

El número de reclamos producidos en el año fueron 46, ha disminuido en comparación al 2016 en un 30%, por ser asumidos y resueltos por los jefes de guardia antes de que se genere el reclamo escrito. El 98% de reclamos registrados son atendidos y resueltos. Se tiene implementada la Plataforma de Atención al Usuario además se contrató a personal para que brinde exclusivamente información y oriente a los pacientes en la emergencia.

Respecto a los resultados de la Autoevaluación se mantiene estacionaria en 67%, por lo cual es necesario implementar un plan de mejora para intervenir el 2018.

El producto alcanza el 92% de grado de cumplimiento de indicadores propuestos.

**Producto Estandarizado: Establecimientos de salud en mejores condiciones de servicios.**

Se realizó el mantenimiento del sistema de climatización de la sala de observación. Se ejecutó el mantenimiento de los aires acondicionados de las salas de hospitalización, de central de esterilización, además el Mantenimiento de la Sala 1B (sala de hospitalización quirúrgica), y de quipos biomédicos, entre otros.

Se realizaron varias acciones de mantenimiento bajo el alcance del D.U. N°004-2017:

- Pintado de fachada
- Mantenimiento luminarias de fachada
- Mantenimiento de bomba de aire medicinal
- Mantenimiento de techos
- Mantenimiento extractor de cocina
- Baño para personal de UCI y estar de residentes
- Mantenimiento de cerco eléctrico de seguridad
- Mantenimiento de la subestación eléctrica

Se han realizado las modificaciones presupuestales necesarias para la adquisición de un ventilador mecánico, esterilizador para Laboratorio, entre otros.

Se realizaron 2261 mantenimientos preventivos y correctivos de equipos biomédicos y electromecánicos, según cronograma de mantenimiento y se dejó de tercerizar el servicio de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos, ya que se implementó el área especializada en mantenimiento del equipamiento biomédico a cargo de un Ingeniero Electrónico con formación en Ingeniería Biomédica y tres técnicos especializados, generando no solo ahorro sino mejorando la oportunidad y calidad de atención a los usuarios.

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	Establecimientos de Salud en mejores condiciones de servicios.	Proporción de acciones de mantenimiento preventivo de equipos	$N^{\circ}$ de acciones de mantenimiento preventivo de equipos x 100 / $N^{\circ}$ total de acciones de mantenimiento de equipos	88%	90%	92%	103%



**Producto Estandarizado: Disponibilidad de medicamentos e insumos médicos**

Se atendieron un total de 481,033 recetas durante el 2017. Las recetas atendidas con respecto a las prescritas alcanzan el 100%. Fueron 459 recetas no atendidas (0.09%), de los cuales el 80.1% son medicamentos fuera del Petitorio Nacional y 19.2% fueron por falta de stock.

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	Disponibilidad de Medicamentos e Insumos médicos	Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	$(N^{\circ} \text{ total de recetas atendidas en el Servicio} / N^{\circ} \text{ total de recetas prescritas}) \times 100$	100%	99%	100%	101%
		Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos	$(N^{\circ} \text{ de medicamentos parenterales prescritos} / N^{\circ} \text{ total de medicamentos prescritos}) \times 100$	86%	80%	80%	100%
		Porcentaje de antibióticos prescritos	$(N^{\circ} \text{ de antibióticos prescritos} / N^{\circ} \text{ total de medicamentos prescritos}) \times 100$	48%	40%	46%	114%
		Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año	$(N^{\circ} \text{ de ítems atendidos} / \text{Total de ítems solicitados}) \times 100$	74%	80%	83%	104%
		Porcentaje de ítems en substock	$N^{\circ} \text{ de ítems en substock} \times 100 / N^{\circ} \text{ total de ítems}$	26%	20%	8%	100%

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

El porcentaje de medicamentos parenterales prescritos es de 80%, lo que representa el valor esperado y se mantiene respecto a lo alcanzado el 2016, así como el porcentaje de antibióticos prescritos. El porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos fue de 80%. El porcentaje de ítems en substock fue de 8%, valor que ha disminuido en comparación al periodo 2016 en más del 100%.

Este producto alcanza un grado de cumplimiento de indicadores del 104%.

### Producto Estandarizado: Gestión presupuestal eficiente.

#### Evaluación Presupuestal 2017

El Presupuesto Inicial de Apertura – P.I.A. del 2017 fue de S/. 40,222,705. La tendencia del PIA es ascendente en los últimos 3 años, a excepción del 2016 que es menor en 4.44% en relación al 2015. Asimismo, el PIM alcanzando el 2017 (S/. 48,297,758.00) representa el 105.58% de lo asignado el 2016.

El porcentual de ejecución anual a toda fuente de financiamiento del 2017 resultó el más bajo de los últimos tres años (94.40%), llegando a tener un saldo de S/. 2'702,376.48. En Recursos Directamente Recaudados se tenía un marco de S/. 1'889,565 incluye el saldo de balance de S/. 310,030, no obstante, se logró captar S/. 2'039,712 en Recursos Directamente Recaudados.

Entre los bienes y servicios que han tenido incremento presupuestal durante el año 2015 al 2017 se pueden destacar; CAS, EsSalud CAS, Productos médicos, Vestuario, material de oficina, pasajes y gastos de transporte, Agua y desagüe, Internet, Mantenimiento de equipos biomédicos y electromecánicos, Alquiler de local, Seguros de bienes e inmuebles, Transporte de residuos sólidos. En el 2015 al 2017 se priorizó el gasto en bienes y servicios a toda fuente de financiamiento ejecutándose el porcentaje mayor para Contrato Administrativo de Servicios – CAS, seguido de Productos médicos, esto considerando el monto general asignado para bienes y servicios de hasta S/. 23'674,176.





**GASTOS A NIVEL GENERAL A TODA FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2015 - 2017 UE 017  
SIAF 1570 - 0147 Hospital de Emergencias Pediátricas**

PIA ANUAL		2015	2016	2017
2.1	PERSONAL Y OBLIGACIONES	18,010,975.00	18,525,441.00	22,686,913.00
2.2	PENSIONES	159,111.00	159,111.00	161,815.00
2.3	BIENES Y SERVICIOS	20,285,960.00	17,632,300.00	17,335,477.00
2.5	OTROS GASTOS	38,500.00	38,500.00	38,500.00
2.6	INVERSIONES	0	0	0
2.6	BIENES DE CAPITAL	0	0	0
<b>TOTAL PIA</b>		<b>38,494,546.00</b>	<b>36,355,352.00</b>	<b>40,222,705.00</b>
PIM ANUAL				
2.1	PERSONAL Y OBLIGACIONES	20,887,668.00	21,916,149.00	23,631,167.00
2.2	PENSIONES	152,489.00	161,815.00	161,815.00
2.3	BIENES Y SERVICIOS	23,674,176.00	22,254,283.00	23,352,534.00
2.5	OTROS GASTOS	318,584.00	383,008.00	73,896.00
2.6	INVERSIONES	0	0	0
2.6	BIENES DE CAPITAL	1,367,923.00	1,027,500.00	1,078,346.00
<b>TOTAL PIM</b>		<b>46,400,840.00</b>	<b>45,742,755.00</b>	<b>48,297,758.00</b>
EJECUCION ANUAL				
2.1	PERSONAL Y OBLIGACIONES	20,829,373.96	21,757,428.25	23,007,927.52
2.2	PENSIONES	152,483.58	155,455.65	131,860.10
2.3	BIENES Y SERVICIOS	22,739,149.62	21,477,609.50	21,616,631.42
2.5	OTROS GASTOS	175,999.05	381,943.12	73,079.04
2.6	INVERSIONES	0	0	0
2.6	BIENES DE CAPITAL	1,284,163.01	1,024,782.02	765,883.44
<b>TOTAL EJEC</b>		<b>45,181,169.22</b>	<b>44,797,218.54</b>	<b>45,595,381.52</b>
SALDOS ANUALES				
2.1	PERSONAL Y OBLIGACIONES	58,294.04	158,720.75	623,239.48
2.2	PENSIONES	5.42	6,359.35	29,954.90
2.3	BIENES Y SERVICIOS	935,026.38	776,673.50	1,735,902.58
2.5	OTROS GASTOS	142,584.95	1,064.88	816.96
2.6	INVERSIONES	0	0.00	0.00
2.6	BIENES DE CAPITAL	83,759.99	2,717.98	312,462.56
<b>TOTAL SALDO SIN EJECUCION</b>		<b>1,219,670.78</b>	<b>945,536.46</b>	<b>2,702,376.48</b>

Fuente: SIAF-HEP

El Plan Anual de Contrataciones (PAC) contiene 38 procedimientos de selección, incluye procesos de selección que fueron declarados desiertos el año 2016; asimismo, durante el presente periodo se realizaron siete modificaciones al Plan Anual de Contrataciones, incluyendo y excluyendo procedimientos de selección, fueron convocados el 100% de los procedimientos de selección, 87% de procedimientos de selección fueron adjudicados entre enero y diciembre del 2017.

Se han renovado parcialmente los equipos de la UCI pediátrica y neonatal adquiriendo 02 servocunas, electrocardiógrafo portátil, oxímetros de pulso, microscopios binoculares para Patología Clínica durante el 2016. En el 2017 se espera aún la adquisición de equipos a cargo del Ministerio de Salud por un monto de S/. 1, 840,000.00.

El proceso de transferencia en marzo fue un factor que limitó la ejecución presupuestal, no se podía realizar la certificación de los procedimientos de selección a ser convocados de marzo en adelante.

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	Gestión presupuestal eficiente.	Eficacia del gasto del presupuesto institucional	$(\text{Presupuesto ejecutado (devengado)} / \text{PIM}) \times 100$	98%	48%	94%	98%
		Proporción de captación por Donaciones y Transferencias (SIS)	$\text{Captación anual por D y T} / \text{Captación total}$	80%	75%	64%	86%
		% de Procedimientos costeados	$\text{N}^\circ \text{ Procedimientos costeados (Años 2012-2017)} / \text{N}^\circ \text{ de procedimientos del Tarifario Institucional}$	91%	85%	98%	116%
		Porcentaje de formatos únicos de atención aprobados	$\text{FUA aprobados} \times 100 / \text{FUA digitados}$	90%	90%	99%	110%
		Cumplimiento del Plan Maestro de Inversiones	$\text{N}^\circ \text{ de PIP formulados en el marco del Plan Maestro de Inversiones} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ de PIPs de cartera de proyectos.}$	24%	24%	24%	99%
		Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones	$\text{N}^\circ \text{ de procesos convocados} / \text{N}^\circ \text{ de procesos programados en el PAC}$	81%	45%	100%	111%
		Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados	$\text{N}^\circ \text{ de procesos adjudicados} / \text{N}^\circ \text{ de procesos programados en el PAC}$	58%	45%	87%	102%
		Implementación de la historia clínica electrónica	$\text{N}^\circ \text{ de módulos implementados} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ total módulos programados (EMG, CE, Hosp, I/C, Ref. SDI, SPC, Seg)}$	38%	100%	100%	100%
		Proporción del uso de página Web institucional para la promoción del HEP.	$\text{N}^\circ \text{ Visitantes nuevos en página Web institucional} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ total de visitantes}$	10%	45%	20%	44%

Se continua con la implementación progresiva de la historia clínica electrónica, se desarrolló en este año el formato de interconsulta en el Módulo de Hospitalización de las salas de Pediatría el módulo de Programación de Cirugías Electivas, está en proceso la implementación de codificación CPT, y la implementación del Módulo de Médico de Personal a fin de controlar los chequeos prevacacionales de los servidores de nuestra institución.

Este producto alcanza un grado de cumplimiento de indicadores del 96%.

#### Producto Estandarizado: Gestión de recursos humanos por competencias.

La ejecución del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado (PDP) 2017 alcanzó a capacitar al 90% del personal que labora en el HEP, considerando que al menos cada persona recibió una capacitación durante lo que va del año. Las actividades educativas realizadas están orientadas a cerrar brechas de competencias específicas relacionadas a la función desempeñada.

Dentro del listado de cursos desarrollados es relevante resaltar los orientados a la Ley de Contrataciones, Seguridad y salud en el trabajo, Transparencia y acceso a la información pública que fueron in house.





Se efectuó el nombramiento del personal de salud en octubre 2017, según los lineamientos establecidos.

Se realizó el concurso CAS en el mes de Diciembre 2017, con retraso considerable en las autorizaciones respectivas, lo que conllevó a incrementar los saldos presupuestales. Como parte de estas contrataciones se ha incorporado un profesional psicólogo que estará a cargo del equipo de bienestar de personal en la Oficina de Personal con el reto de impulsar mejoras en el clima organizacional.

Se realizó el cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera de 15 cargos, en el marco de la Ley N° 30657, que autoriza el cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal de la salud del Ministerio de Salud, sus Organismos Públicos y de las Unidades Ejecutorias de Salud de los Gobiernos Regionales.

Actualmente el HEP es sede docente de post grado y pregrado en Medicina, Enfermería, Farmacia y Bioquímica, forma a 12 médicos residentes propios de la sede, y cuenta con campos clínicos acreditados en:

- Pediatría: 3 campos clínicos
- Cirugía Pediátrica: 1 campo clínico
- Medicina Intensiva Pediátrica 1 campo clínico

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	Gestión de Recursos Humanos por competencias.	Porcentaje de personal capacitado	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de personas capacitadas} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ total de trabajadores del HEP}}$	100%	50%	50%	101%
		Porcentaje de perfiles por competencias del personal elaborados	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de perfiles por competencias elaborados} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de puestos del HEP}}$	70%	80%	86%	108%
		Índice de Valoración del Clima Organizacional	Índice obtenido por aplicativo MINSA de Encuesta de Clima Organizacional	81%	85%	81%	95%

Se aprobaron 6 proyectos de investigación durante el 2017. Se ha culminado un trabajo con informe final y están en proceso de elaboración 04 trabajos de investigación.

Desde el 2016 se ha instaurado en la Oficina de Docencia e Investigación, el servicio de Biblioteca Virtual con acceso a las Bases de Datos del CONCYTEC y del INS, por lo que si algún trabajador tuviera que realizar una búsqueda de Bibliografía podría acercarse a las computadoras de la Biblioteca o si desea podría enviar a este correo el nombre del artículo el cual será buscado en las bases de datos y entregado impreso al día siguiente.

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	% de Investigaciones Ejecutadas	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de proyectos de investigación ejecutados} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de proyectos aprobados por OADI}}$	88%	85%	% de Investigaciones Ejecutadas	17%	20%





## EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES

En relación a las metas físicas relacionadas al Programa Articulado Nutricional alcanzaron en global el 98.7% de lo programado el 2017, así tenemos que se administraron 741 dosis de vacunas a niños menores de 5 años y se alcanzó el 92.6% de lo programado, considerando que el personal de enfermería asignado para ésta actividad labora lunes, miércoles y viernes. La atención de niños con IRA e IRA complicada alcanza el 99.6% y 94% de lo programado respectivamente, resolviéndose aproximadamente el 92% del total de casos en el Servicio de Emergencia, solo el 8% de casos requiere cuidados de hospitalización principalmente asociado a la comorbilidad que presentan al ingreso, se reporta un total de 9956 niños menores de 05 años que recibieron atención por Infecciones Respiratorias Agudas que representa el 7% más en comparación del mismo periodo en el 2016 y 3417 atenciones de IRA con Complicaciones. Se realizaron 6,861 atenciones de EDAs y 2875 casos de EDAs con complicaciones.

Este programa presupuestal ejecutó el 95.3% el presupuesto asignado, el mismo que representa el 20% del total de presupuesto en PPR y el 8.3% del PIM.

El Programa Materno Neonatal tiene una ejecución de metas físicas de 85.7%, responde principalmente a la atención quirúrgica de patologías congénitas del sistema nervioso y digestivo del recién Nacido que requiere como parte del manejo de este tipo de patologías del soporte en la Unidad de Cuidados Intensivos, incluye además intervenciones tempranas de terapia física que pretende mejoras en el estado del recién nacido mediante ayuda a la maduración de sus sistemas, estimulación sensorial, tratamiento respiratorio, posturas de drenaje, percusión y vibración, cambios posturales y masaje; entre las más destacadas, con lo cual se logra una atención integral en estos pacientes críticos en búsqueda de una pronta recuperación. Al culminar el año se ha brindado atención a 60 neonatos y el porcentaje de ocupación del área de neonatología del Servicio de Cuidados Intensivos fue de 82.03%. La proporción de neonatos quirúrgicos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales alcanzó el 70%, de ellos 57% requirieron Nutrición Parenteral Total.

Este programa presupuestal ejecutó el 93.7% el presupuesto asignado.

La ejecución de metas físicas del Programa Estratégico de Enfermedades Transmisibles TBC - VIH/SIDA (016) fue de 92% respecto a lo programado. Las actividades del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo programadas para este año incluyeron la vigilancia de accidentes punzocortantes, campañas de evaluación médica preventiva y despistaje de patologías crónico-degenerativas, campañas de vacunación a trabajadores, protegiéndolos ante la HVB y la influenza. En nuestro hospital se realiza la vigilancia activa de la bioseguridad en las áreas asistenciales, evidenciándose que el uso del equipo de protección respiratoria es parcial. Se ha contratado a un médico especialista en Salud Ocupacional, quien empezó a brindar asesoría técnica en materias de su competencia al comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del hospital. Se realizaron charlas de salud ocupacional mensuales.

Se realiza de manera rutinaria los exámenes de baciloscopia (208 en total) en pacientes que acuden al Servicio de Emergencia como en los pacientes hospitalizados en búsqueda activa de posibles casos de TBC Pulmonar y otras formas de la enfermedad mediante cultivos de BK (100 muestras remitidas al Laboratorio de Referencia).

Este programa presupuestal ejecutó el 92.6% el presupuesto asignado.

En relación al Programa Presupuestal de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, se realizaron de tres simulacros, la aprobación del Plan de Contingencia ante huelgas y el Plan de Contingencia de fiestas de fin de año, así como los reportes mensuales del COE. El Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH) se aplicó en diciembre del 2017 y el resultado fue 0.47, recibiendo una clasificación B, que representa un riesgo moderado ante desastres. El Índice de Vulnerabilidad es de 0.53. Se adquirieron luminarias y un equipo electrógeno portátil para las dos carpas que funcionarían como área de expansión ante un desastre. Se realizó el "Curso de formación de brigadas hospitalarias para atención y control de emergencias y desastres", el curso contó con auspicio del Colegio Médico del Perú y de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, se capacitó en campo a 30 trabajadores del hospital, y las actividades desarrolladas se describen en el Informe N° 030-2017-DEMG-HEP/MINSA.

Se realizó la ejecución del servicio de acondicionamiento de la central de esterilización y se ejecutaron los mantenimientos de infraestructura de instalaciones del Servicio de Hospitalización 1B y Jefatura de Enfermería orientados a subsanar parte de las deficiencias estructurales y no estructurales reduciendo la vulnerabilidad no estructural en nuestro hospital.





El producto alcanza el 100% de cumplimiento en ejecución de metas físicas, el 84% en los indicadores propuestos. Este programa presupuestal ejecutó el 99.5% el presupuesto asignado.

El Programa de Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas (104) brindó 60,647 atenciones. Las atenciones realizadas en el servicio de Emergencia totalizaron 54,474, el 70.5% (36,266) correspondieron a la prioridad III de atención, 21.8% (11,207) a la prioridad IV, 7.3% (3,751) a la prioridad II, y el 0.49% (250) a la prioridad I.

En triaje se realizaron 56,266 atenciones y la atención en prioridades III y IV asciende a 46,873, fueron 257 atenciones de cuidados intensivos y 1448 cirugías realizadas de emergencia.

Se produjeron 3417 egresos de Observación en el 2017 y ha sido similar al registrado en el mismo periodo 2016. Al igual que en los años precedentes, la gran mayoría de ingresos a Observación corresponden a pacientes que en Triaje fueron clasificados como Prioridad II y III.

El producto alcanza el 94% de grado de cumplimiento de indicadores propuestos y el 97% en ejecución de metas físicas. Este programa presupuestal ejecutó el 95.8% del presupuesto asignado, que representa el 70% del total de presupuesto ejecutado en la categoría presupuesto por resultados y el 28.3% de los devengados a nivel institucional.

Al culminar el 2017 el Hospital de Emergencias Pediátricas cumplió los objetivos propuestos en el Plan Operativo 2017, con una ejecución promedio de las metas físicas del 95.1%, en relación a los indicadores, el promedio de grado de cumplimiento es de 90% y los indicadores que superan el 85% de grado de cumplimiento representan el 75% del total, y ejecución presupuestal a toda fuente fue de 94% del PIM asignado.

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G. SEGÚN TIPO DE GASTO EN PROGRAMAS PRESUPUESTALES 2017 (en Nuevos Soles)				
Según Categoría/ G.G de Gasto	PIA	PIM	DEVENGADO	% EJECUCION
PROGRAMAS PRESUPUESTALES	18,997,848	17,342,616	16,602,214.00	95.73%
01 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3,238,658	3,589,481	3,420,865	95.30%
02 SALUD MATERNO NEONATAL	727,635	686,131	643,273	93.75%
016 TBC VIH/SIDA	149,000	281,023	260,280	92.62%
068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	485,810	480,930	480,674	99.95%
0104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	14,396,745	12,280,266	11,772,341	95.86%
024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	0	24,785	24,781	99.98%
9001 ACCIONES CENTRALES	6,312,668	8,075,596	7,602,673	94.14%
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	14,912,189	18,182,338	16,622,247	91.42%
<b>TOTAL</b>	<b>40,222,705</b>	<b>43,600,550</b>	<b>40,827,134</b>	<b>93.64%</b>

Fuente: SIAF HEP





## V. ASPECTOS GENERALES QUE INFLUENCIARON LOS RESULTADOS

### PRINCIPALES LOGROS

- El Hospital de Emergencias Pediátricas tiene implementados los Servicios Complementarios en consulta especializada de Cirugía Pediátrica, Traumatología Pediátrica, Anestesiología y Cuidados Intensivos Neonatales, son financiadas con RDR. La implementación de Servicios Complementarios garantiza la atención oportuna a nuestros pacientes e incrementa el acceso a servicios de salud especializados a la población.
- Para ello cuenta con alianzas estratégicas con instituciones especializadas como el Instituto Nacional Materno Perinatal y de Salud del Niño – San Borja para el intercambio de Servicios Complementarios en Salud, se aprobó el Plan de Actividades para Implementar Horas Complementarias en el Servicio de Anestesiología y Centro Quirúrgico y de Cuidados Intensivos Neonatales en el 2017.
- En el 2017 se han producido 2112 egresos hospitalarios.
- Tendencia ascendente de intervenciones quirúrgicas en los últimos tres años.
- Se ha consolidado la sala de cuidados intermedios en la cual se brinda asistencia a pacientes críticamente enfermos pero en condición de estabilidad.
- La especialidad de Neumología Pediátrica se reafirma como fortaleza de nuestro hospital siendo considerada como referencia regional y nacional principalmente en extracción de cuerpos extraños en vía respiratoria y procedimientos de alta complejidad mediante Fibrobroncoscopia, además de interconsultas externas al Instituto Nacional Materno Perinatal, Hospital Dos de Mayo, María auxilladora, Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Instituto Nacional de Salud del Niño, Hospital de la Policía, al Hospital San José, entre otros.
- Se mantiene en ascenso el porcentaje de atenciones a beneficiarios del SIS que pasó de 25% en el 2014, a 58% en el 2015 y 72% el 2016 respecto al total de atenciones, incrementándose a 76% el 2017, así mismo el 89% de egresos hospitalarios fueron beneficiarios del SIS durante el presente periodo.
- El Hospital de Emergencias Pediátricas es reconocido por la OPS como "Hospital Vigilancia Centinela NM-MB Modelo" y forma parte de la Red Mundial de Vigilancia Centinela NM- MB.
- Se viene impulsando la atención pediátrica integral enfatizando en la búsqueda activa de casos de violencia familiar, evaluación y consejería nutricional.
- Mejora en los procesos de esterilización, se hizo la entrega e instalación del equipo esterilizador a vapor de 450 L de capacidad, que inició operaciones a inicios de abril 2017, aspecto que reducirá los gastos en ese rubro que se venían tercerizando.
- La ejecución presupuestal a nivel de devengados alcanzó el 94% al culminar el 2017.
- Se ha dado impulso a actividades que buscan fortalecer la salud y seguridad en el trabajo.
- Se ha implementado un equipo funcional en la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento especializada en el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, dejando de lado el servicio tercerizado que lo realizaba, disminuyendo gastos y mejorando la disponibilidad de los equipos biomédicos a servicio de la población pediátrica.

### PROBLEMAS AFRONTADOS

- Incremento de las referencias realizadas por falta de camas.
- Demanda de pacientes crónicos que generan estancias prolongadas, y cuya referencia a otro EESS no es aceptada.
- Baja cobertura de contrarreferencias.
- Renuncias de profesionales de la salud, médicos y enfermeras, debido a la brecha remunerativa existente con otras instituciones de salud (INSN – San Borja entre otras).
- Edificación antigua de alta vulnerabilidad ante eventualidades sísmicas.
- Demora en el proceso de expropiación de terreno adyacente al hospital.
- Desabastecimiento de productos farmacéuticos, insumos y materiales médicos necesarios para la atención de pacientes, asociado a retraso en compras nacionales.





- Dificultades en la coordinación y demora en la respuesta para la gestión presupuestaria ante el MINSA.
- La asignación de PCA ha sido tardía, hubo demora en la primera transferencia de D y T y en la aprobación de Notas Modificatorias.
- Limitaciones para contratar personal CAS, a pesar de contar con disponibilidad presupuestal, por demoras en la autorización para convocar a concurso CAS por parte del MINSA, cuya gestión estuvo detenida desde junio a noviembre del 2017.

#### PROPUESTAS DE MEDIDAS CORRECTIVAS A IMPLEMENTAR

- Gestión de expediente de concurso CAS para su aprobación y convocatoria.
- Estrategias para optimizar el reclutamiento y selección de profesionales médicos especialistas y reducir el número de plazas desiertas en las convocatorias a realizar.
- Seguimiento de la ejecución presupuestal, orientándola a las metas relacionadas a los programas presupuestales.
- Realizar un estrecho seguimiento a la documentación presentada ante el Ministerio de Salud para la expropiación del terreno adyacente al área de Emergencia, área que permitirá implementar el proyecto de inversión para el mejoramiento de la oferta de servicios de cuidados críticos que forma parte de la Cartera de Proyectos del Plan Maestro.
- Continuar capacitando a los usuarios en la Nueva Ley de Contrataciones del Estado, así como la elaboración de los requerimientos técnicos mínimos y preparar candidatos para el Comité correspondiente.
- Implementar recomendaciones de auditoría.









V. ANEXOS

MATRIZ N° 5 DE SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO AÑO 2017  
031-147: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

CÓDIGO INSTITUCIONAL	CATEGORÍA PROGRAMÁTICA	PROYECTO	PROGRAMA/PROYECTO	ACTIVIDAD/Acción de Intervención	Meta	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	I TRIMESTRE				II TRIMESTRE				III TRIMESTRE				PRESUPUESTO INICIAL (P.M.)	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL (P.M.)	% de Ejecución	ACTIVIDAD OPERATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	I TRIMESTRE				II TRIMESTRE				III TRIMESTRE				META PROGRAMADA	EJECUCIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO	INDICADOR RESPONSABLE
								PROG.		EJECUC.		PROG.		EJECUC.		PROG.		EJECUC.								PROG.		EJECUC.		PROG.		EJECUC.									
								PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.							PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.										
Al 1.2 Entendimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Salud (IPRES) en Lima Metropolitana	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033254	NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	1	PROTEGIDO	800	200	172	200	201	200	140	200	228	523,870	499,586.28	95.75%	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	800	200	172	200	201	200	140	200	228	800	741	92.6%	DEMF								
	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033311	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5000027 ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	2	CASO TRATADO	16,000	2,232	2,232	2,624	2,624	2,744	2,447	2,400	2,853	555,856	549,974.63	98.95%	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	10,000	2,232	2,232	2,624	2,624	2,744	2,447	2,400	2,839	10,000	9,556	95.6%	DEMG								
	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033312	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	5000028 ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	3	CASO TRATADO	7,000	1,950	1,950	1,626	1,626	1,712	1,512	1,712	1,773	595,598	578,587.24	97.14%	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	7,000	1,950	1,950	1,626	1,626	1,712	1,512	1,712	1,773	7,000	6,861	98.0%	DEMG								
	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033313	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000029 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	4	CASO TRATADO	3,600	935	935	840	840	945	641	880	1,001	3,077,191	979,613.25	31.85%	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	3,600	935	935	840	840	945	641	880	1,001	3,600	3,417	94.9%	DEMG								
	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033314	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	5	CASO TRATADO	2,760	689	689	665	665	693	676	693	825	568,667	549,006.94	96.54%	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	2,760	689	689	685	685	693	676	693	825	2,760	2,875	104.2%	DEMG								
	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033315	ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	5000031 BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	6	CASO TRATADO	3,800	934	934	1,248	1,248	900	751	718	983	270,329	265,817.18	98.34%	BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	3,800	934	934	1,248	1,248	900	751	718	983	3,800	3,916	103.1%	DEMG								
Al 1.3 Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Salud (IPRES) en Lima Metropolitana	SALUD MATERNO NEONATAL	3033309	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	5000055 ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	7	EGRESO	70	18	15	17	15	18	16	17	16	66,613	644,063.67	96.87%	ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	70	18	15	17	15	18	16	17	18	70	60	85.7%	DAPC								
	TBC-VIHUSIDA	3000691	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	5005157 MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	8	TRABAJADOR PROTEGIDO	300	75	8	75	23	75	57	75	185	281,023	260,279.97	92.61%	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	300	75	8	75	23	75	57	75	185	300	273	91.0%	DEA OP								





Evaluación Anual del Plan Operativo 2017 Reprogramado

OBJETO GENERAL ESTRUCTURAL	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PROYECTO	PROYECTO/PROYECTO	ACTIVIDAD/FASE/OTRA INTERVENCIÓN	META UNID.	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				PRESUPUESTO INICIAL PROGRAM. (PROM.)	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL (Promedio)	% DE EJECUCIÓN	ACTIVIDAD OPERATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	ESTRUCTURA FUNCIONAL PRESUPUESTAL				META PROGRAMADA	EJECUCIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO	ESTADO RESPONSABLE									
								I TRIMESTRE		II TRIMESTRE								III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE						I TRIMESTRE		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE		
								PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.							PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.					PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.	PROG.	EJECUC.	
AL 8.2 Continuar el planeamiento y seguimiento con la atención integral de emergencias y desastres	REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3000001	ACCIONES COMUNES	5004275	MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN EL GESTIÓN DEL RIESGO DE	9	INFORME TÉCNICO	2	0	0	1	1	0	0	1	1	2,000	1,998.29	99.91%	MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN EL GESTIÓN DEL RIESGO DE	INFORME TÉCNICO	2	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2	100.0%	DEPE
				5004280	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE	10	INFORME TÉCNICO	3	1	1	2	1	0	0	0	1	42,000	42,000.00	100.00%	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE	INFORME TÉCNICO	3	1	1	2	1	0	0	0	1	3	3	100.0%	DEMG
				5005560	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	11	REPORTE	3	0	0	1	1	0	0	2	2	2,500	2,496.25	99.85%	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTIÓN REACTIVA	REPORTE	3	0	0	1	1	0	0	2	2	3	3	100.0%	DEMG
				5005620	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	13	INFRAESTR. MOVIL	1	0	0	0	0	0	0	1	1	22,350	22,281.51	99.69%	ADMINISTRACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTR. MOVIL	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	100.0%	DEMG
				5005912	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	14	REPORTE	12	3	3	3	3	3	3	3	3	194,700	194,587.74	99.94%	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	12	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100.0%	DEMG	
				5005570	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	15	DOCUMENTO TÉCNICO	1	0	0	0	0	0	0	1	1	20,000	20,000.00	100.00%	ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS	DOCUMENTO TÉCNICO	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	100.0%	DEMG
				5005580	PERSONAS CON FORMACIÓN Y CONDOMINIO EN GESTIÓN DEL RIESGO DE SERVICIOS PÚBLICOS	16	PERSONA	30	0	0	0	0	0	0	30	30	20,550	20,550	100.00%	FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN MATERIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE SERVICIOS PÚBLICOS	PERSONA	30	0	0	0	0	0	0	30	30	30	100.0%	OIA OP	
				5005585	SEGURIDAD FÍSICA FUNCIONAL DE SERVICIOS PÚBLICOS	17	INTERVENCIÓN	2	1	1	0	0	0	0	1	1	176,830	176,758.47	99.96%	SEGURIDAD FÍSICA FUNCIONAL DE SERVICIOS PÚBLICOS	INTERVENCIÓN	2	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	100.0%	DEMG



Evaluación Anual del Plan Operativo 2017 Reprogramado

SIBENIO GENERAL INSTITUCIONAL	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	PROYECTO/PROYECTOS	ACTIVIDAD/ACTIVIDADES	META MUY	MEDIOS DE MEDIDA	CANTIDAD	ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA																PRESUPUESTO OPERACIONAL MONTAJADO (P.O.)	EJECUCION PRESUPUESTAL (Ejecutado)	% de Ejecución	ACTIVIDAD OPERATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	ESTRUCTURA FUNCIONAL EJECUTIVA																META PROGRAMADA	EJECUCION	GRADO DE CUMPLIMIENTO	ORDEN PREVISIBLE																																																																																																																																																																																																																								
								I BIMESTRE		II BIMESTRE		III BIMESTRE		IV BIMESTRE		I BIMESTRE		II BIMESTRE		III BIMESTRE		IV BIMESTRE																																																																																																																																																																																																																																																			
								PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC																																																																																																																																																																																																																																																		
M.2.2. Operación de la gestión de la atención de las Redes y Unidades de Atención de Salud Especializadas de Atención Primaria	3000001	ACCIONES COMUNES	5005139 ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	18 PERSONA	50	0	0	0	0	50	0	0	0	0	12	269,950	268,624.81	99.9%	ASISTENCIA TECNICA CAPACITACION	PERSONA	50	0	0	0	0	50	0	0	0	32	50	32	64.0%	DEAF																																																																																																																																																																																																																																							
																																			5005340 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	19 ATENCION	1,800	450	450	450	385	450	452	450	538	260,227	240,420.06	91.8%	COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	ATENCION	1,800	450	450	450	385	450	452	450	538	1,800	1,275	101.4%	DEMG																																																																																																																																																																																																										
																																																																5002874 ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	20 ATENCION	45,283	11,362	11,362	11,921	11,921	11,000	11,247	11,000	12,348	1,300,734	1,259,612.13	96.8%	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	ATENCION	45,283	11,362	11,362	11,921	11,921	11,000	11,247	11,000	12,348	45,283	46,871	103.5%	DEMG																																																																																																																																																																													
																																																																																													5005901 ATENCION DE TRIAJE	21 ATENCION	52,000	12,301	12,301	12,877	12,877	14,539	14,539	12,783	14,467	882,150	881,751.91	99.9%	ATENCION DE TRIAJE	ATENCION	52,000	12,301	12,301	12,877	14,539	14,539	12,783	14,467	52,000	56,266	108.2%	DEMG																																																																																																																																																	
																																																																																																																									5005903 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	22 ATENCION	4,000	939	939	956	956	1,055	997	1,050	1,109	4,818,765	4,048,854.22	99.7%	ATENCION DE LA EMERGENCIA ESPECIALIZADA	ATENCION	4,000	939	939	956	956	1,055	997	1,050	1,109	4,000	4,001	100.0%	DEMG																																																																																																																				
																																																																																																																																																						5005904 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	23 ATENCION	260	67	67	54	54	70	64	69	72	2,434,136	2,344,082.59	96.3%	ATENCION DE LA EMERGENCIA DE CIUDADOS INTENSIVOS	ATENCION	260	67	67	54	54	70	64	69	72	260	257	98.8%	DAFC																																																																																							
																																																																																																																																																																																			5005305 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	24 ATENCION	1,460	365	365	365	365	365	367	365	351	2,787,476	2,711,186.97	97.3%	ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA	ATENCION	1,460	365	365	365	365	365	367	365	351	1,460	1,448	99.2%	DAFC																																																										
																																																																																																																																																																																																																5005899 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL	25 PACIENTE ATENDIDO	680	166	166	165	165	175	178	174	198	21,848	21,843.68	99.6%	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA	PACIENTE ATENDIDO	680	166	166	165	165	175	178	174	198	680	707	104.0%	DEMG																													
																																																																																																																																																																																																																																													5005900 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA	26 PACIENTE ATENDIDO	180	43	43	43	43	47	22	47	43	5,000	4,995.68	99.9%	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA	PACIENTE ATENDIDO	180	43	43	43	43	47	22	47	43	180	151	83.9%	DEMG





Evaluación Anual del Plan Operativo 2017 Reprogramado

CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	PROYECTO/PROYECTO	ACTIVIDAD/FUNCION DE INVESTIGACION	META	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA								PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO (P.M.)	EJECUCION PRESUPUESTAL (Ejecutado)	% de Ejecucion	ACTIVIDAD OPERATIVA	UNIDADES MEDIDA	CANTIDAD	ESTRUCTURA FUNCIONAL ESTRATEGICA								META PROGRAMADA	EJECUCION	GRADO DE CUMPLIMIENTO	ORGANO RESPONSABLE	
							I TRIMESTRE		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE								I TRIMESTRE		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE						
							PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC							PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC	PROG	EJECUC					
AF 3.2. Asignaciones de la gestión y operación de los Recursos Humanos de Salud BPNVE en Lima Metropolitana	3999999	SIN PRODUCTO	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	25	ACCION	12	2	3	3	3	3	3	3	3	185,306	168,352.20	90.8%	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	12	2	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100.0%	OEPI
	3999999	SIN PRODUCTO	GESTION ADMINISTRATIVA	26	ACCION	12	5	3	3	3	3	3	3	3	6,865,830	6,570,317.64	95.8%	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100.0%	DEA
	3999999	SIN PRODUCTO	ASesoramiento TECNICO Y JURIDICO	27	ACCION	12	3	3	3	3	3	3	3	3	22,573	44,160.00	19.6%	ASesoramiento TECNICO Y JURIDICO	ACCION	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	12	100.0%	GAJ	
	3999999	SIN PRODUCTO	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	28	CAPACIDAD PERSONA	560	140	0	140	279	140	114	140	72	580,511	555,614.97	95.7%	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	PERSONA CAPACIDAD	560	140	0	140	279	140	114	140	72	560	465	83.0%	OEJOP	
	3999999	SIN PRODUCTO	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	29	ACCION	50	13	13	23	23	7	9	7	1	171,376	86,543.44	50.5%	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCION	50	13	13	23	23	7	9	7	1	50	40	80.0%	DCI	
	3999999	SIN PRODUCTO	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	30	ATENCION	42,000	10,187	10,187	11,153	11,153	10,330	10,709	10,330	12,363	483,453	456,023.84	94.3%	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCION	42,000	10,187	10,187	11,153	11,153	10,330	10,709	10,330	12,363	42,000	44,412	105.7%	DATSS	
	3999999	SIN PRODUCTO	CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	31	ACCION	4	1	1	1	1	1	1	1	1	199,542	162,104.98	81.2%	CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	ACCION	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100.0%	OADI	
	3999999	SIN PRODUCTO	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA	32	RACION	41,000	10,250	10,623	10,250	9,243	10,250	10,245	10,250	10,223	1,921,173	1,908,658.25	99.3%	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL	RACION	41,000	10,250	10,623	10,250	9,243	10,250	10,245	10,250	10,223	41,000	40,834	99.6%	DAT NUTR	
	3999999	SIN PRODUCTO	INVESTIGACION Y DESARROLLO	33	INVESTIGACION	7	1	2	2	1	2	2	2	1	52,212	41,206.88	78.9%	INVESTIGACION Y DESARROLLO	INVESTIGACION	7	1	2	2	1	2	2	2	1	7	6	85.7%	DADI	
	3999999	SIN PRODUCTO	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	34	ACCION	4	3	1	1	1	1	1	1	1	95,271	46,823.39	49.1%	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ACCION	4	3	1	1	1	1	1	1	1	4	4	100.0%	OEJ SERV.GAL	



Evaluación Anual del Plan Operativo 2017 Reprogramado

SECTOR	CATEGORIA	UNIDAD DE GESTIÓN	PRODUCTO	ACTIVIDAD/DESCRIPCIÓN	SECTOR	UNIDAD DE GESTIÓN	CATEGORÍA	ESTRUCTURA FONDSOPEL PROGRAMÁTICA								PROMEDIO 12 MES	LÍNEA DE PRESUPUESTO (Euros)	% APLACADO	ESTRUCTURA FONDSOPEL EJECUTIVA												RENT. PROGRAMADO	SECCION A.	CANTIDAD	% DE CUMPLIMIENTO	INDICADOR												
								I TRIMESTRE		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE					TOTAL ANUAL		I TRIMESTRE		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE		TOTAL ANUAL																		
								PRG	EJEC	PRG	EJEC	PRG	EJEC	PRG	EJEC				PRG	EJEC	PRG	EJEC	PRG	EJEC	PRG	EJEC	PRG	EJEC	PRG	EJEC																	
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	OBLIGACIONES PREVISIONALES	15	FAMILIA	17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	131,234	107,909.26	80.7%	OBLIGACIONES PREVISIONALES	FAMILIA	17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	100.0%	OTI OP						
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	16	ATENCION	25	5	5	6	6	7	6	7	6	7	6	7	6	7	201,570	197,553.23	98.0%	ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	ATENCION	25	5	5	6	6	7	6	7	6	7	6	7	6	7	6	7	25	23	93.0%	DAT SS		
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO LABORATORIO	17	EXAMEN	72,000	18,000	16,958	18,000	15,215	18,000	15,783	18,000	16,129	1,011,046	1,012,509.87	99.0%	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO LABORATORIO	EXAMEN	72,000	18,000	16,958	18,000	15,215	18,000	15,783	18,000	16,129	1,011,046	1,012,509.87	99.0%	BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO POR IMAGENES	EXAMEN	72,000	5,000	4,079	5,000	4,400	5,000	4,194	5,000	4,846	20,000	17,739	88.6%	DAD D-MAG
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	SERVICIOS GENERALES	18	ACCION	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1,014,376	1,011,234.04	99.7%	SERVICIOS GENERALES	ACCION	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	12	100.0%	OTI SERV GEN				
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	40	ACCION	52	13	11	13	12	11	12	11	13	11	11	13	13	139,245	127,398.48	91.5%	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	ACCION	52	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	52	52	100.0%	OTI SA			
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	ATENCION EN HOSPITALIZACION	41	DIAGNOSIS	14,235	3,558	3,479	3,559	3,436	3,559	3,618	3,559	3,109	5,808,495	5,409,664.07	93.1%	ATENCION EN HOSPITALIZACION	DIAGNOSIS	14,235	1,558	1,479	1,559	1,436	1,559	1,618	1,559	1,305	14,235	14,036	98.6%	DMQ														
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	47	INTERVENCION	1,000	296	296	243	286	250	281	213	292	116,788	49,996.42	42.8%	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	1,000	296	296	243	286	250	281	213	292	1,000	1,085	108.5%	DAPC														
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	MANEJAMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	43	EQUIPO	2,300	575	569	575	567	575	576	575	549	480,526	476,432.59	99.1%	MANEJAMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	EQUIPO	2,300	575	569	575	567	575	576	575	549	480,526	476,432.59	99.1%	OTI SERV GEN														
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	44	DIAGNOSIS	1	0	0	0	0	0	0	1	1	50	50.00	100%	ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIAGNOSIS	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100.0%	DAPC								
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACUTICOS	45	ACCION	480,000	120,000	117,909	120,000	116,190	120,000	118,433	120,000	128,191	1,447,419	1,321,954.67	91.4%	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACUTICOS	ACCION	480,000	120,000	117,909	120,000	116,190	120,000	118,433	120,000	128,191	1,447,419	1,321,954.67	91.4%	OTI SERV GEN														
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	48	ACCION	200	50	35	50	64	50	46	50	89	3,118,219	1,403,873.82	45.0%	OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	ACCION	200	50	35	50	64	50	46	50	89	3,118,219	1,403,873.82	45.0%	OTI SERV GEN														
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLuye DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	50	ACCION	5	0	0	0	0	5	5	0	0	132	311.52	96.0%	ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLuye DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	ACCION	5	0	0	0	0	5	5	0	0	132	311.52	96.0%	OTI SERV GEN														
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLuye DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	51	ACCION	1	0	0	2	2	1	1	0	0	26,473	24,609.52	93.0%	ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLuye DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	ACCION	1	0	0	2	2	1	1	0	0	26,473	24,609.52	93.0%	OTI SERV GEN														
SE 2	Asistencia	Asistencia	Asistencia	MANEJAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD	17	ACCION	2	0	0	0	0	0	0	2	2	1,306,070	1,305,820.33	99.9%	MANEJAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD	ACCION	2	0	0	0	0	0	0	2	2	1,306,070	1,305,820.33	99.9%	OTI SERV GEN														





**MATRIZ N° 6**  
**EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL**

**MINISTERIO DE SALUD****DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS**

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	Tasa de mortalidad neonatal en UCI Neonatal	$(\text{N}^\circ \text{ de fallecidos en edad neonatal en UCI en el año} / \text{N}^\circ \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}) \times 100$	11%	10%	12%	86%	DAPC
		Proporción de neonatos quirúrgicos en UCI Neonatal	$(\text{N}^\circ \text{ de neonatos quirúrgicos en UCI en el año} / \text{N}^\circ \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}) \times 100$	66%	70%	70%	100%	DAPC
		Proporción de neonatos con Nutrición Parenteral Total en la UCI	$(\text{N}^\circ \text{ de neonatos con Nutrición Parenteral Total en la UCI} / \text{N}^\circ \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}) \times 100$	59%	65%	58%	90%	DAPC
		Porcentaje de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados	$(\text{N}^\circ \text{ de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 80\% de los criterios de calidad evaluados} / \text{N}^\circ \text{ total de historias clínicas auditadas de UCI Neonatal}) \times 100$	0%	50%	0%	0%	OGC
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	Porcentaje de niños menores de 5 años con neumonía con promedio de permanencia estándar (<6d).	$(\text{N}^\circ \text{ de niños} < 5 \text{ años con neumonía con promedio de permanencia} < 6 \text{ días} / \text{N}^\circ \text{ de egresos de niños} < 5 \text{ años con neumonía}) \times 100$	82%	80%	75%	94%	DMQ
		Porcentaje de niños menores de 5 años con asma con promedio de permanencia estándar (<4d).	$(\text{N}^\circ \text{ de niños} < 5 \text{ años con asma con promedio de permanencia} < 4 \text{ días} / \text{N}^\circ \text{ de egresos de niños} < 5 \text{ años con asma}) \times 100$	91%	90%	81%	90%	DMQ
		Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB de emergencia que cumplen más del 80% criterios de calidad evaluados	$\text{N}^\circ \text{ historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB de emergencia que cumplen más del 80\% de criterios de calidad evaluados} / \text{N}^\circ \text{ total de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB hospitalizados}$	51%	70%	0%	0%	OGC
		Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen más del 80% criterios de calidad evaluados	$(\text{N}^\circ \text{ de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen más del 80\% de criterios de calidad evaluados} / \text{N}^\circ \text{ total de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados})$	74%	90%	0%	0%	OGC
		Porcentaje de niños menores de 5 años con EDA hospitalizada con promedio de permanencia estándar (<3d).	$(\text{N}^\circ \text{ de niños} < 5 \text{ años con EDA con promedio de permanencia} < 3 \text{ días} / \text{N}^\circ \text{ de egresos de niños} < 5 \text{ años con EDA}) \times 100$	63%	70%	39%	56%	DMQ



Evaluación Anual del Plan Operativo 2017 Reprogramado

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	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	44%	85%	76%	90%	OEA - OP
		% 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	92%	90%	58%	65%	OEA - OP
		% de trabajadores con examen médico ocupacional para TB	Nº de servidores del HEP con Rx Tórax x 100 / Nº de servidores del HEP con indicación	86%	85%	97%	114%	OEA - OP
		% Cumplimiento del Plan de manejo de RRSS Hospitalarios	Nº actividades cumplidas del Plan de manejo de RRSS (≥85%) x 100 / Nº actividades programadas del Plan de manejo de RRSS	97%	100%	99%	99%	OESA
AE 8.2 Conducir el planeamiento y seguimiento para la atención integral de emergencias y desastres	SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Índice de Seguridad Hospitalaria	Índice obtenido por aplicativo MINSA de ISH	0.56	0.57	0.47	82%	DEMG
		Porcentaje de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres	Nº de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres x 100 / Nº de servidores del HEP	23%	25%	21%	86%	OEA - OP
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	Grado de resolutiveidad	Nº de referencias enviadas x 100 / Nº de atenciones prioridad I, II y III	4.4%	4.0%	4.5%	113%	DEMG
		Cobertura de contrarreferencias	Nº de Pacientes Contrarreferidos / Nº de Pacientes Referidos al HEP	36%	50%	40%	80%	DEMG
		Proporción de interconsultas externas.	Nº de pacientes con interconsultas externas x 100 / Nº total de egresos hospitalarios	13%	10%	9%	87%	DMQ
		Índice de Satisfacción del Usuario Externo (Servqual)	Nº de criterios que cumplen avance / total de criterios, según índice	63%	70%	80%	114%	OGC
		Porcentaje de atenciones prioridad I y II	Nº Atenciones Prioridad I y II X 100 / Nº Atenciones HEP	15%	15%	8%	52%	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 ingresos a Sala de Observación de Emergencia	3.1%	2.0%	0.53%	100%	DEMG
		% de pacientes con tiempo de estancia menor a 12 horas en Sala de Observación de Emergencia	Nº de pacientes con tiempo de estancia menor a 12 horas en sala de Observación x 100 / Total de egresos de Sala de Observación	63%	85%	69%	81%	DEMG
		Proporción de atención de pacientes SIS	Nº de atenciones de pacientes SIS x 100 / Total de atenciones del HEP	59%	60%	76%	127%	OF. SEG





Evaluación Anual del Plan Operativo 2017 Reprogramado

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	Porcentaje de pacientes con TEC en UCI	$\text{N}^\circ \text{ de ingresos con TEC a la UCI} \times 100 / \text{Total ingresos de UCI}$	27%	32%	34%	105%	DAPC
		Tasa de reingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos	$(\text{N}^\circ \text{ pacientes que reingresan antes de los 7 días a UCI}) \times 100 / \text{N}^\circ \text{ de egresos UCI}$	3%	3%	0.56%	100%	DAPC
		Proporción de procedimientos especializados de enfermería en pacientes críticos	$\text{N}^\circ \text{ de pacientes con catéter percutáneo (PICC) en la UCI} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ de egresos de la UCI}$	23%	25%	62%	100%	DENF
		Aprovechamiento de Sala de Operaciones	$\text{N}^\circ \text{ de horas quirúrgicas efectivas} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ de horas quirúrgicas disponibles}$	18%	25%	24%	95%	DAPC
		Porcentaje de pacientes con Apendicitis Aguda intervenida quirúrgicamente antes de las 6 horas de ingreso.	$\text{N}^\circ \text{ de pacientes con apendicitis aguda intervenidos antes de las 6 horas de ingreso} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ de Historias Clínicas revisadas}$	88%	90%	75%	83%	OGC
		Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia	$(\text{N}^\circ \text{ de cirugías de emergencia}) \times 100 / \text{Total de cirugías}$	52%	56%	57%	101%	DAPC
		Tasa de pacientes reintervenidos	$(\text{N}^\circ \text{ pacientes reintervenidos} / \text{N}^\circ \text{ pacientes intervenidos}) \times 100$	8%	9%	5%	100%	DAPC
		Porcentaje de aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura	$\text{N}^\circ \text{ de veces que se aplica la lista de chequeo} / \text{N}^\circ \text{ de intervenciones quirúrgicas realizadas}$	97%	100%	97%	97%	DENF
		% Pacientes hospitalizados con evaluación social	$\text{N}^\circ \text{ Pacientes hospitalizados con evaluación social} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ de Egresos hospitalarios}$	100%	100%	99%	99%	DAT-SS
		Proporción de pacientes atendidos por Servicio Social.	$(\text{N}^\circ \text{ de atendidos por Servicio Social} / \text{N}^\circ \text{ de atendidos en HEP}) \times 100$	53%	40%	88%	100%	DAT-SS
		Proporción de egresos con acompañantes que recibieron educación sanitaria para la promoción de estilos de vida saludables.	$\text{N}^\circ \text{ de egresos con al menos un acompañante que recibió una ó más charlas de promoción de estilos de vida saludables} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ total de egresos}$	61%	80%	94%	117%	DENF
		Cumplimiento de acciones de vigilancia epidemiológica.	$\text{N}^\circ \text{ Informes de Vigilancia realizados} \times 100 / \text{Total de informes programados}$	100%	100%	100%	100%	OESA
		Cumplimiento de acciones de Vigilancia de infecciones intrahospitalarias	$\text{N}^\circ \text{ de informes de Vigilancia de infecciones intrahospitalarias realizados} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ de informes de Vigilancia de infecciones intrahospitalarias programados}$	100%	100%	100%	100%	OESA



Evaluación Anual del Plan Operativo 2017 Reprogramado

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	Porcentaje de puntos de control con niveles optimos de cloro residual en áreas críticas (UCI, Central Esterilización, Centro Quirúrgico y Nutrición)	N° de puntos de control de cloro residual con valores optimos en áreas críticas *100 / N° total de puntos controlados en áreas crítica	si	100%	85%	85%	OESA
		% de egresos con tiempo de estancia menor a 6 días.	N° de pacientes con tiempo de estancia hospitalaria menor a 6 días x 100 / Total de Egresos	68%	80%	78%	97%	DMQ
		Proporción de ventilación asistida no invasiva en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas	(N° de pacientes con BPAP + CPAP en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas) x 100/Egresos respiratorios del Servicio.	12%	15%	9%	63%	DMQ
		% de egresos con evaluación nutricional	N° de egresos con evaluación nutricional x 100 / N° total de egresos de hospitalización	69%	85%	80%	94%	DAT-SN
		Porcentaje de transfusiones realizadas	N° de solicitudes atendidas transfundidas x 100 / N° de solicitudes atendidas	83%	80%	59%	73%	DAD - PAT
		Desempeño del método de inmunofluorescencia directa para el diagnóstico de virus respiratorios	Porcentaje de concordancias del programa de evaluación externa de calidad (PEED) del diagnóstico de virus respiratorios mediante inmunofluorescencia directa elaborado por el Centro Nacional de Salud Pública del INS.	95%	90%	95%	106%	DAD - PAT
		Cumplimiento de criterios de acreditación	Puntaje obtenido por aplicativo MINSA de Acreditación	73%	85%	67%	79%	OGC
		Porcentaje de reclamos atendidos	N° de reclamos atendidos x 100 / N° de reclamos registrados en la Oficina de Gestión de la Calidad	85%	90%	98%	109%	OGC
		Porcentaje de proyectos de mejora implementados	N° de proyectos de mejora implementados / N° de proyectos de mejora elaborados x 100	100%	40%	0%	0%	OGC
		Porcentaje de Satisfacción de usuarios internos	N° de trabajadores encuestados satisfechos con su trabajo x 100 / N° de trabajadores encuestados	83%	75%	83%	111%	OGC





Evaluación Anual del Plan Operativo 2017 Reprogramado

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	Establecimientos de Salud en mejores Disponibilidad de Medicamentos e insumos médicos	Proporción de acciones de mantenimiento preventivo de equipos	Nº de acciones de mantenimiento preventivo de equipos x 100 / Nº total de acciones de mantenimiento de equipos	88%	90%	93%	103%	OEA - OSGyM
		Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	(Nº total de recetas atendidas en el Servicio / Nº total de recetas prescritas) x 100	100%	99%	100%	101%	DAT - SF
		Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos	(Nº de medicamentos parenterales prescritos / Nº total de medicamentos prescritos) x 100	86%	80%	80%	100%	DAT - SF
		Porcentaje de antibióticos prescritos	(Nº de antibióticos prescritos / Nº total de medicamentos prescritos) x 100	48%	40%	46%	114%	DAT - SF
		Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año	(Nº de ítems atendidos / Total de ítems solicitados x 100	74%	80%	83%	104%	DAT - SF
		Porcentaje de ítems en substock	Nº de ítems en substock x 100 / Nº total de ítems	26%	20%	8%	100%	DAT - SF
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	Gestión presupuestal eficiente.	Eficacia del gasto del presupuesto institucional	(Presupuesto ejecutado (devengado) / PIM) x 100	98%	96%	94%	98%	OEPE
		Proporción de captación por Donaciones y Transferencias (SIS)	Captación anual por D y T / Captación total	80%	75%	64%	86%	OEPE
		% de Procedimientos costeados	Nº Procedimientos costeados (Años 2012-2017) / Nº de procedimientos del Tarifario Institucional	91%	85%	98%	116%	OEPE
		Porcentaje de formatos unicos de atención aprobados	FUA aprobados x 100 / FUA digitados		90%	99%	110%	OF. SEG
		Proporción de unidades orgánicas con evaluación de su plan de trabajo en niveles esperados.	Nº de Unidades Orgánicas que alcanzaron un grado de cumplimiento ≥85% en la evaluación de su Plan de Trabajo x 100 en el periodo / Total Unidades Orgánicas con evaluación de su plan de trabajo	85%	85%	75%	88%	OEPE
		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.	24%	24%	24%	99%	OEPE
		Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones	Nº de procesos convocados / Nº de procesos programados en el PAC	81%	90%	100%	111%	OEA - OL
		Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados	Nº de procesos adjudicados / Nº de procesos programados en el PAC	58%	85%	87%	102%	OEA - OL
		Implementación de la historia clínica electrónica	Nº de módulos implementados x 100 / Nº total módulos programados (EMG, CE, Hosp, I/C, Ref. SDI, SPC, Seg)	38%	100%	86%	86%	OEI
		Oportunidad en la entrega de historias clínicas	Nº de historias clínicas atendidas antes de 48h x 100 / Nº de HCL solicitadas.	si	95%	100%	105%	OEI
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	10%	45%	23%	51%	OF. COM		



Evaluación Anual del Plan Operativo 2017 Reprogramado

OBJETIVO ESTRATÉGICO MINSA	PRODUCTOS ESTANDARIZADOS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	VALOR ALCANZADO	GRADO DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
AE 3.2. Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.	Gestión de Recursos Humanos por competencias.	Porcentaje de personal capacitado	$\text{N}^\circ \text{ de personas capacitadas} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ total de trabajadores del HEP}$	100%	100%	90%	90%	OEA - OP
		Porcentaje de perfiles por competencias del personal elaborados	$\text{N}^\circ \text{ de perfiles por competencias elaborados} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ de puestos del HEP}$	70%	80%	86%	108%	OEA - OP
		Índice de Valoración del Clima Organizacional	Índice obtenido por aplicativo MINSA de Encuesta de Clima Organizacional	81%	85%	81%	95%	OGC
	Estudios operativos y clínicos para la prestación de	% de Investigaciones Ejecutadas	$\text{N}^\circ \text{ de proyectos de investigación ejecutados} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ de proyectos aprobados por OADI}$	88%	85%	17%	20%	OADI

