

Hospital de Emergencias Pediátricas



Innovadores y Líderes

Para mejorar la calidad de vida
de nuestros pacientes.



Evaluación del Plan Estratégico Institucional 2007-2011

(RD Nº 371-2007-D-HEP/OPE)

Hospital de Emergencias Pediátricas

Oficina Ejecutiva de Planeamiento
Estratégico



Generalidades



Denominación Hospital de Emergencias Pediátricas

Categoría III - 1

Ubicación Av. Grau 800 La Victoria

Naturaleza

- Órgano Desconcentrado de la Dirección de Salud V Lima Ciudad
- Hospital especializado en la atención de Emergencias y Urgencias Pediátricas



Generalidades



Visión del HEP

“En el 2011 seremos un Hospital Especializado modelo a nivel nacional en la atención y prevención de emergencias y urgencias pediátricas, con equipos multidisciplinarios altamente calificados, con infraestructura y tecnología adecuadas, que contribuya a mejorar la calidad en salud de la niñez y adolescencia”

Misión del HEP

“Somos un hospital especializado en emergencias y urgencias pediátricas, que brinda atención integral continua, satisfaciendo con calidad, equidad y eficiencia las necesidades de salud de nuestros usuarios, contribuyendo al restablecimiento y mejoramiento de la calidad de vida de la población de 0 a 19 años con énfasis en la población de pobreza y pobreza extrema.”

Valores Institucionales



PRINCIPIOS
Y
VALORES

VOCACIÓN DE
SERVICIO

Democracia, Verdad,

Honestidad.

Responsabilidad,

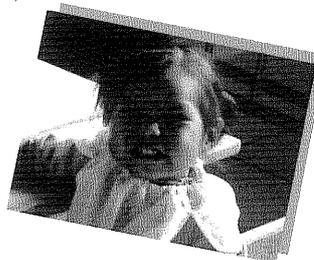
Respeto y

Tolerancia.

Salud, Justicia

y Solidaridad.

ESPÍRITU DE
SUPERACIÓN
SOLIDARIDAD



COMPROMISO
SOCIAL



Objetivos Estratégicos



1. “Reducir la mortalidad neonatal hospitalaria”.
2. “Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años”.
3. “Desarrollar un Sistema Preventivo Hospitalario de lesiones externas y violencia familiar”.
4. “Fortalecer y promover estilos de vida saludables que contribuyan a la prevención de las principales emergencias y urgencias en la población de 0-19 años que acuden al HEP”.

Objetivos Estratégicos



5. “Fortalecer los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica y saneamiento ambiental en el HEP en el marco de una Vigilancia en Salud Pública”.
6. “Asegurar el acceso de medicamentos, eficaces y de calidad, así como su uso racional en los pacientes que acuden al Hospital”.
7. “Garantizar atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital”.



Objetivos Estratégicos



8. “Asegurar y mejorar la calidad de atención de salud de los pacientes con escasos recursos económicos que acuden al Hospital”
9. “Fortalecer el rol de rectoría del HEP en sus unidades orgánicas”.
10. “Fortalecer el desarrollo y el bienestar del recurso humano”.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1:

“Reducir la mortalidad neonatal hospitalaria”.



Tasa de Mortalidad Neonatal Hospitalaria

	2007	2008	2009	2010
(a) N de Fallecidos en edad neonatal en Hospitalización	15	14	15	9
(b) N° Egresos de neonatos hospitalizados	102	100	90	81
Tasa de mortalidad neonatal HEP ((a) / (b) (x 100))	14.7%	14.0%	16.7%	11.1%

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Tasa de Mortalidad Neonatal en la UCI Neonatal

Mortalidad neonatal en UCI Neonatal	2008	2009	2010
(a) N° fallecidos en edad neonatal	11	14	7
(b) Egresos neonatales	82	89	82
Tasa de mortalidad neonatal UCI Neonatal ((a) / (b) (x 100))	13.4%	15.7%	8.5%

Fuente: Departamento de Atención al Paciente Crítico

UCI NEONATAL Porcentaje de ocupación: 82%, (80-82%),
Intervalo de Sustitución: 3.3 (2.8-4)

- Se implementó en diciembre 2007 la UCI neonatal con 04 camas.
- Contratación de 03 neonatólogos para la UCI Neonatal (2010).
- Se cuenta con 03 ventiladores mecánicos, 03 cunas radiantes y 03 incubadoras.
- 51.3% de referencias rechazadas por falta de cama en la UCI.
- Se capacitaron 95 profesionales nombrados y 68 CAS en atención neonatal especializada.



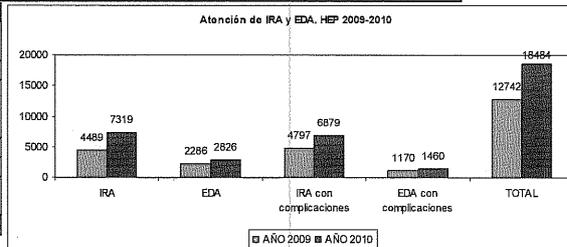
OBJETIVO ESTRATÉGICO 2:

“Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años”.



INDICADOR	2007	2008	2009	2010
Tasa de desnutrición crónica en el Hospital de Emergencias Pediátricas	s.i.	6%	6%	5%

NUTRICIÓN	2008-2010	%
NIÑOS <5 AÑOS CON RIESGO NUTRICIONAL	1182	33%
NIÑOS <5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	202	6%
Nº DE PACIENTES CON ALTA HOSPITALARIA CON EVALUACIÓN NUTRICIONAL	1615	75%
CONSEJERÍA NUTRICIONAL	1132	96%
Nº DE NIÑOS CON ANEMIA	885	16%
Nº DE NIÑOS CON TAMIZAJE DE HEMOGLOBINA	1978	56%
EGRESOS < 5 AÑOS	3561	



Fuente: Dptp Médico Quirúrgico, Dpro. de Apoyo al Tratamiento.

- Se implementó el registro diario de evaluación nutricional.
- Se reprogramaron las metas de IRA y EDA en el marco de las Definiciones Operacionales y Criterios de Programación 2009 del Presupuesto por Resultados.
- En el año 2009 se adoptaron medidas de prevención ante la Pandemia de Influenzae AH1N1, atendándose 614 pacientes sospechosos, confirmándose el 21% mediante inmunofluorescencia indirecta anti virus respiratorios realizada en el Hospital.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:

“Desarrollar un Sistema Preventivo Hospitalario de lesiones externas y violencia familiar”.



INDICADOR	2007	2008	2009	2010
Percepción de violencia intrafamiliar en escolares del nivel secundario	14%	7%	10%	7.38%

Traumatismos y lesiones externas en el HEP 2007-2009										
Grupo CIE X	2007		2008		2009		2010		TOTAL	
	Nº	%								
Traumatismos y lesiones externas	5,401	25%	5,525	27%	5,093	26%	5,355	27%	16,019	26%
Emergencia	21,985		20,574		19,250		19,537		61,809	100%
Traumatismos y lesiones externas en hospitalización	255	11%	255	12%	230	13%	281	16%	740	12%
Total Egresos	2,415		2,065		1,710		1,789		6,190	100%

Fuente: ASIS 2007, 2008 Y 2009 HEP - OEI.

- Se capturaron 775 niños con maltrato, 12% recibió intervención social y se realizaron 98 talleres de habilidades sociales.
- El Departamento Médico Quirúrgico elaboró el Plan de Prevención de Lesiones en niños en el HEP, realizándose en el año 2008, 05 charlas de difusión con la participación de 150 padres y acompañantes, las que se suspendieron durante el año 2009, como medida de prevención ante la Pandemia de Influenza AH1N1.





OBJETIVO ESTRATÉGICO 4:

“Fortalecer y promover estilos de vida saludables que contribuyan a la prevención de las principales EMG y URG en la pobl. de 0-19 años que acuden al HEP”.

INDICADOR	2007	2008	2009	2010
Número de capacitaciones sobre prevención de las principales emergencias y urgencias en el primer y segundo nivel de atención	s.i.	s.i.	9	12

UTAB - URO

- Sistematización de la información.
- Incorporación al Departamento de Emergencia

Atención en la URO. HEP 2010



Atenciones: 3,825 { Alta: 92%
Obs: 6% }

Atención en la UTAB. HEP 2010



Atenciones: 6,567 { leve: 25%
Moderado: 37%
Severo 1%
No registro 38% }

- Guía Informativa y de Seguridad del Pac. para padres del HEP (RD N° 044-2008-D-HEP/OPE).
- Charlas extramurales: Huarney (Culebras, La Victoria, Huarney), Hosp. San Ignacio de Casma, Cercado de Lima, Pisco y el C.S. Vischongo - Ayacucho.
- Pasacalle de promoción de la salud y difusión de temas de seguridad del paciente con la participación masiva del personal del hospital (Abril 2010).
- "Directiva para el diseño y ejecución de Actividades Extramurales para brindar Información, Educación y Comunicación sobre Temáticas de Salud a la Comunidad" (RD N° 280-2010-HEP/MINSA)

OBJETIVO ESTRATÉGICO 5:

“Fortalecer los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica y saneamiento ambiental en el HEP en el marco de una Vigilancia en Salud Pública”.



INDICADOR	2007	2008	2009	2010
Tasa de Infecciones Intrahospitalarias	1.30	2.95	3.15	3.03
Porcentaje de Personal con accidentes ocupacionales	2%	0.2%	2%	3%

- Mejoró el sistema de notificación y vigilancia de IIH.
- Aprobación de Directivas Internas de prevención de IIH y accidentes punzocortantes.
- Se actualizó el ASIS hospitalario (2007, 2008 y 2009).
- Convenio Interinstitucional con la Facultad de Ingeniería Ambiental de la Univ. del Callao.
- Referente nacional de la vigilancia centinela de MECB y NACB por neumococo, y de influenza y otros virus respiratorios.
- Desde el año 2009 se realiza el Estudio de Prevalencia de IIH: { - Año 2009 : 10x100.
- Año 2010 : 8.57 x 100 }
- 87.7% de cumplimiento de los indicadores de vigilancia, prevención y control de las IIH, accidentes biológicos laborales y salud ambiental (Guía de Autoevaluación DGSP - MINSA).
- Disminuyó en 28% el consumo de T° orales, y el consumo promedio de jeringas descartables y catéteres IV.



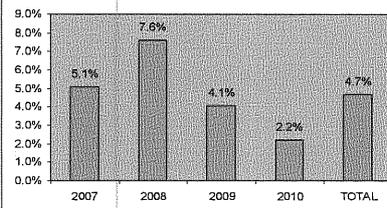
OBJETIVO ESTRATÉGICO 6:

“Asegurar el acceso de medicamentos, eficaces y de calidad, así como su uso racional en los pacientes que acuden al Hospital”.



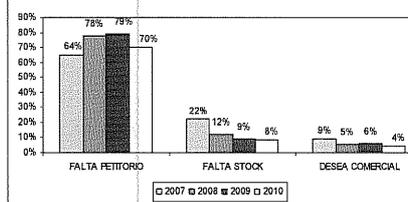
INDICADOR	2007	2008	2009	2010
Porcentaje de inyectables prescritos.	s.i.	41.0%	38.2%	66.3%
Porcentaje promedio de prescripción de medicamentos incluidos en el petitorio nacional de medicamentos esenciales. (PNME).	96.7%	94.1%	96.7%	98.5%

Porcentaje de recetas no atendidas. HEP - 2007-2010



- En el año 2010 disminuyó el Porcentaje de recetas no atendidas a 2.2%.
- Se implementó el Sistema de Dosis Unitaria en el 80% de camas del Hospital.
- Petitorio Institucional de Medicamentos (RD N° 184-2010-HEP/MINSA)
- Disminuyó de 10% a 5% el stock sin rotación.
- Se aprobó el procedimiento de otorgamiento de pendientes de pago y las devoluciones de productos farmacéutico por SISMED (RD N° 068-2010-HEP/MINSA)

Motivos de no atención de recetas. HEP 2007-2010



Fuente: Departamento de Apoyo al Tratamiento

OBJETIVO ESTRATÉGICO 6:

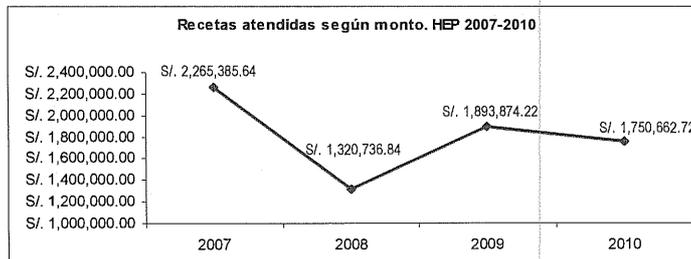
“Asegurar el acceso de medicamentos, eficaces y de calidad, así como su uso racional en los pacientes que acuden al Hospital”.



Ingresos en Farmacia según Servicio. HEP 2007-2010

	2006	2007	2008	2009	2010	TOTAL	%
UTIP	S/. 331,603.22	S/. 769,229.42	S/. 428,251.60	S/. 629,480.13	S/. 552,708.46	S/. 2,379,669.61	33%
CIRUGÍA	S/. 317,578.00	S/. 513,694.84	S/. 207,692.38	S/. 367,818.47	S/. 425,783.38	S/. 1,514,989.07	21%
AMBULATORIO	S/. 278,948.14	S/. 362,170.00	S/. 249,969.58	S/. 169,707.45	S/. 198,590.05	S/. 980,437.08	14%
HOSPITALIZACIÓN	S/. 155,261.68	S/. 280,748.31	S/. 154,516.37	S/. 284,679.56	S/. 251,872.03	S/. 971,816.27	13%
EMERGENCIA	S/. 121,898.05	S/. 283,468.60	S/. 157,527.48	S/. 206,366.91	S/. 195,806.12	S/. 843,169.11	12%
OTROS	S/. 0.00	S/. 162.19	S/. 74,899.58	S/. 174,312.61	S/. 56,769.82	S/. 306,144.20	4%
COMUNIDAD	S/. 43,208.07	S/. 55,912.28	S/. 47,879.85	S/. 61,509.09	S/. 69,132.86	S/. 234,434.08	3%
Total	S/. 1,248,497.16	S/. 2,265,385.64	S/. 1,320,736.84	S/. 1,893,874.22	S/. 1,750,662.72	S/. 7,230,659.42	100%

Recetas atendidas según monto. HEP 2007-2010



Fuente: Departamento de Apoyo al Tratamiento



OBJETIVO ESTRATÉGICO 7:

“Garantizar atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital”.



INDICADOR	2007	2008	2009	2010
Índice de Insatisfacción de Usuario Externo	0.13	0.19	0.17	0.127

Índice de Insatisfacción de Usuario Externo

	2007	2008	2009	2010
HEP	0.130	0.190	0.170	0.127
Consultorio de urgencias	0.143	0.167	0.139	0.018
Emergencia	0.074	0.198	0.214	0.16
Hospitalización	0.165	0.216	0.143	0.202

Fuente: Oficina de Gestión de la Calidad

Rangos - Índice	
0.000 y 0.200:	Nivel bajo de insatisfacción
0.201 y 0.400:	Nivel de insatisfacción moderada y
Mayor a 0.400:	Nivel alto de insatisfacción

- Encuesta de Clima Organizacional: Nivel medianamente saludable.
- Aplicación de la lista de chequeo de Cirugía Segura en el 90% de cirugías mayores. (RD N° 102-2010HEP/MINSA).
- Se implementó el Plan de Fortalecimiento para la Prevención y Control de IIH y el desarrollo de la Seguridad del Paciente en el Servicio de Cuidados Intensivos.
- Se elaboraron las listas de chequeos de 10 macroprocesos para la evaluación interna (acreditación), que se aplicarán en el año 2011.
- Dificultades en la implementación del Plan de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud.

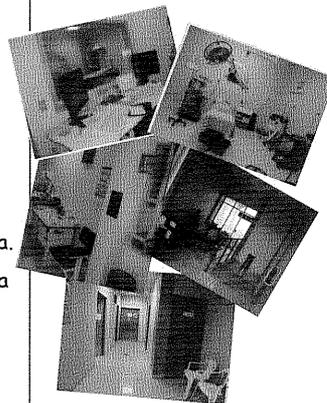
OBJETIVO ESTRATÉGICO 7:

“Garantizar atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital”.



INFRAESTRUCTURA:

- Mantenimiento integral y mejoramiento de la UCI.
- Implementación de la UCI Neonatal (04 camas).
- Triage y Sala de Observación de Emergencia.
- Ampliación del Centro Quirúrgico (02 SOP, 01 Sala Procedimientos, 01 Sala de Recuperación con 03 camas).
- Remodelación del tercer piso (3A, 3B, Consultorios).
- Ampliación y remodelación del Servicio de Patología Clínica.
- Redistribución de camas para el Servicio de Traumatología y Neurocirugía.
- Mejoramiento del Servicio de Diagnóstico por Imágenes (155 m²).
- Star médico y de enfermeras.
- Adquisición de edificio administrativo.



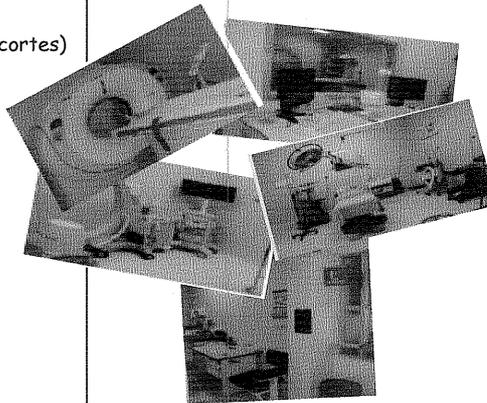
OBJETIVO ESTRATÉGICO 7:

“Garantizar atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital”.



EQUIPAMIENTO:

- 03 ambulancias (Tipo II y Tipo III)
- Tomógrafo helicoidal multicorte (64 cortes)
- Arco en C.
- Digitalizador de Imágenes
- Vitek 2 (comodato).
- Equipo de laparoscopia.
- Broncofibroscopio
- Video broncoscopio
- Monitores multiparámetros.
- Ventiladores volumétricos
- Computadoras
- Mobiliario, etc.

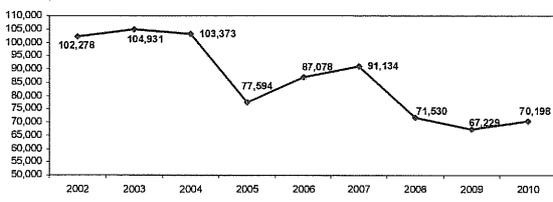


OBJETIVO ESTRATÉGICO 7:

“Garantizar atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital”.

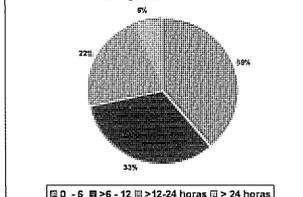


Tendencia de la Demanda de Atención. HEP - 2002-2010

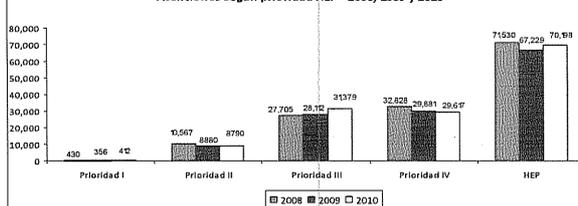


- Implementación del Sistema de Triage de pacientes (2007)
- Shock Trauma (02) 485 pacientes (49% UCI, 28% Obs, 12% Hosp.)
- Sistematización Sala Obs. EMG
- Se espera mejorar registro en Libro de Atención. - 2009 : 2.5
- Reingresos EMG > 1: - 2010 : 1.9

Estancia en horas en la Sala de Observación de Emergencia. HEP 2010



Atenciones según prioridad HEP - 2008, 2009 y 2010



Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP

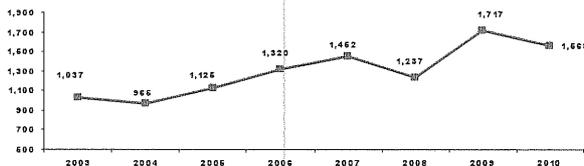


OBJETIVO ESTRATÉGICO 7:

“Garantizar atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital”.



TENDENCIA DE LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS
HEP 2003-2010

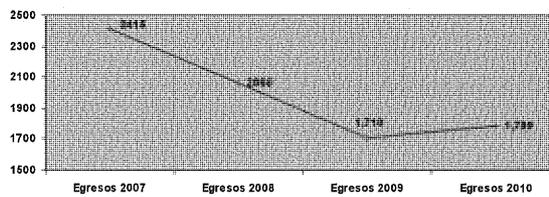


- Digitalización de imágenes.
- Cirugías de alta complejidad. (cardíaca con circ. extracorpórea)
- 72% de apendicectomías laparoscópicas

• Fibrobroncoscopia pediátrica diagnóstica y terapéutica a instituciones públicas y privadas:

- Año 2010: 108
- 37% de otros hospitales.
- 62% < 1 año

Egresos. HEP 2007-2010



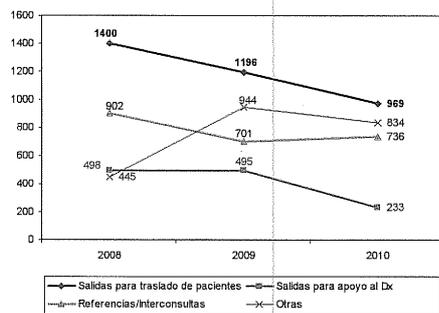
Fuente: Oficina de Estadística e Informática, DMQ - HEP

OBJETIVO ESTRATÉGICO 7:

“Garantizar atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital”.



Tendencia de las salidas de ambulancia. HEP - 2007-2010

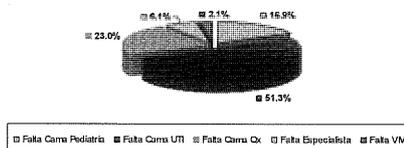


Fuente: Departamento de Emergencia HEP

Sistema de Referencias y Contrarreferencia 2007-2010

	2008	2009	2010
Referencias	837	595	608
Contrarreferencias	196	222	408
Referencias aceptadas por el HEP	180	405	514
Referencias no aceptadas por el HEP	430	1429	1553
Traslado de pacientes	1845	2140	969
Grado de resolutiveidad	1.17	0.89	0.87
Cobertura de contrarreferencias	1.1	0.5	0.8

Motivos de las Referencias No Aceptadas por el HEP 2010



- Se actualizó la Directiva de Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre del HEP que incluye el Consentimiento Informado para el Transporte y el Proceso de Supervisión de Ambulancias.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 7:

“Garantizar atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital”.

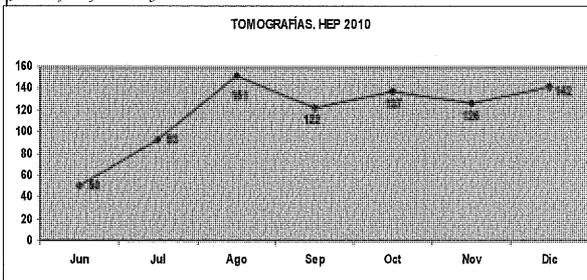


Departamento de Ayuda al Diagnóstico					
	2007	2008	2009	2010	TOTAL
EXÁMENES DE LABORATORIO	52,546	50,197	54,667	53,083	407,319
BANCO DE SANGRE	244	232	250	293	1,385
DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	15,640	15,155	15,453	15,841	119,049
RX	14,793	14,173	14,054	13,603	110,184
ECO	847	982	1,399	1,321	7,948
TEM				821	821
ARCO EN C				96	96

Fuente: Dpto Ayuda al Diagnóstico HEP

• Más del 90% de confiabilidad en el diagnóstico microbiológico.

• Equipos de hemocultivos Bact Alert y Vitek 2 para cultivos confiables en menor tiempo con Concentración Mínima Inhibitoria.



Fuente: Departamento de Ayuda al Diagnóstico

• Se construyó 155m² Servicio de Diagnóstico por Imágenes.

• Se adquirió:

- TEM de 64 cortes

- Rx Arco en C

- Sistema Digitalizador de Imágenes.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 7:

“Garantizar atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital”.



PROYECTO DE INVERSIÓN	COSTO DEL PROYECTO	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	Ejecución de Gasto TOTAL	ASIGNACIÓN 2011			
Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Emergencia del HEP	S/. 1,620,757.02	Convocatoria elaboración de Expediente Técnico Definitivo del PIP	Expediente Técnico	S/. 66,232.25		S/. 169,734.55	10%	S/. 1,442,056.00	
			Equipos	S/. 20,285.00	Equipos				S/. 83,197.60
Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento del HEP	S/. 2,070,017.75	Mediante Oficio N° 3315-2008-OGPP-OP/MI/NSA 23/09/2007, se declara la Viabilidad del PIP.	Elaboración de Expediente Técnico	S/. 110,395.00	Expediente Técnico	S/. 6,500.00	S/. 220,779.03	11%	S/. 1,763,498.00
			Equipos		Equipos	S/. 103,894.03			
Mejora de la Capacidad Resolutiva y Calidad de Atención del Servicio de Diagnóstico por Imágenes	S/. 4,083,518.52	Elaboración de Expediente Técnico Definitivo	Infraestructura (155m ²)	S/. 533,590.63	Infraestructura	S/. 33,773.24	S/. 3,760,217.75	92%	S/. 293,305.00
			Equipos	S/. 3,070,724.08	Equipos	S/. 65,629.00			
Mejoramiento de la Capacidad Operativa del Almacén Especializado de Medicamentos, Almacén General y Almacén de Archivos de Historias Clínicas del HEP	S/. 1,872,462.36	Mediante Oficio N° 3315-2008-OGPP-OP/MI/NSA 23/09/2007, se declara la Viabilidad del PIP.	Elaboración de Expediente Técnico Definitivo del PIP	S/. 80,411.57	Expediente Técnico	S/. 4,356.47	S/. 95,208.04	5%	S/. 1,774,463.00
			Equipos		Equipos	S/. 10,440.00			

PIP Dx por Imágenes: TEM (64 cortes), Arco en C, Sistema Digitalizador de Imágenes, computadoras, mobiliario, infraestructura (155m²).

PIP EMG: 486.35 m², 02 Salas Trauma Shock, tópic de cirugía, traumatología y quemados.

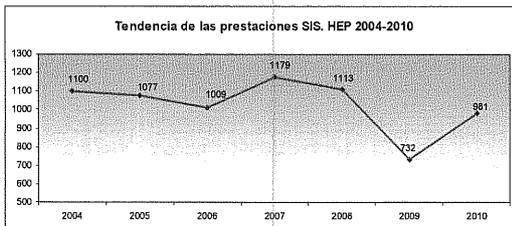
PIP Serv. Grles.: 462.57 m² de infraestructura para el uso exclusivo de Servicios Generales (limpieza, ropería, costura, talleres, etc).

PIP Almacén: 933 m² de infraestructura distribuido en 03 niveles para almacén general, almacén especializado de medicamentos y archivo documentario y de historias clínicas.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 8:

“Asegurar y mejorar la calidad de atención de salud de los pacientes con escasos recursos económicos que acuden al Hospital”



Fuente: Oficina de Seguros HEP

INDICADORES SIS				
DENOMINACIÓN	2008	2009	2010	RRGM
% de neonatos hospitalizados por SIS	75.00%	88.10%	85.70%	82.93%
% de neonatos hospitalizados en UTIP por SIS	92.50%	88.10%	87.10%	89.23%
% de recurso financiero reembolsado por SIS	63.00%	44.50%	45.67%	51.06%
% de pacientes atendidos en emergencia por SIS	6.00%	1.58%	2.50%	3.03%
% de Pacientes atendidos en UTIP	91.45%	100%	70.20%	87.22%
% de pacientes atendidos en Hospitalización	30.58%	22.50%	38.20%	30.43%
% de Casos Excepcionales por Gasto Mayor a 2.5 UIT	0.57%	1.60%	0.53%	0.90%
% de Casos Especiales	0.75%	2.10%	0.75%	1.20%

Reembolsos y Adeudos SIS 2007-2010				
	Solicitado 2007-2010	Reembolsado 2007-2010	% Reembolso	Diferencia Total
Total Tarifados y No Tarifados	S/. 5,513,466.39	S/. 3,657,776.47	66.34%	S/. 1,855,689.92

Exoneraciones Servicio Social. HEP 2007-2010					
	2007	2008	2009	2010	TOTAL
Atendidos HEP	37,540	35,607	35,073	35,872	144,092
Atendidos Servicio Social	5,448	6,573	6,235	6,846	25,102
% atendidos en SS	15%	18%	18%	19%	17%
Exoneraciones	3,462	3,725	3,844	3,133	14,164
% atendidos en SS exonerados	64%	57%	62%	46%	56%
Monto de Exoneraciones (a)	S/. 260,435.37	S/. 452,162.22	S/. 346,375.51	S/. 354,796.39	S/. 1,413,769.49
Recaudación RDR* (b)	S/. 2,144,643.54	S/. 2,107,663.97	S/. 2,045,559.98	S/. 2,045,559.98	S/. 2,283,713.78
% Exoneraciones (a)/(a+b)	11%	18%	14%	15%	38%

* Recaudación 2010, sin valores de balance

Fuente: Departamento de Apoyo al Tratamiento, Oficina de Economía HEP

OBJETIVO ESTRATÉGICO 9:

“Fortalecer el rol de rectoría del HEP en sus unidades orgánicas”.



INDICADOR	2007	2008	2009	2010
Planes elaborados por las unidades orgánicas para la mejora institucional.	89%	44%	83%	94%

Documento de Gestión	Año	Observaciones
ROF	2007	RM N° 428-2007/MINSA
CAP	2010	RM N° 345-2010/MINSA
MOF	2010	Implementación de Equipos de Trabajo
MAPRO	2009	Todas Unidades Orgánicas
TUPA	2009	RD N°223-2009-HEP/MINSA

- Tarifario de los Servicios Asistenciales del HEP, (2008): Broncofibroscopía (2009), Tomografía y del Servicio de Anatomía Patológica (2010).
- Planes, POI 2007, 2008, 2009, 2010, Plan Anual de Capacitación, Plan de Respuesta frente a Emergencias y Desastres, Plan de Prevención y Control de ITH, etc.
- GPC (41), 07 Anestesiología (2007), 02 Neurocirugía, 01 Pediatría (2008), 04 Cirugía Pediátrica, 25 Enfermería, 02 Pediatría (2010).

- Reforzamiento del sistema de auditoría del paciente asegurado, contratación de auditor médico.
- Implementación de la Oficina de Comunicaciones: Equipamiento, RRHH: Comunicador Social
- Implementación del Archivo Documentario Institucional - Convenio con AGN.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 10:

“Fortalecer el desarrollo y el bienestar del recurso humano”.



INDICADOR	2007	2008	2009	2010
% Personal capacitado	68.10%	63.08%	87%	89%
Nº de investigaciones realizadas por los servicios asistenciales y administrativos	7	3	4	3

- Se incrementó el número de personal capacitado, incorporando a los CAS.
- Se realizó el Primer Congreso Internacional de Emergencias Pediátricas.
- En el 2010, se realizaron 90 capacitaciones oficializadas y 4 cursos internos con creditaje y certificación universitaria.

Clima Organizacional

Valor Promedio	Dic-09	Dic-10	Potencial Humano	2009	2010	Diseño Organizacional	2009	2010
		71,13	68,18	Liderazgo	70,86	67,79	Estructura	74,29
RESULTADO:	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Innovación	70,25	66,95	Toma de decisiones	69,01	64,64
Potencial Humano	68,66	65,01	Recompensa	62,02	60,10	Comunicación	68,67	67,41
Diseño Organizacional	68,61	65,21	Confort	68,06	65,20	Organizacional	61,81	58,19
Cultura de la Organización	76,12	74,33				Remuneración		
			Cultura de la Organización	2009	2010	Identidad	85,43	82,20
						Conflicto y Cooperación	74,40	71,02
						Motivación	73,14	69,77

Ejecución Financiera 2007-2010



OBJETIVOS ESTRATEGICOS 2007-2011 DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS	AÑOS 2007-2010				
	PROGR PEI 2007-2011	PIM ANUAL* 2007-2010	EIEC 2007-2010	GRADO AVANCE PEI	GRADO AVANCE PIM
Reducir la mortalidad neonatal hospitalaria.	300,000	1,325,299	1,176,908	392%	89%
Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años.	583,084	6,890,016	6,537,095	1121%	95%
Desarrollar un Sistema Preventivo hospitalario de lesiones externas y violencia familiar.					
Fortalecer y promover estilos de vida saludables que contribuyan a la prevención de las principales emergencias y urgencias en la población de 0-19 años que acuden al Hospital.	1,918,300	1,764,984	1,703,073	89%	96%
Fortalecer los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica y saneamiento ambiental en el Hospital de Emergencias Pediátricas en el marco de una Vigilancia en Salud Pública.	2,427,284	563,792	502,650	21%	89%
Asegurar el acceso de medicamentos, material médico quirúrgico e insumos eficaces, seguros y de calidad en el Hospital.	14,318,327	8,259,649	5,803,013	41%	70%
Garantizar una atención especializada, integral, oportuna y continua en emergencias y urgencias pediátricas al paciente que acude al Hospital.	59,592,586	73,000,566	70,246,669	118%	96%
Asegurar y mejorar la calidad de atención de salud de los pacientes con énfasis en la población pediátrica vulnerable que acuden al Hospital.	28,232,387	2,382,081	1,799,636	6%	76%
Fortalecer el rol de rectoría del Hospital de Emergencias Pediátricas en sus unidades orgánicas.	11,957,364	26,421,658	17,444,601	146%	66%
Fortalecer el desarrollo y el bienestar del recurso humano.	1,492,725	1,075,048	1,010,750	68%	94%
TOTAL	120,822,057	121,683,093	106,224,394	88%	87%

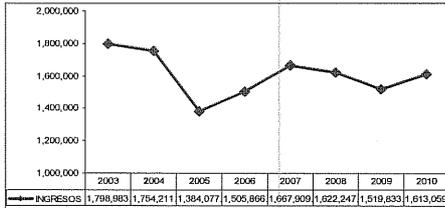
* Suma de Presupuesto Institucional Modificado anual 2007-2010



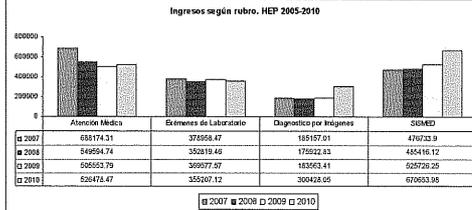
RDR 2007-2010*



Tendencia de ingresos (RDR) - HEP 2003-2010



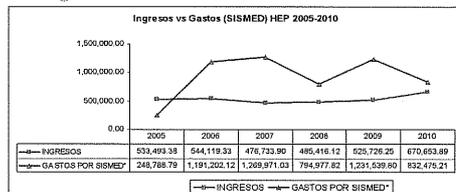
Principales Fuentes de Ingresos, HEP 2009-2010



Ingresos vs. Gastos (RDR) - HEP 2005-2010



Ingresos vs. Gastos, SISMED, HEP 2005-2010



Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico HEP

* Sin Salidas de Balance

Hospital de Emergencias Pediátricas



Innovadores y Líderes

Para mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.



GRACIAS !!!

