Además se realizaron otros trabajos:

- Instalación de piso impermeabilizante en depósito de oxigeno
- Acondicionamiento de Oficina de Seguros y Servicio Social
- Acondicionamiento de Fórmulas Lácteas y sala de espera.
- Instalación de puerta antipánico.
- Se habilitó un ambiente físico para el Centro de Operaciones de Emergencia, implementado con mobiliario y el equipo de cómputo.

Se realizaron 03 simulacros durante el 2014, dos diurnos y uno nocturno, los cuales contaron con la participación del personal administrativo y asistencial, así como de las instituciones educativas cercanas.

Se capacitó al 20% de los trabajadores en Emergencias y Desastres, se formaron brigadistas y se llevó a cabo un curso de Evaluación de Daños y Necesidades, con apoyo de OGDN-MINSA.

OBJETIVO GENERAL 5	OBJETIVO ESPECÍFICO	INDICADORES				
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Contribuir en la reducción de los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos.	Reducir la vulnerabilidad hospitalaria frente a desastres.	Índice de Seguridad Hospitalaria	Índice obtenido por aplicativo MINSA de ISH.	0.45	0.52	116%
		Porcentaje de servidores del HEP acreditados como brigadistas hospitalarios.	Nº de servidores del HEP acreditados como brigadistas hospitalarios x 100/ Nº de servidores del HEP.	20%	23%	116%
		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.	50%	20%	40%

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

Objetivo directamente relacionado con el cumplimiento de la misión institucional, para lo cual se establecieron cinco (05) objetivos específicos, 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.

Objetivo Específico: Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación emergencia o urgencia.

En el año 2014, el Hospital de Emergencias Pediátricas brindó 55,649 atenciones, de ellas 47,393 corresponden a las prioridades I, II, III y IV, de éstas últimas, el 60.9% correspondieron a la prioridad III de atención, el 14.6% a la prioridad II y el 0.8% a la prioridad I. 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. Se realizaron 11,218 atenciones de la prioridad IV que representan el 23.7%. 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 y al uso inadecuado que hace la población de los servicios de emergencia en algunos casos. La proporción de atenciones de prioridad I y II se mantiene de manera estacionaria los últimos 5 años (Gráfico Pág. Nº 8).

MINISTERIO DE SALUD OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

El 18 de junio del 2014 se puso en funcionamiento las nuevas instalaciones del Servicio de Emergencia, construido en un área de terreno ubicado en Prolongación Huamanga N° 138, en el distrito de La Victoria, la edificación se desarrolla de manera longitudinal sobre el terreno a través de un ingreso central que distribuye interiormente la atención en dos sectores: Emergencias (Prioridad I – II) y Urgencias (Prioridad III). El funcionamiento de la nueva Emergencia permite la atención especializada y oportuna en área de Trauma Shock, está implementado con tecnología moderna, para pacientes en estado crítico, así como las urgencias médicas o quirúrgicas en amplios Tópicos funcionales dentro de una misma área de trabajo, donde el equipo de guardia resuelve diariamente el nivel de complejidad que corresponde. Dando también inicio a la informatización del registro de atención de pacientes en el Módulo de Emergencia de la Historia Clínica electrónica y de la receta electrónica. Además se cuentan con sistemas informáticos del área asistencial integrados tales como: Admisión General, Farmacia, Almacén Especializado, Laboratorio clínico, Diagnóstico por Imágenes, Referencia y Contrarreferencia, Servicio Social, Hospitalización. Se instalaron 07 equipos de cómputo distribuidos en tópicos y trauma shock.

Al culminar el 2014 se han producido 1768 egresos hospitalarios, 101% de lo alcanzado el año anterior, y se han realizado 1831 intervenciones quirúrgicas, que representa el 99% de lo alcanzado en el 2013. Las cirugías de grado de complejidad CPT A y B constituyen el 50% de nuestras intervenciones quirúrgicas.

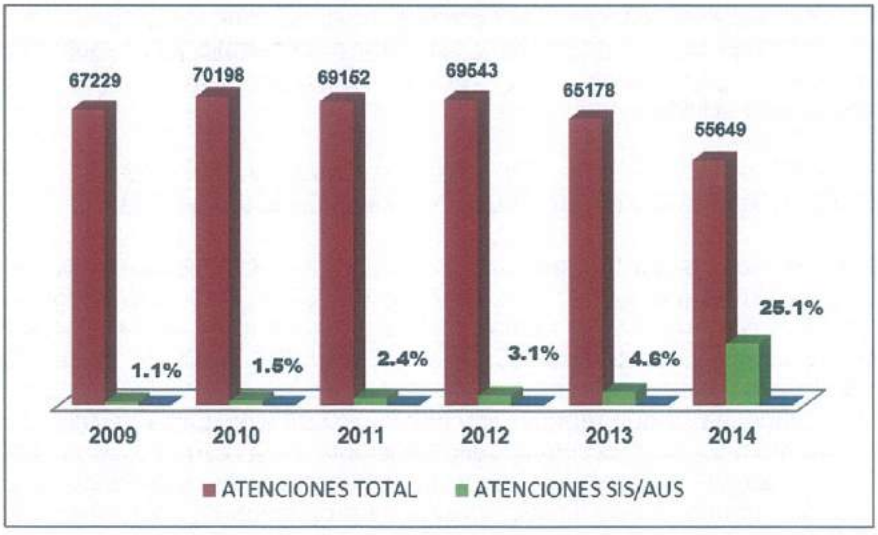
Las salas de Hospitalización de Pediatría se comportan como Salas de Cuidados Intermedios ya que cuentan con equipos de monitoreo de funciones vitales y soporte ventilatorio no invasivo, red de oxigeno empotrado y sistema de aire comprimido. El Servicio de Pediatría (Salas A y C) tuvo 788 egresos durante el año, la Sala de Intermedios 48.

Las referencias efectuadas hacia otros establecimientos de salud, generalmente se producen por falta de camas hospitalarias ante la indicación de hospitalización (30%) o por no contar con la especialidad requerida (8%), lo que produjo el incremento de las referencias efectuadas (1407), que representan el 3.9% de las atenciones por prioridad I, II y III, siendo lo esperado para el periodo solo el 1%, lo que representa un avance del cumplimiento del indicador del 42%

La cobertura de contrarreferencias alcanzó el 43% (1604 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.

La proporción de atenciones financiadas por el Seguro Integral de Salud (SIS) ha incrementado de manera importante el 2014 en comparación con los 05 años anteriores, alcanzando financiar el 2014 la cuarta parte de las atenciones producidas en el hospital.

ATENCIONES SIS/AUS HEP 2009 –2014
Hospital de Emergencias Pediátricas

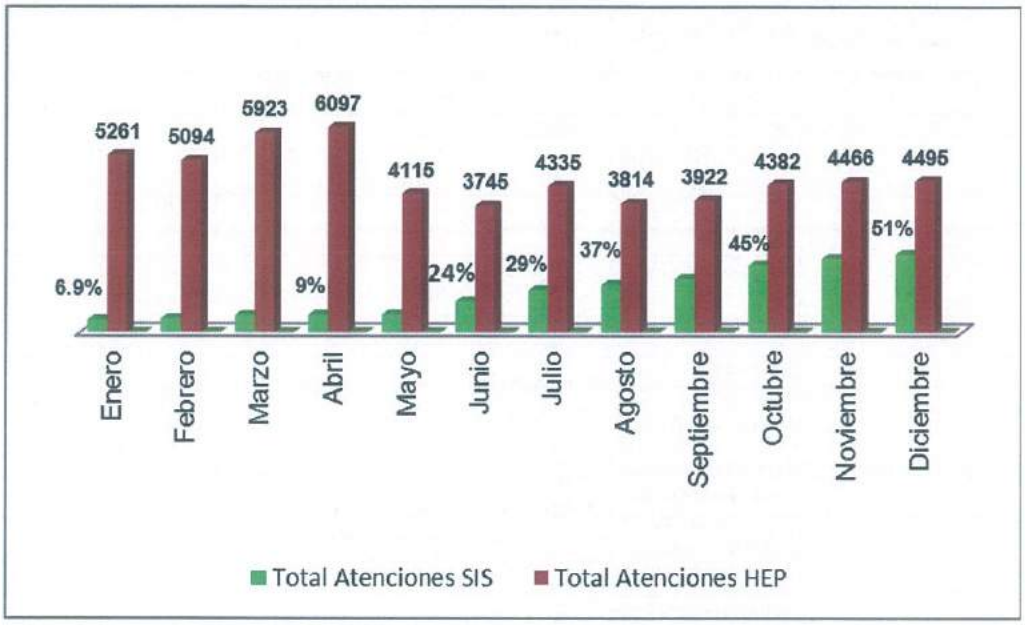


Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP. Informe Memoria Oficina de Seguros – HEP

MINISTERIO DE SALUD OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO HOSPITAL DE EMERGENCIAS

En Enero del 2014 el 6.9% de los pacientes que acudieron a emergencia lo hicieron bajo cobertura SIS, cerrando Diciembre con el 51.3%, El mayor incremento se evidencia en el mes de Junio, coincidiendo con la apertura de la nueva Emergencia que permitió brindar cobertura a las prioridades III. Se muestra a continuación.

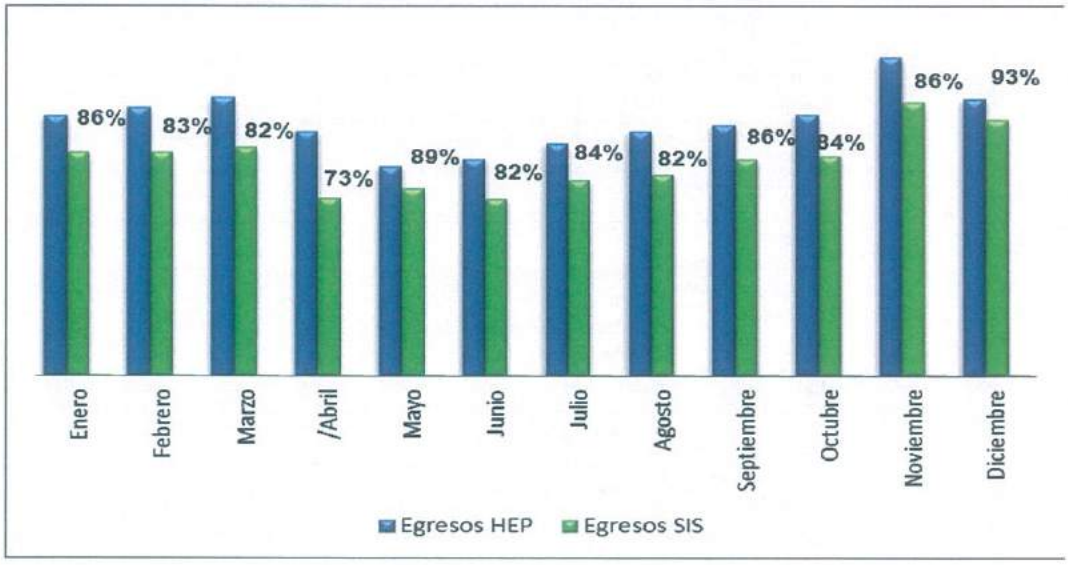
Atenciones a pacientes beneficiarios del SIS Ene – Dic 2014
Hospital de Emergencias Pediátricas



Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP. Informe Memoria Oficina de Seguros – HEP

En la parte ambulatoria, a Diciembre de 2014, se ha logrado una cobertura por SIS de un 51%, mientras que en la hospitalaria, esta cobertura llega a 92.5% en la misma fecha. Cabe anotar que solo se registraron 21 atenciones hospitalarias por SOAT (1.2% del total de hospitalizaciones) en el periodo 2014.

Egresos Hospitalarios beneficiarios del SIS Ene-Dic 2014
Hospital de Emergencias Pediátricas



Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP. Informe Memoria Oficina de Seguros – HEP

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS

OBJETIVO GENERAL 6	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	INDICADORES				
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.	Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación emergencia o urgencia.	Grado de resolutividad *	Nº de referencias enviadas x 100/ Nº de atenciones prioridad I, II y III	1%	3.9%	26%
		Cobertura de contrarreferencias	Nº de Pacientes Contrarreferidos/ Nº de Pacientes Referidos al HEP	90%	43%	48%
		Proporción de interconsultas externas *	N° de pacientes con interconsultas externas x 100/ N° total de egresos hospitalarios	10%	9%	112%
		Índice de Satisfacción del Usuario Externo (Servqual)	Nº de criterios que cumplen avance / total de criterios, según índice	70%	-	-
		Aprovechamiento de Sala de Operaciones	Nº de horas quirúrgicas efectivas x 100 / Nº de horas quirúrgicas disponibles	12%	18.2%	151.3%
		Porcentaje de atenciones prioridad I y II	N° Atenciones Prioridad I y II X 100 / Nº Atenciones HEP	15%	13%	87.4%
		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 atenciones en emergencia	2%	0.6%	331.7%
		% de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en Sala de Observación de Emergencia *	Nº de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en sala de Observación x 100/ Total de egresos de Sala de Observación	25%	29%	86.5%
		% de pacientes con tiempo de estancia 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	16%	38%	42.6%
		Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia	(Nº de cirugías de emergencia) x 100/ Total de cirugías	50%	58.7%	117.4%
		Proporción de lesiones y traumatismos por causas externas atendidos en el HEP	Nº de traumatismos por causas externas atendidos en EMG y URG x 100/ Atenciones prioridad I, II y III	8%	2%	31.2%
		Proporción de ventilación asistida no invasiva en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas	(Nº de pacientes con BPAP + CPAP en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas) x 100/Egresos respiratorios del Servicio.	10%	4%	40.7%
		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) x 100	100%	99%	99%
		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%	3.29%	91.2%

		Porcentaje de hemocomponentes no transfundidos *	(Nº de solicitudes atendidas no transfundidas / Nº de solicitudes atendidas) x 100	16%	23%	70%
		Porcentaje de exámenes de laboratorio rechazados por desabastecimiento *	(Nº de exámenes de laboratorio rechazados por falta de reactivos e insumos x 100)/ (Nº de exámenes de laboratorio realizados + Nº de exámenes de laboratorio rechazados)	1%	0.38%	132%
		Porcentaje de pacientes con informe tomográfico a las 24 horas	Nº de pacientes con informe TEM al día siguiente de la toma x 100 / Nº TEM realizadas	50%	25%	50%

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

Se realizaron 157 consultas externas durante el 2014, que representa el 11% de las referencias realizadas por nuestro hospital, para evaluación por especialidades con las que no cuenta nuestra institución.

El porcentaje de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en Sala de Observación de Emergencia alcanzó el 29%, debido principalmente a la no disponibilidad de camas hospitalarias.

El porcentaje de pacientes con tiempo de estancia mayor o igual a 6 días en hospitalización alcanzó el 28% (660 casos), principalmente por la comorbilidad o patologías crónicas que presentan estos pacientes.

La proporción de pacientes con ventilación asistida en el Servicio de Medicina Pediátrica alcanza el 4%, repercutiendo favorablemente en la disminución del promedio de permanencia de pacientes con patologías del sistema respiratorio.

La aplicación de las listas de chequeo de cirugía segura en las intervenciones quirúrgicas se ha implementado en un 99%.

Se incorporaron indicadores de calidad del Departamento de Ayuda al diagnóstico, siendo implementados en junio, las solicitudes atendidas no transfundidas se mantienen por encima de lo esperado (23%), lo que amerita se estandarice dicho procedimiento para no desperdiciar los hemocomponentes proveídos por el Hospital Dos de Mayo, con quien se tiene el convenio vigente.

Así también se ha iniciado el registro de exámenes de laboratorio que se dejan de realizar por desabastecimiento de reactivos y/o insumos, el cual se mantiene dentro de los valores esperados.

El 25% de los informes tomográficos son elaborados en el transcurso de las 24 horas siguientes a la fecha de realización del estudio tomográfico, aún persisten errores en el registro de la fecha del informe, ya que se registra en el cuaderno de cargos la fecha de entrega del informe al familiar y no la fecha que figura el informe, como referencia para el cálculo de este indicador.

Durante el año 2014 se realizaron 1032 mantenimientos preventivos y 115 correctivos haciendo un total de 1147 mantenimientos de equipos biomédicos. El total de mantenimientos programados en el año es de 1028 por lo que el porcentaje de ejecución en el año 2014 es de 112 %. La relación de equipos biomédicos en cobertura asciende a 257 equipos distribuidos en los diferentes servicios del Hospital.

Durante el año 2014 se realizaron 887 mantenimientos preventivos y 155 correctivos haciendo un total de 1042 mantenimientos de equipos electromecánicos. El total de mantenimientos programados en el año es de 900 por lo que el porcentaje de ejecución del año 2014 es de 116 %. La relación de equipos electromecánicos en cobertura asciende a 199 equipos distribuidos en los diferentes servicios del Hospital.

Asimismo respecto a los Programas de Mantenimiento Preventivo eléctrico, sanitario, mobiliario y de infraestructura correspondiente al año 2014 se debe indicar que han sido realizados en un 50% aproximadamente de lo programado debido entre otras razones a la sobrecarga de trabajo por la

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

inauguración de la Nueva Emergencia, acondicionamientos de varias oficinas, mudanzas, trabajos especiales, falta de personal, etc.
Así también se realizaron 2293 mantenimientos preventivos de equipos informáticos, 288 fueron correctivos.

Objetivo Específico: Garantizar el uso racional de medicamentos, material médico e insumos, seguros, eficaces y de calidad.

Se atendieron un total de 391,551 recetas durante el 2014. Las recetas atendidas con respecto a las prescritas alcanzan el 99%. El mayor porcentaje de recetas no atendidas (0.91%) están relacionadas a medicamentos fuera del Petitorio Nacional. Los Servicios que incrementaron las recetas atendidas significativamente en los últimos cinco años son Hospitalización, Sala de Operaciones y Emergencia. Las recetas son cubiertas por el SIS en un 62% en el 2014, porcentaje que se ha visto casi triplicado al compararlo con el 2009 (23%), siendo aún el 30% de medicamentos financiados con gasto del bolsillo de los usuarios (al contado).

Durante el 2014 se han dispensado 527 unidades de Nutrición Parenteral Total (NPT) en convenio con el Instituto Materno Perinatal, son pacientes beneficiarios del SIS el mayor porcentaje y con diagnósticos como Atresia Esofágica y Gastrosquisis

Fueron atendidos 2194 pacientes bajo el sistema de Dosis Unitaria, sólo comprende a los pacientes hospitalizados, no incluye a Sala de Observación.

El porcentaje de ítems en substock fue de 31%. Importante incremento en la demanda de medicamentos fraccionados (10839 dosis fraccionadas) que benefició a 240 pacientes, duplicando lo alcanzado el 2013.

Objetivo Específico: Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias pediátricas.

Durante el 2014 se atendieron el 96% de las quejas presentadas por usuarios externos e internos, la mayoría en relación a trato inadecuado. Pendiente su difusión.

Se encuentran en ejecución dos de los cinco proyectos propuestos para el presente año. El Proyecto de Mejora de Alta y el Proyecto de trámite documentario (TUPA), al respecto, se ha emitido la RD N° 235-2014-HEP/MINSA para implementación del Proyecto de Mejora Continua del Proceso de Alta.

En diciembre 2013 se dio inicio al Curso Taller de Elaboración de Proyectos de Mejora Continua de la Calidad en Salud y culminó en enero 2014, organizado por la Oficina de Gestión de la Calidad, tuvo participación de un grupo humano multidisciplinario, se inscribieron 29 trabajadores de 12 unidades orgánicas, finalmente participaron solo 24, los cuales conformaron 09 equipos y como producto desarrollaron 09 propuestas de proyecto de mejora relacionados a los problemas identificados en su área de trabajo. En el segundo trimestre se continuó con la capacitación en mejora continua de la calidad a 42 trabajadores de nuestra institución.

OBJETIVO GENERAL Nº 6	OBJETIVO ESPECÍFICO	INDICADORES				
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.	Garantizar el uso racional de medicamentos, material médico e insumos, seguros, eficaces y de calidad.	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%	99%	100%
		Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos	(Nº de medicamentos parenterales prescritos / Nº total de recetas prescritas) x 100	30%	83%	275%
		Porcentaje de antibióticos prescritos	(Nº de antibióticos prescritos/ Nº total de recetas prescritas) x 100	30%	47%	157%
		Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año	(Nº de ítems atendidos / Total de ítems solicitados) x 100	80%	72%	90%

		Porcentaje de ítems en substock *	Nº de ítems en substock x 100/ Nº de ítems	18%	31%	58%
	Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias pediátricas.	Porcentaje de quejas atendidas	Nº de quejas atendidas x 100/ Nº de quejas registradas en la Oficina de Gestión de la Calidad	95%	95%	100%
		Porcentaje de proyectos de mejora implementados	Nº de proyectos de mejora implementados / Nº de proyectos de mejora elaborados x 100	40%	40%	100%
		Porcentaje de servidores capacitados en mejora continua de la calidad	Nº de servidores capacitados en mejora continua de la calidad/ Nº de servidores del HEP	5%	7%	141%
	Optimizar los procesos de gestión administrativa	Eficacia del gasto del presupuesto institucional	(Presupuesto ejecutado/ PIM) x 100	96%	88.56%	92%
		Proporción de recaudación por cobertura de seguros	Recaudación anual por D y T/ recaudación total	50%	53.55%	107%
		Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones (PAC)	Nº de procesos convocados/ Nº de procesos programados en el PAC	90%	74%	83%
		Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados	Nº de procesos adjudicados/ Nº de procesos programados en el PAC	90%	66%	73%
		Cumplimiento de criterios de acreditación	Puntaje obtenido por aplicativo MINSA de Acreditación	85%	62%	73%
		Porcentaje de Satisfacción de usuarios internos	Nº de trabajadores encuestados satisfechos con su trabajo x 100 / Nº de trabajadores encuestados	70%	73%	104%
		Proporción del uso de página Web institucional para la promoción del HEP.	Nº Visitantes nuevos en página Web institucional x 100 / Nº total de visitantes	30%	77%	258%
		Porcentaje de computadoras integradas a la red inalámbrica	Nº de PC integradas a la red inalámbrica x 100 / Nº PC instaladas en el hospital	50%	45%	90%
		Cumplimiento del Plan Maestro de inversiones	Nº de PIP formulados en el marco del Plan Maestro de inversiones x 100/ Nº de PIPs de cartera de proyectos.	15%	15%	100%
		Porcentaje de UO con evaluación de gestión	(Nº de Unidades Orgánicas con informe de evaluación de Plan de Trabajo / Nº de Unidades Orgánicas) x 100	40%	78%	179%
		% de Procedimientos costeados	Nº Procedimientos costeados / Nº de procedimientos del Tarifario Institucional	15%	36%	241%
	Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital.	Porcentaje de personal capacitado	Nº de personas capacitadas x 100 / Nº total de trabajadores del HEP	100%	97%	97%
		Porcentaje de perfiles por competencias del personal elaborados	Nº de perfiles por competencias elaborados x 100 / Nº de puestos del HEP	50%	63%	126%
		% de Investigaciones Ejecutadas	Nº de proyectos de investigación ejecutados x 100 / Nº de proyectos aprobados por OADI	90%	50%	56%
		Índice de Valoración del Clima Organizacional	Índice obtenido por aplicativo MINSA de Encuesta de Clima Organizacional	78%	77%	99%

MINISTERIO DE SALUD OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

Objetivo Específico: Optimizar los procesos de gestión administrativa

En relación al proceso de acreditación, en el III trimestre se llevó a cabo la Evaluación Interna del hospital, dando como resultado global 62%, que es 5 puntos porcentuales mayor que el 2013, y con una tendencia ascendente al incremento de porcentajes de criterios de acreditación en todos los macroprocesos.

Se logró ejecutar al 100% las actividades que forman parte del Plan de Acreditación 2014.

El Plan de Trabajo Anual es la herramienta de gestión implementada en nuestra institución desde el 2014, 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 año 15 unidades orgánicas remitió su informe de evaluación anual, destacando entre ellas la totalidad de unidades orgánicas asistenciales, con nivel de cumplimiento promedio de indicadores de 87%.

Se alcanzó integrar a la red inalámbrica el 45% de equipos de cómputo, estando pendiente para el 2014 la compra de equipos que magnifican la señal.

El Tarifario Institucional cuenta con 478 procedimientos, según actualización realizada el 04 de marzo del 2014, se elaboró la estructura de costos de 173 procedimientos asistenciales, los cuales serán revisados y aprobados por el comité de tarifas. Cabe señalar que algunas áreas usuarias remitieron información incompleta y tardía del equipamiento, materiales e insumos empleados en los procedimientos asistenciales y con nomenclatura diferente a la utilizada en el SIGA lo cual dificulta su procesamiento. Adicionalmente se costeó el servicio de limpieza hospitalaria a solicitud de la Oficina de Logística, a fin de establecer montos referenciales para el proceso de selección a convocar.

Objetivo Específico: Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital.

Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado 2014

La ejecución del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado (PDP) alcanzó a capacitar al 97% (507) del personal, considerando que cada trabajador recibió al menos una capacitación durante el año y 419 (80%) trabajadores han recibido al menos 02 capacitaciones durante el año Se ejecutó el 63.5% de actividades programadas en el PDP anualizado, siendo el Departamento de Atención al Paciente Crítico, Departamento de Enfermería, Servicio Pre Hospitalario, Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación y la OEPE, quienes tienen un avance óptimo en la capacitación de sus equipos técnicos programados el presente año.

Se ejecutó S/. 150,548.06 que representa el 0.83% del total de gastos en bienes y servicios a toda fuente y alcanza el 90% del PIM asignado a esta actividad. Las principales actividades educativas internas realizadas en el hospital son las siguientes:

- Ventilación Mecánica a 80% del Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos.
- Curso Taller de Elaboración de Proyectos de Mejora Continua de la Calidad en Salud
- Bioseguridad y Manejo de Residuos Sólidos
- 04 talleres mejora del Clima Organizacional con la participación de 414 (82%) trabajadores.
- Charlas de Seguridad y Salud en el Trabajo, 480 trabajadores capacitados (92%) en cuatro charlas.

Las principales dificultades encontradas fueron:

- Limitada oferta de capacitaciones específicas.
- Propuestas de capacitación enviadas fuera de plazos establecidos.
- Demora en la ejecución de órdenes de servicio, que limita las inscripciones debido a desconfianza de proveedores por retraso en los pagos por parte de la institución.

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El Hospital de Emergencias Pediátricas recibió una asignación presupuestal Institucional de Apertura (PIA) 2014 ascendente a S/. 33'417,475.00 y gestionó transferencias de mayores recursos (PIM) alcanzando S/. 44'880,450.00; de cuyo PIM el 77.41% correspondió a la Fuente de Recursos Ordinarios (RO), 10.44% a la Fuente de Recursos Directamente Recaudados (RDR) y 12.15% a la Fuente de Donaciones y Transferencias (D y T).

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2014 (en Nuevos Soles)							
Según Fuente de Financiamiento	AÑO 2014					% EJECUCION	
	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
RECURSOS ORDINARIOS	28,783,673	5,957,015	34,740,688	34,100,378.87	640,309.13	118%	98.16%
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	4,633,602	51,080	4,684,882	1,481,162.58	3,203,719.42	32%	31.62%
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0	5,454,880	5,454,880	4,151,894.02	1,302,985.98	-	76.11%
TOTAL	**33,417,475**	**11,462,975**	**44,880,450**	**39,733,435.47**	**5,147,014.53**	**119%**	**88.53%**

Fuente: SIAF Elaboración: OEPE – HEP

El porcentaje de ejecución anual a toda fuente de financiamiento resultó el más bajo de los últimos cinco años (88.53%), llegando a tener un saldo de S/. 5'147,014.53, no obstante, tener un marco sobre estimado en RDR de S/ 4'684,882 se logró captar S/. 1'708,231.90 en dicha fuente (Incluye Saldo de Balance), ejecutándose S/.1'481,162.58. a toda genérica del gasto al 31.12.2014.

En el 2014 se realizaron transferencias de genéricas que redujeron el marco en Bienes y Servicios de las fuentes Recursos Ordinarios y Recursos Directamente Recaudados para habilitar gastos hasta por un monto de S/.1'243,577 en los rubros de: Nombramiento de personal CAS, Sepelio y Luto, Activos por reposición y Pago de Sentencias Judiciales D.U. Nº 037-94. Se priorizó el gasto en bienes y servicios a toda fuente de financiamiento, ejecutándose el 18.66% para Contrato Administrativo de Servicios – CAS, seguido de Productos médicos, esto considerando el monto general asignado para bienes y servicios de hasta S/. 22'380,054.

En el 2014 se priorizó el gasto en bienes y servicios a toda fuente de financiamiento ejecutándose el porcentaje mayor para Contrato Administrativo de Servicios – CAS con 18.66%, seguido de Productos médicos, esto considerando el monto general asignado para bienes y servicios de hasta S/. 22'380,054.

Entre los bienes y servicios que han tenido incremento presupuestal entre el 2010 y el 2014 se pueden destacar: CAS, Essalud CAS, Productos médicos, Vestuario, material de oficina, Servicio de Agua y desagüe, Internet, Mantenimiento de equipos biomédicos y electromecánicos, Alquiler de local, Seguros de bienes e inmuebles, Transporte de residuos sólidos. En lo que respecta al monto real de ejecución por el servicio de Concesionario, Limpieza e Higiene de Locales y Seguridad y Vigilancia, no logró devengarse lo correspondiente a diciembre de 2014, lo cual tendrá programarse para el año 2015.

En relación a la captación anual del HEP en los últimos tres años, se puede observar que la fuente de financiamiento Recursos Directamente Recaudados ha ido en descenso llegándose a recaudar S/. 1'708,151.90 el 2014, sin embargo, lo captado en el mismo periodo en la fuente de Donaciones y transferencias ha ido en ascenso, llegándose a captar S/.5'440,067.00. En general la captación anual total en los últimos tres años ha ido en ascenso, llegándose a captar S/.7'148,298.90 en el 2014.

La categoría presupuestal Acciones Centrales alcanza un nivel de ejecución del 90% y las asignaciones presupuestales que no resultan en productos alcanzan el 85% del PIM asignado.

MINISTERIO DE SALUD OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

En relación al marco presupuestal 2014 asignado a los cinco (05) Programas Presupuestales (PpR) a cargo de nuestra institución se tuvo un presupuesto mayor al 2013 en S/.683,155.00, sin embargo sólo se ha ejecutado el 93.22%, es decir 4.5% menos que el año anterior en el que se ejecutó el 97.72% del presupuesto asignado.

El Programa de Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas ejecutó e 98.7% del PIM asignado, el mismo que representa el 56% del total del presupuesto destinado a los PpR, seguido del programa de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres que alcanzó una ejecución del 94%.

El Programa Materno Neonatal y el Articulado Nutricional tienen los menores niveles de ejecución con 85.8% y 86.9%.

Se transfirieron S/.2,017 para el PpR Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis, a pesar que no se ha implementado este programa presupuestal,

PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA

- La formulación del PIP "Ampliación de la Capacidad de Oferta de Servicios Finales de Cuidados Intensivos, Intervenciones Quirúrgicas y Hospitalización de Especialidades Relacionadas a la Continuidad de la Atención de Emergencias, con Mejoramiento de la Capacidad Operativa de las Unidades de Apoyo Administrativo en el Hospital de Emergencias Pediátricas", corresponde a los cuatro primeros proyectos priorizados en la cartera de proyectos del PMI. Se integró al PIP la UPS de Central de Esterilización y la de Anatomía Patológica. El perfil se encuentra en proceso de levantamiento de observaciones.
- Así mismo se realiza un estrecho seguimiento a la documentación presentada ante el Ministerio de Salud para la expropiación del terreno adyacente al área de Emergencia, en la cual se ha proyectado una edificación de 5 pisos.
- El PIP "Mejora del Suministro de Aire Comprimido Medicinal" se encuentra en fase de post inversión, sin embargo a la fecha no entra en operación y mantenimiento, no pudiéndose realizar la evaluación ex post, siendo este el proceso importante para determinar sistemática y objetivamente la eficiencia, eficacia e impacto de todas las acciones desarrolladas para alcanzar los objetivos planteados en el PIP.
- El PIP "Mejoramiento de la Capacidad Operativa del Almacén Especializado de Medicamentos, Almacén General y Archivo de Historias Clínicas" está ejecutado al 100%, sin embargo la OPI MINSA para registrar el informe de cierre "Formato SNIP 14" solicita información detallada respecto a los gastos efectuados por las variaciones al monto declarado viable, así como también el sustento respecto a la no adquisición del grupo electrógeno, y por ultimo indican que el PIP debe contar con la Liquidación Final de Obra aprobada.
- El laudo arbitral respecto a este PIP ha favorecido al contratista, sin embargo la Procuraduría del MINSA ha presentado un recurso de nulidad al laudo, no teniendo respuesta a la fecha, por lo que no se puede evaluar y/o elaborar la nueva liquidación de la obra.
- Se recomienda que se regularice el registro de información actualizada de este PIP en el portal de InfOBRAS.
- Los PIP "Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento" y "Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Emergencia" están ejecutados al 100%, sin embargo la OPI MINSA para registrar el informe de cierre "Formato SNIP 14" indica que debemos tener totalmente liquidada la obra.
- En el laudo arbitral respecto a estos PIP, se ha declarado improcedente la cuarta pretensión de la demanda, donde se exigía la devolución de S/.1,069,952.82 producto de los adelantos directos y por materiales no amortizados; dejando a salvo el derecho de la Entidad para que en la etapa de liquidación se proceda conforme corresponde a su derecho con arreglo al Art°211 del Reglamento de Contrataciones del Estado. Sin embargo la Procuraduría del MINSA ha presentado un recurso de nulidad al laudo, no teniendo respuesta a la fecha, por lo que no se puede evaluar y/o elaborar la nueva liquidación de la obra.

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES 2014

El Plan Anual de Contrataciones (PAC) fue aprobado mediante Resolución Directoral 029-2014-DG-HEP/MINSA el 15 de enero del 2014, el cual incluía 30 procesos de selección, por un monto ascendente a S/. 7'658,817.00. Al finalizar el año se incorporaron 13 procesos, de ellos tres son compras corporativas nacionales (02 LP y 01 ADP), y se excluyen 05, totalizando 35.

NÚMERO Y TIPO DE PROCESOS PROGRAMADOS
PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES 2014 HEP

TIPO DE PROCESO	PROGRAMADO	%
Licitación Pública	5	14%
Concurso Público	3	9%
Adjudicación Directa Pública	5	14%
Adjudicación Directa Selectiva	14	40%
Adjudicación de Menor Cuantía	8	23%
TOTAL	35 *	100%

Fuente: Normas legales HEP. Elaboración: OEPE-HEP

* Son tres compras corporativas nacionales (02 LP y 01 ADP) que no se han contabilizado en el total de procesos de selección que conforman el PAC 2014.

Fueron convocados 74% (26) de los procesos de selección del PAC 2014, 66% (23) procesos de selección adjudicados en el periodo, por un monto total de S/.6,432,717.65, siete procesos quedaron desiertos, los cuales fueron convocados nuevamente como AMC, quedando desierto de manera reiterativa el proceso "Contratación del servicio especializado de Traumatología y Anestesiología". A continuación se describe la ejecución del PAC 2014:

EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES MODIFICADO 2014 HEP

TIPO DE PROCESO	Nº PROCESOS PAC	CONVOCADO	ADJUDICADO
Licitación Pública	5	4	4
Concurso Público	3	2	1
Adjudicación Directa Pública	5	2	2
Adjudicación Directa Selectiva	14	14	13
Adjudicación de Menor Cuantía	8	4	3
TOTAL	35	26	23

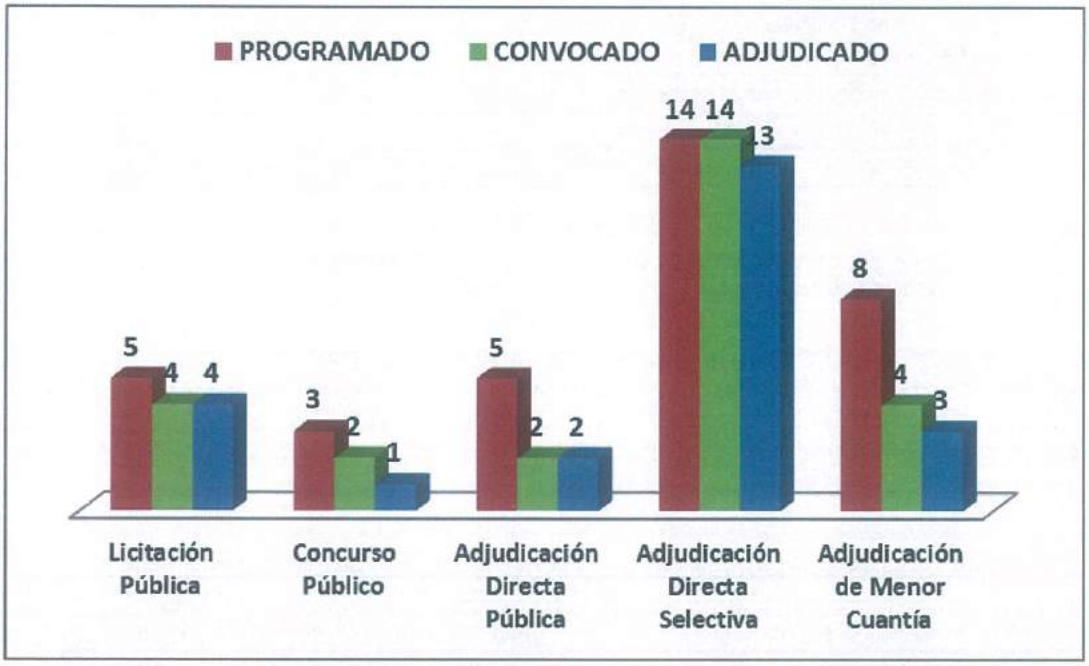
Fuente: Comité Especial Permanente HEP. Elaboración: OEPE-HEP

El 80% de la LP fueron adjudicadas, así como el 93% de las ADS, cabe resaltar que de los siete (07) procesos desiertos, se derivaron catorce (14) AMC, que fueron convocados y quedaron desiertos de manera reiterativa:

- Contratación del servicio de fabricación e instalación de montacargas tipo ascensor
- Contratación de mantenimiento correctivo de equipos radiológicos
- Contratación del servicio de telefonía móviles
- Servicio de traslado de paciente en ambulancia aérea
- Servicio de traslado de paciente en ambulancia terrestre

- Servicio de instalación de paneles publicitarios
- Adquisición de oxigeno liquido medicinal
- Servicio de adecuación del sistema de ventilación (inyección y extracción de aire) para reducción de ruido"
- Adquisición de películas radiográficas térmicas para impresión seca 14" x 17"
- Adquisición de gasa estéril 7.5 cm x 7.5 cm x 5 unidad
- Adquisición de set de material descartable para procedimiento con aspirador ultrasónico
- Adquisición de papel toalla
- Adquisición de chaleco dril con logotipo
- Adquisición de uniforme de faena unisex -buzo

PROCESOS PROGRAMADOSCONVOCADOS VS ADJUDICADOS
PAC 2014 HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS



Fuente: Comité Especial Permanente – HEP. Elaboración: OEPE-HEP

El monto total adjudicado en procesos de selección asciende a S/.6,432,717.65 y representa el 16% del total de presupuesto ejecutado y el 35% de lo ejecutado en la Genérica 2.3 Bienes y Servicios durante el 2014 en el Hospital de Emergencias Pediátricas.

MONTOS ADJUDICADOS SEGÚN PROCESO

TIPO DE PROCESO	MONTOS ADJUDICADOS	%
Licitación Pública	3,343,826.60	52%
Concurso Público	968,795.67	15%
Adjudicación Directa Pública	493,327.60	8%
Adjudicación Directa Selectiva	1,425,609.62	22%
Adjudicación de Menor Cuantía	201,158.16	3%
TOTAL	**6,432,717.65**	100%

Fuente: Comité Especial Permanente – HEP. Elaboración: OEPE-HEP

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

IV. ASPECTOS GENERALES QUE INFLUENCIARON LOS RESULTADOS

La ejecución de metas físicas de los programas presupuestales Articulado Nutricional, Materno Neonatal y Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas fue afectada por diversos factores tales como la huelga médica, el inicio de la atención en la nueva infraestructura del servicio de emergencia, la implementación del módulo SIS, etc., con la consiguiente reducción de la captación de recursos, ya que se ha limitado la atención de la prioridad. Aunque las transferencias del SIS han incrementado considerablemente.

Durante el periodo de implementación de las nuevas instalaciones del Servicio de Emergencia, los principales retos estaban orientados a rediseñar los flujos de atención y a familiarizar con ellos al personal que desempeña funciones en dicha área.

En el primer semestre se produjeron renuncias de profesionales de la salud, médicos y enfermeras, hecho persistente desde el periodo anterior debido a la brecha remunerativa existente entre nuestra institución y otras como por ejemplo el INSN - San Borja. Así como también quedaron desiertos los procesos de selección de CAS efectuado en el mes de abril del presente año, en las especialidades de Cuidados Intensivos y Anestesiología, y el proceso de Selección de Contratación del Servicio Especializado de Traumatología y Anestesiología.

Existieron inconvenientes durante la fase de adjudicación para llevar a cabo la ejecución de los expedientes relacionados a subsanar algunas de las deficiencias estructurales y no estructurales identificadas en el marco del PpR 068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, las que en cuarto trimestre se subsanaron y con ello mejoró la ejecución presupuestal de programa presupuestal.

Con respecto a la ejecución presupuestal habría que mencionar que desde el III Trimestre del 2014 se agudizó el déficit presupuestal, por lo que se gestionó y solicitó créditos presupuestales ante el Pliego MINSA, dicho crédito se incorporó en la quincena de diciembre, las Oficinas inmersas en el compromiso institucional de realizar las contrataciones y adquisiciones coordinaron y programaron la ejecución de presupuesto (S/.1'083,634.00). Sin embargo, al cierre de la ejecución presupuestal no se evidencia haber devengado gastos en servicios que son de mucha importancia para la institución.

V. ANEXOS

MATRIZ Nº 10A

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G./S.G. (TODA FUENTE) 2014 (en Nuevos Soles)							
Según G.G./ E.G de Gasto	AÑO 2014					% EJECUCION	
	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	**16,184,113**	**5,204,191**	**21,388,304**	**20,445,748.22**	**942,555.78**	**126%**	**96%**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	15,485,690	4,964,741	20,450,431	19,546,906.88	903,524.12	126%	95.6%
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	698,423	239,450	937,873	898,841.34	39,031.66	129%	95.8%
2.2. PENSIONES Y PRESTACIONES SOCIALES	**254,600**	**158,642**	**413,242**	**410,638.58**	**2,603.42**	**-**	**99%**
2.2.1. PENSIONES	254,600	134,911	389,511	386,911.00	2,600.00	152%	99.3%
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	0	23,731	23,731	23,727.58	3.42	-	99.99%
2.3. BIENES Y SERVICIOS	**16,940,262**	**5,439,792**	**22,380,054**	**18,213,384.75**	**4,166,669.25**	**108%**	**81%**
2.3.1. COMPRA DE BIENES	5,559,222	4,233,607	9,792,829	6,846,520.98	2,946,308.02	123%	69.91%
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	11,381,040	1,206,185	12,587,225	11,366,863.77	1,220,361.23	100%	90.30%
2.5. OTROS GASTOS	**38,500**	**240,411**	**278,911**	**270,817.88**	**8,093.12**	**-**	**97%**
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	38,500	0	38,500	30,407.79	8,092.21	79%	78.98%
2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	0	240,411	240,411	240,410.09	0.91	-	100%
2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINACIEROS	**0**	**419,939**	**419,939**	**392,846.04**	**27,092.96**	**-**	**94%**
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	0	389,939	389,939	363,811.82	26,127.18	-	93.30%
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	0	30,000	30,000	29,034.22	965.78	-	96.78%
TOTAL	**33,417,475**	**11,462,975**	**44,880,450**	**39,733,435.47**	**5,147,014.53**	**119%**	**88.53%**

Fuente: SIAF Elaboración: OEPE – HEP

MATRIZ Nº 10B

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR CATEGORIA DE GASTO (TODA FUENTE) 2014 (en Nuevos Soles)							
Según Categoría del Gasto	AÑO 2014					% EJECUCION	
	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
GASTO CORRIENTE	**33,417,475**	**11,043,036**	**44,460,511**	**39,340,589.43**	**5,119,921.57**	**118%**	**88.48%**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	15,485,690	4,964,741	20,450,431	19,546,906.88	903,524.12	126%	95.58%
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	698,423	239,450	937,873	898,841.34	39,031.66	129%	95.84%
2.2.1. PENSIONES	254,600	134,911	389,511	386,911.00	2,600.00	152%	99.33%
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	0	23,731	23,731	23,727.58	3.42	-	99.99%
2.3.1. COMPRA DE BIENES	5,559,222	4,233,607	9,792,829	6,846,520.98	2,946,308.02	123%	69.91%
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	11,381,040	1,206,185	12,587,225	11,366,863.77	1,220,361.23	100%	90.30%
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	38,500	0	38,500	30,407.79	8,092.21	79%	78.98%

MINISTERIO DE SALUD · OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	0	240,411	240,411	240,410.09	0.91	-	100.00%
GASTOS DE CAPITAL	**0**	**419,939**	**419,939**	**392,846.04**	**27,092.96**	-	**93.55%**
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	0	389,939	389,939	363,811.82	26,127.18	-	93.30%
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	0	30,000	30,000	29,034.22	965.78	-	96.78%
TOTAL	**33,417,475**	**11,462,975**	**44,880,450**	**39,733,435.47**	**5,147,014.53**	**119%**	**88.53%**

Fuente: SIAF Elaboración: OEPE – HEP

MATRIZ Nº 10C

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2014 (en Nuevos Soles)							
Según Fuente de Financiamiento	**AÑO 2014**					**% EJECUCION**	
	PIA	**Modificación**	**PIM**	**EJECUCION**	**SALDO**	**vs PIA**	**vs PIM**
RECURSOS ORDINARIOS	**28,783,673**	**5,957,015**	**34,740,688**	**34,100,378.87**	**640,309.13**	**118%**	**98.16%**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	14,575,190	4,964,741	19,539,931	19,539,820.64	110.36	134%	100.00%
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	698,423	239,450	937,873	898,841.34	39,031.66	129%	95.84%
2.2.1. PENSIONES	254,600	134,911	389,511	386,911.00	2,600.00	152%	99.33%
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	0	23,731	23,731	23,727.58	3.42	-	99.99%
2.3.1. COMPRA DE BIENES	3,663,672	42,364	3,706,036	3,398,936.05	307,099.95	93%	91.71%
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	9,591,788	303,589	9,895,377	9,617,324.54	278,052.46	100%	97.19%
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	0	248,229	248,229	234,817.72	13,411.28	-	94.60%
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	**4,633,602**	**51,080**	**4,684,882**	**1,481,162.58**	**3,203,719.42**	**32%**	**31.62%**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	910,500	0	910,500	7,086.24	903,413.76	0.8%	0.78%
2.3.1. COMPRA DE BIENES	1,895,550	-109,328	1,786,222	392,701.15	1,393,520.85	21%	21.99%
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	1,789,252	-80,003	1,709,249	810,557.31	898,691.69	45%	47.42%
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	38,500	0	38,500	30,407.79	8,092.21	79%	78.98%
2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	0	240,411	240,411	240,410.09	0.91	-	100.00%
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	**0**	**5,454,880**	**5,454,880**	**4,151,894.02**	**1,302,985.98**	-	**76.11%**
2.3.1. COMPRA DE BIENES	0	4,300,571	4,300,571	3,054,883.78	1,245,687.22	-	71.03%
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	0	982,599	982,599	938,981.92	43,617.08	-	95.56%
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	0	141,710	141,710	128,994.10	12,715.90	-	91.03%
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	0	30,000	30,000	29,034.22	965.78	-	96.78%
TOTAL	**33,417,475**	**11,462,975**	**44,880,450**	**39,733,435.47**	**5,147,014.53**	**119%**	**88.53%**

MINISTERIO DE SALUD OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

MATRIZ Nº 11 MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL (TODA FUENTE) 2014 HEP

Según Act/Proy (Resultados intermedios)		EJECUCION PRESUPUESTAL				
		PIA	PIM	EJECUCION	vs PIA	vs PIM
1. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL		**2,729,917**	**4,104,156**	**3,554,440.14**	**130.20%**	**86.61%**
3033254	NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	147,953	167,511	158,057.26	106.83%	94.36%
3033311	ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	580,505	620,794	604,869.84	104.20%	97.43%
3033313	ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	590,541	1,776,259	1,334,864.77	226.04%	75.15%
3033312	ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	523,384	537,776	520,475.44	99.44%	96.78%
3033314	ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	509,687	596,882	552,450.22	108.39%	92.56%
3033315	ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	377,847	404,934	383,722.61	101.56%	94.76%
2. SALUD MATERNO NEONATAL		**814,764**	**1,215,173**	**1,042,735.86**	**127.98%**	**85.81%**
3033306	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	445,681	557,004	510,783.05	114.61%	91.70%
3033307	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	369,083	658,169	531,952.81	144.13%	80.82%
3. TBC VIH/SIDA		**110,400**	**116,040**	**103,424.38**	**93.68%**	**89.13%**
3043957	ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	110,400	116,040	103,424.38	93.68%	89.13%
4. REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES		**89,810**	**379,309**	**356,794.06**	**397.26%**	**94.06%**
3000565	SERVICIOS ESCENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	73,770	350,069	330,374.36	447.84%	94.37%
5003299	ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	16,600	5,280	1,672.29	10.07%	31.67%
5004475	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	12,530	309,574	299,668.07	2391.60 %	96.80%
5001576	SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	44,640	35,215	29,034.00	65.04%	82.45%
3000628	POBLACIÓN MONITOREO, VIGILANCIA Y PREPARACION PARA EL CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	16,040	29,240	26,420	164.71%	90.35%
5004473	IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	8,240	22,200	19,519.04	236.88%	87.92%
5003303	ORGANIZACION E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	7,800	7,040	6,900.66	88.47%	98.02%
5. REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS		**4,582,560**	**6,460,852**	**6,377,534.19**	**139.17%**	**98.71%**
3000286	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	275,224.00	452,513.00	442,499.07	160.78%	97.79%
3000287	ATENCION MEDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA	1,225,309	1,586,968	1,556,402.63	127.02%	98.07%
3000288	ATENCION QUIRURGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA	1,254,643	2,210,080	2,182,065.66	173.92%	98.73%

3000289	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	1,827,384	2,211,291	2,196,566.83	120.20%	99.33%
6. ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS		0	2,017	0.00	0.00%	0.00%
PROGRAMAS PRESUPUESTALES		8,327,451	12,277,547	11,434,928.63	137.32%	93.14%
ACCIONES CENTRALES		6,937,818	10,642,684	9,576,110.52	138.03%	89.98%
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS		18,152,206	21,960,219	18,722,396.24	103.14%	85.26%
TOTAL		33,417,475	44,880,450	39,733,435	118.90%	88.53%

MATRIZ Nº 8

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS 2014

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

RESULTADO: Neonatos con complicaciones con garantia de atención especializada, adecuada y oportuna.

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
1.1.1.1	50% de historias clínicas auditadas de neonatos con complicaciones en UCI y hospitalización cumplen con criterios de calidad evaluados	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	21	8	8	7	7	3	3	3	1	21	19	90%		445,681	557,004	510,783.05	91.70%		DMQ	7
		ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	64	15	15	17	17	16	14	16	22	64	68	106%		369,083	658,169	531,952.81	80.82%		DAPC	8
		Efectuar la auditoría de los neonatos con complicaciones en hospitalización	Historia clínica auditada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	No programado							OGC	
		Efectuar la auditoría de los neonatos con complicaciones en UCI	Historia clínica auditada	3	0	0	3	3	0	0	0	0	3	3	100%							OGC	
1.2.1.1	40% de personal capacitado en atención neonatal especializada	Capacitar al personal en la atención neonatal especializada	Persona capacitada	15	4	0	3	7	4	9	4	6	15	22	147%							OADI	
		Capacitar al personal en la atención quirúrgica neonatal	Persona capacitada	20	5	0	5	10	5	6	5	3	20	19	95%							OADI	

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

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
2.1.1.1	80% de egresos con evaluación nutricional	DISPONER DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL	RACIÓN	38,000	9,000	8,988	10,000	9,735	9,000	9,750	10,000	10,836	38,000	39,309	103%		1,273,656	1,031,402	1,029,742.08	99.84%		DAT, SN	37
		Evaluar el estado nutricional de los pacientes hospitalizados.	Egreso	1,400	350	374	350	302	350	315	350	271	1,400	1,262	90%							DAT, SN	
		Implementar del Proyecto de Nutrición Enteral	Paciente atendido	770	193	181	192	183	193	228	192	185	770	777	101%							DAT, SN	
		Capacitar en atención nutricional pediátrica	Persona capacitada	3	0	0	0	0	2	2	1	1	3	3	100%							OADI	

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

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
2.2.1.1	85% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	800	250	275	250	276	150	202	150	167	800	920	115%		147,953	167,511	158,057.26	94.36%		DENF	1
			Niño protegido	139	32	32	57	57	25	25	25	18	139	132	95%							DENF	
		ATENDER NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	6,327	1,582	1,425	1,582	1,414	1,582	1,390	1,581	1,401	6,327	5,630	89%		580,505	620,794	604,869.84	97.43%		DEMG	2
		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	6,100	1,525	1,141	1,525	1,484	1,525	1,233	1,525	1,322	6,100	5,180	85%		590,541	1,776,259	1,334,864.77	75.15%		DEMG	4
		Atención de pacientes con SOB/Asma en la UTAB	Atención	5,000	1,250	665	1,250	1,414	1,250	1,101	1,250	1,132	5,000	4,312	86%							DEMG	
		Manejo de pacientes con neumonía en hospitalización	Egreso	750	188	79	187	101	188	108	187	105	750	393	52%							DMQ	
		Atención de niños con soporte ventilatorio no invasivo (CPAP-BPAP)	Egreso	60	15	10	15	12	15	12	15	20	60	54	90%							DMQ	
		Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con Asma-SOB hospitalizados	Historia clínica auditada	24	6	6	6	6	6	12	6	0	24	24	100%							OGC, DMQ	
		Efectuar la auditoría de calidad de atención en pacientes con neumonía hospitalizados	Historia clínica auditada	72	0	0	24	24	24	21	24	24	72	69	96%							OGC, DMQ	

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

2.2.1.2	95% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,947	737	1,319	736	386	737	569	737	427	2,947	2,701	92%		523,384	537,776	520,475.44	96.78%		DEMG	3
		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	1,507	288	288	219	219	500	511	500	360	1,507	1,378	91%		509,687	596,882	552,450.22	92.56%		DEMG	5
		Atención de pacientes en la Unidad de Rehidratación Oral	Atención	3,400	850	1,173	850	573	850	779	850	815	3,400	3,340	98%							DEMG	
		Atención de pacientes con EDA en Sala de Observación de Emergencia	Paciente admitido	449	128	128	81	81	120	94	120	176	449	479	107%							DEMG	
		Atención de pacientes con EDA en hospitalización	Egreso	30	8	11	7	5	8	7	7	9	30	32	107%							DMQ	
		BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	309	77	88	78	55	77	68	77	67	309	278	90%		377,847	404,934	383,722.61	94.76%		DMQ	6
		Diagnóstico de casos de anemia pacientes hospitalizados	Examen	850	213	216	212	234	213	239	212	234	850	923	109%							DAD, PAT	
		Consejería de casos de anemia pacientes hospitalizados	Paciente	516	138	138	138	138	120	120	120	135	516	531	103%							DAT, SN	

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

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
3.1.1.1	100% de egresos hospitalarios con evaluación social.	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	13,011	1,829	1,829	2,582	2,582	4,300	4,533	4,300	5,135	13,011	14,079	108%		387,216	432,092	409,099.39	94.68%		DAT, SS	35
		Atención social de pacientes de escasos recursos económicos	Atendido social	13,011	1,829	1,829	2,582	2,582	4,300	4,533	4,300	5,135	13,011	14,079	108%							DAT, SS	
3.1.1.2	Pacientes atendidos y sus acompañantes reciben Educación Sanitaria	Captación de pacientes con sospecha de violencia familiar.	ATENCIÓN	34	11	11	8	8	7	7	8	4	34	30	88%		196,623	243,577	238,199.10	97.79%		DAT, SS	41
		Consejería para la prevención de la violencia familiar y restitución de la identidad	Persona sensibilizada	147	30	30	47	47	35	35	35	45	147	157	107%							DAT, SS	
		Promoción de la salud y estilos de vida saludable	Charla	24	6	4	6	8	6	6	6	6	24	24	100%							DENF	

RESULTADO: **Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva**

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
4.1.1.1	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	ACCIÓN	52	13	13	13	13	13	13	13	13	52	52	100%		174,966	169,915	163,996.87	96.52%		OESA	47
		Elaboración de Sala Situacional	Sala	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%							OESA	
		Vigilancia de neumococo	Informe	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%							OESA	
		Vigilancia de influenza	Informe	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%							OESA	
		Vigilancia de mortalidad neonatal	Informe	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%							OESA	
		Vigilancia de enfermedades no transmisibles	Informe	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%							OESA	
		Implementación del Plan para la vigilancia sanitaria y control del Aedes aegypti	Informe	2	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2	100%							OESA	
		Vigilancia de accidentes de tránsito	Informe	14	3	3	4	3	3	3	4	4	14	13	93%							OESA	
		Vigilancia de la calidad de agua	Informe	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%							OESA	
		Implementación del Plan de Sustitución y Eliminación del Mercurio	Informe	2	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2	100%							OESA	
		Vigilancia de riesgos ambientales	Informe	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0%							OESA	
		Vigilancia de infecciones intrahospitalarias	Informe	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%							OESA	
		Elaboración del Estudio de Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias	Informe	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	100%							OESA	

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
HOSPITAL DE EMERGENCIAS

RESULTADO: **Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados**

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
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	3	3	3	3	12	12	100%		110,400	116,040	103,424.38	89.13%		OESA	9
		Elaboración del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	Documento Técnico aprobado	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	100%							OEA, OP	
		Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo	Persona capacitada	500	125	0	125	2	125	0	125	480	500	482	96%							OADI	
		ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR	410	61	61	163	163	93	93	93	76	410	393	96%							OEA, OP	
		Toma de exámenes de Rx a los trabajadores	Trabajador	410	61	61	163	163	93	93	93	76	410	393	96%							OEA, OP	
		Vigilancia de la bioseguridad hospitalaria	Informe	12	3	3	3	2	3	3	3	3	12	11	92%							OESA	
		Capacitación en bioseguridad y manejo seguro de residuos sólidos	Charla	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100%							OADI	
		Implementación del Plan de Manejo Seguro de los Residuos Sólidos Hospitalarios.	Informe	2	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2	100%							OESA	

RESULTADO: **Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres**

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
5.1.1.1	Incremento del 50% en el Índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior	ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	100%		16,600	5,280	1,672.29	31.67%		DEMG	11
		SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	100%		12,530	309,574	299,668.07	96.80%		DEMG	12
		SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	100%		44,640	35,215	29,034.00	82.45%		DEMG	10
		Implementación del Plan de Respuesta frente a Emergencias y Desastres	Plan aprobado	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	100%							DEMG	
		Capacitación en respuesta frente a emergencias y desastres	Persona capacitada	100	25	0	25	6	25	45	25	55	100	106	106%							OADI	
		CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD IMPLEMENTADOS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TÉCNICO	12	3	3	3	3	3	3	3	2	12	11	92%		8,240	22,200	19,519.04	87.92%		DEMG	14
		ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.	SIMULACRO	3	0	0	1	1	1	1	1	1	3	3	100%		7,800	7,040.00	6,900.66	98.02%		DEMG	13

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

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

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
6.1.1.1	Sistema de referencias y contrareferencia articulados para una atención interrumpida, especializada y de calidad	SERVICIO DE AMBULANCIA CON APOYO VITAL AVANZADO I PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA.	PACIENTE ATENDIDO	816	111	111	235	235	235	235	235	273	816	854	105%		156,974	266,147.00	260,262.49	97.79%		DEMG	15
		SERVICIO DE AMBULANCIA CON APOYO VITAL AVANZADO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA.	PACIENTE ATENDIDO	61	16	16	15	15	15	15	15	18	61	64	105%		118,250.00	186,366.00	182,236.58	97.78%		DEMG	16
		Referencia de pacientes pediátricos a otros establecimientos	Acción	1,360	268	268	412	412	340	412	340	376	1,360	1,468	108%							DEMG	
		Contrarreferencia de pacientes pediátricos	Acción	1,800	450	289	450	437	450	437	450	534	1,800	1,697	94%							DEMG	

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

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
6.1.1.2	70% de usuarios externos satisfechos con la atención	CUERPO EXTRAÑO EN APARATO DIGESTIVO	PACIENTE ATENDIDO	37	11	11	8	8	9	9	9	14	37	42	114%		201,264	276,797.00	272,719.61	98.53%		DMQ	17
		HERIDAS, CONTUSIONES Y TRAUMATISMOS SUPERFICIALES	PACIENTE ATENDIDO	680	224	224	153	76	151	126	152	219	680	645	95%		231,904	289,501.00	283,738.19	98.01%		DEMG	18
		LESIÓN DE PARTES BLANDAS DE MIEMBRO SUPERIOR Y MIEMBRO INFERIOR	PACIENTE ATENDIDO	572	143	164	143	116	143	140	143	97	572	517	90%		139,042	159,377.00	155,230.92	97.40%		DEMG	19
		INTOXICACIÓN POR ÓRGANO-FOSFORADOS	PACIENTE ATENDIDO	8	2	2	1	2	3	3	2	2	8	9	113%		191,120	245,566.00	242,266.97	98.66%		DEMG	20
		INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	PACIENTE ATENDIDO	1,470	279	279	391	391	400	479	400	498	1,470	1,647	112%		177,578	321,723.00	316,346.65	98.33%		DEMG	21
		CUERPO EXTRAÑO EN APARATO RESPIRATORIO	PACIENTE ATENDIDO	148	33	33	25	37	45	60	45	37	148	167	113%		284,401	294,004.00	286,100.29	97.31%		DEMG	22
		APENDICITIS AGUDA	PACIENTE ATENDIDO	330	83	88	82	72	83	75	82	122	330	357	108%		144,187	175,713.00	171,687.22	97.71%		DMQ	23
		OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	PACIENTE ATENDIDO	100	25	23	25	25	25	29	25	16	100	93	93%		303,998	424,273.00	420,179.03	99.04%		DMQ	24
		FRACTURA DE EXTREMIDADES	PACIENTE ATENDIDO	267	79	79	68	68	60	60	60	98	267	305	114%		207,140	214,187.00	212,581.61	99.25%		DEMG	25
		TRAUMATISMO INTRACRANEAL	PACIENTE ATENDIDO	1,800	450	588	450	406	450	332	450	407	1,800	1,733	96%		241,993	413,966.00	405,028.41	97.84%		DEMG	26
		TRAUMATISMOS MÚLTIPLES SEVEROS	PACIENTE ATENDIDO	147	47	47	44	44	28	28	28	34	147	153	104%		143,664	715,644.00	711,574.02	99.43%		DMQ	27
		QUEMADURAS	PACIENTE ATENDIDO	160	52	52	37	37	35	31	36	45	160	165	103%		213,661	266,297.00	261,015.37	98.02%		DEMG	28
		ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	36,123	13,177	13,177	10,346	10,346	6,300	6,168	6,300	7,638	36,123	37,329	103%							DEMG	
		Atención de emergencias y urgencias	Atención	42,677	16,278	16,278	11,399	11,399	7,500	7,272	7,500	9,172	42,677	44,121	103%		###########	###########	2,196,566.83	99.33%		DEMG	29
		Admisión en Sala de Observación de Emergencia	Paciente admitido	2,900	725	707	725	778	725	742	725	789	2,900	3,016	104%							DEMG	
		Atención de pacientes asegurados en Emergencia	Atendido	7,254	811	811	1,243	1,243	2,600	2,582	2,600	3,884	7,254	8,520	117%							OF.SEG	
		ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA CAMA	4,380	1,095	1,080	1,095	1,092	1,095	1,104	1,095	1,104	4,380	4,380	100%		1,926,171	2,301,015	2,091,842.60	90.91%		DAPC	52
		ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DIA CAMA	12,410	3,103	4,047	3,102	4,074	3,103	3,036	3,102	2,757	12,410	12,021	97%		3,766,321	7,027,010	5,877,878.67	83.65%		DMQ	48
		INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	INTERVENCIÓN	1,900	478	478	420	420	501	446	501	487	1,900	1,831	96%		2,223,559	2,617,561	2,338,874.12	89.35%		DAPC	49
		Laboratorio	EXAMEN	60,000	15,000	16,729	15,000	15,091	15,000	14,752	15,000	14,775	60,000	61,347	102%		1,125,571	1,320,867	1,014,038.09	76.77%		DAD, PAT	43
		Banco de sangre, órganos y tejidos	EXAMEN	400	100	98	100	81	100	114	100	60	400	353	88%		71,990	90,548	78,548.82	86.75%		DAD, PAT	45
		Anatomía patológica	EXAMEN	352	85	85	87	87	90	102	90	87	352	361	103%		172,931	162,967	99,889.09	61.29%		DAD, ANA.PAT	42
		Diagnóstico por imágenes	EXAMEN	18,550	4,638	4,431	4,637	4,245	4,638	4,011	4,637	4,793	18,550	16,789	91%		528,006	656,596	625,158.07	95.21%		DAD, Dx IMAG	44

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

		MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	EQUIPO	2,000	500	542	500	554	500	537	500	556	2,000	2,189	109%		997,925	501,276	476,231.16	95.00%		OEA, SERV. GRLES.	50
		Aprobación del Plan de Equipamiento del HEP	Plan aprobado	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	100%							OEA, SERV. GRLES.	
		Mantenimiento de equipos biomédicos	Plan aprobado	298	73	73	75	75	75	89	75	85	298	322	108%							OEA, SERV. GRLES.	
		Mantenimiento de equipos electromecánicos	Plan aprobado	237	62	62	55	55	60	68	60	67	237	252	106%							OEA, SERV. GRLES.	
		Mantenimiento de Infraestructura Física.	ACCIÓN	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100%		454,300	233,016	107,151.11	45.98%		OEA, SERV. GRLES.	39
		Aprobación del Plan de Mantenimiento del HEP	Plan aprobado	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	100%							OEA, SERV. GRLES.	
		Servicios de apoyo	ACCIÓN	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%		2,510,471	2,036,259	1,979,809.35	97.23%		OEA, SERV. GRLES.	46

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

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
6.2.1.1	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	RECETA	367,000	91,750	93,919	91,750	100,671	91,750	98,489	91,750	98,472	367,000	391,551	107%		1,562,794	1,602,018	887,090.86	55.37%		DAT, FARM	53
		Reuniones de disponibilidad y uso racional de medicamentos	Reunión	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%							DAT, FARM	
		Dispensación de medicamentos en dosis unitaria	Paciente atendido	2,000	500	543	500	492	500	496	500	663	2,000	2,194	110%							DAT, FARM	
		Atención de pacientes con nutrición parenteral	Paciente atendido	45	11	11	11	6	12	13	11	15	45	45	100%							DAT, FARM	
		Dispensación de formulaciones de nutrición parenteral	Unidad dispensada	550	138	131	137	88	138	163	137	145	550	527	96%							DAT, FARM	
		Preparación de medicamentos fraccionados	Dosis fraccionada	10,611	1,160	1,160	3,051	3,051	3,200	3,249	3,200	3,379	10,611	10,839	102%							DAT, FARM	
		Atención de pacientes con medicamentos fraccionados	Paciente atendido	260	50	50	60	60	75	74	75	56	260	240	92%							DAT, FARM	

RESULTADO: **Unidades orgánicas aplican procesos de mejora continua de la calidad**

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
6.3.1.1	5% de servidores capacitados en mejora continua de la calidad	Atenciones especializadas	ATENCIÓN	180	52	52	36	36	46	44	46	51	180	183	102%		215,521	846,854	701,910.65	82.88%		DMQ	51
		Verificar la aplicación de medidas para la Seguridad del Paciente en los Servicios Asistenciales	Informe	7	0	0	7	7	0	0	0	0	7	7	100%							OGC	
		Análisis y difusión del Sistema de Quejas y Sugerencias	Informe	2	0	1	1	1	0	0	1	0	2	2	100%							OGC	
		Aprobación del Plan de Implementación del Sistema de Gestión de la Calidad.	Plan aprobado	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	100%							OGC	
		Implementar acciones y/o proyectos de mejora en los servicios del HEP	Informe	2	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2	100%							OGC	
		Fomentar el Trato Humano en el Hospital	Trabajador sensibilizado	200	50	19	50	8	50	190	50	0	200	217	109%							OGC	

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
HOSPITAL DE EMERGENCIAS

RESULTADO: **Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes**

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
6.4.1.1	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados	ASESORAMIENTO TÉCNICO Y JURÍDICO	ACCIÓN	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%		87,091	82,717	82,678.85	99.95%		OAJ	32
		ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCIÓN	34	6	6	6	6	11	9	11	10	34	31	91%		186,060	176,139	171,298.59	97.25%		OCI	34
		Pago a cesantes	PLANILLA	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%		254,600	401,183	398,581.15	99.35%		OEA, OP	40
		GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%		5,556,245	9,490,013	8,462,112.42	89.17%		OEA	31
		Seguimiento del PAC del HEP	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100%							OEA, LOG	
		Implementación de la directiva de facturación.	Informe	2	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0%							OEA, ECON	
		Posicionamiento del Código de Ética de la Función Pública	Informe	4	1	0	1	1	1	1	1	0	4	2	50%							OF COM	
		Elaboración del Proyecto de Historia Clínica Electrónica.	Informe	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	100%							OEI	
		Difusión de aspectos técnico asistenciales.	Nota de Prensa	60	15	18	15	8	15	13	15	21	60	60	100%							OF COM	
		Elaboración del Plan de Posicionamiento de la Imagen Institucional	Documento aprobado	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	100%							OF COM	
		Actualización del link de transparencia de la Página Web Institucional	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100%							OEI	
		Actualización de sistemas informáticos	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100%							OEI	
		Fortalecimiento de Red Informática y Telecomunicaciones	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100%							OEI	
		PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%		607,180	456,674	440,406.38	96.44%		OEPE	30
		Evaluación interna para la acreditación	Informe	2	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2	100%							OGC	
		Monitoreo del desempeño de la gestión institucional	Informe	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	100%							OEPE	
		Aprobación de Cartera de Proyectos del HEP	Documento	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	100%							OEPE	
		Formulación de PIP en el marco del Plan Maestro Institucional.	PIP formulado	4	0	0	4	4	0	0	0	0	4	4	100%							OEPE	
		Elaboración del Análisis de Situación de Salud	Documento	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	100%							OESA	
		Modificación del Reglamento de Organización y Funciones del HEP	Informe	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	100%							OEPE	
		Actualizar el Tarifario Institucional en base a costos	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100%							OEPE	

RESULTADO: **Usuarios internos competentes y comprometidos con su institución**

COD_PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	SEGUIMIENTO DE LA META OPERATIVA										PROGR. ACUMULADA	EJECUC. ACUMULADA	GRADO DE CUMPLIMIENTO %	ALERTA DE GESTIÓN *	PIA	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS	GRADO DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	ÓRGANOS RESPONSABLES	META SIAF 2014
			U.M.	META	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM												
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
6.5.1.1	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado ejecutado.	Capacitación de médicos residentes	ACCIÓN	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100%		144,071	111,670	98,253.52	87.99%		OADI	36
		Desarrollo de investigaciones	INVESTIGACIÓN	2	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2	100%		165,514	174,393	106,101.54	60.84%		OADI	38
		Aprobación del plan táctico para la promoción de investigación e innovación en el HEP	Plan aprobado	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	100%							OADI	
		Publicación del boletín virtual de artículos científicos e interés	Boletín	2	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0%							OADI	
		Publicación del anuario de investigación	Documento publicado	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0%							OADI	
		GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ACCION	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100%		501,242	437,141	419,614.28	95.99%		OADI, OP	33
		Elaborar el Plan de desarrollo de las personas al servicio del Estado.	Plan aprobado	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	100%							OEA, OP	
		Aprobación del Plan Anual de Capacitación del HEP	Plan aprobado	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	100%							OADI	
		Aprobar el Plan de Docencia	Plan aprobado	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0%							OADI	
		Capacitación al personal	Persona capacitada	524	131	114	131	231	131	110	131	67	524	522	100%							OADI	
		Ejecución de Talleres de liderazgo y relaciones interpersonales e inteligencia emocional.	Taller	2	0	0	1	0	0	3	1	1	2	4	200%							OADI	
		Implementar el programa de inducción para todo el personal nuevo.	Informe	2	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	50%							OEA, OP	
		Implementar el Plan de Bienestar del Personal	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100%							OEA, OP	

MINISTERIO DE SALUD - HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

MATRIZ N° 9

MATRIZ DE EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES A TRAVÉS DE LOS INDICADORES DE CUMPLIMIENTO 2014

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO GENERAL 1	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES						
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	PERIODICIDAD	Responsable
Contribuir a la disminución de la morbimortalidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias.	Garantizar una adecuada y oportuna atención especializada al neonato con complicaciones .	Tasa de mortalidad neonatal en UCI Neonatal *	(Nº de fallecidos en edad neonatal en UCI en el año/ Nº total de neonatos hospitalizados en UCI en el año) X 100	9%	12.12%	74%	Anual	DAPC
		Proporción de neonatos quirúrgicos en UCI Neonatal	(Nº de neonatos quirúrgicos en UCI en el año/ Nº total de neonatos hospitalizados en UCI en el año) X 100	60%	77.3%	129%	Semestral	DAPC
		Tasa de pacientes reintervenidos *	(Nº pacientes reintervenidos/ N° pacientes intervenidos) x100	3%	10.9%	27.5%	Semestral	DAPC
		Porcentaje de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen criterios de calidad evaluados	(Nº de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con los criterios de calidad evaluados/ Nº total de historias clínicas auditadas de UCI Neonatal) X 100	100%	100%	100%	Anual	OGC
	Mejorar las competencias del personal para la atención del neonato con complicaciones., en UCI y hospitalización.	Porcentaje de personal capacitado en atención neonatal especializada	(Nº de personas capacitadas en atención neonatal en el año/ Nº de personal profesional de UCI Neonatal en el año.") X 100	40%	62%	154%	Anual	OADI
		Porcentaje de personal capacitado en atención quirúrgica neonatal	(Nº de personas capacitadas en cirugía neonatal en el año/ Nº total de profesionales que brindan atención quirúrgica Neonatal en el año) X 100	45%	66%	146%	Anual	OADI

OBJETIVO GENERAL 2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES						
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	PERIODICIDAD	Responsable
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.	Optimizar la evaluación nutricional de los pacientes.	% de egresos con evaluación nutricional	Nº de egresos con evaluación nutricional x 100/ Nº total de egresos	80%	76%	95%	Semestral	DAT-SN
		Porcentaje de personal capacitado en atención nutricional	(Nº de personas capacitadas en atención nutricional/ Nº de nutricionistas, médicos y técnicos de enfermería del Servicio de Medicina Pediátrica y Especialidades) X 100	60%	100%	167%	Anual	OADI
	Brindar tratamiento oportuno y reducir las complicaciones por IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.	Porcentaje de niños menores de 5 años con neumonía que superan el promedio de permanencia estándar (>6d) *	(Nº de niños <5 años con neumonía con promedio de permanencia >6 días / Nº de egresos de niños < 5 años con neumonía) x 100	10%	30%	33%	Semestral	DMQ
		Porcentaje de niños menores de 5 años con asma que superan el promedio de permanencia estándar (>4d) *	(Nº de niños <5 años con asma con promedio de permanencia >4 días / Nº de egresos de niños < 5 años con asma) x 100	10%	30%	49%	Semestral	DMQ
		Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB hospitalizados que cumplen criterios de calidad evaluados	Nº historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB hospitalizados que cumplen criterios de calidad evaluados / Nº total de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB hospitalizados	50%	100%	100%	Anual	OGC
		Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen criterios de calidad evaluados	(Nº de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen criterios de calidad evaluados / Nº total de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados	50%	88%	100%	Anual	OGC
		Porcentaje de niños menores de 5 años con EDA hospitalizados que superan el promedio de permanencia estándar (>3d) *	(Nº de niños <5 años con EDA con promedio de permanencia >3 días / Nº de egresos de niños <5 años con EDA) x 100	10%	53%	19%	Semestral	DMQ

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

MATRIZ N° 9

MATRIZ DE EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES A TRAVÉS DE LOS INDICADORES DE CUMPLIMIENTO 2014

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO GENERAL 1	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES						
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	PERIODICIDAD	Responsable
OBJETIVO GENERAL 3	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES**	**INDICADORES**						
		DENOMINACIÓN	**FORMA DE CÁLCULO**	**VALOR ESPERADO**	**VALOR ALCANZADO**	**GRADO DE CUMPLIMIE**	**PERIODICIDAD**	**Responsable**
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	Optimizar la evaluación social y promoción de estilos de vida saludables de los usarios y sus acompañantes.	% Pacientes hospitalizados con evaluación social	Nº Pacientes hospitalizados con evaluación social x 100 / Nº de Egresos hospitalarios	100%	100%	100%	Semestral	DAT-SS
		Proporción de pacientes atendidos por Servicio Social.	(Nº de atendidos por Servicio Social / Nº de atendidos en HEP) x 100	20%	53%	100%	Semestral	DAT-SS
		Proporción de charlas de promoción de estilos de vida saludables realizadas	Nº de charlas de promoción de estilos de vida saludables realizadas / Nº de charlas de promoción de estilos de vida saludables programadas x 100	100%	100%	100%	Semestral	DENF
OBJETIVO GENERAL 4	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES**	**INDICADORES**						
		DENOMINACIÓN	**FORMA DE CÁLCULO**	**VALOR ESPERADO**	**VALOR ALCANZADO**	**GRADO DE CUMPLIMIENTO**	**PERIODICIDAD**	**Responsable**
Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y prevención de las enfermedades transmisibles, con énfasis en las poblaciones vulnerables.	Realizar un efectivo control epidemiológico y de saneamiento ambiental en el	Vigilancia de Bioseguridad Hospitalaria	Nº Informes de Monitoreo de bioseguridad hospitalaria x 100 / Total de informes programados	100%	100%	100%	Semestral	OESA
	Prevenir los riesgos ocupacionales.	Porcentaje de ejecución del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	Nº acciones del Plan de Seguridad y Salud en el trabajo ejecutadas x 100 / Nº acciones del Plan programadas	90%	63%	69%	Semestral	OEA - OP
		% Cumplimiento del Plan de manejo de RRSS Hospitalarios	Nº actividades cumplidas x 100/ Nº actividades programadas	100%	91%	91%	Semestral	OESA
		% de los trabajadores con evaluación prevacacional.	Nº de trabajadores con evaluación pre vacacional x 100 / N° total de trabajadores que salieron de vacaciones en el periodo	90%	100%	111%	Anual	OEA - OP
		% de trabajadores con exámen médico ocupacional para TB	Nº de servidores del HEP con Rx Tórax x 100/ Nº de servidores del HEP	50%	74%	149%	Anual	OEA - OP
OBJETIVO GENERAL 5	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES**	**INDICADORES**						
		DENOMINACIÓN	**FORMA DE CÁLCULO**	**VALOR ESPERADO**	**VALOR ALCANZADO**	**GRADO DE CUMPLIMIENTO**	**PERIODICIDAD**	**Responsable**
Contribuir en la reducción de los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos.	Reducir la vulnerabilidad hospitalaria frente a desastres.	Indice de Seguridad Hospitalaria	Indice obtenido por aplicativo MINSA de ISH	0.45	0.52	116%	Anual	DEMG
		Porcentaje de sevidores del HEP acreditados como brigadistas hospitalarios	Nº de servidores del HEP acreditados como brigadistas hospitalarios x 100/ Nº de servidores del HEP	20%	23%	116%	Anual	DEMG
		Porcentaje de sevidores del HEP capacitados en EMG y desastres	Nº de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres x 100/ Nº de servidores del HEP	50%	20%	40%	Anual	OADI

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

MATRIZ N° 9

MATRIZ DE EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES A TRAVÉS DE LOS INDICADORES DE CUMPLIMIENTO 2014

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO GENERAL 1	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES						
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	PERIODICIDAD	Responsable
OBJETIVO GENERAL 6	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES						
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	PERIODICIDAD	Responsable
Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.	Brindar atención ininterrumpida, especializada y de calidad a los pacientes pediátricos que acuden en situación emergencia o urgencia.	Grado de resolutividad *	Nº de referencias enviadas x 100/ Nº de atenciones prioridad I, II y III *	1%	3.9%	26%	Semestral	DEMG
		Cobertura de contrarreferencias	Nº de Pacientes Contrarreferidos/ Nº de Pacientes Referidos al HEP	90%	43%	48%	Semestral	DEMG
		Proporción de interconsultas externas *	N° de pacientes con interconsultas externas x 100/ N° total de egresos hospitalarios	10%	8%	119.7%	Semestral	DMQ
		Indice de Satisfacción del Usuario Externo (Servqual)	Nº de criterios que cumplen avance / total de criterios, según indice	70%	-	-	Anual	OGC
		Aprovechamiento de Sala de Operaciones	Nº de horas quirúrgicas efectivas x 100 / Nº de horas quirúrgicas disponibles	12%	18.2%	151.3%	Semestral	DAPC
		Porcentaje de atenciones prioridad I y II	N° Atenciones Prioridad I y II X 100 / Nº Atenciones HEP	15%	13%	87.4%	Semestral	DEMG
		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 atenciones en emergencia *	2%	0.6%	331.7%	Semestral	DEMG
		% de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en Sala de Observación de Emergencia *	Nº de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en sala de Observación x 100 / Total de egresos de Sala de Observación *	25%	29%	86.5%	Semestral	DEMG
		% de pacientes con tiempo de estancia 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	16%	38%	42.6%	Semestral	DMQ
		Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia	(Nº de cirugías de emergencia) x 100 / Total de cirugías	50%	58.7%	117.4%	Semestral	DAPC
		Proporción de lesiones y traumatismos por causas externas atendidos en en el HEP	Nº de traumatismos por causas externas atendidos en EMG y URG x 100 / Atenciones prioridad I, II y III	8%	2%	31.2%	Semestral	DEMG
		Proporción de ventilación asistida no invasiva en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas	(Nº de pacientes con BPAP + CPAP en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas) x 100/Egresos respiratorios del Servicio.	10%	9.6%	95.8%	Semestral	DMQ
		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) x 100	100%	99%	99%	Semestral	OGC
		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%	-	-	Semestral	DAPC
		Porcentaje de hemocomponentes no transfundidos *	(Nº de solicitudes atendidas no transfundidas / Nº de solicitudes atendidas) x 100 *	16%	23%	70%	Semestral	DAD - PAT
		Porcentaje de exámenes de laboratorio rechazados por desabastecimiento *	(Nº de exámenes de laboratorio rechazados por falta de reactivos e insumos x 100)/ (Nº de exámenes de laboratorio realizados + Nº de exámenes de laboratorio rechazados)	1%	0.38%	132%	Semestral	DAD - PAT
		Porcentaje de pacientes con informe tomográfico a las 24 horas	Nº de pacientes con informe TEM al día siguiente de la toma x 100 / N° TEM realizadas	50%	35%	50%	Semestral	DAD - DX IMG

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

MATRIZ N° 9

MATRIZ DE EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES A TRAVÉS DE LOS INDICADORES DE CUMPLIMIENTO 2014

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO GENERAL 1	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES						
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	PERIODICIDAD	Responsable
OBJETIVO GENERAL 6	OBJETIVOS ESPECÍFICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES						
		DENOMINACIÓN	FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	PERIODICIDAD	Responsable
Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.	Garantizar el uso racional de medicamentos, material médico e insumos, seguros, eficaces y de calidad.	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%	99%	100%	Semestral	DAT - SF
		Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos	(Nº de medicamentos parenterales prescritos / Nº total de recetas prescritas) x 100	30%	83%	275%	Semestral	DAT - SF
		Porcentaje de antibióticos prescritos	(Nº de antibióticos prescritos/ Nº total de recetas prescritas) x 100	30%	47%	157%	Semestral	DAT - SF
		Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año	(Nº de items atendidos / Total de items solicitados) x 100	80%	72%	90%	Mensual	DAT - SF
		Porcentaje de items en substock *	Nº de items en substock x 100 / Nº de items	18%	31%	58%	Mensual	DAT - SF
	Satisfacer al paciente y su entorno familiar en la atención de emergencias y urgencias pediátricas.	Porcentaje de quejas atendidas	Nº de quejas atendidas x 100 / Nº de quejas registradas en la Oficina de Gestión de la Calidad	95%	95%	100%	Semestral	OGC
		Porcentaje de proyectos de mejora implementados	Nº de proyectos de mejora implementados / Nº de proyectos de mejora elaborados x 100	40%	40%	100%	Anual	OGC
		Porcentaje de servidores capacitados en mejora continua de la calidad	Nº de servidores capacitados en mejora continua de la calidad / Nº de servidores del HEP	5%	7%	141%	Anual	OADI
	Optimizar los procesos de gestión administrativa	Eficacia del gasto del presupuesto institucional	(Presupuesto ejecutado / PIM) x 100	96%	88.56%	92%	Anual	OEPE
		Proporción de recaudación por cobertura de seguros	Recaudacion anual por DyT / recaudación total	50%	53.55%	107%	Semestral	OEPE
		Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones	Nº de procesos convocados / Nº de procesos programados en el PAC	90%	74%	83%	Anual	OEA - OL
		Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados	Nº de procesos adjudicados / Nº de procesos programados en el PAC	90%	66%	73%	Anual	OEA - OL
		Cumplimiento de criterios de acreditación	Puntaje obtenido por aplicativo MINSA de Acreditación	85%	62%	73%	Anual	OGC
		Porcentaje de Satisfacción de usuarios internos	Nº de trabajadores encuestados satisfechos con su trabajo x 100 / Nº de trabajadores encuestados	70%	73%	104%	Anual	OGC
		Proporción del uso de página Web institucional para la promoción del HEP.	Nº Visitantes nuevos en pagina Web institucional x 100 / Nº total de visitantes	30%	77%	258%	Semestral	OF. COM
		Porcentaje de computadoras integradas a la red inhalámbrica	Nº de PC integradas a la red inhalámbrica x 100 / Nº PC instaladas en el hospital	50%	45%	90%	Anual	OEI
		Cumplimiento del Plan Maestro de Inversiones	Nº de PIP formulados en el marco del Plan Maestro de Inversiones x 100/ Nº de PIPs de cartera de proyectos.	15%	15%	100%	Anual	OEPE
		Porcentaje de UO con evaluación de gestión	(Nº de Unidades Orgánicas con informe de evaluación de Plan de Trabajo / Nº de Unidades Orgánicas) x 100	40%	79%	197%	Anual	OEPE
		% de Procedimientos costeados	Nº Procedimientos costeados / Nº de procedimientos del Tarifario institucional	15%	36%	241%	Anual	OEPE
	Fortalecer las competencias y optimizar el desarrollo y el desempeño de los recursos humanos del Hospital.	Porcentaje de personal capacitado	Nº de personas capacitadas x 100 / Nº total de trabajadores del HEP	100%	97%	97%	Semestral	OADI
		Porcentaje de perfiles por competencias del personal elaborados	Nº de perfiles por competencias elaborados x 100 / Nº de puestos del HEP	50%	63%	126%	Anual	OEA - OP
		% de Investigaciones Ejecutadas	Nº de proyectos de investigación ejecutados x 100 / Nº de proyectos aprobados por OADI	90%	50%	56%	Anual	OADI
		Índice de Valoración del Clima Organizacional	Índice obtenido por aplicativo MINSA de Encuesta de Clima Organizacional	78%	77%	99%	Anual	OGC

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

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO