



## Resolución Directoral

Lima, 17 FEB. 2012

### VISTO:

El Oficio N° 319-2012-DG-OEPE-DISA-V-L.C., de la Dirección de Salud V Lima Ciudad.

### CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Ministerial N° 031-2012/MINSA de fecha 12 de enero del 2012, se aprobó la Directiva Administrativa N° 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 N° 319-2012-DG-OEPE-DISA-V-L.C, remite el Informe N° 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 N° 031 Hospital Emergencias Pediátricas, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 428-2007/MINSA y la Resolución Ministerial N° 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

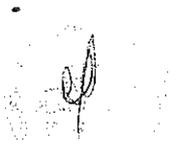


### Órganos de Apoyo

- 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.

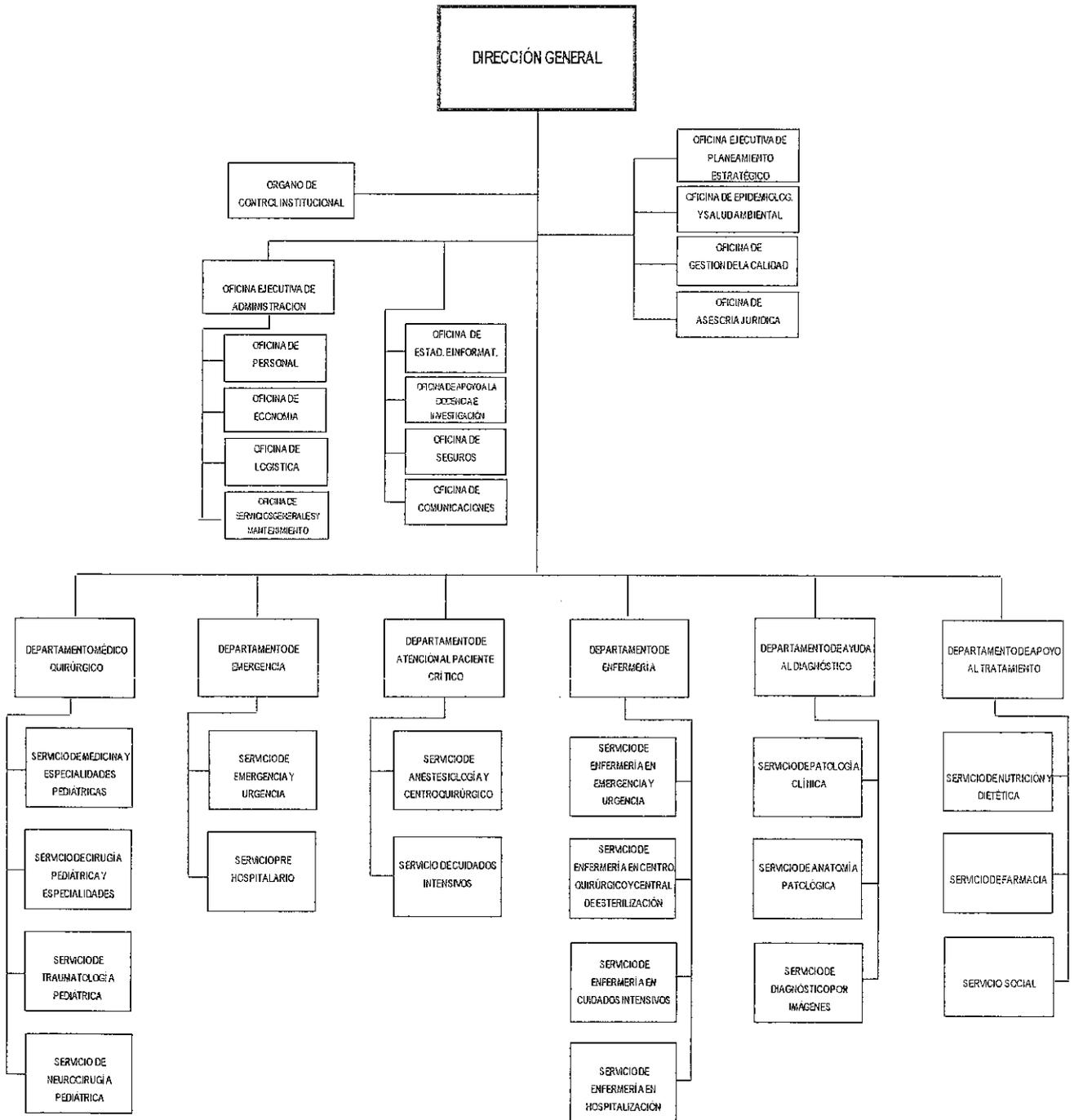
### Órganos de Línea

- 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%
<b>Total</b>	<b>70,201</b>	<b>100.0%</b>

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**

<b>Lugar de Procedencia</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
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%
<b>Total</b>	<b>1,789</b>	

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
<b>TOTAL</b>	<b>2,346,407</b>	<b>5</b>	<b>21%</b>	<b>1.9</b>	<b>0.6</b>	<b>23.8</b>	<b>5.8</b>	<b>1.3</b>	<b>23.67</b>	<b>63.6</b>	<b>7%</b>	<b>701.2</b>

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%
<b>Total</b>	<b>70,201</b>	<b>100.0%</b>

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%
<b>Total</b>	<b>19,537</b>	<b>100.0%</b>	

\* Incluye consultas pagadas y de cortesía

Fuente: ASIS 2010 HEP



Motivos de Consulta en Urgencias. HEP 2010

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

\* 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%
<b>Total</b>	<b>1,789</b>	<b>100.0%</b>	

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%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100.0%</b>	

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 resolutive 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%
<b>TOTAL</b>	<b>489</b>	<b>100%</b>

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
NEUROCIJURANO	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
<b>TOTAL</b>	<b>142</b>	<b>72</b>	<b>26</b>	<b>240</b>

TIPO	NOMBRADO	CAS	TOTAL
ASISTENCIAL			0
ADMINISTRATIVO			0
<b>TOTAL</b>			<b>0</b>

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 m<sup>2</sup>, 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 m<sup>2</sup>.
  - Un bloque nuevo que data del año de 1998. Ubicado en Prolongación Huamanga N° 131, cuya área de terreno es 295.39 m<sup>2</sup>.
  - 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
<b>TOTAL</b>	<b>286</b>	<b>0</b>	<b>286</b>	<b>100</b>

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.

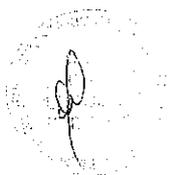
**2.3.3. PROBLEMAS DE LOS DETERMINANTES DE SALUD**

- 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	
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 ocasiona 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 a 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 trastornos 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.  Brindar tratamiento oportuno y reducir de las complicaciones por IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.	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.  Fortalecer las relaciones con la comunidad y las organizaciones sociales.	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				
						% 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.  Prevenir los riesgos ocupacionales.	OE 4.1.1	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				
						% 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%						

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	N° 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	N° Atenciones Prioridad I y II X 100 / N° Atenciones HEP	12%	15%	Libro de registro de pacientes, Sistema de Admisión	Semestra I	S/ 13,830,059	S/ 514,300	S/ 0	S/ 14,344,359
						Porcentaje de Reingresos en emergencia menor de 24 horas	N° de pacientes con reingreso en emergencia menor de 24 horas / N° 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	N° 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	N° 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)	N° de pacientes que superan el tiempo estándar de proceso de alta x 100 / N° total de egresos	si	80%	Informes Departamento Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática	Semestra I				
						Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia	(N° 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	(N° pacientes que reingresan antes de los 7 días a UCI) x 100 / N° 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	(N° 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	N° de referencias enviadas x 100 / N° 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	N° de Pacientes Contrarreferidos/ N° de Pacientes Referidos al HEP	88%	100%		Semestra I				
						Proporción de interconsultas externas.	N° de interconsultas externas x 100 / N° 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	N° 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	(N° total de recetas atendidas en el Servicio / N° total de recetas prescritas) x 100	96%	98%	Registros de Farmacia, Sistema New Far Departamento de Apoyo al Tratamiento - Servicio de Farmacia	Semestra I	S/ 714,492	S/ 794,500
Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año	(N° 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	N° de ítems en substock x 100 / N° de ítems	20%	20%	Registros de Farmacia, registros de ingresos al almacén Dpto de Apoyo al Tratamiento - Servicio de Farmacia	Mensual										

Handwritten signature and stamp.

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 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				
Proporción del uso de redes sociales en internet para la promoción del HEP.	Nº Visitantes nuevos en pagina Web institucional x 100 / Nº total de visitantes						si	5%	Pagina Web Institucional Oficina de Estadística e Informática	Semestra I						
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 mas 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	3.00	005	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	40	10	10	10	10	S/. 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	3.00	005											

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					3.00	071	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACIÓN	RACIÓN	40,000	10,000	10,000	10,000	10,000	S/. 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	3.00	001	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO	300	70	70	80	80	S/. 142,722.00	140,122	2,800	Departamento de Enfermería
						3.03	331	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	3.00	002	ATENDER NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	7,000	1,900	1,700	1,600	1,800	S/. 353,791.00	341,671	12,120	Departamento Médico Quirúrgico, Departamento de Enfermería	
						3.03	331	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	3.00	002	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	3,000.00	800	600	800	800	S/. 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	3.00	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	S/. 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	3.00	003	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	1,200.00	350	350	300	200	S/. 968,431.00	344,071	24,360	Departamento Médico Quirúrgico, Departamento de Enfermería	
						3.03	331	ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	3.00	003	BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	300.00	70	70	80	80	S/. 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	6,500			

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					
OGD	Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud	OGD 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			
OG6	Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud	OG 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.	OE 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.			
OG6	Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud	OG 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.	OE 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			
							5.000121				SISTEMAS PENSIONES	PLANILLA	12	3	3	3	3	S/. 219,853.00	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.	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	
OE 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 ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3)	META FÍSICA										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	ACCIÓN 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	208,407	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 ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3)	META FÍSICA										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						
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	Diagnóstico de Riesgos Ocupacionales: biológicos, psicológicos y sociales.	Documento Técnico aprobado	1	0	0	1	0	5/ 37,175	35,875	1,300			
									Vigilancia de accidentes por punzo cortantes y accidentes biológico laborales	Informe	12	3	3	3	3						
									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 ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3)	META FÍSICA										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	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	180	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
								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								
								5.001 565	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	900	Diagnóstico por imágenes	Examen	18,550	4,640	4,640	4,635	4,635	5/ 399,598	388,398	5,200	Dpto. Ayuda al Diagnóstico, Serv. Anatomía Patológica
								5.000 953	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Acción	3	Elaboración del Plan de Mantenimiento de Equipos.	Plan aprobado	1	1	0	0	0	5/ 400,000	400,000		Dpto. Ayuda al Diagnóstico, Serv. Diagnóstico Imágenes
								Mantenimiento de equipos biomédicos	Equipo	243	61	61	61	61								
								Mantenimiento de equipos electrónicos	Equipo	168	42	42	42	42								
								5.001 395	SERVICIOS GENERALES	Acción	12	Elaboración del Plan de Reposición de Equipamiento.	Plan aprobado	1	0	1	0	0	5/ 2,973,373	2,921,873	51,500	Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
								Elaboración del Plan Anual de Mantenimiento de Infraestructura Física.	Plan aprobado	1	1	0	0	0								
Mantenimiento de Infraestructura Física.	Acción	3	1	1	1	1																



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			
													METATAREA (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	S/. 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	S/. 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	S/. 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	S/. 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	S/. 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	S/. 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						

<b>SUB TOTAL MATRIZ Nº 2</b>											S/. 26,953,974	S/. 24,596,800	S/. 2,357,174	S/. 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						
<b>TOTAL</b>													<b>261,305.00</b>		<b>261,305.00</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>																		
<b>TOTAL REQUERIMIENTO FINANCIERO MATRIZ 2</b>													<b>26,963,974</b>		<b>24,596,800</b>		<b>2,367,174</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>																
<b>TOTAL REQUERIMIENTO FINANCIERO MATRIZ 3</b>													<b>261,305</b>		<b>261,305</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>																
<b>TOTAL REQUERIMIENTO FINANCIERO</b>													<b>27,215,279</b>		<b>24,858,105</b>		<b>2,367,174</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>																



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.

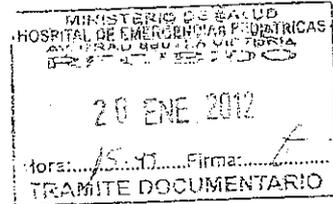
COD OGI	OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL MINSA (1)	COD OGD	OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA (2)	COD OED	OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)	META FISICA						REQUERIMIENTO FINANCIERO (10)	DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (11)			
						PROGRAMA PRESUPUESTAL (4)	COD	PRODUCTO (5)	UNIDAD 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, 19 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/19/2012  
C.c.  
Archivo