

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS

N° 349-2014-DG-HEP/MINSA

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS
RESP. ELAB. y ACT. PORTAL TRANSPARENCIA
RECIBIDO
Fecha: 07/01/15 Hora: 09:45hr
Firma: *[Firma]* Folios: 21



MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias Pediátricas
EL PRESENTE DOCUMENTO ES
COPIA DEL ORIGINAL
31 DIC. 2014
ANCY CARMEN ALAYAYA HUAMAN
FEDATARIA
Reg. N° 2230

Resolución Directoral

Lima, 31 DIC. 2014

VISTO:

La HETG N° 002333-2014, conteniendo el Informe N° 179-2014-UPP-OEPE-HEP-2014, de fecha 31 de diciembre de 2014, de la Directora Ejecutiva de Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, del Hospital de Emergencias Pediátricas.

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución Ministerial N° 264-2013/MINSA, de fecha 13 de mayo de 2013, se aprobó la Directiva Administrativa N° 192-MINSA/OGPP-V.02, "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo, Presupuestal y de Inversiones del año 2013 del Ministerio de Salud;

Que mediante Resolución Directoral N° 085-2014-HEP/MINSA, de fecha 03 de marzo de 2014, se aprobó el Plan Operativo Anual 2014 del Hospital de Emergencias Pediátricas;

Que, con el Informe de vistos la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, señala que en la evaluación semestral y trimestral del Plan Operativo 2014 del Hospital de Emergencias Pediátricas, se evidencia la ejecución de metas físicas cumplidas, sin embargo en algunas de ellas su ejecución se encuentran por debajo o han superado largamente lo programado, debido a algunos factores que condicionaron esta alteración en el POI en el presente año, fue la huelga médica durante el II y III Trimestre del 2014, así como la puesta en funcionamiento de la nueva instalación del área de Emergencias, motivo por el cual se hace necesario su reprogramación, recomendando su aprobación;

En tal sentido es pertinente emitir la presente resolución;

Con la opinión favorable de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, visación de la Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica y en armonía con las facultades conferidas por la Resolución Ministerial N° 428-2007/MINSA y Resolución Ministerial N° 479-2012/MINSA;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar el "Plan Operativo Anual 2014 Reprogramado" del Hospital de Emergencias Pediátricas, por lo expuesto en la parte considerativa de la presente Resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO: Remitir copia de la presente Resolución a la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.

ARTÍCULO TERCERO: El Responsable de Elaborar y Actualizar el Portal de Transparencia, publicará la presente resolución en el Portal de Transparencia del Hospital de Emergencias Pediátricas.

Regístrese. Comuníquese.

CABM/RNVC

- CC
- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico (HEP)
 - Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
 - Oficina Ejecutiva de Administración
 - Oficina de Control Institucional
 - Oficina de Asesoría Jurídica
 - Responsable de Elaborar y Actualizar el Portal de Transparencia (HEP, Pág. Web)
 - Archivo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS
[Firma]
Dr. CARLOS A. BADA MANCILLA
C.M.P. 32766
DIRECTOR GENERAL



PERÚ

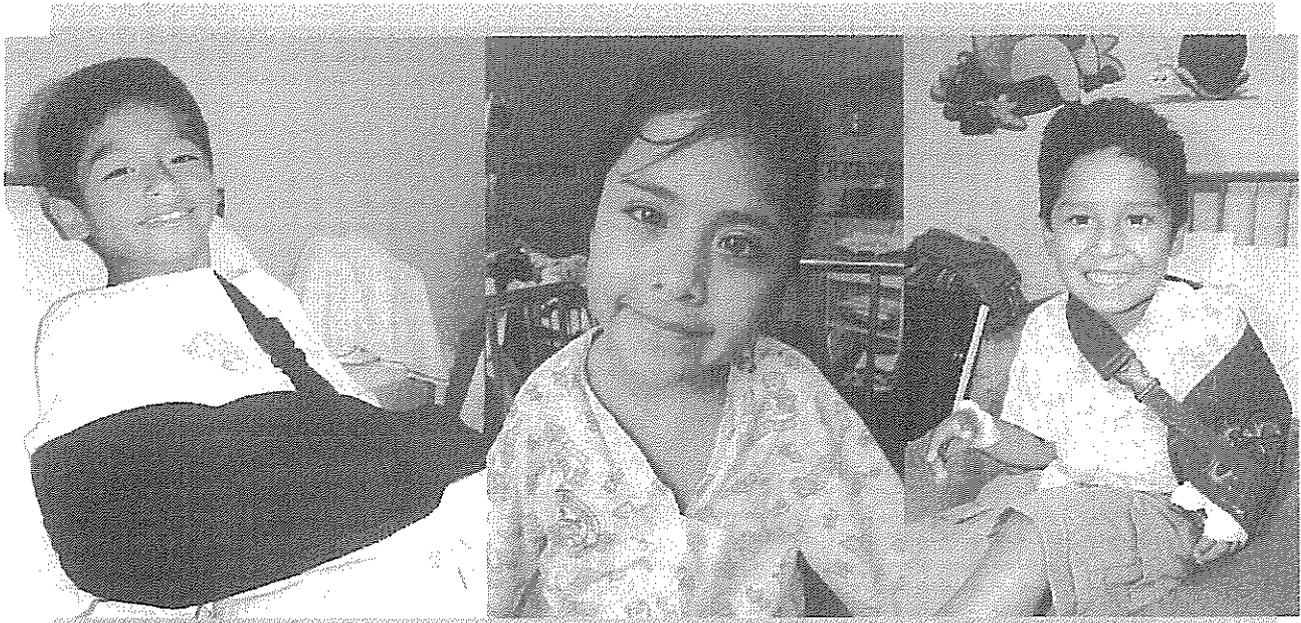
Ministerio
de Salud

HOSPITAL DE EMERGENCIAS
PEDIÁTRICAS

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

PLAN OPERATIVO ANUAL 2014 REPROGRAMADO





**MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS**

DIRECCIÓN GENERAL

Dr. Carlos A. Bada Mancilla

SUBDIRECCIÓN GENERAL

Dra. María Teresa Perales Díaz

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

Dra. Gloria Inés La Hoz Vergara

EQUIPO DE PLANEAMIENTO Y ORGANIZACIÓN:

Med. Karina A. Vidalón López

Med Joece Butron Mantilla

Elaboración:

Med. Joece Butron Mantilla

Gestión en Salud





INDICE

	PÁGINA
I. GENERALIDADES	4
II. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL	8
III. OBJETIVOS DEL POA 2014	24
IV. MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES 2014 (Matriz N°1)	26
V. RESULTADOS ESPERADOS (Matriz N°2)	31
VI. MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS AJUSTADAS AL PIM (Matriz 3-A)	36





I. GENERALIDADES

II. El Hospital de Emergencias Pediátricas (HEP) es un órgano desconcentrado del Instituto de Gestión de Servicios de Salud del Ministerio de Salud, categoría III-E, que brinda atención permanente y especializada 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 en la población pediátrica, 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 854, y Prolongación Huamanga N° 126-127-131-134-137-138-140-147 Distrito de La Victoria, Provincia de Lima Metropolitana, Departamento de Lima, Perú.

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

- Naturaleza

- ✓ El Hospital de Emergencias Pediátricas es un órgano desconcentrado del Instituto de Gestión de Servicios de Salud 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.

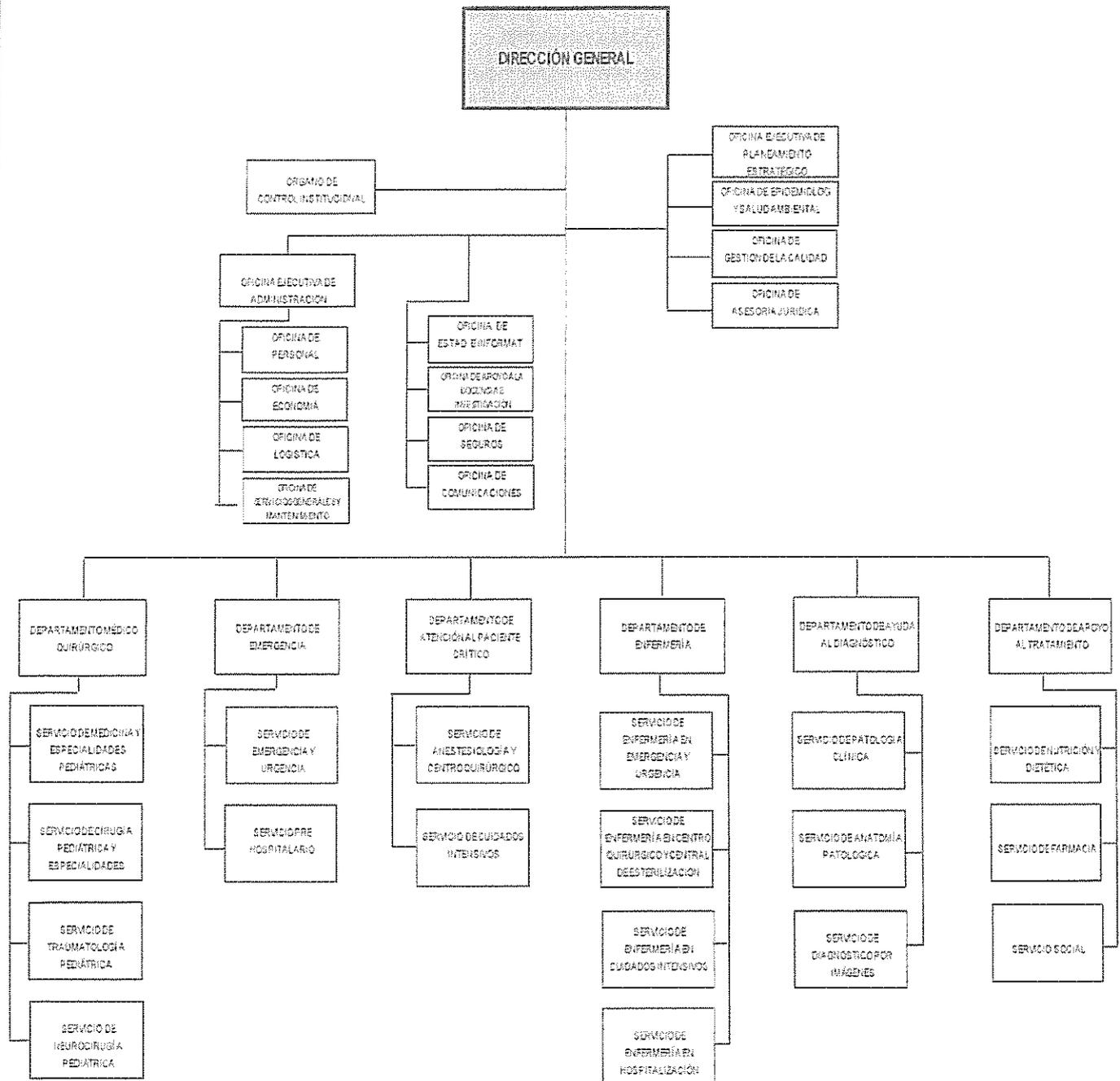
Órganos de Línea

- 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





III. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL:

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

Se encuentra ubicado en la Av. Grau 854, distrito de La Victoria, provincia y departamento de Lima, colinda con la vía expresa de la Avenida Grau, lo que le otorga una excelente accesibilidad geográfica no sólo de los distritos del Centro de Lima, sino también del Cono Este, Norte y Sur. Al respecto, las actuales líneas de transporte que circulan por la vía mencionada facilitan la afluencia de usuarios procedentes de los distritos de La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima Cercado, Ate, Santa Anita, San Luis, Comas, Rimac, Villa El Salvador, San Juan de Miraflores, distritos pertenecientes a la jurisdicción de la DISA V Lima Ciudad, DISA IV Lima Este y DISA II Lima Sur; todos ellos con acceso a diferentes medios de comunicación (radio, televisión, teléfono, Internet).

De acuerdo al Análisis de la Situación de los Servicios del HEP, aprobado mediante RD N° 126-2013-DG-HEP/MINSA, la procedencia de la demanda fue principalmente de los distritos de San Juan de Lurigancho, La Victoria, El Agustino, Lima, Ate, Santa Anita, San Luis, Rimac, Villa El Salvador, San Juan de Miraflores. En ellos el 93% de las viviendas tienen acceso al servicio de agua potable, el 98%, cuenta con desagüe, el 97% con alumbrado eléctrico, y en promedio el 19% de la población es catalogado como pobre monetario y el 1% como pobre extremo, de acuerdo al Mapa de Pobreza de FONCODES 2007:

Perfil de Procedencia de la Demanda según Distrito HEP – 2012

Lugar de Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
San Juan de Lurigancho	10,887	16.65
La Victoria	10,743	16.43
El Agustino	6,636	10.46
Lima	6,472	9.90
Ate	5,170	7.90
Santa Anita	4,553	6.96
San Luis	2,163	3.31
Rimac	1,996	3.05
Villa El Salvador	1,956	2.99
San Juan de Miraflores	1,533	2.34
Otros	13,093	20.02
Total	65,404	100.00

Fuente: ASIS HEP RD N°126-2013-DG-HEP/MINSA

Por ser un hospital de emergencias de referencia nacional del tercer nivel de atención, categoría III-E, no se cuenta con población asignada. La población de los distritos de mayor demanda del hospital, según el Censo 2007, es de 3'531,834 habitantes, de los cuales el 36% es menor de 19 años y el 9% menor de 5 años. En el año 2006 la tasa bruta de natalidad en la jurisdicción de la DISA V Lima Ciudad fue de 9.9x1,000 hab. y en DISA Lima Este de 12,79x1000 hab. con las mayores tasas en Santa Anita (16), Ate Vitarte (15). Asimismo, según ENDES 2008, la proporción de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas fue de 14.7% a nivel nacional y de 13% nivel del Departamento de Lima. Asimismo, el 28.5% de niños menores de 5 años a nivel nacional y el 11.4% 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.





En la DISA V LC, en el 2011 las primeras causas de morbilidad fueron las infecciones de vías respiratorias agudas (22%), las afecciones dentales y periodontales (8.6%) y las enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (5.6%), tendencia que se repite en la etapa de vida niño. Asimismo, la tasa de incidencia acumulada (TIA) de IRA no neumonía fue de 8,198 por cada 10,000 menores de cinco años, con tasas mayores de 12,000 en los distritos de La Victoria, Surquillo y Ancón. La tendencia anual de las TIA de neumonía ha disminuido de 101.4 en el 2009 a 97.7 por 10,000 menores de 5 años en el año 2010, registrándose los valores más altos en los distritos de La Victoria, Lima Cercado y Breña. Por su parte, las TIA de EDA han disminuido de 160.21 a 120.92 en el mismo período.

En cuanto a la tasa bruta de mortalidad en la jurisdicción de la DISA V LC fue de 5.4 x 1,000 hab. en el año 2007, registrándose 18,052 fallecidos en el año 2009, 9% menos que el año anterior. Las infecciones respiratorias agudas ocuparon el primer lugar como causa de muerte, con una tasa de 90.4, seguido por las septicemias y las enfermedades isquémicas del corazón, con tasas de 37.4 y 30.15 respectivamente. La tasa de mortalidad infantil, según ENDES 2009 fue 16 por 1000 nacidos vivos a nivel nacional y de 12 a nivel de Lima.

En el Hospital de Emergencias Pediátricas más del 60% de la morbilidad atendida durante el año 2012 corresponde a enfermedades respiratorias (41%), enfermedades digestivas (15%), y traumatismos (8%). Se debe tener en cuenta que un 50% de las infecciones respiratorias virales agudas que se hospitalizan corresponden al Virus Respiratorio Sincicial, de difícil manejo clínico.

Los traumatismos constituyen el 27% de las atenciones en emergencia y de ellos, los traumatismos de la cabeza, la segunda causa de atención, de los cuales 73% fueron pacientes menores de 5 años de edad y 20% de 05-09 años. Asimismo, 432 casos de atenciones en emergencia, fueron por la presencia de cuerpos extraños (2.3%).

La Influenza y neumonía fueron la principal causa de hospitalización, de los cuales el 53% fueron menores de 01 año y el 36% de 01-04 años de edad, disminuyendo significativamente en el grupo de 05-09 años. Todo ello hace necesario que el hospital adecue su infraestructura de manera que las atenciones no incrementen los riesgos de transmisión nosocomial de infecciones, mejorando las condiciones de bioseguridad para los usuarios, familiares y trabajadores de salud.

En el año 2012 fallecieron 48 pacientes, de los cuales el 60% fueron menores de 1 año, 27% debido a influenza y neumonía y 17% debido a traumatismos de la cabeza. La tasa de mortalidad bruta ha incrementado de 1.53 en el 2011 a 2.47 en el 2012.

ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Durante el año 2012, se realizaron 69,543 atenciones y 33,181 pacientes atendidos, con una concentración de 2. De ellos, 30% se atendieron en el área de emergencia y 70% en urgencias. Los menores de 05 años representaron el 73% de las atenciones, quienes junto a los niños de 5-9 años alcanzan el 92% de la demanda total:

DISTRIBUCIÓN DE LA DEMANDA SEGÚN GRUPO ETÁREO. HEP - 2012

Grupo Etáreo	Número	%
Menor de 1 año	18,040	25.94%
1 - 4 años	32,632	46.92%
5 - 9 años	13,105	18.84%
10 - 14 años	4,867	7.00%
15 - 19 años	870	1.25%
De 20 a más años	29	0.04%
Total	69,543	100.00%

Fuente: ASIS HEP RD N°126-2013-DG-HEP/MINSA

El 70% de la morbilidad atendida en el año 2012, corresponde a enfermedades respiratorias (41%), enfermedades digestivas (15%), y lesiones y traumatismos por causas externas (8%).





Motivos de Consulta en Emergencias y Urgencias. HEP 2012 ^{al}

Grupo CIE X	EMG	%	URG	%	TOTAL	%
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	3,009	16.21	9,678	22.07	12687	20%
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06)	908	4.89	10,001	22.81	10909	17%
Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	968	5.22	4,741	10.81	5709	9%
Síntomas y signos generales (R50-R69)	1,568	8.45	4,139	9.44	5707	9%
Personas en contacto con los serv. salud procedim. específicos y (Z40-Z54)	1,992	10.73	2,814	6.42	4806	8%
Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen (R10-R19)	1,318	7.1	1,748	3.99	3066	5%
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	2,776	14.96			2776	4%
Otras enfermedades virales (B25-B34)	82	0.44	1,620	3.69	1702	3%
Enfermedades del oído medio y de la mastoidea (H65-H75)	239	1.29	1,146	2.61	1385	2%
Otras enfermedades bacterianas (A30-A49)	194	1.05	1,168	2.66	1362	2%
Otras enfermedades del sistema urinario (N30-N39)	110	0.59	833	1.9	943	2%
Influenza (gripe) y neumonía (J10-J18)	212	1.14	702	1.6	914	1%
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22)	115	0.62	677	1.54	792	1%
Urticaria y eritema (L50-L54)	291	1.57	291	0.66	582	1%
Infecciones de la piel y tejido subcutáneo (L00-L08)	164	0.88	298	0.68	462	1%
Traumatismos parte no específ. tronco, miembro o región del cuerpo (T08-T14)	290	1.56	148	0.34	438	1%
Efectos de cuerpos extraños que penetran por orificios naturales (T15-T19)	432	2.33			432	1%
Traumatismos de la muñeca y de la mano (S60-S69)	402	2.17			402	1%
Otras enfermedades de los intestinos (K55-K63)	82	0.44	286	0.65	368	1%
Traumatismos del antebrazo y del codo (S50-S59)	334	1.8			334	1%
Infecciones virales lesiones de la piel y de las membranas mucosas (B00-B09)	70	0.38	262	0.6	332	1%
Traumatismos del hombro y del brazo (S40-S49)	321	1.73			321	1%
Otros trastornos del oído (H90-H95)	181	0.98	126	0.29	307	0%
Trastornos metabólicos (E70-E90)	164	0.88	138	0.31	302	0%
Enf. de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares (K00-K14)			240	0.55	240	0%
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	213	1.15			213	0%
Enfermedades de los órganos genitales masculinos (N40-N51)	104	0.56	107	0.24	211	0%
Enfermedades del apéndice (K35-K38)	211	1.14			211	0%
Dermatitis y eczema (L20-L30)			202	0.46	202	0%
Traumatismos del tobillo y del pie (S90-S99)	189	1.02			189	0%
Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores (J30-J39)			166	0.38	166	0%
Traumatismos de la rodilla y de la pierna (S80-S89)	164	0.88			164	0%
Persona s en contacto con los servicios de salud x otras circunstancias (Z70-Z76)			151	0.34	151	0%
Hernia (K40-K46)	61	0.33	89	0.2	150	0%
Hepatitis Viral (B15-B19)			134	0.31	134	0%
Helminthiasis (B65-B83)			133	0.3	133	0%
Otras enfermedades del sistema respiratoria (J95-J99)	64	0.34	59	0.13	123	0%
Quemaduras y corrosiones de superf ext del cuerpo, específ por sitio (T20-T25)	110	0.59			110	0%
Malformación y deformidades congénitas del sistema osteomuscular (Q65-Q79)	47	0.25	60	0.14	107	0%
Micosis (B35-B49)			106	0.24	106	0%
Síntomas y signos que involucran los sist. circulatorio y respiratorio (R00-R09)			95	0.22	95	0%
Traumatismos del abd, región lumbosacra, columna lumbar y pelvis (S30-S39)	80	0.43			80	0%
Síntomas y signos que involucran el sistema urinario (R30-R39)			65	0.15	65	0%
Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos (N70-N77)			63	0.14	63	0%
Otros trastornos articulares (M20-M25)			59	0.13	59	0%
Enteritis y colitis no infecciosas (K50-K52)			58	0.13	58	0%
Quemaduras y corrosiones múltiples reg del cuerpo y las no específ (T29-T32)	58	0.31			58	0%
Trastornos de la conjuntiva (H10-H13)			58	0.13	58	0%
Traumatismos de la cadera y del muslo (S70-S79)	53	0.29			53	0%
Anemias aplásicas y otras anemias (D60-D64)			44	0.1	44	0%
Enfermedades del hígado (K70-K77)			43	0.1	43	0%
Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno (K20-K31)			41	0.09	41	0%
Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo (Q30-Q45)	41	0.22			41	0%
Otros efectos y los no especificados de causas externas (T66-T78)	41	0.22			41	0%
Otros trastornos del sistema nervioso (G90-G99)	39	0.21			39	0%
Traumatismos de parte no específ tronco, miembro o región cuerpo (T08-T14)					0	0%
Otros motivos de consulta	864	4.65	1,056	2.41	1920	3%
Total	18,561	100	43,845		62,406	100%

^{al} Basado en la consultas Pagadas y de Cortesía
Fuente: ASIS HEP RD N°126-2013-DG-HEP/MINSA





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 1 a 4 años, constituyendo la primera causa de atención en emergencia en este grupo de edad.

En el Área de Emergencia, 27% de las atenciones correspondieron a traumatismos y lesiones externas, 23% a enfermedades respiratorias y 14% a enfermedades digestivas. Los traumatismos de la cabeza son más frecuentes en los niños de 1 a 4 años (57%) seguido por los niños de 5 a 9 años de edad (20%). Por su parte en el Área de Urgencias, las principales causas de atención correspondieron a las enfermedades respiratorias (48.7%) y digestivas (16%).

En el año 2012, se presentaron 1,947 egresos hospitalarios, 10% más que el año anterior, de los cuales las enfermedades respiratorias fueron la principal causa de hospitalización (38.5%) en todos los grupos de edad, principalmente debido a influenza y neumonía, seguido por las enfermedades del sistema digestivo (19.3%) con las enfermedades del apéndice como la más frecuente, y los traumatismos, envenenamientos y otras lesiones de causas externas (9.6%)

Según grupo de edad, el 63% de egresos correspondió a niños menores de 5 años. Asimismo, el 89% de las hospitalizaciones por influenza y neumonía correspondieron a menores de 05 años, el 80% de los hospitalizados por traumatismos fueron niños entre 01 y 09 años de edad y el 87% de los egresos por apendicitis fueron mayores de 5 años.

Diagnósticos de Egresos Hospitalarios Según Grupo CIE X HEP 2012

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: GRUPO CIE X	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulado
Influenza (gripe) y neumonía (J10-J18)	516	26.50	26.50
Enfermedades del apéndice (K35-K38)	378	14.28	40.78
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	178	9.14	49.92
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	131	6.73	56.65
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22)	93	4.78	61.43
Traumatismos del hombro y del brazo (S40-S49)	63	4.78	66.20
Otras enfermedades bacterianas (A30-A49)	56	2.83	69.03
Infecciones de la piel y tejido subcutáneo (L00-L08)	41	2.11	71.14
Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	34	1.73	72.87
Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo (Q30-Q40)	28	1.44	74.31
Enfermedad renal tubulointersticial (N10-N18)	28	1.44	75.75
Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular (Q20-Q29)	27	1.39	77.14
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud (Z40-Z54)	25	1.24	78.38
Traumatismos del antebrazo y del codo (S50-S59)	25	1.28	79.66
Traumatismos de la cadera y del muslo (S70-S79)	23	1.18	80.84
Otras enfermedades de los intestinos (K55-K63)	20	1.03	81.87
Síntomas y signos generales (R00-R09)	20	1.03	82.90
Traumatismos de la muñeca y de la mano (S60-S69)	19	0.98	83.88
Traumatismos de la rodilla y de la pierna (S80-S89)	19	0.98	84.86
Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central (G00-G09)	16	0.82	85.68
Otras enfermedades del sistema digestivo (K60-K63)	15	0.77	86.45
Malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q07)	15	0.77	87.22
Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificada en otra parte (T80-T88)	13	0.67	87.89
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal (P20-P29)	11	0.56	88.45
Otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo (L80-L89)	10	0.51	88.96
Otras enfermedades del sistema respiratorio (J55-J59)	9	0.46	89.42
Infecciones específicas del período perinatal (P35-P39)	9	0.46	89.88
Secuelas de traumatismos, de envenenamiento y de otras consecuencias de causas externas (T20-T28)	9	0.46	90.34
Tumores (neoplasias) de comportamiento incierto o desconocido (D07-D48)	6	0.41	90.75
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q20-Q28)	6	0.41	91.16
Otros diagnósticos de egreso	165	8.47	100.00
Total	1,947	100	

Fuente: ASIS HEP RD N°126-2013-DG-HEP/MINSA





En los últimos años la tendencia de las tasas de mortalidad perinatal, neonatal, infantil y de menores de 5 años han evidenciado mejoras, con persistencia de valores por encima del estándar internacionalmente aceptado. En el HEP, la mortalidad hospitalaria según Grupos Diagnósticos CIE-10, muestra que en el año 2012, la primera causa de mortalidad fue influenza y neumonía (27%), seguido por los traumatismos de la cabeza (17%) y otras enfermedades bacterianas (8%). Asimismo, 60.4% de los fallecidos fueron menores de 01 año de edad y 29% niños entre 1 a 4 años:

Mortalidad Hospitalaria Según Grupos -CIE X- por Salas HEP 2012

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: GRUPO CIE X	SALA						N°	%
	2A		2C		3A			
	N°	%	N°	%	N°	%		
Influenza (grps) y neumonía (J10-J18)	0	0.00	13	325.00	0	0.00	13	27.08
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	0	0.00	8	200.00	0	0.00	8	16.67
Otras enfermedades bacterianas (A30-A49)	1	16.67	2	50.00	1	25.00	4	8.33
Otros trastornos del sistema nervioso (G90-G99)	0	0.00	1	25.00	1	25.00	2	4.17
Otras enfermedades del sistema respiratoria (J60-J69)	0	0.00	2	50.00	0	0.00	2	4.17
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal (P20-P29)	2	33.33	0	0.00	0	0.00	2	4.17
Infecciones específicas del período perinatal (P25-P39)	2	33.33	0	0.00	0	0.00	2	4.17
Caídas (W00-W19)	0	0.00	2	50.00	0	0.00	2	4.17
Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Infecciones víricas del sistema nervioso central (A80-A89)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Enfermedades por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH] (B20-B24)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Tumores (neoplasias) de comportamiento incierto o desconocido (D37-Q46)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D59)	0	0.00	0	0.00	1	25.00	1	2.08
Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central (G00-G06)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Poliurapias y otros trastornos del sistema nervioso periférico (G60-G64)	0	0.00	0	0.00	1	25.00	1	2.08
Malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q07)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q20-Q28)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Malformaciones congénitas del sistema respiratorio (Q30-Q34)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo (Q30-Q45)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular (Q65-Q79)	1	16.67	0	0.00	0	0.00	1	2.08
Síntomas y signos generales (R50-R59)	0	0.00	1	25.00	0	0.00	1	2.08
Total	6	100	36	100	4	100	46	100
Porcentaje de grupo	12.50		78.17		8.33		100	

Fuente: ASIS HEP RD N°126-2013-DG-HEP/MINSA

INDICADORES

En los últimos 5 años se ha evidenciado una tendencia constante de la demanda global de atención, con mínimas variaciones según prioridades, resaltando la necesidad de una reevaluación global de las fortalezas y debilidades, así como también de los procesos y de las políticas institucionales de atención, que posibiliten una mejora continua e integral en el hospital que incluyan el mejoramiento de las estrategias del triaje de pacientes y la implementación de un Plan Comunicacional que difunda a la población los servicios especializados que brinda el Hospital.

Demanda de Atención según Prioridad. HEP - 2008-2012

	Prioridad I		Prioridad II		Prioridad III		Prioridad IV		HEP
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
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
2011	322	0.47%	8074	11.7%	30,262	43.8%	30,494	44.1%	69,152
2012	407	0.59%	8140	11.7%	31,379	45.1%	29,617	42.6%	69,543

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP





En el 2012 se realizaron 2,066 intervenciones quirúrgicas, 26% más que en el año anterior, con una tendencia en ascenso desde el año 2003, en respuesta a mejoras realizadas en el Centro Quirúrgico y en las Salas de Hospitalización, así como por el mejoramiento continuo de las competencias de los profesionales de la salud. La mayor parte de cirugías 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. Asimismo, se ha observado un incremento de los egresos de neurocirugía y traumatología y de los exámenes de diagnóstico por imágenes, en comparación con años anteriores.

En el año 2012 los indicadores de rendimiento hospitalario mostraron un porcentaje de ocupación del 81%, un intervalo de sustitución de 1.7 y un promedio de permanencia de 9, los más bajos observados en los últimos 5 años, probablemente en relación a la ejecución del PIP de Emergencia, los trabajos de adecuación realizados en el año y diversos reclamos gremiales.

En la evaluación por servicio, los indicadores de rendimiento más altos corresponden al Servicio de Cirugía, a pesar del incremento de 4 camas para las especialidades quirúrgicas, con un intervalo de sustitución corto de 0.5 y porcentaje de ocupación del 88%, muestra de la alta demanda de pacientes. Cabe mencionar que en la práctica, los Servicios de Neurocirugía y dos salas de Pediatría, funcionan como Unidad de Cuidados Intermedios, dada la complejidad de pacientes con que cuentan, incrementando la necesidad de recursos físicos y humanos altamente especializados. Por su parte, los Servicios de Neurocirugía y Traumatología, cuentan con alta demanda de pacientes en Sala de Observación de Emergencia, cuya estadística no ingresa a la medición de los indicadores de rendimiento del servicio.

En cuanto a la Unidad de Cuidados Intensivos, los indicadores de rendimiento hospitalario, muestran los valores más bajos de los últimos años, con un porcentaje de ocupación de 77% y un intervalo de sustitución de 3.6, lo cual junto a la existencia de 03 pacientes dependientes de ventilador mecánico, con estancia prolongada, mayor a un año, ameritan la implementación de mejoras en el Servicio a través de la formulación de Proyectos de Inversión.

INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO. HEP 2003-2012

INDICADORES DE PRODUCCIÓN										
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
DEMANDA	104,931	103,373	77,594	87,078	91,134	71,530	67,229	70,198	69,152	65,404
CAMAS HOSPITALARIAS DISPONIBLES	45	43	42	41	40	46	41	41	42	46
* Pediatría	24	22	22	21	20	20	15	16	15	16
* Cirugía	12	12	12	12	12	14	6	6	6	6
* Traumatología							4	4	4	6
* Neurocirugía							4	4	4	6
* UTIP/UCIN	9	9	8	8	8	12	12	12	12	12
EGRESOS	2,577	2,531	2,496	2,511	2,438	2,065	1,710	1,789	1,763	1,947
* Pediatría	1,716	1,652	1,624	1,768	1,632	1,445	971	958	832	953
* Cirugía	711	744	743	649	705	427	318	348	335	268
* Traumatología							80	154	169	258
* Neurocirugía							220	227	300	346
* UTIP/UCIN	150	135	129	94	101	163	276	322	297	263
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	1,037	965	1,125	1,320	1,452	1,237	1,717	1,568	1,627	2,066
ECOGRAFÍAS	1,041	887	737	734	847	982	1,399	1,321	1,872	1,900
EX. RADIOLÓGICOS (Rx, TEM, Arco en C)	15,717	12,857	11,602	13,385	14,793	14,173	14,054	14,520	15,194	15,420
EXÁMENES DE LABORATORIO	49,083	52,077	46,335	49,331	52,546	50,197	51,667	53,083	50,178	55,727





INDICADORES DE RENDIMIENTO										
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
HORA MÉDICO	4,9	5,3	5,2	4,39	3,94	3,95	3,7	3,8	3,5	3,4
CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS	3,17	3,54	2,98	3,12	2,99	2,14	1,7	1,7	1,9	1,9
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN		81,6	85,1	87,9	90,2	88,12	87%	87%	85%	81%
RENDIMIENTO CAMA	57	59	59	61	63	51	41	44	42	42
PROMEDIO DE PERMANENCIA	5	5	5	5	5,45	6,2	7	7	7	9
INTERVALO DE SUSTITUCIÓN	1,7	1,1	0,92	0,72	0,56	0,85	1,1	1,1	1,3	1,7
TASA NETA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA	1,13	1,39	1,97	1,24	1,86	1,27	2,4	1,6	0,0	2,5%

Fuente: Oficina de Estadística e Informática - HEP

* Años 2009 - 2012 valor correspondiente a mortalidad bruta.

ANÁLISIS DE LA OFERTA:

RECURSOS HUMANOS

Nuestra Institución cuenta con un total de 524 personas, 64% nombrados, y 36% 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.

Recursos Humanos según Grupo Ocupacional

CONDICIÓN LABORAL	PEA	%
Funcionarios	20	3,8%
Médicos	102	19,47%
Otros profesionales de la Salud	147	28,05%
Profesionales Categorizados	24	4,58%
Técnicos Administrativos	77	14,7%
Técnicos Asistenciales	138	26,3%
Auxiliares Asistenciales	16	3,05%
TOTAL	492	100%

Fuente: ASIS HEP RD Nº126-2013-DG-HEP/MINSA

El HEP cuenta también con 121 médicos especialistas, de los cuales 62% son nombrados, la mayoría pediatras (47%), cirujanos pediatras (12%) y el 9% anesthesiólogos, neurocirujanos y traumatólogos. Asimismo, el 76% corresponde al personal asistencial y el 23% al personal administrativo.

MÉDICOS SEGÚN ESPECIALIDAD.

ESPECIALIDAD	NOMBRADO	CAS	TERCEROS	TOTAL
MÉDICOS	75	27	19	121
Pediatra	41	16	0	57
Intensivista Pediatra	1	0	2	3
Neonatólogo	0	0	4	4
Cirujano Pediatra	11	3	0	14
Cirujano Plástico	0	1	0	1
Anestesiólogo	6	3	2	11
Neurocirujano	3	0	8	11
Traumatólogo	6	0	3	9
Patólogo	1	0	0	1
Radiólogo	2	0	0	2
Neumólogo pediatra	2	0	0	2
Patólogo Clínico	2	0	0	2
Gestión en Salud	0	4	0	4

Fuente: ASIS HEP RD Nº126-2013-DG-HEP/MINSA





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, situación que se espera mejorar con la implementación del Plan Maestro Institucional, el cual mediante Oficio N° 034-2014-OGPP-OPI/MINSA, obtuvo opinión favorable de la Oficina de Proyectos de Inversión del Ministerio de Salud. Durante los últimos años se han realizado adecuaciones y mejora de ambientes, entre los que destaca la adecuación de hospitalización con el incremento de 4 camas para las especialidades quirúrgicas, mejoramiento del área de Admisión, Caja y Farmacia en el marco del Plan A Gusto, la construcción de un nuevo Servicio de Diagnóstico por Imágenes de 155 m², y del Almacén Central, Archivo de Historias Clínicas y Almacén Especializado de Medicamentos, así como la ejecución de la obra de los PIP Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento del HEP y Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Emergencia del HEP. Sin embargo aun no se soluciona completamente esta deficiencia, por lo que se busca alcanzar la solución integral al problema con la implementación del Plan Maestro. 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.

La infraestructura del hospital está constituida por un área asistencial, 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:

- Un bloque que corresponde a la antigua Asistencia Pública, edificio construido en 1943, con elevada vulnerabilidad, correspondiente al Local Principal ubicado en la Av. Grau N° 854, 896 y Prolongación Huamanga N° 126, cuya área de terreno es 1,518.76 m². (Bloque A).
- Un área construida el año 2010 correspondiente al Servicio de Diagnóstico por Imágenes. (Bloque B)
- Un bloque que data del año de 1998, en el cual funciona el área de hospitalización. (Bloque C)
- Un área actualmente en construcción correspondiente a Servicios Generales y Mantenimiento y la nueva Emergencia. (Bloque D y E)
- Edificios administrativos, en el Jr. Huamanga, con 56 años de antigüedad. (Bloque F).
- Edificio correspondiente al Almacén Central, Archivo de Historias Clínicas y Almacén Especializado de Medicamentos, construido en el año 2011. (Bloque G)

Cabe mencionar que en el año 2013 la Universidad Nacional de Ingeniería en convenio con el Ministerio de Salud realizó el Estudio de Vulnerabilidad del Hospital el cual recomienda el fortalecimiento de los bloques A y C. Asimismo se ha programado la inauguración de la obra del PIP Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Emergencia del HEP e inicio de actividades en la Nueva Emergencia en el primer trimestre del año 2014.

La distribución de ambientes del Hospital es la siguiente:





Bloque A y C

Primer Piso

1. Caja y Admisión
2. Farmacia
3. Centro Quirúrgico (02 SOP, 01 Sala de Recuperación, 01 Star Médico)
4. Cuarto de Bomba Neumática.
5. Sala de Observación de Emergencia.
6. Central de Esterilización
7. Sala de Preparación de Fórmulas Lácteas
8. Sala IA Hospitalización de Cirugía

Segundo Piso:

9. Comedor del personal y cocina
10. Patología Clínica (2 salas de microbiología, 1 sala de inmunología, 1 laboratorio de bioquímica y hematología, 1 jefatura y 1 área de toma de muestras),
11. Banco de Sangre
12. Unidad de Rehidratación Oral
13. Unidad de Terapia de Asma Bronquial
14. Consultorios Especializados de Urgencias (2)
15. Servicio de Cuidados Intensivos.
16. Servicio de Traumatología
17. Servicio de Neurocirugía.

Tercer piso:

18. Consultorios de Urgencias
19. Jefaturas Asistenciales.
20. Servicio Social
21. Oficina de Seguros
22. Jefatura de Nutrición y Dietética
23. Servicio de Medicina Pediátrica y Especialidades
24. Servicio Prehospitalario
25. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.
26. Central Telefónica.
27. Inmunizaciones.

Bloque B

28. Servicio de Diagnóstico por Imágenes.

Bloque D - E

Sótano

29. Servicios Generales y Mantenimiento
30. Área de Disposición Final de Residuos Sólidos
31. Grupo electrógeno
32. Costura

Primer Piso

33. Servicio de Emergencias y Urgencias.
34. Servicio de Emergencias y Urgencias, formado por las siguientes áreas físicas:
 - Trauma Shock
 - Tópico de Medicina Pediátrica
 - Tópico de Cirugía Pediátrica





- Estación de Enfermería
- Triage

Segundo Piso

- 35. Estar médico varones y mujeres
- 36. Cuerpo Médico

Bloque F

Primer Piso

- 37. Dirección General
- 38. Departamento de Enfermería
- 39. Oficina de Logística
- 40. Comité Especial de Compras y Adquisiciones

Segundo Piso

- 41. Oficina de Asesoría Jurídica
- 42. Oficina de Economía
- 43. Oficina de Gestión de la Calidad
- 44. Consultorio de Bienestar de Personal
- 45. Gimnasio

Tercer Piso

- 46. Oficina de Estadística e Informática
- 47. Oficina Ejecutiva de Administración
- 48. Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
- 49. Órgano de Control Institucional
- 50. Oficina de Personal
- 51. Anatomía Patológica
- 52. Servicios Generales y Mantenimiento

Bloque G

Sótano

- 53. Archivo Historias Clínicas
- 54. Archivo de Placas Radiográficas

Primer Piso

- 55. Archivo General
- 56. Almacén Central

Segundo Piso

- 57. Almacén Especializado de Medicamentos
- 58. Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
- 59. Auditorio

❖ Local Alquilado Prolongación Cangallo N° 107

- 60. Oficina de Comunicaciones
- 61. Transportes
- 62. Depósitos Servicios Generales
- 63. Vestidor de personal no médico
- 64. Cafetería de Damas Voluntarias

❖ Local Alquilado Esquina de Av. Grau y Jr. Huamanga

- 65. Ropería
- 66. Centro de Operaciones de Emergencia
- 67. Depósitos de Laboratorio.





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 se encuentra operativo, 14% en buen estado, 53% en estado regular y 33% en mal estado, recibiendo mantenimiento preventivo y correctivo en cumplimiento del plan anual de mantenimiento del Hospital.

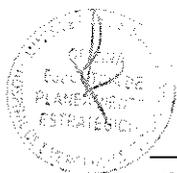
En el año 2011, en el marco del PIP Mejora de la Capacidad Resolutiva y Calidad de Atención en el Servicio de Diagnóstico Por Imágenes del HEP, se han adquirido un Tomógrafo Computarizado Multicorte, un Equipo de Rayos X Arco en C, un Digitalizador de Imágenes de Rayos X, equipos informáticos y mobiliario, que entraron en funcionamiento en el mes de junio del año 2010, y en los años 2011 y 2012 se adquirieron por reposición diversos equipos entre ellos, 03 ventiladores pediátricos, 01 ventilador neonatal, 01 broncofibroscopio pediátrico, 03 monitores cardíacos multiparámetros, equipos informáticos y licencias de software para los Servicios de Emergencia, Hospitalización y Unidad de Cuidados Intensivos, 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.

Mantenimiento de Equipos Biomédicos y Electromecánicos. HEP 2008-2012					
	2008	2009	2010	2011	2012
Equipos biomédicos	334	418	579	594	748
Preventivo	237	379	510	531	561
Correctivo	97	39	69	11	73
Garantía			116	52	113
Equipos electromecánicos	266	612	786	825	877
Preventivo	161	521	664	737	734
Correctivo	105	91	122	88	143
Total	600	1,030	1,365	1,419	1,625

fuente: Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

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

Departamento	Equipo	Cantidad
Servicio de Patología Clínica	Autoclave	4
	Centrifuga de tubos	4
	Congeladora	2
	Equipo de baño maria	3
	Espectrofotometro	1
	Esterilizador	5
	Microscopio binocular	4
	Microtomo	1
	Refrigeradora	3
	Rotador bolsas	1
	Rotador serologico	1
Ultracongeladora	1	
Servicio de Diagnóstico por imágenes	Equipo estacionario de rayos X	2
	Equipo portátil de Rayos X	1
	Ecógrafo	3
	Arco en C	1
	Tomógrafo helicoidal de 64 cortes	1
	Sistema Digitalizador de imágenes	1
Servicio de Cuidados intensivos	Ventiladores Mecánico	8
	Ventilador volumétrico	1
	Ventilador de transporte	1
	Monitores multiparámetros	14
	Servocuna	4
Oficina de Servicios Generales	Ambulancias	4
	Compresor industrial	1





Departamento	Equipo	Cantidad
Servicio de Anestesiología y Centro Quirúrgico	Máquinas de Anestesia	3
	Desfibrilador	2
	Equipo de Laparoscopia Pediátrica	2
	Equipo para Broncofibroscopia	3
Emergencia	Monitores multiparámetros	5
	Ventilador	2
	Resucitador manual	12
	Oxímetro de pulso	7

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

Actualmente el Hospital de Emergencias Pediátricas cuenta con 46 camas distribuidas por los diferentes servicios de acuerdo a la demanda de salud de la población usuaria. El 33% de las camas hospitalarias corresponden al Servicio de Pediatría, el 18% a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales, el 13% a Cirugía Pediátrica, 13% a Traumatología Pediátrica y el 13% a Neurocirugía Pediátrica. Durante el año 2013, ante el incremento de pacientes críticamente enfermos en condiciones de estabilidad que por su situación clínica requieren mayor vigilancia y cuidados de la habitual, se implementó como Cuidados Intermedios una Sala con tres camas del Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas.

DISTRIBUCION DE CAMAS HOSPITALARIAS POR SERVICIOS. HEP - 2013

SERVICIOS	Nº	%
Cirugía	6	13%
Neonatología	4	9%
UCI	8	18%
Traumatología	6	13%
Neurocirugía	6	13%
Pediatría	15	33%
HOSPITAL	45	100%

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP

➤ Instalaciones

- ❖ Eléctricas: Se realizó el mejoramiento del sistema eléctrico del área asistencial del hospital, y se implementó el Banco de Condensadores con lo cual se redistribuyeron las cargas eléctricas y se mejoró la calidad de energía del hospital.
- ❖ Sanitarias: Se realizaron mejoras en los servicios críticos de atención.
- ❖ Telefónicas: Digitalización y mantenimiento de la Central Telefónica y 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 ya iniciada.

Cartera de Servicios

El Hospital de Emergencias Pediátricas ofrece las especialidades de Cirugía Pediátrica, Medicina Pediátrica, 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, toma de cultivos las 24 horas, 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.

RECURSOS FINANCIEROS

El Presupuesto Institucional Modificado (PIM) del Hospital ha incrementado progresivamente desde el año 2006, principalmente en la Fuente Recursos Ordinarios y Donaciones y Transferencias:

PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO-HEP 2004-2013

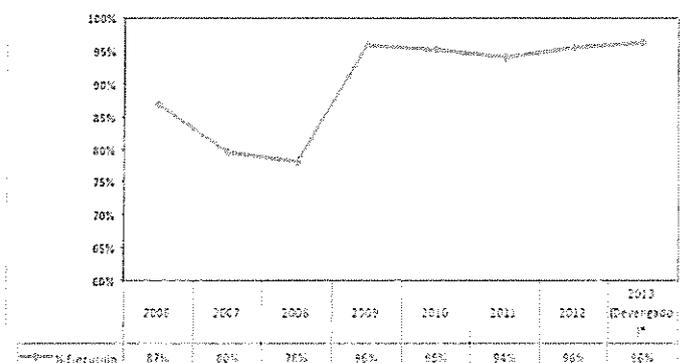
Años	RO	RDR	D Y T	Total
2,006	19,441,544	4,862,416	1,116,497	25,420,457
2,007	21,390,045	5,238,193	1,052,877	27,681,115
2,008	26,878,068	3,912,152	1,429,691	32,219,911
2,009	30,107,086	3,112,348	869,955	34,089,389
2,010	23,780,902	3,187,993	723,783	27,692,678
2,011	32,291,437	2,484,977	1,160,134	35,936,548
2,012	36,067,433	3,191,871	1,756,825	41,016,129
2,013	30,887,774	4,398,568	2,327,370	37,613,712

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico HEP





Tendencia de la Ejecución Presupuestal - HEP 2006-2013



La ejecución financiera desde el año 2006 ha ascendido progresivamente hasta el año 2009, manteniendo valores constantes alrededor del 95% a partir del año 2010 hasta la actualidad, alcanzando niveles esperados, lo cual resalta la importancia de la coordinación continua con la Oficina de Logística, para el mejoramiento de procesos que mejoren la eficiencia en el gasto.

Fuente: OEPE -HEP

Ejecución financiera a toda fuente. HEP 2006-2013

AÑO	PIA	PIM	EJECUCIÓN	SALDO	%
2006	21,195,835	25,420,457	22,075,280	3,345,177	87%
2007	23,581,705	27,681,115	22,031,178	5,649,937	80%
2008	23,991,722	32,219,911	25,143,628	7,076,283	78%
2009	29,293,571	34,089,389	32,693,554	1,395,835	96%
2010	26,491,356	27,692,678	26,356,034	1,336,644	95%
2011	31,488,463	35,936,548	33,817,746	2,118,802	94%
2012	27,215,279	41,016,129	39,189,183	1,826,946	96%
2013	30,657,595	37,613,712	36,224,930	1,388,782	96%

Fuente: OEPE - HEP

Para el año 2014, el Presupuesto Institucional de Apertura es de S/. 33,417,475.00, de los cuales el 51% corresponde a la Genérica de Gastos de Bienes y Servicios y el 48% a Personal y Obligaciones Sociales:

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA (PIA). AÑO FISCAL 2014

GENÉRICA DE GASTO	MO	RDE	TOTAL
2.1. Personal y Obligaciones Sociales	15,273,613	910,500	16,184,113
2.2. Obligaciones Provisionales	254,600		254,600
2.3. Bienes y Servicios	13,255,460	3684802	16,940,262
2.5. Otros Gastos		38,500	38,500
TOTAL	28,783,673	4,633,802	33,417,475

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico - HEP.





MATRIZ FODA

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<p>F1. Fácil acceso de la población de diferentes distritos de Lima y Provincias</p> <p>F2. Oferta de salud a través de recursos humanos especializados y subespecializados con experiencia y capacidad para la implementación de nuevas tecnologías para la atención pediátrica (Neumología Pediátrica, Traumatología Pediátrica, Neurocirugía Pediátrica, Cirugía Plástica y Reparadora y Cuidados Intensivos Pediátricos.</p> <p>F3. Experiencia en la formulación y ejecución de proyectos de inversión.</p> <p>F4. Contar con servicios de apoyo al diagnóstico 24 horas al día.</p> <p>F5. Promedio de estancia en Sala de Observación conforme a Norma Técnica de Emergencia.</p> <p>F6. Procedimientos médicos especializados (Fibrobroncoscopía, Videotoracoscopía, Cirugía Laparoscópica) reconocidos por otras instituciones de salud y de referencia nacional. Uso de sedación para procedimientos sin dolor en pediatría.</p> <p>F7. Equipamiento biomédico moderno.</p>	<p>O1. Políticas y estrategias del Sector Salud que priorizan la salud del niño y del adolescente.</p> <p>O2. Implementación progresiva del Presupuesto por Resultados. Políticas y normatividad favorable para la inversión pública en salud.</p> <p>O3. Implementación del Aseguramiento Universal en Salud.</p> <p>O4. Demanda insatisfecha de los usuarios por la atención pediátrica especializada y de alta complejidad. Incluyendo procedimientos.</p> <p>O5. Existencia de necesidades de intercambio prestacional y venta de servicios por instituciones de salud públicas y privadas para la atención pediátrica de alta complejidad, procedimientos médicos y servicios de apoyo al diagnóstico.</p> <p>O6. Demanda de campo clínico en sub especialidades pediátricas por las instituciones educativas de medicina.</p> <p>O7. Existencia de experiencia en el uso de Tecnologías de Información y comunicación con otros establecimientos de salud del Perú.</p>
DEBILIDADES	AMENAZAS
<p>D1. Capacidad instalada hospitalaria insuficiente e inadecuada para atender la demanda de atención pediátrica de la población local y nacional.</p> <p>D2. Procesos Asistenciales y Administrativos no identificados.</p> <p>D3. Escaso análisis de incidentes y eventos adversos en la atención de pacientes.</p> <p>D4. Distribución de recursos humanos realizada sin considerar competencias.</p> <p>D5. Alto porcentaje de médicos especializados con contratos por servicios de terceros en Neurocirugía y Cuidados Intensivos Pediátricos.</p> <p>D6. Baja producción científica. Pocos convenios con universidades para capacitación de Post Grado.</p> <p>D7. Inexistencia de Convenios con EPS.</p>	<p>A1. Admisión de pacientes con enfermedades cuya recuperación y rehabilitación implica una estancia prolongada.</p> <p>A2. Existencia de otros establecimientos de salud en Lima que brindan atención pediátrica o que están ampliando su oferta.</p> <p>A3. Inadecuado funcionamiento del Sistema de Referencia y Contrarreferencia.</p> <p>A4. Ofertas laborales más estables para el recurso humano calificado y con ingresos superiores en otras instituciones.</p>





IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS, NECESIDADES Y OPORTUNIDADES INSTITUCIONALES

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, pese a la naturaleza del HEP de atender urgencias y emergencias pediátricas.
- c) Elevada prevalencia de pacientes con infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años y de pacientes politraumatizados 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.

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, cuya tendencia ha permanecido prácticamente estable a lo largo de los años.
- c) Insuficiente análisis de la eficacia de las estrategias del triaje.
- d) Rechazo de referencia de pacientes por falta de camas en hospitalización.
- e) Incipiente aplicación de Guías de Práctica Clínica aprobadas en el Hospital.

DE LOS RECURSOS HUMANOS:

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

DE GESTIÓN:

- a) Procesos Administrativos lentos y no oportunos.
- b) Subprocesos Administrativos poco integrados como sistema.





- c) Sistema de información no integrado.
- d) Ocasionalmente disponibilidad no oportuna de materiales e insumos para la atención.
- e) Tercerización de mantenimiento de equipos biomédicos no cubre las expectativas de los usuarios.
- f) Insuficiente análisis de la utilidad y funciones de los software actuales.

DE INFRAESTRUCTURA:

- a) Edificación antigua de alta vulnerabilidad ante movimientos sísmicos.
- 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.

ECONÓMICOS:

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

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 una deficiente educación y cultura sanitaria, incidiendo directamente en la salud infantil.

Priorización de Problemas: Los criterios de priorización de problemas utilizados son:

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
		Ligeramente creciente	3
		Inestable	2
		Estable	1
		Decreciente	0
RIESGO	Probabilidad de que el problema ocasione daños importantes	Muy alto	4
		Alto	3
		Medio	2
		Bajo	1
CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN	Posibilidades de solución del problema	Muy alto	4
		Alto	3
		Medio	2
		Bajo	1

La priorización de problemas se detalla a continuación:





PROBLEMA	MAGNITUD	TENDENCIA	RIESGO	CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN	TOTAL
Tendencia descendente de la demanda de atención en emergencia y urgencia.	4	4	4	4	16
Incremento de la demanda de pacientes crónicos de larga estancia, pese a la naturaleza del HEP de atender urgencias y emergencias pediátricas.	4	4	4	3	15
Conocimiento limitado de la población sobre los servicios disponibles en el Hospital.	4	4	4	3	15
Percepción de maltrato al usuario externo e interno.	4	3	4	3	14
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.	4	3	4	3	14
Insuficiente análisis de la eficacia de las estrategias del triaje.	4	3	4	3	14
Inestabilidad laboral y alta rotación de los trabajadores contratados por modalidad C+S.	4	4	4	2	14
Edificación antigua de alta vulnerabilidad ante movimientos sísmicos.	4	4	4	2	14
Infraestructura inadecuada que condiciona el hacinamiento en los ambientes asistenciales y administrativos.	4	4	4	2	14
Tendencia creciente de las intervenciones quirúrgicas desde el año 2003, que obliga a la ampliación de la oferta especializada de servicios.	4	3	3	3	13
Pechazo de referencia de pacientes por falta de camas en hospitalización.	4	3	4	2	13
Incipiente aplicación de Guías de Práctica Clínica aprobadas en el Hospital.	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, cuya tendencia ha permanecido prácticamente estable a lo largo de los años.	4	3	3	2	12
Sistema de información no integrado.	3	3	3	3	12
Ocasionalmente disponibilidad no oportuna de materiales e insumos para la atención.	3	3	3	3	12
Tercerización de mantenimiento de equipos biomédicos no cubre las expectativas de los usuarios.	3	3	3	3	12
Insuficiente infraestructura en relación a las proyecciones de crecimiento y desarrollo Tecnológico.	4	4	3	1	12
Elevada prevalencia de pacientes con infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años y de pacientes politraumatizados en el área de emergencia.	3	3	3	2	11
Escaso impulso de las competencias y perfiles del personal.	3	3	3	2	11
Motivación insuficiente del personal.	3	3	2	3	11
Poca comunicación entre el personal y las jefaturas.	3	3	2	3	11
Procesos Administrativos lentos y no oportunos.	3	3	2	3	11
Subprocesos Administrativos poco integrados como sistema.	3	3	2	3	11
Insuficiente análisis de la utilidad y funciones de los software actuales.	3	3	2	3	11
Procedimientos de facturación interna no establecidos.	3	3	3	2	11
Tarifario basado en un sistema de costos hospitalario poco implementado.	3	3	3	2	11
Escaso personal profesional en comunicación social.	4	1	3	2	10
Reconocimiento e incumplimiento en el pago oportuno del SIS Central y de las Empresas aseguradoras.	3	3	3	1	10
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.	3	3	3	1	10
El nivel cultural de la población adulta (padres) conlleva una deficiente educación y cultura sanitaria, incidiendo directamente en la salud infantil.	3	3	3	1	10
Insuficiente capacitación y motivación para la investigación en salud.	3	1	2	1	7
Limitado sistema de incentivos de desempeño laboral, en aplicación de la normatividad vigente.	3	1	2	1	7

Considerando que es una oportunidad para el HEP ser el único hospital de emergencias y urgencias pediátricas a nivel nacional, y que tiene como principales fortalezas el contar con recursos humanos mayoritariamente especializados y experimentado, con una mística de servicio que brinda atención las 24 horas del día, 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.





III. OBJETIVOS DEL PLAN OPERATIVO 2014

Articulación de Objetivos Generales del MINSA y los Objetivos Generales del HEP.

OBJETIVOS GENERALES MINSA	OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES	RESULTADOS
Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población mas vulnerable	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias.	Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna.
		Personal competente para la atención del neonato con complicaciones en UCI y hospitalización.
Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza	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.	Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional.
		Menores de 5 años con IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia reciben tratamiento oportuno y especializado
Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza	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.	Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben Educación Sanitaria.
Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza	Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables.	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva
		Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados
Reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos	Contribuir en la reducción de los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos.	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres
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.	Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.
		Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.
		Unidades orgánicas aplican procesos de mejora continua de la calidad
		Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes
		Usuarios internos competentes y comprometidos con su institución

MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES 2014 (Matriz N°1)





MATRIZ N° 1

MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES 2014

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

COD. OG	OBJETIVOS GENERALES INSTRUCCIONALES	COD. OE	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTRUCCIONALES	DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	INDICADORES		FUENTE OBJETIVAMENTE VERIFICABLE	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
						LÍNEA BASE	VALOR ESPERADO			
OG 01	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias.	OE 01.01	Garantizar una adecuada y oportuna atención especializada al neonato con complicaciones.	Tasa de mortalidad neonatal en UCI Neonatal	$(N^{\circ} \text{ de fallecidos en edad neonatal en UCI en el año} / N^{\circ} \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}) \times 100$	10%	9%	Certificado de defunción, reportes Oficina de Estadística e Informática.	Anual	DAPC
				Proporción de neonatos quirúrgicos en UCI Neonatal	$(N^{\circ} \text{ de neonatos quirúrgicos en UCI en el año} / N^{\circ} \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}) \times 100$	56%	60%	Registros Dpto de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAPC
				Tasa de pacientes reintervenidos	$(N^{\circ} \text{ pacientes reintervenidos} / N^{\circ} \text{ pacientes intervenidos}) \times 100$	si	3%	Registros Centro Quirúrgico Dpto de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAPC
				Porcentaje de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen criterios de calidad evaluados	$(N^{\circ} \text{ de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con los criterios de calidad evaluados} / N^{\circ} \text{ total de historias clínicas auditadas de UCI Neonatal}) \times 100$	si	50%	Informes de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
		OE 01.02	Mejorar las competencias del personal para la atención del neonato con complicaciones, en UCI y hospitalización.	Porcentaje de personal capacitado en atención neonatal especializada	$(N^{\circ} \text{ de personas capacitadas en atención neonatal en el año} / N^{\circ} \text{ de personal profesional de UCI Neonatal en el año}) \times 100$	86%	40%	Registros Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	Anual	OADI
				Porcentaje de personal capacitado en atención quirúrgica neonatal	$(N^{\circ} \text{ de personas capacitadas en cirugía neonatal en el año} / N^{\circ} \text{ total de profesionales que brindan atención quirúrgica Neonatal en el año}) \times 100$	86%	45%	Registros Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	Anual	OADI
OG 02	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.	OE 02.01	Optimizar la evaluación nutricional de los pacientes.	% de egresos con evaluación nutricional	$N^{\circ} \text{ de egresos con evaluación nutricional} \times 100 / N^{\circ} \text{ total de egresos}$	38%	80%	Libro de Registro de Nutrición.	Semestral	DAT-SH
				Porcentaje de personal capacitado en atención nutricional	$(N^{\circ} \text{ de personas capacitadas en atención nutricional} / N^{\circ} \text{ de nutricionistas, médicos y técnicos de enfermería del Servicio de Medicina Pediátrica y Especialidades}) \times 100$	45%	60%	Registros Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	Anual	OADI
		OE 02.02	Brindar tratamiento oportuno y reducir las complicaciones por IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.	Porcentaje de niños menores de 5 años con neumonía que superan el promedio de permanencia estándar (>6d).	$(N^{\circ} \text{ de niños} < 5 \text{ años con neumonía con promedio de permanencia} > 6 \text{ días} / N^{\circ} \text{ de egresos de niños} < 5 \text{ años con neumonía}) \times 100$	16%	10%	Libro de Registro de Pacientes Dpto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática.	Semestral	DMQ
				Porcentaje de niños menores de 5 años con asma que superan el promedio de permanencia estándar (>4d).	$(N^{\circ} \text{ de niños} < 5 \text{ años con asma con promedio de permanencia} > 4 \text{ días} / N^{\circ} \text{ de egresos de niños} < 5 \text{ años con asma}) \times 100$	16%	10%	Libro de Registro de Pacientes Dpto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática.	Semestral	DMQ
				Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB hospitalizados que cumplen criterios de calidad evaluados	$N^{\circ} \text{ historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB hospitalizados que cumplen criterios de calidad evaluados} / N^{\circ} \text{ total de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB hospitalizados}$	si	50%	Informes de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
				Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen criterios de calidad evaluados	$(N^{\circ} \text{ de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen criterios de calidad evaluados} / N^{\circ} \text{ total de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados})$	si	50%	Informes de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
				Porcentaje de niños menores de 5 años con EDA hospitalizada que superan el promedio de permanencia estándar (>3d).	$(N^{\circ} \text{ de niños} < 5 \text{ años con EDA con promedio de permanencia} > 3 \text{ días} / N^{\circ} \text{ de egresos de niños} < 5 \text{ años con EDA}) \times 100$	10%	10%	Libro de Registro de Pacientes Dpto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática.	Semestral	DMQ



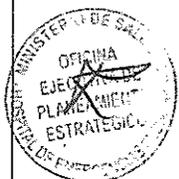


MATRIZ N° 1

MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES 2014

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

COD. OG	OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES	COD. O	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES	DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	INDICADORES		FUENTE OBJETIVAMENTE VERIFICABLE	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
						LÍNEA BASE	VALOR ESPERADO			
OG 03	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.	OE 03.01	Optimizar la evaluación social y promoción de estilos de vida saludables de los usuarios y sus acompañantes.	% Pacientes hospitalizados con evaluación social	Nº Pacientes hospitalizados con evaluación social x 100 / Nº de Egresos hospitalarios	99%	100%	Registro de Pacientes de Servicio Social, Historia Clínica Social	Semestral	DAT-SS
				Proporción de pacientes atendidos por Servicio Social.	(Nº de atendidos por Servicio Social / Nº de atendidos en HEP) x 100	17%	20%	Registro de Pacientes de Servicio Social.	Semestral	DAT-SS
				Proporción de charlas de promoción de estilos de vida saludables realizadas	Nº de charlas de promoción de estilos de vida saludables realizadas / Nº de charlas de promoción de estilos de vida saludables programadas x 100	100%	100%	Registros Departamento de Enfermería	Semestral	DENF
OG 04	Fortalecer la vigilancia epidemiológica y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables.	OE 04.01	Realizar un efectivo control epidemiológico y de saneamiento ambiental en el Hospital.	Vigilancia de Bioseguridad Hospitalaria	Nº Informes de Monitoreo de bioseguridad hospitalaria x 100 / Total de informes programados	100%	100%	Informes de vigilancia, y evaluación de planes. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Semestral	OESA
				Prevenir los riesgos ocupacionales.	Porcentaje de ejecución del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	Nº acciones del Plan de Seguridad y Salud en el trabajo ejecutadas x 100 / Nº acciones del Plan programadas	40%	90%	Informes del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo	Semestral
		% Cumplimiento del Plan de manejo de RRSS Hospitalarios	Nº actividades cumplidas x 100 / Nº actividades programadas		95%	100%	Informes de Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Semestral	OESA	
		% de los trabajadores con evaluación prevacacional.	Nº de trabajadores con evaluación pre vacacional x 100 / Nº total de trabajadores que salieron de vacaciones en el periodo	60%	90%	Fichas personales de Salud, registros de Bienestar de Personal.	Anual	OEA- OP		
OG 05	Contribuir en la reducción de los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos.	OE 05.01	Reducir la vulnerabilidad hospitalaria frente a desastres.	Índice de Seguridad Hospitalaria	Índice obtenido por aplicativo MINSa de IDH	0.30	0.45	Informes del Departamento de Emergencia	Anual	DEMG
				Porcentaje de servidores del HEP acreditados como brigadistas hospitalarios	Nº de servidores del HEP acreditados como brigadistas hospitalarios x 100 / Nº de servidores del HEP	16%	20%	Certificación OGDN, Informes del Departamento de Emergencia	Anual	DEMG
				Porcentaje de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres	Nº de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres x 100 / Nº de servidores del HEP	16%	50%	Registros Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	Anual	OADI





MATRIZ N° 1

MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES 2014

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

CÓDIGO	OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES	CÓDIGO	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES						
				DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	LÍNEA BASE	VALOR ESPERADO	VENTA OBJETIVAMENTE VERIFICABLE	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
OG 06	Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.	O.E. 06.01	Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación emergencia o urgencia.	Grado de resolutiveidad	N° de referencias enviadas x 100 / N° de atenciones prioridad I, II y III	2%	1%	Libro de referencias Departamento de Emergencia Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEMG
				Cobertura de contrarreferencias	N° de Pacientes Contrarreferidos / N° de Pacientes Referidos al HEP	75%	90%	Libro de referencias Departamento de Emergencia Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEMG
				Proporción de Interconsultas externas.	N° de pacientes con interconsultas externas x 100 / N° total de egresos hospitalarios	20%	10%	Libro de registro Departamento Médico Quirúrgico.	Semestral	DMQ
				Índice de Satisfacción del Usuario Externo (Servqual)	N° de criterios que cumplen avance / total de criterios, según índice	60%	70%	Informes. Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
				Aprovechamiento de Sala de Operaciones	N° de horas quirúrgicas efectivas x 100 / N° de horas quirúrgicas disponibles	14%	12%	Registros Centro Quirúrgico Dpto de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAPC
				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 Departamento de Emergencia Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEMG
				Porcentaje de Reingresos en Sala de Observación de Emergencia menor de 24 horas	N° de pacientes con reingreso en Sala de Observación de Emergencia antes de las 24 horas x 100 / N° total de atenciones en emergencia	2%	2%	Libro de Registro Sala de Observación de Emergencia	Semestral	DEMG
				% 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	Semestral	DEMG
				% 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	34%	16%	Censo Diario de Pacientes Departamento Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DMQ
				Proporción de Intervenciones quirúrgicas de emergencia	$(N^{\circ}$ de cirugías de emergencia) x 100 / Total de cirugías	47%	50%	Departamento Médico Quirúrgico Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DAPC
				Proporción de lesiones y traumatismos por causas externas atendidos en el HEP	N° de traumatismos por causas externas atendidos en EMG y URG x 100 / Atenciones prioridad I, II y III	8%	8%	Registros de atención en Emergencia y Urgencia, Oficina de Estadística e Informática.	Semestral	DEMG
				Proporción de ventilación asistida no invasiva en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas	$(N^{\circ}$ de pacientes con BPAP + CPAP en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas) x 100/Egresos respiratorios del Servicio.	7%	10%	Registros Departamento Médico Quirúrgico	Semestral	DMQ
				Porcentaje de aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura	N° de veces que se aplica la lista de chequeo / N° de Intervenciones quirúrgicas realizadas	96%	100%	Check list Cirugía Segura	Semestral	OGC
				Tasa de reingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos	$(N^{\circ}$ pacientes que reingresan antes de los 7 días a UCI) x 100 / N° de egresos UCI	si	3%	Registros Unidad de Cuidados Intensivos	Semestral	DAPC
				Porcentaje de hemocomponentes no transfundidos	N° de solicitudes atendidas no transfundidas x 100 / N° de solicitudes atendidas	si	16%	Registros Banco de Sangre	Semestral	DAD - PAT
				Porcentaje de exámenes de laboratorio rechazados por desabastecimiento	$(N^{\circ}$ de exámenes de laboratorio rechazados por reactivos e insumos x 100) / (N° de exámenes de laboratorio realizados + N° de exámenes de laboratorio rechazados)	si	1%	Registros Laboratorio	Semestral	DAD - PAT
Porcentaje de pacientes con informe tomográfico a las 24 horas	N° de pacientes con informe TEM al día siguiente de la toma x 100 / N° TEM realizadas	si	50%	Libro de Registro Servicio de Diagnóstico por Imágenes.	Semestral	DAD - DX IMG				





MATRIZ N° 1

MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES 2014

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

COD. DE	OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL	COD. DE	OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL	DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	INDICADORES		FUENTE OBJETIVAMENTE VERIFICABLE	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
						LÍNEA BASE	VALOR ESPERADO			
OG 06	Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.	OE 06.02	Garantizar el uso racional de medicamentos, material médico e insumos, seguros, eficaces y de calidad.	Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	$(N^{\circ} \text{ total de recetas atendidas en el Servicio} / N^{\circ} \text{ total de recetas prescritas}) \times 100$	99%	99%	Registros de Farmacia, Sistema New Far	Semestral	DAT - SF
				Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos	$(N^{\circ} \text{ de medicamentos parenterales prescritos} / N^{\circ} \text{ total de recetas prescritas}) \times 100$	si	30%	Registros de Farmacia, Sistema New Far	Semestral	DAT - SF
				Porcentaje de antibióticos prescritos	$(N^{\circ} \text{ de antibióticos prescritos} / N^{\circ} \text{ total de recetas prescritas}) \times 100$	si	30%	Registros de Farmacia, Sistema New Far	Semestral	DAT - SF
				Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año	$(N^{\circ} \text{ de ítems atendidos} / \text{Total de ítems solicitados}) \times 100$	63%	80%	Registros de Farmacia, registros de Ingresos al almacén	Mensual	DAT - SF
				Porcentaje de ítems en substock	$N^{\circ} \text{ de ítems en substock} \times 100 / N^{\circ} \text{ de ítems}$	19%	18%	Registros de Farmacia, registros de ingresos al almacén	Mensual	DAT - SF
		OE 06.03	Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias	Porcentaje de quejas atendidas	$N^{\circ} \text{ de quejas atendidas} \times 100 / N^{\circ} \text{ de quejas registradas en la Oficina de Gestión de la Calidad}$	91%	95%	Libro de Registro de Quejas de Calidad.	Semestral	OGC
				Porcentaje de proyectos de mejora implementados	$N^{\circ} \text{ de proyectos de mejora implementados} / N^{\circ} \text{ de proyectos de mejora elaborados} \times 100$	si	40%	Informes Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
		OE 06.04	Optimizar los procesos de gestión administrativa	Porcentaje de servidores capacitados en mejora continua de la calidad	$N^{\circ} \text{ de servidores capacitados en mejora continua de la calidad} / N^{\circ} \text{ de servidores del HEP}$	si	5%	Registros Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	Anual	OADI
				Eficacia del gasto del presupuesto institucional	$(\text{Presupuesto ejecutado} / \text{PIM}) \times 100$	95%	96%	Reportes SIAF	Anual	OEPE
				Proporción de recaudación por cobertura de seguros	$\text{Recaudación anual por DyT} / \text{recaudación total}$	46%	50%	Reportes SIAF, Informes Oficina de Seguros.	Semestral	OEPE
				Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones	$N^{\circ} \text{ de procesos convocados} / N^{\circ} \text{ de procesos programados en el PAC}$	100%	90%	Informes de Oficina de Logística.	Anual	OEA - OL
				Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados	$N^{\circ} \text{ de procesos adjudicados} / N^{\circ} \text{ de procesos programados en el PAC}$	92%	90%	Informes de Oficina de Logística.	Anual	OEA - OL
				Cumplimiento de criterios de acreditación	$\text{Puntaje obtenido por aplicativo MINSa de Acreditación}$	40%	85%	Informe de Autoevaluación	Anual	OGC
				Porcentaje de Satisfacción de usuarios internos	$N^{\circ} \text{ de trabajadores encuestados satisfechos con su trabajo} \times 100 / N^{\circ} \text{ de trabajadores encuestados}$	70%	70%	Informes Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
				Proporción del uso de página Web Institucional para la promoción del HEP.	$N^{\circ} \text{ Visitantes nuevos en página Web institucional} \times 100 / N^{\circ} \text{ total de visitantes}$	2%	30%	Página Web Institucional	Semestral	OF. COM
				Porcentaje de computadoras integradas a la red inalámbrica	$N^{\circ} \text{ de PC integradas a la red inalámbrica} \times 100 / N^{\circ} \text{ PC instaladas en el hospital}$	34%	50%	Informes. Oficina de Estadística e Informática	Anual	OEI
				Cumplimiento del Plan Maestro de Inversiones	$N^{\circ} \text{ de PIP formulados en el marco del Plan Maestro de Inversiones} \times 100 / N^{\circ} \text{ de PIPs de cartera de proyectos.}$	si	15%	Informes Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico	Anual	OEPE
		OE 06.05	Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital.	Porcentaje de personal capacitado	$N^{\circ} \text{ de personas capacitadas} \times 100 / N^{\circ} \text{ total de trabajadores del HEP}$	88%	100%	Certificación, registros de Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	Semestral	OADI
				Porcentaje de perfiles por competencias del personal elaborados	$N^{\circ} \text{ de perfiles por competencias elaborados} \times 100 / N^{\circ} \text{ de puestos del HEP}$	0%	50%	Documento técnico de Perfiles por Competencias	Anual	OEA - OP
				% de Investigaciones Ejecutadas	$N^{\circ} \text{ de proyectos de investigación ejecutados} \times 100 / N^{\circ} \text{ de proyectos aprobados por OADI}$	75%	90%	Informe de avances de ejecución, informe final, registros de OADI.	Anual	OADI
Índice de Valoración del Clima Organizacional	$\text{Índice obtenido por aplicativo MINSa de Encuesta de Clima Organizacional}$			77%	78%	Informe Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC		





IV. RESULTADOS ESPERADOS

Los resultados esperados durante el año 2014 y sus correspondientes productos son:

OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES	RESULTADOS	PRODUCTOS
Contribuir a la disminución de la morbilidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias.	Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna.	50% de historias clínicas auditadas de neonatos con complicaciones en UCI y hospitalización cumplen con criterios de calidad evaluados
	Personal competente para la atención del neonato con complicaciones en UCI y hospitalización.	40% de personal capacitado en atención neonatal especializada
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.	Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional.	80% de egresos con evaluación nutricional
	Menores de 5 años con IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia reciben tratamiento oportuno y especializado	85% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar
		95% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar
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.	Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben Educación Sanitaria.	100% de egresos hospitalarios con evaluación social.
		Pacientes atendidos y sus acompañantes reciben Educación Sanitaria.
Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables.	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas
	Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.
Contribuir en la reducción de los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos.	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres	Incremento del 50% en el Índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior
Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.	Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.	Sistema de referencias y contrarreferencia articulados para una atención ininterrumpida, especializada y de calidad
		70% de usuarios externos satisfechos con la atención
	Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia
	Unidades orgánicas aplican procesos de mejora continua de la calidad	5% de servidores capacitados en mejora continua de la calidad
	Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados
Usuarios internos competentes y comprometidos con su institución	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado ejecutado.	

MATRIZ DE RESULTADOS Y PRODUCTOS INSTITUCIONALES (MATRIZ N°2)





MATRIZ Nº 2
MATRIZ DE RESULTADOS Y PRODUCTOS INSTITUCIONALES

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Garantizar una adecuada y oportuna atención especializada al neonato con complicaciones.												
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	COD_P ROD	META OPERATIVA			META PRESUPUESTARIA						ORGANOS RESPONSABLES
			PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META	
1.1.1	Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna.	1.1.1.1	50% de historias clínicas auditadas de neonatos con complicaciones en UCI y hospitalización cumplen con criterios de calidad evaluados	Porcentaje	50%	0002	SALUD MATERNO NEONATAL	3033306	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	21	DMQ
						0002	SALUD MATERNO NEONATAL	3033307	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	64	DAPC
OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Mejorar las competencias del personal para la atención del neonato con complicaciones, en UCI y hospitalización.												
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	COD_P ROD	META OPERATIVA			META PRESUPUESTARIA						ORGANOS RESPONSABLES
			PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META	
1.2.1	Personal competente para la atención del neonato con complicaciones en UCI y hospitalización.	1.2.1.1	40% de personal capacitado en atención neonatal especializada	Porcentaje	40%	0002	SALUD MATERNO NEONATAL	3033306	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	21	DMQ
						0002	SALUD MATERNO NEONATAL	3033307	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	64	DAPC
OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Optimizar la evaluación nutricional de los pacientes.												
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	COD_P ROD	META OPERATIVA			META PRESUPUESTARIA						ORGANOS RESPONSABLES
			PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META	
2.1.1	Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional.	2.1.1.1	80% de egresos con evaluación nutricional	Porcentaje	80%	9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999	SIN PRODUCTO	RACIÓN	38,000	DAT, SN
OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Brindar tratamiento oportuno y reducir las complicaciones por IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.												
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	COD_P ROD	META OPERATIVA			META PRESUPUESTARIA						ORGANOS RESPONSABLES
			PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META	
2.2.1	Menores de 5 años con IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia reciben tratamiento oportuno y especializado	2.2.1.1	85% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar	Porcentaje	85%	0001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033311	ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	6,327	DEMG
								3033313	ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	6,100	DEMG
								3033254	NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	NIÑO PROTEGIDO	800	DENF
		2.2.1.2	95% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar	Porcentaje	95%	0001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033312	ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,947	DEMG
								3033314	ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	2,578	DEMG
								3033315	ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	309	DMQ, DAD-PAT, DAT-SN





OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Optimizar la evaluación social y promoción de estilos de vida saludables de los usuarios y sus acompañantes.													
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				META PRESUPUESTARIA						ÓRGANOS RESPONSABLES	
		COD_P ROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META		
3.1.1	Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben Educación Sanitaria.	3.1.1.1	100% de egresos hospitalarios con evaluación social.	Porcentaje	100%	9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999	SIN PRODUCTO	ATENCIÓN	13,011	DAT, SS	
		3.1.1.2	Pacientes atendidos y sus acompañantes reciben Educación Sanitaria	Charla	24					ATENCIÓN	34	DAT, SS	
OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Realizar un efectivo control epidemiológico y de saneamiento ambiental en el Hospital.													
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				META PRESUPUESTARIA						ÓRGANOS RESPONSABLES	
		COD_P ROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META		
4.1.1	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva	4.1.1.1	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	Porcentaje	100%	9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999	SIN PRODUCTO	ACCIÓN	52	OESA	
OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Prevenir los riesgos ocupacionales.													
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				META PRESUPUESTARIA						ÓRGANOS RESPONSABLES	
		COD_P ROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META		
4.2.1	Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados	4.2.1.1	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.	Porcentaje	90%	0016	TBC-VIH/SIDA	3000611	SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON ADECUADA BIOSEGURIDAD	TRABAJADOR	410	OEA, OP	
OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Reducir la vulnerabilidad hospitalaria frente a desastres.													
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				META PRESUPUESTARIA						ÓRGANOS RESPONSABLES	
		COD_P ROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META		
5.1.1	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres	5.1.1.1	Incremento del 50% en el Índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior	Porcentaje	50%	0068	REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3000565	SERVICIOS ESCENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	ESTUDIO	1	DEMG	
										ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	DEMG	
										ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	DEMG	
										POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFORME TÉCNICO	12	DEMG
										POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	SIMULACRO	3	DEMG





OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Garantizar el uso racional de medicamentos, material médico e insumos, seguros, eficaces y de calidad.												
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				META PRESUPUESTARIA						ÓRGANOS RESPONSABLES
		COD_P ROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META	
6.2.1	Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.	6.2.1.1	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	Porcentaje	99%	9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999	SIN PRODUCTO	RECETA	367,000	DAT, FARM
OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias pediátricas.												
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				META PRESUPUESTARIA						ÓRGANOS RESPONSABLES
		COD_P ROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META	
6.3.1	Unidades orgánicas aplican procesos de mejora continua de la calidad	6.3.1.1	5% de servidores capacitados en mejora continua de la calidad	Porcentaje	5%	9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999	SIN PRODUCTO	ATENCIÓN	180	DMQ
OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Optimizar los procesos de gestión administrativa												
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				META PRESUPUESTARIA						ÓRGANOS RESPONSABLES
		COD_P ROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META	
6.4.1	Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes	6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Porcentaje	80%	9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCIÓN	12	OAJ
						9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCIÓN	40	OCI
						9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999	SIN PRODUCTO	PLANILLA	12	OEA OP
						9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCIÓN	12	OEA
						9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCIÓN	12	OEPE
OBJETIVO ESPECÍFICO INSTITUCIONAL: Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital.												
COD_RES	RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				META PRESUPUESTARIA						ÓRGANOS RESPONSABLES
		COD_P ROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	U.M.	META	COD	CATEGORIA PRESUPUESTARIA	COD	PRODUCTO	U.M.	META	
6.5.1	Usuarios internos competentes y comprometidos con su institución	6.5.1.1	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado ejecutado.	Porcentaje	85%	9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999	SIN PRODUCTO	ACCIÓN	4	OADI
								3999999	SIN PRODUCTO	INVESTIGACIÓN	2	OADI
						9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCION	12	OADI

* Cada dependencia (UE) deberá consolidar en la matriz los resultados y productos de todos sus órganos

** Elaborar una Matriz por cada objetivo específico institucional

*** Los Proyectos de Inversión Pública (PIP) tienen como propósito la creación o ampliación de la capacidad de entrega de servicios de la entidad, pudiendo orientarse a conseguir objetivos específicos o resultados institucionales; por tanto la programación de las actividades de los PIP cuyo propósito es un objetivo específico institucional, deberá hacerse en esta matriz.





MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS AJUSTADAS AL PIM (MATRIZ 3A)

MATRIZ N° 3 - A
MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS AJUSTADAS AL PIM

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
RESULTADO: Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna.

META OPERATIVA								META FÍSICA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM	
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM						
1.1.1.1	50% de historias clínicas auditadas de neonatos con complicaciones en UCI y hospitalización cumplen con criterios de calidad evaluados	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	21	8	7	3	3	SALUD MATERNO NEONATAL	50% de historias clínicas auditadas de neonatos con complicaciones en UCI y hospitalización cumplen con criterios de calidad evaluados	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	21	525,796
		ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	64	15	17	16	16			ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	64	
		Efectuar la auditoría de los neonatos con complicaciones en hospitalización	Historia clínica auditada	0	0	0	0	0			Historia clínica auditada	0		
		Efectuar la auditoría de los neonatos con complicaciones en UCI	Historia clínica auditada	3	0	3	0	0			Historia clínica auditada	3		
1.2.1.1	40% de personal capacitado en atención neonatal especializada	Capacitar al personal en la atención neonatal especializada	Persona capacitada	15	4	3	4	4	40% de personal capacitado en atención neonatal especializada		Persona capacitada	15	558,103	
		Capacitar al personal en la atención quirúrgica neonatal	Persona capacitada	20	5	5	5	5			Persona capacitada	20		

RESULTADO: Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional.

META OPERATIVA								META FÍSICA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM	
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM						
2.1.1.1	80% de egresos con evaluación nutricional	DISPONER DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL	RACIÓN	38,000	9,000	10,000	9,000	10,000	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	80% de egresos con evaluación nutricional	DISPONER DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL	RACIÓN	38,000	977,144
		Evaluar el estado nutricional de los pacientes hospitalizados.	Egreso	1,400	350	350	350	350						
		Implementar del Proyecto de Nutrición Enteral	Paciente atendida	770	192	192	193	192						
		Capacitar en atención nutricional pediátrica	Persona capacitada	2	0	0	0	2						

RESULTADO: Menores de 5 años con IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia reciben tratamiento oportuno y especializado

META OPERATIVA								META FÍSICA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM	
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM						
2.2.1.1	85% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Niño protegido	800	250	250	150	150	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	85% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Niño protegido	800	167,511
		ATENDER NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	6,327	1,582	1,582	1,582	1,581			ATENDER NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	6,327	618,594
		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	6,100	1,525	1,525	1,525	1,525			ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	6,100	999,304
		Atención de pacientes con SOB/Asma en la UTAB	Atención	5,000	1,250	1,250	1,250	1,250						
		Manejo de pacientes con neumonía en hospitalización	Egreso	750	188	187	188	187						
		Atención de niños con soporte ventilatorio no invasivo (CPAP-BPAP)	Egreso	60	15	15	15	15						
		Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con Asma-SOB hospitalizados	Historia clínica auditada	24	6	6	6	6						
		Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con neumonía hospitalizados	Historia clínica auditada	96	24	24	24	24						





2.2.1.2	95% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,947	737	736	737	737	PROGRAMA ARTICULADO NUTRIGONAL	95% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,947	534,009
		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	1,507	288	219	500	500			ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	1,507	566,379
		Atención de pacientes en la Unidad de Rehidratación Oral	Atención	3,400	850	850	850	850			BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	309	404,934
		Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de Emergencia	Paciente admitido	449	128	81	120	120						
		Atención de pacientes con EDA en hospitalización	Egreso	12	6	2	2	2						
		BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	309	77	78	77	77			BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	309	404,934
		Diagnóstico de casos de anemia pacientes hospitalizados	Examen	850	213	212	213	212						
Consejería de casos de anemia pacientes hospitalizados	Paciente	516	138	138	120	120								

RESULTADO: Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben Educación Sanitaria.

META OPERATIVA								META FÍSICA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM	
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M	META	PIM	
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM							IV TRIM
3.1.1.1	100% de egresos hospitalarios con evaluación social.	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	13,011	1,829	2,582	4,300	4,300	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	100% de egresos hospitalarios con evaluación social.	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	13,011	434,462
		Atención social de pacientes de escasos recursos económicos	Atención social	13,011	1,829	2,582	4,300	4,300						
3.1.1.2	Pacientes atendidos y sus acompañantes reciben Educación Sanitaria	Captación de pacientes con sospecha de violencia familiar.	ATENCIÓN	34	11	8	7	8		Pacientes atendidos y sus acompañantes reciben Educación Sanitaria	Captación de pacientes con sospecha de violencia familiar.	ATENCIÓN	34	243,476
		Consejería para la prevención de la violencia familiar y restitución de la identidad	Persona sensibilizada	147	30	47	35	35						
		Promoción de la salud y estilos de vida saludable	Charla	24	6	6	6	6						

RESULTADO: Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva

META OPERATIVA								META FÍSICA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM	
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M	META	PIM	
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM							IV TRIM
4.1.1.1	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCIÓN	52	13	13	13	13	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCIÓN	52	172,117
		Elaboración de Sala Situacional	Sala	12	3	3	3	3						
		Vigilancia de neumococo	Informe	12	3	3	3	3						
		Vigilancia de influenza	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						
		Implementación del Plan para la vigilancia sanitaria y control del Aedes aegypti	Informe	2	0	1	0	1						
		Vigilancia de accidentes de tránsito	Informe	14	3	4	3	4						
		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						
		Vigilancia de riesgos ambientales	Informe	1	0	0	0	1						
		Vigilancia de infecciones intrahospitalarias	Informe	12	3	3	3	3						
Elaboración del Estudio de Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias	Informe	1	0	0	0	1								





RESULTADO: Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados															
META OPERATIVA								META FÍSICA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM		
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM	
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM							
4.2.1.1	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.	Vigilancia de accidentes punzocortantes y enfermedades ocupacionales	INFORME	12	3	3	3	3	TBC-VIH/SIDA	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.	ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR	410	116,040	
		Elaboración del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	Documento Técnico	1	0	1	0	0							
		Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo	Persona capacitada	500	125	125	125	125							
		ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR	410	61	163	93	93							
		Toma de exámenes de Rx a los trabajadores	Trabajador	430	61	163	93	93							
		Vigilancia de la bioseguridad hospitalaria	Informe	12	3	3	3	3							
		Capacitación en bioseguridad y manejo seguro de residuos sólidos	Charla	4	1	1	1	1							
Implementación del Plan de Manejo Seguro de los Residuos Sólidos Hospitalarios.	Informe	2	0	1	0	1									
RESULTADO: Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres															
META OPERATIVA								META FÍSICA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM		
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM	
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM							
5.1.1.1	Incremento del 50% en el índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1	0	0	1	0	REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	Incremento del 50% en el índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1	5,280	
		SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	1	0			SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	282,913	
		SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	1	0	0			SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	37,210	
		Implementación del Plan de Respuesta frente a Emergencias y Desastres	Plan aprobado	1	1	0	0	0			CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD IMPLEMENTADOS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TÉCNICO	12	22,200	
		Capacitación en respuesta frente a emergencias y desastres	Persona capacitada	100	25	25	25	25			ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.	SIMULACRO	3	7,040.00	
		CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD IMPLEMENTADOS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TÉCNICO	12	3	3	3	3							
		ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.	SIMULACRO	3	0	1	1	1							
RESULTADO: Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.															
META OPERATIVA								META FÍSICA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM		
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM	
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM							
6.1.1.1	Sistema de referencias y contrareferencias articulados para una atención ininterrumpida, especializada y de calidad	SERVICIO DE AMBULANCIA CON APOYO VITAL AVANZADO I PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA.	PACIENTE ATENDIDO	816	111	235	235	235	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	Sistema de referencias y contrareferencias articulados para una atención ininterrumpida, especializada y de calidad	SERVICIO DE AMBULANCIA CON APOYO VITAL AVANZADO I PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA.	PACIENTE ATENDIDO	816	266,172.00	
		SERVICIO DE AMBULANCIA CON APOYO VITAL AVANZADO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA.	PACIENTE ATENDIDO	61	16	15	15	15			SERVICIO DE AMBULANCIA CON APOYO VITAL AVANZADO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA.	PACIENTE ATENDIDO	61	184,132.00	
		Referencia de pacientes pediátricos a otros establecimientos.	Acción	1,360	268	412	360	340							
		Contrareferencia de pacientes pediátricos	Acción	1,800	450	450	450	450							





RESULTADO:		Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.										REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM				
META OPERATIVA		PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA								META FÍSICA		REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM				
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM		
6.1.1.2	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	CUERPO EXTRAÑO EN APARATO DIGESTIVO	PACIENTE ATENDIDO	37	11	8	9	9	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	CUERPO EXTRAÑO EN APARATO DIGESTIVO	PACIENTE ATENDIDO	37	276,919.00		
		HERIDAS, CONTUSIONES Y TRAUMATISMOS SUPERFICIALES	PACIENTE ATENDIDO	680	224	153	151	152			HERIDAS, CONTUSIONES Y TRAUMATISMOS SUPERFICIALES	PACIENTE ATENDIDO	680	286,798.00		
		LESIÓN DE PARTES BLANDAS DE MIEMBRO SUPERIOR Y MIEMBRO INFERIOR	PACIENTE ATENDIDO	572	143	143	143	143			LESIÓN DE PARTES BLANDAS DE MIEMBRO SUPERIOR Y MIEMBRO INFERIOR	PACIENTE ATENDIDO	572	159,377.00		
		INTOXICACIÓN POR ÓRGANO-FOSFORADOS	PACIENTE ATENDIDO	8	2	1	3	2			INTOXICACIÓN POR ÓRGANO-FOSFORADOS	PACIENTE ATENDIDO	8	243,850.00		
		INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	PACIENTE ATENDIDO	1,470	279	391	400	400			INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	PACIENTE ATENDIDO	1,470	371,723.00		
		CUERPO EXTRAÑO EN APARATO RESPIRATORIO	PACIENTE ATENDIDO	148	33	25	45	45			CUERPO EXTRAÑO EN APARATO RESPIRATORIO	PACIENTE ATENDIDO	148	295,937.00		
		APENDICITIS AGUDA	PACIENTE ATENDIDO	330	83	82	83	82			APENDICITIS AGUDA	PACIENTE ATENDIDO	330	174,513.00		
		OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	PACIENTE ATENDIDO	100	25	25	25	25			OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	PACIENTE ATENDIDO	100	424,233.00		
		FRACTURA DE EXTREMIDADES	PACIENTE ATENDIDO	267	79	68	60	60			FRACTURA DE EXTREMIDADES	PACIENTE ATENDIDO	267	218,071.00		
		TRAUMATISMO INTRACRANEAL	PACIENTE ATENDIDO	1,800	450	450	450	450			TRAUMATISMO INTRACRANEAL	PACIENTE ATENDIDO	1,800	413,566.00		
		TRAUMATISMOS MÚLTIPLES SEVEROS	PACIENTE ATENDIDO	147	47	44	28	28			TRAUMATISMOS MÚLTIPLES SEVEROS	PACIENTE ATENDIDO	147	714,644.00		
		QUEMADURAS	PACIENTE ATENDIDO	160	52	37	35	36			QUEMADURAS	PACIENTE ATENDIDO	160	261,601.00		
		ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	36,123	13,177	10,346	6,300	6,300			ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	36,123	2,211,291.00		
		Atención de emergencias y urgencias	Atención	42,677	16,278	12,399	7,500	7,500								
		Admisión en Sala de Observación de Emergencias	Paciente admitido	2,900	725	725	725	725								
		Atención de pacientes asegurados en Emergencias	Atendido	7,254	811	1,743	2,600	2,600								
		ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA CAMA	4,380	1,095	1,095	1,095	1,095								
		ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DIA CAMA	12,410	3,102	3,102	3,102	3,102								
		INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	INTERVENCIÓN	2,200	550	550	550	550								
		Laboratorio	EXAMEN	60,000	15,000	15,000	15,000	15,000								
		Banco de sangre, órganos y tejidos	EXAMEN	400	100	100	100	100								
		Anatomía patológica	EXAMEN	352	85	87	90	90								
		Diagnóstico por imágenes	EXAMEN	18,550	4,638	4,637	4,638	4,637								
MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	2,000	500	500	500	500										
Aprobación del Plan de Equipamiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0										
Mantenimiento de equipos biomédicos	Equipo	298	73	75	75	75										
Mantenimiento de equipos electromecánicos	Equipo	237	62	55	60	60										
Mantenimiento de Infraestructura Física	ACCIÓN	4	1	1	1	1										
Aprobación del Plan de Mantenimiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0										
Servicios de apoyo	ACCIÓN	12	3	3	3	3										
								ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS								

RESULTADO:		Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.										REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM		
META OPERATIVA		PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA								META FÍSICA		REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM		
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM
6.2.1.1	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	RECETA	367,000	91,750	91,750	91,750	91,750	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	RECETA	367,000	1,607,149
		Reuniones de disponibilidad y uso racional de medicamentos	Reunión	12	3	3	3	3						
		Dispensación de medicamentos en dosis unitaria	Paciente atendido	2,000	500	500	500	500						
		Atención de pacientes con nutrición parenteral	Paciente atendido	45	11	11	12	11						
		Dispensación de formulaciones de nutrición parenteral	Unidad dispensada	550	138	137	138	137						
		Preparación de medicamentos fraccionados	Dosis fraccionada	15,643	1,160	3,051	3,200	3,200						
		Atención de pacientes con medicamentos fraccionados	Paciente atendido	269	50	60	75	75						





RESULTADO:		Unidades orgánicas aplican procesos de mejora continua de la calidad										META FÍSICA			REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM	
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM							
6.3.1.1	20% de servidores capacitados en mejora continua de la calidad	Atenciones especializadas	ATENCIÓN	180	52	36	46	46	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	5% de servidores capacitados en mejora continua de la calidad	OTRAS ATENCIONES ESPECIALIZADAS	ATENCIÓN	180	786,775	
		Verificar la aplicación de medidas para la Seguridad del Paciente en los Servicios Asistenciales	Informe	7	0	7	0	0							
		Análisis y difusión del Sistema de Quejas y Sugerencias	Informe	2	0	1	0	1							
		Aprobación del Plan de implementación del Sistema de Gestión de la Calidad	Plan aprobado	1	0	0	1	0							
		Implementar acciones y/o proyectos de mejora en los servicios del HEP	Informe	2	0	1	0	1							
		Fomentar el Trato Humano en el Hospital	Trabajador sensibilizado	200	50	50	50	50							
RESULTADO:		Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes										META FÍSICA			REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM	
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM							
6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCIÓN	12	3	3	3	3	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCIÓN	12	6,059,253	
		ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCIÓN	40	10	10	10	10							
		Pago a cesantes	PLANILLA	12	3	3	3	3							
		GESTION ADMINISTRATIVA	ACCIÓN	12	3	3	3	3							
		Seguimiento del PAC del HEP	Informe	4	1	1	1	1							
		Implementación de la directiva de festación	Informe	2	0	1	0	1							
		Posicionamiento del Código de Ética de la Función Pública	Informe	4	1	1	1	1							
		Elaboración del Proyecto de Historia Clínica Electrónica	Informe	1	0	0	0	1							
		Difusión de aspectos técnico asistenciales	Nota de Prensa	60	15	15	15	15							
		Elaboración del Plan de Posicionamiento de la Imagen Institucional	Documento aprobado	1	0	0	0	1							
		Actualización del link de transparencia de la página Web Institucional	Informe	4	1	1	1	1							
		Actualización de sistemas Informáticos	Informe	4	1	1	1	1							
		Fortalecimiento de Red Informática y Telecomunicaciones	Informe	4	1	1	1	1							
		PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCIÓN	12	3	3	3	3							
		Evaluación Interna para la acreditación	Informe	2	0	1	0	1							
		Monitoreo del desempeño de la gestión Institucional	Informe	1	0	0	0	1							
		Aprobación de Cartera de Proyectos del HEP	Documento	1	1	0	0	0							
		Formulación de PIP en el marco del Plan Maestro Institucional	PIP formulado	4	0	4	0	0							
		Elaboración del Análisis de Situación de Salud	Documento	1	0	1	0	0							
		Modificación del Reglamento de Organización y Funciones del HEP	Informe	1	0	0	1	0							
Actualizar el Tarifario Institucional en base a costos	Informe	4	1	1	1	1									
RESULTADO:		Usuarios internos competentes y comprometidos con su Institución										META FÍSICA			REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIM
COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDADES	U.M.	META	PIM	
			U.M.	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM							
6.5.1.1	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado ejecutado	Capacitación de médicos residentes	ACCIÓN	4	1	1	1	1	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado ejecutado	CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO	ACCIÓN	4	106,921	
		Desarrollo de Investigaciones	INVESTIGACIÓN	4	1	1	0	2							
		Aprobación del presupuesto para la promoción de Investigación e Innovación en el HEP	Plan aprobado	1	0	1	0	0							
		Publicación del boletín virtual de artículos científicos e interés	Boletín	2	0	1	0	0							
		Publicación del anuario de investigación	Documento	1	0	0	0	0							
		GESTION DE RECURSOS HUMANOS	ACCIÓN	12	3	3	3	3							
		Elaborar el Plan de desarrollo de las personas al servicio del Estado	Plan aprobado	1	0	1	0	0							
		Aprobación del Plan Anual de Capacitación del HEP	Plan aprobado	1	0	1	0	0							
		Aprobar el Plan de Docencia	Plan aprobado	1	0	0	1	0							
		Capacitación al personal	Personas capacitadas	526	131	131	131	131							
		Ejecución de Talleres de liderazgo y relaciones interpersonales e inteligencia emocional	Taller	2	0	1	0	0							
		Implementar el programa de inducción para todo el personal nuevo	Informe	2	0	1	0	0							
Implementar el Plan de Bienestar del Personal	Informe	4	1	1	1	1									

