

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

N° 064 -2015-DG-HEP-IGSS/MINSA

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
RESP. ELAB. y ACT. PORTAL TRANSPARENCIA

RECIBIDO

Fecha: 07/04/15 Hora: 12:11h

Firma: *[Firma]* Folios: 37



Resolución Directoral

Lima, 3.0 MAR. 2015

VISTOS:

HTI N° 000522, conteniendo el Informe N° 036-OEPE-HEP-2014/IGSS, de fecha 26 de marzo de 2015, HTG N° 223-2015-OEPE-HEP, conteniendo copia del Oficio N° 351-2015-OPP/IGSS, de fecha 24 de marzo de 2015, del Director General de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, que adjunta el Informe N° 001-2015-NVR-LPL-OPP/IGSS, de fecha 23 de marzo de 2015, de la Directora Ejecutiva de la Unidad de Planeamiento de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.

CONSIDERANDO:

Que, el Numeral 71.3 del Artículo 71 de la Ley N° 28414, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, señala que los Planes Operativos Institucionales reflejan las Metas Presupuestarias que se esperan alcanzar para cada año fiscal y constituyen instrumentos administrativos que contienen los procesos a desarrollar en el corto plazo, precisando las tareas necesarias para cumplir las Metas Presupuestarias establecidas para dicho período, así como la oportunidad de su ejecución, a nivel de cada dependencia orgánica;

Que mediante Resolución Ministerial N° 919-2014/MINSA, del 22 de noviembre de 2014, se aprobó la Directiva Administrativa N° 204-MINSA-OGPP V.01, "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo del Ministerio de Salud y sus Organismos Públicos adscritos", la cual establece que el Plan Operativo es el documento de gestión que armoniza, orienta y explica las actividades que una Institución propone ejecutar en un año fiscal, para cumplir los objetivos institucionales, con el concurso de recursos humanos, tecnológicos, físicos y económicos disponibles;

Que, el literal a) del Artículo 8° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de Emergencias Pediátricas, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 428-2007/MINSA, de fecha 25 de mayo del 2007, señala que la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, del Hospital de Emergencias Pediátricas es la Encargada de efectuar el diagnóstico situacional e identificar los objetivos, metas y estrategias de largo, mediano y corto plazo;

Que, de conformidad con el Plan Estratégico Institucional del Hospital de Emergencias Pediátricas para el período 2012-2016, aprobado con la Resolución Directoral N° 172-2011-HEP/MINSA, de fecha 03 de agosto de 2011, "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;

Que, con el documento de vistos la Directora Ejecutiva de Planeamiento Estratégico solicita la aprobación del Plan Operativo Anual 2015, del Hospital de Emergencias Pediátricas Nivel III-E, el mismo que ha sido elaborado de acuerdo con los precitados dispositivos legales y cuenta con la opinión favorable del Instituto de Gestión de Servicios de Salud del Ministerio de Salud;



Con la Opinión de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, del Hospital de Emergencias Pediátricas, visación del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Administración y 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 la Resolución Ministerial N° 479-2012/MINSA:

SE RESUELVE:



ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar el "Plan Operativo Anual 2015" del Hospital de Emergencias Pediátricas del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, del Ministerio de Salud, por lo expuesto en la parte considerativa de la presente Resolución y forma parte integrante de la presente Resolución.



ARTÍCULO SEGUNDO: La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital de Emergencias Pediátricas, será la encargada de realizar el seguimiento de las actividades contenidas en el precitado documento.

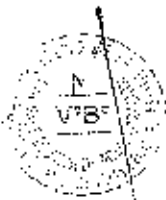
ARTÍCULO TERCERO: El Responsable de Elaborar y Actualizar el Portal de Transparencia, publicará la presente resolución en el Portal de Transparencia del Hospital de Emergencias Pediátricas.

Regístrese y Comuníquese.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
Carlos Mancilla
DR. CARLOS MANCILLA
DIRECCIÓN GENERAL

CABEERNO:
CC

- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
- Oficina Ejecutiva de Administración
- Oficina de Control Inspeccional
- Oficina de Asesoría Jurídica
- Responsable de Elaborar y Actualizar el Portal de Transparencia (Tío, Páj, Web)
- Archivo



MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias Pediátricas
EL PRESENTE DOCUMENTO ES
COPIA FIE DEL ORIGINAL
3 MAR 2015
Nancy Atalaya
NANCY CARMEN ATALAYA HUAMAN
FEOTARIA
Reg. N° 1298



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL DE EMERGENCIAS
PEDIÁTRICAS

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

PLAN OPERATIVO ANUAL 2015





MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS



DIRECCIÓN GENERAL

Med. Carlos A. Bada Mancilla
Director de Hospital III

Med. María Teresa Perales Díaz
Directora Adjunta

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

Med. Gloria Inés La Hoz Vergara
Directora Ejecutiva

EQUIPO DE PLANEAMIENTO Y ORGANIZACIÓN:

Med. Karina A. Vidalón López

Med. Joace Butron Mantilla

Elaboración:

Med. Karina A. Vidalón López
Gestión en Salud



INDICE

	PÁGINA
I. GENERALIDADES	4
II. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL	8
III. OBJETIVOS (Matriz N°1)	26
IV. RESULTADOS ESPERADOS Y PRODUCTOS (Matriz N°2)	32
V. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS (MATRIZ GENERAL DE PLANEAMIENTO OPERATIVO HOSPITALES, Matriz N°4, Matriz N° 3, Matriz N° 5, Matriz N° 6)	35
VI. PRESUPUESTO	61
VII. ANEXOS (Anexo B)	63





I. GENERALIDADES

El Hospital de Emergencias Pediátricas (HÉP), órgano desconcentrado del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, categorizado como Establecimiento de Salud de Atención Especializada - III-E 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.

El Plan Estratégico Institucional 2015-2017 del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, aprobado mediante Resolución Jefatura! N° 232-2014/IGSS, define como misión y visión:

MISIÓN INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD -IGSS

Somos un organismo público que conduce y articula la más importante, moderna y efectiva red de prestación de cuidado integral de la salud para todos y por todos, contribuyendo a fortalecer un sistema nacional de salud, que tenga como principios: universalidad, equidad, solidaridad, integralidad, accesibilidad y calidad, para avanzar en el logro del máximo grado de bienestar de la sociedad como parte del desarrollo del país.

VISIÓN INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD -IGSS

Promover en las personas, a través de un efectivo liderazgo, estilos de vida saludables, gestionando, conduciendo y articulando eficientemente los servicios de salud, con infraestructura y equipamiento apropiados, recursos humanos calificados, actualizados permanentemente y comprometidos en brindar un cuidado integral, con calidad y calidez, potenciando la docencia e investigación científica que identifique los problemas de salud y brinde soluciones a fin de garantizar el ejercicio pleno del derecho fundamental a la salud de la personas, familias y comunidades en paz.

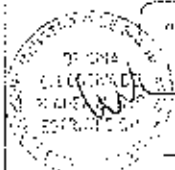
El Plan Estratégico Institucional 2012-2016, el cual enmarca el accionar institucional y constituye una herramienta valiosa e indispensable para la toma de decisiones que determine la dirección y prioridades institucionales, define como misión, visión y objetivos estratégicos del Hospital de Emergencias 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 Nº 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 Categoría III-E, 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 Nº 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.
- OE3. Optimizar la captación de recursos.

Perspectiva de Aprendizaje y Crecimiento:

- OE4. Fortalecer la cultura organizacional.
- OE5. Fomentar el desarrollo de los recursos humanos.
- OE6. Promover la investigación e innovación en la organización.
- OE7. Mejorar la infraestructura física y tecnológica.

Perspectiva de Procesos Internos:

- OE8. Mejorar los procesos de gestión ambiental y salud ocupacional.
- OE9. Mejorar los procesos de gestión asistencial.
- OE10. Fortalecer la atención integral de los pacientes.
- OE11. Mejorar los procesos de gestión administrativa.

Perspectiva de Clientes:

- OE12. Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias pediátricas.
- OE13. Fortalecer las relaciones con la comunidad, organizaciones sociales y gobiernos locales.





- Diseño Organizacional

La estructura orgánica del HIEP, 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.

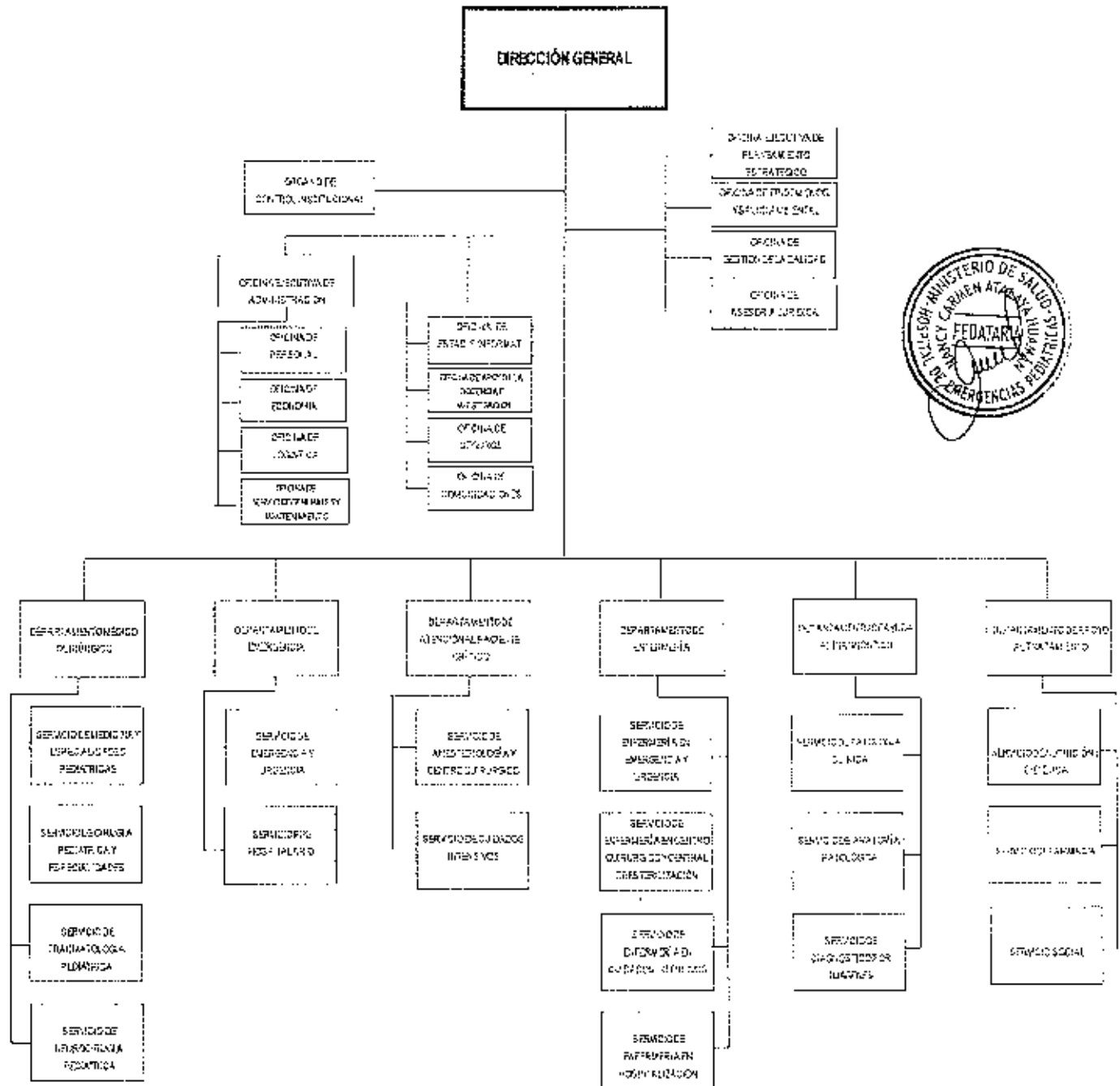
Órganos de Línea

- 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



El Hospital de Emergencias Pediátricas para el cumplimiento de su misión y visión, orientadas a la atención de pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia, se articula con los procesos misionales nivel 0 del Mapa de Procesos del Ministerio de Salud y con los procesos estratégicos y misionales del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, especialmente con la gestión de la organización de los servicios de salud, la gestión de la calidad y derechos de las personas en salud.



II. 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, Rímac, Villa El Salvador, San Juan de Miraflores, distritos pertenecientes a la jurisdicción del Instituto de Gestión de Servicios de Salud; 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 en el año 2013 fue principalmente de los distritos de, La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima, Ate, Santa Anita, San Luis, Villa El Salvador, Rímac, 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 – 2013

Lugar de Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
La Victoria	10,968	16.03
San Juan de Lurigancho	10,240	15.71
El Agustino	6,057	10.52
Lima	6,870	10.23
Ate	5,034	7.72
Santa Anita	4,525	6.94
San Luis	2,166	3.35
Villa El Salvador	1,877	2.88
Rímac	1,764	2.69
San Juan de Miraflores	1,405	2.16
Otros	13,662	20.96
Total	65,178	100

Fuente: ASIS HEP RD N° 245-2014-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 antes 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 2013¹, la tasa global de fecundidad en Lima Metropolitana fue de 1.9 hijos por mujer, la proporción de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas fue de 18.5% a nivel nacional y de 27.2% nivel de Lima Metropolitana. Asimismo, el 17.5% de niños menores de 5 años a nivel nacional y el 4.1% a nivel de Lima Metropolitana son desnutridos crónicos, respecto al patrón OMS. Por su parte, 46.4%, 14.8% y 13.7% de niños menores de 36 meses a nivel nacional y 39%, 15.6% y 8.5% en Lima Metropolitana, presentaron anemia, IRA y EDA las dos semanas anteriores a la encuesta, respectivamente.

Fuente: INECLIMAS ART. CLASIFICACIÓN SIGMA 2013 Y ENDES 54. UN. MANTENIMIENTO REUNAFI (2013)





En la DISA IV LE, en el 2013 las primeras causas de morbilidad fueron las infecciones de vías respiratorias agudas (19%), las afecciones dentales y periodontales (13%) y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (4%). Las primeras causas de hospitalización en niños de 0 a 11 años fueron las afecciones originadas en el período perinatal (45%) y las enfermedades del sistema respiratorio (29%) tendencia que es muy similar a la presentada en la jurisdicción de la antes DISA V LC.

En cuanto a la tasa bruta de mortalidad en la jurisdicción de la antes DISA V LC fue de 5.4 x 1.000 hab. en el 2007, y de 5.14 x 1.000 hab. en la jurisdicción de la DISA IV Lima Este, en el 2013. 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, en la antes DISA V LC. Por su parte en la DISA IV Lima Este, la primera causa de muerte son los tumores malignos (22%), seguido por influenza (13%), enfermedades respiratorias (8%) y enfermedades isquémicas del corazón. Según ENDES 2013 la tasa de mortalidad neonatal a nivel nacional fue de 12 por mil nacidos vivos y la tasa de mortalidad infantil, fue de 16 x 1000 nv a nivel nacional y de 12 a nivel de Lima Metropolitana.

En el Hospital de Emergencias Pediátricas más del 80% de la morbilidad atendida durante el año 2013 corresponde a enfermedades respiratorias (44.26%), enfermedades digestivas (14%), y traumatismos (7.6%). 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 28% de las atenciones en emergencia y de ellos, los traumatismos de la cabeza, la segunda causa de atención, 72% de los cuales fueron pacientes menores de 5 años de edad y 14% de 05-09 años. Asimismo, 357 casos de atenciones en emergencia, fueron por la presencia de cuerpos extraños (2.1%).

La influenza y neumonía fueron la principal causa de hospitalización, de los cuales el 38% fueron menores de 01 año y el 35% de 01-04 años de edad, disminuyendo significativamente en el grupo de 05-09 años. Asimismo, en el año 2013, las enfermedades del apéndice representaron el 18% de los diagnósticos de egresos hospitalarios, 4% más que el año anterior. 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 2013 fallecieron 43 pacientes, de los cuales el 70% fueron menores de 1 año, 18% debido a influenza y neumonía, 14% por otras enfermedades bacterianas, 9% por malformaciones congénitas del sistema digestivo y 9% por traumatismos de la cabeza. La tasa de mortalidad bruta fue de 2.44, similar a la del año anterior (2.47).

ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Durante el año 2013, se realizaron 65,178 atenciones y 31,089 pacientes atendidos, con una concentración de 2. De ellos, 12.6% fueron catalogados como prioridad I y II, 48% como prioridad III y 39% como prioridad IV. Los menores de 05 años representaron el 70% de las atenciones, quienes junto a los niños de 5-9 años alcanzan el 89% de la demanda total:

DISTRIBUCIÓN DE LA DEMANDA SEGÚN GRUPO ETÁREO, HEP - 2013

Grupo Etéreo	Número
Menor de 1 año	16,929
1 - 4 años	28,753
5 - 9 años	12,371
10 - 14 años	3,612
15 - 19 años	927
De 20 a más años	1875
Sin registro	11





Total 65.176 100,00%
Fuente: ASIS HEP RD Nº 245 2014-DG-HERP/MINSA

El 70% de la morbilidad atendida en el año 2013, corresponde a enfermedades respiratorias (44%), enfermedades digestivas (15%) y lesiones y traumatismos por causas externas (8%).

Motivos de Consulta en el HEP durante el 2013 ⁴

Grupo CIE X	Total	%
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	12.130	20,63
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06)	11.150	18,95
Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	5.774	9,82
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud (Z40-Z54)	4.465	7,59
Síntomas y signos generales (R50-R59)	3.606	5,11
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	2.595	4,43
Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen (R10-R19)	2.345	3,99
Otras enfermedades virales (B20-B24)	2.024	3,44
Enfermedades del páncreas y de la mastoides (K15-K19)	1.279	2,18
Otras enfermedades del sistema urinario (N30-N35)	1.248	2,12
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22)	1.191	2,03
Otras enfermedades bacterianas (A30-A49)	1.061	1,84
Influenza (gripe) y neumonía (J10-J19)	959	1,69
Viruela y eritema (L50-L54)	599	0,97
Traumatismos metabólicos (E70-E90)	489	0,78
Efectos de cuerpos extraños que penetran por orificios naturales (T15-T19)	380	0,69
Otras enfermedades de los intestinos (K35-K38)	367	0,62
Traumatismos de la muñeca y de la mano (S50-S54)	367	0,62
Infecciones de la piel y tejido subcutáneo (L00-L08)	365	0,62
Infecciones virales circunscritas por lesiones de la piel y de las membranas mucosas (B60-B09)	361	0,61
Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores (J00-J09)	238	0,57
Traumatismos del antebrazo y del codo (S50-S59)	157	0,57
Enfermedades del apéndice (K35-K38)	319	0,54
Otras infecciones del oído (H90-H93)	309	0,69
Traumatismos del hombro y del brazo (S40-S45)	265	0,45
Enfermedades de los órganos genitales masculinos (N40-N51)	255	0,43
Traumatismos de parte no especificada del tronco, miembros o región del cuerpo (T08-T14)	245	0,42
Dermatitis y eczema (L20-L30)	217	0,37
Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares (K00-K14)	213	0,36
Traumatismos del tobillo y del pie (S90-S95)	202	0,34
Hernia (K40-K46)	197	0,34
Traumatismos de la rodilla y de la pierna (S80-S89)	177	0,30
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	166	0,28
Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias (Z70-Z76)	161	0,27
Otras enfermedades del sistema respiratorio (J35-J38)	150	0,27
Síntomas y signos que involucran los sistemas circulatorio y respiratorio (R60-R09)	150	0,27
Quemaduras y corrosiones de la superficie externa del cuerpo, especificadas por sitio (T20-T25)	140	0,25
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z23)	119	0,19
Helmintiasis (B65-B83)	106	0,18
Otros motivos de consulta	2.763	4,70
Total	58.795	100,00

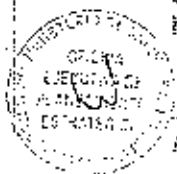
⁴ Según de la conexión Pagadas y de Grupo A

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En general la morbilidad no parece variar según el grupo de edad de las atenciones, sin embargo los traumatismos de la cabeza se triplican en los niños de 1 a 4 años, constituyendo la primera causa de atención en emergencia en este grupo de edad.

En el Área de Emergencia, 27,6% de las atenciones correspondieron a traumatismos y lesiones externas, 28,6% a enfermedades respiratorias y 15% a enfermedades digestivas. Los traumatismos de la cabeza son más frecuentes en los niños de 1 a 4 años (56,5%) seguido por los niños de 5 a 9 años de edad (21%). Por su parte en el Área de Urgencias, las principales causas de atención correspondieron a las enfermedades respiratorias (50,5%) y digestivas (15,6%).

En el año 2013, se presentaron 1.759 egresos hospitalarios, 10% menos que el año anterior, de los cuales las enfermedades respiratorias fueron la principal causa de hospitalización (38,3%) en todos los grupos de edad, principalmente debido a





influenza y neumonía, seguido por las enfermedades del apéndice (18%) y los traumatismos, envenenamientos y otras lesiones de causas externas (14.8%).

Según grupo de edad, el 76% de egresos correspondió a niños menores de 5 años. Asimismo, el 91% de las hospitalizaciones por influenza y neumonía correspondieron a menores de 05 años, el 76% de los hospitalizados por traumatismos fueron niños entre 01 y 09 años de edad y el 84% de los egresos por apendicitis fueron mayores de 5 años.

Diagnósticos de Egresos Hospitalarios Según Grupo CIE X HEP 2013

DIAGNÓSTICO DE EGRESO; GRUPO CIE X	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulación
Influenza (gripe) y neumonía (J10-J18)	371	21.09	21.09
Enfermedades del apéndice (K35-K38)	316	17.95	39.06
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	162	9.21	48.27
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22)	127	7.22	55.49
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	114	6.38	61.87
Traumatismos del hombro y del brazo (S40-S49)	63	3.58	65.55
Otras enfermedades bacterianas (A30-A49)	55	3.13	68.68
Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo (Q38-Q45)	47	2.67	71.35
Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	28	1.59	72.94
Enfermedad renal túbulo intersticial (N10-N16)	28	1.59	74.53
Infecciones de la piel y tejido subcutáneo (L00-L08)	25	1.42	75.95
Otras enfermedades de los intestinos (K55-K63)	24	1.36	77.32
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud (Z40-Z54)	24	1.36	78.68
Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central (G00-G09)	20	1.14	79.82
Traumatismos del antebrazo y del codo (S50-S59)	20	1.14	80.96
Fisura del paladar y labio leporino (Q35-Q37)	18	1.02	81.98
Síntomas y signos generales (R50-R69)	18	1.02	83.00
Malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q07)	10	0.91	83.91
Traumatismos de la cadera y del muslo (S70-S79)	16	0.91	84.82
Traumatismos de la rodilla y de la pierna (S80-S89)	15	0.91	85.73
Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular (Q65-Q79)	14	0.90	86.63
Traumatismos de la muñeca y de la mano (S60-S69)	12	0.68	87.21
Efectos de cuerpos extraños que penetran por orificios naturales (T15-T19)	11	0.63	87.83
Enfermedades de los órganos genitales masculinos (N40-N51)	10	0.57	88.40
Otros trastornos del sistema nervioso (G90-G99)	9	0.51	88.91
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del periodo perinatal (P20-P29)	9	0.51	89.43
Secuelas de traumatismos, de envenenamiento y de otras consecuencias de causas externas (T90-T96)	8	0.45	89.88
Otras enfermedades virales (B25-B34)	7	0.40	90.28
Trastornos episódicos y paroxísmicos (G40-G47)	7	0.40	90.68
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q20-Q28)	7	0.40	91.07
Otros diagnósticos de egreso	165	9.38	100
Total	1,750	100	

Fuente: ASIS HEP RD Nº 245-2014-06-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 internamente aceptado. En el HEP, la mortalidad hospitalaria según Grupos Diagnósticos CIE-10, muestra que en el año 2013, la primera causa de mortalidad fue influenza y neumonía (18.6%), seguido por otras enfermedades bacterianas (13.95%), otras malformaciones congénitas del sistema digestivo (9.3%) y traumatismos de la cabeza (9.3%). Asimismo, 68% de los fallecidos fueron menores de 01 año de edad y 16% niños entre 1 a 4 años:





Mortalidad Hospitalaria Según Grupos -CIE X- por Edad HEP 2013

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: GRUPO CIE X	GRUPOS ETÁREOS										Total
	0 a 29 d		1 mes a 1 m		1 a 4 A		5 a 9 A		10 a 14 A		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Influenza (grpe) y neumonía (J10-J16)	0	0.00	7.00	31.82	1	14.29	0	0.00	0	0.00	0
Otras enfermedades bacterianas (A33-A45)	0	0.00	5.00	22.73	1	14.29	0	0.00	0	0.00	1
Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo (Q38-Q45)	1	12.50	2.00	9.09	0	0.00	1	20.00	0	0.00	4
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	0	0.00	1.00	4.55	1	14.29	2	40.00	0	0.00	4
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q20-Q28)	1	12.50	1.00	4.55	0	0.00	0	0.00	1	100.00	3
Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central (G90-G99)	0	0.00	1.00	4.55	0	0.00	1	20.00	0	0.00	2
Otras enfermedades de los riñones (K50-K63)	1	12.50	1.00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2
Infecciones específicas del período perinatal (P25-P33)	2	25.00	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2
Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular (Q65-Q79)	2	25.00	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2
Infecciones víricas del sistema nervioso central (A80-A89)	0	0.00	1.00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Tumores malignos de los órganos digestivos (C15-C23)	0	0.00	0.00	0.00	1	14.29	0	0.00	0	0.00	1
Tumores malignos de ojo, del oído y de otras partes del sistema nervioso central (C69-C72)	0	0.00	0.00	0.00	1	14.29	0	0.00	0	0.00	1
Otros trastornos del sistema nervioso (G90-G99)	0	0.00	0.00	0.00	1	14.29	0	0.00	0	0.00	1
Otras enfermedades del corazón (I00-I52)	0	0.00	1.00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal (P20-P23)	0	0.00	1.00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q07)	0	0.00	1.00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Otras malformaciones congénitas (Q80-Q89)	1	12.50	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Síntomas y signos generales (R50-R59)	0	0.00	0.00	0.00	1	14.29	0	0.00	0	0.00	1
Traumatismos del abdomen, de la región torácica, de la columna lumbar y de la pelvis (S30-S39)	0	0.00	0.00	0.00	0	0.00	1	20.00	0	0.00	1
Total	8	100	22	100	7	100	6	100	1	100	43
Porcentaje de Grupo		18.60		51.16		16.28		44.83		2.33	100

Cuente: ASIS HEP RD Nº 245-2014 DG HEP/MINSA



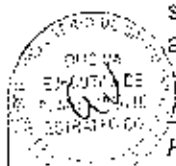
INDICADORES

En los últimos 5 años se ha evidenciado una tendencia constante de la demanda global de atención, con mínimas variaciones según prioridades, por lo que se ha priorizado la reevaluación permanente 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.

AÑO	Demanda de Atención según Prioridad. HEP - 2008-2013								HEP 2013
	Prioridad I		Prioridad II		Prioridad III		Prioridad IV		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
2008	430	0.60%	10,557	14.8%	27,705	38.1%	32,822	45.9%	71,536
2009	356	0.53%	8880	12.2%	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	0.62%	8140	12.4%	31,004	47.4%	25,853	39.9%	65,404
2013	174	0.58%	7801	12.0%	31,451	58.9%	25,551	39.2%	65,178

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP

En el 2013 se realizaron 1,845 intervenciones quirúrgicas, 13% 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 Cirugía y de la Unidad de Cuidados Intensivos, así como de los exámenes de laboratorio, en comparación con años anteriores.

En el año 2013 los indicadores de rendimiento hospitalario mostraron un porcentaje de ocupación del 84%, un intervalo de sustitución de 1.4 y un promedio de permanencia de 7.6, superando los alcanzados el año anterior.

En la evaluación por servicio, los indicadores de rendimiento más altos corresponden al Servicio de Cirugía, con un intervalo de sustitución corto de 0.7 y un porcentaje de ocupación del 92%, el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas con un intervalo de sustitución muy corto (0.3) y un porcentaje de ocupación por encima del estándar (94%) y el área de Intermedios con un intervalo de sustitución de 0.5 y un porcentaje de ocupación de 98%, muestra de la alta demanda de pacientes de alta complejidad que requieren de atención especializada. Cabe mencionar que en la práctica, el Servicio de Neurocirugía, dada la complejidad de pacientes con que cuenta, requiere cuidados similares a los de la Unidad de Cuidados Intermedios, 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 valores superiores a los del año anterior, con un porcentaje de ocupación de 79% y un intervalo de sustitución de 2.6, lo cual junto a la existencia de pacientes dependientes de ventilador mecánico, con estancia prolongada, ameritan la implementación de mejoras en el Servicio a través de la formulación de Proyectos de Inversión.



**INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO HOSPITALARIO.
HEP 2003-2013**

INDICADORES DE PRODUCCIÓN											
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
DEMANDA	104,991	104,273	77,594	87,078	91,154	71,530	67,229	70,198	69,157	66,104	66,104
CAMAS HOSPITALARIAS DISPONIBLES	45	43	42	41	40	41	41	41	47	46	46
• Pediatría	24	22	22	21	20	20	15	16	15	17	17
• Intermedios										5	5
• Cirugía	12	12	12	12	12	14	6	6	6	6	6
• Neurocirugía							4	4	4	5	5
• Traumatología							4	4	4	5	5
• UCI/UCI	9	9	8	8	8	12	12	12	12	12	12
EGRESOS	2,577	2,531	2,456	2,511	2,438	2,055	1,720	1,785	1,763	1,527	1,527
• Pediatría	1,716	1,652	1,604	1,768	1,632	1,445	571	958	882	802	802
• Intermedios										151	151
• Cirugía	711	744	743	643	705	427	318	346	335	288	288
• Neurocirugía							80	154	189	258	258
• Traumatología							220	227	302	346	346
• UCI/UCI	150	125	129	94	101	163	276	322	297	263	263
INTERVENCIÓNES QUIRÚRGICAS	1,037	965	1,125	1,320	1,452	1,227	1,717	1,558	1,627	1,625	1,625
ECÓGRAFAS	1,041	862	757	734	847	582	1,399	1,371	1,877	1,500	1,500
EXÁMENES RADIOLÓGICOS (Rx, T.M, Arthro C)	15,717	12,854	11,502	11,485	14,793	14,173	14,054	14,520	15,194	15,423	15,423
EXÁMENES DE LABORATORIO	49,083	52,077	48,335	49,131	51,545	50,197	54,557	53,083	50,178	55,727	55,727
INDICADORES DE RENDIMIENTO											
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
HORA MÉDICO	4.5	3.5	5.2	1.53	3.94	3.95	3.7	4.6	3.5	3.4	3.4
CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS	3.17	3.54	2.58	3.12	2.99	2.14	1.7	1.7	1.9	1.9	1.9
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN		82.6	85.1	87.3	59.2	88.12	87%	87%	85%	81%	84%
RENDIMIENTO CAMA	52	59	59	61	63	51	41	44	42	37	37
PROMEDIO DE PERMANENCIA	5	5	5	5	5.45	6.2	7	7	7	12	12
INTERVALO DE SUSTITUCIÓN	1.7	1.1	0.82	0.72	0.56	0.85	1.1	1.3	1.3	2.2	2.2

Fuente: Oficina de Estadística e Informática - HEP





ANÁLISIS DE LA OFERTA:

RECURSOS HUMANOS

Nuestra Institución cuenta con un total de 507 personas, 69% nombrados, y 31% contratados por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios –CAS, los cuales ofertan sus servicios a la población objetivo en forma ininterrumpida las 24 horas del día, desempeñando labores de acuerdo a sus competencias, optimizando la capacidad resolutoria y calidad de atención al usuario.

Recursos Humanos según Grupo Ocupacional

GRUPO OCUPACIONAL	Nº DE PERSONAS	%
Funcionarios	20	3.9%
Médicos	86	17.0%
Otros profesionales de la salud	145	28.8%
Profesionales Categorizados	21	4.1%
Técnicos Administrativos	86	17.0%
Técnicos Asistenciales	135	26.6%
Auxiliares Asistenciales	13	2.6%
TOTAL	507	100.0%

Fuente: ASIS HEP RD N° 245-2014-DG-HEP/MINSA



El HEP cuenta con un 76% de personal asistencial y 23% de personal administrativo. Asimismo, cuenta también con 97 médicos especialistas, de los cuales 77% son nombrados, la mayoría son pediatras (47%), cirujanos pediatras (12%), el 5% anestesiólogos, y el 8% neurocirujanos y traumatólogos:

MÉDICOS SEGÚN ESPECIALIDAD.

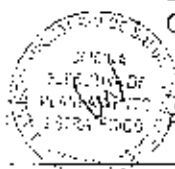
ESPECIALIDAD	NOMBRADOS	CAS	TERCEROS	TOTAL
MÉDICOS	75	11	11	97
Pediatra	46	6	0	52
Intensivista Pediatra	1	0	0	1
Neonatólogo	0	0	4	4
Cirujano Pediatra	11	1	0	12
Cirujano Plástico	2	0	0	2
Anestesiólogo	4	1	0	5
Neurocirujano	3	0	5	8
Traumatólogo	5	1	2	8
Patólogo	1	0	0	1
Radiólogo	2	0	0	2
Neumólogo pediatra	2	0	0	2
Patólogo Clínico	2	0	0	2
Gestión en Salud	2	2	0	4

Fuente: ASIS HEP RD N° 245-2014-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 fue aprobado mediante Resolución Directoral N° C38-2014-HEP/MINSA. Durante los últimos años se han realizado adecuaciones y mejoras 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 también la culminación





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 nueva inaugurada en el primer semestre del año 2014, 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 iniciaron las actividades en la Nueva Emergencia (PIP Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Emergencia del HEP) en el primer semestre 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. Unidad de Rehidratación Oral
6. Unidad de Terapia de Asma Bronquial
7. Sala de Observación de Emergencia
8. Central de Esterilización
9. Sala IA Hospitalización de Cirugía
10. inmunizaciones.
11. Servicio Social

Segundo Piso:

12. Comedor del personal y cocina
13. 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).
14. Banco de Sangre





15. Consultorios Especializados de Urgencias
16. Servicio de Cuidados Intensivos.
17. Servicio de Traumatología
18. Servicio de Neurocirugía.

Tercer piso:

19. Jefaturas Asistenciales.
20. Módulo de SIS
21. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.
22. Servicio Social
23. Oficina de Seguros
24. Jefatura de Nutrición y Dietética
25. Servicio de Medicina Pediátrica y Especialidades
26. Cafetería de Damas Voluntarias
27. Sala de Preparación de Fórmulas Lácteas
28. Departamento de Enfermería

Bloque B

29. Servicio de Diagnóstico por Imágenes.

Bloque D - E

Sótano

30. Servicios Generales y Mantenimiento
31. Área de Disposición Final de Residuos Sólidos
32. Grupo electrógeno
33. Costura y Ropería
34. Transportes

Primer Piso

35. Servicio de Emergencias y Urgencias.
36. Servicio Prehospitalario

Segundo Piso

37. Estar médico varones y mujeres
38. Cuerpo Médico

Bloque F

Primer Piso

39. Dirección General
40. Oficina de Logística
41. Comité Especial de Compras y Adquisiciones

Segundo Piso

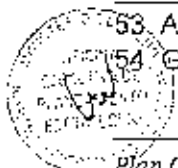
42. Oficina de Economía
43. Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
44. Oficina de Comunicaciones
45. Oficina de Asesoría Jurídica
46. Oficina Ejecutiva de Administración

Tercer Piso

47. Oficina de Estadística e Informática
48. Central Telefónica
49. Oficina de Gestión de la Calidad
50. Órgano de Control Institucional
51. Oficina de Personal
52. Consultorio de Bienestar de Personal

Cuarto Piso

53. Anatomía Patológica
54. Gimnasio





Bloque G

Sótano

- 55. Archivo Historias Clínicas
- 56. Archivo de Placas Radiográficas

Primer Piso

- 57. Archivo General
- 58. Almacén Central

Segundo Piso

- 59. Almacén Especializado de Medicamentos

Tercer Piso

- 60. Oficina de Apoyo a la Docencia e investigación
- 61. Auditorio

❖ **Local Alquilado Prolongación Cangallo N° 107**

- 62. Archivo Documentario
- 63. Depósitos Servicios Generales
- 64. Vestidor de personal no médico

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

- 65. Centro de Operaciones de Emergencia
- 66. 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 - 2013 se adquirieron por reposición diversos equipos entre ellos, 03 ventiladores pediátricos, 01 ventilador neonatal, 01 broncofibroscopio pediátrico, 03 monitores cardiacos multiparámetros, 10 resucitadores manuales pediátricos, 01 coche de paros, 06 oxímetros de pulso portátiles, 01 grupo electrógeno, equipos informáticos, mobiliario 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 2008-2013						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Equipos biomédicos	334	418	579	594	748	981
Preventivo	217	329	510	531	551	956
Correctivo	97	89	69	11	73	25
Equipos electromecánicos	266	612	786	825	877	836
Preventivo	161	521	564	737	734	803
Correctivo	105	91	122	88	143	33
Total	600	1,030	1,365	1,419	1,625	1,817

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
	Longiadora	2
	Equipo de baño maría	3
	Espectrofotómetro	1
	Estérilizador	5
	Microscopio binocular	4
	Micentema	1
	Refrigeradora	3
	Rotador bolsas	1
	Rotador serológico	1
Ultrarrefrigeradora	1	
Servicio de Diagnóstico por Imágenes	Equipo estacionario de rayos X	2
	Equipo portátil de Rayos X	1
	Ecógrafo	3
	Área 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
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

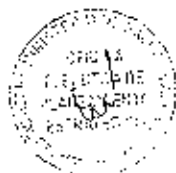


Actualmente el Hospital de Emergencias Pediátricas cuenta con 46 camas distribuidas por los diferentes servicios de acuerdo a la demanda de salud de la población usuaria. El 33% de las camas hospitalarias corresponden al Servicio de Pediatría, el 18% a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales, 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 cuatro camas del Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas.

DISTRIBUCION DE CAMAS HOSPITALARIAS POR SERVICIOS. HEP - 2014

SERVICIOS	Nº	%
Cirugía	6	13%
Neonatología	4	9%
UCI	8	18%
Traumatología	6	13%
Neurocirugía	6	13%
Pediatría	11	24%
Intermedios	4	9%
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 implementada en el 45% de equipos de cómputo del hospital.

Cartera de Servicios

La Cartera de Servicios del Hospital de Emergencias Pediátricas fue aprobada mediante Resolución Directoral N° 509/2014-DG-DESP-DISA V. LC, del 01 de abril del 2014. El HEP 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 a: 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.





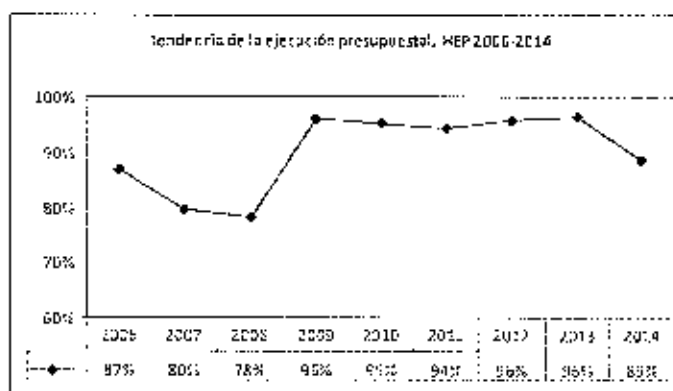
RECURSOS FINANCIEROS

El Presupuesto Institucional Modificado (PIM) del Hospital ha incrementado progresivamente desde el año 2006, principalmente en la Fuente Recursos Ordinarios y Donaciones y Transferencias, alcanzando esta última un incremento del 234% en el año 2014:

PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO-HEP (2006-2014)

Años	RO	RDR	DYT	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	29,780,907	3,167,993	723,783	27,692,678
2,011	32,291,437	2,484,977	1,160,134	35,936,548
2,012	35,067,433	3,191,871	1,756,825	41,016,129
2,013	30,887,774	4,398,568	2,327,370	37,613,712
2,014	34,740,688	4,684,882	5,454,880	44,880,450

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico HEP



Fuente: DEPE - HEP

La ejecución financiera desde el año 2006 ha ascendido progresivamente hasta el año 2009, manteniendo valores constantes cercanos al 90% 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 permitan alcanzar eficiencia en el gasto.

Ejecución financiera a toda fuente, HEP 2006-2014

AÑO	PIA PLAN	PIM PLAN	EJECUCIÓN	RESALDO	%
2006	21,195,885	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	26,356,094	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%
2014	33,417,475	44,880,450	39,745,096	5,135,354	89%

Fuente: DEPE - HEP





Para el año 2015, el Presupuesto Institucional de Apertura es de S/. 38.494,546.00, de los cuales el 53% corresponde a la Genérica de Gastos de Bienes y Servicios y el 47% a Personal y Obligaciones Sociales:

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA (PIA). AÑO FISCAL 2015

2.1.	Personal y Obligaciones Sociales	17,008,925	912,050	18,020,975
2.2.	Obligaciones Provisionales	159,111		159,111
2.3.	Bienes y Servicios	18,550,000	3735950	20,285,950
2.5.	Otros Gastos		38,500	38,500
TOTAL		33,808,036	4,686,510	38,494,546

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico – HSP.





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 (Fibrobroncoscopia, Videotoroscopia, 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	PUNTAJE
MAGNITUD	Volumen, tamaño del problema	Muy alto	4
		Alto	3
		Medio	2
		Bajo	1
TENDENCIA	Comportamiento estable, creciente o decreciente del problema	Altamente creciente	4
		Levemente creciente	3
		Inestable	2
		Estable	1
		Decreciente	0
RIESGO	Probabilidad de que el problema ocasione daños importantes	Muy alto	4
		Alto	3
		Medio	2
		Bajo	1
CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN	Posibilidades de solución del problema	Muy alto	4
		Alto	3
		Medio	2
		Bajo	1

La priorización de problemas se detalla a continuación:





Objetivo	2012	2013	2014	2015	Indicador
Tendencia descendente de la demanda de atención en emergencias 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 ineficacia al usuario externo e interno.	4	3	4	3	18
Porcentaje de ocupación alto e intermitente de sujeción como en los Servicios de Medicina y Especialidades Pediátricas y Grupo Pediátrico y Especialidades, evidencia de la alta demanda de pacientes, así como elevado promedio de permanencia en camas de Cuidados Intensivos.	4	3	4	3	18
Insuficiente análisis de la eficacia de las estrategias de triaje.	4	3	4	3	18
Inestabilidad laboral y alta rotación de los trabajadores contratados por modalidad O&S.	4	4	4	2	14
Edificación antigua de alta vulnerabilidad ante movimientos sísmicos.	4	4	4	2	12
Infraestructura inadecuada que condiciona el funcionamiento en los ambientes asistenciales y administrativos.	4	4	4	2	11
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	9
Rechazo de referencia de pacientes por falta de camas en hospitalización.	4	3	4	2	18
Insuficiente aplicación de Guías de Práctica Clínica aprobadas en el Hospital.	4	3	3	3	18
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 óptimo.	3	3	3	3	12
Ocasionalmente disponibilidad de apertura 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 prevenciones de crecimiento y desarrollo Tecnológico.	4	4	3	1	16
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
Falta impulso de las competencias y pedfies 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
Suajes de procesos 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
Procedim antes 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
Flecho personal profesional en comunicación verbal.	4	3	3	2	11
Recomos miado e incumplimiento en el pago oportuno del SR 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 (incluyendo a 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 misión 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 2012-2015, mediante RD N° 172-2011-HEP/MINSA, previamente mencionados, que se articulan con los procesos misionales nivel O del Mapa de Procesos del Ministerio de Salud y con los procesos estratégicos y misionales del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.





III. OBJETIVOS

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

<p>Reducir la mortalidad materna y neonatal, con énfasis en la población más vulnerable</p>	<p>ODG 3.1 Conseguir un impulso en los niveles de desarrollo integral de la mujer para poder ejercer sus derechos</p>	<p>ODG 1.2 Conseguir con los objetivos sostenibles del sector</p>	<p>1. Contribuir a la disminución de la mortalidad materna y neonatal</p>	<p>Contribuir a la disminución de la mortalidad materna y neonatal hospitalaria mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias</p>	<p>Mantener una coordinación con capacidad de acción, acciones técnicas, administrativas y operativas.</p>
<p>Reducir la desnutrición crónica a nivel mundial, con énfasis en la población más vulnerable y en el primer año de vida</p>			<p>2. Contribuir a la disminución de la mortalidad materna y neonatal</p>	<p>Contribuir en la atención de la desnutrición crónica a nivel mundial, con énfasis en el primer año de vida, mediante la atención oportuna y integral de los niños, niñas y adolescentes en emergencias y urgencias.</p>	<p>Atención de 0 años en atención de emergencia y urgencia con atención nutricional.</p> <p>Mantener un trabajo con UNICEF, OMS y otras organizaciones internacionales.</p> <p>Disponibilidad de insumos farmacéuticos en el servicio de emergencias y urgencias, según el diagnóstico epidemiológico y especializado.</p>
<p>Disminuir y eliminar las deficiencias de conocimientos, habilidades, actitudes y valores en el personal de salud, en particular en el personal de enfermería y de otros servicios</p>	<p>ODG 4.2 Fomentar la igualdad de género en la educación</p>	<p>ODG 5.2 Conseguir la igualdad de género en el empleo decente y el crecimiento económico</p>	<p>3. Igualar los niveles de conocimientos y habilidades en el personal de salud</p>	<p>Contribuir al desarrollo de los recursos humanos en el personal de salud, en particular en el personal de enfermería y de otros servicios, promoviendo la calidad de vida y el bienestar del personal de salud</p>	<p>Realizar actividades de capacitación y actualización del personal de salud en el servicio de emergencias y urgencias.</p>
<p>Disminuir y eliminar las deficiencias de conocimientos, habilidades, actitudes y valores en el personal de salud, en particular en el personal de enfermería y de otros servicios</p>	<p>ODG 4.2 Fomentar la igualdad de género en la educación</p>	<p>ODG 5.2 Conseguir la igualdad de género en el empleo decente y el crecimiento económico</p>	<p>10. Reducir la mortalidad materna y neonatal</p>	<p>Contribuir a la disminución de la mortalidad materna y neonatal hospitalaria mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias</p>	<p>Hospital de Emergencias Pediátricas y de Urgencias con atención nutricional.</p>
<p>Reducir la mortalidad materna y neonatal, con énfasis en la población más vulnerable</p>	<p>ODG 3.1 Conseguir un impulso en los niveles de desarrollo integral de la mujer para poder ejercer sus derechos</p>	<p>ODG 1.2 Conseguir con los objetivos sostenibles del sector</p>	<p>9. Reducir la mortalidad materna y neonatal</p>	<p>Contribuir a la disminución de la mortalidad materna y neonatal hospitalaria mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias</p>	<p>Hospital de Emergencias y Urgencias con atención nutricional.</p>
<p>Disminuir y eliminar las deficiencias de conocimientos, habilidades, actitudes y valores en el personal de salud, en particular en el personal de enfermería y de otros servicios</p>	<p>ODG 4.2 Fomentar la igualdad de género en la educación</p>	<p>ODG 5.2 Conseguir la igualdad de género en el empleo decente y el crecimiento económico</p>	<p>7. Fomentar sistemas de salud integrales y equitativos</p>	<p>Contribuir a la disminución de la mortalidad materna y neonatal hospitalaria mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias</p>	<p>Realizar actividades de capacitación y actualización del personal de salud en el servicio de emergencias y urgencias.</p>
<p>Disminuir y eliminar las deficiencias de conocimientos, habilidades, actitudes y valores en el personal de salud, en particular en el personal de enfermería y de otros servicios</p>	<p>ODG 4.2 Fomentar la igualdad de género en la educación</p>	<p>ODG 5.2 Conseguir la igualdad de género en el empleo decente y el crecimiento económico</p>	<p>14. Gestionar la planificación y el presupuesto del país</p>	<p>Contribuir a la disminución de la mortalidad materna y neonatal hospitalaria mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias</p>	<p>Hospital de Emergencias y Urgencias con atención nutricional.</p>
<p>Disminuir y eliminar las deficiencias de conocimientos, habilidades, actitudes y valores en el personal de salud, en particular en el personal de enfermería y de otros servicios</p>	<p>ODG 4.2 Fomentar la igualdad de género en la educación</p>	<p>ODG 5.2 Conseguir la igualdad de género en el empleo decente y el crecimiento económico</p>	<p>15. Reducir la mortalidad materna y neonatal</p>	<p>Contribuir a la disminución de la mortalidad materna y neonatal hospitalaria mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias</p>	<p>Hospital de Emergencias y Urgencias con atención nutricional.</p>

* R.M. Nº656-2013/MINSA, PE: 2012-2016 DFI MINSA.

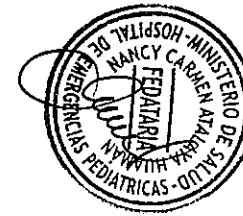




MATRIZ N° 1
MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

Objetivo	Indicador	Valor	Unidad	Frecuencia	Responsable	Instrumento	Indicador	Valor	Unidad	Frecuencia	Responsable	Instrumento
OEG1 (OEG1) Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos.	OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector	1	Contribución a la disminución y reducción de la Morbi - Mortalidad Materna e infantil	Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna.	Tasa de mortalidad neonatal en UCI Neonatal	($\frac{NF \text{ de fallecidos en edad neonatal en UCI en el año}}{NF \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}} \times 100$)	11%	11%	Certificado de defunción, reportes Oficina de Estadística e Informática.	Anual	DAPC	
					Proporción de neonatos quirúrgicos en UCI Neonatal	($\frac{NF \text{ de neonatos quirúrgicos en UCI en el año}}{NF \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}} \times 100$)	70%	80%	Registros Dpto de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAPC	
					Proporción de neonatos con Nutrición Parenteral Total en la UCI	($\frac{NF \text{ de neonatos con Nutrición Parenteral Total en la UCI}}{NF \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}} \times 100$)	si	80%	Registros Dpto de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAPC	
					Porcentaje de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados	($\frac{NF \text{ de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 80\% de los criterios de calidad evaluados}}{NF \text{ total de historias clínicas auditadas de UCI Neonatal}} \times 100$)	si	50%	Informes de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad	Semestral	OGC	
					Porcentaje de personal capacitado en atención neonatal especializada	($\frac{NF \text{ de personas capacitadas en atención neonatal en el año}}{NF \text{ de personal profesional de UCI Neonatal en el año}} \times 100$)	52%	50%	Registros Oficina de Personal	Anual	OEA-CP	
OEG1 (OEG1) Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos.	OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector	2	Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia	Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional.	% de egresos con evaluación nutricional	($\frac{NF \text{ de egresos con evaluación nutricional}}{NF \text{ total de egresos}} \times 100$)	95%	95%	Libro de Registro de Nutrición.	Semestral	DAT-SH	
					Menores de 5 años con IPA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevencibles en situación de emergencia y urgencia reciben tratamiento oportuno y especializado	Porcentaje de niños menores de 5 años con neumonía con promedio de permanencia estándar (<3d)	($\frac{NF \text{ de niños <5 años con neumonía con promedio de permanencia <6 días}}{NF \text{ de egresos de niños <5 años con neumonía}} \times 100$)	70%	80%	Libro de Registro de Pacientes Dpto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática.	Semestral	DIAQ
						Porcentaje de niños menores de 5 años con asma con promedio de permanencia estándar (<4d)	($\frac{NF \text{ de niños <5 años con asma con promedio de permanencia <4 días}}{NF \text{ de egresos de niños <5 años con asma}} \times 100$)	95%	90%	Libro de Registro de Pacientes Dpto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática.	Semestral	DIAQ
						Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SDB de emergencia que cumplen más del 80% criterios de calidad evaluados	($\frac{NF \text{ de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SDB de emergencia que cumplen más del 80\% de criterios de calidad evaluados}}{NF \text{ total de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SDB hospitalizados}} \times 100$)	60%	70%	Informes de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
						Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen más del 80% criterios de calidad evaluados	($\frac{NF \text{ de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen más del 80\% de criterios de calidad evaluados}}{NF \text{ total de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados}} \times 100$)	80%	90%	Informes de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
						Porcentaje de niños menores de 5 años con EDA hospitalizado con promedio de permanencia estándar (<3d)	($\frac{NF \text{ de niños <5 años con EDA con promedio de permanencia <3 días}}{NF \text{ de egresos de niños <5 años con EDA}} \times 100$)	62%	75%	Libro de Registro de Pacientes Dpto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática.	Semestral	DIAQ

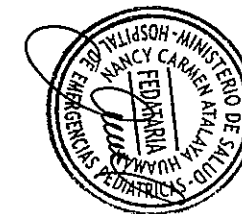




MATRIZ N° 1
MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

Objetivo	Indicador	Meta	Unidad	Responsable	Descripción	Fórmula	Valor	Valor	Indicador	Frecuencia	Responsable		
OEG 5	(OEG 5) Fortalecer la promoción de salud fomentando estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades, accidentes y daños.	OEE 5.2	OEE 5.2 Conducir e integrar las estrategias sanitarias a acciones de educación, promoción y prevención de estilos de vida saludables en todos los niveles de atención.	3	Usuarios externos capacitados y prevenidos, asumen nuevos estilos de vida saludables	Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben evaluación social y educación Sanitaria	% Pacientes hospitalizados con evaluación social	HP Pacientes hospitalizados con evaluación social x 100 / HP de Egresos hospitalarios	99%	100%	Registro de Pacientes de Servicio Social, Historia Clínica Social	Semestral	DAT-SS
							Proporción de pacientes atendidos por Servicio Social.	HP de atendidos por Servicio Social / HP de atendidos en HEP x 100	20%	40%	Registro de Pacientes de Servicio Social	Semestral	DAT-SS
							Proporción de egresos con acompañantes que recibieron educación sanitaria para la promoción de estilos de vida saludables.	HP de egresos con al menos un acompañante que recibió una ó más charlas de promoción de estilos de vida saludables x 100 / HP total de egresos	si	60%	Registros Departamento de Enfermería	Semestral	DEH
OEG 2	(OEG 2) Fortalecer y mejorar la Oferta de Servicios de Salud en todos sus niveles, en	OEE 2.4	OEE 2.4 Mejorar las condiciones de atención de los Usuarios externos	19	Estudios epidemiológicos, operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud ejecutados y	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva	Cumplimiento de acciones de vigilancia epidemiológica.	HP Informes de Vigilancia realizados x 100 / Total de Informes programados	100%	100%	Informes de vigilancia, y evaluación de planes. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Semestral	OESA
							Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias	HP de pac. del estudio de prevalencia de IIH con al menos una IIH x 100 / HP total de pac. que ingresaron al estudio de prevalencia de IIH	7.17	5.35	Informe Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Anual	OESA
OEG 3	(OEG 3) Fortalecer permanentemente las competencias del IGS en función de sus finalidades institucionales.	OEE 3.10	OEE 3.10 Fortalecer la Seguridad y Salud en el Trabajo del IGS y sus Organos Desconcentrados	32	Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados	Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados	Porcentaje de ejecución del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	HP acciones del Plan de Seguridad y Salud en el trabajo ejecutadas x 100 / HP acciones del Plan programadas	si	90%	Informes del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo	Semestral	OEA-OP
							% Cumplimiento del Plan de manejo de RBSS Hospitalarios	HP actividades cumplidas (RBSS) x 100 / HP actividades programadas	95%	100%	Informes de Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Semestral	OESA
							% de los trabajadores con evaluación prevaccinal.	HP de trabajadores con evaluación pre vacacional x 100 / HP total de trabajadores que salieron de vacaciones en el periodo	76%	90%	Fichas personales de Salud, registros de Bienestar de Personal.	Anual	OEA-OP
							% de trabajadores con examen médico ocupacional para TB	HP de servidores del HEP con Rx Tórax x 100 / HP de servidores del HEP	76%	90%	Fichas personales de Salud, registros de Bienestar de Personal.	Anual	OEA-OP
OEG 1	(OEG 1) Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos.	OEE 1.2	OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector	9	Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres	Índice de Seguridad Hospitalaria	Índice obtenido por aplicativo MIIISA de ISH	0.30	0.57	Informes del Dpto. de Emergencia	Anual	DEMG
							Porcentaje de servidores del HEP capacitados en EMI6 y desastres	HP de servidores del HEP capacitados en EMI6 y desastres x 100 / HP de servidores del HEP	21%	20%	Registros Oficina de Personal	Anual	OEA-OP

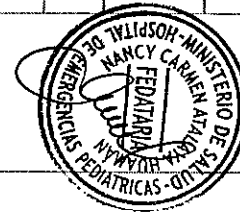




MATRIZ N° 1
MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

Objetivo	Indicador	Medio	Unidad	Medida	Indicador	Meta	Meta	Responsable	Frecuencia	Indicador			
OEE 2 (OEE 2) Fortalecer y mejorar la oferta de servicios de salud en todos sus niveles, en lo que respecta a hospitalización (urgencias y emergencias médicas) y en el sistema de referencia y contrareferencia	OEE 2.1	OEE 2.1	OEE 2.1	7	Usarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción	Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que accedan a atención especializada y de calidad	Grado de resolubilidad	Nº de referencias enviadas x 100 / Nº de atenciones recibidas I, II y III	2.2%	2.2%	Libro de referencias Oficina de Emergencias Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEAG
							Cobertura de contrareferencia	Nº de Pacientes Contrareferidos / Nº de Pacientes Referidos al HEP	43%	60%	Libro de referencias Oficina de Emergencias e Informática	Semestral	DEAG
							Proporción de interconsultas externas	Nº de pacientes con interconsultas externas x 100 / Nº total de egresos hospitalarios	12%	10%	Libro de registro Oficina de Estadística e Informática	Semestral	EMQ
							Índice de Satisfacción del Usuario Externo (SUYUE)	Nº de criterios que cumplen avances / total de criterios, según índice	60%	70%	Formulario Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
							Porcentaje de atenciones prioridad I y II	Nº Atenciones Prioridad I y II x 100 / Nº Atenciones NEP	13%	15%	Libro de registro de pacientes, Sistema de Admisión Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEAG
							Porcentaje de Reingresos en Sala de Observación de Emergencia menor de 24 horas	Nº de pacientes con reingreso en Sala de Observación de Emergencia antes de las 24 horas x 100 / Nº total de ingresos a Sala de Observación de Emergencia	1.9%	2.0%	Libro de Registro Sala de Observación de Emergencia	Semestral	DEAG
							% de pacientes con tiempo de estancia menor a 12 horas en Sala de Observación de Emergencia	Nº de pacientes con tiempo de estancia menor a 12 horas en Sala de Observación x 100 / Total de egresos de Sala de Observación	69%	75%	Censo Diario de Pacientes Departamento de Emergencia, Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEAG
							Proporción de atención de pacientes SIC	Nº de atenciones de pacientes SIC x 100 / Total de atenciones del HEP	11%	50%	Informes y Registros Oficina de Seguros	Semestral	OF SEG
							Porcentaje de pacientes con TEC en UCI	Nº de ingresos con TEC a la UCI x 100 / Total ingresos de UCI	30%	32%	Registros del Servicio de Cuidados Intensivos	Semestral	DAPC
							% de pacientes con tiempo de estancia hospitalaria mayor o igual a 6 días en hospitalización	Nº de pacientes con tiempo de estancia hospitalaria mayor o igual a 6 días x 100 / Total de Egresos	21%	20%	Censo Diario de Pacientes Departamento Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DAPC
							Aprovechamiento de Sala de Operaciones	Nº de horas quirúrgicas efectivas x 100 / Nº de horas quirúrgicas disponibles	14%	19%	Registros Centro Quirúrgico Oficina de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAPC
							Porcentaje de pacientes con Apendicitis Aguda intervenida quirúrgicamente antes de las 6 horas de ingreso	Nº de pacientes con apendicitis aguda intervenidos antes de las 6 horas de ingreso x 100 / Nº de Historias Clínicas revisadas	76%	75%	Registros de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad	Semestral	OGC
							Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia	Nº de cirugías de emergencia x 100 / Total de cirugías	56%	55%	Departamento Médico Quirúrgico Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DAPC
							Tasa de pacientes reintervenidos	(Nº pacientes reintervenidos / Nº pacientes intervenidos) x 100	9%	5%	Registros Centro Quirúrgico Oficina de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAPC
							Porcentaje de aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura	Nº de veces que se aplica la lista de chequeo / Nº de intervenciones quirúrgicas realizadas	90%	100%	Check list Cirugía Segura	Semestral	OGC
							Proporción de ventilación asistida no invasiva en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas	Nº de pacientes con PPAI x 100 / Nº de Exámenes respiratorios del Servicio	17%	20%	Registros Departamento Médico Quirúrgico	Semestral	DEAG
							Tasa de reingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos	Nº de pacientes que reingresaron antes de los 7 días a UCI x 100 / Nº de ingresos UCI	3%	3%	Registros Unidad de Cuidados Intensivos	Semestral	DAPC
							Proporción de procedimientos especializados de enfermería en pacientes críticos	Nº de pacientes con carácter percutorio (PICO) en la UCI x 100 / Nº de egresos de la UCI	12%	12%	Informes del Servicio de Enfermería en Cuidados Intensivos	Semestral	DENF
							Porcentaje de transfusiones realizadas	Nº de solicitudes atendidas transfundidas x 100 / Nº de solicitudes atendidas	75%	80%	Registros Banco de Sangre	Semestral	DAB - PAT
							Proporción de acciones de mantenimiento preventivo de equipos	Nº de acciones de mantenimiento preventivo de equipos x 100 / Nº total de acciones de mantenimiento de equipos	51	95%	Informes Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	Semestral	OEA - OSGM
						Porcentaje de quejas y reclamos atendidos	Nº de quejas atendidas x 100 / Nº de quejas registradas en la Oficina de Gestión de la Calidad	85%	90%	Libro de Registro de Quejas de Oficina de Gestión de la Calidad	Semestral	OGC	
						Porcentaje de proyectos de mejora implementados	Nº de proyectos de mejora implementados / Nº de proyectos de mejora elaborados x 100	51	40%	Informes Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC	
OEE 2.5	OEE 2.5	OEE 2.5	8	Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos	Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.	Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	Nº total de recetas atendidas en el Servicio / Nº total de recetas prescritas x 100	99%	98%	Registros de Farmacia Sistema New Far	Semestral	DAT - SF	
						Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos	(Nº de medicamentos parenterales prescritos / Nº total de medicamentos prescritos) x 100	51	80%	Registros de Farmacia Sistema New Far	Semestral	DAT - SF	
						Porcentaje de antibióticos prescritos	(Nº de antibióticos prescritos / Nº total de medicamentos prescritos) x 100	47%	40%	Registros de Farmacia Sistema New Far	Semestral	DAT - SF	
						Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año	(Nº de ítems atendidos / Total de ítems solicitados) x 100	70%	80%	Registros de Farmacia, registros de ingresos al almacén	Mensual	DAT - SF	
						Porcentaje de ítems en substock	Nº de ítems en substock x 100 / Nº total de ítems	19%	18%	Registros de Farmacia, registros de ingresos al almacén	Intencional	DAT - SF	



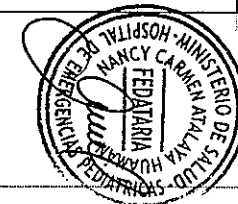


MATRIZ N° 1
MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

Objetivo General	Objetivo Específico	Indicador	Meta	Unidad de Medida	Frecuencia	Responsable	Instrumentos de Medición	Periodicidad	Observaciones	
OEG 3 Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales	OEE 3.7 OEE 3.7 Diseñar, implementar y conducir una efectiva gestión financiera y presupuestal para la generación de valor.	14 Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales	Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes	Eficiencia del gasto del presupuesto institucional	(Presupuesto ejecutado / PIA) x 100	96%	96%	Reportes SIAF	Anual	OEPE
				Proporción de captación por Donaciones y Transferecias (SIS)	Captación anual por D y T / Captación total	61%	75%	Informes Oficina de Seguros, Reportes SIAF	Semestral	OEPE
				Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones	NP de procesos convocados / NP de procesos programados en el PAC	99%	90%	Informes de Oficina de Logística.	Anual	OEA - OL
				Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados	NP de procesos adjudicados / NP de procesos programados en el PAC	81%	90%	Informes de Oficina de Logística.	Anual	OEA - OL
				% de Procedimientos costeados	NP Procedimientos costeados (Años 2012-2015) / NP de procedimientos del Tarifario Institucional	54%	85%	Informes de Costos	Anual	OEPE
				Proporción de unidades orgánicas con evaluación de su plan de trabajo en niveles esperados.	NP de Unidades Orgánicas que alcanzaron un grado de cumplimiento 205% en la evaluación de su Plan de Trabajo x 100 en el período / Total Unidades Orgánicas con evaluación de su plan de trabajo	72%	85%	Informes de evaluación de unidades orgánicas remitidos a OEPE	Anual	OEPE
				Cumplimiento de criterios de acreditación	Puntaje obtenido por aplicativo MINSA de Acreditación	62%	65%	Informe de Autoevaluación	Anual	OGC
				Porcentaje de Satisfacción de usuarios internos	NP de trabajadores encuestados satisfechos con su trabajo x 100 / NP de trabajadores encuestados	70%	70%	Informe Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
				Proporción del uso de página Web institucional para la promoción del HEP.	NP visitantes nuevos en página Web institucional x 100 / NP total de visitantes	38%	45%	Página Web Institucional	Semestral	OF COM
				Cumplimiento del Plan Maestro de Inversiones	NP de PIP Formulados en el marco del Plan Maestro de Inversiones x 100/ NP de PIPs de cartera de proyectos.	15%	24%	Informe Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico	Anual	OEPE
OEG 4 Fortalecer la gestión basada en la experiencia directa, el conocimiento e innovación científica y tecnológica	OEE 4.3 OEE 4.3 Diseñar, aprobar, implementar y evaluar el proceso de innovación científica y tecnológica.	15 Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión	Usos internos competentes y comprometidos con su institución	Porcentaje de personal capacitado	NP de personas capacitadas x 100 / NP total de trabajadores del HEP	100%	100%	Certificación, registros de Oficina de Personal	Semestral	OEA-OP
				Porcentaje de perfiles por competencias del personal elaborados	NP de perfiles por competencias elaborados x 100 / NP de puestos del HEP	51	80%	Documento Técnico de Perfiles por Competencias	Anual	OEA - OP
				Índice de Valoración del Clima Organizacional	Índice obtenido por aplicativo MINSA de Encuesta de Clima Organizacional	77%	78%	Informe Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
				% de Investigaciones Ejecutadas	NP de proyectos de investigación ejecutados x 100 / NP de proyectos aprobados por OADI	50%	70%	Informe de avances de ejecución, Informe final, registros de OADI.	Anual	OADI

si: Sin información





PROGRAMA DE INVERSIONES DE CORTO PLAZO

Se formuló un Proyecto de Inversión, el cual se encuentra en la etapa de levantamiento de observaciones realizadas por la Oficina de Proyectos de Inversión del MINSA, y se espera sean declarado viable en el transcurso del año 2015:

Cód. SNIP	Unidad Ejecutora / Nombre del Proyecto
251239	AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DE LA OFERTA DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS QUE DAN CONTINUIDAD A LA ATENCION DE EMERGENCIAS CON MEJORA DE LA GESTION SANITARIA, ACORDES AL PLAN MAESTRO DE INVERSIONES, EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS. LIMA-PERU





IV. RESULTADOS ESPERADOS Y PRODUCTOS

Los resultados esperados durante el año 2015 y sus correspondientes productos son:

RESULTADO INSTITUCIONAL (IGSS)	RESULTADOS NEP	PRODUCTOS NEP
Contribución a la disminución y reducción de la Morbi - Mortalidad Materna e Infantil	Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna.	50% Historias clínicas auditadas de neonatos cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados
Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia	Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional. Menores de 5 años con IRA, FDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia reciben tratamiento oportuno y especializado	55% de egresos con evaluación nutricional 50% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar 75% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar
Usuarios externos capacitados y prevenidos asumen nuevos estilos de vida saludables	Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben evaluación social y educación Sanitaria.	100% de egresos hospitalarios con evaluación social. 80% de egresos, con acompañantes que reciben Educación Sanitaria
Estudios epidemiológicos, operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas
Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados	Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.
Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres	Incremento del 10% en el Índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior
Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción	Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.	70% de usuarios externos satisfechos con la atención
Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos	Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia
Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales	Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados
Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión	Usuarios internos competentes y comprometidos con su institución	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado ejecutado.





MATRIZ Nº 2
MATRIZ DE RESULTADOS Y PRODUCTOS INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL:

OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector

1	Contribución a la disminución y reducción de la Morbi-Mortalidad Materna e Infantil	2.1	Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna.	1.1.1	50% Historias clínicas auditadas de neonatos cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados	Porcentaje	50%	0002	SALUD MATERNO NEONATAL	3033306	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	36	DMQ
										0002	SALUD MATERNO NEONATAL	3033307	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS	EGRESO
2	Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia	2.1	Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional.	2.1.1	85% de egresos con evaluación nutricional	Porcentaje	80%	9002	APIP	3999999	SIN PRODUCTO	RACIÓN	39,000	DAT, SN
				2.2.1	80% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar	Porcentaje	95%	0001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033311	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	7,000	DEMG
		2.2	Menores de 5 años con IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia reciben tratamiento oportuno y especializado	2.2.2	75% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar	Porcentaje	95%	0001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033313	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	6,000	DEMG
				3033254	NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	NIÑO PROTEGIDO	840	DEHF						
								3033312	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,900	DEMG		
								3033314	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	2,500	DEMG		
								3033315	ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	350	DMQ, DAD-PAT, DAT-SH		

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL:

OEE 5.2 Conducir e integrar las estrategias sanitarias a acciones de educación, promoción y prevención de estilos de vida saludables en todos los niveles de atención.

3	Usuarios externos capacitados y prevenidos asumen nuevos estilos de vida saludables	3.1	Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben evaluación social y educación Sanitaria.	3.1.1	100% de egresos hospitalarios con evaluación social	Porcentaje	100%	9002	APIP	3999999	SIN PRODUCTO	ATENCIÓN	7,200	DAT, SS
				3.1.2	80% de egresos con acompañantes que reciben Educación Sanitaria	Charla	24						ATENCIÓN	32

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL:

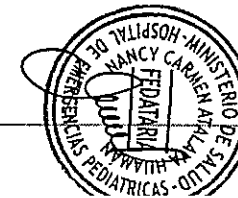
OEE 2.4 Mejorar las condiciones de atención de los Usuarios externos

19	Estudios epidemiológicos, operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados	4.1	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva	4.1.1	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	Porcentaje	100%	9002	APIP	3999999	SIN PRODUCTO	ACCIÓN	52	OESA
----	--	-----	--	-------	--	------------	------	------	------	---------	--------------	--------	----	------

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL:

OEE 3.10 Fortalecer la Seguridad y Salud en el Trabajo del HISS y sus Órganos Descentralizados

22	Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo Implementados	4.2	Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados	4.2.1	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.	Porcentaje	90%	0016	TBC-VIH/SIDA	3000611	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	TRABAJADOR PROTEGIDO	350	OEA, OP
----	--	-----	--	-------	--	------------	-----	------	--------------	---------	--	----------------------	-----	---------





MATRIZ Nº 2
MATRIZ DE RESULTADOS Y PRODUCTOS INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL: OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector

9	Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres	5.1	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres	5.1.1	Incremento del 10% en el Índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior	Índice	10%	0069	REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3000565	SERVICIOS ESSENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	ESTUDIO	1	DEMG
										3000620	POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FREITE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFORME TECNICO	12	DEMG

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL: OEE 2.4 Mejorar las condiciones de atención de los Usuarios externos

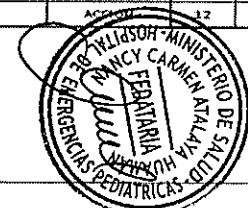
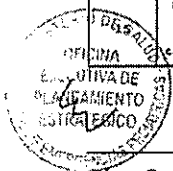
7	Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción	6.1	Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.	6.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	Porcentaje	70%	0104	REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000205	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	PACIENTE ATENDIDO	600	DEMG
										3000207	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCIÓN	8 485	DEMG
										3000289	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	60,500	DEMG
										3000001	ACCIONES COMUNES	PERSONA	32	OEA-OP
												DIA CAMA	13,070	DMQ
												INTERVENCIONES QUIRURGICAS	2,530	DAPC
												DIA CAMA	4,380	DAPC
												EXAMEN	60,000	DAD, PAT
												EXAMEN	400	DAD, PAT
												EXAMEN	320	DAD, AHA, PAT
		EXAMEN	19,000	DAD, DX, IMAG										
		EQUIPO	1,890	OEA, SERV, GPLES										
		ACCION	4	OEA, SERV, GPLES										
		ACCION	12	OEA, SERV, GPLES										
		ACCION	120	DMQ										
				9002	APHP	3999999	SIN PRODUCTO							

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL: OEE 2.5 Garantizar la disponibilidad de Recursos Estratégicos que requieren los usuarios en cada UUE

8	Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos	6.2	Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.	6.2.1	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	Porcentaje	99%	9002	APHP	3999999	SIN PRODUCTO	RECETA	367,000	DAT, FARM
---	--	-----	---	-------	---	------------	-----	------	------	---------	--------------	--------	---------	-----------

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL: OEE 3.7 Diseñar, implementar y conducir una efectiva gestión financiera y presupuestal para la generación de valor.

14	Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales	6.3	Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes	6.3.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Porcentaje	90%	9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCION	12	OEA	
									9002	APHP	3999999	SIN PRODUCTO	PLAFILLA	12	OEA-OP
									9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCION	12	OEPF
									9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCION	12	OAI
									9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCION	40	OAI
	Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión	6.4	Usuarios internos competentes y comprometidos con su institución	6.4.1	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado ejecutado.	Porcentaje	85%	9002	APHP	3999999	SIN PRODUCTO	ACCION	4	OADI	
									3999999	SIN PRODUCTO	INVESTIGACION	7	OADI		
							9001	ACCIONES CENTRALES	3999999	SIN PRODUCTO	ACCION	12	OEA-OP		





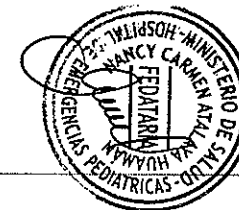
V. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS

MATRIZ GENERAL DE PLANEAMIENTO OPERATIVO HOSPITALES

MATRIZ GENERAL DE PLANEAMIENTO OPERATIVO HOSPITALES

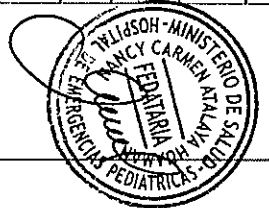
MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

[OEG] Organizar e implementar un módulo de cuidado integral de la salud para todos y por todos.	OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector	Contribución a la disminución y reducción de la mortalidad Materna e Infantil	Neonatos con complicaciones y con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna	80% (Historias clínicas auditadas de neonatos cumplidos con el 80% de criterios de calidad evaluados)	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES					EGRESO	36	9	9	9	9	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	36	412,681	13,000	445,681	DSM																					
					Capacitar al personal en la atención neonatal especializada	Persona capacitada	10	4	5														5	5																			
[OEG] Organizar e implementar un módulo de cuidado integral de la salud para todos y por todos.	OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector	Contribución a la disminución y reducción de la mortalidad materna e infantil	Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional.	85% de egresos con evaluación nutricional	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL					RACIÓN	39,000	9,500	10,000	9,500	10,000	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACIÓN	RACIÓN	39,000	1,388,550	23,750	1,402,300	DAT, SH																					
					Evaluar el estado nutricional de los pacientes hospitalizados	Egreso	1,400	350	350	350	350																																
					Atender a pacientes con nutrición enteral en hospitalización	Paciente atendido	770	193	192	193	192																																
					Capacitar en atención nutricional pediátrica	Persona capacitada	11	3	2	3	1																																
					APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS					Hito aplicada	840	210	210	210	210								APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Hito protegida	840	142,753	7,000	190,351	EENF														
					Hito protección	300	25	25	25	25																																	
					ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS					CASO TRATADO	7,000	1,750	1,750	1,750	1,750															ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	7,000	510,106	63,200	583,505	DSMIS							
					ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES					CASO TRATADO	6,000	1,500	1,500	1,500	1,500																												
					Atención de pacientes con SOB/A en la UTAH					Atención	5,000	1,250	1,250	1,250	1,250																												
					Manejo de pacientes con neumonía en hospitalización					Egreso	500	125	125	125	125																												
					Atención de niños con soporte ventilatorio no invasivo (CPAP-BIPAP)					Egreso	60	15	15	15	15																												
					Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con asma SOB hospitalizados					Historia clínica auditada	60	15	15	15	15																												
					Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con neumonía hospitalizados					Historia clínica auditada	60	15	15	15	15																												
					ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS					CASO TRATADO	2,900	725	725	725	725																						ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,900	512,233	13,700	526,033	DSMIS
					ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA					CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625																												
					Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de Emergencia					Paciente admitido	500	125	125	125	125																												
					Atención de pacientes con EDA en hospitalización					Egreso	40	10	10	10	10																												
					BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES					CASO TRATADO	310	88	87	88	87																												
					Diagnóstico de casos de anemia pacientes hospitalizados					Examen	850	213	212	213	212																												
					Emergencia de casos de anemia pacientes hospitalizados					Paciente	450	110	115	110	115																												
ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS					CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	2,500	500,336	10,800	510,736	DSMIS																										
ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA					CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625																																	
Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de Emergencia					Paciente admitido	500	125	125	125	125																																	
Atención de pacientes con EDA en hospitalización					Egreso	40	10	10	10	10																																	
BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES					CASO TRATADO	310	88	87	88	87																																	
Diagnóstico de casos de anemia pacientes hospitalizados					Examen	850	213	212	213	212																																	
Emergencia de casos de anemia pacientes hospitalizados					Paciente	450	110	115	110	115																																	
ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS					CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625								ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	2,500	500,336	10,800	510,736	DSMIS																			
ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA					CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625																																	
Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de Emergencia					Paciente admitido	500	125	125	125	125																																	
Atención de pacientes con EDA en hospitalización					Egreso	40	10	10	10	10																																	
BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES					CASO TRATADO	310	88	87	88	87																																	
Diagnóstico de casos de anemia pacientes hospitalizados					Examen	850	213	212	213	212																																	
Emergencia de casos de anemia pacientes hospitalizados					Paciente	450	110	115	110	115																																	
ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS					CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625															ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	2,500	500,336	10,800	510,736	DSMIS												
ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA					CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625																																	
Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de Emergencia					Paciente admitido	500	125	125	125	125																																	
Atención de pacientes con EDA en hospitalización					Egreso	40	10	10	10	10																																	
BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES					CASO TRATADO	310	88	87	88	87																																	
Diagnóstico de casos de anemia pacientes hospitalizados					Examen	850	213	212	213	212																																	
Emergencia de casos de anemia pacientes hospitalizados					Paciente	450	110	115	110	115																																	
ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS					CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	2,500	500,336	10,800	510,736	DSMIS																										
ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA					CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625																																	
Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de Emergencia					Paciente admitido	500	125	125	125	125																																	
Atención de pacientes con EDA en hospitalización					Egreso	40	10	10	10	10																																	
BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES					CASO TRATADO	310	88	87	88	87																																	
Diagnóstico de casos de anemia pacientes hospitalizados					Examen	850	213	212	213	212																																	
Emergencia de casos de anemia pacientes hospitalizados					Paciente	450	110	115	110	115																																	



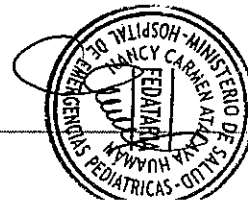


Objetivo	Indicador	Valor	Unidad	Meta	Valor	Unidad	Meta	Valor	Unidad	Meta	Valor	Unidad	Meta	Valor	Unidad	Meta	Valor	Unidad	Meta						
[OEG 5] Fortalecer la promoción de salud implementando estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades, accidentes y daños.	OEG 5.2 Conducir e integrar las estrategias sanitarias a acciones de educación, promoción y prevención de estilos de vida saludables en todos los niveles de atención.	Usuarios externos capacitados y conscientes acerca de nuevos estilos de vida saludables.	Promoción en niños y adolescentes de la escuela de los servicios y sus acompañantes.	100% de empresas hospitalarias con evaluación social.	ATENCIÓN	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800					
				Capacitación de pacientes con sospecha de violencia familiar.	ATENCIÓN	82	8	8	8	8	82	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8			
				Consejería para la prevención de la violencia familiar y institucional de la Identidad.	Persona vulnerable	140	30	40	30	30	140	30	40	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
				Promoción de la salud y estilos de vida saludable.	Persona	1,300	340	340	340	340	1,300	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340	340		
				VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCIÓN	52	13	13	13	13	52	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13		
[OEG 7] Fortalecer y mejorar la oferta de Servicios de Salud en todos sus niveles, en lo que respecta a emergencias y urgencias médicas y en el sistema de referencias y contrarreferencias.	OEG 7.A Mejorar las condiciones de atención de los Usuarios externos	Estudios epidemiológicos, operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud regulados y publicados	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva.	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas.	Vigilancia de neumococo	Informe	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1				
				Vigilancia de influenza	Informe	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1		
				Vigilancia de mortalidad neonatal	Informe	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1		
				Vigilancia de enfermedades no transmisibles	Reporte	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	
				Vigilancia sanitaria y control del Aedes aegypti	Informe	12	0	1	0	1	12	0	1	0	1	12	0	1	0	1	12	0	1	0	1
				Vigilancia de accidentes de tránsito	Informe	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1
				Vigilancia de la calidad de agua	Informe	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3
				Implementación del Plan para la reducción de la brecha de cobertura	Informe	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1
				Vigilancia de emisiones	Informe	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
				Vigilancia de Infecciones Intrahospitalarias	Informe	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3
				Elaboración del Estándar de Vigilancia de Infecciones Intrahospitalarias	Informe	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
				Vigilancia de acciones puntuales y de conformidad con normativas	INFORME	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3
				Aprobación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	Plan aprobado	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
				Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo	Charla	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1
				MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	310	90	90	90	90	310	90	90	90	90	310	90	90	90	90	310	90	90	90	90
Forma de exámenes de Bx a los trabajadores	Trabajador	310	90	90	90	90	310	90	90	90	90	310	90	90	90	90	310	90	90	90	90				
Vigilancia de la bioseguridad hospitalaria	Informe	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3				
Capacitación en bioseguridad y manejo seguro de residuos sólidos	Persona capacitada	300	75	75	75	75	300	75	75	75	75	300	75	75	75	75	300	75	75	75	75				
Implementación del Plan de Manejo Seguro de los Residuos Sólidos Hospitalarios.	Informe	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1				
[OEG 8] Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos.	OEG 8.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector	Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres	Incremento del 10% en el índice de Seguridad en relación a regulación del año anterior	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0				
				SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	
				SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
				Aprobación del Plan de Respuesta frente a EMG y Desastres	Plan aprobado	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
				Elaboración del Plan de Gestión de Riesgos de Desastres	Plan	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
				Capacitación en respuesta frente a emergencias y desastres	Persona	100	0	0	50	50	100	0	0	50	50	100	0	0	50	50	100	0	0	50	50
				Formación de brigadas hospitalarias	Persona	40	0	0	40	0	40	0	0	40	0	40	0	0	40	0	40	0	0	40	0
				IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TÉCNICO	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3	12	3	3	3	3
				ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.	SIMULACRO	3	0	1	1	1	3	0	1	1	1	3	0	1	1	1	3	0	1	1	1



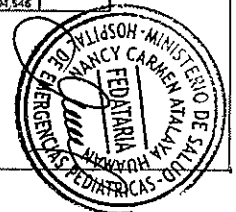


Objetivo	Indicador	Meta	Unidad	Estrategia	Acción	2015					Acción	Unidad	Meta	Unidad	Meta	Unidad	Meta	
						Jan	Feb	Mar	Abr	May								
(OIG 2) Fortalecer y mejorar la Oferta de Servicios de Salud en todos sus niveles, en lo que respecta a (emergencias y urgencias médicas) y en el sistema de referencias y contrarreferencias	OIG 2.4 Mejorar las condiciones de atención de los Usuarios externos	Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción	Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención especializada y de calidad.	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	350	350	350	350	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	764,987	18,800	785,787	DEMAG
					Servicio de traslado de pacientes estable (no emergencia)	Paciente Atendido	200	50	50	50	50	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	764,987	18,800	785,787	DEMAG
					Contrarreferencia de pacientes pediátricos	Acción	1,800	450	450	450	450	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	764,987	18,800	785,787	DEMAG
					Referencia recibidas por el HEP	Acción	3,000	750	750	750	750	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	764,987	18,800	785,787	DEMAG
					SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	50	12	12	12	12	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	50	142,430	3,900	146,330	DEMAG
					Referencia de pacientes pediátricos a otros establecimientos	Acción	1,500	350	400	350	400	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	50	142,430	3,900	146,330	DEMAG
					ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.	ATENCIÓN	385	96	97	96	96	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.	ATENCIÓN	385	3,901,180	17,680	4,020,860	DEMAG
					ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.	ATENCIÓN	8,100	2,025	2,025	2,025	2,025	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.	ATENCIÓN	8,100	2,075,879	76,250	2,152,129	DEMAG
					Admisión en Sala de Observación de Emergencia	Paciente atendido	3,200	800	800	800	800	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.	ATENCIÓN	8,100	2,075,879	76,250	2,152,129	DEMAG
					ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	60,500	15,125	15,125	15,125	15,125	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	60,500	1,949,777	9,180	1,959,207	DEMAG
					Atención de pacientes asegurados en Emergencia	Atención	12,000	3,000	3,000	3,000	3,000	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	60,500	1,949,777	9,180	1,959,207	DEMAG
					CAPACITACIÓN EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	Persona	32	8	8	8	8	ASISTENCIA TÉCNICA Y	Persona	32	60,000	60,000	60,000	OF.SEG
					ATENCIÓN DE CIUDADANOS INTERSIVOS	DÍA CAMA	4,380	1,095	1,095	1,095	1,095	ATENCIÓN DE CIUDADANOS INTERSIVOS	DÍA CAMA	4,380	1,340,475	707,070	2,047,545	DAPC
					ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DÍA CAMA	15,870	3,468	3,468	3,468	3,468	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DÍA CAMA	13,870	5,529,557	87,500	5,617,057	DEMAG
					INTERVENCIÓN QUIRÚRGICAS	Egreso	1,478	357	357	357	357	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICAS	INTERVENCIÓN	2,580	1,878,814	42,400	1,921,214	DAPC
					Llevar la auditoría de calidad de atención en pacientes con Anamnéstic Agudo.	Historia clínica auditada	70	15	20	15	20	SERVICIOS DE APOYO AL DE Y TDO (IAS)	EXAMEN	60,000	876,372	65,200	940,572	DAD, PAT
					LABORATORIO	EXAMEN	60,000	15,000	15,000	15,000	15,000	SERVICIOS DE APOYO AL DE Y TDO (IAB)	EXAMEN	400	88,837	3,850	92,687	DAD, PAT
					BANCOS DE SANGRE, ÓRGANOS Y TEJIDOS	EXAMEN	400	100	100	100	100	SERVICIOS DE APOYO AL DE Y TDO (AP)	EXAMEN	320	329,745	8,218	337,963	DAD, PAT
					ANATOMÍA PATOLÓGICA	EXAMEN	370	80	80	80	80	SERVICIOS DE APOYO AL DE Y TDO (BNI)	EXAMEN	29,000	653,483	6,500	719,983	DAD, PAT
					DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EXAMEN	19,000	4,750	4,750	4,750	4,750	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	1,890	609,545	217,250	826,805	DEA, SERV. GEN
					MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	1,890	473	472	473	472	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	1,890	609,545	217,250	826,805	DEA, ORL
					Aprobación del Plan de Equipamiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ACCIÓN	4	107,000	179,200	286,200	DEA, SERV. GEN
					Mantenimiento preventivo de equipos	Acciones	1,852	463	463	463	463	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG
					Aprobación del Plan de Sala de Equipamiento Tecnológico	Plan aprobado	1	1	0	0	0	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG
					MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA	ACCIÓN	4	1	1	1	1	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG
					Aprobación del Plan de Mantenimiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG
					SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3	3	3	3	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG
					ATENCIÓNES ESPECIALIZADAS EN NEUMOLOGÍA	ATENCIÓN	120	30	30	30	30	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG
					Verificar la aplicación de medidas para la Seguridad del Paciente en Servicios Asistenciales	Informe	4	1	1	1	1	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG
					Atención de quejas y reclamaciones	Formularios atendidos	100	20	30	30	20	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG
Aprobación del Plan de Gestión de la Calidad.	Plan aprobado	1	1	0	0	0	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG					
Aprobación del Plan de Auditoría de la Calidad de Atención	Plan aprobado	1	1	0	0	0	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG					
Aprobación del Plan de Mejoramiento de Procesos	Plan aprobado	1	1	0	0	0	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG					
Implementar acciones y/o proyectos de mejora en los servicios del HEP	Informe	2	0	1	0	1	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG					
Fomentar el Tratamiento en el Hospital	Tratamiento hospitalario	200	50	50	50	50	SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3,916,588	37,320	4,053,908	DEMAG					
(OIG 2) Fortalecer y mejorar la Oferta de Servicios de Salud en todos sus niveles, en lo que respecta a (emergencias y urgencias médicas) y en el sistema de referencias y contrarreferencias	OIG 2.5 Garantizar la disponibilidad de Recursos Estratégicos que requieren los usuarios en cada UHTE	Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos	Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.	70% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	91,750	91,750	91,750	91,750	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	486,054	1,076,740	1,562,794	DAT, FARM
					Reuniones de disponibilidad y una racional de medicamentos	Reunión	37	3	3	3	3	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	486,054	1,076,740	1,562,794	DAT, FARM
					Dispensación de medicamentos en dosis unitaria	Paciente atendido	1,800	450	450	450	450	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	486,054	1,076,740	1,562,794	DAT, FARM
					Atención de pacientes con nutrición parenteral	Paciente atendido	45	11	11	11	11	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	486,054	1,076,740	1,562,794	DAT, FARM
					Dispensación de formulaciones de nutrición parenteral	Unidad dispensada	550	138	137	138	137	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	486,054	1,076,740	1,562,794	DAT, FARM
					Preparación de medicamentos fraccionados	Dosis fraccionada	11,000	2,750	2,750	2,750	2,750	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	486,054	1,076,740	1,562,794	DAT, FARM
					Atención de pacientes con medicamentos fraccionados	Paciente atendido	275	69	69	68	69	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	486,054	1,076,740	1,562,794	DAT, FARM





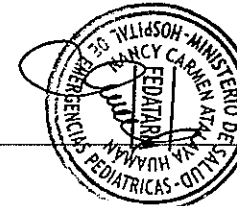
[OCG 3] Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales.	OEE 3.7 Diseñar, Implementar y conducir una efectiva gestión financiera y presupuestal para la generación de valor.	Gestión de la Planeación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales	Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANEILLA	12	3	3	9	3	OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANEILLA	12	159,111		159,111	CEA-OP					
					GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3										CEA		
					Seguimiento del PAAC del HEP	Informe	4	1	1	1	1											CEA, LOG	
					Aprobación de la directiva de facturación.	Documento aprobado	1	1	0	0	0											CEA, ECON	
					Elaboración del Proyecto de Historia Clínica Electrónica.	Informe	4	1	1	1	1											OEI	
					Actualización de sistemas informáticos	Informe	4	1	1	1	1											OEI	
					Fortalecimiento de Red Informática y Telecomunicaciones	Informe	4	1	1	1	1											OEI	
					Modificación de la estructura orgánica institucional	Informe	1	0	1	0	0											OEPE	
					Difusión de aspectos técnico asistenciales.	Nota de Prensa	48	12	12	12	12												OE COM
					Implementación del Plan Táctico de Comunicación Integral Intergen Institucional	Informe	2	0	1	0	1												OE COM
	Actualización del link de transparencia de la Página Web Institucional	Informe	4	1	1	1	1												DG				
	Difusión y posicionamiento del Código de Ética de la Fundación Pública	Informe	4	1	1	1	1												OE COM				
	Capacitación en medidas preventivas de corrupción	Persona	30	7	8	8	7												CEA-OP				
	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCION	12	3	3	3	3	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCION	12	87,891			87,891				OAI					
	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCION	40	10	10	10	10	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCION	40	175,760	10,300		186,060				GCJ					
	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	12	3	3	3	3	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	12	568,375	17,460	585,775										
	Actualizar el Tarifario Institucional en base a costos	Informe	4	1	1	1	1																
	Evaluación interna para la recertificación	Informe	2	1	0	0	1																
	Mantenerse del desempeño de la gestión institucional	Informe	2	0	1	1	0																
	Elaboración del Análisis de Situación de Salud	Documento aprobado	1	0	1	0	0																
Formulación de PIP en el marco del Plan Maestro Institucional.	PIP formulado	4	0	4	0	0																	
DESARROLLO DE INVESTIGACIONES	INVESTIGACION	4	1	1	1	1	INVESTIGACION Y DESARROLLO	INVESTIGACION	4	142,451	58,000	210,451											
Aprobación del plan de Investigación en el HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0																	
Publicación del boletín virtual de artículos científicos de interés	Boletín	2	0	1	0	1																	
Publicación del anuario de investigación	Documento publicado	1	0	0	0	1											DABI						
GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ACCION	12	3	3	3	3	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ACCION	12	401,250	192,340	593,590											
Aprobación del Plan de desarrollo de las personas al servicio del Estado.	Plan aprobado	1	1	0	0	0																	
Capacitación al personal	Persona	524	131	131	131	131																	
Ejecución de Talleres de liderazgo y relaciones interpersonales e inteligencia emocional.	Taller	2	0	1	0	1																	
Implementar el programa de inducción.	Informe	2	0	1	0	1																	
Implementar el Plan de Bienestar del Personal	Informe	4	1	1	1	1																	
CAPACITACIÓN A MÉDICOS RESIDENTES	ACCION	4	1	1	1	1	CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	ACCION	4	145,072	13,490	158,472											
Aprobación del Plan de Docencia del HEP	Plan aprobado	1	0	1	0	0																	
Implementación del Plan del Subcorral de Sede Docente	Informe	2	0	1	0	1																	
													33,808,016	4,686,510	0	38,494,546							





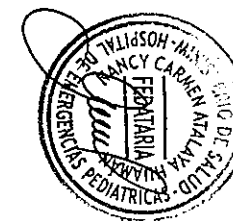
MATRIZ 4: MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

MATRIZ N° 4 MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS AJUSTADAS AL PIA																									
MINISTERIO DE SALUD ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Mortal - Mortalidad Materna e Infantil										META TOTAL ANUAL: 60					PRESUPUESTO TOTAL: 637,000										
1.1.1	50% Historias clínicas auditadas de neonatos cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EOREBO	30	8	8	8	8	SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EOREBO	30	8	8	8	8	432,001	13,000	445,031	DMSO				
		Capacitar al personal en la atención neonatal especializada	Persona capacitada	10	4	5	5	5		ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UGIN	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UGIN	EOREBO	80	20	20	20	20	343,204	49,000	392,204	CEA-OP				
		Efectuar la auditoría de los neonatos con complicaciones	Historia clínica auditada	4	1	1	1	1																	
		Atención de neonatos postquirúrgicos en UCI	Ingresos	62	13	13	13	13																	
		Atención de neonatos con NPT en la UCI	Pacientes	52	13	13	13	13																	
RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia										META TOTAL ANUAL: 10750					PRESUPUESTO TOTAL: 6,000,000										
2.1.1	95% de egresos con evaluación nutricional	DIPONER DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL	RACIÓN	30,000	9,500	10,000	9,500	10,000	AFNP	SIN PRODUCTO	DIPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACION	RACIÓN	30,000	9,500	10,000	9,500	10,000	1,388,559	13,750	1,402,309	DAT, SN				
		Eveluar el estado nutricional de los pacientes hospitalizados	Egreso	1,400	350	350	350	350															DAT, SN		
		Atender pacientes con desnutrición enteral en hospitalización	Paciente atendido	770	193	192	193	192																DAT, SN	
		Capacitar en atención nutricional pediátrica	Persona capacitada	11	3	3	3	3																CEA-OP	
2.2.1	90% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Dosis aplicada	840	210	210	210	210	PROGRAMA A ARTICULO NUTRICIONAL	NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Niño protegido	840	210	210	210	210	142,753	7,800	150,553	DRIF				
		ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	7,000	1,750	1,750	1,750	1,750															LEMG		
		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	0,000	1,500	1,500	1,500	1,500															DMSO		
		Atención de pacientes con SOBAsma en la UTAD	Atención	5,000	1,250	1,250	1,250	1,250																DMSO	
		Manejo de pacientes con neumonía en hospitalización	Egreso	500	125	125	125	125																DMSO	
		Atención de niños con soporte ventilatorio no invasivo (CPAP, BPAP)	Egreso	60	15	15	15	15																DMSO	
		Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con Asma SOB hospitalizados	Historia clínica auditada	80	15	15	15	15																	DOC
		Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con neumonía hospitalizados	Historia clínica auditada	80	15	15	15	15																	DOC
2.2.2	75% 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	2,900	725	725	725	725		ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,900	725	725	725	725	512,333	11,700	524,033	DMSO				
		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625															DMSO		
		Atención de pacientes con EDA en UCI	Paciente atendido	500	125	125	125	125																DMSO	
		Atención de pacientes con EDA en hospitalización	Egreso	40	10	10	10	10																DMSO	
		BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES	CASO	350	88	87	88	87																	DMSO
		Diagnóstico de casos de anemia hospitalizados	Examen	850	213	212	213	212																	DAD, PAT
Consejería de casos de anemia pacientes hospitalizados	Paciente	450	110	110	110	110														DAT, SN					



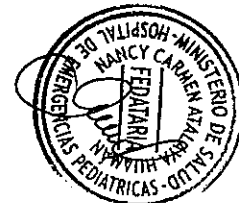


RESULTADO: Usuarios externos capacitados y prevenidos asumen nuevos estilos de vida saludables										META TOTAL ANUAL: 7200					PRESUPUESTO TOTAL: 503,039							
3.1.1	100% de egresos hospitalarios con evaluación de riesgo de egresos con acompañamiento	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800			APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	393,016	4,200	387,216	DAT, SS	
		Atención social de pacientes de escasos recursos económicos	Atendido social	12,000	3,000	3,000	3,000	3,000													DAT, SS	
		Capitación de pacientes con sospecha de violencia familiar.	ATENCIÓN	32	0	0	0	0													DAT, SS	
3.1.1	2	Consejería para la prevención de la violencia familiar y restitución de la identidad	Persona sensibilizada	140	30	40	30	40			ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	ATENCIÓN	32	0	0	0	0	182,523	34,100	196,623	DAT, SS	
		Promoción de la salud y estilos de vida saludables	Persona	1,360	340	340	340	340													DEF	
RESULTADO: Estudios epidemiológicos, operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados										META TOTAL ANUAL: 52					PRESUPUESTO TOTAL: 174,966							
4.1.1	1	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	VIOLANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCIÓN	52	13	13	13	13			VIOLANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCIÓN	52	13	13	13	167,986	7,000	174,986	CESA	
		Elaboración de Sala Situacional	Sala	12	3	3	3	3													CESA	
		Vigilancia de neumococo	Informe	2	0	1	0	1													CESA	
		Vigilancia de influenza	Informe	2	0	1	0	1													CESA	
		Vigilancia de mortalidad neonatal	Informe	2	0	1	0	1													CESA	
		Vigilancia de enfermedades no transmisibles	Reporte	12	3	3	3	3													CESA	
		Vigilancia sanitaria y control del Aedes aegypti	Informe	12	0	1	0	1													CESA	
		Vigilancia de accidentes de tránsito	Informe	2	0	1	0	1													CESA	
		Vigilancia de la calidad de agua	Informe	12	3	3	3	3													CESA	
		Implementación del Plan para la reducción de la huella de carbono	Informe	2	0	1	0	1													CESA	
		Vigilancia de emisiones	Informe	1	0	0	0	1													CESA	
		Vigilancia de infecciones intrahospitalarias	Informe	12	3	3	3	3													CESA	
		Elaboración del Estudio de Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias	Informe	1	0	0	0	1													CESA	
RESULTADO: Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados										META TOTAL ANUAL: 350					PRESUPUESTO TOTAL: 149,000							
4.2.1	1	90% del Plan de Seguridad y Salud en el trabajo ejecutado.	VIOLANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	INFORME	12	3	3	3	3			SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	TRABAJO PROTEGIDO	350	90	90	90	90	145,400	3,600	149,000	CESA
		Vigilancia de accidentes punzocortantes y enfermedades ocupacionales	Plan aprobado	1	0	1	0	0													OEA-OP	
		Aprobación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	Charla	4	1	1	1	1													OEA-OP	
		Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo	TRABAJADOR PROTEGIDO	350	90	90	90	90													OEA-OP	
		MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	Trabajador	350	90	90	90	90													OEA-OP	
		Toma de exámenes de Rx a los trabajadores	Informe	12	3	3	3	3													OEA-OP	
		Vigilancia de la bioseguridad hospitalaria	Persona capacitada	300	75	75	75	75													OEA-OP	
		Capacitación en bioseguridad y manejo seguro de residuos sólidos	Informe	4	1	1	1	1													OEA-OP	
		Implementación del Plan de Manejo Seguro de los Residuos Sólidos Hospitalarios.																			OEA-OP	



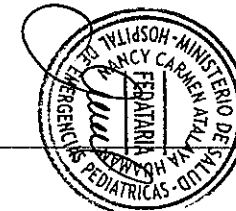


RESULTADO: Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres							META TOTAL ANUAL: 1		PRESUPUESTO TOTAL: 456,710											
5.1.1 Hospitalaria en relación del año anterior	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1	1	0	0	0	REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1	1	0	0	0	16,800	16,800	DEMO		
	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS EB	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	1		SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS EB	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	1	346,760	346,760	DEMO	
	SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE	1	0	1	0	0		SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	1	0	0	52,040	1,200	53,240	DEMO	
	Aprobación del Plan de Respuesta frente a EMO y Desastres	Plan aprobado	1	1	0	0	0												DEMO	
	Elaboración del Plan de Gestión de Riesgos de Desastres	Plan	1	0	1	0	0												DEMO	
	Capacitación en respuesta frente a emergencias y desastres	Persona	100	0	0	50	50													DEMO
	Formación de brigadistas hospitalarios	Persona	40	0	0	40	0													DEMO
	IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TÉCNICO	12	3	3	3	3		POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TÉCNICO	12	3	3	3	3	8,240	13,200	21,440	DEMO
ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.	SIMULACRO	3	0	1	1	1	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.	SIMULACRO	3	0	1	1	1	18,870	18,870	18,870	DEMO			





RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción					META TOTAL ANUAL: 58965					PRESUPUESTO TOTAL: 22,372,336														
6.1.1 70% de usuarios externos satisfechos con la atención	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	800	150	150	150	150	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRÍTICOS	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	150	150	150	150	766,887	18,000	765,787	DEMO				
	Servicio de traslado de pacientes estable (no emergencia)	Paciente Atendido	200	50	50	50	50															DEMO		
	Contrareferencia de pacientes pediátricos	Acción	1,800	450	450	450	450																DEMO	
	Referencia recibidas por el HEP	Acción	3,000	750	750	750	750																DEMO	
	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	50	12	13	12	13					SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	50	12	13	12	13	142,430	3,900	148,330	DEMO		
	Referencia de pacientes pediátricos a otros establecimientos	Acción	1,500	350	400	350	400					ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	305	96	97	96	96	1,903,100	17,680	1,920,860	DEMO		
	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	385	90	97	96	96					ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	8,180	2,025	2,025	2,025	2,025	2,075,829	26,520	2,102,349	DEMO		
	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	6,100	2,025	2,025	2,025	2,025					ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS	PACIENTE ATENDIDO	60,500	15,125	15,125	15,125	15,125	1,540,727	9,480	1,550,207	DEMO		
	Admisión en Sala de Observación de Emergencia	Paciente admitido	3,200	800	800	800	800					ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS	PACIENTE ATENDIDO	12,000	3,000	3,000	3,000	3,000						OF. SEC
	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS	PACIENTE ATENDIDO	60,500	15,125	15,125	15,125	15,125					ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN	Personas	32	8	8	8	8	60,000		60,000		CEA-OP	
	Atención de pacientes asegurados en Emergencia	Atención	12,000	3,000	3,000	3,000	3,000					ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	DÍA CAMA	4,380	1,095	1,095	1,095	1,095	1,240,478	707,070	2,047,548	DAFC		
	CAPACITACIÓN EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	Persona	32	8	8	8	8					Egreso	300	75	75	75	75						DAFC	
	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	DÍA CAMA	4,380	1,095	1,095	1,095	1,095					ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DÍA CAMA	13,070	3,468	3,467	3,468	3,467	5,579,557	87,500	5,667,057	DMG		
	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DÍA CAMA	13,070	3,468	3,467	3,468	3,467					Egreso	1,420	357	357	357	357						DAFC	
	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	INTERVENCIÓN	2,530	633	632	633	632					INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	INTERVENCIÓN	2,530	633	632	633	632	1,878,814	42,400	1,921,214	DAFC		
	Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con Apendicitis Aguda.	Historia clínica auditada	70	15	20	15	20					SERVICIOS DE APOYO AL DX Y TTD (LAB)	EXAMEN	80,000	15,000	15,000	15,000	15,000	875,372	65,260	840,632	DAO, PAT		
	LABORATORIO	EXAMEN	80,000	15,000	15,000	15,000	15,000					SERVICIOS DE APOYO AL DX Y TTD (RS)	EXAMEN	400	100	100	100	100	88,837	4,850	93,287	DAO, PAT		
	BANCO DE SANGRE, ÓRGANOS Y TEJIDOS	EXAMEN	400	100	100	100	100					SERVICIOS DE APOYO AL DX Y TTD (AP)	EXAMEN	320	80	80	80	80	129,345	8,210	137,555	DAO, ANA PAT		
	ANATOMÍA PATOLÓGICA	EXAMEN	320	80	80	80	80					SERVICIOS DE APOYO AL DX Y TTD (DX)	EXAMEN	10,000	4,750	4,750	4,750	4,750	853,443	8,950	862,393	DAO, DX, RAO		
	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EXAMEN	19,000	4,750	4,750	4,750	4,750					MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	1,080	473	472	473	472	808,545	217,260	1,026,005	CEA, SERV. OPL		
	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	1,080	473	472	473	472					Acrobación del Plan de Equipamiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0						CEA, CL
	Acrobación del Plan de Equipamiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0					Mantenimiento preventivo de equipos	Acciones	1,052	483	483	483	483						CEA, CL
	Mantenimiento preventivo de equipos	Acciones	1,052	483	483	483	483					Acrobación del Plan de Baja de Equipamiento Tecnológico	Plan aprobado	1	1	0	0	0						CEA, CL
	Acrobación del Plan de Baja de Equipamiento Tecnológico	Plan aprobado	1	1	0	0	0					MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA	ACCIÓN	4	1	1	1	1	102,080	179,200	281,300		CEA, SERV. OPL	
	MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA	ACCIÓN	4	1	1	1	1					Acrobación del Plan de Mantenimiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0						CEA, SERV. OPL
Acrobación del Plan de Mantenimiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0			SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3	3	3	3	2,918,588	37,320	2,953,908		DMG				
SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	12	3	3	3	3			ATENCIÓNES ESPECIALIZADAS EN NEUMOLOGÍA	ATENCIÓN	120	30	30	30	30						DMG			
ATENCIÓNES ESPECIALIZADAS EN NEUMOLOGÍA	ATENCIÓN	120	30	30	30	30			Verificar la aplicación de medidas para la Seguridad del Pac en Servicios Asistenciales	Informe	4	1	1	1	1						DOC			
Verificar la aplicación de medidas para la Seguridad del Pac en Servicios Asistenciales	Informe	4	1	1	1	1			Atención de quejas y reclamaciones	Formularios atendidos	100	20	30	30	20						DOC			
Atención de quejas y reclamaciones	Formularios atendidos	100	20	30	30	20			Acrobación del Plan de Gestión de la Calidad	Plan aprobado	1	1	0	0	0						DOC			
Acrobación del Plan de Gestión de la Calidad	Plan aprobado	1	1	0	0	0			Acrobación del Plan de Auditoría de la Calidad de Atención	Plan aprobado	1	1	0	0	0						DOC			
Acrobación del Plan de Auditoría de la Calidad de Atención	Plan aprobado	1	1	0	0	0			Acrobación del Plan de Mejoramiento de Procesos	Plan aprobado	1	1	0	0	0						DOC			
Acrobación del Plan de Mejoramiento de Procesos	Plan aprobado	1	1	0	0	0			Implementar acciones y/o proyectos de mejora en los servicios del HEP	Informe	2	0	1	0	1						DOC			
Implementar acciones y/o proyectos de mejora en los servicios del HEP	Informe	2	0	1	0	1			Fomentar el Tratamiento Humano en el Hospital	Trabajador sensibilizado	200	50	50	50	50						DOC			
Fomentar el Tratamiento Humano en el Hospital	Trabajador sensibilizado	200	50	50	50	50			OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	ATENCIÓN	120	30	30	30	30	280,105	6,100	286,205		DOC				





RESULTADO: Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos

META TOTAL ANUAL: 307000 PRESUPUESTO TOTAL 1,562,794

Código	Descripción	Producto	Unidad	Meta	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	Presupuesto	Código		
																				1	2
0.2.1	90% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	RECETA	307,000	01,750	01,750	01,750	01,750	01,750									488,034	1,076,745	1,562,794	
		Reuniones de disponibilidad y uso racional de medicamentos	Reunión	12	3	3	3	3													
		Dispensación de medicamentos en dosis unitaria	Paciente atendido	1,600	460	450	450	450													
		Atención de pacientes con nutrición parenteral	Paciente atendido	45	11	11	12	11													
		Dispensación de formulaciones de nutrición parenteral	Unidad de formularios	550	138	137	138	137													
		Preparación de medicamentos fraccionados	Dosis fraccionadas	11,000	2,750	2,750	2,750	2,750													
		Atención de pacientes con medicamentos fraccionados	Paciente atendido	275	69	69	68	69													

RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva Implementada en hospitales

META TOTAL ANUAL: 12 PRESUPUESTO TOTAL 6,310,000

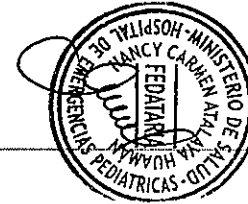
Código	Descripción	Producto	Unidad	Meta	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	Presupuesto	Código				
																				1	2	3	4
0.4.1	80% de unidades organizan con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCIÓN	12	3	3	3	3										87,091		CAJ			
		ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCIÓN	40	10	10	10	10											175,760	10,300	186,060	OCI	
		OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	3	3	3	3											158,111		158,111	OFA OF	
		GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ACCIÓN	12	3	3	3	3														OCI	
		Informe del PAAC del HEP	Informe	4	1	1	1	1														OCI	
		Aprobación de la directiva de lactación	Documento aprobado	1	1	0	0	0															DEA ECON
		Diseño y posicionamiento del Código de Ética de la Función Pública	Informe	4	1	1	1	1															OF COM
		Capacitación en medidas preventivas de corrupción	Personas	30	7	8	8	7															OCI
		Elaboración del Proyecto de Historia Clínica Electrónica	Informe	4	1	1	1	1															OF COM
		Diseño de aspectos técnicos asistenciales	Nota de Prensa	40	12	12	12	12															OCI
		Implementación del Plan Táctico de Comunicación Integral a Imagen Institucional	Informe	2	0	1	0	1															OCI
		Actualización del link de transparencia de la Página Web Institucional	Informe	4	1	1	1	1															OCI
		Actualización de sistemas informáticos	Informe	4	1	1	1	1															OCI
		Fortalecimiento de Red Informática y Telecomunicaciones	Informe	4	1	1	1	1															OCI
		PLANTEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCIÓN	12	3	3	3	3															OCI
		Evaluación interna para la acreditación	Informe	2	1	0	0	1															OCI
		Monitoreo del desempeño de la gestión institucional	Informe	2	0	1	1	0															OCI
		Formulación de PIP en el marco del Plan Maestro Institucional	PIP formulado	4	0	4	0	0															OCI
		Elaboración del Análisis de Situación de Salud	Documento aprobado	1	0	1	0	0															OCI
		Modificación de la estructura orgánica institucional	Informe	1	0	1	0	0															OCI
		Actualizar el Tarifario Institucional en base a costos	Informe	4	1	1	1	1															OCI

RESULTADO: Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión

META TOTAL ANUAL: 12 PRESUPUESTO TOTAL 585,913

Código	Descripción	Producto	Unidad	Meta	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	Presupuesto	Código				
																				1	2	3	4
0.5.1	25% del Plan de Desarrollo de las Personas Atendidas ejecutado	CAPACITACIÓN A MÉDICOS RESIDENTES	ACCIÓN	4	1	1	1	1													OCI		
		Aprobación del Plan de Docencia del HEP	Plan aprobado	1	0	1	0	0														OCI	
		Implementación del Plan del Subcomité de Cuido Docente	Informe	2	0	1	0	1														OCI	
		DESARROLLO DE INVESTIGACIONES	INVESTIGACIÓN	4	1	1	1	1														OCI	
		Aprobación del plan de investigación en el HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0															OCI
		Publicación del boletín virtual de artículos científicos de interés	Boletín	2	0	1	0	1															OCI
		Publicación del ensayo de investigación	Documento	1	0	0	0	1															OCI
		GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ACCIÓN	12	3	3	3	3															OCI
		Aprobación del Plan de desarrollo de las personas al servicio del Estado	Plan aprobado	1	1	0	0	0															OCI
		Capacitación al personal	Personas capacitadas	524	131	131	131	131															OCI
		Ejecución de Talleres de Networking y relaciones Institucionales e Intergubernales	Taller	2	0	1	0	1															OCI
		Implementar el programa de inducción	Informe	2	0	1	0	1															OCI
		Implementar el Plan de Bienestar del Personal	Informe	4	1	1	1	1															OCI

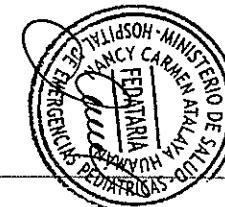
ACCIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS 71,464,697 4,626,310 0 38,494,545





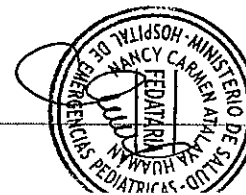
MATRIZ 3: MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE METAS ANUALES Y DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO

MATRIZ N° 3 MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE METAS ANUALES Y DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO																		
MINISTERIO DE SALUD ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS																		
RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Morbi - Mortalidad Materna e Infantil																		
META TOTAL ANUAL: 00 PRESUPUESTO TOTAL 837,695																		
1.1.1	50% Historias clínicas y personal en la atención neonatal especializada	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	38	9	9	9	9	002 SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	38	9	9	9	9	DMO GEA-OP DAFC DGC DAFC DAFC
RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia																		
META TOTAL ANUAL: 10,750 PRESUPUESTO TOTAL 5,000,000																		
2.1.1	95% de egresos con evaluación nutricional	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD	RACION	39,000	9,500	10,000	9,500	10,000	APNP	SIN PRODUCTO	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACIÓN	RACION	39,000	9,500	10,000	9,500	10,000	DAT, SN DAT, SN DAT, SN GEA-OP
2.2.1	80% de egresos menores de 5 años con autonomía cumplidos con permanencia estándar	ATENCION A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	7,000	1,750	1,750	1,750	1,750	001 PROGRAMA ARTICULADO O NUTRICION AL.	MIROS CON VACUNA COMPLETA	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	Niño protegido	840	210	210	210	210	DEF DEF
2.2.2	75% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplidos con permanencia estándar	ATENCION A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,900	725	725	725	725		ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,900	725	725	725	725	DEMO DEMO DMQ DAD, PAT DAT, SN
		ATENCION A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS COMPLICADA	CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625		ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625	DEMO DEMO DMQ
		OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	350	87	87	87	87		ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	350	87	87	87	87	DMQ
RESULTADO: Usar las externas capacidades y prevenir los nuevos estilos de vida saludables																		
META TOTAL ANUAL: 7,200 PRESUPUESTO TOTAL 603,039																		
3.1.1	100% de egresos hospitalarios con evaluación social	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	APNP	SIN PRODUCTO	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	DAT, SS DAT, SS
3.1.2	80% de egresos, con acompañamiento	CONSEJERIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	PERSONA SANABILITADA	140	30	30	30	30			ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	ATENCIÓN	32	8	8	8	8	DAT, SS DEF



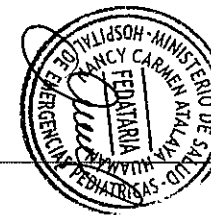


RESULTADO:			Estudios epidemiológicos, operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados					META TOTAL ANUAL:	PRESUPUESTO TOTAL																		
								52	174,966																		
4.1.1	100% de acciones de vigilancia epidemiológica rastreadas	VIOLANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO Elaboración de Beta Situacional Vigilancia de neumococo Vigilancia de influenza Vigilancia de mortalidad neonatal Vigilancia de enfermedades no transmisibles Vigilancia sanitaria y control del Aedes aegypti Vigilancia de accidentes de tránsito Vigilancia de la calidad de agua Implementación del Plan para la reducción de la huella de carbono Vigilancia de emisiones Vigilancia de infecciones intrahospitalarias Elaboración del Estudio de Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias	ACCIÓN Beta Informe Informe Reporte Informe Informe Informe Informe Informe Informe Informe Informe	52	13	13	13	13	APNP	SIN PRODUCTO	VIOLANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCIÓN	52	13	13	13	13	174,966	OESA OESA OESA OESA OESA OESA OESA OESA OESA OESA OESA OESA								
RESULTADO:			Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo Implementados					META TOTAL ANUAL:	PRESUPUESTO TOTAL																		
								350	149,000																		
4.2.1	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.	Vigilancia de accidentes punzocortantes y enfermedades ocupacionales Aprobación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS Toma de asientos de fxa a los trabajadores Vigilancia de la bioseguridad hospitalaria Capacitación en bioseguridad y manejo seguro de residuos sólidos Implementación del Plan de Manejo Seguro de los Residuos Sólidos Hospitalarios	INFORME Plan aprobado Charla TRABAJADOR PROTEGIDO Trabajador Informe Persona capacitada Informe	12	3	3	3	3	0018 TBC-VISITA	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	350	90	90	90	90	149,000	OESA OEA-OP OEA-OP OEA-OP OEA-OP OEA-OP OESA								
RESULTADO:			Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres					META TOTAL ANUAL:	PRESUPUESTO TOTAL																		
								1	456,710																		
5.1.1	Incremento del 10% en el índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Aprobación del Plan de Respuesta frente a EMO y Desastres Elaboración del Plan de Gestión de Riesgos de Desastres Capacitación en respuesta frente a emergencias y desastres Formación de brigadistas hospitalarios IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	ESTUDIO ESTABLECIMIENTO DE SALUD ESTABLECIMIENTO DE SALUD Plan aprobado Plan Persona Persona INFORME TÉCNICO SIMULACRO	1	1	0	0	0	0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	SERVICIOS ESPECIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	ESTUDIO ESTABLECIMIENTO DE SALUD ESTABLECIMIENTO DE SALUD INFORME TÉCNICO SIMULACRO	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	16,600	DEMO
				1	0	0	0	1				ESTABLECIMIENTO DE SALUD												348,760	DEMO		
				1	1	0	0	0																	DEMO		
				1	1	0	0	0																	DEMO		
				1	0	1	0	0																	DEMO		
				100	0	0	50	50																	DEMO		
				40	0	0	40	0																	DEMO		
				12	3	3	3	3																	21,140	DEMO	
				3	0	1	1	1																	18,670	DEMO	



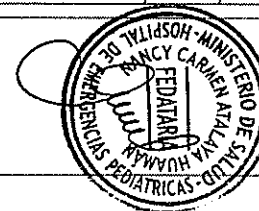


RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción			META TOTAL ANUAL: 68,005					PRESUPUESTO TOTAL: 20,822,335											
011	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	150	150	150	150	0104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD O POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS O MÉDICAS	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIAS) DE PACIENTES CRÍTICOS	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	150	150	150	150	783,787	DEMO
		SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	50	12	13	12	13			148,330	DEMO							
		Referencia de pacientes pediátricos a otros establecimientos	Acción	1,500	350	400	350	400				DEMO							
		ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	385	86	97	88	98			1,820,850	DEMO							
		ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	8,100	2,025	2,025	2,025	2,025			2,102,348	DEMO							
		Atención en Sala de Observación de Emergencia	Paciente atendido	3,200	800	800	800	800				DEMO							
		ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	60,500	15,125	15,125	15,125	15,125			1,559,207	DEMO							
		Atención de pacientes asegurados en Emergencia	Atención	13,000	3,000	3,000	3,000	3,000				OP SED							
		CAPACITACIÓN EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	Persona	32	0	0	0	0			60,000	OEA-OP							
		ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA CAMA	4,380	1,095	1,095	1,095	1,095			2,047,548	DAPC							
		ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	Egreso	260	75	75	75	75				DWG							
		INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	Egreso	13,870	3,468	3,467	3,468	3,467			4,117,057	DAPC							
		SEGUIR la auditoría de calidad de atención en pacientes con Aguda.	Intervención	1,428	357	357	357	357				DGC							
		LABORATORIO	EXAMEN	2,530	632	632	632	632			1,021,214	DGC							
		BANCO DE SANGRE, ÓRGANOS Y TEJIDOS	EXAMEN	78	15	20	15	20				DAD, PAT							
		ANATOMÍA PATOLÓGICA	EXAMEN	80,000	15,000	15,000	15,000	15,000			940,032	DAD, PAT							
		DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EXAMEN	400	100	100	100	100			93,287	DAD, PAT							
		MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	320	80	80	80	80			127,555	DAD, ANA, PAT							
		Aprobación del Plan de Equipamiento del HEP	Plan aprobado	19,000	4,750	4,750	4,750	4,750			662,383	DAD, Dx, IMAG							
		Mantenimiento preventivo de equipos	Acciones	1,800	473	472	473	472				OEA, SERV ORL							
		Aprobación del Plan de Base de Equipamiento Tecnológico	Plan aprobado	1	1	0	0	0			828,806	OEA, SERV ORL							
		MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA	ACCIÓN	1	1	1	1	1				OEA, DL							
		Aprobación del Plan de Mantenimiento del HEP	Plan aprobado	4	1	1	1	1			281,200	OEA, SERV ORL							
		SERVICIOS GENERALES	ACCIÓN	1	1	0	0	0				OEA, SERV ORL							
ATENCIÓNES ESPECIALIZADAS EN NEUMOLOGÍA	ATENCIÓN	12	3	3	3	3	2,852,908	OEA, SERV ORL											
Verificar la aplicación de medidas para la Seguridad del Pac en Servicios Asistenciales	Informe	120	30	30	30	30		DWG											
Atención de quejas y reclamos	Formularios enviados	4	1	1	1	1		DGC											
Aprobación del Plan de Gestión de la Calidad	Plan	100	20	30	30	20		DGC											
Aprobación del Plan de Auditoría de la Calidad de Atención	Plan	1	1	0	0	0		DGC											
Aprobación del Plan de Mejoramiento de Procesos	Plan	1	1					DGC											
Implementar acciones y/o proyectos de mejora en los servicios del HEP	Informe	1	1	0	1	1		DGC											
Fomentar el Tratamiento Humano en el Hospital	Trabajador capacitado	200	50	50	50	50		DGC											





RESULTADO: Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos			META TOTAL ANUAL: 367,000					PRESUPUESTO TOTAL: 1,562,794																																	
8.2.1	98% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	RECETA	267,000	91,750	91,750	91,750	91,750	APNP	SIN PRODUCTO	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	RECETA	#####	91,750	91,750	91,750	91,750	1,562,794																							
		Reuniones de disponibilidad y uso racional de medicamentos	Reunión	12	3	3	3	3																																	
		Dispensación de medicamentos en dosis unitaria	Paciente atendido	1,600	450	450	450	450																																	
		Mención 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	11,000	2,750	2,750	2,750	2,750																																	
		Atención de pacientes con medicamentos fraccionados	Paciente atendido	275	69	69	69	69																																	
		RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva Implementada en hospitales			META TOTAL ANUAL: 12							PRESUPUESTO TOTAL: 6,310,606																													
8.3.1	Hospital con procesos de gestión administrativa científicos	ARERORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCIÓN	12	2	3	3	3	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCIÓN	12	3	3	3	3	67,091																							
		ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCIÓN	40	10	10	10	10			ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCIÓN	40	10	10	10	10		168,060																						
		OBLOACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	3	3	3	3			ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	OBLOACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	3	3		3	3	199,111																				
		GESTION ADMINISTRATIVA	ACCIÓN	12	3	3	3	3					GESTION ADMINISTRATIVA	ACCIÓN	12	3	3		3	3		5,202,569																			
		Seguimiento del FIAAC del HEP	Informe	4	1	1	1	1																																	
		Aprobación de la directiva de facturación.	Documento aprobado	1	1	0	0	0																																	
		Dirigir y posicionamiento del Código de Ética de la Función Pública	Informe	4	1	1	1	1																																	
		Elaboración de Instructivos preventivos de CONDUCTA	Persona	20	7	0	0	7																																	
		Elaboración de Proyecto de Historia Clínica	Informe	4	1	1	1	1																																	
		Elaboración de Instructivos de Atención	Documento	46	12	12	12	12																																	
		Implementación del Plan Táctico de Comunicación Institucional a través Institucional	Informe	2	0	1	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															PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCIÓN	12	3	3	3	685,725												
		Evaluación interna para la acreditación	Informe	2	0	0	0	0																																	
		Reconocimiento de personal con experiencia	Informe	2	0	1	1	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 aprobado	1	0	1	0	0																																	
		Modificación de la estructura orgánica institucional	Informe	1	0	1	0	0																																	
Actualizar el Tarifario Institucional en base a costos	Informe	4	1	1	1	1																																			
RESULTADO: Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión			META TOTAL ANUAL: 12					PRESUPUESTO TOTAL: 965,513																																	
8.4.1	86% del Plan de Desarrollo de las Personas Actualizado ejecutado.	CAPACITACIÓN A MEDICOS RESIDENTES	ACCIÓN	4	1	1	1	1	APNP	SIN PRODUCTO	CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	ACCIÓN						4			1									1	1	1	150,472								
		Aprobación del Plan de Docencia del HEP	Informe	1	0	1	0	0																																	
		Implementación del Plan del Subcomité de Redes Docentes	Informe	2	0	1	0	1																																	
		DEBARRILLO DE INVESTIGACIONES	INVESTIGACION	4	1	1	1	1					ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	INVESTIGACION Y DEBARRILLO	INVESTIGACION	4		1	1		1												210,461							
		Aprobación del plan de investigación en el HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0																																	
		Publicación del boletín virtual de artículos científicos de interés	Boletín	2	0	1	0	1																																	
		Publicación del ensayo de investigación	Documento publicado	1	0	0	0	1																																	
		GESTION DE RECURSOS HUMANOS	ACCIÓN	12	3	3	3	3																											GESTION DE RECURSOS HUMANOS	ACCIÓN	12	3	3	3	598,590
		Aprobación del Plan de desarrollo de las personas al servicio del Estado.	Plan aprobado	1	1	0	0	0																																	
		Capacitación al personal	Persona capacitada	524	131	131	131	131																																	
		Ejecución de Talleres de liderazgo y relaciones interpersonales e inteligencia emocional.	Taller	2	0	1	0	1																																	
		Implementar el programa de inspección.	Informe	2	0	1	0	1																																	
Implementar el Plan de Bienestar del Personal	Informe	4	1	1	1	1																																			
RESULTADO: Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión			META TOTAL ANUAL: 12					PRESUPUESTO TOTAL: 965,513																																	
666,407.20			666,477.25					36,944,546																																	





MATRIZ Nº 5
MATRIZ DE ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL SIN FINANCIAMIENTO

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Morbi - Mortalidad Materna e infantil

1.1.1.1		ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES					EGRESO					ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES					ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES					EGRESO					ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN					EGRESO					ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS					EGRESO					DMQ				
30% Historias clínicas auditadas de neonatos cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados		Capacitar al personal en la atención neonatal especializada					Persona capacitada					19					4					5					5					5					5					2,336,501					GEA-OP				
1		ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN					EGRESO					80					20					20					20					20					1,164,364					DAPC									
		Efectuar la auditoría de los neonatos con complicaciones					Historia clínica auditada					4					1					1					1					1					OGC														
		Atención de neonatos postquirúrgicos en UCI					Ingresos					52					13					13					13					13					DAPC														
		Atención de neonatos con NPT en la UCI					Paciente					52					13					13					13					13					DAPC														
RESULTADO:		Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia																																																	
2.1.1.1		DISPONER DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL					RACIÓN					39,000					9,500					10,000					9,500					10,000					DAT, SH														
85% de egresos con evaluación nutricional		Evaluación del estado nutricional de los pacientes hospitalizados					Egreso					1,400					350					350					350					350					DAT, SH														
1		Atender pacientes con nutrición enteral en hospitalización					Paciente atendido					770					193					192					193					192					DAT, SH														
		Capacitar en atención nutricional pediátrica					Persona capacitada					11					3					3					3					3					GEA-OP														
		Dosis aplicada					840					210					210					210					210					DEH																			
		Niño protegido					100					25					25					25					25					DEH																			
2.2.1		ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS					CASO TRATADO					7,000					1,750					1,750					1,750					1,750					DEMIG														
30% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES					CASO TRATADO					6,000					1,500					1,500					1,500					1,500					DEMIG														
		Atención de pacientes con SOB/Asma en la UTA8					Atención					5,000					1,250					1,250					1,250					1,250					DEMIG														
		Manejo de pacientes con neumonía en hospitalización					Egreso					500					125					125					125					125					DMQ														
		Atención de niños con soporte ventilatorio no invasivo (CPAP-BPAP)					Egreso					60					15					15					15					15					DMQ														
		Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con Asma-SOB hospitalizados					Historia clínica auditada					60					15					15					15					15					OGC														
		Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con neumonía hospitalizados					Historia clínica auditada					60					15					15					15					15					OGC														
2.2.1		ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS					CASO TRATADO					2,900					725					725					725					725					DEMIG														
75% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA					CASO TRATADO					2,500					625					625					625					625					DEMIG														
		Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de Emergencia					Paciente admitido					500					125					125					125					125					DEMIG														
		Atención de pacientes con EDA en hospitalización					Egreso					40					10					10					10					10					DMQ														
		BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES					CASO TRATADO					350					88					87					88					87					DMQ														
		Diagnóstico de casos de anemia pacientes hospitalizados					Examen					850					213					212					213					212					DAD, PAT														
		Consejería de casos de anemia pacientes hospitalizados					Paciente					430					110					115					110					115					DAT, SH														





RESULTADO: Usuarios externos capacitados y prevenidos asumen nuevos estilos de vida saludables

APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD		ATENCIÓN	2,200	1,800	1,800	1,800	1,800												
3.1.1.1	100% de egresos hospitalarios con evaluación social.	Atención social de pacientes de escasos recursos económicos	Atendido social	12,000	3,000	3,000	3,000	3,000	APHP	SIN PRODUCTO	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	50,503	DAT, SS
		Captación de pacientes con sospecha de violencia familiar.	ATENCIÓN	32	8	8	8	8				DAT, SS							
3.1.1.2	80% de egresos, con acompañantes que reciben Educación	Consejería para la prevención de la violencia familiar y restitución de la identidad	Personas sensibilizadas	140	30	40	30	40	APHP	SIN PRODUCTO	ACCIÓN NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	ATENCIÓN	32	8	8	8	8	59,231	DAT, SS
		Promoción de la salud y estilos de vida saludable	Personas	1,280	340	340	340	340				DEFH							

RESULTADO: Estudios epidemiológicos, operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados

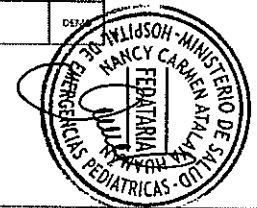
VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO		ACCIÓN	52	13	13	13	13												
4.1.1.1	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	Elaboración de Sala Situacional	Sala	12	3	3	3	3	APHP	SIN PRODUCTO	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCIÓN	52	13	13	13	13	30,195	OESA
		Vigilancia de neumococo	Informe	2	0	1	0	1											OESA
		Vigilancia de Influenza	Informe	2	0	1	0	1											OESA
		Vigilancia de mortalidad neonatal	Informe	2	0	1	0	1											OESA
		Vigilancia de enfermedades no transmisibles	Reporte	12	3	3	3	3											OESA
		Vigilancia sanitaria y control del tráfico acuático	Informe	12	0	1	0	1											OESA
		Vigilancia de accidentes de tránsito	Informe	2	0	1	0	1											OESA
		Vigilancia de la calidad de agua	Informe	12	3	3	3	3											OESA
		Implementación del Plan para la reducción de la huella de carbono	Informe	2	0	1	0	1											OESA
		Vigilancia de emisiones	Informe	1	0	0	0	1											OESA
		Vigilancia de infecciones intrahospitalarias	Informe	12	3	3	3	3											OESA
		Elaboración del Estudio de Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias	Informe	1	0	0	0	1											OESA

RESULTADO: Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados

Vigilancia de accidentes punzocortantes y enfermedades ocupacionales		INFORME	12	3	3	3	3												
4.2.1.1	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutados.	Aprobación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	Plan aprobado	1	0	1	0	0	TRC-VIH/SIDA	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	350	90	90	90	80	2,202,000	OESA
		Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo	Charla	4	1	1	1	1											OEA-OP
		MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	350	90	90	90	80											OEA-OP
		Torneo de exámenes de Rx a los trabajadores	Trabajador	350	90	90	90	80											OESA
		Vigilancia de la bioseguridad hospitalaria	Informe	12	3	3	3	3											OEA-OP
		Capacitación en bioseguridad y manejo seguro de residuos sólidos	Persona capacitada	300	75	75	75	75											OEA-OP
		Implementación del Plan de Manejo Seguro de los Residuos Sólidos Hospitalarios.	Informe	4	1	1	1	1											OESA

RESULTADO: Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres

ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD		ESTUDIO	1	1	0	0	0													
5.1.1.1	Incremento del 10% en el índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS ES	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	1	REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	SERVICIOS ESPECIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1	1	0	0	0	1,345,650	DEMIG	
		SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	1	0	0												DEMIG
		Aprobación del Plan de Respuesta frente a EMG y Desastres	Plan aprobado	1	1	0	0	0												DEMIG
		Elaboración del Plan de Gestión de Riesgos de Desastres	Plan	1	0	1	0	0												DEMIG
		Capacitación en respuesta frente a emergencias y desastres	Persona	100	0	0	50	50												OEA-OP
		Formación de brigadistas hospitalarios	Persona	40	0	0	40	0												DEMIG
		IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TÉCNICO	12	3	3	3	3												DEMIG
		ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.	SIMULACRO	3	0	1	1	1												DEMIG





RESULTADO: Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos

RESULTADO: Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos		INDICADORES							ACCIÓNES CENTRALES	SIN PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DE ACCIONES Y PRODUCTOS	RECURSOS	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	UNIDAD
		RECETA	367,000	91,750	91,750	91,750	91,750	367,000											
6.2.1 1	89% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	91,750	91,750	91,750	91,750	APNP	SIN PRODUCTO	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	367,000	91,750	91,750	91,750	91,750	123,459	DAT, FARM
		Revisión de disponibilidad y uso racional de medicamentos	Revisión	11	3	3	3	3											DAT, FARM
		Disponibilidad de medicamentos en dosis unitaria	Paciente atendido	1,800	450	450	450	450											DAT, FARM
		Atención de pacientes con nutrición parenteral	Paciente atendido	45	11	11	11	11											CADM, DAT, FARM
		Dispensación de formulaciones de nutrición parenteral	Unidad dispensada	550	188	187	188	187											DAT, FARM
		Preparación de medicamentos fraccionados	Dosis fraccionada	11,000	2,750	2,750	2,750	2,750											DAT, FARM
	Atención de pacientes con medicamentos fraccionados	Paciente atendido	275	69	69	69	69	DAT, FARM											

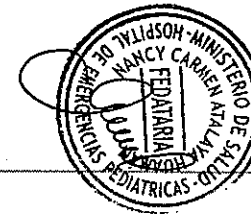
RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales

RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales		INDICADORES							ACCIÓNES CENTRALES	SIN PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DE ACCIONES Y PRODUCTOS	RECURSOS	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	UNIDAD								
		ACCIÓN	12	3	3	3	3	ACCIÓN											12	3	3	3	3	224,150	12,861	
6.4.1 1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en Anexos esperados	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCIÓN	12	3	3	3	3	ACCIÓNES CENTRALES	SIN PRODUCTO	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCIÓN	12	3	3	3	3	224,150	CAI							
		ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCIÓN	40	10	10	10	10											OCI							
		OBBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	3	3	3	3											CEA-OP							
		GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ACCIÓN	12	3	3	3	3											CEA							
		Seguimiento del PAAC del HEP	Informe	4	1	1	1	1											CEA, LOG							
		Aprobación de la directiva de facturación.	Documento aprobado	1	1	0	0	0											DEA, ECON							
		Opción y posicionamiento del Código de Ética de la Función Pública	Informe	4	1	1	1	1											OF COM							
		Capacitación en medidas preventivas de corrupción	Persona	30	7	8	8	7											DEA-OP							
		Elaboración del Proyecto de Historia Clínica Electrónica.	Informe	1	1	1	1	1											CEI							
		Difusión de Instructivos Técnico Asistenciales.	Nota de Prensa	48	12	12	12	12											OF COM							
		Implementación del Plan Táctico de Comunicación Integral e Imagen Institucional.	Informe	2	0	1	0	1											OF COM							
		Actualización del link de transparencia de la Página Web Institucional	Informe	4	1	1	1	1											DG							
		Actualización de sistemas Informáticos	Informe	4	1	1	1	1											CEI							
		Fortalecimiento de Red Informática y Telecomunicaciones	Informe	4	1	1	1	1											CEI							
		PLANTEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCIÓN	12	3	3	3	3											PLANTEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCIÓN	12	3	3	3	12,861	
		Evaluación interna para la acreditación	Informe	2	1	0	0	1																		DEPE
		Monitoreo del desempeño de la gestión institucional	Informe	2	0	1	1	0																		DEPE
		Formulación de PIP en el marco del Plan Maestro Institucional.	PIP formulado	4	0	4	0	0																		DEPE
		Elaboración del Análisis de Situación de Salud	Documento aprobado	1	0	1	0	0																		OFSA
		Modificación de la estructura orgánica institucional	Informe	1	0	1	0	0																		OFPE
		Actualizar el Tarifario Institucional en base a costos	Informe	4	1	1	1	1																		OFPE

RESULTADO: Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión

RESULTADO: Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión		INDICADORES							ACCIÓNES CENTRALES	SIN PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DE ACCIONES Y PRODUCTOS	RECURSOS	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	UNIDAD	
		ACCIÓN	4	1	1	1	1	ACCIÓN										4
6.5.1 1	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Acreditado ejecutado.	CAPACITACIÓN A MÉDICOS RESIDENTES	ACCIÓN	4	1	1	1	1	ACCIÓNES CENTRALES	SIN PRODUCTO	CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO	ACCIÓN	4	1	1	1	20,595	DADI
		Aprobación del Plan de Docencia del HEP	Plan aprobado	1	0	1	0	0										DADI
		Implementación del Plan del Subcomité de Sede Docente	Informe	2	0	1	0	1										DADI
		DESARROLLO DE INVESTIGACIONES	INVESTIGACIÓN	4	1	1	1	1										CADE
		Aprobación del plan de investigación en el HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0										CADE
		Publicación del Boletín virtual de artículos científicos de interés	Boletín	2	0	1	0	1										CADE
		Publicación del anuario de investigación	Documento publicado	1	0	0	0	1										DAIN
		GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ACCIÓN	12	3	3	3	3										DEA-OP
		Aprobación del plan de desarrollo de las personas al servicio del Estado.	Plan aprobado	1	1	0	0	0										DEA-OP
		Capacitación al personal	Persona capacitada	524	181	181	181	181										DEA-OP
		Ejecución de Talleres de liderazgo y relaciones interpersonales e inteligencia emocional.	Taller	2	0	1	0	1										DEA-OP
Implementar el programa de Inculcación.	Informe	2	0	1	0	1	DEA, DP											
Implementar el Plan de Bienestar del Personal.	Informe	4	1	1	1	1	DEA, OP											

17,771,747





MATRIZ N° 6
MATRIZ DE ACTIVIDADES OPERATIVAS PARA EL PLAN OPERATIVO POR ÓRGANO

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
ÓRGANO: DEPARTAMENTO MÉDICO QUIRÚRGICO

RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Morbi - Mortalidad Materna e Infantil

1.1.1	50% Historias clínicas auditadas de neonatos cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	30	0	0	0	0	0	SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	30	0	0	0	0	432,681	13,000	0	445,681
-------	--	---	--------	----	---	---	---	---	---	------------------------	---	---	--------	----	---	---	---	---	---------	--------	---	---------

RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia

2.2.1	80% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar	Manejo de pacientes con neumonía en hospitalización	Egreso	500	125	125	125	125	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	0,000	1,500	1,500	1,500	1,500	642,250	892,240	0	1,534,490
		Atención de niños con soporte ventilatorio no invasivo (CPAP-BIPAP)	Egreso	60	15	15	15	15					2,500	625	625	625	625	500,336	10,400	0	510,736
2.2.1.2	75% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar	Atención de pacientes con EDA en hospitalización	Egreso	40	10	10	10	10	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625	500,336	10,400	0	510,736
		BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	350	88	87	88	87					350	88	87	88	87	370,872	7,500	0	378,372

RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

6.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DÍA CAMA	13,870	3,468	3,467	3,468	3,467	APNP	SIN PRODUCTO	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DÍA CAMA	13,870	3,468	3,467	3,468	3,467	5,978,557	87,500	0	5,067,057
		ATENCIÓN ESPECIALIZADAS EN NEUMOLOGÍA	ATENCIÓN	120	30	30	30	30			OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	ATENCIÓN	120	30	30	30	30	200,105	4,100	0	286,205

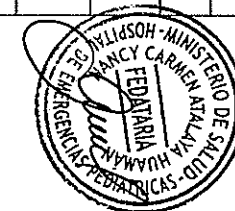
ORGANO: DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO

RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Morbi - Mortalidad Materna e Infantil

1.1.1	50% Historias clínicas auditadas de neonatos cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	60	20	20	20	20	SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	60	20	20	20	20	343,204	43,000	0	392,204
		Atención de neonatos postquirúrgicos en UCI	Ingresos	52	13	13	13	13					Atención de neonatos con NPT en la UCI	Paciente	52	13	13	13	13		

RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

6.1.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	DÍA CAMA	4,380	1,095	1,095	1,095	1,095	APNP	SIN PRODUCTO	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	DÍA CAMA	4,380	1,095	1,095	1,095	1,095	1,348,678	707,070	0	2,047,545
		INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	INTERVENCIÓN	2,530	633	632	633	632			INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	INTERVENCIÓN	2,530	633	632	633	632	1,878,814	42,000	0	1,921,214





ÓRGANO: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA
RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia

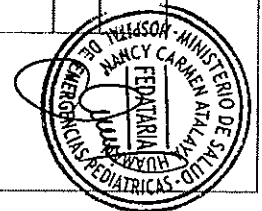
Código	Descripción	Actividad	Caso Tratado	Enero					Programa Articulado Nutricional	Actividad	Caso Tratado	Enero					Total	Meta	Diferencia	
				2014	2015	2016	2017	2018				2014	2015	2016	2017	2018				
2.2.1.1	80% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	7,000	1,700	1,750	1,750	1,750	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	7,000	1,750	1,750	1,750	1,750	523,305	60,200	0	583,505
		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	6,000	1,500	1,500	1,500	1,500		ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	6,000	1,500	1,500	1,500	1,500	642,250	892,240	0	1,534,490
		Atención de pacientes con SOBAsma en la UTAB	Atención	5,000	1,250	1,250	1,250	1,250		ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,500	725	725	725	725	512,333	11,700	0	524,033
2.2.1.2	75% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,000	725	725	725	725	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,500	725	725	725	725	509,338	10,400	0	519,738
		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625		ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	2,500	625	625	625	625	509,338	10,400	0	519,738
		Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de Emergencia	Paciente admitido	600	125	125	125	125												

RESULTADO: Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres

Código	Descripción	Actividad	Estrategia	Enero					Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres	Actividad	Estrategia	Enero					Total	Meta	Diferencia		
				2014	2015	2016	2017	2018				2014	2015	2016	2017	2018					
5.1.1.1	Incremento del 10% en el Índice de Seguridad Hospitalaria en relación a la evaluación del año anterior	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1	1	0	0	0	REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1	1	0	0	0	16,600	0	0	16,600	
		SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS ES	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	1		SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS ES	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	1	346,700	0	0	346,700	
		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	0	1	0	0	52,043	1,200	0	53,243	
		Aprobación del Plan de Respuesta frente a EMG y Desastres	Plan aprobado	1	1	0	0	0													
		Elaboración del Plan de Gestión de Riesgos de Desastres	Plan	1	0	1	0	0													
		Formación de brigadas hospitalarias	Personas	40	0	0	40	0													
		IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFORME TÉCNICO	12	3	3	3	3		POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFORME TECNICO	12	3	3	3	3	3,240	13,200	0	21,440
ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	SIMULACRO	3	0	1	1	1	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	SIMULACRO	3	0	1	1	1	18,870	0	0	18,870				

RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

Código	Descripción	Actividad	Paciente Atendido	Enero					Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas	Actividad	Paciente Atendido	Enero					Total	Meta	Diferencia		
				2014	2015	2016	2017	2018				2014	2015	2016	2017	2018					
6.1.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	150	150	150	150	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	600	150	150	150	150	760,967	18,800	0	780,767	
		Servicio de traslado de pacientes estable (no emergencia)	Paciente Atendido	200	50	50	50	50													
		Controla frecuencia de pacientes psótricos	Acción	1,800	450	450	450	450													
		Referencia recibidos por el MEH	Acción	3,000	750	750	750	750													
		SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	50	12	13	12	13			SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN CRÍTICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	50	12	13	12	13	142,430	3,900	0	146,330
		Referencia de pacientes pediátricos a otros establecimientos	Acción	1,500	350	400	350	400													
		Referencia de pacientes pediátricos a otros establecimientos	Acción	385	96	97	96	96													
		ATENCIÓN DE LA EMG O URG CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	6,100	2,025	2,025	2,025	2,025		ATENCIÓN DE LA EMG O URG CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCIÓN	6,100	2,025	2,025	2,025	2,025	1,903,180	17,580	0	1,920,760	
		ATENCIÓN DE LA EMG O URG CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	6,100	2,025	2,025	2,025	2,025		ATENCIÓN DE LA EMG O URG CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	6,100	2,025	2,025	2,025	2,025	2,075,628	20,570	0	2,102,348	
		Admisión en Sala de Observación de Emergencia	Paciente admitido	3,000	800	800	800	800													
ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	60,500	15,125	15,125	15,125	15,125	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	60,500	15,125	15,125	15,125	15,125	1,540,727	8,460	0	1,559,207				





ÓRGANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia

2.2.1.1	80% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Dosis aplicadas Niño protegido	840 100	210 25	210 25	210 25	210 25	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Niño protegido	840	210	210	210	210	142.533	7.600	0	150.353
---------	---	---------------------------------	-----------------------------------	------------	-----------	-----------	-----------	-----------	---------------------------------	---------------------------	---------------------------------	----------------	-----	-----	-----	-----	-----	---------	-------	---	---------

RESULTADO: Usuarios externos capacitados y prevenidos asumen nuevos estilos de vida saludables

3.1.1.2	80% de egresos, con acompañantes que reciben Educación Sanitaria	Prevención de la salud y estilos de vida saludable	Persona	1,360	340	340	340	340	APNP	SIN PRODUCTO	ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	ATENCIÓN	32	8	8	8	8	162.523	14.100	0	196.623
---------	--	--	---------	-------	-----	-----	-----	-----	------	--------------	---	----------	----	---	---	---	---	---------	--------	---	---------

ÓRGANO: DEPARTAMENTO DE AYUDA AL DIAGNÓSTICO
RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia

2.2.1.2	75% de egresos menores de 5 años con enfermedad de riesgo agudo cumplen con promedio de permanencia estándar	Diagnóstico de casos de anemia pacientes hospitalizados	Examen	850	213	212	213	212	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	350	88	87	88	87	370.972	7.500	0	378.472
---------	--	---	--------	-----	-----	-----	-----	-----	---------------------------------	--	---	--------------	-----	----	----	----	----	---------	-------	---	---------

RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

8.1.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	LABORATORIO	EXAMEN	60,000	15,000	15,000	15,000	15,000	APNP	SIN PRODUCTO	SERVICIOS DE APOYO AL DX Y TIO (LAB)	EXAMEN	60,000	15,000	15,000	15,000	15,000	876.372	85.200	0	971.612
		BANCO DE SANGRE, ÓRGANOS Y TEJIDOS	EXAMEN	400	100	100	100	100			SERVICIOS DE APOYO AL DX Y TIO (BS)	EXAMEN	400	100	100	100	100	88.637	4.433	0	93.287
		ANATOMÍA PATOLÓGICA	EXAMEN	320	80	80	80	80			SERVICIOS DE APOYO AL DX Y TIO (AP)	EXAMEN	320	80	80	80	80	129.345	8.210	0	137.555
		DIAGNÓSTICO POR IMAGENES	EXAMEN	19,000	4,750	4,750	4,750	4,750			SERVICIOS DE APOYO AL DX Y TIO (IM)	EXAMEN	19,000	4,750	4,750	4,750	4,750	653.443	8.950	0	662.393

ÓRGANO: DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia

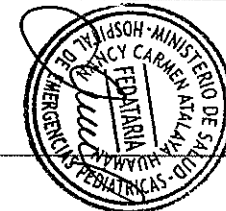
3.1.1.1	85% de egresos con evaluación nutricional	DISPONER DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL	RACIÓN	39,000	9,500	10,000	10,000	10,000	APNP	SIN PRODUCTO	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACIÓN	RACIÓN	38000	9500	10000	9500	10000	1089558	13750	0	1402309
		Evaluar el estado nutricional de los pacientes hospitalizados	Egresos	1,400	350	350	350	350	APNP												
		Atender pacientes con nutrición enteral en hospitalización	Paciente atendido	770	193	192	193	192	APNP												
3.2.1.2	75% de egresos menores de 5 años con enfermedad de riesgo agudo cumplen con promedio de permanencia estándar	Consejería de casos de anemia pacientes hospitalizados	Paciente	450	110	110	110	110	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	350	88	87	88	87	370.972	7,500	0	378.472

RESULTADO: Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos

0.2.1.1	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	Dispensación de formulaciones de nutrición parenteral	Unidad dispensada	570	136	137	138	137	APNP	SIN PRODUCTO	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	RECETA	967,000	91,750	91,750	91,750	91,750	489,654	1,078,740	0	1,562,704
		Dispensación de medicamentos fraccionados	Dosis fraccionada	11,000	2,750	2,750	2,750	2,750													
		Atención de pacientes con medicamentos fraccionados	Paciente atendido	373	89	89	88	89													

RESULTADO: Usuarios externos capacitados y prevenidos asumen nuevos estilos de vida saludables

3.1.1.1	100% de egresos hospitalizados con evaluación social	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	APNP	SIN PRODUCTO	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	383,016	4,200	0	387.216
		Atención social de pacientes de escasos recursos económicos	Atención social	12,000	3,000	3,000	3,000	3,000													
		Captación de pacientes con sospecha de violencia familiar	ATENCIÓN	32	8	8	8	8													
3.1.1.2	80% de egresos, con acompañantes que reciben Educación Sanitaria	Consejería para la prevención de la violencia familiar y restauración de la identidad	Persona sensibilizada	140	30	30	30	30			ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	ATENCIÓN	32	8	8	8	8	162.523	14.100	0	196.623





ÓRGANO: DIRECCIÓN GENERAL
RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva Implementada en hospitales

6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Actualización del link de transparencia de la Página Web Institucional	Informe	4	1	1	1	1	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	4,853,229	739,340	0	5,292,569
---------	--	--	---------	---	---	---	---	---	--------------------	--------------	------------------------	--------	----	---	---	---	---	-----------	---------	---	-----------

ÓRGANO: ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL
RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva Implementada en hospitales

6.4.1.1	90% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	ACCIONES DE CONTROL Y ALEXTORIA	ACCION	40	10	10	10	10	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCION	40	10	10	10	10	175,760	10,300	0	186,060
---------	--	---------------------------------	--------	----	----	----	----	----	--------------------	--------------	---------------------------------	--------	----	----	----	----	----	---------	--------	---	---------

ÓRGANO: OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO
RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva Implementada en hospitales

		PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	12	3	3	3	3													
6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Monitoreo del desempeño de la gestión institucional	Informe	2	0	1	1	0	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	12	3	3	3	3	258,375	17,400	0	585,775
		Formulación de PIP en el marco del Plan Maestro Institucional	PIP formulado	4	0	4	0	0													
		Modificación de la estructura orgánica institucional	Informe	1	0	1	0	0													
		Actualizar el Tarifario Institucional en base a costos	Informe	4	1	1	1	1													

ÓRGANO: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL
RESULTADO: Estudios epidemiológicos, operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados

		VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCION	12	3	3	3	3													
4.1.1.1	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	Elaboración de Sala Situacional	Sala	12	3	3	3	3	AFNP	SIN PRODUCTO	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCION	52	13	13	13	13	167,960	7,000	0	174,960
		Vigilancia de neumococo	Informe	2	0	1	0	1													
		Vigilancia de influenza	Informe	2	0	1	0	1													
		Vigilancia de inmunidad neonatal	Informe	2	0	1	0	1													
		Vigilancia de enfermedades no transmisibles	Reporte	12	3	3	3	3													
		Vigilancia sanitaria y control del Aedes aegypti	Informe	12	0	1	0	1													
		Vigilancia de accidentes de tránsito	Informe	2	0	1	0	1													
		Vigilancia de la calidad de agua	Informe	12	3	3	3	3													
		Implementación del Plan para la reducción de la huella de carbono	Informe	2	0	1	0	1													
		Vigilancia de enfermedades	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: Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo Implementados

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	SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	350	90	90	90	80	145,420	3,600	0	149,020
		Vigilancia de la seguridad hospitalaria	Informe	12	3	3	3	3													
		Implementación del Plan de Manejo Seguro de los Residuos Sólidos Hospitalarios	Informe	4	1	1	1	1													

RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva Implementada en hospitales

6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Elaboración del Anuario de Situación de Salud	Documento aprobado	1	0	1	0	0	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	12	3	3	3	3	568,375	17,400	0	585,775
---------	--	---	--------------------	---	---	---	---	---	--------------------	--------------	----------------------------	--------	----	---	---	---	---	---------	--------	---	---------





ÓRGANO: OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Morbi - Mortalidad Materna e Infantil

1.1.1	50% Historias clínicas auditadas de neonatos que cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados	Efectuar la auditoría de los neonatos con complicaciones	Historia clínica auditada	4	1	1	1	1	SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	80	20	20	20	20	343,204	49,000	0	392,204
-------	--	--	---------------------------	---	---	---	---	---	------------------------	--	--	--------	----	----	----	----	----	---------	--------	---	---------

RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia

2.2.1	80% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia en el hospital	Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con Asma-EOB hospitalizados	Historia clínica auditada	60	15	15	15	15	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	6,000	1,500	1,500	1,500	1,500	147,250	832,340	0	1,574,690
-------	--	---	---------------------------	----	----	----	----	----	---------------------------------	---	--	--------------	-------	-------	-------	-------	-------	---------	---------	---	-----------

RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

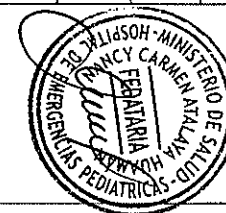
6.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	Verificar la aplicación de medidas para la Seguridad del Paciente en Servicios Ambulatorios	Informe	4	1	1	1	1	APNP	SIN PRODUCTO	OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	ATENCIÓN	120	30	30	30	30	200,105	0,100	0	200,205
		Atención de quejas y reclamos	Formulados atendidos	100	20	30	30	20													
		Aprobación del Plan de Gestión de la Calidad	Plan aprobado	1	1	0	0	0													
		Aprobación del Plan de Auditoría de la Calidad de Atención	Plan aprobado	1	1	0	0	0													
		Aprobación del Plan de Mejoramiento de Procesos	Plan aprobado	1	1	0	0	0													
		Implementar acciones y/o proyectos de mejora en los servicios del NEP	Informe	2	0	1	0	1													
	Fomentar el Trato Humano en el Hospital	Trabajador sensibilizado	200	50	50	50	50														

RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva Implementada en hospitales

6.4.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Evaluación interna para la acreditación	Informe	2	1	0	0	1	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	12	3	3	3	3	560,375	17,450	0	568,725
-------	--	---	---------	---	---	---	---	---	--------------------	--------------	----------------------------	--------	----	---	---	---	---	---------	--------	---	---------

ÓRGANO: OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA
RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva Implementada en hospitales

6.4.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCION	12	3	3	3	3	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCION	12	3	3	3	3	57,091	0	0	57,091
-------	--	----------------------------------	--------	----	---	---	---	---	--------------------	--------------	----------------------------------	--------	----	---	---	---	---	--------	---	---	--------





ÓRGANO: OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales

5.4.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	4,583,729	799,340	0	5,292,969	OEA
-------	--	------------------------	--------	----	---	---	---	---	--------------------	--------------	------------------------	--------	----	---	---	---	---	-----------	---------	---	-----------	-----

RESULTADO: Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados

4.2.1.1	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado	Aprobación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS Toma de muestras de frotis a los trabajadores	Plan aprobado TRABAJADOR PROTEGIDO Trabajador	1 360 360	0 90 90	1 90 90	0 90 90	0 80 80	TBC-VIH/SIDA TBC-VIH/SIDA TBC-VIH/SIDA	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	350	90	90	90	80	145,400	3,600	0	149,000	OEA-OP
---------	---	---	---	-----------------	---------------	---------------	---------------	---------------	--	---	--	----------------------	-----	----	----	----	----	---------	-------	---	---------	--------

RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Morbi - Mortalidad Materna e infantil

1.1.2	50% Historias clínicas actualizadas de neonatos cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados	Capacitar al personal en la atención neonatal especializada	Persona capacitada	19	4	5	5	5	SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	38	9	9	9	0	432,561	13,000	0	445,561	OEA-OP
-------	---	---	--------------------	----	---	---	---	---	------------------------	---	--	--------	----	---	---	---	---	---------	--------	---	---------	--------

RESULTADO: Contribución a la disminución y reducción de la Desnutrición crónica y anemia

2.1.1	85% de egresos con evaluación nutricional	Capacitar en atención nutricional pediátrica	Persona capacitada	11	3	2	3	3	ANIP	SIN PRODUCTO	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACIÓN	RACIÓN	38,000	9,500	10,000	9,500	10,000	1,368,568	13,750	0	1,402,309	OEA-OP
-------	---	--	--------------------	----	---	---	---	---	------	--------------	---	--------	--------	-------	--------	-------	--------	-----------	--------	---	-----------	--------

RESULTADO: Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados

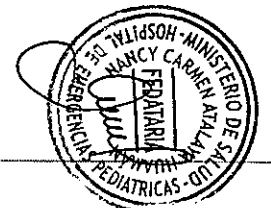
4.2.1	80% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado	Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo	Persona capacitada	4	1	1	1	1	TBC-VIH/SIDA	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	350	80	80	80	80	145,400	3,600	0	149,000	OEA-OP
-------	---	---	--------------------	---	---	---	---	---	--------------	---	--	----------------------	-----	----	----	----	----	---------	-------	---	---------	--------

RESULTADO: Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres

5.1.1	Incremento del 10% en el Índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior	Capacitación en respuesta frente a emergencias y desastres	Persona	100	0	0	50	50	REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	SERVICIOS EMERGENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	1	0	0	52,040	1,200	0	53,240	OEA-OP
-------	---	--	---------	-----	---	---	----	----	---	--	--	--------------------------	---	---	---	---	---	--------	-------	---	--------	--------

RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

6.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	CAPACITACIÓN EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	Persona	32	8	8	8	8	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMG Y URGENCIAS MÉDICAS	ACCIONES COMUNES	ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN	Persona	32	8	8	8	8	60,000	0	0	60,000	OEA-OP
-------	--	---	---------	----	---	---	---	---	--	------------------	-----------------------------------	---------	----	---	---	---	---	--------	---	---	--------	--------





RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales

6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Capacitación en medidas preventivas de corrupción	Persona	30	7	8	8	7	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	4,553,229	739,340	0	5,292,569	OEA-CP
		OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	3	3	3	3	APNP	SIN PRODUCTO	OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	3	3	3	3	159,111	0	0	159,111	OEA-OP

RESULTADO: Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión

6.5.1.1	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Actualizado ejecutado	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ACCION	12	3	3	3	3	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ACCION	12	3	3	3	3	424,250	192,340	0	596,590	OEA-CP
		Implementar el programa de producción	Informe	2	0	1	0	1														OEA-OP
		Implementar el Plan de Bienestar del Personal	Informe	4	1	1	1	1	OEA-OP													
		GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ACCION	12	3	3	3	3	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ACCION	12	3	3	3	3	404,250	192,340	0	596,590	OEA-OP
		Aprobación del Plan de desarrollo de las personas al servicio del Estado	Plan aprobado	1	1	0	0	0														OEA-OP
Capacitación al personal	Persona capacitada	524	131	131	131	131	OEA-OP															
Ejecución de Talleres de liderazgo y relaciones interpersonales e inteligencia emocional	Taller	2	0	1	0	1	OEA-OP															

RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales

6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Aprobación de la directiva de facturación	Documento aprobado	1	1	0	0	0	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	4,933,239	739,340	0	5,292,569	OEA, ECON
---------	--	---	--------------------	---	---	---	---	---	--------------------	--------------	------------------------	--------	----	---	---	---	---	-----------	---------	---	-----------	-----------

RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

6.1.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	Aprobación del Plan de Daja de Equipamiento Tecnológico	Plan aprobado	1	1	0	0	0	APNP	SIN PRODUCTO	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	1,600	473	472	473	472	609,545	217,250	0	826,805	OEA, LOG
---------	--	---	---------------	---	---	---	---	---	------	--------------	--------------------------------------	--------	-------	-----	-----	-----	-----	---------	---------	---	---------	----------

RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales

6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Seguimiento del PAAC del HEP	Informe	4	1	1	1	1	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	4,553,229	739,340	0	5,292,569	OEA, LOG
---------	--	------------------------------	---------	---	---	---	---	---	--------------------	--------------	------------------------	--------	----	---	---	---	---	-----------	---------	---	-----------	----------

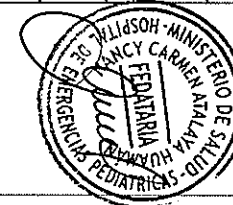
RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

6.1.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	1,600	473	472	473	472	APNP	SIN PRODUCTO	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	1,600	473	472	473	472	609,545	217,250	0	826,805	OEA, SERV GRL
		Aprobación del Plan de Equipamiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0														OEA, SERV GRL
		Mantenimiento preventivo de equipos	Acciones	1,600	483	483	483	483														OEA, SERV GRL
		MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA	ACCION	4	1	1	1	1														OEA, SERV GRL
		Aprobación del Plan de Mantenimiento del HEP	Plan aprobado	1	1	0	0	0														OEA, SERV GRL
SERVICIOS GENERALES	ACCION	12	3	3	3	3	OEA, SERV GRL															

ORGANO: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMÁTICA

RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales

6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Elaboración del Proyecto de Historia Clínica Electrónica	Informe	4	1	1	1	1	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	4,553,229	739,340	0	5,292,569	OEA
		Actualización de sistemas informáticos	Informe	4	1	1	1	1														OEA
		Fortalecimiento de Red Informático y Telecomunicaciones	Informe	4	1	1	1	1														OEA





ÓRGANO: OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
 RESULTADO: Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CAPACITACIÓN A MEDICOS RESIDENTES					ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ACCIONES	4	1	1	1	1	145,072	13,400	0	158,472	CADI
		ACCIÓN	4	1	1	1														
6.0.1.1	85% del Plan de Desarrollo de las Permisas Autorizado ejecutado	Aprobación del Plan de Docencia del IHEP	Plan aprobado:	1	0	1	0	0	AFHP	SIN PRODUCTO	CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	ACCION	4	1	1	1	1	0	0	CADI
		Implementación del Plan del Subcomité de Sede Docente	Informe	2	0	1	0	1												CADI
		DESARROLLO DE INVESTIGACIONES	INVESTIGACION	4	1	1	1	1												CADI
		Aprobación del plan de investigación en el IHEP	Plan aprobado:	1	1	0	0	0												CADI
		Publicación del boletín virtual de artículos científicos de interés	Boletín	2	0	1	0	1												CADI
		Publicación del anuario de investigación	Documento publicado	1	0	0	0	1												CADI

ÓRGANO: OFICINA DE SEGUROS
 RESULTADO: Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

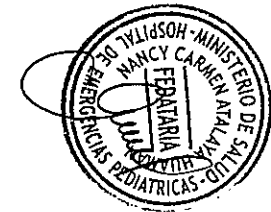
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	INDICADOR	UNIDAD	4	1	1	1	1	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ACCIONES	4	1	1	1	1	1,549,727	9,460	0	1,559,207	CF SEG
6.1.1	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	Atención de pacientes asegurados en Emergencia	Atención	17,000	3,000	3,000	3,000	3,000	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	SIN PRODUCTO	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	00,500	15,125	15,125	15,125	15,125	1,549,727	9,460	0	1,559,207	CF SEG

ÓRGANO: OFICINA DE COMUNICACIONES
 RESULTADO: Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	INDICADOR	UNIDAD	4	1	1	1	1	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ACCIONES	4	1	1	1	1	4,553,229	730,340	0	5,222,569	CF COM
6.4.1.1	60% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en revisión esperadas	Definición y posicionamiento del Código de Ética de la Función Pública	Informe	4	1	1	1	1	ACCIONES CENTRALES	SIN PRODUCTO	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	4,553,229	730,340	0	5,222,569	CF COM

0 0

38,494,546 0





PRESUPUESTO

El Presupuesto del año 2015 del Hospital de Emergencias Pediátricas según Categoría Presupuestal y Fuente de Financiamiento se detalla a continuación:

PRESUPUESTO DE APERTURA 2015 DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS			
CATEGORÍA PRESUPUESTAL	TOTAL	RO	RDR
PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS	11,696,717	10,550,697	1,146,020
* PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3,678,589	2,688,949	989,640
* SALUD MATERNO NEONATAL	837,885	775,885	62,000
* TBC VIH/SIDA	149,000	149,400	3,600
* REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	456,710	442,310	14,400
* REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	6,574,533	6,408,153	76,380
ACCIONES CENTRALES	6,748,085	5,788,705	959,380
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	20,049,744	17,168,634	2,581,110
TOTAL PIA	38,494,546	33,808,036	4,686,510

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico HEP

El Presupuesto según objetivos generales se detalla a continuación:

PRESUPUESTO DE APERTURA 2015 DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS				
OBJETIVOS GENERALES HEP	RESULTADOS HEP	RO	RDR	TOTAL
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.	775,885	62,000	837,885
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.	1,188,539	13,750	1,402,309
	Menores de 5 años con IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia reciben tratamiento oportuno y especializado.	2,688,949	989,640	3,678,589
Contribuir al control de las enfermedades transmisibles en la población de 0 a 15 años, usaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables.	Población de 0 a 15 años, usaria de los servicios y sus acompañantes, reciben Educación Sanitaria.	545,539	38,300	583,839
Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y mejorar los procesos de gestión ambiental y salud ocupacional	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectivo	167,965	7,000	174,965
	Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados	149,400	3,600	149,000
Contribuir en la reducción de los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos.	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres	442,310	14,400	456,710
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 EMG y URG que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.	20,932,035	1,440,300	22,372,335
	Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.	486,054	1,376,740	1,567,754
	Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes	5,543,566	767,040	6,310,606
	Usuarios internos competentes y comprometidos con su institución	691,773	273,740	965,513
TOTAL PIA		33,808,036	4,686,510	38,494,546





Finalmente, el Presupuesto según Genérica de Gastos y Fuente de Financiamiento se detalla a continuación:

PRESUPUESTO DE APERTURA 2015 DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS			
GENÉRICA DE GASTO	TOTAL	RO	RDR
2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES	18,010,975	17,058,925	912,050
2.2 PENSIONES Y OTRAS	159,111	159,111	
2.3 BIENES Y SERVICIOS	20,285,950	16,550,000	3,735,950
2.5 OTROS GASTOS	38,500		38,500
TOTAL PIA	38,494,546	33,808,036	4,686,510

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico HEP





ANEXO B

TICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

Obj. 1: Contribuir a la disminución de la morbilidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias.

RESULTADO INSTITUCIONAL: Contribución a la disminución y reducción de la Morbilidad Neonatal Materna e Infantil
RESULTADO MEDIO: Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada oportuna y de calidad
INDICADOR: SG: Historias clínicas auditadas Neonatos cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados

CONCEPTOS: CONCEPTOS PARÁMETROS

Indicador: Tasa de mortalidad neonatal en UCI Neonatal
Forma de Cálculo: (NF de fallecidos en UCI neonatal en el año / NF total de neonatos hospitalizados en UCI en el año) x 100

Datos históricos

Año	2013	2014	2015	2016
si	18.8%	17.1%	11%	11%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	11%		11%	

VM* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: GARC

CONCEPTOS: CONCEPTOS PARÁMETROS

Indicador: Proporción de neonatos con Nutrición Paratotal en UCI Neonatal
Forma de Cálculo: (NF de neonatos con Nutrición Paratotal en UCI en el año / NF total de neonatos hospitalizados en UCI en el año) x 100

Datos históricos

Año	2013	2014	2015	2016
si	77%	80%	80%	80%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	80%		80%	

VM* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: GARC

CONCEPTOS: CONCEPTOS PARÁMETROS

Indicador: Proporción de neonatos con Nutrición Paratotal en la UCI
Forma de Cálculo: (NF de neonatos con Nutrición Paratotal en la UCI en el año / NF total de neonatos hospitalizados en UCI en el año) x 100

Datos históricos

Año	2013	2014	2015	2016
si	60%	60%	60%	60%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	60%		60%	

VM* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: GARC

CONCEPTOS: CONCEPTOS PARÁMETROS

Indicador: Porcentaje de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 60% de criterios de calidad evaluados
Forma de Cálculo: (NF de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 60% de los criterios de calidad evaluados / NF total de historias clínicas auditadas en UCI Neonatal) x 100

Datos históricos

Año	2013	2014	2015	2016
si	60%	60%	60%	60%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	60%		60%	

VM* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: GUC

CONCEPTOS: CONCEPTOS PARÁMETROS

Indicador: Porcentaje de personas capacitadas en atención neonatal especializada
Forma de Cálculo: (NF de personas capacitadas en atención neonatal en el año / NF de personal profesional de UCI Neonatal en el año) x 100

Datos históricos

Año	2013	2014	2015	2016
si	50%	60%	50%	50%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	50%		50%	

VM* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: GUC/GP





Objetivo: Controlar 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 urgente.

RESULTADO INSTITUCIONAL	Controlar 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 urgente.										
RESULTADO MEP	Reducir en 50% el número de egresos de niños con desnutrición crónica en menores de 5 años.										
INDICADOR	% de egresos con evaluación nutricional										
Indicador	% de egresos con evaluación nutricional										
Forma de Cálculo	NP de egresos con evaluación nutricional x 100 / NP total de egresos										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>65%</td> <td>74%</td> <td>82%</td> <td>85%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	SI	65%	74%	82%	85%
Año	2013	2014	2015	2016							
SI	65%	74%	82%	85%							
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>75%</td> <td>83%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	SI	75%	83%				
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE									
SI	75%	83%									
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DMQ										
INDICADOR CONCEPTOS											
RESULTADO INSTITUCIONAL	Contribuir a la disminución de egresos de niños con neumonía hospitalizada.										
RESULTADO MEP	Reducir en 50% el número de egresos de niños con neumonía hospitalizada.										
INDICADOR	% de egresos de niños con neumonía hospitalizada con promedio de permanencia < 45 días										
Indicador	Porcentaje de egresos de niños con neumonía hospitalizada con promedio de permanencia < 45 días										
Forma de Cálculo	(NP de niños < 5 años con neumonía hospitalizada con promedio de permanencia < 45 días / NP de egresos de niños < 5 años con neumonía) x 100										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>75%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	SI	75%	80%	80%	80%
Año	2013	2014	2015	2016							
SI	75%	80%	80%	80%							
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>85%</td> <td>83%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	SI	85%	83%				
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE									
SI	85%	83%									
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DMQ										
INDICADOR CONCEPTOS											
RESULTADO INSTITUCIONAL	Contribuir a la disminución de egresos de niños con asma SOS de emergencia.										
RESULTADO MEP	Reducir en 50% el número de egresos de niños con asma SOS de emergencia.										
INDICADOR	% de egresos de niños con asma SOS de emergencia con promedio de permanencia < 45 días										
Indicador	Porcentaje de egresos de niños con asma SOS de emergencia con promedio de permanencia < 45 días										
Forma de Cálculo	(NP de niños < 5 años con asma SOS de emergencia con promedio de permanencia < 45 días / NP de egresos de niños < 5 años con asma SOS) x 100										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>70%</td> <td>70%</td> <td>70%</td> <td>70%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	SI	70%	70%	70%	70%
Año	2013	2014	2015	2016							
SI	70%	70%	70%	70%							
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	SI	80%	80%				
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE									
SI	80%	80%									
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DMQ										
INDICADOR CONCEPTOS											
RESULTADO INSTITUCIONAL	Contribuir a la disminución de egresos de niños con asma SOS de emergencia.										
RESULTADO MEP	Reducir en 50% el número de egresos de niños con asma SOS de emergencia.										
INDICADOR	% de egresos de niños con asma SOS de emergencia con promedio de permanencia < 45 días										
Indicador	Porcentaje de egresos de niños con asma SOS de emergencia con promedio de permanencia < 45 días										
Forma de Cálculo	NP de historias clínicas actualizadas de pacientes con asma SOS de emergencia que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados / NP total de historias clínicas actualizadas de pacientes con asma SOS hospitalizados										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>70%</td> <td>70%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	SI	70%	70%	75%	75%
Año	2013	2014	2015	2016							
SI	70%	70%	75%	75%							
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>70%</td> <td>70%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	SI	70%	70%				
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE									
SI	70%	70%									
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DMQ										
INDICADOR CONCEPTOS											
RESULTADO INSTITUCIONAL	Contribuir a la disminución de egresos de niños con EDA hospitalizada.										
RESULTADO MEP	Reducir en 50% el número de egresos de niños con EDA hospitalizada.										
INDICADOR	% de egresos de niños con EDA hospitalizada con promedio de permanencia < 45 días										
Indicador	Porcentaje de egresos de niños con EDA hospitalizada con promedio de permanencia < 45 días										
Forma de Cálculo	(NP de niños < 5 años con EDA hospitalizada con promedio de permanencia < 45 días / NP de egresos de niños < 5 años con EDA) x 100										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>67%</td> <td>73%</td> <td>73%</td> <td>73%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	SI	67%	73%	73%	73%
Año	2013	2014	2015	2016							
SI	67%	73%	73%	73%							
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>73%</td> <td>73%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	SI	73%	73%				
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE									
SI	73%	73%									
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DMQ										





Obj. 3: Contribuir al control de las enfermedades transmisibles en la población de 0 a 15 años, usarlos de sus servicios y sus acompañantes, mejorando estilos de vida y entornos saludables.

RESULTADO INSTITUCIONAL	Controlar la incidencia de enfermedades transmisibles en la población de 0 a 15 años.										
RESULTADO HEP	Reducir la incidencia de enfermedades transmisibles en la población de 0 a 15 años.										
INDICADOR	Porcentaje de pacientes hospitalizados con enfermedades transmisibles.										
CONCEPTOS	Enfermedades transmisibles: tuberculosis, hepatitis, dengue, etc.										
Indicador	% Pacientes hospitalizados con evaluación social										
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ Pacientes hospitalizados con evaluación social}}{N^{\circ} \text{ Pacientes hospitalizados}} \times 100$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>95%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		95%	100%	100%	100%
Año	2013	2014	2015	2016							
	95%	100%	100%	100%							
Resultado para el año	I SEMESTRE: 100% II SEMESTRE: 100%										
VSI	Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: DATES										
CONCEPTOS	Enfermedades transmisibles: tuberculosis, hepatitis, dengue, etc.										
Indicador	Proporción de pacientes atendidos por Servicio Social.										
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de atendidos por Servicio Social}}{N^{\circ} \text{ de atendidos por EPI}} \times 100$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		100%	100%	100%	100%
Año	2013	2014	2015	2016							
	100%	100%	100%	100%							
Resultado para el año	I SEMESTRE: 100% II SEMESTRE: 100%										
VSI	Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: DATES										
CONCEPTOS	Enfermedades transmisibles: tuberculosis, hepatitis, dengue, etc.										
Indicador	Proporción de egresos con acompañantes que recibieron educación sanitaria para la promoción de estilos de vida saludables.										
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de egresos con acompañantes que recibieron educación sanitaria}}{N^{\circ} \text{ total de egresos}} \times 100$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>85%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		80%	80%	80%	85%
Año	2013	2014	2015	2016							
	80%	80%	80%	85%							
Resultado para el año	I SEMESTRE: 80% II SEMESTRE: 80%										
VSI	Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: DESV										



Obj. 4: Fortalecer y vigilar la epidemiología, y mejorar las prácticas de gestión ambiental y salud ocupacional.

RESULTADO INSTITUCIONAL	Estudiar la epidemiología ambiental, vigilando y controlando los factores de riesgo de salud de la población.										
RESULTADO HEP	Fortalecer y planificar el control y la vigilancia epidemiológica.										
INDICADOR	Porcentaje de cumplimiento de acciones de vigilancia epidemiológica.										
CONCEPTOS	Vigilancia epidemiológica: monitoreo de enfermedades, factores de riesgo, etc.										
Indicador	Cumplimiento de acciones de vigilancia epidemiológica.										
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ Informes de Vigilancia realizados}}{N^{\circ} \text{ Total de informes programados}} \times 100$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		100%	100%	100%	100%
Año	2013	2014	2015	2016							
	100%	100%	100%	100%							
Resultado para el año	I SEMESTRE: 100% II SEMESTRE: 100%										
VSI	Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: OESA										
CONCEPTOS	Vigilancia epidemiológica: monitoreo de enfermedades, factores de riesgo, etc.										
Indicador	Prevalencia de Intendidos (Intrahospitalarios)										
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de pacientes con Intendidos}}{N^{\circ} \text{ total de pacientes hospitalizados}} \times 100$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>5.2%</td> <td>7.1%</td> <td>5.2%</td> <td>4.0%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		5.2%	7.1%	5.2%	4.0%
Año	2013	2014	2015	2016							
	5.2%	7.1%	5.2%	4.0%							
Resultado para el año	I SEMESTRE: 5.2% II SEMESTRE: 5.2%										
VSI	Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador: OESA										





RESULTADO INSTITUCIONAL		Estrategia de Seguridad y Salud en el Trabajo - Implementación													
RESULTADO HEP		Reducción de accidentes laborales, enfermedades ocupacionales y lesiones por esfuerzo físico													
INDICADOR		% de cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo													
Indicador	Porcentaje de ejecución del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo														
Forma de Cálculo	Nº acciones del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutadas x 100 / Nº acciones del Plan programadas														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>2014</td> <td>2015</td> <td>2016</td> </tr> <tr> <td>45%</td> <td>91%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </table>			Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión				2013	2014	2015	2016	45%	91%	90%	90%
Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión															
2013	2014	2015	2016												
45%	91%	90%	90%												
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">I SEMESTRE</td> <td colspan="2">II SEMESTRE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">45%</td> <td colspan="2">90%</td> </tr> </table>			I SEMESTRE		II SEMESTRE		45%		90%					
I SEMESTRE		II SEMESTRE													
45%		90%													
V/D: Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte de indicador	OEA - OP														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	% Cumplimiento del Plan de manejo de RRSS Hospitalarias														
Forma de Cálculo	Nº actividades cumplidas (x85%) x 100 / Nº actividades programadas														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>2014</td> <td>2015</td> <td>2016</td> </tr> <tr> <td>45%</td> <td>91%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </table>			Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión				2013	2014	2015	2016	45%	91%	90%	90%
Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión															
2013	2014	2015	2016												
45%	91%	90%	90%												
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">I SEMESTRE</td> <td colspan="2">II SEMESTRE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">45%</td> <td colspan="2">90%</td> </tr> </table>			I SEMESTRE		II SEMESTRE		45%		90%					
I SEMESTRE		II SEMESTRE													
45%		90%													
V/D: Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA - OP														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	% de los trabajadores con evaluación preventiva														
Forma de Cálculo	Nº de trabajadores con evaluación preventiva x 100 / Nº total de trabajadores que sufrieron de vacaciones en el periodo														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>2014</td> <td>2015</td> <td>2016</td> </tr> <tr> <td>70%</td> <td>100%</td> <td>50%</td> <td>50%</td> </tr> </table>			Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión				2013	2014	2015	2016	70%	100%	50%	50%
Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión															
2013	2014	2015	2016												
70%	100%	50%	50%												
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">I SEMESTRE</td> <td colspan="2">II SEMESTRE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">45%</td> <td colspan="2">90%</td> </tr> </table>			I SEMESTRE		II SEMESTRE		45%		90%					
I SEMESTRE		II SEMESTRE													
45%		90%													
V/D: Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte de indicador	OEA - OP														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	% de trabajadores con evaluación preventiva														
Forma de Cálculo	Nº de servidores del HEP con Re-Tareas x 100 / Nº de servidores del HEP														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>2014</td> <td>2015</td> <td>2016</td> </tr> <tr> <td>70%</td> <td>74%</td> <td>50%</td> <td>93%</td> </tr> </table>			Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión				2013	2014	2015	2016	70%	74%	50%	93%
Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión															
2013	2014	2015	2016												
70%	74%	50%	93%												
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">I SEMESTRE</td> <td colspan="2">II SEMESTRE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">45%</td> <td colspan="2">90%</td> </tr> </table>			I SEMESTRE		II SEMESTRE		45%		90%					
I SEMESTRE		II SEMESTRE													
45%		90%													
V/D: Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA - OP														

Obj. 5.1: Controlar con efectividad los daños y/o lesiones ocasionados por factores externos.

RESULTADO INSTITUCIONAL		Estrategia de Seguridad y Salud en el Trabajo - Implementación													
RESULTADO HEP		Reducción de accidentes laborales, enfermedades ocupacionales y lesiones por esfuerzo físico													
INDICADOR		% de cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo													
Indicador	Índice de Seguridad Hospitalaria														
Forma de Cálculo	Índice obtenido por aplicativo MINSU de ISI														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>2014</td> <td>2015</td> <td>2016</td> </tr> <tr> <td>0.30</td> <td>0.57</td> <td>0.51</td> <td>0.62</td> </tr> </table>			Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión				2013	2014	2015	2016	0.30	0.57	0.51	0.62
Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión															
2013	2014	2015	2016												
0.30	0.57	0.51	0.62												
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">I SEMESTRE</td> <td colspan="2">II SEMESTRE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">0.55</td> <td colspan="2">0.57</td> </tr> </table>			I SEMESTRE		II SEMESTRE		0.55		0.57					
I SEMESTRE		II SEMESTRE													
0.55		0.57													
V/D: Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA-OP														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	Porcentaje de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres														
Forma de Cálculo	Nº de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres x 100 / Nº de servidores del HEP														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>2014</td> <td>2015</td> <td>2016</td> </tr> <tr> <td>25%</td> <td>20%</td> <td>20%</td> <td>30%</td> </tr> </table>			Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión				2013	2014	2015	2016	25%	20%	20%	30%
Detalle de los datos a utilizar en el cálculo de este indicador se encuentran en el Anexo 1 del presente informe de gestión y en el Anexo 2 del presente informe de gestión															
2013	2014	2015	2016												
25%	20%	20%	30%												
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">I SEMESTRE</td> <td colspan="2">II SEMESTRE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">14%</td> <td colspan="2">25%</td> </tr> </table>			I SEMESTRE		II SEMESTRE		14%		25%					
I SEMESTRE		II SEMESTRE													
14%		25%													
V/D: Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA-OP														





OG. 01: Garantizar la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y Urgencias pediátricas

RESULTADO INSTITUCIONAL		Urgencia integral, oportuna y de calidad de atención	
RESULTADO HEP		PACIENTES CON ATENCIÓN ESPECIALIZADA OPORTUNA Y DE CALIDAD EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS PEDIÁTRICAS	
INDICADOR		Tiempo de atención especializada en la emergencia	
CONCEPTOS		PARAMETROS	
Indicador	Ciclo de resolución		
Forma de Cálculo	N° de referencias enviadas x 100 / N^{\circ} de atenciones prioridad I, II y III		
Datos históricos		2013	2014
		2.2%	2.2%
Resultado para el año		I SEMESTRE	II SEMESTRE
		2.2%	2.2%
V/R Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DFMS		
CONCEPTOS	PARAMETROS		
Indicador	Cobertura de consultas referidas		
Forma de Cálculo	N° de Pacientes Contratreferidos / N^{\circ} de Pacientes Referidos x 100		
Datos históricos		2013	2014
		60%	60%
Resultado para el año		I SEMESTRE	II SEMESTRE
		60%	60%
V/R Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DFMS		
CONCEPTOS	PARAMETROS		
Indicador	Proporción de interconsultas externas		
Forma de Cálculo	N° de pacientes con interconsultas externas x 100 / N^{\circ} total de egresos hospitalarios		
Datos históricos		2013	2014
		8%	10%
Resultado para el año		I SEMESTRE	II SEMESTRE
		10%	10%
V/R Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DFMS		
CONCEPTOS	PARAMETROS		
Indicador	Índice de Satisfacción del Usuario Externo (Servicio)		
Forma de Cálculo	N° de pacientes con cumplimiento de / total de encuestas, según índice		
Datos históricos		2013	2014
		60%	70%
Resultado para el año		I SEMESTRE	II SEMESTRE
		70%	70%
V/R Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DFMS		
CONCEPTOS	PARAMETROS		
Indicador	Porcentaje de atenciones prioridad I y II		
Forma de Cálculo	N° Atenciones Prioridad I y II x 100 / N^{\circ} Atenciones HEP		
Datos históricos		2013	2014
		12.0%	15%
Resultado para el año		I SEMESTRE	II SEMESTRE
		15%	15%
V/R Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DFMS		
CONCEPTOS	PARAMETROS		
Indicador	Porcentaje de Reingresos en Sala de Observación de Emergencia menor de 24 horas		
Forma de Cálculo	N° de pacientes con reingreso en 24 h de Observación de Emergencia antes de las 24 horas x 100 / N^{\circ} total de ingresos a Sala de Observación de Emergencia		
Datos históricos		2013	2014
		1.8%	2.0%
Resultado para el año		I SEMESTRE	II SEMESTRE
		2.0%	2.0%
V/R Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DFMS		



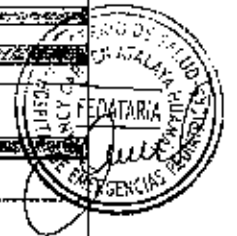


INDICADORES DE CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador:	% de pacientes con tiempo de estancia menor a 22 horas en Sala de Observación de Emergencia														
Forma de Cálculo:	$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes con tiempo de estancia menor a 22 horas en Sala de Observación de Emergencia}}{\text{Total de ingresos de Sala de Observación}}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>69%</td> <td>73%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </tbody> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	Resultados	69%	73%	75%	75%				
Año	2013	2014	2015	2016											
Resultados	69%	73%	75%	75%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </tbody> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	Resultados	75%	75%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
Resultados	75%	75%													
V'B' Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DEMAS														
Indicador:	Proporción de atenciones de pacientes SIS														
Forma de Cálculo:	$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de atenciones de pacientes SIS a 100}}{\text{Total de atenciones de LP}}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>7%</td> <td>12%</td> <td>20%</td> <td>50%</td> </tr> </tbody> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	Resultados	7%	12%	20%	50%				
Año	2013	2014	2015	2016											
Resultados	7%	12%	20%	50%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>50%</td> <td>50%</td> </tr> </tbody> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	Resultados	50%	50%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
Resultados	50%	50%													
V'B' Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DE SEG														
Indicador:	Porcentaje de ingresos con TEG en JCI														
Forma de Cálculo:	$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de ingresos con TEG a 100}}{\text{Total Ingresos de JCI}}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>5%</td> <td>20%</td> <td>32%</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	Resultados	5%	20%	32%	10%				
Año	2013	2014	2015	2016											
Resultados	5%	20%	32%	10%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>22%</td> <td>33%</td> </tr> </tbody> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	Resultados	22%	33%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
Resultados	22%	33%													
V'B' Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DAPC														
Indicador:	% de pacientes con tiempo de estancia mayor o igual a 6 días en hospitalización														
Forma de Cálculo:	$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes con tiempo de estancia hospitalaria mayor o igual a 6 días x 100}}{\text{Total de Egresos}}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>35%</td> <td>38%</td> <td>20%</td> <td>23%</td> </tr> </tbody> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	Resultados	35%	38%	20%	23%				
Año	2013	2014	2015	2016											
Resultados	35%	38%	20%	23%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>26%</td> <td>20%</td> </tr> </tbody> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	Resultados	26%	20%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
Resultados	26%	20%													
V'B' Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DMD														
Indicador:	Recobramiento de Sala de Operaciones														
Forma de Cálculo:	$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de horas quirúrgicas efectivas x 100}}{\text{N}^{\circ} \text{ de horas quirúrgicas disponibles}}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>12%</td> <td>18%</td> <td>18%</td> <td>19%</td> </tr> </tbody> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	Resultados	12%	18%	18%	19%				
Año	2013	2014	2015	2016											
Resultados	12%	18%	18%	19%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>18%</td> <td>20%</td> </tr> </tbody> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	Resultados	18%	20%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
Resultados	18%	20%													
V'B' Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DAPC														
Indicador:	Porcentaje de pacientes con Acuerdo de Agua Intervenido quirúrgicamente antes de las 6 horas de ingreso.														
Forma de Cálculo:	$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes con acuerdo de agua intervenido quirúrgicamente antes de las 6 horas de ingreso x 100}}{\text{N}^{\circ} \text{ de historias clínicas revisadas}}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>71%</td> <td>70%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </tbody> </table>	Año	2013	2014	2015	2016	Resultados	71%	70%	75%	75%				
Año	2013	2014	2015	2016											
Resultados	71%	70%	75%	75%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resultados</td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </tbody> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE	Resultados	75%	75%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
Resultados	75%	75%													
V'B' Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DGC														





CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador:	Preparación de intervenciones quirúrgicas de emergencia														
Forma de Cálculo:	$(\text{N}^{\circ} \text{ de cirugías de emergencia}) / \text{Total de cirugías}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>56%</td> <td>52%</td> <td>50%</td> <td>60%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		56%	52%	50%	60%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	56%	52%	50%	60%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td></td> <td>58%</td> <td>58%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE		58%	58%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
	58%	58%													
YB* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DAFC														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador:	Tasa de pacientes re-intervenidos														
Forma de Cálculo:	$(\text{N}^{\circ} \text{ pacientes re-intervenidos}) / \text{N}^{\circ} \text{ pacientes intervenidos} \times 100$														
Datos históricos:	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>5%</td> <td>5%</td> <td>5%</td> <td>5%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		5%	5%	5%	5%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	5%	5%	5%	5%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td></td> <td>5%</td> <td>5%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE		5%	5%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
	5%	5%													
YB* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DAFC														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador:	Porcentaje de aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura														
Forma de Cálculo:	$(\text{N}^{\circ} \text{ de veces que se aplica la lista de chequeo}) / \text{N}^{\circ} \text{ de intervenciones quirúrgicas realizadas}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>65%</td> <td>85%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		65%	85%	100%	100%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	65%	85%	100%	100%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td></td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE		100%	100%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
	100%	100%													
YB* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DDC														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador:	Proporción de verificación de oxígeno no invasiva en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas														
Forma de Cálculo:	$(\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes con BPAP o CPAP en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas}) / \text{Egresos respiratorios del Servicio}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>30%</td> <td>30%</td> <td>30%</td> <td>20%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		30%	30%	30%	20%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	30%	30%	30%	20%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td></td> <td>20%</td> <td>20%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE		20%	20%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
	20%	20%													
YB* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DAFC														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador:	Tasa de ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos														
Forma de Cálculo:	$(\text{N}^{\circ} \text{ pacientes que ingresan entre los 7 y 94}) / \text{N}^{\circ} \text{ de egresos UCI} \times 100$														
Datos históricos:	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>2%</td> <td>2%</td> <td>2%</td> <td>2%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		2%	2%	2%	2%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	2%	2%	2%	2%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td></td> <td>2%</td> <td>2%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE		2%	2%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
	2%	2%													
YB* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DAFC														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador:	Proporción de procedimientos especializados de enfermería en pacientes críticos														
Forma de Cálculo:	$(\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes con carácter percutáneo (PAC) en la UCI}) / \text{N}^{\circ} \text{ de egresos de la UCI}$														
Datos históricos:	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>5%</td> <td>12%</td> <td>17%</td> <td>17%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		5%	12%	17%	17%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	5%	12%	17%	17%											
Resultado para el año:	<table border="1"> <tr> <th>Semestre</th> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td></td> <td>17%</td> <td>17%</td> </tr> </table>	Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE		17%	17%								
Semestre	I SEMESTRE	II SEMESTRE													
	17%	17%													
YB* Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador:	DAFC														





CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de transfusiones realizadas				
Forma de Cálculo	Nº de solicitudes otorgadas transfundidas x 100 / Nº de solicitudes otorgadas				
Datos históricos		2014	2014	2015	2016
		I	77%	82%	80%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		80%		80%	
Vº Oº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GAD - PAT				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Disponición de acciones de mantenimiento preventivo de equipos				
Forma de Cálculo	Nº de acciones de mantenimiento preventivo de equipos x 100 / Nº total de acciones de mantenimiento de equipos				
Datos históricos		2014	2014	2015	2016
		I	57%	55%	98%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		60%		98%	
Vº Oº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GAD - OSG y R				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de quejas y reclamos atendidos				
Forma de Cálculo	Nº de quejas atendidas x 100 / Nº de quejas registradas en la Oficina de Gestión de la Calidad				
Datos históricos		2014	2014	2015	2016
		I	97%	90%	95%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		90%		90%	
Vº Oº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GAD				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de proyectos de mejora implementados				
Forma de Cálculo	Nº de proyectos de mejora implementados / Nº de proyectos de mejora elaborados x 100				
Datos históricos		2014	2014	2015	2016
		I	40%	40%	40%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		20%		40%	
Vº Oº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GAD				
RESULTADO INSTITUCIONAL: Mejora la eficiencia de implementación de planes de mejora.					
RESULTADO HEP: Mantener el cumplimiento de los estándares de calidad y de gestión de procesos.					
INDICADOR: Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia				
Forma de Cálculo	(Nº total de recetas atendidas en el Servicio / Nº total de recetas prescritas) x 100				
Datos históricos		2014	2014	2015	2016
		I	99%	99%	99%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		99%		99%	
Vº Oº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAT - SF				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos				
Forma de Cálculo	(Nº de medicamentos parenterales prescritos / Nº total de medicamentos prescritos) x 100				
Datos históricos		2014	2014	2015	2016
		I	83%	80%	80%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		80%		80%	
Vº Oº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAT - SF				





CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	Porcentaje de satisfederos prescriptos														
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de satisfederos prescriptos}}{N^{\circ} \text{ total de medicamentos prescritos}} \times 100$														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>67%</td> <td>61%</td> <td>61%</td> <td>67%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		67%	61%	61%	67%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	67%	61%	61%	67%											
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>SEMESTRE</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>50%</td> <td>60%</td> </tr> </table>	SEMESTRE	2015	2016		50%	60%								
SEMESTRE	2015	2016													
	50%	60%													
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DA7-3F														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año														
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de ítems abastecidos}}{\text{Total de ítems solicitados}} \times 100$														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>78%</td> <td>72%</td> <td>80%</td> <td>85%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		78%	72%	80%	85%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	78%	72%	80%	85%											
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>SEMESTRE</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </table>	SEMESTRE	2015	2016		80%	80%								
SEMESTRE	2015	2016													
	80%	80%													
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DA7-3F														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	Porcentaje de ítems en substock														
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de ítems en substock}}{N^{\circ} \text{ total de ítems}}$														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>18%</td> <td>21%</td> <td>18%</td> <td>18%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		18%	21%	18%	18%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	18%	21%	18%	18%											
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>SEMESTRE</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>18%</td> <td>18%</td> </tr> </table>	SEMESTRE	2015	2016		18%	18%								
SEMESTRE	2015	2016													
	18%	18%													
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DA7-3F														
RESULTADO INSTITUCIONAL	Calidad de la Atención y Prestigio por Resultado. Efectiva implementación de la gestión														
RESULTADO HTP	Hospitalidad y productividad de gestión administrativa														
INDICADOR	Índice de satisfacción de la atención de los usuarios del servicio de atención de urgencias														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	Escala del gasto del presupuesto institucional														
Forma de Cálculo	$\frac{\text{Presupuesto ejecutado}}{\text{PIMI}} \times 100$														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>56%</td> <td>59%</td> <td>56%</td> <td>61%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		56%	59%	56%	61%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	56%	59%	56%	61%											
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>SEMESTRE</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>50%</td> <td>56%</td> </tr> </table>	SEMESTRE	2015	2016		50%	56%								
SEMESTRE	2015	2016													
	50%	56%													
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DE12														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	Proporción de captación por Donaciones y Transferencias (L3)														
Forma de Cálculo	$\frac{\text{Captación anual por D y T}}{\text{Captación total}}$														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>47%</td> <td>54%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		47%	54%	75%	75%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	47%	54%	75%	75%											
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>SEMESTRE</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </table>	SEMESTRE	2015	2016		75%	75%								
SEMESTRE	2015	2016													
	75%	75%													
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GEF6														
CONCEPTOS		PARAMETROS													
Indicador	Porcentaje de cumplimiento de Plan Anual de Contratación														
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de procesos convocados}}{N^{\circ} \text{ de procesos programados en el PAC}}$														
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>89%</td> <td>74%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		89%	74%	90%	90%				
Año	2013	2014	2015	2016											
	89%	74%	90%	90%											
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th>SEMESTRE</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>45%</td> <td>90%</td> </tr> </table>	SEMESTRE	2015	2016		45%	90%								
SEMESTRE	2015	2016													
	45%	90%													
VRI Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	SEA-01														





CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de procesos de adquisiciones cumplidos				
Forma de Cálculo	N° de procesos adquiridos / N° de procesos programados en el PAC				
Datos históricos	Declarar más extensas en caso de ser de referencia (RDR) o de otro tipo de adquisiciones y referir a su tabla correspondiente	2011	2012	2013	2014
		81%	86%	90%	90%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		45%		90%	
VB ¹ Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GEA - OI				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	% de Procedimientos costeados				
Forma de Cálculo	N° de procedimientos costeados (Años 2011-2015) / N° de procedimientos del Tarifa Institucional				
Datos históricos	Declarar más extensas en caso de ser de referencia (RDR) o de otro tipo de procedimientos y referir a su tabla correspondiente	2011	2012	2013	2014
		54%	71%	83%	90%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		45%		90%	
VB ¹ Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GEFF				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Proporción de unidades orgánicas con evaluación de su plan de trabajo en niveles esperados				
Forma de Cálculo	N° de Unidades Orgánicas que alcanzaron un grado de cumplimiento 255% en la evaluación de su Plan de Trabajo x 100 en el periodo / Total Unidades Orgánicas con evaluación de su plan de trabajo				
Datos históricos	Declarar más extensas en caso de ser de referencia (RDR) o de otro tipo de unidades orgánicas y referir a su tabla correspondiente	2011	2012	2013	2014
		81%	79%	80%	80%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		45%		90%	
VB ¹ Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GEPE				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Cumplimiento de criterios de acreditación				
Forma de Cálculo	Puntaje obtenido por aplicativo MINSA de Acreditación				
Datos históricos	Declarar más extensas en caso de ser de referencia (RDR) o de otro tipo de criterios de acreditación y referir a su tabla correspondiente	2011	2012	2013	2014
		57%	62%	63%	65%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		65%		65%	
VB ¹ Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GECC				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de Satisfacción de Usuarios Internos				
Forma de Cálculo	N° de trabajadores encuestados satisfechos con su trabajo x 100 / N° de trabajadores encuestados				
Datos históricos	Declarar más extensas en caso de ser de referencia (RDR) o de otro tipo de trabajadores encuestados y referir a su tabla correspondiente	2011	2012	2013	2014
		70%	70%	70%	70%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		70%		70%	
VB ¹ Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GECC				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Proporción de hits de página Web Institucional para la promoción del HEP				
Forma de Cálculo	N° Visitantes nuevos en página Web Institucional x 100 / N° total de visitantes				
Datos históricos	Declarar más extensas en caso de ser de referencia (RDR) o de otro tipo de visitantes y referir a su tabla correspondiente	2011	2012	2013	2014
		36%	31%	41%	45%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		45%		45%	
VB ¹ Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DE COM				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Cumplimiento del Plan Maestro de Inversiones				
Forma de Cálculo	N° de PIP formulados en el marco del Plan Maestro de Inversiones x 100 / N° de PIP de carácter de proyectos				
Datos históricos	Declarar más extensas en caso de ser de referencia (RDR) o de otro tipo de PIP formulados y referir a su tabla correspondiente	2011	2012	2013	2014
		31	15%	24%	25%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		25%		25%	
VB ¹ Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	GEPE				





RESULTADO INSTITUCIONAL	Resolución Humana de Mejora de la Competencia de la Modalidad de Gestión										
RESULTADO HEP	El personal de enfermería cumple con el 100% de los requisitos de capacitación										
INDICADOR	Porcentaje de personal capacitado										
CONCEPTOS	FORMAS DE CÁLCULO										
Indicador	Porcentaje de personal capacitado										
Forma de Cálculo	$\frac{\text{Nº de personas capacitadas}}{\text{Nº total de trabajadores de HEP}} \times 100$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>100%</td> <td>97%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		100%	97%	100%	100%
Año	2013	2014	2015	2016							
	100%	97%	100%	100%							
Resultado para el año	1 SEMESTRE: 50% 2 SEMESTRE: 100%										
Y/N Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA - GP										
CONCEPTOS	FORMAS DE CÁLCULO										
Indicador	Porcentaje de perfiles por competencias de personal elaborados										
Forma de Cálculo	$\frac{\text{Nº de perfiles por competencias elaborados}}{\text{Nº de puestos del HEP}} \times 100$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>90%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		80%	80%	80%	90%
Año	2013	2014	2015	2016							
	80%	80%	80%	90%							
Resultado para el año	1 SEMESTRE: 40% 2 SEMESTRE: 80%										
Y/N Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA - GP										
CONCEPTOS	FORMAS DE CÁLCULO										
Indicador	Índice de valoración del Clima Organizacional										
Forma de Cálculo	$\frac{\text{Índice de valoración del Clima Organizacional}}{\text{Puntaje máximo posible}} \times 100$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>77%</td> <td>77%</td> <td>76%</td> <td>76%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		77%	77%	76%	76%
Año	2013	2014	2015	2016							
	77%	77%	76%	76%							
Resultado para el año	1 SEMESTRE: 70% 2 SEMESTRE: 70%										
Y/N Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DGC										
CONCEPTOS	FORMAS DE CÁLCULO										
Indicador	Nº de proyectos de investigación ejecutados										
Forma de Cálculo	$\frac{\text{Nº de proyectos de investigación ejecutados}}{\text{Nº de proyectos aprobados por OEA}} \times 100$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td></td> <td>50%</td> <td>50%</td> <td>70%</td> <td>70%</td> </tr> </table>	Año	2013	2014	2015	2016		50%	50%	70%	70%
Año	2013	2014	2015	2016							
	50%	50%	70%	70%							
Resultado para el año	1 SEMESTRE: 70% 2 SEMESTRE: 70%										
Y/N Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA										



MINISTERIO DE SALUD
 Hospital de Emergencias Pediátricas
 EL PRESENTE DOCUMENTO ES
 COPIA FIDEL DEL ORIGINAL

31 MAR. 2015

NANCY CARMEN AYALAYA HUAMAN
 F.E. 1009
 Reg. N° 1009