



Resolución Directoral

Lima, 17 FEB. 2012

VISTO:

El Oficio Nº 319-2012-DG-OEPE-DISA-V-L.C., de la Dirección de Salud V Lima Ciudad.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 031-2012/MINSA de fecha 12 de enero del 2012, se aprobó la Directiva Administrativa Nº 189-MINSA/OGPP V.01 "Directiva Administrativa para la Formulación, Seguimiento, Evaluación, reprogramación y reformulación del Plan Operativo Anual del Pliego 011-Ministerio de Salud, la misma que establece que el Plan Operativo es el documento de gestión que armoniza, orienta y explica las actividades que una institución propone ejecutar en un año fiscal, para cumplir los objetivos institucionales, con el concurso de recursos humanos, tecnológicos, físicos y económicos disponibles;

Que, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico de la Unidad Ejecutora 031 Hospital de Emergencias Pediátricas en cumplimiento a lo establecido por la mencionada Directiva, ha elaborado el Proyecto del Plan Operativo Anual 2012 del Hospital de Emergencias Pediátricas;

Que, la Dirección de Salud V Lima Ciudad, mediante Oficio Nº 319-2012-DG-OEPE-DISA-V-L.C, remite el Informe Nº 001-2012-OEPE-DISA-V-LC., en el cual se emite opinión favorable al Plan Operativo Anual 2012 del Hospital de Emergencias Pediátricas; con el fin de lograr los objetivos institucionales trazados con los recursos asignados;

Con el Visto Bueno de la Sub Dirección General, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, la Oficina Ejecutiva de Administración y la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital de Emergencias Pediátricas;

De conformidad y en uso de la atribuciones conferidas por el Reglamento de Organización y funciones de la Unidad Ejecutora Nº 031 Hospital Emergencias Pediátricas, aprobado mediante Resolución Ministerial Nº 428-2007/MINSA y la Resolución Ministerial Nº 415-2009/MINSA.

...///



...///

Nº 050 -2012-HEP/MINSA.

SE RESUELVE:



Artículo 1º.- Aprobar el **PLAN OPERATIVO ANUAL 2012 DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS**, el mismo que forma parte de la presente Resolución.

Artículo 2º.- La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico será la encargada de realizar el seguimiento de las actividades contenidas en el precitado documento.



Artículo 3º.- Encargar a la Oficina de Estadística e Informática la publicación de la presente Resolución en la página web del Hospital de Emergencias Pediátricas.

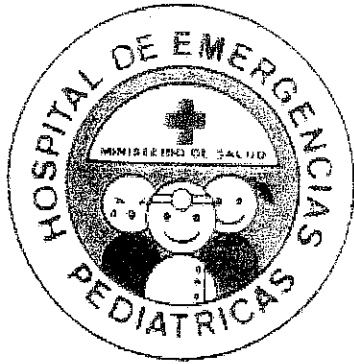
Regístrese, Comuníquese y Publíquese,



MINISTERIO DE SALUD
Hospital Emergencias Pediátricas

Dr. FERNANDO W. RAMOS NEYRA
C.M.P. N° 18741
DIRECTOR GENERAL

FWRN/GILHV
C.C. Dirección General.
Sub Dirección General.
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.
Oficina Ejecutiva de Administración.
Órgano de Control Institucional
Oficina de Estadística e Informática



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL DE EMERGENCIAS
PEDIÁTRICAS

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO
ESTRATEGICO

PLAN OPERATIVO ANUAL 2012





MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE SALUD V LIMA CIUDAD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

DIRECCIÓN GENERAL

Dr. Fernando W. Ramos Neyra

SUBDIRECCIÓN GENERAL

Dr. Luis Gerardo Ortega Sotelo

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

Dra. Gloria Inés La Hoz Vergara

EQUIPO DE PLANEAMIENTO Y ORGANIZACIÓN:

Bach. Ing. Ind. María de los Ángeles Brummert Iparraguirre.

Med. Karina A. Vidalón López



Elaboración:

Med. Karina A. Vidalón López

Gestión en Salud



INDICE

| | PÁGINA |
|--|-----------|
| I. GENERALIDADES | 4 |
| II. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL | 6 |
| 2.1 Análisis de la demanda de salud | 5 |
| 2.2 Análisis de la oferta del HEP | 5 |
| 2.3 Identificación y priorización de problemas | 9 |
| III. OBJETIVOS DEL POA 2011 | 9 |
| IV. PROGRAMACION PRODUCTO / ACTIVIDADES | 13 |
| V. HOJA DE TAREAS | |





1. GENERALIDADES

El Hospital de Emergencias Pediátricas (HEP) es un órgano desconcentrado de la Dirección de Salud V Lima Ciudad del Ministerio de Salud de Nivel III-1, que brinda atención permanente y especializada en la atención integral de emergencias y urgencias de la población pediátrica demandante de Lima, Callao y a nivel nacional. Cuenta con recursos humanos altamente especializados, comprometidos con la satisfacción de la familia y con alto espíritu de superación, que considera al Planeamiento Estratégico y sus herramientas como uno de los pilares fundamentales para la mejora de los procesos y la satisfacción de sus usuarios.

En ese sentido y con el afán de consolidarse como una organización de salud moderna, e innovadora, se ha elaborado el Plan Estratégico Institucional 2012-2016, el cual enmarca su accionar y constituye una herramienta valiosa e indispensable para la toma de decisiones que determina la dirección y prioridades institucionales, definiendo como misión, visión y objetivos estratégicos del Hospital de Emergencias Pediátricas:

MISIÓN DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

"Somos una organización especializada en la atención integral de las emergencias y urgencias pediátricas, comprometidos con su recuperación y satisfacción de la familia, contando con personal competente e innovador que garantiza una alta capacidad de respuesta".

VISIÓN DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

"Ser reconocidos como el hospital modelo en atención de emergencias y urgencias pediátricas, por nuestra eficiencia, calidad y trato humano".

- Denominación

Nombre: Hospital de Emergencias Pediátricas

Siglas: H.E.P.

Ubicación: Av. Grau 800, y Prolongación Huamanga N° 126 distrito de La Victoria, Provincia de Lima Metropolitana, Departamento de Lima, Perú.

Condición: Hospital del Tercer Nivel de Atención con Categoría III-1

- Naturaleza

✓ El Hospital de Emergencias Pediátricas es un órgano desconcentrado de la Dirección de Salud V Lima Ciudad del Ministerio de Salud.

✓ Es un Hospital especializado en la atención integral, oportuna y permanente de emergencias y urgencias pediátricas.

✓ Para cumplir su misión y lograr sus objetivos cuenta con una estructura orgánica integrada por Órganos de Dirección, de Control, de Asesoramiento, de Apoyo y Órganos de Línea.

✓ El Hospital de Emergencias Pediátricas realiza actividades asistenciales y administrativas, incorporando sistemas de mejora continua de la calidad en el marco de los Lineamientos de Política Nacional del Sector Salud.



- **Fines**

Los fines que persigue el Hospital, responden a los siguientes objetivos estratégicos, aprobados en su Plan Estratégico Institucional 2012-2016, mediante RD N° 172-2011-HEP/MINSA, los cuales se encuentran agrupados en cuatro perspectivas:

Perspectiva Financiera:

OE1. Optimizar el uso de los recursos financieros.

OE2. Gestionar otros recursos financieros.

OE 3. Optimizar la captación de recursos.

Perspectiva de Aprendizaje y Crecimiento:

OE4. Fortalecer la cultura organizacional.

OE 5. Fomentar el desarrollo de los recursos humanos.

OE 6. Promover la investigación e innovación en la organización.

OE 7. Mejorar la infraestructura física y tecnológica.

Perspectiva de Procesos Internos

OE 8. Mejorar los procesos de gestión ambiental y salud ocupacional.

OE 9. Mejorar los procesos de gestión asistencial.

OE 10. Fortalecer la atención integral de los pacientes.

OE 11. Mejorar los procesos de gestión administrativa.

Perspectiva de Clientes:

OE 12. Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias pediátricas.

OE 13. Fortalecer las relaciones con la comunidad, organizaciones sociales y gobiernos locales.

- **Diseño Organizacional**

La estructura orgánica del HEP, aprobada en el "**Reglamento de Organización y Funciones**", (RM N° 428-2007/MINSA) es:

Órgano de Dirección

- Dirección General.

Órgano de Control

- Órgano de Control Institucional.

Órganos de Asesoramiento

- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.

- Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

- Oficina de Gestión de la Calidad.

- Oficina de Asesoría Jurídica

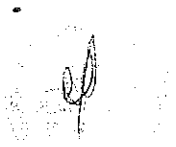


Órganos de Apoyo

- Oficina Ejecutiva de Administración.
- ☞ Oficina de Personal.
- ☞ Oficina de Economía.
- ☞ Oficina de Logística.
- ☞ Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
- Oficina de Estadística e Informática.
- Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.
- Oficina de Seguros.
- Oficina de Comunicaciones.

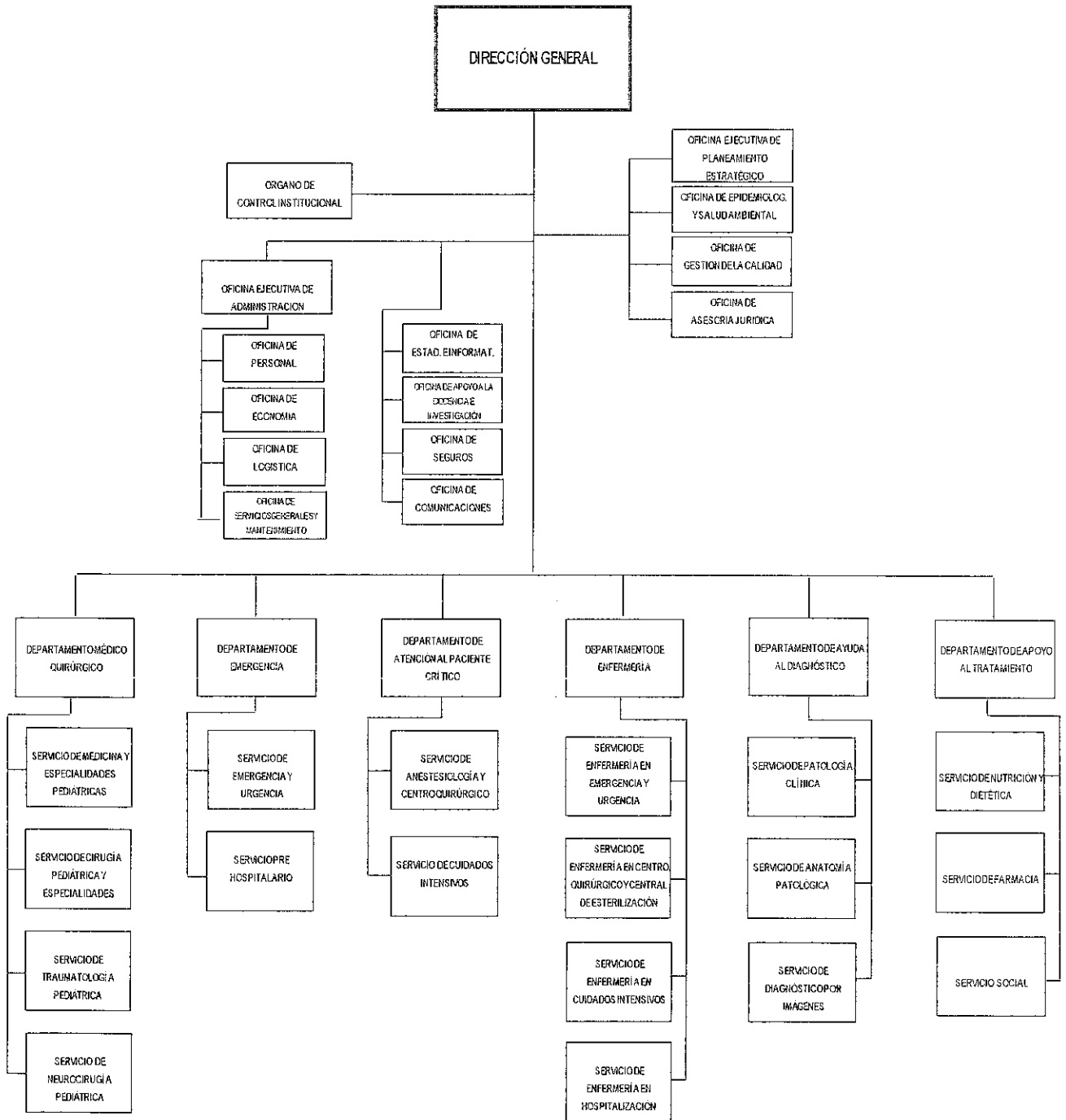
Órganos de Línea

- Departamento Médico Quirúrgico.
 - ☞ Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas.
 - ☞ Servicio de Cirugía Pediátrica y Especialidades.
 - ☞ Servicio de Traumatología Pediátrica.
 - ☞ Servicio de Neurocirugía Pediátrica.
- Departamento de Emergencia.
 - ☞ Servicio de Emergencia y Urgencia.
 - ☞ Servicio Pre-Hospitalario.
- Departamento de Atención al Paciente Crítico.
 - ☞ Servicio de Anestesiología y Centro Quirúrgico.
 - ☞ Servicio de Cuidados Intensivos.
- Departamento de Enfermería.
 - ☞ Servicio de Enfermería en Emergencia y Urgencia.
 - ☞ Servicio de Enfermería en Centro Quirúrgico y Central de Esterilización.
 - ☞ Servicio de Enfermería en Cuidados Intensivos Pediátricos.
 - ☞ Servicio de Enfermería en Hospitalización.
- Departamento de Ayuda al Diagnóstico.
 - ☞ Servicio de Patología Clínica.
 - ☞ Servicio de Anatomía Patológica.
 - ☞ Servicio de Diagnóstico por Imágenes.
- Departamento de Apoyo al Tratamiento
 - ☞ Servicio de Nutrición y Dietética.
 - ☞ Servicio de Farmacia.
 - ☞ Servicio Social.





ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS



[Handwritten signature]



El Hospital en el marco del Reglamento de Ley del Ministerio de Salud (DS Nº 013-2002-SA), desarrolla los siguientes procesos y subprocesos:

PROCESO PROMOCIÓN DE LA SALUD: A cargo de la Oficina de Gestión de la Calidad, Equipo de Trabajo de Atención al Usuario y de Educación para la Seguridad del Paciente:

- Subproceso Educación para la Salud,

PROCESO SALUD AMBIENTAL: A cargo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

- Subproceso Control de Salud Ambiental.

PROCESO PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD, a cargo de los Órganos de Línea del Hospital.

- Subproceso Investigación de la Salud Individual, a cargo de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.
- Subproceso Prevención de Riesgos a la Salud, a cargo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.
- Subproceso Recuperación y Rehabilitación de la Salud, a cargo de los Órganos de Línea del Hospital.

PROCESO CONTROL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS, a cargo del Servicio de Farmacia.

- Subproceso Control del Suministro de Productos Farmacéuticos y Afines
- Subproceso Uso Racional de Productos Farmacéuticos y Afines

PROCESO PREVENCIÓN Y CONTROL DE EPIDEMIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES, a cargo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental y del Departamento de Emergencia:

- Subproceso Planeamiento de Prevención y Control,
- Subproceso Vigilancia en Salud,
- Subproceso Análisis para la Intervención Sanitaria,
- Subproceso Movilización y Logística de Intervención y Control de Emergencias,

PROCESO SEGURO INTEGRAL DE SALUD, a cargo de la Oficina de Seguros.

- Subproceso Convenio y Control de Calidad,

PROCESO PLANEAMIENTO, a cargo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.

- Subproceso Diagnóstico Situacional,
- Subproceso Planeamiento Estratégico,
- Subproceso Planeamiento Operativo,
- Subproceso Evaluación del Planeamiento,

PROCESO ORGANIZACIÓN, a cargo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.

- Subproceso Análisis Organizacional,
- Subproceso Diseño Organizacional,
- Subproceso Implementación y Mejoramiento Continuo,

PROCESO INFORMACIÓN PARA LA SALUD, a cargo de la Oficina de Estadística e Informática.

- Subproceso Programación de Atención de Información,
- Subproceso Producción de Información de Salud,
- Subproceso Interpretación de Información de Salud,
- Subproceso Difusión de Información de Salud,

PROCESO DESARROLLO INFORMÁTICO, a cargo de la Oficina de Estadística e Informática

- Subproceso Investigación de Tecnología de Información,
- Subproceso Desarrollo de Sistemas,

PROCESO INVERSIÓN EN SALUD, a cargo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y la Oficina Ejecutiva de Administración

- Subproceso Programación de Inversión,
- Subproceso Pre Inversión,
- Subproceso Ejecución de Inversión,
- Subproceso Post Inversión,



PROCESO FINANCIAMIENTO, a cargo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y la Oficina Ejecutiva de Administración

- Subproceso Programación y Formulación Presupuestal,
- Subproceso Ejecución Presupuestal,
- Subproceso Evaluación Presupuestal,
- Subproceso Contabilidad Financiera, Presupuestal y de Costos,
- Subproceso Análisis y Evaluación Financiera,
- Subproceso Control Administrativo y Financiero,

PROCESO DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS, a cargo de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación y la Oficina de Personal.

- Subproceso Programación Estratégica de Recursos Humanos,
- Subproceso Formación y Especialización de Recursos Humanos,
- Subproceso Regulación de Recursos Humanos,
- Subproceso Administración de Recursos Humanos,
- Subproceso Contratación y Remuneración,
- Subproceso Capacitación,
- Subproceso Desarrollo y Bienestar,
- Subproceso Regulación y Evaluación de la Calidad de Recursos Humanos,

PROCESO LOGÍSTICO INTEGRADO, a cargo de la Oficina de Logística.

- Subproceso Regulación y Programación Logística,
- Subproceso de Aprovisionamiento y Producción,
- Subproceso Adquisición y Contratación,
- Subproceso Almacenamiento,
- Subproceso Distribución y Prestación.

II. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL:

2.1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD

El Hospital de Emergencias Pediátricas, es un hospital de referencia nacional nivel III-1, que brinda atención especializada en emergencias y urgencias pediátricas a los usuarios de Lima y de provincias:

LUGAR DE PROCEDENCIA DE LA DEMANDA. HEP - 2010

| Lugar de Procedencia | Número | % |
|------------------------|---------------|---------------|
| La Victoria | 12,008 | 17.1% |
| San Juan de Lurigancho | 11,623 | 16.6% |
| El Agustino | 7,667 | 10.9% |
| Lima Cercado | 7,441 | 10.6% |
| Ate | 5,688 | 8.1% |
| Santa Anita | 5,226 | 7.4% |
| San Luis | 2,517 | 3.6% |
| Rimac | 2,344 | 3.3% |
| Villa El Salvador | 1,981 | 2.8% |
| San Juan de Miraflores | 1,729 | 2.5% |
| Otros | 11,977 | 17.1% |
| Total | 70,201 | 100.0% |

Fuente: ASIS 2010 HEP



El 70% de la demanda del Hospital durante el año 2010, así como de los egresos hospitalarios, procedió de los Distritos de La Victoria, San Juan de Lurigancho, Lima Cercado, El Agustino y Ate, cuya accesibilidad geográfica se ve facilitada por la vía expresa de la Avenida Grau. El 3% de los egresos correspondió a pacientes procedentes de provincias:

PERFIL DE PROCEDENCIA DE LOS EGRESOS. HEP - 2010

| Lugar de Procedencia | Número | % |
|-----------------------------|---------------|----------|
| San Juan de Lurigancho | 329 | 18.4% |
| La Victoria | 163 | 9.1% |
| Ate | 159 | 8.9% |
| El Agustino | 113 | 6.3% |
| Lima Cercado | 106 | 5.9% |
| Santa Anita | 97 | 5.4% |
| Villa El Salvador | 68 | 3.8% |
| Chorrillos | 67 | 3.7% |
| San Juan de Miraflores | 58 | 3.2% |
| Rimac | 44 | 2.5% |
| Villa María del Triunfo | 43 | 2.4% |
| San Luis | 36 | 2.0% |
| Comas | 32 | 1.8% |
| San Martín de Porres | 32 | 1.8% |
| Los Olivos | 29 | 1.6% |
| Lurigancho | 24 | 1.3% |
| Surco | 21 | 1.2% |
| Puente Piedra | 18 | 1.0% |
| Provincias | 55 | 3.1% |
| Otros | 295 | 16.5% |
| Total | 1,789 | |

Fuente: ASIS 2010 HEP

Según el Censo 2007, el 36% de la población de los distritos de mayor demanda del Hospital es menor de 19 años y el 9% menor de 5 años.

En el año 2006 la tasa bruta de natalidad, es decir, el número de nacimientos que en promedio ocurren anualmente, en la jurisdicción de la DISA V LC, fue de 9.9 x 1,000 hab., con las mayores tasas en Lima Cercado (21) y la Victoria (17), menor al promedio nacional de 19.9 por mil.

Según ENDES 2009, la proporción de recién nacidos con bajo peso al nacer fue de 6.4% a nivel nacional y de 4.8% nivel de Lima Metropolitana. El 18.3% de niños menores de 5 años a nivel nacional y el 4.8% a nivel de Lima Metropolitana son desnutridos crónicos, respecto al patrón OMS; y según el Censo de Talla Escolar del 2005 – MINEDU, la tasa de desnutrición en los niños de 6 a 9 años de edad, en los distritos de mayor demanda del Hospital es en promedio 7%, con valores que van del 4% en Lima Cercado al 11% en Ate.

Asimismo, los distritos de mayor demanda del HEP pertenecen al quintil 4 y 5, menos pobre, y poseen un Índice de Desarrollo Humano de 0.7 (nivel medio). Sus principales indicadores demográficos y socioeconómicos, se muestran a continuación:



Indicadores Demográficos y Socioeconómicos de los Distritos de mayor Demanda del HEP.

| Distrito | Población 2007 | Quintil 1. | % niños 0-12 años | Tasa de analfabetismo | % de hogares en viviendas particulares Sin agua, ni desagüe, ni alumbrado eléctrico | Pobl. con al menos 1 HBI | % de madres adolescentes de 12 a 19 años | Promedio de hijos por mujer | Tasa de mortalidad infantil (%) | PEA ocupada sin seguro (de salud) | Tasa de desnutrición niños 6-9 años | Ingreso familiar per cápita |
|------------------------|------------------|------------|-------------------|-----------------------|---|--------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| LA VICTORIA | 192,724 | 5 | 19% | 1.4 | 0.1 | 19.4 | 6.1 | 1.2 | 20.10 | 64.2 | 6% | 844.3 |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 898,443 | 4 | 23% | 2.1 | 1.4 | 31.8 | 6 | 1.4 | 17.40 | 69.6 | 7% | 577 |
| LIMA | 299,493 | 5 | 18% | 1.4 | 0.2 | 17.4 | 5.5 | 1.2 | 17.30 | 54.2 | 4% | 818 |
| EL AGUSTINO | 180,262 | 4 | 23% | 2.8 | 0.4 | 25.5 | 7.1 | 1.4 | 33.40 | 69.6 | 9% | 651 |
| ATE | 478,278 | 4 | 24% | 2.5 | 1.8 | 31.4 | 6.5 | 1.4 | 25.50 | 66.5 | 11% | 645 |
| VILLA EL SALVADOR | 381,790 | 4 | 25% | 2.2 | 0.9 | 28.2 | 5.7 | 1.5 | 18.70 | 67.6 | 8% | 609 |
| RIMAC | 176,169 | 5 | 20% | 1.6 | 0.7 | 21.2 | 5.7 | 1.3 | 21.80 | 57.6 | 6% | 737 |
| SANTA ANITA | 184,814 | 5 | 22% | 2.2 | 0.2 | 23.8 | 5.9 | 1.2 | 32.00 | 66.7 | 7% | 637.2 |
| SAN LUIS | 54,634 | 5 | 19% | 1 | 0 | 15.7 | 4 | 1 | 26.80 | 56.1 | 7% | 792 |
| TOTAL | 2,346,407 | 5 | 21% | 1.9 | 0.6 | 23.8 | 5.8 | 1.3 | 23.67 | 63.6 | 7% | 701.2 |

17. Quintiles ponderados por la población, donde el 1= Más pobre y el 5= Menos pobre
Fuente: INEI, Mapa de Pobreza 2006 - FONCODES.

DISTRIBUCIÓN DE LA DEMANDA SEGÚN GRUPO ETÁREO. HEP - 2010

| Grupo Etéreo | Número | % |
|------------------|---------------|---------------|
| Menor de 1 año | 18,152 | 25.9% |
| 1 - 4 años | 32,819 | 46.8% |
| 5 - 9 años | 13,176 | 18.8% |
| 10 - 14 años | 5,190 | 7.4% |
| 15 - 19 años | 850 | 1.2% |
| De 20 a más años | 14 | 0.0% |
| Total | 70,201 | 100.0% |

Fuente: ASIS 2010 HEP

Durante el año 2010, se atendieron 70,201 pacientes en el Hospital, 13% en el área de emergencia y 87% en urgencias. De ellos, el 56% fueron de sexo masculino y el 44% de sexo femenino. Los menores de 05 años representaron el 72.6% de las atenciones, quienes junto a los de 5-9 años alcanzan el 91% de la demanda total.

Asimismo, hubieron 35,872 pacientes atendidos, con una

concentración de 1.78. El 92.4% de las consultas de urgencia y el 54% de las consultas de emergencia correspondieron a la Especialidad de Pediatría, mientras que el 19.3, 13.6 y 7.7% de las consultas de emergencia correspondieron a las Especialidades de Cirugía, Neurocirugía y Traumatología, respectivamente.



MORBILIDAD:

El 70% de la morbilidad atendida en el año 2010, corresponde a enfermedades respiratorias (46%), enfermedades digestivas (15%), y lesiones y traumatismos por causas externas (8%).

Motivos de Consulta en Emergencia. HEP 2010

| <i>Grupo CIE X</i> | <i>Total*</i> | <i>%</i> | <i>% acum.</i> |
|--|---------------|---------------|--------------------|
| <i>Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)</i> | 3,413 | 17.5% | 17.5% |
| <i>Traumatismos de la cabeza (S00-S09)</i> | 2,769 | 14.2% | 31.6% |
| <i>Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud (Z40-Z54)</i> | 2,120 | 10.9% | 42.5% |
| <i>Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen (R10-R19)</i> | 1451 | 7.4% | 49.9% |
| <i>Síntomas y signos generales (R50-R69)</i> | 1414 | 7.2% | 57.2% |
| <i>Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06)</i> | 1190 | 6.1% | 63.2% |
| <i>Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)</i> | 1099 | 5.6% | 68.9% |
| <i>Traumatismos de la muñeca y de la mano (S60-S69)</i> | 430 | 2.2% | 71.1% |
| <i>Efectos de cuerpos extraños que penetran por orificios naturales (T15-T19)</i> | 366 | 1.9% | 72.9% |
| <i>Urticaria y eritema (L50-L54)</i> | 325 | 1.7% | 74.6% |
| <i>Traumatismos del antebrazo y del codo (S50-S59)</i> | 321 | 1.6% | 76.3% |
| <i>Enfermedades del oído medio y de la mastoides (H65-H75)</i> | 269 | 1.4% | 77.6% |
| <i>Traumatismos del hombro y del brazo (S40-S49)</i> | 259 | 1.3% | 79.0% |
| <i>Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)</i> | 259 | 1.3% | 80.3% |
| <i>Enfermedades del apéndice (K35-K38)</i> | 222 | 1.1% | 81.4% |
| <i>Traumatismos de parte no especificada del tronco, miembro o región del cuerpo (T08-T14)</i> | 212 | 1.1% | 82.5% |
| <i>Otros trastornos del oído (H90-H95)</i> | 202 | 1.0% | 83.5% |
| <i>Traumatismos del tobillo y del pie (S90-S99)</i> | 196 | 1.0% | 84.5% |
| <i>Trastornos metabólicos (E70-E90)</i> | 177 | 0.9% | 85.4% |
| <i>Enfermedades de los órganos genitales masculinos (N40-N51)</i> | 167 | 0.9% | 86.3% |
| <i>Infecciones de la piel y tejido subcutáneo (L00-L08)</i> | 166 | 0.8% | 87.2% |
| <i>Influenza [gripe] y neumonía (J10-J18)</i> | 161 | 0.8% | 88.0% |
| <i>Traumatismos de la rodilla y de la pierna (S80-S89)</i> | 160 | 0.8% | 88.8% |
| <i>Infecciones virales caracterizadas por lesiones de la piel y de las membranas mucosas (B00-B09)</i> | 119 | 0.6% | 89.4% |
| <i>Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22)</i> | 118 | 0.6% | 90.0% |
| <i>Quemaduras y corrosiones de la superficie externa del cuerpo, especificadas por sitio (T20-T25)</i> | 115 | 0.6% | 90.6% |
| <i>Otras enfermedades bacterianas (A30-A49)</i> | 104 | 0.5% | 91.1% |
| <i>Traumatismos del abdomen, de la región lumbosacra, de la columna lumbar y de la pelvis (S30-S39)</i> | 92 | 0.5% | 91.6% |
| <i>Otras enfermedades de los intestinos (K55-K63)</i> | 90 | 0.5% | 92.1% |
| <i>Traumatismos de la cadera y el muslo (S70-S79)</i> | 76 | 0.4% | 92.5% |
| <i>Hernia (K40-K46)</i> | 72 | 0.4% | 92.8% |
| <i>Otros motivos de consulta</i> | 1403 | 7.2% | 100.0% |
| Total | 19,537 | 100.0% | |

* Incluye consultas pagadas y de cortesía

Fuente: ASIS 2010 HEP



Motivos de Consulta en Urgencias. HEP 2010

| Grupo CIE X | Total* | % | % acum. |
|---|---------------|-------------|------------|
| Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06) | 12,832 | 26% | 26% |
| Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47) | 10,745 | 22% | 48% |
| Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09) | 5,477 | 11% | 59% |
| Síntomas y signos generales (R50-R69) | 3,729 | 8% | 67% |
| Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud (Z40-Z54) | 3,125 | 6% | 73% |
| Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen (R10-R19) | 1,968 | 4% | 77% |
| Otras enfermedades virales (B25-B34) | 1,813 | 4% | 81% |
| Enfermedades del oído medio y de la mastoides (H65-H75) | 1,321 | 3% | 83% |
| Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22) | 845 | 2% | 85% |
| Otras enfermedades del sistema urinario (N30-N39) | 835 | 2% | 87% |
| Influenza [gripe] y neumonía (J10-J18) | 706 | 1% | 88% |
| Otras enfermedades bacterianas (A30-A49) | 701 | 1% | 90% |
| Urticaria y eritema (L50-L54) | 356 | 1% | 90% |
| Otras enfermedades de los intestinos (K55-K63) | 310 | 1% | 91% |
| Dermatitis y eczema (L20-L30) | 310 | 1% | 92% |
| Infecciones de la piel y tejido subcutáneo (L00-L08) | 292 | 1% | 92% |
| Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares (K00-K14) | 283 | 1% | 93% |
| Infecciones virales caracterizadas por lesiones de la piel y de las membranas mucosas (B00-B09) | 269 | 1% | 93% |
| Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores (J30-J39) | 219 | 0% | 94% |
| Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias (Z70-Z76) | 164 | 0% | 94% |
| Traumatismos de parte no especificada del tronco, miembro o región del cuerpo (T08-T14) | 141 | 0% | 94% |
| Enfermedades de los órganos genitales masculinos (N40-N51) | 140 | 0% | 95% |
| Trastornos metabólicos (E70-E90) | 136 | 0% | 95% |
| Otros trastornos del oído (H90-H95) | 134 | 0% | 95% |
| Hepatitis Viral (B15-B19) | 132 | 0% | 96% |
| Helminthiasis (B65-B83) | 119 | 0% | 96% |
| Micosis (B35-B49) | 93 | 0% | 96% |
| Hernia (K40-K46) | 91 | 0% | 96% |
| Síntomas y signos que involucran los sistemas circulatorio y respiratorio (R00-R09) | 91 | 0% | 96% |
| Otros motivos de consulta | 1,772 | 4% | 100% |
| Total | 49,149 | 100% | |

* Basado en la consultas Pagadas y de Cortesía

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En general la morbilidad no parece variar según el grupo de edad de las atenciones, sin embargo los traumatismos de la cabeza se triplican en los niños de e1 a 4 años, constituyendo la primera causa de atención en emergencia.

En el Área de Emergencia, 27% de las atenciones correspondieron a enfermedades respiratorias, 27% a traumatismos y 13.5% a enfermedades digestivas. Los traumatismos de la cabeza son más frecuentes en los niños de 1 a 4 años (57.4%) seguido por los niños de 5 a 9 años de edad (19.7%). Por su parte en el Área de Urgencias, las principales causas de atención correspondieron a las enfermedades respiratorias (55%) y digestivas (16%).



En el año 2010, se presentaron 1,789 egresos hospitalarios, 4.5% más que el año anterior, de los cuales las enfermedades respiratorias fueron la principal causa de hospitalización (39.5%) en todos los grupos de edad, principalmente debido a influenza y neumonía, seguido por las enfermedades del sistema digestivo (15.9%) con las enfermedades del apéndice como la más frecuente, y los traumatismos, envenenamientos y otras causas externas con el 15.7%.

Según grupo de edad, el 60.8% correspondió a niños menores de 5 años, el 88.4% de las hospitalizaciones por influenza y neumonía fueron menores de 05 años, el 90% de los hospitalizados por traumatismos fueron niños entre 01 y 09 años de edad y el 85% de los egresos por apendicitis fueron mayores de 5 años.

Egresos Hospitalarios. HEP 2010

| Grupo CIE X | Total* | % | % acum |
|---|--------------|---------------|-----------|
| Influenza [gripe] y neumonía (J10-J18) | 423 | 23.6% | 23.6% |
| Enfermedades del apéndice (K35-K38) | 260 | 14.5% | 38.2% |
| Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47) | 178 | 9.9% | 48.1% |
| Traumatismos de la cabeza (S00-S09) | 122 | 6.8% | 54.9% |
| Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22) | 105 | 5.9% | 60.8% |
| Traumatismos del hombro y del brazo (S40-S49) | 67 | 3.7% | 64.6% |
| Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09) | 32 | 1.8% | 66.3% |
| Traumatismos de la cadera y el muslo (S70-S79) | 32 | 1.8% | 68.1% |
| Síntomas y signos generales (R50-R69) | 30 | 1.7% | 69.8% |
| Otras malformaciones congénitas el sistema digestivo (Q38-Q45) | 28 | 1.6% | 71.4% |
| Otras enfermedades bacterianas (A30-A49) | 26 | 1.5% | 72.8% |
| Infecciones de la piel y tejido subcutáneo (L00-L08) | 26 | 1.5% | 74.3% |
| Traumatismos del antebrazo y del codo (S50-S59) | 23 | 1.3% | 75.6% |
| Malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q07) | 22 | 1.2% | 76.8% |
| Traumatismos de la rodilla y de la pierna (S80-S89) | 22 | 1.2% | 78.0% |
| Otros | 393 | 22.0% | 100.0% |
| Total | 1,789 | 100.0% | |

Fuente: ASIS 2010 HEP

MORTALIDAD:

En los últimos años la tendencia de las tasas de mortalidad perinatal, neonatal, infantil y de menores de 5 años han evidenciado una discreta mejora, con persistencia de valores por encima del estándar internacionalmente aceptado.

La mortalidad hospitalaria según Grupos Diagnósticos CIE-10 en nuestra institución, muestra que en el año 2010, la primera causa de mortalidad fue influenza y neumonía (31.8%) y de ellas todas, excepto dos casos, ocurrieron en menores de 01 año. Asimismo, 86% de los fallecidos correspondieron a menores de 01 año de edad, principalmente por neumonía, trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal y otras enfermedades bacterianas:



Mortalidad Hospitalaria. HEP 2010

| Grupo CIE X | Total* | % | % acum. |
|---|-----------|---------------|------------|
| Influenza [gripe] y neumonía (J10-J18) | 7 | 31.8% | 31.8% |
| Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal (P20-P29) | 4 | 18.2% | 50.0% |
| Otras enfermedades bacterianas (A30-A49) | 2 | 9.1% | 59.1% |
| Tumores malignos del ojo, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central (C69-C72) | 1 | 4.5% | 63.6% |
| Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central (G00-G09) | 1 | 4.5% | 68.2% |
| Otros trastornos del sistema nervioso central (G90-G99) | 1 | 4.5% | 72.7% |
| Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69) | 1 | 4.5% | 77.3% |
| Hernia (K40-K46) | 1 | 4.5% | 81.8% |
| Trastornos relacionados a la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08) | 1 | 4.5% | 86.4% |
| Otros trastornos originados e el período perinatal (P90-P96) | 1 | 4.5% | 90.9% |
| Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular (Q65-Q79) | 1 | 4.5% | 95.5% |
| Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07) | 1 | 4.5% | 100.0% |
| Total | 22 | 100.0% | |

Fuente: ASIS 2010 HEP

2.2. ANÁLISIS DE LA OFERTA:

RECURSOS HUMANOS

Nuestra Institución cuenta con un total de 489 personas, 61% nombrados, y 35% contratados por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios – CAS, los cuales ofertan sus servicios a la población objetivo en forma ininterrumpida las 24 horas del día, desempeñando labores de acuerdo a sus competencias, optimizando la capacidad resolutoria y calidad de atención al usuario.

PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DEL HEP – 2010

| CONDICIÓN LABORAL | PEA | % |
|---|------------|-------------|
| Nombrados | 299 | 61% |
| Designados | 19 | 4% |
| Contrato a plazo fijo | 9 | 2% |
| Vacantes | 1 | 0% |
| Destacados – A (del HEP a otros hospitales) | 3 | 1% |
| Destacados - D (de otros hospitales al HEP) | 6 | 1% |
| CAS | 171 | 35% |
| TOTAL | 489 | 100% |

Fuente: Oficina de Personal

El HEP cuenta también con 84 médicos especialistas, de los cuales 76% son nombrados, la mayoría pediatras (54%), cirujanos pediatras (14%) y traumatólogos (7%). Asimismo, el 78% corresponde al personal asistencial y el 22% al personal administrativo.



PERSONAL ASISTENCIAL ESPECIALIZADO Y ADMINISTRATIVO. HEP - 2010

| ESPECIALIDAD | NOMBRADO | CAS | TERCEROS | TOTAL |
|---------------------------------|------------|-----------|-----------|------------|
| MÉDICOS | 64 | 20 | 26 | 110 |
| PEDIATRA | 32 | 13 | 6 | 51 |
| INTENSIVISTA PEDIATRA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| NEONATOLOGO | 0 | 0 | 3 | 3 |
| CIRUJANO PEDIATRA | 8 | 4 | 0 | 12 |
| CIRUJANO PLÁSTICO | 0 | 1 | 0 | 1 |
| ANESTESIOLOGO | 5 | 0 | 4 | 9 |
| NEUROCIUJANO | 3 | 0 | 6 | 9 |
| TRAUMATOLOGO | 6 | 0 | 3 | 9 |
| PATOLOGO | 1 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOLOGO | 2 | 0 | 2 | 4 |
| NEUMOLOGO PEDIATRA | 2 | 0 | 0 | 2 |
| PATOLOGO CLINICO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| GESTIÓN EN SALUD | 0 | 2 | 1 | 3 |
| MEDICO RESIDENTE | 4 | 0 | | 4 |
| ENFERMERAS | 52 | 35 | | 87 |
| OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD | 26 | 17 | | 43 |
| TOTAL | 142 | 72 | 26 | 240 |

| TIPO | NOMBRADO | CAS | TOTAL |
|----------------|----------|-----|----------|
| ASISTENCIAL | | | 0 |
| ADMINISTRATIVO | | | 0 |
| TOTAL | | | 0 |

Fuente: ASIS 2010 - Oficina de Personal - HEP.

INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Infraestructura Física

La infraestructura actual de nuestro Hospital presenta deficiencias que dificultan muchas veces una atención oportuna, eficaz y de calidad a nuestros pacientes. Durante los últimos años se han realizado adecuaciones y mejora de ambientes, entre las que destaca la construcción de un nuevo Servicio de Diagnóstico por Imágenes de 155 m², en el marco del PIP Mejora de la Capacidad Resolutiva y Calidad de Atención en el Servicio de Diagnostico Por Imágenes del HEP, y del Almacén Central, Archivo de Historias Clínicas y Almacén Especializado de Medicamentos. Sin embargo aun no se soluciona completamente esta deficiencia. Los ambientes son pequeños y ante una demanda creciente tenemos problemas de hacinamiento sobre todo en el área de Emergencia y en los Servicios de Cirugía y Pediatría.

Está constituida por dos bloques, un área administrativa, y un local alquilado, construidos en material noble. Cuenta con servicio de red de desagüe, servicio de agua, servicio eléctrico, Internet y servicios de telefonía fija y móvil:





- Uno que corresponde a la antigua Asistencia Pública, edificio construido en 1945, con elevada vulnerabilidad, correspondiente al Local Principal ubicado en la Av. Grau N° 800, 896 y Prolongación Huamanga N° 126, cuya área de terreno es 1,518.76 m².
 - Un bloque nuevo que data del año de 1998. Ubicado en Prolongación Huamanga N° 131, cuya área de terreno es 295.39 m².
 - Edificios administrativos, en el Jr. Huamanga, recientemente adquiridos y en construcción.

La distribución es la siguiente:

Primer Piso

1. Servicio de Emergencia y Urgencia, formado por las siguientes áreas físicas:
 - Trauma Shock
 - Tópico de Medicina Pediátrica
 - Tópico de Cirugía Pediátrica
 - Triage
 - Sala de Observación de Emergencia.
2. Sala de Operaciones.
3. Sala IA Hospitalización de Cirugía
4. Servicio de Diagnóstico por Imágenes
5. Farmacia
6. Sala de Preparación de Fórmulas Lácteas
7. Central de Esterilización
8. Admisión y Caja

Segundo Piso:

1. Servicio de Patología Clínica
2. Servicio de Cuidados Intensivos.
3. Servicio de Traumatología
4. Servicio de Neurocirugía.
5. Consultorios de Urgencias Médicas Pediátricas
6. Unidad de Rehidratación Oral
7. Unidad de Terapia de Asma Bronquial
8. Estar médico de mujeres y de varones
9. Comedor

Tercer nivel:

1. Servicio de Medicina Pediátrica y Especialidades
2. Servicio Social
3. Oficina de Seguros
4. Servicio Prehospitalario
5. Servicio de Nutrición y Dietética.
6. Oficina de Estadística e Informática.
7. Oficina de Epidemiología.
8. Central Telefónica.
9. Oficina de Gestión de la Calidad.
10. Vestidores de personal no médico.





❖ **Local Prolongación Huamanga N° 131:**

1. Archivo Historias Clínicas
2. Archivo de Placas Radiográficas
3. Archivo General
4. Almacén Central
5. Almacén Especializado de Medicamentos
6. Sala de Usos Múltiples

❖ **Local Prolongación Huamanga N° 147:**

1. Dirección General
2. Departamento de Enfermería
3. Control Patrimonial
4. Oficina de Logística
5. Comité Especial
6. Jefaturas Asistenciales
7. Oficina de Asesoría Jurídica
8. Anatomía Patológica

❖ **Local Prolongación Huamanga N° 149**

1. Oficina Ejecutiva de Administración
2. Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
3. Órgano de Control Institucional
4. Oficina de Personal
5. Oficina de Economía
6. Jefatura de Farmacia
7. Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación

❖ **Local Prolongación Huamanga N° 134 – 138 - 140**

1. Servicios Generales (en construcción).
2. Área de Disposición Final de Residuos Sólidos (en construcción).
3. Grupo electrógeno (en construcción).
4. Servicio de Emergencia y Urgencia (en construcción).

❖ **Local Alquilado Jr. Cangallo**

5. Oficina de Gestión de la Calidad
6. Vacunas
7. Oficina de Comunicaciones
8. Costura

Equipamiento

El Hospital cuenta con Equipos Biomédicos de última Generación recientemente adquiridos pero que resultan insuficientes para satisfacer completamente las necesidades de algunos Servicios. El equipamiento biomédico y electromecánico se encuentra operativo y en buenas condiciones de funcionamiento (100%), y reciben mantenimiento preventivo y correctivo en cumplimiento del plan anual de mantenimiento del Hospital.

En el año 2009, en el marco del PIP Mejora de la Capacidad Resolutiva y Calidad de Atención en el Servicio de Diagnóstico Por Imágenes del HEP, se han adquirido un Tomógrafo Computarizado Multicorte, un Equipo de Rayos X Arco en C, un Digitalizador de Imágenes de Rayos X, equipos informáticos y mobiliario, que entraron en funcionamiento en el mes de junio del año 2010, y con lo cual se busca mejorar la oferta de servicios y garantizar el proceso de



atención especializada de calidad, mejorando el acceso a servicios con tecnología de punta, para los pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia.

CONDICION OPERATIVA DEL EQUIPAMIENTO DEL HEP - 2010

| CONDICION DEL EQUIPAMIENTO | OPERATIVO | INOPERATIVO | TOTAL | % |
|----------------------------|------------|-------------|------------|------------|
| | Nº | Nº | | |
| Biomédico | 131 | 0 | 131 | 100 |
| Electromecánico | 155 | 0 | 155 | 0 |
| TOTAL | 286 | 0 | 286 | 100 |

Fuente: ASIS 2010

Los equipos con los que cuenta la institución son las siguientes:

EQUIPAMIENTO POR DEPARTAMENTOS.

| Departamento | Equipo | Cantidad |
|---|------------------------------------|----------|
| Servicio de Patología Clínica | Analizador de Gases y Electrolitos | 01 |
| | Fotómetro | 02 |
| | Congelador de Plasma | 01 |
| | Refractómetro | 02 |
| | Extractor de Plasma | 01 |
| | Lavador de Microplacas | 01 |
| Servicio de Diagnóstico por imágenes | Equipo estacionario de rayos X | 02 |
| | Equipo portátil de Rayos X | 01 |
| | Ecógrafo | 03 |
| | Arco en C | 01 |
| | Tomógrafo helicoidal de 64 cortes | 01 |
| | Sistema Digitalizador de Imágenes | 01 |
| Servicio de Cuidados intensivos | Ventiladores Volumétricos | 10 |
| | Cuna térmica | 04 |
| Servicio de Cirugía Pediátrica y Especialidades | Equipo de Laparoscopia Pediátrica | 02 |
| | Equipo para Broncofibroscopia | 03 |
| Oficina de Servicios Generales | Ambulancias | 04 |
| | Compresor industrial | 01 |
| Servicio de Anestesiología y Centro quirúrgico | Máquinas de Anestesia | 04 |
| | Desfibrilador | 02 |
| Trauma Shock | Lámpara cialítica | 02 |

Fuente: Área de Control Patrimonial de la Oficina de Logística – Hospital Emergencias Pediátricas

Actualmente el Hospital de Emergencias Pediátricas cuenta con 41 camas distribuidas por los diferentes servicios de acuerdo a la demanda de salud de la población usuaria. El 37% de las camas hospitalarias corresponden al Servicio de Pediatría, el 29% a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales, el 15% a Cirugía, 10% a Traumatología y el 10% a Neurocirugía.



DISTRIBUCION DE CAMAS HOSPITALARIAS POR SERVICIOS. HEP - 2011

| Servicios | Nº | % |
|---------------|----|------|
| Cirugía | 6 | 15% |
| Neonatología | 4 | 10% |
| UCI | 8 | 20% |
| Traumatología | 4 | 10% |
| Neurocirugía | 4 | 10% |
| Pediatría | 15 | 37% |
| HOSPITAL | 41 | 100% |

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP

> **Instalaciones**

- ❖ Eléctricas: Se requiere de un cambio parcial.
- ❖ Sanitarias: Se realizaron mejoras en los servicios críticos de atención.
- ❖ Telefónicas: Mejoras para cubrir la demanda de todos los servicios.
- ❖ Internet: Todos los servicios y oficinas del Hospital se encuentran conectados a Internet, el cual se espera mejorar con la conexión inalámbrica de la red.

Cartera de Servicios

El Hospital de Emergencias Pediátricas ofrece las especialidades de Cirugía Pediátrica, Pediatría, Neumología Pediátrica, Neurocirugía Pediátrica, Cirugía Plástica, Traumatología Pediátrica, Terapia Intensiva Pediátrica y Neonatal, y atención especializada de Emergencias Pediátricas y transporte asistido de pacientes, las 24 horas del día.

Ofrece también atención ininterrumpida las 24 horas del día en el Departamento de Apoyo al Tratamiento y el Departamento de Ayuda al Diagnóstico, con Servicio de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Hemoterapia y Banco de Sangre, exámenes de Rayos X digitalizados, Arco en C, ecografía, Tomografía Helicoidal de 64 cortes especializada en niños, bajo anestesia, con o sin contraste, distribuidas en departamentos de la siguiente manera:

- > Departamento Médico Quirúrgico:
 - Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas
 - Servicio de Cirugía Pediátrica y Especialidades
 - Servicio de Traumatología Pediátrica
 - Servicio de Neurocirugía Pediátrica
- > Departamento de Emergencia:
 - Servicio de Emergencias y Urgencias
 - Servicio Pre-Hospitalario.
- > Departamento de Atención al Paciente Crítico
 - Servicio de Anestesiología Pediátrica y Centro Quirúrgico
 - Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos
- > Departamento de Enfermería.
 - Servicio de Enfermería de Emergencias y Urgencias
 - Servicio de Enfermería en Centro Quirúrgico y Central de Esterilización.
 - Servicio de Enfermería en Cuidados Intensivos
 - Servicio de Enfermería en Hospitalización



- Departamento de Ayuda al Diagnóstico
 - Servicio de Patología Clínica
 - Servicio de Anatomía Patológica
 - Servicio de Diagnóstico por Imágenes.
- Departamento de Apoyo al Tratamiento
 - Servicio de Nutrición y Dietética
 - Servicio de Farmacia
 - Servicio Social.

2.3. IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

2.3.1. PROBLEMAS DE LA DEMANDA

SANITARIOS:

- a) Tendencia descendente de la demanda de atención en emergencia y urgencia.
- b) Incremento de la demanda de pacientes crónicos de larga estancia.
- c) Elevada prevalencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años y de traumatismos en el área de emergencia.
- d) Tendencia creciente de las intervenciones quirúrgicas desde el año 2003, que obliga a la ampliación de la oferta especializada de servicios.

DE ACCESO:

- a) Conocimiento limitado de la población sobre los servicios disponibles en el Hospital.
- b) Percepción de maltrato al usuario externo e interno.
- c) Escaso personal profesional en comunicación social.

2.3.2. PROBLEMAS DE LA OFERTA

DE PRODUCCIÓN:

- a) Porcentaje de ocupación alto e intervalo de sustitución corto en los Servicios de Medicina y Especialidades Pediátricas y Cirugía Pediátrica y Especialidades, evidencia de la alta demanda de pacientes, así como elevado promedio de permanencia en camas de Cuidados Intensivos.
- b) La mayor proporción de atención de la demanda corresponde a la prioridad IV, de baja complejidad, de resolución en el primer nivel de atención.
- c) Insuficiente análisis de la eficacia del triaje y retriaje.
- d) Rechazo de referencia de pacientes por falta camas en hospitalización.
- e) Débil aplicación de Guías de Práctica Clínica aprobadas en el Hospital.

DE LOS RECURSOS HUMANOS:

- a) Inestabilidad laboral de los trabajadores contratados por modalidad CAS.
- b) Escaso impulso de las competencias y perfiles de todo el personal.
- c) Insuficiente capacitación y motivación para la Investigación en salud.
- d) Deficiente sistema de Incentivos en relación al desempeño laboral.
- e) Motivación insuficiente del personal.
- f) Poca comunicación entre el personal y jefaturas.





DE GESTIÓN:

- a) Procesos Administrativos lentos y no oportunos.
- b) Subprocesos Administrativos poco integrados como sistema.
- c) Sistema de información lento y no integrado.
- d) Disponibilidad no oportuna de materiales e insumos para la atención.
- e) Insuficiente monitoreo y supervisión de funciones del personal.
- f) Tercerización de mantenimiento de equipos biomédicos no especializada con personal no capacitado.
- g) Insuficiente análisis de la utilidad y funciones de los software actuales.

DE INFRAESTRUCTURA:

- a) Edificación antigua de alta vulnerabilidad ante eventualidades sísmicas.
- b) Infraestructura inadecuada que condiciona el hacinamiento en los ambientes asistenciales y administrativos.
- c) Insuficiente infraestructura en relación a las proyecciones de crecimiento y desarrollo Tecnológico.
- d) Distribución inadecuada de los ambientes de los servicios para responder a la demanda proyectada.

ECONÓMICOS:

- a) Inapropiados criterios de reconocimiento e incumplimiento en el pago oportuno del SIS Central y de las Empresas aseguradoras.
- b) Procedimientos de facturación no establecidos.
- c) Tarifario no basado en un sistema de costos hospitalario.

2.3.3. PROBLEMAS DE LOS DETERMINANTES DE SALUD

- a) La población del ámbito de nuestra jurisdicción presenta grandes desigualdades socioeconómicas y culturales, viviendo en condiciones de pobreza y pobreza extrema (hacinamiento) lo que aumenta la demanda de servicios altamente especializados de la población pediátrica.
- b) El nivel cultural de la población adulta (padres) conlleva a una deficiente educación y cultura sanitaria, incidiendo directamente en la salud de la población.

2.3.4. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Criterios de priorización de problemas:

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | ESCALA | |
|---------------------------|--|---------------------|------------|
| | | Grado | Puntuación |
| MAGNITUD | Volumen, tamaño del problema | Muy alto | 4 |
| | | Alto | 3 |
| | | Medio | 2 |
| | | Bajo | 1 |
| TENDENCIA | Comportamiento estable, creciente o decreciente del problema | Altamente creciente | 4 |
| | | Levemente creciente | 3 |
| | | Inestable | 2 |
| | | Estable | 1 |
| | | Decreciente | 0 |
| RIESGO | Probabilidad de que el problema ocasione daños importantes | Muy alto | 4 |
| | | Alto | 3 |
| | | Medio | 2 |
| | | Bajo | 1 |
| CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN | Posibilidades de solución del problema | Muy alto | 4 |
| | | Alto | 3 |
| | | Medio | 2 |
| | | Bajo | 1 |





Priorización de problemas:

| PROBLEMA | MAGNITUD | TENDENCIA | RIESGO | CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN | TOTAL |
|--|----------|-----------|--------|---------------------------|-------|
| Tendencia descendente de la demanda de atención en emergencia y urgencia. | 4 | 3 | 4 | 3 | 14 |
| Percepción de maltrato al usuario externo e interno. | 4 | 3 | 4 | 3 | 14 |
| Incremento de la demanda de pacientes crónicos complicados de larga estancia. | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| Tendencia creciente de las intervenciones quirúrgicas que obliga a la ampliación de la oferta especializada de servicios en el Hospital. | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| Conocimiento limitado de la población sobre los servicios disponibles en el Hospital. | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| Porcentaje de ocupación alto e intervalo de sustitución corto en los Servicios de Medicina y Especialidades Pediátricas y Cirugía Pediátrica y Especialidades. | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| evidencia de la alta demanda de pacientes, así como elevado promedio de permanencia en camas de Cuidados Intensivos. | | | | | |
| Rechazo de referencia de pacientes por falta camas en hospitalización. | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 |
| La mayor proporción de atención de la demanda corresponde a la prioridad IV, de baja complejidad, de resolución en el primer nivel de atención. | 4 | 3 | 3 | 2 | 12 |
| Infraestructura inadecuada que condiciona el funcionamiento en los ambientes asistenciales y administrativos. | 4 | 3 | 3 | 2 | 12 |
| Elevada prevalencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años y de traumatismos en el área de emergencia. | 3 | 3 | 2 | 3 | 11 |
| Insuficiente análisis de la eficacia del triaje y retriaje. | 3 | 3 | 2 | 3 | 11 |
| Inestabilidad laboral de los trabajadores contratados por modalidad CAS. | 4 | 3 | 2 | 2 | 11 |
| Motivación insuficiente del personal. | 3 | 3 | 3 | 2 | 11 |
| Disponibilidad no oportuna de materiales e insumos para la atención. | 4 | 1 | 3 | 3 | 11 |
| Procesos Administrativos lentos y no oportunos. | 4 | 1 | 2 | 3 | 10 |
| Edificación antigua de alta vulnerabilidad ante eventualidades sísmicas. | 4 | 1 | 3 | 2 | 10 |
| Escaso personal profesional en comunicación social. | 3 | 1 | 2 | 3 | 9 |
| Débil aplicación de Guías de Práctica Clínica aprobadas en el Hospital. | 3 | 1 | 2 | 3 | 9 |
| Escaso impulso de las competencias y perfiles de todo el personal. | 3 | 1 | 2 | 3 | 9 |
| Deficiente sistema de incentivos en relación al desempeño laboral. | 3 | 1 | 2 | 3 | 9 |
| Poca comunicación entre el personal y jefaturas. | 3 | 1 | 2 | 3 | 9 |
| Tercerización de mantenimiento de equipos biomédicos no especializada con personal no capacitado. | 4 | 1 | 2 | 2 | 9 |
| Distribución inadecuada de los ambientes de los servicios para responder a la demanda proyectada. | 4 | 1 | 2 | 2 | 9 |
| Insuficiente capacitación y motivación para la investigación en salud. | 3 | 1 | 2 | 2 | 8 |
| Subprocesos Administrativos poco integrados como sistema. | 3 | 1 | 2 | 2 | 8 |
| Sistema de información lento y no integrado. | 3 | 1 | 2 | 2 | 8 |
| Insuficiente monitoreo y supervisión de funciones del personal. | 3 | 1 | 2 | 2 | 8 |
| Insuficiente infraestructura en relación a las proyecciones de crecimiento y desarrollo Tecnológico. | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |
| Inapropiados criterios de reconocimiento e incumplimiento en el pago oportuno por parte del Pliego SIS Central y de las Empresas aseguradoras. | 3 | 1 | 3 | 1 | 8 |
| Procedimientos de facturación no establecidos. | 3 | 1 | 2 | 2 | 8 |
| Tarifario no basado en un sistema de costos hospitalario | 3 | 1 | 2 | 2 | 8 |
| Insuficiente análisis de la utilidad y funciones de los software actuales. | 3 | 1 | 1 | 2 | 7 |

Prioridades: Para afrontar los problemas identificados se han establecido 13 objetivos estratégicos, aprobados en el Plan Estratégico Institucional 2012-2016, mediante RD N° 172-2011-HEP/MINSA, previamente mencionados.



INDICADORES

Desde el año 2007, el porcentaje de ocupación ha incrementado progresivamente, hasta alcanzar valores dentro del estándar, y el intervalo de sustitución ha disminuido a niveles por debajo del estándar aceptado, sobre todo en los Servicios de Medicina y Especialidades Pediátricas y el Servicio de Cirugía Pediátrica y Especialidades, muestra de la alta demanda del Hospital. Sin embargo, se ha evidenciado los últimos 5 años, una tendencia descendente de la demanda y de los egresos hospitalarios, con una ligera recuperación durante el año 2010, debido a los trabajos de refacción de la Av. Grau en el año 2006, principal vía de acceso del hospital, a los trabajos de mejoramiento integral de las instalaciones del hospital realizados en los años 2008 y 2009, a la disminución global de la demanda observada durante la Pandemia de Influenzae AH1N1 así como a la priorización de atenciones de mayor complejidad y a las estrategias del triaje, iniciadas en el año 2007. Ello hace necesaria una reevaluación global de las fortalezas y debilidades, así como también de los procesos y de las políticas institucionales de atención, que posibiliten un mejoramiento continuo e integral en el hospital.

INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO. HEP 2003-2010

| INDICADORES DE PRODUCCIÓN | | | | | | | | |
|--|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 |
| DEMANDA | 104,931 | 103,373 | 77,594 | 87,078 | 91,134 | 71,530 | 67,229 | 70,198 |
| CAMAS HOSPITALARIAS DISPONIBLES | 45 | 43 | 42 | 41 | 40 | 46 | 41 | 41 |
| * Pediatría | 24 | 22 | 22 | 21 | 20 | 20 | 15 | 16 |
| * Cirugía | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 14 | 6 | 6 |
| * Traumatología | | | | | | | 4 | 4 |
| * Neurocirugía | | | | | | | 4 | 4 |
| * UTIPAJCIN | 9 | 9 | 8 | 8 | 8 | 12 | 12 | 12 |
| EGRESOS | 2,577 | 2,531 | 2,496 | 2,511 | 2,438 | 2,065 | 1,710 | 1,789 |
| * Pediatría | 1,716 | 1,652 | 1,624 | 1,768 | 1,632 | 1,445 | 971 | 958 |
| * Cirugía | 711 | 744 | 743 | 649 | 705 | 427 | 318 | 653 |
| * Traumatología | | | | | | | 80 | 154 |
| * Neurocirugía | | | | | | | 220 | 227 |
| * UTIPAJCIN | 150 | 135 | 129 | 94 | 101 | 163 | 121 | 322 |
| INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS | 1,037 | 965 | 1,125 | 1,320 | 1,452 | 1,237 | 1,717 | 1,568 |
| ECOGRAFÍAS | 1,041 | 887 | 737 | 734 | 847 | 982 | 1,399 | 1,321 |
| EXÁMENES RADIOLÓGICOS (Rx, TEM, Arco en C) | 15,717 | 12,857 | 11,602 | 13,365 | 14,793 | 14,173 | 14,054 | 14,520 |
| EXÁMENES DE LABORATORIO | 49,083 | 52,077 | 46,335 | 49,331 | 52,546 | 50,197 | 54,667 | 53,083 |

| INDICADORES DE RENDIMIENTO | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------|------|------|------|------|-------|------|------|
| | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 |
| HORA MÉDICO | 4,9 | 5,3 | 5,2 | 4,39 | 3,94 | 3,95 | 3,7 | 3,8 |
| CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS | 3,17 | 3,54 | 2,98 | 3,12 | 2,99 | 2,14 | 1,7 | 1,7 |
| PORCENTAJE DE OCUPACIÓN | | 81,6 | 85,1 | 87,9 | 90,2 | 88,12 | 87% | 87% |
| RENDIMIENTO CAMA | 57 | 59 | 59 | 61 | 63 | 51 | 41 | 44 |
| PROMEDIO DE PERMANENCIA | 5 | 5 | 5 | 5 | 5,45 | 6,2 | 7 | 7 |
| INTERVALO DE SUSTITUCIÓN | 1,7 | 1,1 | 0,92 | 0,72 | 0,56 | 0,85 | 1,1 | 1,1 |
| TASA META DE MORTALIDAD HOSPITALARIA | 1,13 | 1,39 | 1,97 | 1,24 | 1,86 | 1,27 | 2,4 | 1,5 |

Fuente: Oficina de Estadística e Informática - HEP

* Años 2009 y 2010, valor correspondiente a mortalidad bruta.





Asimismo, en los últimos años, se ha pasado de una atención mayoritariamente de baja complejidad (Prioridad IV) a una atención de mayor complejidad (Prioridad I, II, y III). En ese sentido, en el año 2010, se atendieron 70,198 pacientes, de los cuales el 42% correspondieron a la prioridad IV de atención, el 44.7% a la prioridad III, el 12.5% a la prioridad II y el 0.6% a la prioridad I, evidenciándose que en comparación con el año anterior, se ha disminuido en 2.2 puntos porcentuales la atención en la prioridad IV, y se ha incrementado la proporción de atención en la prioridad III en 2.8 puntos porcentuales.

Sin embargo, a pesar que se ha incrementado el número de atenciones de la prioridad III, a expensas de la prioridad IV, no se ha observado el mismo comportamiento de la demanda global de atención, con una leve recuperación el año 2010, resaltando la necesidad de mejorar las estrategias del triaje de pacientes y de implementar un Plan Comunicacional que difunda a la población los servicios especializados que brinda el Hospital.

Demanda de Atención según Prioridad . HEP - 2008-2010 - HEP

| | Prioridad I | | Prioridad II | | Prioridad III | | Prioridad IV | | HEP |
|------|-------------|-------|--------------|-------|---------------|-------|--------------|-------|--------|
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | |
| 2008 | 430 | 0.60% | 10,567 | 14.8% | 27,705 | 38.7% | 32,828 | 45.9% | 71,530 |
| 2009 | 356 | 0.53% | 8880 | 13.2% | 28,112 | 41.8% | 29,881 | 44.4% | 67,229 |
| 2010 | 412 | 0.59% | 8790 | 12.5% | 31,379 | 44.7% | 29,617 | 42.2% | 70,198 |

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP

Se realizaron 1,568 intervenciones quirúrgicas, 27% más que en el año 2008, en el que sólo hubieron 1,237 cirugías, con una tendencia en ascenso desde el año 2003, en respuesta a la ampliación del Centro Quirúrgico en el año 2008, el cual actualmente cuenta con dos (02) Salas de Operaciones, una sala de procedimientos bajo anestesia, y una sala de recuperación con tres (3) camas. La mayor parte de intervenciones quirúrgicas corresponden a la Especialidad de Cirugía General, con el 47%, seguida por Traumatología, Neurocirugía, Cirugía Plástica y Neumología, ésta última altamente posicionada en el mercado ofertando el Servicio de Fibrobroncoscopia a Instituciones Públicas y Privadas como Essalud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y Clínicas Privadas.



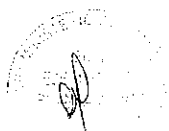


III. OBJETIVOS DEL PLAN OPERATIVO

3.1. OBJETIVOS GENERALES

Los objetivos generales del Hospital de Emergencias Pediátricas para el año 2012 son:

- OBG 1 *Contribuir a la disminución de la morbimortalidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada en emergencias y urgencias de manera eficaz, oportuna y de calidad con énfasis en la población más vulnerable*
- OBG 2 *Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.*
- OBG 3 *Contribuir al control de las enfermedades no transmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.*
- OBG 4 *Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables.*
- OBG 5 *Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos, mediante una atención integral de EMG y URG pediátricas.*
- OBG 6 *Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.*
- OBG 7 *Optimizar la gestión institucional para mejorar la calidad de los sistemas administrativos del hospital, enfatizando la mejora del desempeño en función a resultados.*





3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Los objetivos generales se llegarán a cumplir través de los siguientes objetivos específicos:

| OBJETIVOS GENERALES DEL HEP 2012 | OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL HEP |
|--|--|
| <i>Contribuir a la disminución de la morbimortalidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada en emergencias y urgencias de manera eficaz, oportuna y de calidad con énfasis en la población más vulnerable</i> | Garantizar una adecuada y oportuna atención especializada al neonato con complicaciones. |
| <i>Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.</i> | Optimizar la evaluación nutricional de los pacientes. |
| | Brindar tratamiento oportuno y reducir de las complicaciones por IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles. |
| <i>Contribuir al control de las enfermedades no trasmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.</i> | Optimizar la evaluación social de los pacientes. |
| | Fortalecer las relaciones con la comunidad y las organizaciones sociales. |
| <i>Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables.</i> | Realizar un efectivo control epidemiológico y de saneamiento ambiental en el Hospital. |
| | Prevenir los riesgos ocupacionales. |
| <i>Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos, mediante una atención integral de EMG y URG pediátricas.</i> | Prevenir los transtornos y lesiones contra la salud originados por factores externos |
| <i>Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.</i> | Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación emergencia o urgencia. |
| | Optimizar la atención farmacológica de los pacientes. |
| | Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias pediátricas. |
| <i>Optimizar la gestión institucional para mejorar la calidad de los sistemas administrativos del hospital, enfatizando la mejora del desempeño en función a resultados.</i> | Optimizar los procesos de gestión administrativa |
| | Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital. |
| | Promover la investigación e innovación en la organización |



MATRIZ N° 1
ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES E INDICADORES DE DESEMPEÑO DEL PLIEGO 011

DENOMINACIÓN: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

Misión Institucional: "Somos una organización especializada en la atención integral de las emergencias y urgencias pediátricas, comprometidos con su recuperación y satisfacción de la familia, contando con personal competente e innovador que garantiza una alta capacidad de respuesta"

| OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2012 DEL MINS (1) | COD OGI | OBJETIVOS GENERALES DEL HEP 2012 (2) | COD OGD | OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL HEP (3) | COD OED | INDICADOR (4) | | | | | FUENTE DE FINANCIAMIENTO (5) | | | PRESUPUESTO ASIGNADO (S/.) (6) | | |
|--|---------|--|--|--|----------|---|---|---|---------------------|--|---|--------------|------------|--------------------------------|--------------|------------|
| | | | | | | DENOMINACION (4a) | FORMA DE CALCULO (4b) | LINEA BASE (4c) | VALOR ESPERADO (4d) | FUENTE (4e) | PERIODICIDAD (4f) | RO | RDR | | D Y T | |
| Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población mas vulnerable | OG1 | Contribuir a la disminución de la morbimortalidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada en emergencias y urgencias de manera eficaz, oportuna y de calidad con énfasis en la población más vulnerable | OG 1.1 | Garantizar una adecuada y oportuna atención especializada al neonato con complicaciones. | OE 1.1.1 | Tasa de mortalidad neonatal hospitalaria | (N° de fallecidos en edad neonatal en hospitalización en el año / N° total de neonatos hospitalizados en el año) X 100 | 14.8% | 12% | Certificado de defunción Oficina de Estadística e Informática | Anual | S/ 575,737 | S/ 34,880 | S/ 0 | S/ 610,617 | |
| | | | | | | Tasa de mortalidad neonatal en UCI Neonatal | (N° de fallecidos en edad neonatal en UCI en el año / N° total de neonatos hospitalizados en UCI en el año) X 100 | 12.0% | 11% | Certificado de defunción Oficina de Estadística e Informática | Anual | | | | | |
| | | | | | | Proporción de neonatos quirúrgicos en UCI Neonatal | (N° de neonatos quirúrgicos en UCI en el año / N° total de neonatos hospitalizados en UCI en el año) X 100 | | | Registros Dpto de Atención al Paciente Crítico | Semestra I | | | | | |
| Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza. | OG2 | Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza. | OG 2.1 | Optimizar la evaluación nutricional de los pacientes. | OE 2.1.1 | % de pacientes egresados con indicación nutricional | N° de pacientes egresados con indicación nutricional x 100 / N° total de egresados | 75% | 80% | Libro de Registro de Nutrición. Dpto de Apoyo al Tratamiento - Servicio de Nutrición y Dietética | Semestra I | S/ 2,176,331 | S/ 10,400 | S/ 0 | S/ 2,186,731 | |
| | | | | | | Pocentaje de niños menores de 5 años con asma y neumonía que superan el promedio de permanencia estándar. | (N° de niños <5 años con asma y neumonía con promedio de permanencia >6 días / egresos de niños con neumonía y asma) x 100 | 12.5% | 12.5% | Libro de Registro de Pacientes Dpto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática. | Semestra I | S/ 1,644,073 | S/ 103,220 | S/ 0 | S/ 1,747,293 | |
| | | | | | | Pocentaje de niños menores de 5 años con EDA hospitalizada que superan el promedio de permanencia estándar. | (N° de niños <5 años con EDA con promedio de permanencia >3 días / egresos de niños con EDA) x 100 | 10% | 10% | | Semestra I | | | | | |
| | | | | | | Pocentaje de niños menores de 5 años con EDA que se hospitaliza. | (N° de niños <5 años con EDA en hospitalización / Niños < 5 años con EDA atendida en Sala de Observación de EMG) x 100 | si | 10% | Libro de Registro de Pacientes. Departamento de Emergencia. | Semestra I | | | | | |
| Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza | OG3 | Contribuir al control de las enfermedades no transmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza. | OG 3.1 | Optimizar la evaluación social de los pacientes. | OE 3.1.1 | % Pacientes hospitalizados con evaluación social en hospitalización | N° Pacientes hospitalizados con evaluación social x 100 / N° de Egresos hospitalarios | 99.0% | 100% | Registro de Pacientes de Servicio Social, Historia Clínica Social Departamento de Apoyo al Tratamiento - Servicio Social | Semestra I | S/ 276,316 | S/ 7,800 | S/ 0 | S/ 284,116 | |
| | | | | | | Proporción de pacientes atendidos por Servicio Social. | (N° de atendidos por Servicio Social / N° de atendidos en HEP) x 100 | 11.0% | 20% | | Semestra I | | | | | |
| | | | | | | Fortalecer las relaciones con la comunidad y las organizaciones sociales. | % Pacientes atendidos en el Servicio de Emergencia y Hospitalización con sospecha de violencia familiar con evaluación social | N° Pacientes atendidos con sospecha de violencia familiar con evaluación social x 100 / N° de pacientes atendidos en emergencia y urgencia con sospecha de violencia familiar | si | 100% | Libro de Registro, Informes Departamento de Apoyo al Tratamiento - Servicio Social. | Semestra I | S/ 209,407 | S/ 6,500 | S/ 0 | S/ 215,907 |
| Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza | OG4 | Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables. | OG 4.1 | Realizar un efectivo control epidemiológico y de saneamiento ambiental en el Hospital. | OE4.1.1 | Vigilancia de Bioseguridad Hospitalaria | VBH = N° Informes de Monitoreo x 100 / Total de acciones Monitoreo programadas | 100% | 100% | Informes de vigilancia, y evaluación de planes. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental | Semestra I | S/ 220,688 | S/ 2,600 | S/ 0 | S/ 223,288 | |
| | | | | | | % Cumplimiento del Plan de manejo de RRSS Hospitalarios | N° actividades cumplidas x 100 / N° actividades programadas | 100% | 100% | | Semestra I | | | | | |
| | | | | | | Prevenir los riesgos ocupacionales. | % de los trabajadores con evaluación prevacacional. | N° de trabajadores con evaluación prevacacional x 100 / N° total de trabajadores que salieron de vacaciones en el periodo | si | 80% | Fichas personales de Salud, registros de Bienestar de Personal. Oficina de Personal. | Anual | S/ 105,875 | S/ 1,300 | S/ 0 | S/ 107,175 |
| | | | | | | % de trabajadores con exámenes médicos ocupacionales (HTA, DM, Obesidad) | N° de servidores del HEP con exámenes médicos x 100 / N° de servidores del HEP | si | 80% | | Anual | | | | | |
| | | % de trabajadores con examen médico ocupacional para TB | N° de servidores del HEP con Rx Tórax x 100 / N° de servidores del HEP | 45% | 80% | | Anual | | | | | | | | | |

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



| OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2012 DEL MINSA (1) | COD OGI | OBJETIVOS GENERALES DEL HEP 2012 (2) | COD OGD | OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL HEP (3) | COD OED | INDICADOR (4) | | | | | | FUENTE DE FINANCIAMIENTO (5) | | | PRESUPUESTO ASIGNADO (S/.) (6) |
|---|---------|---|--|--|----------|--|--|--|---|---|-------------------|------------------------------|------------|-------|--------------------------------|
| | | | | | | DENOMINACION (4a) | FORMA DE CALCULO (4b) | LINEA BASE (4c) | VALOR ESPERADO (4d) | FUENTE (4e) | PERIODICIDAD (4f) | RO | RDR | D Y T | |
| Reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos | OG5 | Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos, mediante una atención integral de EMG y URG pediátricas. | OG 5.1 | Prevenir los trastornos y lesiones contra la salud originados por factores externos | OE 5.5.1 | Proporción de lesiones y traumatismos por causas externas atendidos en el HEP | Nº traumatismos y lesiones por causas externas atendidos en EMG y URG x 100 / Atenciones HEP | 8% | 8.5% | Registros de atención en Emergencia y Urgencia. Departamento Médico Quirúrgico. Departamento de Emergencia Oficina de Estadística e Informática. | Semestra I | S/ 80,000 | S/ 0 | S/ 0 | S/ 80,000 |
| Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud | OG6 | Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas. | OG 6.1 | Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación emergencia o urgencia. | OE 6.1.1 | Porcentaje de atenciones prioridad I y II | Nº Atenciones Prioridad I y II X 100 / Nº Atenciones HEP | 12% | 15% | Libro de registro de pacientes, Sistema de Admisión Departamento de Emergencia Oficina de Estadística e Informática | Semestra I | S/ 13,830,059 | S/ 514,300 | S/ 0 | S/ 14,344,359 |
| | | | | | | Porcentaje de Reingresos en emergencia menor de 24 horas | Nº de pacientes con reingreso en emergencia menor de 24 horas / Nº total de atenciones en emergencia | 1.6 | 1.5 | Departamento de Emergencia Oficina de Estadística e Informática | Semestra I | | | | |
| | | | | | | % de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en Sala de Observación de Emergencia | Nº de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en sala de Observación x 100 / Total de egresos de Sala de Observación | 28% | 25% | Censo Diario de Pacientes Departamento de Emergencia, Oficina de Estadística e Informática | Semestra I | | | | |
| | | | | | | % de pacientes con tiempo de estancia mayor o igual a 6 días en hospitalización | Nº de pacientes con tiempo de estancia hospitalaria mayor o igual a 6 días x 100 / Total de Egresos | si | 16% | Censo Diario de Pacientes Departamento Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática | Semestra I | | | | |
| | | | | | | % de pacientes que superan el tiempo estándar del proceso de alta (<2 horas) | Nº de pacientes que superan el tiempo estándar de proceso de alta x 100 / Nº total de egresos | si | 80% | Informes Departamento Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática | Semestra I | | | | |
| | | | | | | Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia | (Nº de cirugías de emergencia) x 100 / Total de cirugías | 30.0% | 40.0% | Departamento Médico Quirúrgico Oficina de Estadística e Informática | Semestra I | | | | |
| | | | | | | Tasa de reingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos | (Nº pacientes que reingresan antes de los 7 días a UCI) x 100 / Nº de egresos UCI | si | 3.0% | Departamento de Atención al Paciente Crítico, Servicio de Cuidados Intensivos | Semestra I | | | | |
| | | | | | | Proporción de ventilación asistida en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas | (Nº de pacientes con BPAP + CPAP en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas) x 100 / Egresos respiratorios del Servicio | 6.5% | 10.0% | Departamento Médico Quirúrgico Oficina de Estadística e Informática | Semestra I | | | | |
| | | | | | | Grado de resolutivez | Nº de referencias enviadas x 100 / Nº de atenciones prioridad I, II y III | 2.20 | 1.80 | Libro de referencias Departamento de Emergencia Oficina de Estadística e Informática | Semestra I | | | | |
| | | | | | | Cobertura de contrarreferencias | Nº de Pacientes Contrarreferidos/ Nº de Pacientes Referidos al HEP | 88% | 100% | | Semestra I | | | | |
| | | | | | | Proporción de interconsultas externas. | Nº de interconsultas externas x 100 / Nº total de interconsultas del hospital | | 1.5% | Libro de registro Departamento Médico Quirúrgico. | Semestra I | | | | |
| | | | | | | % de pacientes con informe tomográfico en las 2 horas siguientes a la atención | Nº de pacientes con informe tomográfico en las 2 horas siguientes a la atención/ Total de pacientes atendidos en tomografía | si | 100% | Libro de Registro, Departamento de Ayuda al Diagnóstico, Servicio de Diagnóstico por Imágenes. | Anual | | | | |
| | | | | | | Optimizar la atención farmacológica de los pacientes. | OE 6.1.2 | Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia | (Nº total de recetas atendidas en el Servicio / Nº total de recetas prescritas) x 100 | 96% | 98% | | | | |
| | | Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año | (Nº de ítems atendidos / Total de ítems solicitados) x 100 | 50% | 80% | Registros de Farmacia, registros de ingresos al almacén Departamento de Apoyo al Tratamiento - Servicio de Farmacia | Mensual | | | | | | | | |
| | | Porcentaje de ítems en substock | Nº de ítems en substock x 100 / Nº de ítems | 20% | 20% | Registros de Farmacia, registros de ingresos al almacén Dpto de Apoyo al Tratamiento - Servicio de Farmacia | Mensual | | | | | | | | |

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



| OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2012 DEL MINSAL (1) | COD OGI | OBJETIVOS GENERALES DEL HEP 2012 (2) | COD OGD | OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL HEP (3) | COD OED | INDICADOR (4) | | | | | FUENTE DE FINANCIAMIENTO (5) | | | PRESUPUESTO ASIGNADO (S/.) (6) | | | |
|--|---------|---|---------|---|----------|--|--|---|--|--|------------------------------|--|------------|--------------------------------|------------|------|--------------|
| | | | | | | DENOMINACION (4a) | FORMA DE CALCULO (4b) | LINEA BASE (4c) | VALOR ESPERADO (4d) | FUENTE (4e) | PERIODICIDAD (4f) | RO | RDR | | D Y T | | |
| Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud | | Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas. | | Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias pediátricas. | OE 6.1.3 | Índice de Satisfacción del Usuario Externo | Nº de criterios que cumplen avance / total de criterios, según índice | si | 80% | Informes. Oficina de Gestión de la Calidad | | S/ 166,847 | S/ 2,600 | S/ 0 | S/ 169,447 | | |
| | | | | | | Porcentaje de quejas resueltas | Nº de quejas resueltas x 100 / Nº de quejas registradas en la Oficina de Gestión de la Calidad | 84% | 85% | Libro de Registro de Quejas de Calidad. Oficina de Gestión de la Calidad | Semestra I | | | | | | |
| | | | | | | % de no conformidades relacionadas al uso de GPC informadas por auditoría | Nº de HCl con no conformidades por GPC x 100 / Nº total de HCl auditadas | si | 50% | Informes del Comité de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad | Semestra I | | | | | | |
| | | | | | | % Cumplimiento del plan de implementación del Sistema de Gestión de la Calidad en el HEP | Nº de actividades ejecutadas x 100 / Nº de actividades programadas | si | 85% | Informes. Oficina de Gestión de la Calidad | Semestra I | | | | | | |
| | | Optimizar la gestión institucional para mejorar la calidad de los sistemas administrativos del hospital, enfatizando la mejora del desempeño en función a resultados. | OG 6.2 | Optimizar los procesos de gestión administrativa | | | OE 6.2.1 | Eficacia del gasto del presupuesto institucional | (Presupuesto ejecutado / PIM) x 100 | 81% | 95% | Reportes SIAF Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico | Semestra I | S/ 3,804,224 | S/ 789,000 | S/ 0 | S/ 4,593,224 |
| | | | | | | | | Proporción de recaudación por cobertura de seguros | Recaudacion anual por DyT / recaudación total | 20% | 20% | Reportes SIAF Oficina de Seguros, Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico | Semestra I | | | | |
| | | | | | | | | Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones | Nº de procesos convocados / Nº de procesos programados en el PAC | 55% | 60% | Informes de Oficina de Logística, OSCE Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Logística | Anual | | | | |
| | | | | | | | | Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados | Nº de procesos adjudicados / Nº de procesos programados en el PAC | 43% | 60% | Informes de Oficina de Logística, OSCE Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Logística | Anual | | | | |
| | | | | | | | | Porcentaje de Satisfacción del usuario interno | Nº de trabajadores encuestados satisfechos con su trabajo x 100 / Nº de trabajadores encuestados | | 85% | Informes. Oficina de Gestión de la Calidad | Anual | | | | |
| | | | | | | | | Índice de Valoración del Clima Organizacional | Índice obtenido por aplicativo MINSAL de Encuesta de Clima Organizacional | 71.1% | 75% | Encuesta de Clima Organizacional Oficina de Gestión de la Calidad | Anual | | | | |
| Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital. | | | | | OE 6.2.2 | % personal capacitado | Nº de trabajadores del Hospital capacitados / Nº total de trabajadores del Hospital x 100 | 55% | 80% | Certificación, registros de OADI Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación | Semestra I | S/ 689,766 | -S/ 88,774 | S/ 0 | S/ 778,540 | | |
| | | | | | | Porcentaje de perfiles por competencias del personal elaborados | Nº de perfiles por competencias elaborados x 100 / Nº de puestos del HEP | si | 100% | Registros de Personal Oficina de Personal. | Anual | | | | | | |
| Promover la investigación e innovación en la organización | | | | | OE 6.2.3 | % de Investigaciones Ejecutadas | Nº de proyectos de investigación ejecutados x 100 / Nº de proyectos aprobados por OADI | 85% | 100% | Informe de avances de ejecución, informe final, registros de OADI Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación | Anual | S/ 102,985 | S/ 1,300 | S/ 0 | S/ 104,285 | | |
| | | | | | | Implementación de tecnología informática en los servicios. | Nº computadoras x 100 / Nº servicios y salas asistenciales | si | 100% | Informes. Oficina de Estadística e Informática | Anual | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | S/ 24,596,800 | S/ 2,357,174 | S/ 0 | S/ 26,953,974 | | | |

* Ítems atendidos: ítems ingresados al almacén

** Pago oportuno de planillas: Pago de planillas de personal nombrado y CAS el mismo día según programación oficial.





IV. PROGRAMACIÓN DE PRODUCTO / ACTIVIDADES

Matriz N° 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

ENTIDAD DE SALUD : HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO GENERAL 1.1:

Contribuir a la disminución de la morbilidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada en emergencias y urgencias de manera eficaz, oportuna y de calidad con énfasis en la población más vulnerable

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | |
|---------|---|---------|--|----------|--|-----------------------------|-----|--|----------------------|------|-----------------|---|-----------------------------|----|----|-------------------------------|-------|----|---------------|--|--------|--------------------------------|
| | | | | | | PROGRAMA A PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (9) | | | | TOTAL | RO | RDR | | D y T | |
| | | | | | | | | | | | | | META PRODUCTO / ACTIVIDAD | I | II | III | | | | | | IV |
| OG1 | Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población más vulnerable | OG 1.1 | Contribuir a la disminución de la morbilidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada en emergencias y urgencias de manera eficaz, oportuna y de calidad con énfasis en la población más vulnerable | OE 1.1.3 | Garantizar una adecuada y oportuna atención especializada al neonato con complicaciones. | 3.03 | 330 | ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES | EGRESO | 5.00 | 025 | ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES | EGRESO | 40 | 10 | 10 | 10 | 10 | 5/ 305,344.00 | 287,904 | 17,440 | Departamento Médico Quirúrgico |
| | | | | | | 3.03 | 330 | ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN | EGRESO | 5.00 | 025 | | | | | | | | | | | |

OBJETIVO GENERAL 2.1:

Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia, con énfasis en la población de pobreza y de extrema pobreza.

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---------|--|----------|---|--|------|---|---------------------------|------|-----------------|---|-----------------------------|--------|--------|-------------------------------|--------|--------|-----------------|--|--------|--|--|---------------------------------|----------|-------|-------|-------|-------|---------------|---------------|---------|---|----------------------------|
| | | | | | | PROGRAMA A PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (9) | | | | TOTAL | RO | RDR | | D y T | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | META PRODUCTO / ACTIVIDAD | I | II | III | | | | | | IV | | | | | | | | | | | | |
| OG3 | Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza. | OG 2.1 | Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza. | OE 2.1.1 | Optimizar la evaluación nutricional de los pacientes. | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.00 | 071 | DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACIÓN | RACIÓN | 40,000 | 10,000 | 10,000 | 10,000 | 10,000 | 5/ 2,186,731.00 | 2,176,331 | 10,400 | Departamento de Apoyo al Tratamiento, Servicio de Nutrición y Dietética. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | 3.03 | 325 | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | NIÑO | 5.00 | | | | | | | | | | | | 001 | APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS | NIÑO | 300 | 70 | 70 | 80 | 80 | 5/ 142,722.00 | 140,122 | 2,800 | Departamento de Enfermería |
| | | | | | | 3.03 | 331 | ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | CASO TRATADO | 5.00 | 002 | | | | | | | | | | | | ATENDER NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | CASO TRATADO | 7,000 | 1,900 | 1,700 | 1,600 | 1,800 | 5/ 353,791.00 | 341,671 | 12,120 | Departamento Médico Quirúrgico, Departamento de Enfermería | |
| | | | | | | 3.03 | 331 | ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS | CASO TRATADO | 5.00 | 002 | | | | | | | | | | | | ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS | CASO TRATADO | 3,000.00 | 800 | 600 | 800 | 800 | 5/ 354,166.00 | 326,206 | 27,960 | Departamento de Médico Quirúrgico, Departamento de Enfermería | |
| | | | | | | 3.03 | 331 | ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES | CASO TRATADO | 5.00 | 002 | | | | | | | | | | | | ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES | CASO TRATADO | 8,000.00 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 5/ 368,923.00 | 340,963 | 27,960 | Departamento Médico Quirúrgico, Departamento de Enfermería | |
| | | | | | | 3.03 | 331 | ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES | CASO TRATADO | 5.00 | 003 | | | | | | | | | | | | ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA | CASO TRATADO | 1,200.00 | 350 | 350 | 300 | 200 | 5/ 368,431.00 | 344,071 | 24,360 | Departamento Médico Quirúrgico, Departamento de Enfermería | |
| | | | | | | 3.03 | 331 | ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES | CASO TRATADO | 5.00 | 003 | | | | | | | | | | | | BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES | CASO TRATADO | 300.00 | 70 | 70 | 80 | 80 | 5/ 159,260.00 | 151,040 | 8,220 | Departamento Médico Quirúrgico, Departamento de Enfermería | |

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



OBJETIVO GENERAL 3.1: Contribuir al control de las enfermedades no transmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FÍSICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | |
|---------|--|---------|--|----------|--|--|---|--------------|----------------------|----------|-----------------|-------------------------------------|---|----------|----|-------------------------------|----|-------|----------------|--|---------|---|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (9) | | | | | TOTAL | RO | | RDR | D y T |
| | | | | | | | | | | | | | META PRODUCTO / ACTIVIDAD | I | II | III | IV | | | | | |
| OG3 | Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza | OG 3.1 | Contribuir al control de las enfermedades no transmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza. | OE 3.1.1 | Optimizar la evaluación social de los pacientes. | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.000453 | | APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD | INFORME | 14 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5/. 284,116.00 | 276,316 | 7,800 | Departamento de Apoyo al Tratamiento. Servicio Social |
| | | | | | | OE 3.1.2 | Fortalecer las relaciones con la comunidad y las organizaciones sociales. | 5.001060 | | | | | ACCIÓN NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL | ATENCIÓN | 30 | 7 | 8 | 8 | 7 | 5/. 215,907.00 | 209,407 | |

OBJETIVO GENERAL 4.1: Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables.

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FÍSICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | |
|---------|---|---------|--|----------|--|--|----------|--|----------------------|----------|--|--|-----------------------------|-----|----|-------------------------------|----|---------------|----------------|--|-------|---|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (9) | | | | | TOTAL | RO | | RDR | D y T |
| | | | | | | | | | | | | | META PRODUCTO / ACTIVIDAD | I | II | III | IV | | | | | |
| OG4 | Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza | OG 4.1 | Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables. | OE 4.1.1 | Realizar un efectivo control epidemiológico y de saneamiento ambiental en el Hospital. | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.003286 | | VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO | ACCION | 52 | 13 | 13 | 13 | 13 | 5/. 190,108.00 | 187,508 | 2,600 | Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental |
| | | | | | | 5.001094 | | | | | PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD | ACCION | 6 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5/. 33,180.00 | 33,180 | | | |
| | | | | | | 5.000899 | | | | | IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL | ACCION | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5/. 37,175.00 | 35,875 | 1,300 | | |
| | | | | | | TBC-VIH/SIDA | 3.043957 | ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | TRABAJADOR | 5.000067 | | MEJORAMIENTO DE LA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | TRABAJADOR | 360 | 90 | 90 | 90 | 90 | 5/. 70,000.00 | 70,000 | | Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. Oficina de Personal. Departamento de Enfermería |

OBJETIVO GENERAL 5.1: Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos, mediante una atención integral de EMG y URG pediátricos.

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FÍSICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | |
|---------|--|---------|---|----------|---|--|-----|--------------|----------------------|----------|-----------------|---|-----------------------------|----|----|-------------------------------|----|-------|---------------|--|-----|----------------------------|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (9) | | | | | TOTAL | RO | | RDR | D y T |
| | | | | | | | | | | | | | META PRODUCTO / ACTIVIDAD | I | II | III | IV | | | | | |
| OG5 | Reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos | OG 5.1 | Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos, mediante una atención integral de EMG y URG pediátricos. | OE 5.5.1 | Prevenir los trastornos y lesiones contra la salud originados por factores externos | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.000502 | | ATENCIÓN DE DESASTRES Y APOYO A LA REHABILITACIÓN Y A LA RECONSTRUCCIÓN | INFORME | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5/. 80,000.00 | 80,000 | | Departamento de Emergencia |

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



OBJETIVO GENERAL 6.1:

Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.

| COD DGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | META FISICA | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | |
|------------|---|---|---|------------|---|--|--------------|----------------------|---|-----------------|----------------------|---|---------|---------|-------------------------------|---|-----------|---------|--|--|
| | | | | | | | | | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (9) | | | | TOTAL | RO | RDR | | D y T |
| | | | | | | | | | | | | META PRODUCTO / ACTIVIDAD | I | II | III | | | | | |
| DGE | Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud | DGE 6.1 | Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas. | OE 6.1.1 | Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación de emergencia o urgencia. | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | 5.001561 | ATENCIONES DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS | Atención | 77,000 | 19,400 | 19,400 | 19,075 | 19,125 | S/. 3,176,028.00 | 3,021,588 | 154,440 | | Departamento de Emergencia. Servicio de Emergencia y Urgencia |
| | | | | | | | | 5.001568 | ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS | DIA CAMA | 4,380 | 1,095 | 1,095 | 1,095 | 1,095 | S/. 1,591,599.00 | 1,526,859 | 64,740 | | Dpto de Atención al Paciente Crítico - Servicio de Cuidados Intensivos, Dpto de Enfermería |
| | | | | | | | | 5.001563 | ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN | DIA CAMA | 10,950 | 2,738 | 2,738 | 2,738 | 2,738 | S/. 2,312,328.00 | 2,187,448 | 124,880 | | Departamentos: Médico Quirúrgico y Enfermería |
| | | | | | | | | 5.001564 | INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS | INTERVENCIÓN | 2,000 | 550 | 450 | 550 | 450 | S/. 1,894,432.00 | 1,814,692 | 79,740 | | Departamentos: Atención al Paciente Crítico, Médico Quirúrgico y Enfermería |
| | | | | | | | | 5.000910 | ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE LA SALUD | SESION | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | S/. 127,998.00 | 127,998 | | | |
| | | | | | | | | 5.001189 | SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO | EXAMEN | 56,000 | 14,000 | 14,000 | 14,000 | 14,000 | S/. 1,475,003.00 | 1,441,203 | 33,800 | | Dpto de Ayuda la Diagnóstico |
| | | | | | | | | 5.001189 | BANCO DE SANGRE Y TEJIDOS | EXAMEN | 280 | 70 | 70 | 70 | 70 | | | | | |
| | | | | | | | | 5.001189 | APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO | EXAMEN | 280 | 70 | 70 | 70 | 70 | | | | | |
| | | | | | | | | 5.001189 | BRINDAR APOYO AL DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES | EXAMEN | 18,550 | 4,638 | 4,638 | 4,638 | 4,638 | | | | | |
| | | | | | | | | 5.001565 | MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO | EQUIPO | 900 | 225 | 225 | 225 | 225 | S/. 393,598.00 | 388,398 | 5,200 | | |
| | | | | | | | | 5.000953 | MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | Acción | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | S/. 400,000.00 | 400,000 | | | Oficina Ejecutiva de Administración. Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento |
| | | | | | | | | 5.001199 | SERVICIOS GENERALES | Acción | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | S/. 2,973,373.00 | 2,921,873 | 51,500 | | |
| | | | | | | | | OE 6.1.2 | Optimizar la atención farmacológica de los pacientes. | | 5.001867 | BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS | Receta | 295,000 | 75,000 | 75,000 | 72,500 | 72,500 | S/. 1,508,992.00 | 714,492 |
| | OE 6.1.3 | Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias pediátricas. | | 5.001566 | OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS | PERSONA | 50 | 15 | 15 | 10 | 10 | S/. 169,447.00 | 166,847 | 2,500 | | Departamentos: Médico Quirúrgico y Enfermería | | | | |

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



OBJETIVO GENERAL 6.2:

Optimizar la gestión institucional para mejorar la calidad de los sistemas administrativos del hospital, enfatizando la mejora del desempeño en función a resultados.

| COD OBI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | META FISICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | | | |
|----------|---|-----------------------|---|----------|--|---------------------------|--|--|----------------------|----------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|-------|-------------------------------|--|----------------|---------|--|---|--|--|---|
| | | | | | | | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (9) | | | | TOTAL | RO | RDR | D y T | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | META PRODUCTO / ACTIVIDAD | I | II | III | | | | | | IV | | | |
| 066 | Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud | 06.6.2 | Optimizar la gestión institucional para mejorar la calidad de los sistemas administrativos del hospital, enfatizando la mejora del desempeño en función a resultados. | 06.6.2.1 | Optimizar los procesos de gestión administrativa | ACCIONES CENTRALES | 5.000002 | | | | CONDUCCIÓN Y ORIENTACIÓN SUPERIOR | ACCIÓN | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | S/. 354,490.00 | 350,590 | 3,900 | | Dirección General | | | |
| | | | | | | | 5.000004 | | | | ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO | ACCIÓN | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | S/. 111,530.00 | 110,230 | 1,300 | | Oficina de Asesoría Jurídica | | | |
| | | | | | | | 5.000003 | | | | GESTION ADMINISTRATIVA | ACCION | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | S/. 3,473,488.00 | 2,696,188 | 777,300 | | Oficina Ejecutiva de Administración. | | | |
| 066 | Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud | 06.6.2 | Optimizar la gestión institucional para mejorar la calidad de los sistemas administrativos del hospital, enfatizando la mejora del desempeño en función a resultados. | 06.6.2.1 | Optimizar los procesos de gestión administrativa | ACCIONES CENTRALES | 5.000003 | | | | PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO | ACCION | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | S/. 353,673.00 | 347,173 | 6,500 | | Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico | | | |
| | | | | | | | 5.000005 | | | | ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA | ACCION | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | S/. 80,190.00 | 80,190 | | | Organo de Control Institucional | | | |
| | | | | | | | 5.000012 | | | | SISTEMAS PENSIONES | PLANILLA | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | S/. 219,853.00 | 219,853 | | | Oficina de Personal | | | |
| | | | | | | | 06.6.2.2 | Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital. | ACCIONES CENTRALES | 5.000005 | | | | GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS | ACCION | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | S/. 452,371.00 | 447,171 | 5,200 | | Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación. Oficina de Personal |
| | | | | | | | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | 5.000053 | | | | CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO | PERSONA | 6 | 1 | 2 | 2 | 1 | S/. 326,169.00 | 242,595 | 83,574 | | Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación | | |
| 06.6.2.3 | Promover la investigación e innovación en la organización | RESULTAN EN PRODUCTOS | 5.000091 | | | | INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO | INVESTIGACIÓN | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 | S/. 104,285.00 | 102,985 | 1,300 | | Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación | | | | | | | |

| | | | | |
|-----------------------|----------------|----------------|---------------|-------|
| SUB TOTAL MATRIZ Nº 2 | S/. 26,953,974 | S/. 24,596,800 | S/. 2,357,174 | S/. 0 |
|-----------------------|----------------|----------------|---------------|-------|





V. HOJA DE TAREAS

Matriz N° 2.1
TAREAS ASOCIADAS A PRODUCTOS / ACTIVIDADES PARA EL AÑO 2012

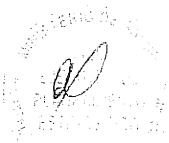
ENTIDAD DE SALUD : HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO GENERAL 1.1: Contribuir a la disminución de la morbilidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada en emergencias y urgencias de manera eficaz, oportuna y de calidad con énfasis en la población más vulnerable

| COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FÍSICA | | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (13) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (14) | | | | |
|----------|--|-------------|-----------------------------|------------|--|----------------------|-----------|--|----------------------|----------------|--|-----------------------|-------------------------------|----|----|-----|--|------------|---------|--------|---|
| | | COD | PROGRAMA PRESUPUESTAL L (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META ACTIVIDAD | TAREA (9) | UNIDAD DE MEDIDA (10) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (12) | | | | | TOTAL | RO | RDR | D y T |
| | | | | | | | | | | | | | META TAREA (11) | I | II | III | | | | | |
| OE 1.1.1 | Garantizar una adecuada y oportuna atención especializada al neonato con complicaciones. | 0002 | SALUD MATERNO NEONATAL | 3.03.330.6 | ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES | EGRESO | 5.000.054 | ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES | EGRESO | 40.00 | Internamiento del recién nacido con complicaciones | EGRESO | 40 | 10 | 10 | 10 | 10 | 5/ 305,344 | 287,904 | 17,440 | Departamento Médico Quirúrgico |
| | | | | 3.03.330.7 | ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN | EGRESO | 5.000.055 | ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN | EGRESO | 100.00 | Internamiento del recién nacido con complicaciones que requiere Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales | EGRESO | 100.00 | 20 | 30 | 20 | 30 | 5/ 305,273 | 287,833 | 17,440 | Departamento de Atención al Paciente Crítico, Servicio de Cuidados Intensivos |
| | | | | | | | | | | | Interconsulta | Interconsulta | 100.00 | 20 | 30 | 20 | 30 | | | | |

OBJETIVO GENERAL 2.1: Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia, con énfasis en la población de pobreza y de extrema pobreza.

| COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FÍSICA | | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (13) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (14) | | | | | | | |
|----------|---|-------------|--|------------|---|----------------------|-----------|--|----------------------|----------------|--|-----------------------|---|------------------------|---------|-------|--|--------------|-----------|--------|---|----|--|--|
| | | COD | PROGRAMA PRESUPUESTAL L (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META ACTIVIDAD | TAREA (9) | UNIDAD DE MEDIDA (10) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (12) | | | | | TOTAL | RO | RDR | D y T | | | |
| | | | | | | | | | | | | | META TAREA (11) | I | II | III | | | | | | IV | | |
| OE 2.1.1 | Optimizar la evaluación nutricional de los pacientes. | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.000.723 | DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACIÓN | RACIÓN | 40,000.00 | Evaluar el estado nutricional de los pacientes hospitalizados. | Informe | 12.00 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5/ 2,186,731 | 2,176,331 | 10,400 | Departamento de Apoyo al Tratamiento, Servicio de Nutrición y Dietética. | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Elaboración del Proyecto de Nutrición Enteral | Proyecto elaborado | 1.00 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | | |
| OE 2.1.2 | Brindar tratamiento oportuno y reducir de las complicaciones por IRA, EDA y otras enfermedades prevenibles e inmunoprevenibles. | 0001 | PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | 3.03.325.4 | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | NIÑO | 5.000.017 | APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS | NIÑO | 300.00 | APLICACIÓN DE VACUNAS | Dosis aplicada | 300 | 70 | 70 | 80 | 80 | 5/ 142,722 | 140,122 | 2,600 | Departamento de Enfermería | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Charlas de prevención de enfermedades inmunoprevenibles | Charlas | 50 | 20 | 30 | 20 | 20 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Campañas de vacunación | Campaña | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | | |
| | | | | 3.03.331.1 | ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | CASO TRATADO | 5.000.027 | ATENDER NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | CASO TRATADO | 7,000.00 | ATENDER NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | CASO TRATADO | 7,000 | 1,900 | 1,700 | 1,600 | 1,800 | 5/ 353,791 | 341,671 | 12,120 | Departamento Médico Quirúrgico, Departamento de Enfermería | | | |
| | | | | 3.03.331.2 | ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS | CASO TRATADO | 5.000.028 | ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS | CASO TRATADO | 3,000.00 | ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS | CASO TRATADO | 3,000.00 | 800 | 600 | 800 | 800 | 5/ 354,166 | 326,208 | 27,960 | Departamento de Emergencia, Departamento de Enfermería | | | |
| | | | | 3.03.331.3 | ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES | CASO TRATADO | 5.000.029 | ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES | CASO TRATADO | 8,000.00 | Atención de pacientes con SOB / Asma | Atención | 6,500.00 | 1,700 | 2,050 | 1,100 | 1,650 | 5/ 368,923 | 340,963 | 27,960 | Dpto Médico Quirúrgico, Dpto de Enfermería | | | |
| | | | | | | | | | | | Manejo de pacientes con IRA en hospitalización. | Egresos | 640.00 | 160 | 160 | 160 | 160 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Atención de niños con soporte ventilatorio | Egresos | 50.00 | 12 | 13 | 12 | 13 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Atención de pacientes en la Unidad de Rehidratación Oral | Atención | 3,500.00 | 875 | 875 | 875 | 875 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de EMG | Paciente admitido | 260.00 | 65 | 65 | 65 | 65 | 5/ 368,431 | 344,071 | 24,360 | Dpto de Emergencia, Dpto de Enfermería | | | |
| | | | | | | | | | | | Manejo de pacientes con EDA en hospitalización. | Egresos | 20.00 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Diagnóstico de casos de anemia en pacientes hospitalizados | Examen | 700.00 | 175 | 175 | 175 | 175 | 5/ 159,260 | 151,040 | 8,220 | Dpto Médico Quirúrgico, Dpto de Ayuda al Diagnóstico, Dpto de Apoyo al Tratamiento. | | | |
| | | | | | | | | | | | Consejería a casos de anemia en pacientes hospitalizados | Paciente | 300.00 | 70 | 70 | 80 | 80 | | | | | | | |



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



OBJETIVO GENERAL 3.1: Contribuir al control de las enfermedades no transmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.

| COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (13) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (14) | | | | | |
|----------|---|-------------|--|-----|--------------|---|-------------------------------------|-----------------|--|---|-----------------|-------------------------------|------------------------------|-------|-------|--|------------|---------|-------|--|---|
| | | COD | PROGRAMA PRESUPUESTA L (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META ACTIVIDAD | TAREA (9) | UNIDAD DE MEDIDA (10) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (12) | | | | TOTAL | RO | RDR | D y T | |
| | | | | | | | | | | | | | META TAREA (11) | I | II | | | | | | III |
| OE 3.1.1 | Optimizar la evaluación social de los pacientes. | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | 5.000.453 | APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD | INFORME | 14 | Atención social de pacientes de escasos recursos económicos | Atendido social | 6,000 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 5/ 284,116 | 276,316 | 7,800 | | Dpto de Apoyo al Tratamiento, Servicio Social |
| | | | | | | | | | | Evaluación social de pacientes hospitalizados | Egreso evaluado | 1,750 | 438 | 436 | 438 | 438 | | | | | |
| OE 3.1.2 | Fortalecer las relaciones con la comunidad y las organizaciones sociales. | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | 5.001.060 | ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL | ATENCIÓN | 30 | Implementación de Plan de Promoción de salud y prevención de accidentes. | Jornada | 10 | 0 | 3 | 4 | 3 | 5/ 215,907 | 209,407 | 6,500 | | Oficina de Gestión de la Calidad Dptos.: Médico Quirúrgico, EMG, Apoyo al Tto, Enfermería. | |
| | | | | | | | | | Ejecución de jornadas extramurales. | Charla | 10 | 0 | 3 | 4 | 3 | | | | | Dpto de Apoyo al Tratamiento, Servicio Social | |
| | | | | | | | | | Elaboración del plan táctico de Promoción del Entorno Saludable | Plan | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | | | | | Dirección General | |

OBJETIVO GENERAL 4.1: Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables.

| COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (13) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (14) | | | | | |
|----------|--|-------------|--|-----|--------------|--|------------|-----------------|---|----------------------------|-----------|-------------------------------|------------------------------|----|----|--|---------|-------|----------------------|---|-----|
| | | COD | PROGRAMA PRESUPUESTA L (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META ACTIVIDAD | TAREA (9) | UNIDAD DE MEDIDA (10) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (12) | | | | TOTAL | RO | RDR | D y T | |
| | | | | | | | | | | | | | META TAREA (11) | I | II | | | | | | III |
| OE 4.1.1 | Realizar un efectivo control epidemiológico y de saneamiento ambiental en el Hospital. | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | 5.001.286 | VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO | Acción | 52 | Vigilancia de Infecciones Intrahospitalarias | Informe | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5/ 190,108 | 187,508 | 2,600 | | Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental | |
| | | | | | | | | | Elaboración del Estudio de Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias | Informe | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | |
| | | | | | | | | | Vigilancia de neumococo | Informe | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | |
| | | | | | | | | | Vigilancia de rotavirus | Informe | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | |
| | | | | | | | | | Vigilancia de mortalidad neonatal | Informe | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | |
| | | | | | | | | | Vigilancia de enfermedades no transmisibles | Informe | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | |
| | | | | | | | | | Elaboración de Sala Situacional | Sala | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | |
| OE 4.1.2 | Prevenir los riesgos ocupacionales. | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | 5.001.034 | PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD | INFORME | 6 | Implementación del Plan de Manejo Seguro de los Residuos Sólidos Hospitalarios. | Informe | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5/ 33,180 | 33,180 | | | | |
| | | | | | | | | | Vigilancia de la calidad de agua | Informe | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | |
| | | | | | | | | | Implementación del Plan de Sustitución y Eliminación del Mercurio | Informe | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | | | |
| | | | | | | | | | Diagnóstico de Riesgos Ocupacionales: biológicos, psicológicos y sociales. | Documento Técnico aprobado | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | | | |
| OE 4.1.2 | Prevenir los riesgos ocupacionales. | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | 5.000.859 | IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL | ACCION | 12 | Vigilancia de accidentes por punzo cortantes y accidentes biológico laborales | Informe | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5/ 37,175 | 35,875 | 1,300 | | | |
| | | | | | | | | | Toma de exámenes de Rx a los Trabajadores | TRABAJADOR | 360 | 90 | 90 | 90 | 90 | | | | | | |
| | | | | | | | | | Vigilancia de bioseguridad hospitalaria | Informe | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | |
| OE 4.1.2 | Prevenir los riesgos ocupacionales. | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | 5.000.067 | MEJORAMIENTO DE LA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | TRABAJADOR | 360 | Charlas de capacitación en bioseguridad hospitalaria | Charlas | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5/ 70,000 | 70,000 | | Oficina de Personal. | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. Oficina de Apoyo a la Docencia y Capacitación. | |

OBJETIVO GENERAL 5.1: Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos, mediante una atención integral de EMG y URG pediátricas.

| COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (13) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (14) | | | | | |
|----------|---|-------------|--|-----|--------------|---|---------|-----------------|---|-----------------------|-----------|-------------------------------|------------------------------|----|----|--|--------|----|-----|---|-----|
| | | COD | PROGRAMA PRESUPUESTA L (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META ACTIVIDAD | TAREA (9) | UNIDAD DE MEDIDA (10) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (12) | | | | TOTAL | RO | RDR | D y T | |
| | | | | | | | | | | | | | META TAREA (11) | I | II | | | | | | III |
| OE 5.1.1 | Prevenir los trastornos y lesiones contra la salud originados por factores externos | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | 5.000.502 | ATENCIÓN DE DESASTRES Y APOYO A LA REHABILITACIÓN Y A LA RECONSTRUCCIÓN | INFORME | 12 | Implementación del Plan de Prevención de Lesiones en Niños del HEP | Charlas | 20 | 6 | 6 | 4 | 4 | 5/ 80,000 | 80,000 | | | Departamento Médico Quirúrgico. | |
| | | | | | | | | | Vigilancia de accidentes de tránsito | Informes | 14 | 3 | 4 | 3 | 4 | | | | | Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental | |
| | | | | | | | | | Implementación del Plan de Respuesta frente a Emergencias y Desastres | Brigadista capacitado | 100 | 20 | 30 | 30 | 20 | | | | | Departamento de Emergencia | |
| | | | | | | | | | Elaboración del Plan de Atención del Paciente en Foco | Plan aprobado | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | | | | | Departamento de Emergencia, Servicio Prehospitalario. | |



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



| OBJETIVO GENERAL 6.1: Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas. | | | | | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (18) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (14) | | | | |
|---|--|--------|--|--|--------------|----------------------|-----------|--|---|----------------|---|---|------------------------------|-------------------------------|------|------|-------|--|--------------|-----------|----------------------------|--|
| COD OID | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (5) | COD | PROGRAMA PRESUPUESTAL (9) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META ACTIVIDAD | TAREA (9) | UNIDAD DE MEDIDA (10) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (12) | | | | TOTAL | | RO | RDR | D Y T | |
| | | | | | | | | | | | | | META TAREA (11) | I | II | III | | | | | | IV |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | Atenciones Prioridad I | | | | |
| 6.1.1 | Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación emergencia o urgencia. | 9.002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE HAN RESULTADO EN PRODUCTOS | | 0 | | 5.001 561 | ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS | Atención | 77,000 | Atenciones Prioridad I | Atención | 385 | 96 | 97 | 96 | 96 | 5/ 3.176,028 | 3.021,588 | 154,440 | Departamento de Emergencia | |
| | | | | | | | | | | | Atenciones Prioridad II | Atención | 9240 | 2310 | 2310 | 2310 | 2310 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Atenciones Prioridad III | Atención | 34650 | 8663 | 8662 | 8663 | 8662 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Atenciones Prioridad IV | Atención | 32725 | 8181 | 8182 | 8183 | 8181 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Diseñar y aprobar el modelo de atención integral de EMG y URG pediátricas | Documento técnico aprobado | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Diseño de la relación de criterios y garantías explícitas de la atención de los servicios de EMG y URG. | Documento técnico aprobado | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Admisión en Sala de Observación de Emergencia | Paciente admitido | 2,900 | 730 | 730 | 720 | 720 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Elaborar una propuesta de "sistema de red" para las EMG pediátricas. | Documento técnico aprobado | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Aprobación del Plan táctico para el desarrollo del Servicio Prehospitalario, referencias y contrareferencias. | Plan aprobado | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Referencia de pacientes pediátricos a otros establecimientos | Acción | 840 | 210 | 210 | 210 | 210 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Contrarreferencia de pacientes pediátricos | Acción | 750 | 185 | 190 | 185 | 190 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Traslado de pacientes pediátricos | Acción | 900 | 225 | 225 | 225 | 225 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Oficialización del equipo interconsultante | Equipo | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Atención de pacientes asegurados en Emergencia | Atendido | 1,500 | 375 | 375 | 375 | 375 | | | | | |
| | | | | | | | | 5.001 568 | ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS | DIA CAMA | 4,380 | Internamiento de pacientes en UCI | Egreso | 240 | 60 | 60 | 60 | 60 | 5/ 1,591,599 | 1,526,859 | 64,740 | Dpto de Atención al Paciente Crítico - Servicio de Cuidados Intensivos, Dpto de Enfermería |
| | | | | | | | | 5.001 569 | ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN | DIA CAMA | 10,950 | Internamiento de pacientes en hospitalización | Egreso | 1,750 | 438 | 438 | 438 | 438 | 5/ 2,312,328 | 2,187,448 | 124,880 | Departamentos: Médico Quirúrgico y Enfermería |
| | | | | | | | | 5.001 564 | INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS | INTERVENCIÓN | 2,000 | Intervenciones quirúrgicas de Cirugía General | Intervención | 900 | 225 | 225 | 225 | 225 | 5/ 1,894,432 | 1,814,692 | 79,740 | Departamentos: Atención al Paciente Crítico, Médico Quirúrgico y Enfermería |
| | | | | | | | | Intervenciones quirúrgicas de Traumatología | Intervención | 500 | 125 | 125 | 125 | 125 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Intervenciones quirúrgicas de Neurocirugía | Intervención | 340 | 85 | 85 | 85 | 85 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Intervenciones quirúrgicas de Cirugía Plástica | Intervención | 160 | 40 | 40 | 40 | 40 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Intervenciones de Neumología | Intervención | 100 | 25 | 25 | 25 | 25 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Procedimientos de Ayuda al Diagnóstico bajo anestesia | Procedimiento | 480 | 120 | 120 | 120 | 120 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 5.000 510 | ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE LA SALUD | SESION | 2 | Detección temprana de pacientes con malformaciones congénitas | Atendido | 100 | 50 | 0 | 50 | 0 | 5/ 127,998 | 127,998 | | Departamento Médico Quirúrgico |
| | | | | | | | | 5.001 169 | SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO | EXAMEN | 56,000 | Intervención quirúrgica de pacientes con malformaciones congénitas. | Intervención | 50 | 25 | 0 | 25 | 0 | 5/ 1,475,003 | 1,441,203 | 33,800 | Dpto de Ayuda al Diagnóstico, Serv. Patología Clínica Dpto. Ayuda al Diagnóstico, Serv. Anatomía Patológica Dpto. Ayuda al Diagnóstico, Serv. Diagnóstico Imágenes |
| | | | | | | | | Laboratorio | Examen | 58,000 | 14,000 | 14,000 | 14,000 | 14,000 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Banco de sangre, órganos y tejidos | Unidad | 280 | 65 | 65 | 70 | 80 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Anatomía patológica | Examen | 280 | 70 | 70 | 70 | 70 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Diagnóstico por imágenes | Examen | 18,550 | 4,640 | 4,640 | 4,635 | 4,635 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 5.001 565 | MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO | EQUIPO | 900 | Elaboración del Plan de Mantenimiento de Equipos. | Plan aprobado | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5/ 399,598 | 388,398 | 5,200 | Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento |
| | | | | | | | | Mantenimiento de equipos biomédicos | Equipo | 243 | 61 | 61 | 61 | 61 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Mantenimiento de equipos electrónicos | Equipo | 168 | 42 | 42 | 42 | 42 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 5.000 953 | MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | Acción | 3 | Elaboración del Plan de Reposición de Equipamiento. | Plan aprobado | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5/ 400,000 | 400,000 | | |
| | | | | | | | | Elaboración del Plan Anual de Mantenimiento de Infraestructura Física. | Plan aprobado | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | |
| 5.001 395 | SERVICIOS GENERALES | Acción | 12 | Mantenimiento de Infraestructura Física. | Acción | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5/ 2,973,379 | 2,921,873 | 51,500 | | | | | | | | | |

[Handwritten signature and stamp]

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



| COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (13) | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (14) | | | | | | | |
|--|---|-------------|--|------------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------|----------------------------|----------------------|-----------------------------|---|-------------------------------|--|---------------|-----|--|---------------------------------|---|---------|------------|---------|--|--|
| | | COD | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META ACTIVIDAD | TAREA (9) | UNIDAD DE MEDIDA (10) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (12) | | | | TOTAL | RD | RDR | D y T | | | |
| | | | | | | | | | | | | | METAREA (11) | I | II | | | | | | III | IV | |
| OE 6.2.1 | Optimizar los procesos de gestión administrativa | 9003 | ACCIONES CENTRALES | | | | 5.000.001 | PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO | ACCION | 16.00 | Aprobación del Plan Maestro del HEP | Documento | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5/ 353,673 | 347,173 | 6,500 | | Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico | |
| | | | | | | | | | | | Seguimiento de la ejecución de proyectos de inversión pública | Informe | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | | | | | Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental | |
| | | | | | | | | | | | Elaboración del Análisis de Situación de Salud | Documento aprobado | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico | |
| | | | | | | | | | | | Seguimiento y evaluación de planes hospitalarios | Informe | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Reformular y evaluar periódicamente la estructura orgánica. | Informe | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Actualizar el tarifario institucional en base a costos. | Informe | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Implementar el sistema de costos hospitalario. | Equipo oficializado | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| | | 5.000.006 | ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA | ACCION | 12.00 | Informes de acciones de control | Informes | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5/ 80,190 | 80,190 | | | Organo de Control Institucional | | | | | | |
| | | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.001.21 | SISTEMAS PENSIONES | PLANILLA | 12.00 | Pago a cesantes | PLANILLA | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5/ 219,853 | 219,853 | | | Oficina de Personal | |
| | | OE 6.2.2 | Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital. | 9001 | ACCIONES CENTRALES | | | | 5.000.005 | GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS | ACCION | 12.00 | Elaborar el Plan de desarrollo de las personas al servicio del Estado. | Plan aprobado | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5/ 452,371 | 447,171 | 5,200 | |
| Aprobación del Plan Anual de Capacitación por Competencias del HEP | Plan aprobado | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación. | | | | | |
| Elaborar e implementar un Plan de Docencia | Plan aprobado | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación | | | | | |
| Capacitación al personal | Persona capacitada | | | | | | | | | | | | 500 | 100 | 150 | 150 | 100 | | | | | | |
| Ejecución de Talleres de liderazgo y relaciones interpersonales e inteligencia emocional. | Taller | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | | | |
| Elaborar el Plan de fortalecimiento de la cultura organizacional basado en liderazgo, valores institucionales y trabajo en equipo. | Plan aprobado | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | Oficina de Gestión de la Calidad | | | | | |
| Elaboración e implementación de un programa de inducción para todo el personal nuevo. | Documento técnico aprobado | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | Oficina de Personal | | | | | |
| Implementación del Plan de Bienestar del Personal | Informe | | | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.000.538 | CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO | PERSONA | 6.00 | Capacitación de médicos residentes | Capacitación | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5/ 326,165 | 242,595 | 83,574 | | | | | | | | | | |
| OE 6.2.3 | Promover la investigación e innovación en la organización | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.000.913 | INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO | INVESTIGACIÓN | 3.00 | Elaboración del plan táctico para la promoción de la investigación e innovación en el HEP | Plan aprobado | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5/ 104,285 | 102,985 | 1,300 | | Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación | |
| | | | | | | | | | | | Publicación del Anuario de Investigación. | Documento publicado | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Publicación de Boletín de artículos científicos de interés (virtual). | Boletín | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|---------------|--------------|------|
| SUB TOTAL MATRIZ Nº 2 | | | | | | | | | | 5/ 26,953,974 | 5/ 24,596,800 | 5/ 2,357,174 | 5/ 4 |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|---------------|--------------|------|



MATRIZ N° 3
 PROGRAMACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 2011

DENOMINACION: Hospital de Emergencias Pediátricas

| COD DGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DEL HEP (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DEL HEP (1) | CADENA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | | | | | | META FÍSICA | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (13) | | | | | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (14) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|----------|--|-------------------------------|-------------|-----|------------------------|------|-------------------------------|-------------|--|---------------------|--|-------------------|----------|-------------------------------|------------------|----|-------------|-------|--|---------|----------|-------|--------|----|--|---|---|---------|---------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | COD | FUNCION (4) | COD | DIVISION FUNCIONAL (5) | COD | GRUPO FUNCIONAL (6) | COD | PROGRAMA PRESUPUESTAL (7) | COD SNIP (8) | PROYECTOS (9) | COD (10) | U.M (11) | PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL (12) | | | | TOTAL | | RO | RDR | D Y T | OTROS* | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | META | I | II | III | | | | | | | IV | | | | | | | | | | | |
| OG6 | Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud | OG 6.1 | Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas. | OE 6.1.1 | Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación emergencia o urgencia. | 20 | SALUD | 044 | SALUD INDIVIDUAL | 0097 | ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA | 9002 | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | 59341 | Mejora del servicio para el suministro de aire comprimido medicinal del HEP | 2.057366 | OBRA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 261,305 | 261,305 | | | | | Oficina Ejecutiva de Administración y Oficina de Servicios Generales | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Componente 1 : Obra | | | | | | | | | | | Obra | 1 | 0 | 0 | | 0 | 1 | 261,305 | 261,305 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 64707 | PIP: Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Emergencia | | | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Componente 1 : Obra | | | | | | | | | | | Obra | 1 | 0 | 1 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 78765 | PIP: Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento | | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Componente 1 : Obra | | | | | | | | | | | Obra | 1 | 1 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 91121 | PIP: Mejoramiento de la Capacidad Operativa del Almacén Especializado de Medicamentos, Almacén General y Archivo de Historias Clínicas | | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Componente 1 : Obra | | | | | | | | | | | Obra | 1 | 1 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | 261,305.00 | | | 261,305.00 | | | 0.00 | | 0.00 | | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL REQUERIMIENTO FINANCIERO MATRIZ 2 | | | | | | | | | | | | | 26,963,974 | | | 24,596,800 | | | 2,367,174 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL REQUERIMIENTO FINANCIERO MATRIZ 3 | | | | | | | | | | | | | 261,305 | | | 261,305 | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL REQUERIMIENTO FINANCIERO | | | | | | | | | | | | | 27,215,279 | | | 24,858,105 | | | 2,367,174 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |



Matriz N° 4
MATRIZ DE PRODUCTOS / ACTIVIDADES SIN FINANCIAMIENTO

DENOMINACIÓN : HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO GENERAL 1.1: *Contribuir a la disminución de la morbimortalidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada en emergencias y urgencias de manera eficaz, oportuna y de calidad con énfasis en la población más vulnerable*

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSa (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | |
|---------|---|---------|--|----------|---|---------------------------|----------|---|----------------------|----------|---|-------------------------------|--|----------------------|--------------------------------|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | | | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META PRODUCTO / ACTIVIDAD |
| OG1 | Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población mas vulnerable | OG 1.1 | Contribuir a la disminución de la morbimortalidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada en emergencias y urgencias | OE 1.1.1 | Garantizar una adecuada y oportuna atención especializada al neonato con complicaciones . | SALUD MATERNO NEONATAL | 3.033306 | ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES | EGRESO | 5.000054 | ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES | EGRESO | 40 | 31,696.00 | Departamento Médico Quirúrgico |

OBJETIVO GENERAL 2.1: *Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia, con énfasis en la población de pobreza y de extrema pobreza.*

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSa (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | |
|---------|--|---------|--|----------|---|--|--|---------------------------|----------------------|---|---|-------------------------------|--|--|--|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | | | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META PRODUCTO / ACTIVIDAD |
| OG2 | Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza. | OG 2.1 | Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza. | OE 2.1.1 | Optimizar la evaluación nutricional de los pacientes. | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.000723 | DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACIÓN | RACIÓN | 40,000 | 56,269.00 | Departamento de Apoyo al Tratamiento. Servicio de Nutrición y Dietética. |
| | | | | OE 2.1.2 | Brindar tratamiento oportuno y reducir de las complicaciones por IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles. | PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | 3.033254 | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | NIÑO | 5.000017 | APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS | NIÑO | 300 | 68,678.00 | Departamento de Enfermería |
| | | | | | | 3.033315 | ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES | CASO TRATADO | 5.000031 | BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES | CASO TRATADO | 300.00 | 52,140.00 | Departamento Médico Quirúrgico. Departamento de Enfermería | |



OBJETIVO GENERAL 3.1:

Contribuir al control de las enfermedades no trasmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | |
|---------|---|---------|---|----------|---|--|-----|--------------|----------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|---|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | | | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META PRODUCTO / ACTIVIDAD |
| 063 | Disminuir y controlar las enfermedades no trasmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza | OG 3.1 | Contribuir al control de las enfermedades no trasmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza. | OE 3.1.1 | Optimizar la evaluación social de los pacientes. | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | 5.000453 | | APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD | INFORME | 14 | 226,084.00 | Departamento de Apoyo al Tratamiento. Servicio Social |
| | | | | | Fortalecer las relaciones con la comunidad y las organizaciones sociales. | | | 5.001060 | | ACCIÓN NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL | ATENCIÓN | 30 | 43,159.00 | | |

OBJETIVO GENERAL 4.1:

Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables.

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | |
|---------|---|---------|--|---------|--|--|----------|--|----------------------|---|--|-------------------------------|--|----------------------|---|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | | | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META PRODUCTO / ACTIVIDAD |
| 064 | Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza | OG 4.1 | Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables. | OE4.1.1 | Realizar un efectivo control epidemiológico y de saneamiento ambiental en el Hospital. | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | 5.001286 | | VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO | ACCION | 52 | 66,151.00 | Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental |
| | | | | | | | | 5.001034 | | PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD | ACCION | 6 | 92,670.00 | | |
| | | | | | Prevenir los riesgos ocupacionales | TBC-VIH/SIDA | 3.043957 | ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | TRABAJADOR | 5.000067 | MEJORAMIENTO DE LA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | TRABAJADOR | 360 | 141,400.00 | Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. Oficina de Personal. Departamento de Enfermería |



OBJETIVO GENERAL 5.1:

Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos, mediante una atención integral de EMG y URG pediátricas.

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | | |
|---------|--|---------|---|----------|---|--|-----|--------------|----------------------|-----|------------------|---|--|----------------------|---------------------------|----------------------------|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | | | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META PRODUCTO / ACTIVIDAD | |
| OGS | Reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos | OG 5.1 | Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos, mediante una atención integral de EMG y URG pediátricas. | OE 5.5.1 | Prevenir los trastornos y lesiones contra la salud originados por factores externos | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | | 5.00 050 2 | ATENCIÓN DE DESASTRES Y APOYO A LA REHABILITACIÓN Y A LA RECONSTRUCCIÓN | INFORME | 12 | 192,000.00 | Departamento de Emergencia |

OBJETIVO GENERAL 6.1:

Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | | | |
|---------|---|---------|---|----------|--|--|-----|--------------|----------------------|------------------|--|---|--|----------------------|---|--|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | | | UNIDAD DE MEDIDA (8) | META PRODUCTO / ACTIVIDAD | |
| OGG | Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud | OG 6.1 | Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas. | OE 6.1.1 | Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación emergencia o urgencia. | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | | 5.00 156 1 | ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS | Atención | 77,000 | 3,442,200.00 | Departamento de Emergencia, Servicio de Emergencia y Urgencia |
| | | | | | | | | | | | 5.00 156 8 | ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS | DIA CAMA | 4,380 | 321,401.00 | Dpto de Atención al Paciente Crítico - Servicio de Cuidados Intensivos, Dpto de Enfermería |
| | | | | | | | | | | | 5.00 156 3 | ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN | DIA CAMA | 10,950 | 1,564,172.00 | Departamentos: Médico Quirúrgico y Enfermería |
| | | | | | | | | | | | 5.00 156 4 | INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS | INTERVENCIÓN | 2,000 | 424,568.00 | Departamentos: Atención al Paciente Crítico, Médico Quirúrgico y Enfermería |
| | | | | | | | | | | | 5.00 118 9 | SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO | EXAMEN | 56,000 | 2,151,698.00 | Dpto de Ayuda la Diagnóstico |
| | | | | | | | | | | | 5.00 156 5 | MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO | EQUIPO | 900 | 283,028.00 | Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento |
| | | | | | | | | | | | 5.00 095 3 | MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | Acción | 3 | 4,800.00 | |
| | | | | OE 6.1.2 | Optimizar la atención farmacológica de los pacientes. | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.00 186 7 | BRINDAR UNA ADECUAD DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS | Receta | 295,000 | 1,180,908.00 | Departamento de Apoyo al Tratamiento Servicio de Farmacia | |



OBJETIVO GENERAL 6.2:

Optimizar la gestión institucional para mejorar la calidad de los sistemas administrativos del hospital, enfatizando la mejora del desempeño en función a resultados.

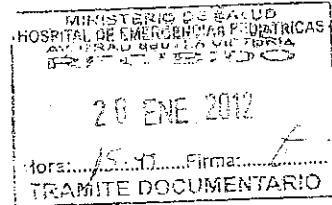
| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1) | COD OGD | OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3) | META FISICA | | | | | | | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11) | |
|---------|---|---------|---|---------|---|--|-----|--------------|----------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------------------|--|--|
| | | | | | | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD | ACTIVIDADES (7) | UNIDAD DE MEDIDA (8) | | | META PRODUCTO / ACTIVIDAD |
| 066 | Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud | 06.2 | Optimizar la gestión institucional para mejorar la calidad de los sistemas administrativos del hospital, enfatizando la mejora del desempeño en función a resultados. | 06.2.1 | Optimizar los procesos de gestión administrativa | ACCIONES CENTRALES | | | | 5.000003 | GESTION ADMINISTRATIVA | ACCION | 12 | 2,917,313.00 | Oficina Ejecutiva de Administración. |
| | | | | | | | | | 5.000001 | PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO | ACCION | 16 | 141,887.00 | Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico | |
| | | | | | | | | | 5.000006 | ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA | ACCION | 12 | 12,254.00 | Organo de Control Institucional | |
| | | | | 06.2.2 | Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital | ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | 5.000538 | CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO | PERSONA | 6 | 41,463.00 | Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación |
| | | | | 06.2.3 | Promover la investigación e innovación en la organización | | | | 5.000913 | INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO | INVESTIGACIÓN | 3 | 35,481.00 | Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación | |

| | |
|-----------------------|---------------|
| SUB TOTAL MATRIZ Nº 4 | 13,491,420.00 |
|-----------------------|---------------|

OFICIO N° 319 - 2012-DG-OEPE-DISA-V-L.C.

San Isidro, 20 ENE 2012

Señor Doctor:
FERNADO W. RAMOS NEYRA
Director General
Hospital "Emergencias Pediátricas"
Presente.-



000344

Asunto : Aprobación del Plan Operativo Anual 2012

Referencia : a) Informe N°001-2012-OEPE-DISA V. LC.
b) Oficio N° 1527-2011-D-N°052-HEP-OEPE.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle llegar el informe N° 001-2012-OEPE-DISA-V-LC, de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico de ésta Dirección de Salud, donde indica que el Plan Operativo Anual 2012 del Hospital "Emergencias Pediátricas", ha sido elaborado de acuerdo a lo establecido en el proyecto de Directiva Administrativa comunicado mediante el Oficio Circular N° 197-2011-OGPP-OPGI/MINSA del Pliego 011-Ministerio de Salud, por lo cual se le ha otorgado la opinión favorable respectiva.

Así mismo considerando lo especificado en el informe antes referido se recomienda su aprobación mediante Resolución Directoral, debiendo remitirnos dos (02) ejemplares originales en medio impreso y magnetico del mismo.

Sin otro particular hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

VRCO/GROR/10/2012
C.c.
Archivo