcionando a partir del 2013 con reembolsos prospectivos para los pacientes atendidos, lo cual, ya es un gran logro para un

hospital de nuestro nivel o categoría lo que se reflejara en el incremento de atenciones de estas patologías en nuestras instalaciones y desconcentrar las atenciones en el Instituto Nacional Enfermedades Neoplasicas.(INEN) favoreciendo a la población de nuestra jurisdicción

- Firma de Convenio con el SIS para Horas Complementarias que realizaran los profesionales de la salud, al haberse evidenciando citas agotadas a tempranas horas del día, ya que la mayor parte de nuestras especialidades se da en un solo turno.
- Apoyo de instituciones privadas como la ONG "Socios en Salud" para realizar actividades destinadas al control de la transmisión de Tuberculosis.

A. ANALISIS DE FACTORES DESFAVORABLES

- Un factor desfavorable para la ejecución de las actividades es el crecimiento de la demanda hospitalaria en algunas áreas versus la asignación del presupuesto institucional. Esto significa que si bien nuestro presupuesto en los últimos dos años se ha incrementado, éste no ha sido lo suficientemente adecuado para cubrir totalmente los gastos generados por la alta demanda hospitalaria.
- Otro factor desfavorable es el número alto de los centros de costos del Hospital y la apertura de los nueve programas presupuestales, todas ellas con metas físicas diversas y específicas para cada uno de los programas, que son adicionales a las metas SIAF, ya conocidas. Ello generó gran confusión en el usuario, ocasionando que se efectuaran gastos por metas que no estaban relacionadas a la actividad y/o producto programado (Sobre todo en lo que respecta a los Programas presupuestales). Lo cual se espera revertir para el próximo semestre por el reordenamiento de las metas adecuadas según centro de costo.