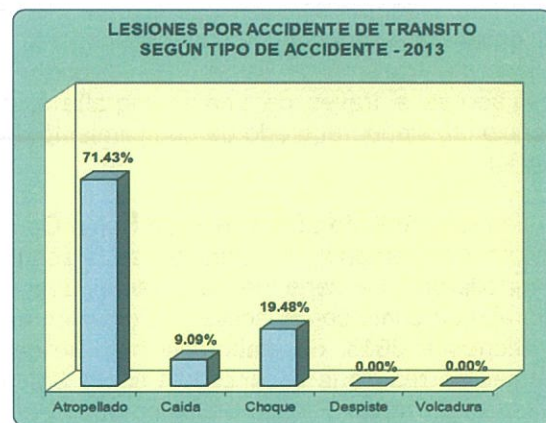
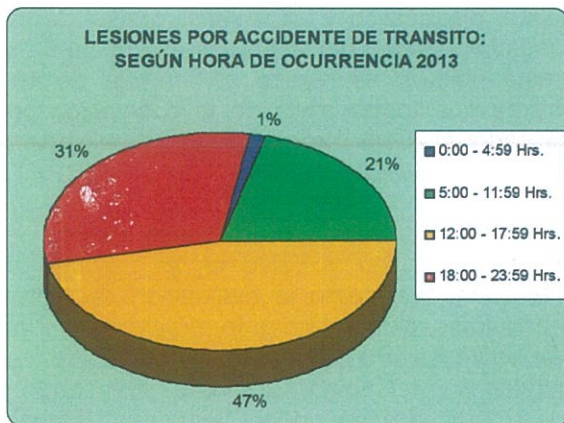


| RESULTADOS ESPERADOS OG 5 | INDICADORES (denominación) | FORMA DE CALCULO (Fórmula) | VALOR ESPERADO DEL INDICADOR | VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR | GRADO DE CUMPLIMIENTO |
|--|---|--|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia con daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos reciben tratamiento oportuno y especializado. | 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 | 8.5% | 9.7% | 114% |
| | Porcentaje de cumplimiento de Guías de Práctica Clínica para la atención de pacientes pediátricos con daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos en situación de emergencia y urgencia. | (N° de historias clínicas auditadas que cumplen GPC en atención de pacientes pediátricos con daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos en situación de emergencia y urgencia en el año/ N° total de historias clínicas auditadas de pacientes pediátricos | 85% | 100% | 118% |

Los traumatismos y lesiones por causas externas atendidos en EMG y URG fueron en total 5965, que representa el 9.7 del total de atenciones en el año 2013. De ellas, 77 casos fueron asociadas a accidentes de tránsito, cifra inferior en un 31.25% con respecto al mismo periodo del año 2012. En todo el año se auditaron 27 historias clínicas de Emergencia de pacientes con diagnóstico de TEC ingresados por Accidente de Tránsito.



Fuente: Reporte Epidemiológico del Hospital de Emergencias Pediátricas. Canales Endémicos. Diciembre 2013. OESA.

Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres

En el año 2013, el Hospital de Emergencias Pediátricas incorporó actividades de seguridad ante desastres y alcanzó el 94% de cumplimiento de las metas físicas programadas y se ejecutó el 96.97% del PIM asignado. Mediante convenio MINSAs – UNI, el SISMIID realizó el estudio de vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional del hospital. A continuación se describen algunos logros importantes en el periodo:

- Obtención del Certificado de Factibilidad otorgado por Luz del Sur para el Servicio de suministro eléctrico para los predios ubicados en Jr. Prolongación Huamanga N°134-138-140.

- Obtención de la factibilidad del Servicio de Agua Potable y alcantarillado para la nueva emergencia del hospital.
- Obtención de la Buena Pro del expediente técnico del Proyecto de mantenimiento del Sistema de Utilización en Media Tensión 22,9 kv (Operación inicial 10 Kv)
- Se elaboraron los siguientes expedientes técnicos, los cuales se remitieron a la OGDN y DGIEM para opinión técnica:
- Mantenimiento de las Instalaciones Eléctricas de las Áreas Asistenciales.
- Mantenimiento del tercer piso del edificio antiguo con la finalidad de reducir la vulnerabilidad no estructural (Lactario, Fórmulas Lácteas, Sala de Espera)
- Mantenimiento del tercer piso del edificio antiguo con la finalidad de reducir la vulnerabilidad no estructural (Áreas lúdica para pacientes)
- Mantenimiento del tercer piso del edificio administrativo con la finalidad de reducir la vulnerabilidad no estructural – Sector A
- Mantenimiento del tercer piso del edificio administrativo con la finalidad de reducir la vulnerabilidad no estructural – Sector B, el cual fue observado por DGIEM pero ya se levantaron las observaciones.
- Expediente técnico de Mantenimiento de los Alimentadores principales en Baja Tensión por Incremento de Carga.
- Se conformó el Comité Hospitalario de Defensa Civil con Resolución Directoral 010-2013-HEP/MINSA.
- Se realizaron los 3 simulacros programados a pesar de la suspensión oficial del segundo en el año. Se hizo prueba de funcionamiento de la nueva emergencia, comprobando la operatividad de sus instalaciones. Se contó con la presencia de veedores externos de la DISA V LC y Defensa Civil.
- 103 trabajadores fueron capacitados en gestión de riesgos y emergencias ante desastres, entre ellos los 60 brigadistas del hospital. Un total de 67 enfermeras fueron capacitadas en triaje ante emergencias por desastres.

Identificación de problemas presentados:

- El Hospital de Emergencias Pediátricas organizó la medición del Índice de Seguridad Hospitalaria siendo el resultado 0.3 Clasificación C.
- Están pendientes los trabajos de adecuación del ambiente físico asignado al COE.
- Demora en la evaluación de los expedientes en los entes técnicos, retardando la ejecución de los mismos.

OBJETIVO GENERAL 6: Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.

Objetivo directamente relacionado con el cumplimiento de la misión institucional, para lo cual se establecieron cuatro objetivos específicos, orientados a brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación de emergencia o urgencia; aplicar políticas de gestión para la mejora de la calidad de los sistemas administrativos y asistenciales del Hospital; fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital; y, fortalecer y garantizar el uso racional de medicamentos, material médico e insumos, seguros, eficaces y de calidad.

Resultado Esperado: Usuarios externo del Hospital satisfechos

En el año 2013, el Hospital de Emergencias Pediátricas atendió a 65,178 pacientes, de los cuales el 35.6% correspondieron a la prioridad IV de atención, el 51.1% a la prioridad III, el 12.7 % a la prioridad II y el 0.6% a la prioridad I.

Las referencias efectuadas hacia otros establecimientos de salud, generalmente se producen por falta de camas hospitalarias o por no contar con la especialidad requerida, constituye este último factor el grado de resolutivez. Se esperaba que las referencias efectuadas representaran el 1.8% de las



atenciones por prioridad I, II y III, siendo el resultado esperado (1.3%), lo cual significa que se realizaron cierto número de traslados hacia otras instituciones de salud.

| RESULTADOS ESPERADOS OG 6 | INDICADORES (denominación) | FORMA DE CALCULO (Fórmula) | VALOR ESPERADO DEL INDICADOR | VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR | GRADO DE CUMPLIMIENTO |
|--|--|---|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad. | Grado de resolutivez | N° de referencias enviadas x 100 / N° de atenciones prioridad I, II y III | 1.8% | 1.3% | 100% |
| | Cobertura de contrarreferencias | N° de Pacientes Contrarreferidos / N° de Pacientes Referidos al HEP | 100% | 63% | 63% |
| | Porcentaje de egresos atendidos bajo el modelo de Atención Integral de Emergencias y Urgencias en pacientes pediátricos. | N° de egresos atendidos bajo el modelo de Atención Integral de Emergencias y Urgencias x 100 / Total egresos hospitalarios del Servicios de Medicina y Especialidades Pediátricas | 70% | 85% | 122% |
| | Aprovechamiento de Sala de Operaciones | N° de horas quirúrgicas efectivas x 100 / N° de horas quirúrgicas disponibles | 9% | 16.1% | 178% |
| | Porcentaje de atenciones prioridad I y II | N° Atenciones Prioridad I y II X 100 / N° Atenciones HEP | 15% | 13.3% | 88.6% |
| | Porcentaje de Reingresos en emergencia menor de 24 horas | N° de pacientes con reingreso en emergencia menor de 24 horas x 100 / N° total de atenciones en emergencia | 1.5% | 1.9% | 78% |
| | % 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 | 25% | 31% | 81% |
| | % 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 | 16% | 23% | 70% |
| Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia | (N° de cirugías de emergencia) x 100 / Total de cirugías | 40% | 56% | 140% | |



| | | | | | |
|--|--|---|-----|--------|------|
| | 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. | 10% | 38.68% | 387% |
| Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de manera oportuna. | Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia | (N° total de recetas atendidas en el Servicio/ N° total de recetas prescritas) x 100 | 98% | 99% | 101% |
| | Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año | (N° de ítems atendidos/ Total de ítems solicitados x 100 | 80% | 78% | 98% |
| | Porcentaje de ítems en substock | N° de ítems en substock x 100 / N° de ítems | 20% | 19% | 96% |
| Usuarios externo del Hospital satisfechos. | Índice de Satisfacción del Usuario Externo (Servqual) | N° de criterios que cumplen avance / total de criterios, según índice | 60% | 59.9% | 100% |
| | Porcentaje de quejas resueltas | N° de quejas resueltas x 100 / N° de quejas registradas en la Oficina de Gestión de la Calidad | 85% | 85% | 100% |
| | % Cumplimiento del plan de implementación del Sistema de Gestión de la Calidad en el HEP | N° de actividades ejecutadas x 100 / N° de actividades programadas | 85% | 77% | 75% |
| | Porcentaje de unidades orgánicas con acciones de mejora implementadas. | N° de unidades orgánicas con acciones de mejora implementadas x 100 / N° de unidades orgánicas. | 25% | 95% | 380% |

La cobertura de contrarreferencias alcanzó el 63% (1620 contrarreferencias realizadas). El porcentaje de pacientes con tiempo de estancia mayor o igual a 6 días en hospitalización alcanzó el 29% (507), y el porcentaje de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en sala de Observación alcanzó el 31% (861) debido a la no disponibilidad de camas hospitalarias.

Se logró la Categorización del Hospital como Hospital de Atención Especializada III-E en la atención de emergencias y urgencias pediátricas con Resolución Directoral N° 1666/2013-DG-DESP-DISA V. LC. Se realizaron 2268 intervenciones quirúrgicas, la proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia alcanza el 56%, guardando coherencia con la razón de ser del hospital. La proporción de pacientes con ventilación asistida en el Servicio de Medicina Pediátrica alcanza el 39%, repercutiendo favorablemente en la disminución del promedio de permanencia de pacientes con patologías del sistema respiratorio.

Se recepcionó la obra del PIP "Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Emergencia y del PIP Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento". Y se inició en diciembre del 2013 con los preparativos para las pruebas en vacío. Así también se culminó la ejecución del PIP "Mejora del Suministro de Aire Comprimido Medicinal del HEP".



El Departamento de Emergencia incrementó el puntaje de autoevaluación de 8% a 60%. Se reprogramaron las metas según las definiciones operacionales aprobadas.

Resultado Esperado: Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de manera oportuna.

Se atendieron un total de 381, 047 recetas durante el 2013. La recetas atendidas con respecto a las prescritas alcanzan el 99% y con ello el 101% de cumplimiento del indicador. El mayor porcentaje de recetas no atendidas es por medicamentos fuera del Petitorio Nacional, (1,949, 68.7%). El mayor monto de ítems facturados corresponde a SIS.

En el 2013 se han dispensado 715 unidades bolsas de Nutrición Parenteral Total (NPT), son pacientes beneficiarios del SIS el mayor porcentaje y con diagnósticos como Atresia Esofágica y Gastrosquisis. Fueron atendidos 2759 pacientes bajo el sistema de Dosis Unitaria, sólo comprende a los pacientes hospitalizados, no incluye a Sala de Observación.

El porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año 2013 fue de 78%. Los pedidos se realizan de acuerdo al Cuadro de Necesidades y mediante compras nacionales. En Mayo y Agosto se tuvo mayor ingreso de ítems. En Mayo ingresan ítems de medicamentos de Licitación regional MINSA. En Agosto ingresaron mayor número de ítems de Compras Nacionales 2012 y ciertos desiertos de Compra Nacionales.

El porcentaje de ítems en substock fue de 19%. Los substocks en Enero y Abril son resaltantes, se producen como resultado de retrasos en Compras Nacionales del 2012. Se ha realizado el mejoramiento en la infraestructura del área de Farmacia de Urgencias y Emergencias según Plan Agosto. El Servicio de Farmacia ha propuesto el Manual de Procedimientos del Almacén Especializado y la Guía de Estupefacientes y Psicotrópicos como parte de estandarización de los procesos de atención en Farmacia. Presentará el Anteproyecto para la implementación de los Proyectos de Dosis Unitaria, NPT y Farmacotecnia. Así como las gestiones para la transferencia de Cabina de Flujo Laminar del Instituto Nacional de Salud del Niño.

El Servicio de Farmacia ha obtenido el mayor puntaje en la evaluación interna de estándares de acreditación para servicios asistenciales.

Resultado Esperado: Usuarios externos del Hospital satisfechos.

La encuesta de satisfacción de usuarios externos bajo la metodología SERVQUAL, se aplicó en noviembre del 2013 en las áreas de urgencia, emergencia y hospitalización, fueron 388 encuestados y obtuvo como promedio 40.10% de insatisfacción, catalogado como un grado de insatisfacción en Proceso de Mejora. Se obtuvo un 46% de insatisfacción del usuario en Consultorio de Urgencias. En Hospitalización se obtuvo 24% de insatisfacción, que constituye un grado aceptable y en Emergencia se obtuvo 45%. La atención en Caja representa el aspecto con mayor porcentaje de insatisfacción en Consulta de Urgencias (63%), en hospitalización es la atención del médico la que genera mayor insatisfacción de los encuestados.

Durante el 2013 se resolvieron el 85% de las quejas presentadas por usuarios externos e internos, la mayoría en relación a trato inadecuado. Se ejecutaron acciones para la conformación de equipos de mejora y la capacitación respectiva a cargo de la Oficina de Gestión de la Calidad.

La Autoevaluación se llevó a cabo en junio y noviembre como parte del proceso de Acreditación, obteniéndose una mejora importante entre una u otra medición con 31% y 57% respectivamente. Es significativo señalar que el 100% de unidades orgánicas asistenciales presentaron una mejora en sus resultados así como el 86% en el área administrativa.

Se modificaron 3 fichas de Auditoria de Registro (Emergencia, Consulta de Urgencia y Hospitalización), así como también se elaboraron formatos para Auditoria de Calidad de la Atención, se evaluaron 139 y 156 historias clínicas respectivamente. Se realizó Auditoria de Registros de Enfermería pero no se consolidó en informe.



Como parte del fortalecimiento de la competencia en Auditoría, se llevó a cabo el Curso Taller de Auditoría, dentro del cual se llevaron a cabo Auditorías de oficio de pacientes fallecidos durante 2013, los informes serán presentados en el primer trimestre del 2014.

En relación al Plan de Seguridad del Paciente, podemos mencionar que realizó la elaboración e implementación del Plan de Supervisión de la Higiene de Manos en el HEP, así como charlas continuas y periódicas a los familiares acompañantes. Se conformaron equipos de Seguridad del Paciente en Cuidados Intensivos, Centro Quirúrgico, Hospitalización y Emergencia. Se elaboró y aprobó en el último trimestre el Documento Técnico Sistema de Registro y Análisis de Eventos Adversos en el HEP, su implementación será realizada en el primer trimestre 2014. También se elaboró el Documento Técnico. "Pautas para la elaboración, adaptación, adopción e implementación de Guías de Práctica Clínica en el HEP", se estandarizaron la Rondas de Seguridad del Paciente. La aplicación de las listas de chequeo de cirugía segura es de rutina, hay buena adherencia y está a cargo del personal de enfermería.

En diciembre 2013 se dio inicio al Curso Taller de Elaboración de Proyectos de Mejora Continua de la Calidad en Salud, organizado por la Oficina de Gestión de la Calidad, tuvo participación de un grupo humano multidisciplinario, se inscribieron 29 trabajadores de 12 unidades orgánicas, finalmente participaron solo 24, los cuales conformaron 09 equipos y como producto desarrollaron 09 propuestas de proyecto de mejora relacionados a los problemas identificados en su área de trabajo.

OBJETIVO GENERAL 7: Optimizar la gestión institucional para mejorar la calidad de los sistemas administrativos del hospital, enfatizando la mejora del desempeño en función a resultados.

Objetivo relacionado con actividades que brindan soporte para los logros directamente vinculados a la misión institucional, para lo cual se establecieron dos resultados esperados: Usuarios internos y externos del Hospital satisfechos con los procesos de gestión administrativa, Usuarios internos capacitados según sus perfiles de competencia.

| RESULTADOS ESPERADOS OG 7 | INDICADORES (denominación) | FORMA DE CALCULO (Fórmula) | VALOR ESPERADO DEL INDICADOR | VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR | GRADO DE CUMPLIMIENTO |
|---|--|---|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Usuarios internos y externos del Hospital satisfechos con los procesos de gestión administrativa. | Porcentaje de actualización de los Manuales de Procesos y Procedimientos del HEP | $\text{N}^{\circ} \text{ de procesos actualizados} \times 100 / \text{N}^{\circ} \text{ de procesos identificados}$ | 7% | 10% | 100% |
| | Eficacia del gasto del presupuesto institucional | $(\text{Presupuesto ejecutado} / \text{PIM}) \times 100$ | 95% | 96.13% | 100% |
| | Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones | $\text{N}^{\circ} \text{ de procesos convocados} / \text{N}^{\circ} \text{ de procesos programados en el PAC}$ | 60% | 89% | 100% |
| | Porcentaje de procesos adquisiciones culminados | $\text{N}^{\circ} \text{ de procesos adjudicados} / \text{N}^{\circ} \text{ de procesos programados en el PAC}$ | 60% | 81% | 100% |



| | | | | | |
|---|---|--|------|------|------|
| | 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 | 5% | 36% | 720% |
| | Porcentaje de computadoras integradas a la red inalámbrica | Nº de PC integradas a la red inalámbrica x 100/ Nº PC del hospital en el año 2012. | 40% | 34% | 85% |
| | Cumplimiento del Plan Maestro de Inversiones | Nº de PIP viables en el marco del Plan Maestro de Inversiones x 100/ Nº de PIPs programados en el año. | 100% | 100% | 100% |
| Usuarios internos capacitados según sus perfiles de competencia | Porcentaje de personal capacitado por competencias | Nº de personas capacitadas por competencias x 100 / Nº total de trabajadores del HEP | 100% | 106% | 100% |
| | % de Investigaciones Ejecutadas | Nº de proyectos de investigación ejecutados x 100 / Nº de proyectos aprobados por OAD | 100% | 100% | 100% |
| | Índice de Valoración del Clima Organizacional | Índice obtenido por aplicativo MINSa de Encuesta de Clima Organizacional | 75% | 77% | 100% |

Resultado Esperado: Usuarios internos y externos del Hospital satisfechos con los procesos de gestión administrativa

Durante el 2013 se actualizaron los Manuales de Procesos y Procedimientos de la Dirección General y Asesoría Jurídica, el resto se encuentra actualmente en proceso de revisión.

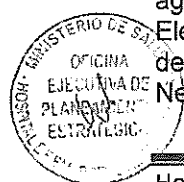
Más adelante se analizará la eficacia de la ejecución presupuestal del año fiscal 2013, la cual alcanzó el 96.13% con respecto al PIM.

El cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones 2013 fue de 86%, con 32 procesos convocados y 29 adjudicados en el periodo por un monto total de S/. 7, 930,271.09. Del total de procesos adjudicados, el mayor porcentaje corresponden a Adjudicaciones Directas Selectivas (34%, 10) por un monto que asciende S/. 1, 873,054.54, 06 AMC que derivaron de otros procesos (2 ADS, 2 ADP, 1 LP, 1 CP). Se adjudicaron AMC no programadas por un monto total de S/. 1, 098,917.71, las cuales responden a necesidades urgentes solicitadas por los usuarios.

En cuanto al uso de las redes sociales se determinó un inconveniente al calcular el indicador, ya que no se disponía hasta Noviembre 2013 del mecanismo que permitía contabilizar las visitas nuevas a la página Web institucional. Se instaló un programa a la Web para poder medir algunos criterios requeridos por la institución, siendo necesario solicitar a la empresa que realizó la Web los llamados LINKS AMIGABLES para una mejor medición de audiencia y rutas de visita, así poder saber que es lo que observan los usuarios en nuestra Web, así como posicionar a nuestro Hospital en el buscador de GOOGLE, alcanzando así una mayor audiencia.

Se alcanzó integrar a la red inalámbrica el 34 % de equipos de cómputo, estando pendiente para el 2014 la compra de equipos que magnifican la señal.

Como parte de las acciones para la elaboración del Proyecto de Historia Clínica Electrónica, en agosto del 2013 se remite a la Dirección General el Plan de Trabajo del Desarrollo de la Receta Electrónica con Informe 075-2013-OEI-HEP. Aún pendiente su implementación por estar en espera de la compra de impresoras térmicas. El aplicativo se encuentra en uso por parte del Servicio de Neumología.



Plan Maestro de Inversiones (PMI)

Se inicia la formulación el 2012, con Memorándum N° 1582-2013-OGPP-OPI/MINSA del 19/11/2013, la OPI Salud emite opinión favorable al Programa Médico Funcional y remite a la DGIEM el anteproyecto de zonificación para la evaluación y opinión técnica, el mismo que mediante Memorándum N° 2860-2013-DGIEM/MINSA emite opinión favorable a la propuesta del anteproyecto de zonificación arquitectónica del PMI. Mediante OFICIO N° 034-2014-OGPP-OPI/MINSA de fecha 14 de Enero del año 2014, el mismo que contiene el INFORME N°016-2013-OGPP-OPI/MINSA, donde se comunica al HEP que el resultado de la evaluación otorgando la CONFORMIDAD TECNICA FAVORABLE.

La propuesta del anteproyecto de zonificación del PMI HEP resulta en 11,662.03 m2 de área total construida. Se proyecta edificar una construcción de 7 niveles (5 pisos y 2 sótanos). La propuesta técnica del PMI del HEP concluye en las siguientes acciones: Demoler el Bloque A, de mayor antigüedad y sobre esta se proyecta una nueva edificación de 4 niveles y un sótano; acondicionar y reforzar el primer nivel del Bloque B (actual Diagnóstico por Imágenes) y se proyecta construir hasta cinco niveles; Acondicionar y reforzar los tres niveles del Bloque C, para reordenar las áreas asistenciales y construir hasta un quinto nivel; Acondicionar y reforzar el Bloque D-E y construir hasta cinco niveles; expropiar el terreno de la casona adjunto al área de Emergencia, para demoler lo existente y ocuparlo como parte de la construcción del Hospital.

La cartera de proyectos como resultado del Plan Maestro de Inversiones esta agrupada en 07 áreas (proyectos de desarrollo de la gestión clínica, gestión administrativa, recursos humanos, protección individual y ambiental, docencia e investigación, modernización e innovación tecnológica y proyecto de investigación para mitigar la vulnerabilidad no estructural y funcional ante emergencias y desastres) con un total de 24 Proyectos de Inversión Pública, y cuyo costo total está calculado en aproximadamente en S/.158,290,999.67.

CARTERA DE PROYECTOS PRIORIZADOS**PLAN MAESTRO DE INVERSIONES HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS**

| N° | Estrategia de Intervención | N° | Proyectos de Inversión | Costos Referenciales | Tipo de financiamiento | Responsable |
|----|--|----|--|----------------------|--|--|
| 1 | PROYECTO DE DESARROLLO DE LA GESTION CLÍNICA | 1 | PIP UPSS Centro Quirúrgico, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 19,258,914.63 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 2 | PIP UPSS Hospitalización incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 10,252,216.07 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 3 | PIP Sistemas Eléctricos, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento. | S/. 4,203,580.25 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 4 | PIP UPSS Central de Esterilización, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 6,255,348.60 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 5 | PIP UPSS Emergencia, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 6,652,545.80 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 6 | PIP UPSS Cuidados Intensivos, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 14,677,197.38 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |



| | | | | | | |
|---|---|----|---|------------------|--|--|
| | | 7 | PIP de Servicios Generales, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales | S/. 6,190,226.97 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 8 | PIP UPSS Farmacia, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 6,861,245.37 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 9 | PIP UPSS Consulta Especializada y Programas, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 5,868,459.35 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 10 | PIP UPSS Patología Clínica, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 7,139,263.77 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 11 | PIP UPSS de Nutrición y dietética, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 4,614,488.36 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 12 | PIP UPSS Banco de Sangre tipo I, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 5,541,616.85 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 13 | PIP UPSS Anatomía Patológica, incluye instalaciones de infraestructura, equipamiento y líneas vitales. | S/. 7,765,175.33 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| 2 | PROYECTO DE DESARROLLO DE LA GESTION ADMINISTRATIVA | 14 | PIP de Fortalecimiento del Sistema Informático que incluya nueva tecnología con el sistema visual, transmisión, voz y data además de ampliar el parque de computadoras, tablet, sistemas de internet inalámbricos. | S/. 4,500,268.00 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 15 | PIP de Fortalecimiento de la gestión administrativa que incluya soporte informático, instalaciones funcionales, mejoramiento de los procesos, simplificación administrativa como soporte de las actividades sanitarias. | S/. 719,142.83 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 16 | PIP Consultorias que asistan en la actualización de los Documentos de Gestión organizativos y sanitarios. | S/. 900.05 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| 3 | PROYECTOS DE SOPORTE PARA EL DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS | 17 | PIP Pasantías para el fortalecimiento de las habilidades y destrezas del recurso profesional en servicios especializados. | S/. 450,026.80 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 18 | PIP Consultorias para asistencia técnica y transferencia en la elaboración del Plan de Capacitación del Hospital. | S/. 450,026.80 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |



| | | | | | | |
|--------------|---|----|--|---------------------------|--|--|
| 4 | PROYECTOS PARA LA PROTECCIÓN INDIVIDUAL Y AMBIENTAL | 19 | PIP para implementar las mejoras en las condiciones de bioseguridad de los trabajadores considerando los riesgos y enfermedades ocupacionales. | S/. 5,138,392.45 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 20 | PIP para el manejo de residuos sólidos hospitalarios | S/. 4,996,014.44 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| 5 | PROYECTO PARA EL DESARROLLO DE LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN | 22 | PIP para la instalación del Modulo de Docencia que incluye ambientes complementarios como: Aulas, Auditorios, que incorporen la telemedicina como uno de sus componentes, soporte informático, etc. | S/. 900,053.60 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 23 | PIP para la instalación del Modulo de Investigación que incluye ambientes complementarios como: Bibliotecas, Gabinetes, Sala virtual, etc. | S/. 1,800,107.20 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| 6 | PROYECTO PARA MODERNIZACIÓN E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA | 24 | PIP en Neurocirugía equipo de Neuroendoscopia y Equipos de Craneotomía eléctrico, Equipos de Monitoreo de Presión Intracraneal y sensores parenquimales, instrumental de microcirugía y columna y aspirador ultrasónico. | S/. 0.00 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 25 | PIP en Patología Clínica Termociclador y cabina de flujo laminar. | S/. 0.00 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| | | 26 | PIP en instalación de nuevos servicios Resonador Magnético, Equipo Digital de Rayos X fijo y rodable. | S/. 7,121,220.75 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| 7 | PROYECTO DE INTERVENCIÓN PARA MITIGAR LA VULNERABILIDAD NO ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES | 27 | PIP en las UPSS que contemplen las normas sismoresistentes para Hospitales Seguros | S/. 8,270,626.31 | Presupuesto Publico asignado al Hospital / MINSA | Director General, Equipo de Gestión, Jefe de Departamento, servicios y/o oficina |
| TOTAL | | | | S/. 139,627,057.95 | | |

Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado 2013 (PDP 2013)

La ejecución del PDP alcanzó el 80% de actividades educativas programadas, capacitando al 100% del personal. Las capacitaciones internas y externas emplearon diversas modalidades tales como charlas, curso, taller, congreso, entre otras. Como promedio cada trabajador recibió 5.7 capacitaciones durante el año.

Se ejecutó S/. 177,388.23, que representa el 99% de lo asignado para este fin. Las principales actividades educativas internas realizadas en el hospital son las siguientes:

- Capacitación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo que contó con 3 charlas durante el año contando con la participación de 325, 230, 148 trabajadores respectivamente.



- Capacitación sobre Residuos Sólidos Hospitalarios: Personal asistencial (138), Personal administrativo (68), Personal de limpieza (72) y alumnos de pre y post grado (61).
- Capacitación sobre ética y anticorrupción participaron 86 trabajadores, asistieron 85% de los trabajadores de Logística.
- Capacitación en deberes y derechos de los usuarios de servicios de salud contó con la participación de 79 trabajadores administrativos y 110 asistenciales.
- Se realizaron 9 talleres de mejora del Clima Organizacional, participaron 477 trabajadores.
- Se realizó el Curso de auditoría Médica con 17 participantes.
- El 100% de Licenciadas de Enfermería recibieron el Curso de Soporte Vital Básico – BLS y cuentan con la certificación respectiva.

Las principales dificultades encontradas fueron:

- Unidades Orgánicas que no remitieron sus necesidades de capacitación 2013
- Limitada oferta de capacitaciones específicas
- Nomina de personal requiere actualización frecuente
- Propuestas de capacitación enviadas fuera de plazos establecidos.
- Demora en la ejecución de órdenes de servicio, que limita las inscripciones debido a desconfianza de proveedores por retraso en los pagos por parte de la institución.
- Se elaboraron 1606 certificados, pero no se cuenta equipos informáticos que faciliten su impresión.

Clima Organizacional

La aplicación de la encuesta de Clima organizacional se efectuó en el último trimestre del 2013, logrando una participación del 81% de trabajadores pertenecientes a las diferentes modalidades contractuales, y a todas las unidades orgánicas del hospital.

Se obtuvo un puntaje de 76.3, que corresponde a un Clima Organizacional por Mejorar similar al resultado del 2012.



EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Para el Año Fiscal 2013, el Hospital de Emergencias Pediátricas obtuvo un Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de S/.30'657,595.00 nuevos soles mediante RM N° 1019-2012/MINSA y un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) que asciende a S/.37,613,712 nuevos soles; del cual se ejecutó el 99.84% de la Fuente de Recursos Ordinarios (RO), el 68.4 % de la Fuente de Recursos Directamente Recaudados (RDR) y el 99.39% de la Fuente de Donaciones y Transferencias (D y T).

| FUENTE DE FINANCIAMIENTO | PIA (1) | MODIFICACIÓN MARCO (2) | PIM (3) | EJECUCIÓN (4) | SALDO (5) = (4-3) | % AVANCE |
|----------------------------------|-------------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|--------------|
| RECURSOS ORDINARIOS | 27,272,509 | 3,615,265.00 | 30,887,774.00 | 30,837,970.82 | 49,803.18 | 99.84 |
| RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS | 3,385,086 | 1,013,482 | 4,398,568 | 3,008,499 | 1,390,069 | 68.40 |
| DONACIONES Y TRANSFERENCIAS | 0 | 2,327,370.00 | 2,327,370.00 | 2,313,143.15 | 14,226.85 | 99.39 |
| TOTAL | 30,657,595 | 6,956,117 | 37,613,712 | 36,159,613.44 | 1,454,098.56 | 96.13 |

Fuente: SIAF Elaboración: OEPE – HEP

La diferencia entre el PIA y el PIM corresponde a las transferencias del Seguro Integral de Salud; incorporaciones por saldos de balance en las Fuentes de Financiamiento de RDR y de Donaciones y Transferencias; y a las incorporaciones realizadas para el nombramiento del personal de salud médico, en el marco de Ley N° 29951, Ley del Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2013, que establece el nombramiento de hasta el 55% del número del personal técnico asistencial y administrativo, personal de servicios y auxiliar asistencial, respectivamente, en el marco del nombramiento gradual a que se refiere la ley 28560, sus normas modificatorias y complementarias. Así como hasta el 25% del número de los profesionales médicos cirujanos, comprendidos en la Ley 29682. Se efectuó el nombramiento de 5 médicos especialistas y se dio inicio a las gestiones para nombrar a los 11 restantes.

Asimismo, estas variaciones han posibilitado el avance de los procesos institucionales de atención asistencial y administrativa y la continuidad de la fase de ejecución de los proyectos de inversión pública. Todo ello con la finalidad de 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.

Según genérica de gasto en Personal y obligaciones Sociales se ejecutó el 95.97%, en Pensiones y Prestaciones Sociales el 99.61%, en Bienes y servicios se ejecutó el 96.22% del PIM y en Adquisición de Activos no Financieros 86.89% a expensas de la adquisición de equipos únicamente, al no ejecutarse el presupuesto asignado a Construcción de edificios y estructuras que asciende a S/. 23,125.

Los ingresos recaudados por el Hospital en Recursos Directamente Recaudados en el año 2013 fue de S/. 2'042,773.88, esto sin considerar el saldo de balance que asciende a S/. 1' 016,805.29, la recaudación en los rubros más importante alcanzados en RDR se reflejan en los clasificadores; SIMED S/. 292,828.74, Atención Médica S/. 445,101.66, Laboratorio S/. 382,177.47 y Diagnóstico por Imágenes S/.319,274.67, entre otros.

La ejecución de la fuente RDR tuvo una menor ejecución a la esperada, debido a restricciones en el gasto a partir del segundo semestre debido a la disminución en la recaudación versus las proyecciones realizadas luego del primer trimestre.



MATRIZ Nº 10
MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL
EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G./S.G 2013 (TODA FUENTE)

| Según G.G./ E.G de Gasto | AÑO 2013 | | | | | % EJECUCION | |
|---|-------------------|------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------------|----------------|
| | PIA | Modificación | PIM | EJECUCION | SALDO | vs PIA | vs PIM |
| 2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES | 13,872,864 | 2,747,189 | 16,620,053 | 15,949,979.83 | 670,073 | 114.97% | 95.97% |
| 2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO | 13,344,181 | 2,517,153 | 15,861,334 | 15,191,260.83 | 670,073.17 | 113.84% | 95.78% |
| 2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL | 528,683 | 230,036 | 758,719 | 758,719.00 | 0.00 | 143.51% | 100.00% |
| 2.2. PENSIONES Y PRESTACIONES SOCIALES | 218,521 | 52,351 | 270,872 | 269,806.36 | 1,066 | 123.47% | 99.61% |
| 2.2.1. PENSIONES | 218,521 | 7,435 | 225,956 | 224,893.88 | 1,062.12 | 102.92% | 99.53% |
| 2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL | 0 | 44,916 | 44,916 | 44,912.48 | 3.52 | - | 99.99% |
| 2.3. BIENES Y SERVICIOS | 16,566,210 | 3,495,160 | 20,061,370 | 19,303,674.27 | 757,696 | 116.52% | 96.22% |
| 2.3.1. COMPRA DE BIENES | 6,095,154.00 | 1,087,658.00 | 7,182,812 | 6,606,138.68 | 576,673.32 | 108.38% | 91.97% |
| 2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS | 10,471,056.00 | 2,407,502.00 | 12,878,558 | 12,697,535.59 | 181,022.41 | 121.26% | 98.59% |
| 2.4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | - | - |
| 2.4.1. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS CORRIENTES | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | - | - |
| 2.5. OTROS GASTOS | 0 | 468,784 | 468,784 | 468,778.98 | 5.02 | - | 100.00% |
| 2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES | 0.00 | 36,201.00 | 36,201 | 36,201.00 | 0.00 | - | 100.00% |
| 2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES | 0.00 | 432,583.00 | 432,583 | 432,577.98 | 5.02 | - | 100.00% |
| 2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS | 0 | 192,633 | 192,633 | 167,374.00 | 25,259 | | 86.89% |
| 2.6.2. CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y CONSTRUCTURAS | 0 | 23,125 | 23,125 | 0.00 | 23,125.00 | - | 0.00% |
| 2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS | 0 | 169,508 | 169,508 | 167,374.00 | 2,134.00 | - | 98.74% |
| TOTAL | 30,657,595 | 6,956,117 | 37,613,712 | 36,159,613.44 | 1,454,098.56 | 117.95% | 96.13% |

Fuente: OEPE – HEP

El grado de desempeño de la ejecución presupuestaria de los siete (07) objetivos generales del POA 2013 fue del 96.76%, con los menores niveles de ejecución financiera en el objetivo N° 5: Contribuir



en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos, mediante una atención integral de Emergencias y Urgencias pediátricas con 91.69%.

El Hospital de Emergencias Pediátricas desarrolla cinco programas estratégicos: Programa Articulado Nutricional (001), Salud Materno Neonatal (002), Programa Estratégico de Enfermedades Trasmisibles TBC - VIH/SIDA (016), Reducción de la Vulnerabilidad (068) y Atención de Emergencias por Desastres y Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas (104).

La ejecución del presupuesto asignado para los programas estratégicos alcanzó el 97.72% y un avance físico promedio de 99%, con mayor ejecución en el Programa Estratégico de Enfermedades Trasmisibles TBC - VIH/SIDA (016) con 99.9% de ejecución, principalmente en actividades de prevención ante la tuberculosis en trabajadores de la institución, seguido del Programa Articulado Nutricional con 98.62%, le sigue el Programa de Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas con 97.53%, programa con el cual compatibiliza la misión del hospital.

MATRIZ Nº 11
MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL
SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL

| EJECUCION DEL PRESUPUESTO SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL (TODA FUENTE) 2013 HEP | | | | | | |
|--|--|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|---------------|
| Según Act/Proy (Resultados intermedios) | | AÑO 2013 | | | % EJECUCION | |
| | | PIA | PIM | EJECUCION | vs PIA | vs PIM |
| 1. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | | 2,241,165.00 | 3,957,050.00 | 3,902,373.76 | 174.12% | 98.62% |
| 3033254 | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 157,006.00 | 1,329,474.00 | 1,321,469.12 | 841.67% | 99.40% |
| 3033311 | ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | 389,248.00 | 513,627.00 | 502,490.49 | 129.09% | 97.83% |
| 3033312 | ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS | 373,602.00 | 441,637.00 | 425,726.14 | 113.95% | 96.40% |
| 3033313 | ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES | 410,358.00 | 834,340.00 | 827,637.95 | 201.69% | 99.20% |
| 3033314 | ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES | 391,859.00 | 454,374.00 | 453,050.48 | 115.62% | 99.71% |
| 3033315 | ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES | 519,092.00 | 383,598.00 | 371,999.58 | 71.66% | 96.98% |
| 2. SALUD MATERNO NEONATAL | | 836,652.00 | 1,049,075.00 | 1,011,031.26 | 120.84% | 96.37% |
| 3033306 | ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES | 423,219.00 | 466,453.00 | 446,317.39 | 105.46% | 95.68% |
| 3033307 | ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN | 413,433.00 | 582,622.00 | 564,713.87 | 136.59% | 96.93% |
| 3. TBC VIH/SIDA | | 359,126.00 | 30,079.00 | 30,076.07 | 8.37% | 99.99% |
| 3043957 | ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS | 359,126.00 | 30,079.00 | 30,076.07 | 8.37% | 99.99% |
| 4. REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES | | 695,142.00 | 1,816,211.00 | 1,761,237.47 | 253.36% | 96.97% |
| 3000167 | ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUROS | 687,142.00 | 1,797,911.00 | 1,743,445.19 | 253.72% | 96.97% |
| 3000437 | MONITOREO, VIGILANCIA Y PREPARACION PARA EL CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A | 4,000.00 | 14,300.00 | 13,792.28 | 344.81% | 96.45% |



| | | | | | | |
|--|---|-------------------|---------------------|---------------------|----------------|---------------|
| | EMERGENCIAS Y DESASTRES | | | | | |
| 3000439 | DESARROLLO DE DOCUMENTOS TECNICOS Y ARTICULACION DE LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN SALUD | 4,000.00 | 4,000.00 | 4,000.00 | 100.00% | 100.00% |
| 5. REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS | | 728,135.00 | 4,741,977.00 | 4,625,081.72 | 635.20% | 97.53% |
| 3000285 | TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRITICOS) | 145,627.00 | 155,029.00 | 154,688.50 | 106.22% | 99.78% |
| 3000286 | TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS | 145,627.00 | 355,577 | 354,613.15 | 243.51% | 99.73% |
| 3000287 | ATENCION MEDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA | 145,627.00 | 1,618,029 | 1,569,495.93 | 1077.75% | 97.00% |
| 3000288 | ATENCION QUIRURGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA | 145,627.00 | 1,226,041 | 1,177,331.38 | 808.46% | 96.03% |
| 3000289 | ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS | 145,627.00 | 1,387,301 | 1,368,952.76 | 940.04% | 98.68% |
| SUB-TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTALES | | 4,860,220 | 11,594,392 | 11,329,800 | 233.11% | 97.72% |
| ACCIONES CENTRALES | | 6,187,057 | 7,976,556 | 7,661,539 | 123.83% | 96.05% |
| ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | 17,092,868 | 18,042,764 | 17,168,274 | 100.44% | 95.15% |
| TOTAL | | 28,140,145 | 37,613,712 | 36,159,613 | 128.50% | 96.13% |



PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA

Plan Maestro de Inversiones (PMI) del Hospital de Emergencias Pediátricas

Se inicia la formulación el 2012, con Memorándum N° 1582-2013-OGPP-OPI/MINSA del 19/11/2013, la OPI Salud emite opinión favorable al Programa Médico Funcional y remite a la DGIEM el anteproyecto de zonificación para la evaluación y opinión técnica, el mismo que mediante Memorándum N° 2860-2013-DGIEM/MINSA emite opinión favorable a la propuesta del anteproyecto de zonificación arquitectónica del PMI. Mediante OFICIO N° 034-2014-OGPP-OPI/MINSA de fecha 14 de Enero del año 2014, el mismo que contiene el INFORME N°016-2013-OGPP-OPI/MINSA, donde se comunica al HEP que el resultado de la evaluación otorgando la CONFORMIDAD TECNICA FAVORABLE.

La propuesta del anteproyecto de zonificación del PMI HEP resulta en 11,662.03 m² de área total construida. Se proyecta edificar una construcción de 7 niveles (5 pisos y 2 sótanos). La propuesta técnica del PMI del HEP concluye en las siguientes acciones: Demoler el Bloque A, de mayor antigüedad y sobre esta se proyecta una nueva edificación de 4 niveles y un sótano; acondicionar y reforzar el primer nivel del Bloque B (actual Diagnóstico por Imágenes) y se proyecta construir hasta cinco niveles; Acondicionar y reforzar los tres niveles del Bloque C, para reordenar las áreas asistenciales y construir hasta un quinto nivel; Acondicionar y reforzar el Bloque D-E y construir hasta cinco niveles; expropiar el terreno de la casona adjunto al área de Emergencia, para demoler lo existente y ocuparlo como parte de la construcción del Hospital.

La cartera de proyectos como resultado del Plan Maestro de Inversiones esta agrupada en 07 áreas (proyectos de desarrollo de la gestión clínica, gestión administrativa, recursos humanos, protección individual y ambiental, docencia e investigación, modernización e innovación tecnológica y proyecto de investigación para mitigar la vulnerabilidad no estructural y funcional ante emergencias y desastres) con un total de 24 Proyectos de Inversión Pública, y cuyo costo total está calculado en aproximadamente en S/.158,290,999.67.

Mejora del Suministro de Aire Comprimido Medicinal del HEP

Código SNIP N°59341

- El PIP se encuentra en fase de post inversión, habiéndose culminado totalmente la ejecución del PIP. Sin embargo a la fecha no entra en operación y mantenimiento, por lo tanto no se ha iniciado la evaluación ex post, siendo este el proceso importante para determinar sistemática y objetivamente la eficiencia, eficacia e impacto de todas las acciones desarrolladas para alcanzar los objetivos planteados en el PIP.
- La Información del PIP se encuentra actualizada y registrada en el portal de INFOBRAS.
- El PIP cuenta con un avance financiero de S/298,090.82 el mismo que representa el 114.07% con respecto al monto declarado viable.

| COMPONENTES | INVERSIÓN SEGÚN SNIP | ESTUDIO DEFINITIVO | GASTOS EFECTUADOS |
|---|----------------------|--------------------|-------------------|
| EXPEDIENTE TECNICO / ESTUDIO DEFINITIVO | 16,249.00 | 0.00 | 10,800.00 |
| SUPERVISIÓN | 7,192.00 | 15,292.04 | 10,800.00 |
| EQUIPAMIENTO | 177,000.00 | 223,876.70 | |
| INFRAESTRUCTURA | 46,480.00 | 39,778.93 | 276,490.82 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS / GENERALES | 14,384.00 | 21,092.45 | |
| UTILIDAD | | 21,092.45 | |
| Total | 261,305.00 | 321,132.57 | 298,090.82 |

- Mediante MEMORANDUM N°363-2013-OEA-HEP de fecha 09 de Julio del 2013, la OEA remite el informe de liquidación final del PIP, dando por concluido el Contrato N°073-2012-OL-HEP con la Empresa TECNOCALI PERU SRL.

Con fecha 26 de Septiembre del 2013 se registra en el Banco de Proyectos SNIP, el Informe de Cierre "Formato SNIP 14", donde se registra todo lo actuado respecto a la ejecución de cada uno



de los componentes del PIP, pudiéndose verificar esta formación en el siguiente enlace: <http://ofi4.mef.gob.pe/bp/ConsultarPIP/frmConsultarPIP.asp?accion=consultar>.



Mejora del Suministro de Aire Comprimido Medicinal del Hospital de Emergencias Pediátricas. Proyecto culminado y entregado a la entidad a inicios del año 2013.

Mejoramiento de la Capacidad Operativa del Almacén Especializado de Medicamentos, Almacén General y Archivo de Historias Clínicas del Hospital de Emergencias Pediátricas DISA V Lima - Ciudad.

Código SNIP N°91121

- PIP en etapa de INVERSIÓN.
- A la fecha el PIP cuenta con un avance financiero de S/.2'096,157.07 el mismo que representa el 122.47% con respecto al monto declarado viable. El monto de inversión ejecutado considera 3 componentes: S/.70.000.00 para el sistema contra incendio, S/.31,266.44 para el componente supervisión y S/10.500.00 para el grupo electrógeno.

| COMPONENTES | INVERSIÓN SEGÚN SNIP | ESTUDIO DEFINITIVO | GASTOS EFECTUADOS |
|---|----------------------|---------------------|---------------------|
| EXPEDIENTE TECNICO / ESTUDIO DEFINITIVO | 72,124.00 | 72,124.00 | 78,568.04 |
| SUPERVISIÓN | 82,992.00 | 107,949.81 | 161,943.59 |
| EQUIPAMIENTO | 405,084.00 | 221,420.00 | 408,794.13 |
| INFRAESTRUCTURA | 1,037,395.30 | 1,349,372.68 | 1,433,551.31 |
| CAPACITACIÓN | 32,431.00 | 32,431.00 | 13,300.00 |
| IMPREVISTOS | 81,501.29 | 89,164.87 | |
| Total | 1,711,527.59 | 1,872,462.36 | 2,096,157.07 |

El PIM 2013, para este PIP fue de S/.14,524.00. Sin embargo no registra ejecución alguna, ya que el PIP se encuentra ejecutado al 100%.

| Año 2009 | Año 2010 | Año 2011 | Año 2012 | Total |
|---------------|---------------|------------------|----------------|-------------------------|
| S/. 80,411.57 | S/. 14,796.47 | S/. 1,709,599.88 | S/. 291,349.15 | S/. 2,096,157.07 |

- La Obra fue entregada y recepcionada por el Hospital a fines del año 2011, desde la fecha de la liquidación final fue observada por el supervisor; por lo que el contratista empezó un proceso arbitral en contra del hospital, demandando se le reconozca el pago por trabajos efectuados y que son necesarios para alcanzar el objetivo del proyecto. El resultado de esta demanda ha favorecido al contratista, ordenándose al hospital el cumplimiento del laudo arbitral, sin embargo la Procuraduría del MINSA ha presentado un recurso de nulidad sobre el laudo arbitral, no teniendo respuesta a la fecha, por lo que no se puede evaluar y/o elaborar la nueva liquidación de la obra.

