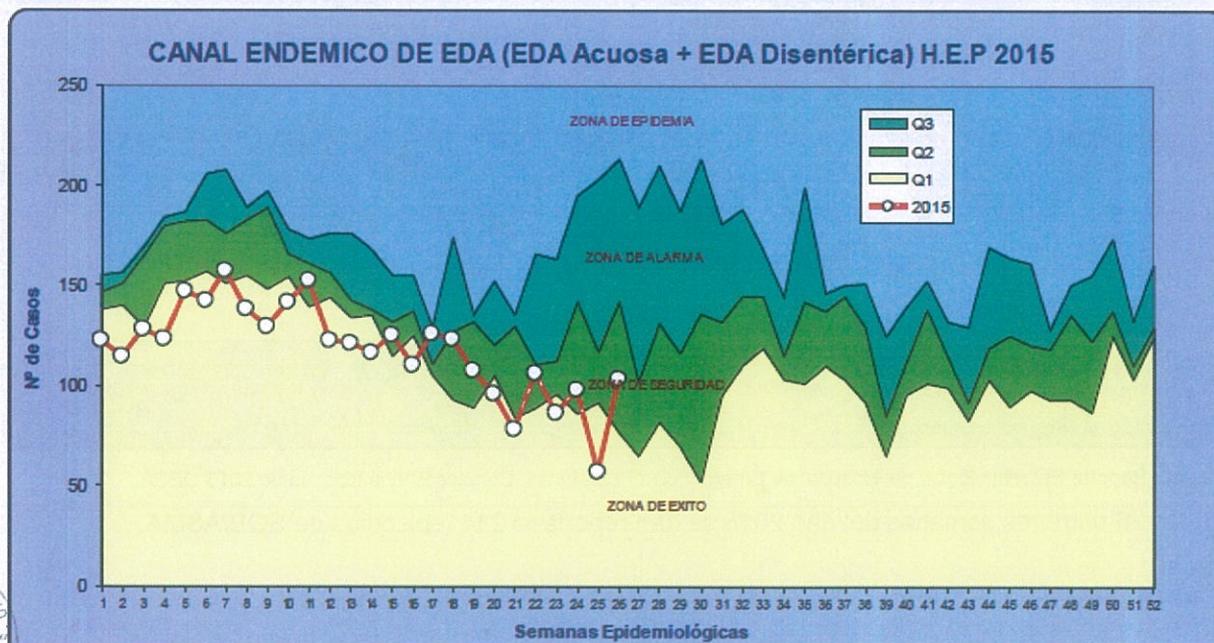


Fuente: Reporte Epidemiológico del Hospital de Emergencias Pediátricas. Canales Endémicos. Junio 2014 OESA.

En la primeras 26 semanas del año 2015 se han tomado 200 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 58% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo). La mayor proporción de identificaciones en este periodo correspondió a VSR (72%). Se identificaron cuatro casos de Influenza A (H1N1), tres que correspondieron a pacientes con síndrome gripal. VSR fue el virus que se identificado a lo largo de las 26 S.E.

Se realizó la auditoria de calidad de atención en pacientes con neumonía hospitalizados, se evidenció que 74% de las historias clínicas cumplen con los criterios de evaluación.

En el caso de niños menores de 5 años con EDA que necesitaron de cuidados hospitalarios y permanencia menor a tres (03) días, alcanza el 47%, estos casos estuvieron asociados a factores de riesgo intrínsecos (desnutrición, prematuridad, malformaciones congénitas, etc.) y extrínsecos (estancia en UCI, IIH, riesgo social, etc.) otras patologías asociadas, en su mayoría respiratorias, lo que explica la mayor estancia hospitalaria y que en la totalidad de casos condiciona la hospitalización.



Fuente: Reporte Epidemiológico del Hospital de Emergencias Pediátricas. Canales Endémicos. Junio 2015. OESA.



Según la Oficina de Epidemiología, Entre las EDAs Acuosas y Disentéricas en las 26 primeras S.E se han reportado 3067 episodios de EDAs; cifra inferior en un 10.79% a lo reportado el año 2014.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 91.42% (2804 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 8.58% (263 episodios). Al analizar de manera desagregada los casos de EDA, se aprecia que a la fecha la EDA acuosas se encuentra en la zona de seguridad y la EDA disentéricas se encuentra en la zona de alarma.

En relación al despistaje de anemia en niños menores de 5 años, su tratamiento terapéutico inicial y la consejería nutricional alcanzan el 128%, 93% y 99% respectivamente.

La ejecución de la meta física de niños menores de cinco años inmunizados mediante la aplicación de vacunas, alcanzó el 92% (388 dosis) de lo programado (420).

El Objetivo N° 2 alcanza el 90% de ejecución de metas físicas y el 85% de grado de cumplimiento de indicadores.

OBJETIVO GENERAL 3: Contribuir al control de las enfermedades no trasmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables.

Para el cumplimiento de este objetivo general se establecieron tres (03) indicadores, mediante los cuales se espera medir el logro del Resultado: Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben evaluación social y educación Sanitaria, el mismo que está directamente asociado al Resultado Institucional del IGSS N° 3.

COD RES	RESULTADO INSTITUCIONAL (IGSS)	PRODUCTOS HEP	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
						%	%	%
3	Usuarios externos capacitados y prevenidos asumen nuevos estilos de vida saludables	100% de egresos hospitalarios con evaluación social.	% Pacientes hospitalizados con evaluación social	Nº Pacientes hospitalizados con evaluación social x 100 / Nº de Egresos hospitalarios	99%	100%	100%	100%
		80% de egresos, con acompañantes que reciben Educación Sanitaria	Proporción de pacientes atendidos por Servicio Social.	(Nº de atendidos por Servicio Social / Nº de atendidos en HEP) x 100	20%	40%	96%	240%
		Proporción de egresos con acompañantes que recibieron educación sanitaria para la promoción de estilos de vida saludables.	Nº de egresos con al menos un acompañante que recibió una ó más charlas de promoción de estilos de vida saludables x 100/ Nº total de egresos	si	80%	85%	106%	

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

Para cumplir con este objetivo, durante el I Semestre 2015, se atendieron un total de 9,146 personas, se brindaron 74,484 atenciones sociales a pacientes de escasos recursos económicos en el Hospital de Emergencias Pediátricas, se evaluó el riesgo social en el 100% de pacientes hospitalizados (1064).

En el marco del Plan Estratégico Institucional 2012-2016, se ha enfatizado en la búsqueda activa de casos de violencia familiar, buscando aliarse con organizaciones que presten servicio de soporte para este tipo de casos u otros, programándose por ello actividades operativas para captar casos de violencia cumpliendo con el 131% de la meta física programada (21 casos captados).

Durante el presente año las exoneraciones ascienden a S/.39,177.05, equivalente al 0.98% del total recaudado en el semestre sin incluir Saldos de Balance. El monto exonerado equivale al 29% respecto a lo exonerado en el mismo periodo 2014, esta notoria disminución se relaciona con el incremento de afiliaciones al SIS en nuestro hospital gracias a que se cuenta desde el tercer trimestre



del 2014 con un módulo de atención del Seguro Integral de Salud dentro de nuestras instalaciones, siendo la causa más frecuente de exoneración la orientada a cubrir necesidades de pacientes que no cuentan con seguro de salud.

El Departamento de Enfermería se hace cargo de las actividades de promoción de la salud a través de charlas dirigidas a orientar a nuestros pacientes y sus acompañantes a la práctica de estilos de vida saludable, ejecutando dos charlas al mes, logrando una atención integral de nuestros pacientes, a pesar de su corta estancia, alcanzando el 100% de cumplimiento del indicador propuesto.

OBJETIVO GENERAL 4: Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y mejorar los procesos de gestión ambiental y salud ocupacional

Este objetivo desarrolla actividades relacionadas a la vigilancia epidemiológica, la salud ambiental, a la seguridad y salud en el trabajo del personal que labora en la institución. Para el cumplimiento de este Objetivo general, se plantearon 02 Resultados medidos a través de seis (06) indicadores, los cuales están directamente asociados al Resultado Institucional del IGSS N° 19 y 22.

RESULTADO: Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectivo

Este objetivo busca implementar la vigilancia de los riesgos para la salud e incluye el informe de notificación de enfermedades sujetas a vigilancia, de casos de animales zoonóticos, brucelosis, de pacientes con mordeduras y vacunados, vigilancia de enfermedades metaxénicas, vigilancia diaria de febriles, TBC y accidentes laborales, vigilancia y control de infecciones intrahospitalarias, se han cumplido al 100% las acciones de vigilancia epidemiológica.

COD RES	RESULTADO INSTITUCIONAL (IGSS)	PRODUCTOS HEP	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
						%	%	%
19	Estudios epidemiológicos, operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	Cumplimiento de acciones de vigilancia epidemiológica.	N° Informes de Vigilancia realizados x 100 / Total de informes programados	100%	100%	100%	100%
			Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias *	N° de pac. del estudio de prevalencia de IIH con al menos una IIH x 100 / N° total de pac. que ingresaron al estudio de prevalencia de IIH	7.17	5.38	5.56	96.72%
22	Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.	Porcentaje de ejecución del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	N° acciones del Plan de Seguridad y Salud en el trabajo ejecutadas x 100 / N° acciones del Plan programadas	si	90%	73%	81%
			% Cumplimiento del Plan de manejo de RRSS Hospitalarios	N° actividades cumplidas ($\geq 85\%$) del Plan de manejo de RRSS Hosp. x 100 / N° actividades programadas	95%	100%	100%	100%
			% de los trabajadores con evaluación prevacacional.	N° de trabajadores con evaluación pre vacacional x 100 / N° total de trabajadores que salieron de vacaciones en el periodo	76%	90%	98%	109%
			% de trabajadores con examen médico ocupacional para TB	N° de servidores del HEP con RX Tórax x 100 / N° de servidores del HEP	76%	45%	36%	79%

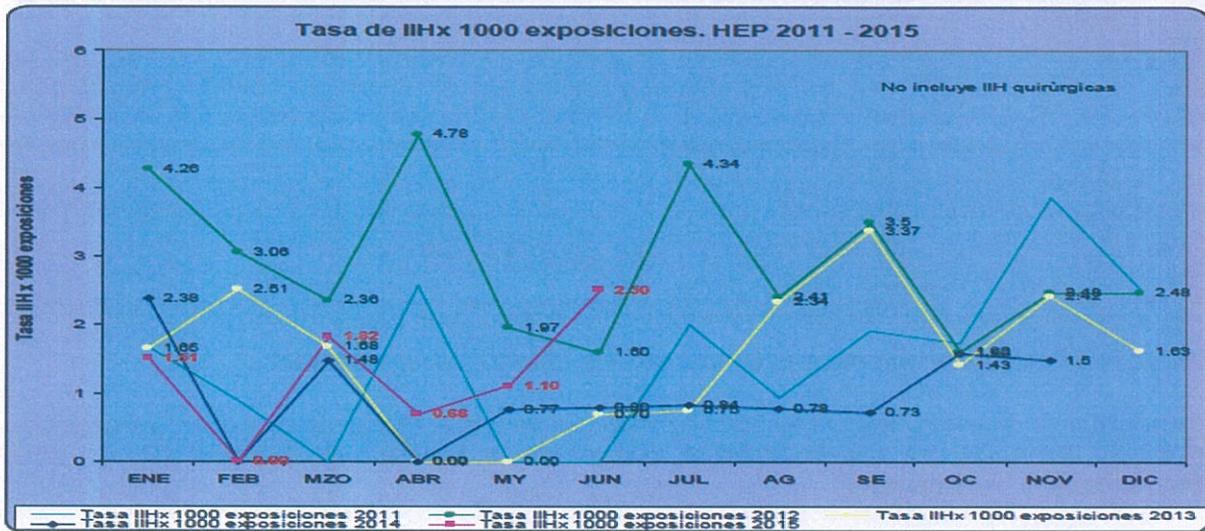
* Indicadores de connotación negativa, en los cuales se espera que el numerador alcance el menor valor posible



Infecciones Intrahospitalarias

En febrero del presente año se realizó el Estudio de Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias, según el informe, la tasa de prevalencia estimada en nuestra institución fue de 5.56 x100, siendo el Servicio de Medicina Pediátrica la que resultó con la mayor tasa de prevalencia (16.67). La Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias determinada en el 2015 fue menor en 22.14% respecto a la del 2014.

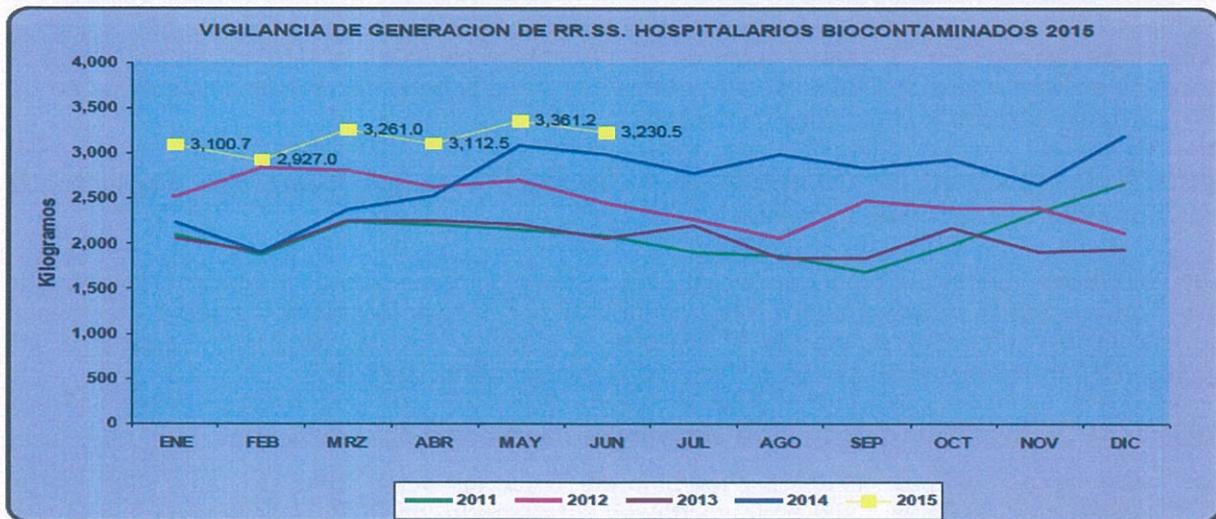
Las principales medidas para controlar las IIH en nuestro hospital están orientadas a estandarizar la ejecución de los procedimientos invasivos, lavado de manos, y el uso racional de antibióticos.



Fuente: Reporte Epidemiológico del Hospital de Emergencias Pediátricas. Canales Endémicos. Junio 2015. OESA.

Manejo de Residuos Sólidos

Al culminar el primer semestre, el avance de la Implementación del Plan de Manejo Seguro de los Residuos Sólidos Hospitalario fue de 100% de actividades programadas para el periodo. Se realizaron actividades de capacitación al personal de limpieza, sobre la disposición adecuada de residuos sólidos hospitalarios, así como la supervisión de las actividades desarrolladas por el servicio de limpieza. Se elaboró un plan de mejora para la segregación adecuada de residuos sólidos. El incremento de los residuos sólidos biocontaminados y comunes generados en el periodo responden al incremento del número de camas hospitalarias producidos desde inicios del presente año.

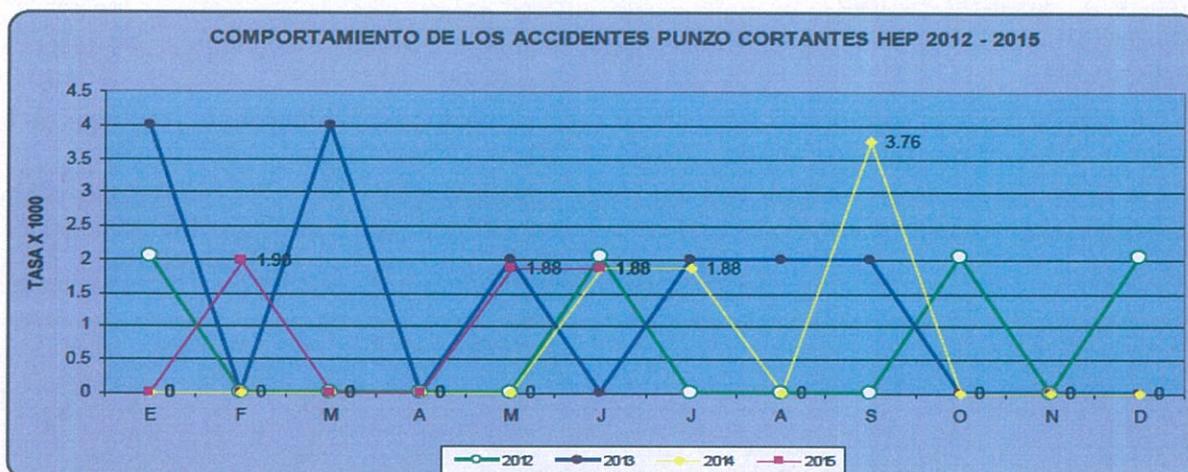


Fuente: Reporte Epidemiológico del Hospital de Emergencias Pediátricas. Canales Endémicos. Junio 2015. OESA.



Vigilancia de Accidentes por material punzocortante

Durante el año se reportaron tres (03) casos de accidentes punzocortantes. No se reportó casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores.



Fuente: Reporte Epidemiológico del Hospital de Emergencias Pediátricas. Canales Endémicos. Junio 2015. OESA.

RESULTADO: Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados

Las actividades de este Objetivo General se correlacionan con el Programa de Control y Prevención de TBC - VIH/SIDA, en nuestro hospital, principalmente orientado a la prevención de estas infecciones en nuestro personal.

Se ha tenido un cumplimiento satisfactorio en la evaluación médica pre vacacional de 188 trabajadores, la cual representa el 104% de lo programado para el semestre.

Los trabajadores sanitarios tienen más riesgo que la población general de infectarse y enfermar por tuberculosis, siendo así se realizó el tamizaje de los 188 trabajadores a través de una radiografía de tórax, la misma que forma parte de la evaluación pre vacacional.

La ejecución de actividades del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo alcanzó el 80% de las programadas para el periodo, entre ellas tenemos elaboración del Plan de Capacitación en SST, la vigilancia de accidentes punzocortantes, campañas de evaluación médica preventiva y despistaje de patologías crónico-degenerativas, campañas de vacunación a trabajadores (100 dosis aplicadas), protegiéndolos ante la HVB y la influenza.

Se realiza de manera rutinaria los exámenes de baciloscopía (72 en total) en pacientes que acuden al Servicio de Emergencia (12 casos) como en los pacientes hospitalizados (60 casos) en búsqueda activa de posibles casos de TBC Pulmonar y otras formas de la enfermedad mediante cultivos de BK (30 muestras remitidas al Laboratorio de Referencia).

OBJETIVO GENERAL 5: Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones ocasionadas por factores externos.

Las actividades operativas programadas en este objetivo corresponden al Programa Presupuestal 068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres. Para el cumplimiento de este Objetivo General, se plantea 01 Resultados medidos a través de 2 (02) indicadores, los cuales están directamente asociados al Resultado Institucional del IGSS N° 9.

RESULTADO: Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres

Las metas físicas correspondientes al Programa de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres (068) programadas en el I Semestre del 2015 alcanzaron una ejecución del 67%, entre ellas tenemos la realización de un simulacro, la aprobación del Plan de Respuesta y Planes de Contingencia, así como los reportes del COE. El Plan de Gestión de Riesgo de Desastres se encuentra en proceso de elaboración y se estima su aprobación e inicio de la implementación a partir del tercer trimestre.

Se culminó la ejecución de los expedientes relacionados a subsanar parte de las deficiencias estructurales y no estructurales reduciendo la vulnerabilidad no estructural en nuestro hospital: Servicio de acondicionamiento del Bloque B en el primer semestre del 2015, y próximamente la implementación de la Subestación eléctrica, pasando de la baja tensión a Media tensión, con financiamiento directo del Ministerio de Salud, que permitirá garantizar su requerimiento de energía ante el crecimiento en equipamiento.

COD RES	RESULTADO INSTITUCIONAL (IGSS)	PRODUCTOS HEP	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
						%	%	%
9	Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres	Incremento del 10% en el Índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior	Índice de Seguridad Hospitalaria	Índice obtenido por aplicativo MINSa de ISH	0.30	0.57	No Programado	-
			Porcentaje de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres	Nº de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres x 100 / Nº de servidores del HEP	21%	28%	No Programado	-

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

Objetivo general directamente relacionado con la misión institucional, para el cumplimiento de este objetivo general se establecieron 41 indicadores, mediante los cuales se espera medir el logro de 03 Resultados orientados a brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación de emergencia o urgencia; y satisfacer al paciente y su entorno familiar, aplicar políticas de gestión para la mejora de la calidad de los sistemas administrativos y asistenciales del Hospital; optimizar los procesos de gestión administrativa, fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital; y garantizar el uso racional de medicamentos, material médico e insumos, seguros, eficaces y de calidad, los mismos que están directamente asociados a los Resultados Institucionales del IGSS Nº 7, 8, 14 y 15.

COD RES	RESULTADO INSTITUCIONAL (IGSS)	PRODUCTOS HEP	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
						%	%	%
7	Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	Grado de resolutivez *	Nº de referencias enviadas x 100 / Nº de atenciones prioridad I, II y III	2.2%	2.2%	4%	57.11%
			Cobertura de contrarreferencias	Nº de Pacientes Contrarreferidos / Nº de Pacientes Referidos al HEP	63%	60%	43%	72%
			Proporción de interconsultas externas. *	Nº de pacientes con interconsultas externas x 100 / Nº total de egresos hospit.	12%	10%	16%	159%
			Índice de Satisfacción del Usuario Externo (Servqual)	Nº de criterios que cumplen avance / total de criterios, según índice	60%	70%	No Programado	-
			Porcentaje de atenciones prioridad I y II	Nº Atenciones Prioridad I y II X 100 / Nº Atenciones HEP	13%	15%	15%	102%
			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.	1.9%	2%	1.44%	138.6%



COD RES	RESULTADO INSTITUCIONAL (IGSS)	PRODUCTOS HEP	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
			% 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 Observación	69%	75%	75%	100%
			Proporción de atención de pacientes SIS	Nº de atenciones de pacientes SIS x 100 / Total atenciones HEP	11%	50%	90%	181%
			Porcentaje de pacientes con TEC en UCI	Nº de ingresos con TEC a la UCI x 100 / Total ingresos de UCI	30%	32%	26%	80%
			% de pacientes con tiempo de estancia mayor o igual a 6 días en hospitalización *	Nº pacientes con tiempo de estancia hospitalaria mayor o igual a 6 días x 100/Total Egresos	23%	20%	10%	204.6%
			Aprovechamiento de Sala de Operaciones	Nº de horas quirúrgicas efectivas x 100 / Nº de horas quirúrgicas disponibles	16%	18%	26%	143%
			% de pacientes Dx Apendicitis Aguda intervenida quirúrgicamente antes de las 6 h de ingreso.	Nº de pacientes con apendicitis aguda intervenidos antes de las 6 horas de ingreso x 100 / Nº de Historias Clínicas revisadas	70%	75%	No Programado	-
			Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia	(Nº de cirugías de emergencia) x 100 / Total de cirugías	56%	58%	52%	90%
			Tasa de pacientes reintervenidos *	(Nº pacientes reintervenidos / Nº pacientes intervenidos) x100	9%	9%	8%	112.5%
			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	96%	100%	99%	99%
			Proporción de ventilación asistida no invasiva en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas	(Nº de pacientes con BPAP + CPAP en el Serv. de Medicina y Especialidades Pediátricas) x 100/Egresos respiratorios del Servicio.	17%	20%	10%	51%
			Tasa de reingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos *	(Nº pacientes que reingresan antes de los 7 días a UCI) x 100 / Nº de egresos UCI	3%	3%	4%	67.0%
			Proporción de procedimientos especializados de enfermería en pacientes críticos	Nº de pacientes con catéter percutáneo (PICC) en la UCI x 100/ Nº de egresos de la UCI	12%	17%	15%	88%
			Porcentaje de transfusiones realizadas	Nº de solicitudes atendidas transfundidas x 100 / Nº de solicitudes atendidas	75%	80%	81%	101%
			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	si	98%	90%	92%
			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%	82%	91%
			Porcentaje de proyectos de mejora implementados	Nº de proyectos de mejora implementados / Nº de proyectos de mejora elaborados x 100	si	40%	100%	250%

* Indicadores de connotación negativa, en los cuales se espera que el numerador alcance el menor valor posible

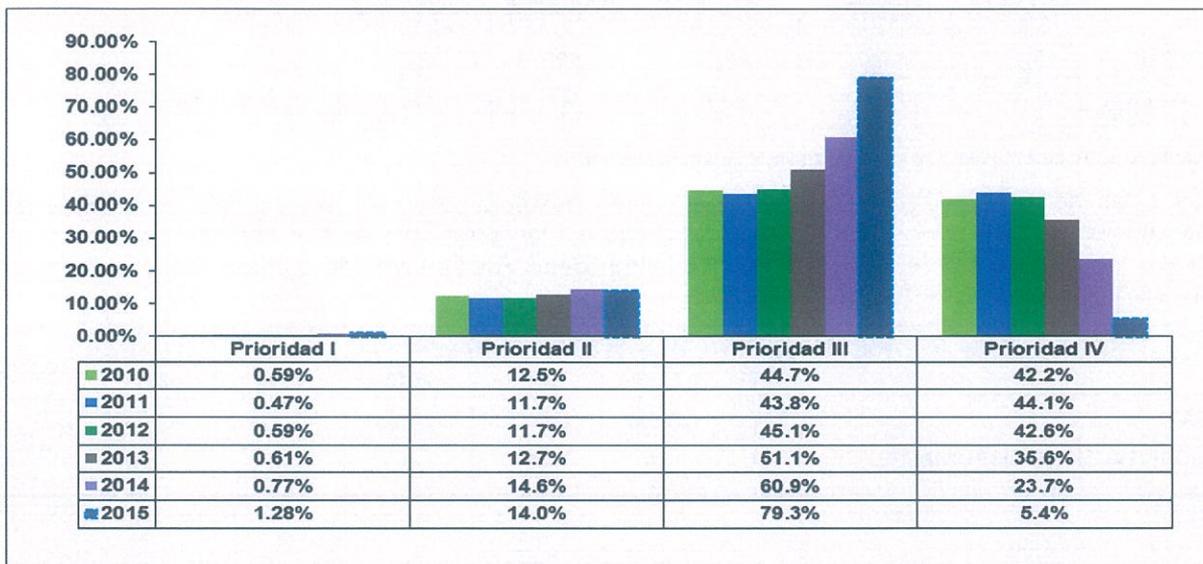


RESULTADO: Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.

En el primer semestre del 2015 el Hospital de Emergencias Pediátricas brindó 28,940 atenciones. Las atenciones por prioridad I a IV totalizaron 18,107. De las cuales el 79.3% correspondieron a la prioridad III de atención, el 14% a la prioridad II y 5.4% a la prioridad IV, el 1.28% a la prioridad I. Con una tendencia al aumento de la demanda de atenciones de prioridad tipo III, y decremento sostenido de la prioridad tipo IV con respecto al mismo periodo del 2014 que alcanzó el 30%. Las atenciones de prioridad IV se continúan brindando en nuestra institución debido al déficit existente en la oferta de servicios especializados en el segundo nivel de atención a nivel de Lima Metropolitana.

Las Consultas Especializadas representan el 27.5% del total de atenciones realizadas en el periodo (7,962), respondiendo básicamente a los controles posteriores al egreso hospitalario de las diferentes especialidades que brinda nuestro hospital.

**Proporción de atenciones según prioridad
Hospital de Emergencias Pediátricas 2010-I Sem 2015**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP. Elaboración: OEPE

Demanda Mensualizada 2014 - I Sem 2015

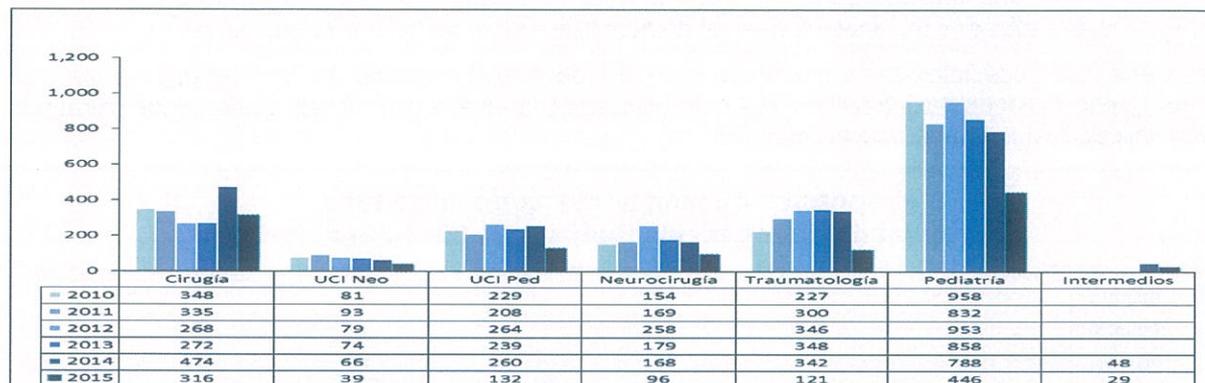


Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP. Elaboración: OEPE



Al culminar el I Semestre del 2015 se han producido 1064 egresos hospitalarios que representa un incremento en 25% respecto a lo producido el mismo periodo del año anterior y se han realizado 1137 intervenciones quirúrgicas (27% más que en el I Sem 2014). Importante señalar que producto de las adecuaciones a la infraestructura realizada durante el 2014, fue posible reordenar los ambientes hospitalarios, de tal manera que se habilitó la sala 1B de hospitalización para pacientes de Cirugía Pediátrica, adicionando 6 camas a las 46 en uso durante el 2014, actualmente se cuentan con 52 camas disponibles.

Egresos según Servicio HEP 2010- I Sem 2015



Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP. Elaboración: OEPE

Las salas de Hospitalización de Pediatría siguen comportándose en su mayoría como Sala de Intermedios ya que los pacientes tienen accesos a monitoreo constante y soporte ventilatorio no invasivo en la fase aguda. El Servicio de Pediatría (Salas A y C) tuvo 446 egresos durante el primer semestre, la Sala de Intermedios 29 egresos.

INDICADORES DE PRODUCCIÓN HEP							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	I Sem 2015
DEMANDA	67,229	70,198	69,152	65,404	65,178	55,649	28,940
CAMAS HOSPITALARIAS DISPONIBLES	41	41	42	45	45	45	52
* Pediatría	15	16	15	11	11	11	11
* Intermedios				5	4	4	4
* Cirugía	6	6	6	6	6	6	13
* Neurocirugía	4	4	4	6	6	6	6
* Traumatología	4	4	4	6	6	6	6
* UTIP/UCIN	12	12	12	12	12	12	12
EGRESOS	1,710	1,789	1,763	1,947	1,759	1,768	1064
* Pediatría	971	958	832	802	793	788	446
* Intermedios				151	65	48	29
* Cirugía	318	348	335	268	272	311	316
* Neurocirugía	80	154	169	258	184	168	96
* Traumatología	220	227	300	346	348	329	121
* UTIP/UCIN	276	322	297	263	313	326	171
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	1,717	1,568	1,627	2,066	1,770	1,831	1137
ECOGRAFÍAS	1,399	1,321	1,872	1,900	1,743	1,906	1054
EXÁMENES RADIOLÓGICOS (Rx, TEM, Arco en C)	14,054	14,520	15,194	15,420	15,286	14,883	8406
EXÁMENES DE LABORATORIO	54,667	53,083	50,178	55,727	61,704	60,809	35,550

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP. Elaboración: OEPE



Las atenciones a beneficiarios del Seguro Integral de Salud han incrementado de manera sostenida estos dos últimos años, al primer semestre 2015 el 54.51% (15,776/28,940) de las atenciones producidas en dicho periodo en el hospital. En Hospitalización, los beneficiarios del SIS representan el 90.1% de los egresos hospitalarios producidos en el primer semestre del año en curso.

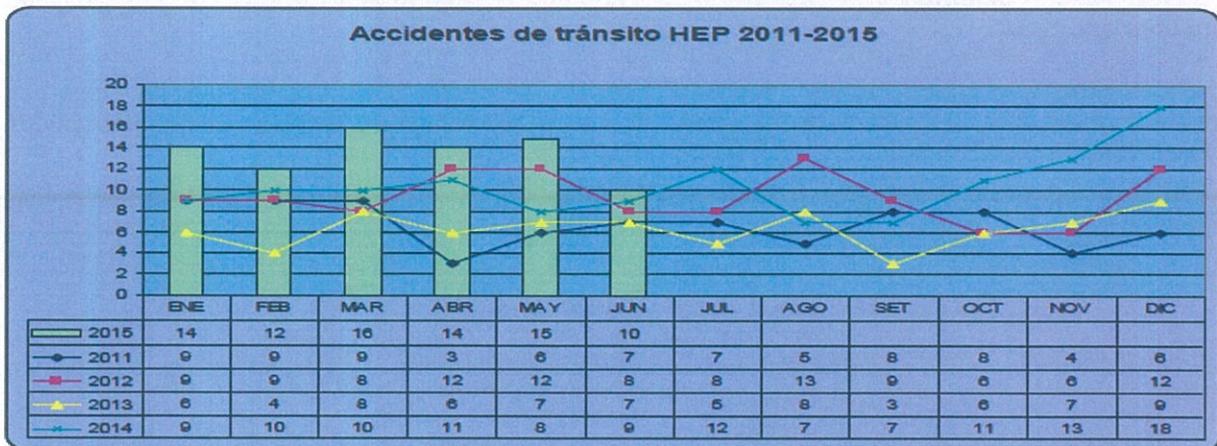
Las referencias efectuadas hacia otros establecimientos de salud, generalmente se producen por falta de camas hospitalarias ante la indicación de hospitalización o por no contar con la especialidad requerida, lo que produjo el incremento de las referencias efectuadas (680), que representan el 4% de las atenciones por prioridad I, II y III, lo que representa un avance del cumplimiento del indicador del 55%.

La cobertura de contrarreferencias alcanzó el 43% (1030 contrarreferencias realizadas). La baja cobertura responde a una deficiencia en el proceso de atención al paciente de control, el cual no es citado formalmente, por lo cual muchas veces no se ubica su historia clínica, ameritando una intervención como proceso de mejora.

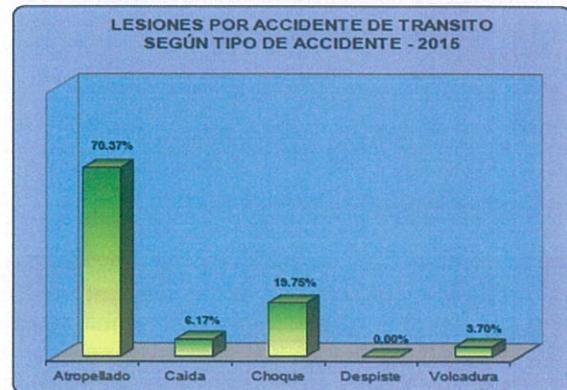
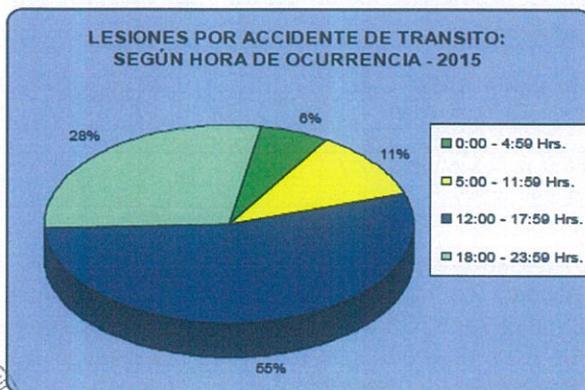
El porcentaje de pacientes con tiempo de estancia menor a 12 horas en Sala de Observación de Emergencia alcanzó el 75%, por lo cual hay un buen porcentaje de cumplimiento del indicador, el cual se espera mejore aún más.

El porcentaje de pacientes con tiempo de estancia mayor o igual a 6 días en hospitalización alcanzó el 10% (104 de 1064 egresos), principalmente por el incremento de disponibilidad de camas hospitalarias desde febrero del presente año (se adicionaron 7 camas), actualmente se cuentan con 52 camas disponibles y el uso funcional y eficiente de las mismas.

Los traumatismos y lesiones por causas externas atendidos en EMG y URG fueron en total 1809, que representa el 9% del total de atenciones de prioridades I, II y III, en el año 2014. De ellas, 56 casos fueron asociados a accidentes de tránsito.



Fuente: Reporte Epidemiológico del Hospital de Emergencias Pediátricas. Canales Endémicos. Junio 2015. OESA.



Fuente: Reporte Epidemiológico del Hospital de Emergencias Pediátricas. Canales Endémicos. Junio 2015. OESA.



La aplicación de las listas de chequeo de cirugía segura en las intervenciones quirúrgicas se ha implementado en un 100%, siendo una actividad orientada a la seguridad del paciente ya consolidada en nuestro hospital.

Las cirugías de emergencia alcanzaron el 52% respecto a las totales, las cirugías programadas responden al manejo integral de los pacientes de las especialidades de Traumatología, Neurocirugía y Cirugía Pediátrica, éstos últimos principalmente asociados a intervenciones quirúrgicas en patología congénita.

La especialización de nuestras enfermeras que supera el 90% respecto del total de personal de dicho grupo ocupacional que labora en nuestra institución, se demuestra en la ejecución de procedimientos complejos para la administración de medicamentos y nutrición parenteral en pacientes críticos, como la colocación de Catéteres Percutáneos en el 15% de egresos de la UCI.

Con el incremento de camas hospitalarias y con ello los egresos hospitalarios y las intervenciones quirúrgicas, se ha elevado el total de exámenes de laboratorio y de exámenes de anatomía patológica, alcanzando el 119 y 159% respectivamente.

Las solicitudes atendidas y transfundidas se mantienen en lo esperado (81%), lo que amerita se continúe con la estandarización de dicho procedimiento para no desperdiciar los hemocomponentes proveídos por el Hospital Dos de Mayo, con quien se tiene el convenio vigente.

Se realizaron un total de 964 mantenimientos preventivos y 47 de tipo correctivo, según lo programado se cumplió con el 104%.

En el I semestre 2015 se han revisado y aprobado 2 proyectos de mejora sobre Higiene de Manos y Segregación de Residuos Sólidos. Adicionalmente se continúa con la implementación del Proyecto de Alta Hospitalaria, aprobado en el 2014.

RESULTADO: Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.

Se atendieron un total de 223,424 recetas durante el I Semestre 2015. Las recetas atendidas con respecto a las prescritas alcanzan el 99.8%. El mayor porcentaje de recetas no atendidas están relacionadas a medicamentos fuera del Petitorio Nacional.

COD RES	RESULTADO INSTITUCIONAL (IGSS)	PRODUCTOS HEP	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
						%	%	%
8	Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	$(\text{N}^\circ \text{ total de recetas atendidas en el Servicio} / \text{N}^\circ \text{ total de recetas prescritas}) \times 100$	99%	99%	99.8%	101%
			Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos	$(\text{N}^\circ \text{ de medicamentos parenterales prescritos} / \text{N}^\circ \text{ total de medicamentos prescritos}) \times 100$	si	80%	88%	111%
			Porcentaje de antibióticos prescritos *	$(\text{N}^\circ \text{ de antibióticos prescritos} / \text{N}^\circ \text{ total de medicamentos prescritos}) \times 100$	47%	40%	51%	79.2%
			Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año	$(\text{N}^\circ \text{ de ítems atendidos} / \text{Total de ítems solicitados}) \times 100$	78%	80%	76%	95%
			Porcentaje de ítems en substock *	$(\text{N}^\circ \text{ de ítems en substock} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ total de ítems})$	19%	18%	33%	54.4%

* Indicadores de connotación negativa, en los cuales se espera que el numerador alcance el menor valor posible

En el I Semestre del 2015 se han dispensado 420 unidades de Nutrición Parenteral Total (NPT), fueron 28 pacientes beneficiados. Bajo el sistema de Dosis Unitaria fueron atendidos 1,218 pacientes, sólo comprende a los pacientes hospitalizados, no incluye a Sala de Observación. El área de Farmacotécnica atendió 126 pacientes con 4,716 dosis fraccionadas, este servicio se brinda no solo pacientes atendidos en el hospital sino también a la comunidad en general.

El porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos fue de 76%. El porcentaje de ítems en substock fue de 33%.



RESULTADO: Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes

En el I Semestre la ejecución presupuestal alcanzó el 42.59% con respecto al Presupuesto Institucional Modificado, la recaudación total asciende a S/. 5,044,486.60, incluidos los saldos de balance y la recaudación por Donaciones y Transferencias representa el 84.2% de esta.

El Plan Anual de Contrataciones 2015 fue aprobado con 33 procesos de selección, luego de modificaciones culmina el primer semestre con un total de 42. La convocatoria de 38 de ellos estaba programada para el primer semestre, se efectuó la convocatoria de 19 procesos de selección y de ellos ocho (08) finalmente fueron adjudicados en el periodo, por un monto total de S/. 3, 193,411.14.

El Plan de Trabajo Anual es la herramienta de gestión implementada en nuestra institución este 2014, que permite ordenar y sistematizar la información relevante dentro de las unidades orgánicas, a fin de conseguir los resultados propuestos, a través de un cronograma de programación de actividades a realizar durante un año fiscal, definiendo responsables y estableciendo metas en busca de lograr resultados y objetivos medidos mediante indicadores trazadores. Al culminar el primer semestre el 85% de unidades orgánicas remitió su informe de evaluación.

COD RES	RESULTADO INSTITUCIONAL (IGSS)	PRODUCTOS HEP	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
						%	%	%
14	Gestión de la Planificación y Presupuesto por Resultados Efectiva implementada en hospitales	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	Eficacia del gasto del presupuesto institucional	$(\text{Presupuesto ejecutado} / \text{PIM}) \times 100$	96%	48%	42.59%	89%
			Proporción de captación por Donaciones y Transferencias (SIS)	Captación anual por D y T / Captación total	61%	75%	84%	112%
			Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones	Nº de procesos convocados / Nº de procesos programados en el PAC	89%	90%	50%	56%
			Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados	Nº de procesos adjudicados / Nº de procesos programados en el PAC	81%	90%	21%	23%
			Porcentaje de Procedimientos costeados	Nº Procedimientos costeados (Años 2012-2015) / Nº de procedimientos del Tarifario Institucional	54%	85%	89%	105%
			Proporción de unidades orgánicas con evaluación de su plan de trabajo en niveles esperados.	Nº de Unidades Orgánicas que alcanzaron un grado de cumplimiento $\geq 85\%$ en la evaluación de su Plan de Trabajo $\times 100$ en el periodo / Total Unidades Orgánicas con evaluación de su plan de trabajo	72%	85%	85%	100%
			Cumplimiento de criterios de acreditación	Puntaje obtenido por aplicativo MINSa de Acreditación	62%	85%	No Programado	-
			Porcentaje de Satisfacción de usuarios internos	Nº de trabajadores encuestados satisfechos con su trabajo $\times 100$ / Nº de trabajadores encuestados	70%	70%	No Programado	-
			Proporción del uso de página Web institucional para la promoción del HEP.	Nº Visitantes nuevos en página Web institucional $\times 100$ / Nº total de visitantes	38%	45%	10%	22%
			Cumplimiento del Plan Maestro de Inversiones	Nº de PIP formulados en el marco del Plan Maestro de Inversiones $\times 100$ / Nº de PIPs de cartera de proyectos.	15%	24%	19%	79%

Como parte de las acciones se encuentra en proceso de implementación la Historia Clínica Electrónica. Al respecto esta en desarrollo e implementación el "Módulo de Enfermería de Consultorios Especializados" el cual permite a la enfermera de dicha área, ingresar información referente Peso, temperatura Saturación y otros procedimientos relacionados a la Consulta Especializada, adicionalmente permite la impresión de Historias Clínicas de Consulta Especializada solo para pacientes nuevos. Así también se encuentra en desarrollo en implementación la interfaz

