



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Santa Anita, 26 de Julio del 2018

MINISTERIO DE SALUD
Oficina General de Planeamiento
Presupuesto y Modernización
DIRECCION GENERAL

30-07-2018
1040

Hora: Firmar:

SECRETARÍA
TRAMITE DOCUMENTARIO

OFICIO N° 679 - DG - N° 030 - OEPE-HHV-2018

Abogado
Jorge Augusto Ayo Wong
Director General
Dirección General de la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización
Presente.

Asunto : Remite Evaluación al I Semestre del Plan Operativo Anual 2018

De mi consideración:

Por el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez remitir adjunto la **Evaluación al I Semestre del Plan Operativo Anual 2018 del Hospital Hermilio Valdizán**. Así mismo cabe precisar que dicha información fue remitida a los correos del Dr. Rolando Chirinos (rchirinos@minsa.gob.pe) y Lic. Lourdes Liza (llizaa@minsa.gob.pe).

Sin otro particular es propicia la ocasión para expresarle muestra de mi estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Hospital "Hermilio Valdizán"

M.C. Gloria Luz Cueva Vergara
Directora General (e)
CMP 2149 PNE 12799

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARIA GENERAL
OFICINA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ATENCIONAL CIUDADANO

26 JUL. 2018

RECIBIDO

SER. N°: HORA: 3.43

INFORME DE EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL AL I SEMESTRE 2018



HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

DIRECTORA GENERAL

Dra. Gloria Cueva Vergara

DIRECTORA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

Lic. Adm. Mildred Ruiz Villacorta

Unidad de Planeamiento y Gestión Institucional

Responsable

Lic. Adm. Patricia Ríos Rodríguez

Especialista – Costos- UPGI

Lic. Adm. Yonathan Nevado Hernández



SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2018 - I SEMESTRE

INDICE

I.	PRESENTACIÓN	pág. 03
II.	RESUMEN EJECUTIVO	04
III.	PRINCIPALES LOGROS Y/O RESULTADOS DE LA INSTITUCION	19
IV.	PRINCIPALES LOGROS Y/O AVANCES POR OBJETIVOS Y ACTIVIDADES OPERATIVAS EJECUTADAS AL I SEMESTRE	24
	4.1 Análisis de las ejecución por objetivos estratégicos por Productos y actividades programadas Al I Trimestre	25
	4.2 Ejecución Presupuestal	38
	4.3 Evaluación del PAC	45
V.	PRINCIPALES DIFICULTADES Y OPORTUNIDADES DE MEJORA	48
VI.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
VII.	FORMATO No. 2	53



I. PRESENTACION

El Hospital Hermilio Valdizán es una institución pública de nivel III – 1, es un órgano desconcentrado del Ministerio de Salud dependiente de la Dirección de Redes Integradas en Salud de la jurisdicción Lima Este. Promueve la docencia y la investigación especializada en salud mental y psiquiatría, siendo referente nacional que depende técnica y funcionalmente de la Dirección de Redes Integradas en Salud Lima Este.

El Plan Operativo Anual 2018 del Hospital Hermilio Valdizán fue aprobado a través de la Resolución Directoral No. 016-DG/HHV-2018 en él se reflejan las metas físicas y presupuestarias que se esperan alcanzar durante el ejercicio presupuestal 2018.

El presente Informe de Seguimiento Semestral a la ejecución de las actividades operativas y tareas programadas en el Plan Operativo Anual 2018 del Hospital Hermilio Valdizán, correspondiente al I Semestre 2018, se ha desarrollado de acuerdo a los lineamientos dispuestos por la Directiva Administrativa N° 244-2017-MINSA-OGPPM “Directiva Administrativa para la Formulación, Seguimiento, Evaluación y Reprogramación del Plan Operativo Institucional de los Órganos y Unidades Ejecutoras del Pliego 011-MINSA” correspondiente al Ejercicio Fiscal 2018” aprobado mediante R.M. N° 1130-2017/MINSA.

Las actividades operativas y tareas se vienen desarrollando a través de los siguientes Programas Presupuestales: 016 - TBC-VIH/SIDA; 0131 - Control y Prevención en Salud mental; 018 - Enfermedades No Transmisibles; 068 - Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias Por Desastres; 104 - Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas; 129 - Prevención y manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad; Categoría Presupuestal 9002 - Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Productos y Categoría Presupuestal 9001 Acciones Centrales.

La evaluación semestral es un proceso que consiste en el análisis de consistencia de los avances de las actividades operativas y tareas programadas en el POA, a fin de evidenciar los avances de las metas físicas y presupuestarias programadas para dicho periodo lo que permitirá la elaboración de los informes de evaluación para conciliar la ejecución del módulo presupuestal y los estados financiero a dichos periodos, según la Directiva Administrativa N° 244-2017-MINSA-OGPPM lo que derivara en necesidades de ajuste y reprogramación así como oportunidades de mejora y la consiguiente retroalimentación a fin de cumplir con los objetivos institucionales.

Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

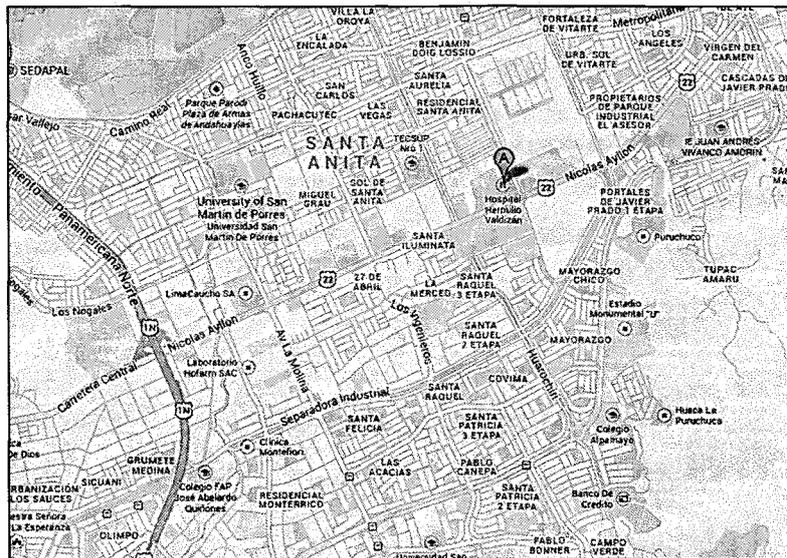


II. RESUMEN EJECUTIVO:

El Hospital Hermilio Valdizán es una institución pública de nivel III – 1, que brinda servicios especializados Salud Mental y Psiquiatría, al individuo, familia y comunidad; cuenta con un equipo multidisciplinario de profesionales y técnicos con experiencia capacitados y actualizados en las diferentes áreas, por lo que se adecua a la oferta de servicios de acuerdo al nivel correspondiente, siendo un establecimiento especializado referente en la atención de salud mental y psiquiatría, que busca una mejora continua en la capacidad resolutive, priorizando a la población de mayor vulnerabilidad y riesgo con acciones recuperativas de alta especialización y de rehabilitación, así como con actividades preventivo promocionales en la comunidad en el área de la salud mental.

El Hospital Hermilio Valdizán, es un órgano desconcentrado del Ministerio de Salud dependiente de la Dirección de Redes Integradas en Salud de la jurisdicción Lima Este. Promueve la docencia y la investigación especializada en salud mental y psiquiatría, siendo referente nacional que depende técnica y funcionalmente de la Dirección de Redes Integradas en Salud de su jurisdicción, según Decreto Supremo N° 008-2017-SA, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.

LOCALIZACION DEL HOSPITAL HERMILIOVALDIZAN



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL DEL HHV



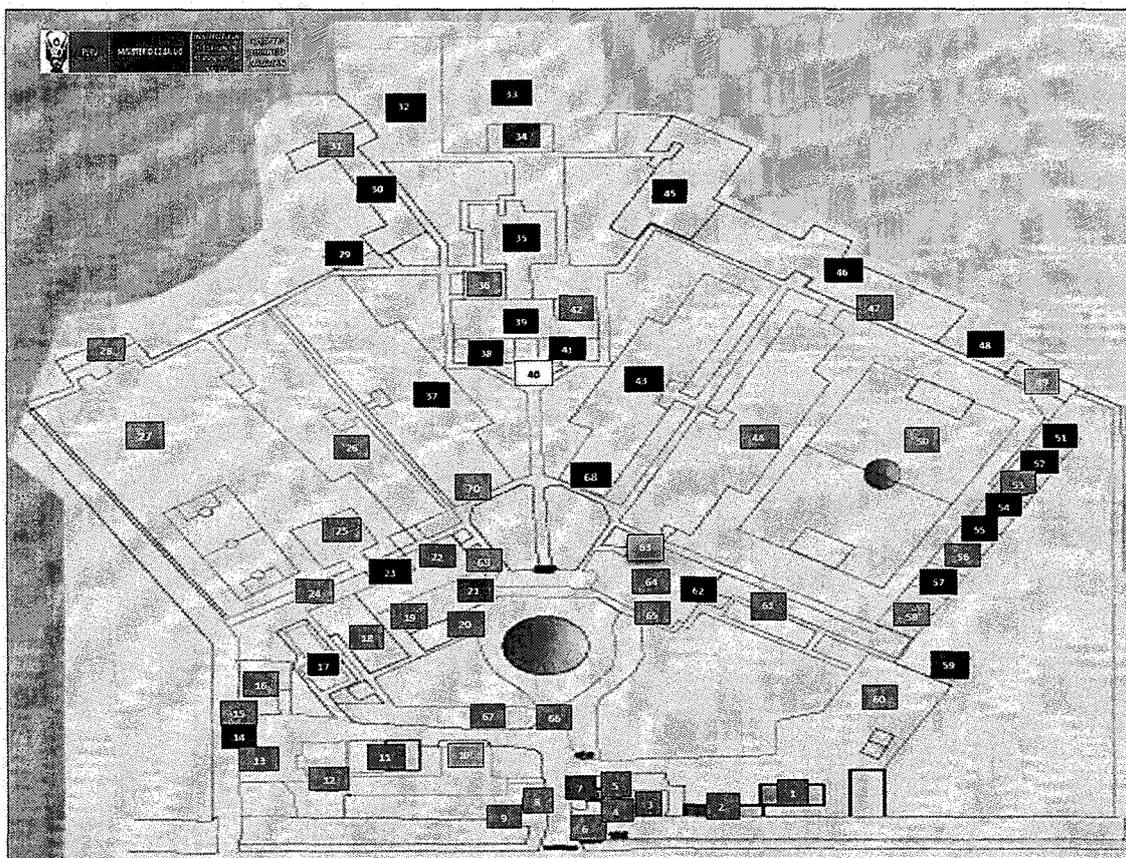
El Hospital Hermilio Valdizán está ubicado en la Carretera Central Km. 3.5 Santa Anita. Existen dos vías de acceso: por el sur con la Carretera Central (Lima Metropolitana) y por el Este la Avenida La Cultura.

2.1 INFRAESTRUCTURA

En la actualidad se están realizando las gestiones necesarias para contar con un Plan Maestro de Desarrollo Arquitectónico del Hospital Hermilio Valdizán que permite que la infraestructura se ubique a la vanguardia en relación a las nuevas tendencias en atención de psiquiatría y salud mental por lo es uno de los objetivos el optimizar y maximizar la calidad de la infraestructura del Hospital acorde con el nuevo modelo de atención en psiquiatría y salud mental.

CROQUIS ESTRUCTURAL

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL DEL HHV



DEPARTAMENTOS, SERVICIOS Y OFICINAS



ZONA A	ZONA B	ZONA C	ZONA D	ZONA E	ZONA F	ZONA G
1.Promocion de la Salud	11.Caja	21.Estadística e Informática	31.Almacen	41.Comedor	51.COE	61.Consulta Externa
2.Cafetin APROVAL	12.Farmacia	22.Dpto. Adulto y Geronte	32.Patrimonio	42.Gimnasio	52.Gestion de la Calidad	62.Logistica
3.Psicodinamica	13.Medicina Externa	23.Psicologia Diagnostico	34.Patrimonio	43.Pab.2 (Varones)	53.Epidemiologia y Salud Ambiental	63.Departamento de Enfermería
4.Mesa de Partes	14.Dpto. familia	24.Consultorios de Dpto. N. A.	34.Patrimonio	44.Pab.1 (Clínica de Día)	54. SIS	64.Direccion General
5.Informe	15.Dpto. familia	25. Dpto. de Niño y Adolescente	35.Lavanderia	45.Pab.6 (Adicciones varones)	55.Trabajo Social	65.Economia
6.Vigilancia Externa	16.Dpto. familia	26.Pab.4(Mujeres)	36.Servicio de Nutrición	46. Pab.5(Varones)	56.Capacitacion	66.Rotonda
ZONA A	ZONA B	ZONA C	ZONA D	ZONA E	ZONA F	ZONA G
7.Relaciones Publicas	17.Segundo Piso	27.Reservorio de Agua	37.Pab.3 (Mujeres)	47.Esterilización	57.Ventanilla SIS	67.Estacionamiento de Emergencia
8.Cuerpo Medico	18.Emergencia	28.DAMOC	38.Dpto. de Rehabilitación	48.Carpinteria	58.Lactario	68.TEC
9.Cuerpo Medico	19.Laboratorio	29.ACOPIO	39.Cocina Central	49.Vigilancia	59.Referencia y Contrareferencia	69.Odontoes-tomatología
10.SUSALUD	20.Auditorio Central	30.Archivo	40.Cafetin Central	50.Cancha de Futbol	60.Medicina Interna	70. Pab. 6 (Adicción mujeres)

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL DEL HHV



2.2. Misión del Ministerio de Salud

“Ejercer la rectoría del sector y conducir con eficiencia el sistema de salud, en concertación con el sector público, privado y actores sociales, centrado en las personas, en la prevención de enfermedades, fortaleciendo el primer nivel de atención, asegurando el acceso y calidad da servicios de salud con infraestructura moderna e interconectado, revalorizando al personal de salud y fortaleciendo una gestión transparente, oportuna y r resolutive”

2.3 Misión del Hospital Hermilio Valdizán

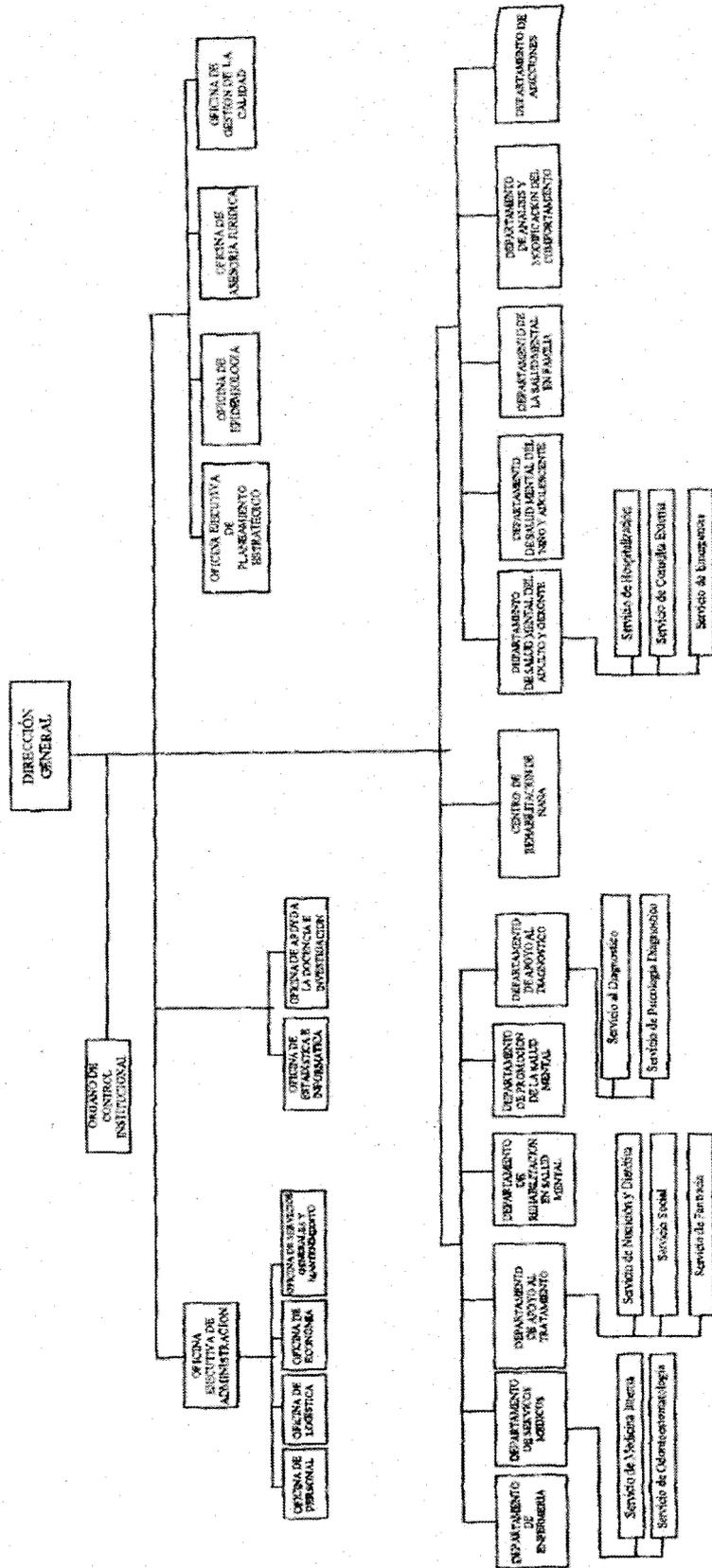
Somos un Hospital que presta servicios altamente especializados de salud mental y psiquiatría, con calidad, equidad y eficiencia a través de equipos multidisciplinarios. En el marco de la implementación de la reforma de la atención en salud mental y psiquiatría, desarrollamos acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en el individuo, la familia y la comunidad de nuestra jurisdicción; contribuimos a crear entornos de vida saludables con énfasis en las poblaciones de alto riesgo y realizamos actividades de enseñanza e investigación



ORGANIGRAMA – HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

R.O.F. – Hospital Hermilio Valdizán

ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN



2.4 ESTRUCTURA ORGANICA

• ÓRGANO DE DIRECCIÓN

DIRECCIÓN GENERAL: FUNCIONES

El Órgano de Dirección del hospital está a cargo de un Director General, y tiene asignada las siguientes funciones:

- a) Establecer la visión, misión y objetivos estratégicos institucionales en concordancia con los Planes sectoriales y lograr el compromiso del personal para alcanzarlos.
- b) Evaluar el logro de los objetivos, metas y estrategias de corto plazo y su eficacia para lograr los objetivos de mediano y largo plazo.
- c) Lograr la mejora continua de los procesos organizacionales enfocados en los objetivos de los usuarios y conducir las actividades de Implementación y/o mejoramiento continuo.
- d) Gestionar la obtención de cooperación técnica y financiera nacional e internacional y el apoyo a los planes del hospital, en el marco de las normas vigentes.
- e) Gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y tecnológicos para el logro de los objetivos institucionales y el funcionamiento del hospital.
- f) Establecer comunicación y coordinación con las entidades públicas y privadas para el logro de las actividades programadas.
- g) Dirigir la implementación del sistema de referencia y Contra referencia en el hospital, según las normas pertinentes.
- h) Asegurar la implementación y mantenimiento de un Sistema de Gestión de la Calidad eficaz y eficiente.
- i) Proponer las políticas, normas y proyectos de investigación, apoyo a la docencia y atención especializada al Ministerio de Salud.
- j) Establecer convenios, contratos y acuerdos con instituciones públicas y privadas, para el logro de los objetivos y metas.
- k) Lograr oportunidad y seguridad en el flujo y registro de la documentación oficial y dar cumplimiento a las normas pertinentes.
- l) Lograr la seguridad, custodia y organización del archivo de la documentación oficial y acervo documentario y cumplir las normas pertinentes.
- m) Establecer el control interno previo, simultáneo y posterior en el hospital y aplicar las medidas correctivas necesarias.
- n) Las demás funciones que le asigne la Autoridad Nacional de Salud y/o Autoridad Regional de Salud.



- UNIDAD FUNCIONAL DE SEGUROS (SIS)
- UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

ÓRGANO DE CONTROL:

- ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL

ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO:

- OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO
- OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA
- OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
- OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

ÓRGANOS DE APOYO

- OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
- OFICINA DE PERSONAL
- OFICINA DE ECONOMÍA
- OFICINA DE LOGÍSTICA.
- OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
- OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
- OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

▪ ÓRGANOS DE LÍNEA

- DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.
- DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ODONTOESTOMATOLOGÍA
- SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA
- DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
- SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
- SERVICIO SOCIAL
- SERVICIO DE FARMACIA
- DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO
- SERVICIO DE LABORATORIO
- SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO
- SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO



- DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN EN SALUD MENTAL
- DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
- DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL ADULTO Y GERONTES
- SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DEL ADULTO Y GERONTES
- SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DEL ADULTO Y GERONTES
- SERVICIO DE EMERGENCIA
- DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE
- DEPARTAMENTO DE LA SALUD MENTAL EN FAMILIA
- DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS Y MODIFICACIÓN DEL COMPORTAMIENTO
- DEPARTAMENTO DE ADICCIONES
- FUNCIONES ESPECÍFICAS
- CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑAÑA



1.5 SERVICIOS DE LA INSTITUCION

CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACIÓN	EMERGENCIA	SERVICIOS APOYO DIAGNÓSTICO	PSICOLOGÍA
<ul style="list-style-type: none"> • Psiquiatría Adultos • Psi. Niños y Adolescentes • Psi. Adicciones • Medicina Interna • Neurología • Cardiología • Odontología 	<ul style="list-style-type: none"> • Psiquiatría General • Adicciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Niños y adolescentes • Adultos y Geronte 	<ul style="list-style-type: none"> • Radiología • Laboratorio • Electroencefalografía 	<ul style="list-style-type: none"> • Psicología diagnóstico • Psicología clínica • Neuropsicología

SERVICIOS FINALES	INTERMEDIOS	APOYO	ASESORIA
<ul style="list-style-type: none"> • Emergencia • Consulta Externa • Hospitalización 	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico por Imágenes • Tópico de Esterilización • Farmacia • Nutrición y Dietética • Enfermería • Laboratorio • Rehabilitación • Electroencefalografía 	<ul style="list-style-type: none"> • Dirección • Administración • Personal • Logística • Economía • Estadística • Seguros • Servicios Generales • Lavandería • Servicio Social • Docencia e Investigación 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestión de la Calidad • Asesoría Jurídica • Planeamiento Estratégico • Epidemiología y Salud Ambiental

OTRAS ESPECIALIDADES Y SERVICIOS

<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación • Farmacia • Lavandería Industrial • Centro de Esterilización • Nutrición y Dietética 	<ul style="list-style-type: none"> • Servicio Social • Electroencefalograma • Electrocardiograma • Laboratorio Clínico
--	--

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL DEL HUV



2.6 ARTICULACIÓN DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL PEI MINSA A LA UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN.

El Hospital Hermilio Valdizán para el año 2018 viene ejecutando sus actividades operativas alineadas con 02 objetivos estratégicos que se encuentran articuladas a las acciones estratégicas institucionales:

Acciones estratégicas por cada objetivo estratégico institucional del PEI MINSA 2017 - 2019.

OBJETIVO ESTRATEGICO PEI MINSA 2017-2019	ACCIONES ESTRATEGICAS PEI MINSA 2017-2019
OE. 3. Garantizar y mejorar de forma continua el cuidado de la salud y la calidad de atención de los servicios de salud.	3.1 Desarrollo e implementación del sistema de Acreditación de los servicios en las redes de salud.
	3.2 Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.
	3.3 Implementación de los procesos vinculados a Telesalud.
	3.4 Implementación de los procesos vinculados al Registro de Historias Clínicas Electrónicas (HCE).
	3.5 Fortalecimiento de la implementación de políticas que promueven estilos de vida y entornos saludables.

OBJETIVO ESTRATEGICO PEI MINSA 2017-2019	ACCIONES ESTRATEGICAS PEI MINSA 2017-2019
OE.8. Fortalecer la capacidad de alerta y respuesta del Sistema de Salud.	8.1 Mejoramiento y fortalecimiento de la gestión del Sistema Nacional de vigilancia epidemiológica y alerta temprana.
	8.2 Conducción del planeamiento y seguimiento para la atención Integral de emergencias y desastres.



2.7 ACTIVIDADES OPERATIVAS

Las actividades operativas y tareas se desarrollaran a través de los siguientes Programas Presupuestales: 0016 - TBC-VIH/SIDA; 0131 - Control y Prevención en Salud mental; 0018 - Enfermedades No Transmisibles; 0068 - Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias Por Desastres; 0104 - Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas; 0129 -Prevención y manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad; Categoría Presupuestal 9002 - Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Productos y Categoría Presupuestal 9001 Acciones Centrales, las cuales se detallan a continuación:

AÑO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO		ACTIVIDAD	
2018	PROGRAMA PRESUPUESTAL 0016 - TBC- VIH/SIDA16	3000612	SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS
2018		3000691	SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	5005157	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS
2018		3043959	ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	5000069	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA

AÑO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO		ACTIVIDAD	
2018	PROGRAMA PRESUPUESTAL 0018 - ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000680	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	5000104	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES
2018		3000681	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	5000105	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES
2018		3000682	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	5000106	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA



AÑO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO		ACTIVIDAD	
2018	PROGRAMA PRESUPUESTAL 0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3000001	ACCIONES COMUNES	5004280	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES
		3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005560	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA
2018		3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005561	IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES
2018		3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005610	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES
2018		3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005612	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
2018		3000737	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DE RIESGOS DE DESASTRES	5005570	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGOS DE SERVICIOS PUBLICOS
2018		3000738	PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	5005580	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO
2018		3000740	SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005584	SEGURIDAD ESTRUCTURAL DE SERVICIOS PUBLICOS
2018		3000740	SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005585	SEGURIDAD FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS

AÑO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO		ACTIVIDAD	
2018	PROGRAMA PRESUPUESTAL 0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000001	ACCIONES COMUNES	5002829	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN ATENCION PRE HOSPITALARIA Y EMERGENCIAS
2018		3000001	ACCIONES COMUNES	5005139	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION
2018		3000686	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	5002824	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III Y IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS
2018		3000686	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	5005901	ATENCION DE TRIAJE
2018		3000686	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	5005903	ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA



AÑO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO		ACTIVIDAD	
2018	PROGRAMA PRESUPUESTAL 0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN REHABILITACIÓN BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005152	ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL
2018		3000689	PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005153	CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD
2018		3000689	PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005154	CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO

AÑO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO		ACTIVIDAD	
2018	PROGRAMA PRESUPUESTAL 0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000001	ACCIONES COMUNES	5005185	ACOMPANAMIENTO CLINICO PSICOSOCIAL
2018		3000698	PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5005188	TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES
2018		3000699	POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	5005927	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA
2018		3000699	POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	5005189	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES
2018		3000700	PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD
2018		3000700	PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005191	TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD
2018		3000701	PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005192	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL
2018		3000701	PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005193	TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL
2018		3000701	PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005194	REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL
2018		3000702	PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005195	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO
2018		3000702	PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005196	TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO
2018		3000702	PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005197	REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO ESQUIZOFRENICO
2018		3000703	PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS TRATADAS	5005198	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS



AÑO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDAD
2018	PROGRAMA PRESUPUESTAL 9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000001 PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000003 GESTION ADMINISTRATIVA
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000003 GESTION ADMINISTRATIVA
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000004 ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000005 GESTION DE RECURSOS HUMANOS
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000006 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA

AÑO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDAD
2018	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5000446 APOYO A LA REHABILITACION FISICA
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000455 APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000469 APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000538 CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000730 EDUCACION, INFORMACION Y COMUNICACION DE SALUD
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000913 INVESTIGACION Y DESARROLLO
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000953 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5000991 OBLIGACIONES PREVISIONALES

AÑO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	ACTIVIDAD
2018	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001075 PROMOCION DE LA SALUD
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5001195 SERVICIOS GENERALES
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5001286 VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5001562 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5001565 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO
2018		3999999 SIN PRODUCTO	5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS



4. Los resultados esperados por nuestra institución, según la articulación con los Objetivos estratégicos del MINSA son:

OBJETIVO ESTRATEGICO PEI MINSA 2017-2019	RESULTADOS ESPERADOS POR LA INSTTUCION EN RELACION A LOS OBJETIVOS
EI 03 GARANTIZAR Y MEJORAR DE FORMA CONTINUA EL CUIDADO DE LA SALUD Y LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.	Reducción de la prevalencia de enfermedades transmisibles – TBC/VIH-SIDA.
	Reducción de la prevalencia de enfermedades no transmisibles – Salud Bucal
	Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias medicas
	Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud para personas con discapacidad.
	Pacientes atendidos eficientemente por casos de salud mental.
	Establecimiento de salud con servicios fortalecidos atendidos de manera oportuna
	Mejorar las condiciones de atención y mantenimiento de infraestructura, equipos, servicios básicos del establecimiento de salud
	Gestión de la Calidad y mejora continua implementada en todas las áreas del hospital
	Optimización y calidad de gasto y ejecución presupuestal 100%
	Pacientes atendidos en medicina física y rehabilitación
	Ejecución del PAC al 100%

OBJETIVO ESTRATEGICO PEI MINSA 2017-2019	RESULTADOS ESPERADOS POR LA INSTTUCION EN RELACION A LOS OBJETIVOS
FORTALECER LA CAPACIDAD DE ALERTA Y RESPUESTA DEL SISTEMA DE SALUD	Seguridad estructural de servicios públicos
	Desarrollo de simulacros en gestión reactiva
	Brigadas para la atención frente a emergencias y desastres implementadas
	Administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastres
	Instrumentos estratégicos para la gestión del riesgo de desastres desarrollados
	Desarrollo de los centros y espacios de monitoreo de emergencias y desastres
	Seguridad físico funcional de servicios públicos



III. PRINCIPALES LOGROS

El Hospital Hermilio Valdizán al I semestre ha llevado a cabo actividades y acciones que han contribuido al logro de los objetivos institucionales trazados en del Plan Operativo Anual 2018:

OE. 3. Garantizar y mejorar de forma continua el cuidado de la salud y la calidad de atención de los servicios de salud.



HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

Se incorporó a la Red Nacional de TELESALUD. Con exitosa conexión entre el HHV y establecimientos de Salud del MINSA, se inauguró el acceso a la plataforma virtual que permitirá acercar la salud mental a las poblaciones.



Con la tele consulta en salud mental se fortalecerá el seguimiento y alta de pacientes, diagnóstico, control de medicación, registro de casos, triaje de urgencias y mejora de la comunicación entre los servicios de atención primaria y especializada.



Las consultas de telemedicina permitirán una provisión de servicios de calidad a nivel local y nacional, disminuyendo costos y mejorando los beneficios.



Capacitación y Perfeccionamiento

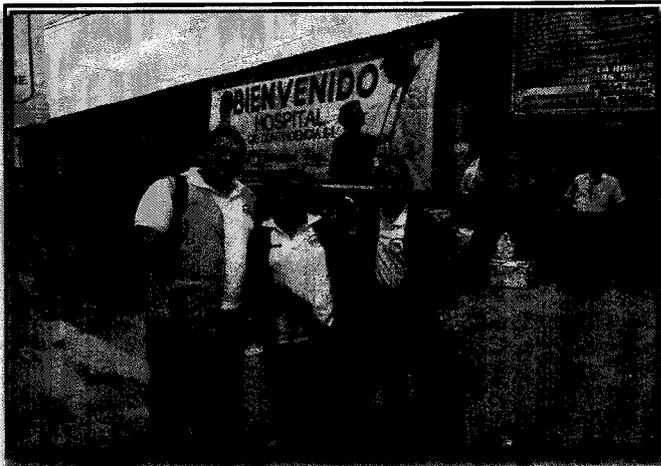
REALIZACION DE LA JORNADA CIENTÍFICA HUMBERTO ROTONDO "ACTUALIZACIÓN EN ABUSO SEXUAL INFANTIL"



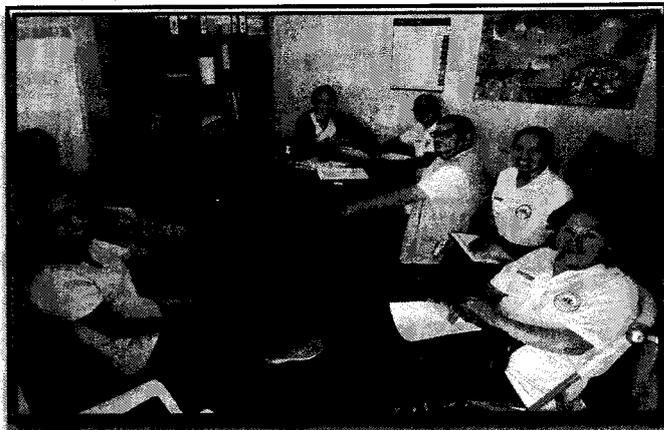
El Hospital Hermilio Valdizán realizó la jornada científica Humberto Rotondo "Actualización en abuso sexual infantil" los días 6 y 7 de junio 2018. Obtuvo una masiva concurrencia de profesionales de salud, estudiantes y público en general. Contó con la ponencia de profesionales con una amplia experiencia.



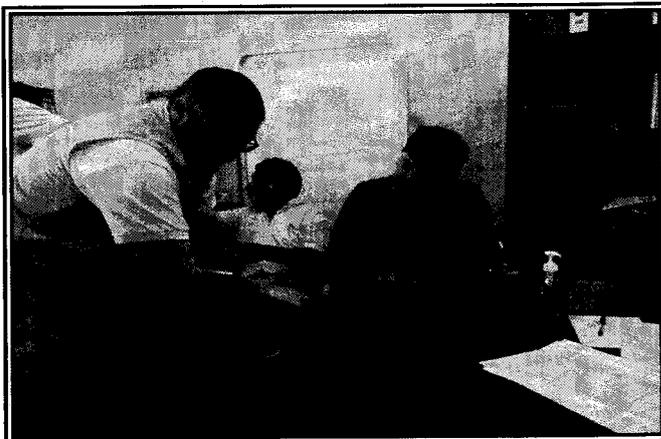
**“PROGRAMA PRESUPUESTAL 0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL
ACOMPANAMIENTO CLÍNICO PSICOSOCIAL A TRAVÉS DEL EQUIPO
MULTIDISCIPLINARIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD”**



El Hospital Hermilio Valdizán ha iniciado durante el primer semestre la actividad de “Acompañamiento Clínico Psicosocial Dicha actividad culminara en el cuarto trimestre 2018



Equipo multidisciplinario del Departamento de Promoción de la Salud del Hospital Hermilio Valdizán en las actividades del Acompañamiento Clínico Hospital de Moyobamba, Tarapoto, Centro de Salud Morales, Nueva Cajamarca.



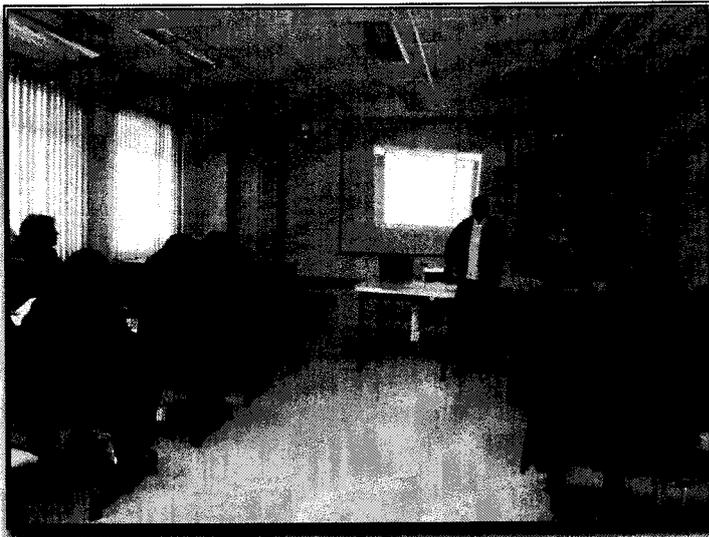
Esta actividad se está ejecutando desde el mes de Marzo 2018 a nivel local y regional se concluirá la actividad luego de 5 visitas de acompañamiento que en regiones se completaran en Julio y en Lima en el mes de Setiembre 2018.



CAPACITACIÓN EN CONSEJERIA BÁSICA EN SALUD MENTAL PARA TUTORES Y DOCENTES E IMPLEMENTACIÓN DE UNIDADES DE CONSEJERIA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS



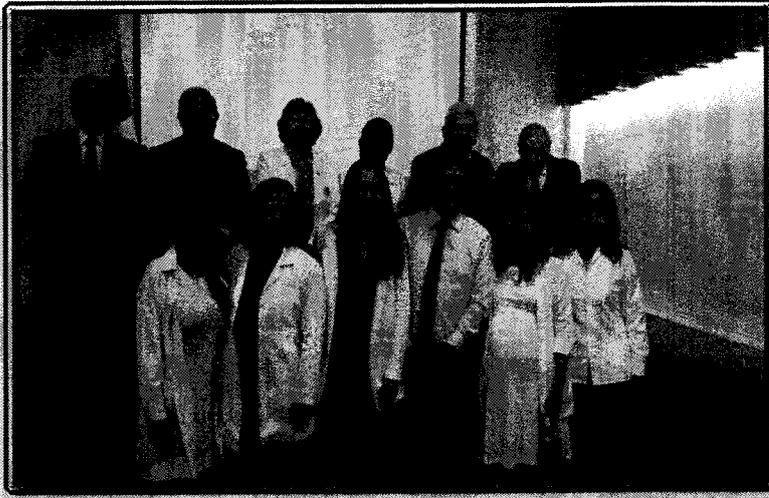
El Hospital Hermilio Valdizán a través del Departamento de Promoción de la Salud, al I semestre 2018 realizó las actividades de capacitación a 10 Promotoras de Tutoría de docentes de la UGEL 06, quienes a su vez apoyaran en el monitoreo y motivación a los docentes y tutores que participaran del programa de Unidades de consejería.



Al I Semestre se ha capacitado en Consejería Básica entre docentes y tutores, a 360 **personas** en las instalaciones del Hospital Hermilio Valdizán y en el Colegio Ramón Castilla de Chaclacayo.



NUEVE MÉDICOS EGRESARON DE LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA EN EL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN



Los médicos psiquiatras egresados contribuirán a reducir las brechas de existencia de pocos especialistas en salud mental, que requiere nuestro sistema de salud

HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN RECIBIO IMPORTANTE DONACION DE ADUANAS SUNAT EN MAYO 2018



El HHV recibió importante donación por parte de ADUANA- SUNAT, el día 17 de mayo de 2018. Se recepcionó 7 containers, los cuales contienen insumos médicos mantas unidades dentales entre otros.



IV. PRINCIPALES LOGROS Y /O AVANCES POR OBJETIVOS Y ACTIVIDADES OPERATIVAS

Dentro de todas las actividades que se llevan a cabo a través del Plan Operativo 2018 del Hospital Hermilio Valdizán se ha logrado ejecutar el siguiente avance al I Semestre 2018,

Las Principales actividades ejecutadas que cumplieron con su meta programada son:

EN EL OBJETIVO ESTRATEGICO N° 03

Garantizar y mejorar de forma continua el cuidado de la salud y la calidad de atención de los servicios de salud;

PP 0104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas: Con tres actividades ejecutadas a más del 100% debido al incremento de la demanda

La actividad con mayor ejecución "Actividad 19 0188299 - Atención de la emergencia y urgencia especializada", se alcanzó la cantidad de 3626 atenciones sobrepasando la meta programada de 1300 atenciones al I semestre 2018, evaluándose la reprogramación de dicha actividad.

PP 0131 Control y Prevención de la Salud Mental: Con 8 actividades ejecutadas a más del 100% de lo programado al I semestre

Siendo la actividad con mayor ejecución la actividad 320136789 - Rehabilitación Psicosocial de Personas con Síndrome o Trastorno Esquizofrénico", se efectuó la atención a 283 pacientes alcanzando un grado de cumplimiento de 244% con respecto a la programación de 116 pacientes para el I semestre y con un avance anual de ejecución de metas físicas al 121% por lo que se reprogramara la meta.

EN EL OBJETIVO ESTRATEGICO I N° 08

Fortalecer la capacidad de alerta y respuesta del sistema de salud;

PP 068: Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres,

En cuanto a las actividades del PP 068, se logró el 200% de ejecución de meta físicas en Actividad 8 0160776 - Desarrollo de Simulacros en Gestión Reactiva respecto a la programación al I semestre 2018 y un avance del 50% respecto de la meta anual. Se desarrollaron 02 simulacros en la Institución.



4.1 Análisis de la Ejecución de los objetivos estratégicos por productos y actividades programadas en el POA 2018 al I Semestre.

Se llevo a cabo el seguimiento y análisis a las metas ejecutadas por los centros de costos del hospital Hermilio Valdizán, en el periodo de enero a junio 2018, las mismas que se encuentran planteadas en base a dos Objetivos Estratégicos Institucionales disgregados cada uno de ellos con sus respectivos Acciones Estratégicas Institucionales articulados a los Objetivos Estratégicos Institucionales del POI 2018 del Ministerio de Salud:

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Objetivo Estratégico Institucional N° 03:

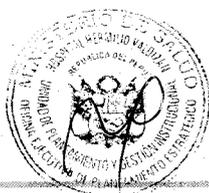
Garantizar y mejorar de forma continua el cuidado de la salud y la calidad de atención de los servicios de salud.

Acción Estratégica Específica N° 3.2:

Fortalecimiento de la gestión y operación de las Redes e Instituciones Prestaciones de Servicios de Salud (IPRESS) en Lima Metropolitana.

PP 016: TBC/VIH-SIDA evaluación los avances: Servicio de Medicina Interna

- 91 personas atendidas en la actividad Despistaje de tuberculosis en pacientes sintomáticos respiratorios, alcanzando en grado de cumplimiento del 59% con respecto a la programación semestral de metas físicas y un avance del 29% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 39% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- 23 personas atendidas en la actividad Medidas de control de infecciones y bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis, alcanzando un grado de cumplimiento de 15% con respecto a la programación semestral de metas físicas y un avance del 7% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 1% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado). Según la evaluación se reprogramara la meta física.



- 924 acciones ejecutadas en el marco de la entrega a adultos y jóvenes varones consejería y tamizaje para ITS y VIH/SIDA, alcanzando un grado de cumplimiento de 64% respecto a la programación semestral de metas físicas y un avance del 32% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 0% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).

PP 018: Enfermedades No Transmisibles (Salud Bucal), seguimiento a los Avances Servicio de Odontología

- 336 personas fueron tratados en el marco de la actividad Atención estomatológica Preventiva Básica en niños, gestantes y adultos mayores, alcanzado un grado de cumplimiento de 86% con respecto a la programación de metas físicas al primer semestre 2018 y un avance del 43% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 23% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- 776 personas tratadas, en la actividad Atención estomatológica Recuperativa Básica en niños, gestantes y adultos mayores, logrando un cumplimiento de 92% según la programación de metas físicas al I semestre 2018 y un avance del 46% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 44% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- 34 pacientes atendidos en la actividad Atención estomatológica Especializada logrando un cumplimiento de 34%, respecto a la programación de metas físicas al I semestre 2018 y un avance del 43% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 7% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).

PP 129: Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en Personas con discapacidad, seguimiento a los avances:

- 6,092 atenciones de Rehabilitación para personas con discapacidad mental, alcanzando un grado de cumplimiento de 98% con respecto a la programación de metas físicas al I semestre 2018 y un avance del 49% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal



se obtuvo un avance de 48% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).

- o 122 certificados de Discapacidad emitidos al I semestre de 2018, alcanzando un grado de cumplimiento de 98% respecto a la programación de metas físicas al I semestre 2018. y un avance del 49% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 57 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- o 22 certificados de incapacidad para el trabajo emitido, alcanzando un grado de cumplimiento de 44%, respecto a la programación de metas físicas al I semestre 2018 y un avance del 22% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 48% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).

PP 0131 Control y Prevención de la Salud Mental, se tiene lo siguiente:

- o 1880 personas atendidas para tamizaje de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales, alcanzando un grado de cumplimiento de 144% con respecto a la programación de metas físicas al I semestre 2018 y un avance del 72% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 0 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado). **Se reprogramara la meta física incrementándose.**
- o 123 personas tratadas ambulatoriamente, en la actividad, "Tratamiento ambulatorio de niños y niñas de 03 a 17 años con trastornos mentales y del comportamiento y/o problemas psicosociales propios de la infancia y la adolescencia", alcanzando un cumplimiento de 137%, respecto a la programación de metas físicas al I semestre 2018 y un avance del 68% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 49 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado). **Se reprogramara la meta física incrementándose.**
- o 308 pacientes se atendieron en la actividad "Tratamiento de personas con problemas psicosociales", se efectuó tratamiento a alcanzando un grado de cumplimiento de 160% respecto a la programación de metas físicas al I semestre 2018 y un avance del 80% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un

avance de 49 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).

Se reprogramara la meta física incrementándose.

- 393 pacientes atendidos en la actividad “Tratamiento ambulatorio de personas con trastornos afectivos (depresivo y conducta suicida) y ansiedad”, se alcanzo un grado de cumplimiento de 80% con respecto a la programación de metas físicas al I semestre 2018 y un avance del 40% de cumplimiento de metas según la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 16% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- En el “Tratamiento con internamiento de personas con trastornos afectivos y de ansiedad”, se efectuó el tratamiento e internamiento a 101 pacientes, alcanzando un grado de cumplimiento de 120%, con respecto a la programación de metas físicas al I semestre 2018 y un avance del 59% de cumplimiento de metas según la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 39 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- En el “Tratamiento ambulatorio de personas con trastorno del comportamiento debido al consumo de alcohol”, se efectuó tratamiento a 236 personas, alcanzando un grado de cumplimiento de 179% con respecto a la programación de metas físicas al I semestre y un avance del 89% de cumplimiento de metas según la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 0 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado)
Se reprogramara la meta física incrementándose.
- En el “Tratamiento con internamiento de pacientes con trastornos del comportamiento debido al consumo de alcohol”, se atendió y trato a 69 personas, obteniendo un grado de cumplimiento de 66% con respecto a la programación de metas físicas al I semestre y un avance del 33% de cumplimiento de metas según la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 35% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- En “Rehabilitación psicosocial de personas con trastornos del comportamiento debido al consumo de alcohol”, se atendió a 144 pacientes con trastornos de comportamiento, obteniendo un grado de cumplimiento de 125% con respecto



a la programación de metas físicas al I semestre y un avance del 62% de cumplimiento de metas según la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 49% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado). **Se reprogramara la meta física incrementándose**

- En el "Tratamiento ambulatorio de personas con síndrome o trastorno psicótico", se atendió ambulatoriamente a 109 pacientes en el primer semestre alcanzando un grado de cumplimiento de 165% y un avance del 83% de cumplimiento de metas según la programación anual cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 47 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado). **Se reprogramara la meta física incrementándose.**
- En el "Tratamiento con internamiento de personas con síndrome o trastorno psicótico, se atendió a 489 pacientes en el primer semestre, alcanzando un grado de cumplimiento de 130% y un avance del 65% de cumplimiento de metas según la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 9 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado). **Se reprogramara la meta física incrementándose.**
- En "Rehabilitación psicosocial de personas con síndrome o trastorno esquizofrénico", se atendió a 283 pacientes con trastornos de comportamiento, obteniendo un grado de cumplimiento de 244% con respecto a la programación de metas físicas y un avance del 121% de cumplimiento de metas según la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 47 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado). **Se reprogramara la meta física incrementándose.**
- En "Tratamiento de personas con trastornos mentales judicializados", se atendió a 06 pacientes con trastornos de comportamiento, obteniendo un grado de cumplimiento de 60% con respecto a la programación de metas físicas al I semestre y un avance del 27% de cumplimiento de metas según la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 0 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).

PP 0104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas, se tienen los siguientes avances:

- 02 normas técnicas elaboradas en la actividad "Desarrollo de normas y guías técnicas en atención pre hospitalaria y emergencias", alcanzando el 100% de lo programado. con respecto a la programación de metas físicas al I semestre y el 50% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a



la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 46 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).

- En asistencia técnica y capacitación se programó capacitación a partir del segundo trimestre habiéndose logrado 24 personas capacitadas alcanzando una ejecución de 141% para el primer semestre y un avance del 48% respecto de la programación anual de metas físicas.
- 2655 atenciones ambulatorias de urgencias en la actividad “Atención ambulatoria de urgencias (prioridad III o IV) en módulos hospitalarios diferenciados autorizados”, se alcanzó un cumplimiento de 408%, respecto a lo programado en el I Semestre y el 221% de cumplimiento de metas según la programación anual. Se evalúa una probable reprogramación de la meta física
- En la actividad de Atención de Triage se atendieron 2626 personas alcanzando un cumplimiento de 202% respecto de lo programado al I semestre, y el 101% de cumplimiento de metas según la programación anual se evalúa una probable reprogramación.
- 3620 atenciones efectuadas en la actividad “Atención de la emergencia y urgencia especializada”, logrando un cumplimiento de 278%, respecto a la programación al I semestre y el 139% de cumplimiento de metas según la programación anual considerándose una probable reprogramación de meta física.

En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 43 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).



Asignaciones Presupuestarias que No resultan en Productos-APNOP,

- En la actividad Brindar asistencia en medicina física y rehabilitación se atendieron a 3556 pacientes alcanzando al I semestre un avance de 102% de la meta física programada al I semestre y el 51% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 64 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- En la Actividad Apoyo al ciudadano familia y discapacitado desarrollados en el Área de Servicio Social en la actividad “se atendió a 27000 personas alcanzando el 150% de la meta física programada al I semestre y el 75% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 40 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado). Se reprogramara la meta física.
- 186,307 raciones entregadas en el Servicio de Nutrición en la actividad “Asegurar la provisión de alimentación adecuada para enfermos alcanzando un cumplimiento de 89%, según lo programado al I semestre y el 45% de cumplimiento de metas según la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 41 % con respecto al PIM.
- En la actividad especialización y entrenamiento 9 personas culminaron la especialización y entrenamiento alcanzando el 113% de la meta física programada con una ejecución presupuestal de 49% con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado) se logró el total de la meta programada.
- En la Actividad desarrollo de investigaciones no programo meta física para el primer semestre está programado para el cuarto trimestre.
- 918 acciones de mantenimiento de EESS, en la actividad “Servicios Generales”, ejecutadas por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento en la actividad: “Mantenimiento y Reparación de Establecimientos de Salud”. alcanzando un cumplimiento de 90%, según lo programado al I semestre alcanzando un avance del 45% de cumplimiento de metas según la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 49 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).



- En la actividad de pago de pensiones se llevó a cabo 6 actividades de planillas alcanzando un cumplimiento de 100%, según lo programado al I semestre. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 53 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- 590 personas capacitadas en el marco de la actividad “Promoción de la Salud”, logrando el 210% de ejecución de metas física según lo programado en el primer semestre y un avance del el 173% de cumplimiento de metas respecto de la programación anual En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 43 % con respecto al PIM.
- 18,050 exámenes de diagnóstico en laboratorio alcanzando un avance de 86% respecto de la meta programada al I semestre, con un avance del 43% respecto de la meta física anual. En la ejecución presupuestal alcanzo 31% respecto del al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- 1015 servicios de diagnóstico por imágenes en el Departamento de Apoyo al Diagnóstico de la actividad “Servicio de apoyo al diagnóstico y tratamiento por imágenes” alcanzando el 103% respecto de la meta programada al I semestre con un avance del 51% respecto de la meta física anual. En la ejecución presupuestal alcanzo del 36% respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- En la actividad servicios básicos complementarios, se llevaron a cabo 3444 acciones alcanzando el 113% de ejecución de metas físicas según lo programado al I Semestre. En relación a la programación de meta física anual el avance es del 57%. Ejecución presupuestal del 39% respecto del al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).
- 235 acciones de Vigilancia Epidemiológica efectuadas por la Oficina de Epidemiología en la actividad “Vigilancia y control epidemiológico”, alcanzando un cumplimiento de 100%, respecto a la programación de metas físicas al I semestre con un avance del 87% respecto de la meta física anual En la ejecución presupuestal alcanzo la ejecución del 45% respecto del PIM (Presupuesto Institucional Modificado).



- 53, 258 atenciones al I semestre en la actividad "Atención en Consultas Externas", alcanzando un grado de cumplimiento de 90% con respecto a la programación de metas físicas al I semestre, con un avance del 58% respecto de la meta física anual. Ejecución presupuestal del 69% respecto del al PIM (Presupuesto Institucional Modificado).

Las atenciones fueron en el Departamento de Salud Mental del Adulto y Geronte, Departamento de Adicciones, Departamento del Niño y el Adolescente, Neurología y Medicina interna CRÑ.

- 44,135 reportes días-cama efectuadas en la actividad "Atención en Hospitalización", alcanzando un grado de cumplimiento de 90% respecto a la programación al I semestre, con un avance del 44% respecto de la meta física anual. En cuanto a la ejecución presupuestal del 59% respecto al PIM.
- 70 mantenimientos se ejecutaron en la actividad "Mantenimiento y Reparación de Equipos", alcanzando un grado de cumplimiento del 45 respecto de la meta física programada para el I semestre y un avance del 22% de la meta física programada para el año, con una ejecución presupuestal de 48%. **Se evalúa la reprogramación de metas físicas al respecto.**

- 93,260 recetas médicas expedidas en primer semestre del 2018, en el Servicio de Farmacia en la actividad "Comercialización de Medicamentos", alcanzando un grado de cumplimiento de 100% respecto a la programación I semestre, con un avance de ejecución de metas físicas al 50% respecto de lo programado para el año. La ejecución presupuestal alcanzo el 18% respecto del PIM.
- En la actividad información comunicación y educación en salud se realizó la acción de persona tamizada 05 alcanzando una ejecución física del 71% delo programado para el I semestre, con un avance del 71 respecto de la programación de metas físicas para el año. La ejecución presupuestal alcanzo 62% respecto del PIM.



Acciones Centrales se efectuaron los siguientes avances:

- 1,116 acciones ejecutadas por la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, en la actividad de “Planeamiento y presupuesto”, alcanzando un grado de cumplimiento de 119%, según la programación al I Semestre y un avance del 59% respecto de la programación anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se alcanzó un avance del 44% respecto del PIM.
- 518 acciones realizadas por la Oficina Ejecutiva de Administración, Gerencia Permanente, en la actividad “Gestión Administrativa”, teniendo un cumplimiento de 100% con respecto a la programación al I semestre y un avance del 50% respecto de la meta física anual programada, con una ejecución presupuestal del 32% respecto del PIM.
- La actividad Gestión Administrativa realizó 6 acciones con una ejecución del 100% de la meta física programada al I semestre y un avance del 46% respecto de la meta anual, con una ejecución presupuestal del 49% respecto del PIM.
- La Oficina de Asesoría Jurídica, en la actividad “Asesoramiento Técnico Jurídico”, reporto para el I semestre 171 acciones de asesoría, consiguiendo un cumplimiento de 104% respecto a la programación al I semestre y un avance del 49% respecto de la programación anual de metas físicas y una ejecución presupuestal del 21% respecto del PIM.
- La Actividad de Gestión de Recursos Humanos no ejecutó actividades para el I Semestre.
- El Órgano de Control Institucional, en la actividad “Acciones de Control Interno y Auditoría” ejecutó 39 acciones de Control, logrando un cumplimiento de 163%, respecto a la programación de metas físicas al I Semestre con una ejecución presupuestal del 24% respecto del PIM.



Objetivo Estratégico Institucional N° 08:**Fortalecer la capacidad de alerta y respuesta del Sistema de Salud.****Acción Estratégica Específica N° 8.2:****Conducción del planeamiento y seguimiento para la atención integral de emergencias y desastres.**

- **PP 068: Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, se tienen los siguientes avances:**
 - En la actividad Desarrollo de instrumentos estratégicos para la gestión de riesgo de desastre, se efectuaron 03 informes técnicos, obteniendo un grado de cumplimiento de 75% con respecto a la programación semestral y un avance del 43% respecto de la programación meta física anual.
 - En la actividad “Desarrollo de Simulacros en Gestión Reactiva”, se desarrolló al primer trimestre 02 simulacros, logrando un cumplimiento de 200% respecto a la programación de metas físicas al I semestre y un avance del 50 respecto de la programación anual de metas físicas.
 - En la actividad de implementación de brigadas para la Emergencia y desastre, no se ejecutó meta física para el primer semestre.
 - En la Actividad administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastres no se programó meta física para el I semestre.
 - En la actividad “Desarrollo de los centros de espacios de monitoreo de emergencias y desastres”, se desarrolló 05 reportes sobre monitoreo de emergencias logrando un cumplimiento de 83% con respecto a la programación de metas físicas al I semestre y un avance del 42% respecto de las meta física anual. En cuanto a la ejecución presupuestal se obtuvo un avance de 2 % con respecto al PIM (Presupuesto Institucional Modificado) debido a que no se consideró en esta actividad el pago de los recursos humanos como lo indica la definición operacional, lo cual se estaría regularizando para el segundo semestre a solicitud del responsable del PPR 068.
 - En la actividad “Formación y capacitación en materia de Gestión de Riesgo de desastres”, se formó y capacitó a 100 personas, alcanzando un grado de cumplimiento de 67% respecto de lo programado al I semestre y un avance del



33% de la meta anual programada. Para la ejecución de esta actividad solo se cuenta con un PIM de S/ 530 soles de lo cual se ejecutó 0% debido a se requirió trípticos lo cual no fue atendido a tiempo y se utilizó los trípticos disponibles y refrigerio en stock. El presupuesto se utilizara en las siguientes capacitaciones.

- En la actividad Seguridad Estructural de Servicios Públicos, se llevó a cabo 1 intervención lográndose un 50 % de ejecución de metas físicas al I semestre con un avance del 25% de ejecución física de lo programado para el año. **Se evalúa la reprogramación de esta actividad.**
- En actividad seguridad físico funcional de servicios públicos se ejecutó 03 actividades de meta física. En relación a la programación anual (8) se tiene un avance del 38% con una ejecución presupuestal del 9% respecto del PIM.



INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA HHV - AÑO 2018

1. INDICADORES DE CONSULTA EXTERNA	Enero	Febrero	Marzo	I TRIM.	Abril	Mayo	Junio	II TRIM.	I SEM.	ANUAL
a) ADULTOS										
CONCENTRACIÓN	1.0427	1.3551	2.5882	1.4260	3.9857	4.1229	5.2775	4.3745	2.1457	2.1457
PRODUCTIVIDAD HORA MÉDICO	2.4917	2.2561	2.4658	2.4030	2.2689	2.3338	2.4107	2.3342	2.3683	2.3683
b) NIÑOS										
CONCENTRACIÓN	1.1500	1.9108	3.4388	1.8539	4.1667	5.1854	4.2446	4.5015	2.6916	2.6916
PRODUCTIVIDAD HORA MÉDICO	1.0294	1.2968	1.2466	1.1876	1.2330	1.5725	1.4895	1.4189	1.2997	1.2997
c) ADICIONES										
CONCENTRACIÓN	1.2257	1.9721	2.8706	1.7921	3.9808	4.4384	3.9150	4.1055	2.5349	2.5349
PRODUCTIVIDAD HORA MÉDICO	2.3618	3.3690	2.9141	2.8170	3.5690	3.4839	2.4958	3.1133	2.9637	2.9637
2. INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN ADICIONES										
a) PROMEDIO DE PERMANENCIA	40.2308	37.4375	30.1111	36.4500	31.1200	32.0000	38.9444	33.6349	35.0081	35.0081
b) PORCENTAJE DE OCUPACIÓN CAMA	72.5806	72.2619	79.6774	74.9259	70.2222	83.3333	85.5556	79.7436	77.3481	38.3562
c) INTERVALO DE SUSTITUCIÓN CAMA	9.8077	14.5625	10.5000	11.2833	10.7200	7.7500	7.2222	8.7778	10.0000	54.8780
d) RENDIMIENTO CAMA	0.8667	0.5333	0.6000	0.6667	0.8333	0.6667	0.6000	0.7000	0.6833	0.3417
3. INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN ADULTOS Y GERONTE										
a) PROMEDIO DE PERMANENCIA	33.4390	34.6038	244.8571	91.2791	47.1818	52.4878	42.8000	47.1694	69.6601	69.6601
b) PORCENTAJE DE OCUPACIÓN CAMA	87.7719	90.1717	86.1715	87.9673	88.1395	90.8727	72.6873	83.9765	85.9609	42.6272
c) INTERVALO DE SUSTITUCIÓN CAMA	11.9268	6.6981	15.8000	10.8295	13.9091	8.9024	21.1400	15.1694	12.9565	106.7747
d) RENDIMIENTO CAMA	0.3178	0.4109	0.2713	0.3333	0.2558	0.3178	0.3876	0.3204	0.3269	0.1634
4. INDICADORES DE SALUD HOSPITALARIOS										
a) CONCENTRACIÓN DE CONSULTA	1.0670	1.4510	2.7095	1.4973	4.0095	4.2833	4.9444	4.3669	2.2386	2.2386
b) EXÁMENES RX POR CONSULTA	0.0069	0.0035	0.0042	0.0049	0.0035	0.0099	0.0005	0.0047	0.0048	0.0048
c) PROMEDIO ANÁLISIS DE LABORATORIO POR CONSULTA	0.1586	0.1834	0.1664	0.1692	0.1479	0.1749	0.1545	0.1591	0.1641	0.1641
d) EMERGENCIA POR CONSULTA	0.1045	0.1023	0.0871	0.0980	0.1006	0.0954	0.0314	0.0767	0.0873	0.0873
e) PROMEDIO PERMANENCIA	40.8500	36.9118	122.9881	63.5699	41.4419	43.3034	41.1910	41.9848	53.2091	53.2091
f) INTERVALO DE SUSTITUCIÓN CAMA	9.7400	7.8824	13.8095	10.2727	14.0814	11.9326	18.7753	14.9394	12.5127	83.2008
g) PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMA	85.1093	86.3913	82.2657	84.5287	80.8689	83.7640	73.6019	79.4594	81.9800	40.6531
h) RENDIMIENTO CAMA	0.4739	0.4834	0.3981	0.4518	0.4076	0.4218	0.4218	0.4171	0.4344	0.2172
i) TASAS DE REINGRESOS (< DE 7 DIAS)	0.0000	0.0098	0.0000	0.0035	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0018	0.0018
j) TASA BRUTA DE LETALIDAD	0.0000	0.0000	0.0238	0.0070	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0036	0.0036
k) PROMEDIO DE RECETAS POR CONSULTA MÉDICA	1.2430	1.2133	1.1796	1.2123	1.1722	1.1832	1.1673	1.1744	1.1932	1.1932
l) PROMEDIO DE RECETAS POR EMERGENCIA	0.9216	1.1546	1.3233	1.1190	1.3181	1.3155	2.9043	1.5237	1.2983	1.2983
m) PROMEDIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO EN EMERGENCIA	1.3068	1.3903	1.8760	1.5035	1.4716	2.0640	5.0622	2.1877	1.8066	1.8066
n) PRODUCTIVIDAD HORA MÉDICO	2.1370	2.1043	2.1797	2.1402	2.0904	2.2382	2.2143	2.1778	2.1590	2.1590

Fuente: Oficina de Estadística e Informática - HHV



4.2 EJECUCION PRESUPUESTAL AL PRIMER SEMESTRE 2018

ANTECEDENTES:

1. Mediante Ley N° 30693 se aprobó la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018.
2. Mediante R.M. N° 1157-2017/MINSA se aprobó el Presupuesto Institucional de Apertura para el año fiscal 2018.

ANÁLISIS:

1. El Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) 2018 aprobado para el Hospital Hermilio Valdizán por toda fuente de financiamiento fue de S/. 39,331,737.00 soles, desagregado en S/. 34,112,983 soles en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios y S/. 5,218,754 soles en la fuente de financiamiento Recursos Directamente Recaudados, según el detalle siguiente:

HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

Genérica de Gasto	PIA RO	PIA RDR	TOTAL PIA	PIA %
21. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	21,275,272		21,275,272	54.09
22. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	2,800,000		2,800,000	7.12
23. BIENES Y SERVICIOS	9,977,711	5,018,754	14,996,465	38.13
25. OTROS GASTOS	60,000	0	60,000	0.15
26. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS		200,000	200,000	0.51
TOTAL GENERAL	34,112,983	5,218,754	39,331,737	100.00

La distribución por genérica de gasto, muestra una mayor asignación del gasto orientado al pago de Remuneraciones y Obligaciones Sociales con un 54.09 %, el 7.12 % para el pago de Pensiones y Otras Prestaciones Sociales, mientras que el 38.13% se destina a la adquisición de Bienes y Servicios, dentro de cuya genérica de gasto se encuentra el pago de personal con Contrato Administrativo de Servicios (CAS) y el pago de personal contratado por Servicios Diversos, lo que incrementa el porcentaje del presupuesto destinado al pago de recursos humanos.

2. El Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) 2018, desagregado por categoría de gasto muestra una mayor asignación presupuestal en la categoría 9002 Asignaciones que No Resultan en Productos (APNOP) con un 67.75 % del presupuesto, la categoría 131 Control y Prevención de la Salud Mental con un 9.44 % del presupuesto. En general, el 81.08 % del presupuesto de apertura estuvo orientado a las categorías de gasto 9001 Acciones Centrales y 9002 APNOP, mientras que solo el 18.92% a los Programas Estratégicos (PPR), tal como se muestra en el siguiente cuadro.



CATEGORIA PRESUPUESTAL	PIA	%
0016. TBC-VIH/SIDA	145,572	0.37
0018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	287,407	0.73
0068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE E	593,633	1.51
0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIA	2,184,482	5.55
0129. PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUND	516,732	1.31
0131. CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	3,712,066	9.44
9001. ACCIONES CENTRALES	5,245,336	13.34
9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESU	26,646,509	67.75
TOTAL GENERAL	39,331,737	100.00

3. En el primer semestre del presente ejercicio presupuestal se efectuaron un total de 35 notas de modificación presupuestal, desagregándose en 05 notas de modificación presupuestal de tipo 2 (Créditos Suplementarios), 29 notas de modificación presupuestal de tipo 3 (Créditos y Anulaciones dentro de la Unidad Ejecutora) y 1 nota de modificación presupuestal de tipo 4 (Créditos y Anulaciones Entre Ejecutoras).

En la genérica de gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales se habilitaron un total de S/. 2, 023,316 en el mes de enero.

En la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios, en el mes de enero se deshabilito el monto de - 197,020, en el mes de febrero se habilito 5, 686,604 y en mayo se habilito el monto de 1, 587,001.

En la genérica de gasto 2.5 Otros Gastos se habilito en el mes de febrero el monto de 42,614 y en el mes de junio se habilito el monto de 4,144 soles.



Generica de Gasto	tipo_registro	00	09	13	Total general
2.1	Ampliación	460,969	-	-	460,969
	Anulación	-6,803,372	-	-	-6,803,372
	Devolución	-6,873	-	-	-6,873
	Inicial	75,366,615	-	-	75,366,615
	Rebaja	-25,721,300	-	-	-25,721,300
Total 2.1		43,296,039	-	-	43,296,039
2.2	Ampliación	4,559,258	-	-	4,559,258
	Inicial	7,283,306	-	-	7,283,306
	Rebaja	-6,242,564	-	-	-6,242,564
Total 2.2		5,600,000	-	-	5,600,000
2.3	Ampliación	1,761,340	-	15,285	1,776,624
	Anulación	-1,598,048	-48,863	-432,440	-2,079,352
	Devolución	-645	-	-	-645
	Inicial	16,595,575	3,980,144	8,584,282	29,160,001
	Rebaja	-5,796,679	-394,692	-107,234	-6,298,604
Total 2.3		10,961,542	3,536,589	8,059,893	22,558,024
2.5	Anulación	-3,063	-	-	-3,063
	Inicial	123,063	85,228	-	208,291
Total 2.5		-	85,228	-	205,228
2.6	Inicial	-	7,443	-	7,443
Total 2.6		-	7,443	-	7,443
Total general		59,977,581	3,629,260	8,059,893	71,666,734

4. En el primer semestre del ejercicio fiscal 2018 se generaron 598 Certificaciones de Créditos Presupuestarios, haciendo un promedio de 4.78 Certificaciones de Crédito Presupuestario por día, descontando los días no laborable y días feriados.

El importe total certificado fue de S/. 37, 420,754 soles, desagregado en S/. 30, 068,384 soles en la fuente Recursos Ordinarios, S/. 2, 612,168 soles en la fuente Recursos Directamente Recaudados y S/. 4, 740,202 soles en la fuente Donaciones y Transferencias.

CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PIM	CCP	CCP %
00. RECURSOS ORDINARIOS	35,943,423	30,068,384	84
09. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	5,218,754	2,612,168	50
13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	7,316,219	4,740,202	65
TOTAL GENERAL	48,478,396	37,420,754	77



5. La ejecución presupuestal al primer semestre de año fiscal 2018 por toda fuente de financiamiento alcanzo un 39 % de ejecución a nivel de devengados, correspondiendo a las genéricas de gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales el 47%, Pensiones y Otras Prestaciones el 51% de ejecución, mientras que en la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios se alcanzó el 28 % de ejecución, 2.5 otros gasto presenta un 96% de ejecución y el 1 % de ejecución en la genérica de gasto Adquisición de Activos No Financieros.

A nivel de toda fuente, los principales rubros que mostraron saldos sin ejecución fueron las correspondientes a Medicamentos, Mantenimiento de Infraestructura, Alimentos para Personas, Servicios Diversos, Contrato Administrativo de Servicios.

CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PIM	Devengado	Devengado %
21. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	23,298,588	10,982,593	47
22. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIA	2,800,000	1,423,038	51
23. BIENES Y SERVICIOS	22,073,050	6,156,244	28
25. OTROS GASTOS	106,758	102,614	96
26. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	200,000	1,690	1
TOTAL GENERAL	48,478,396	18,666,180	39

6. La ejecución presupuestal por la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios alcanzo el 45%, habiéndose alcanzando el 47 % en las genérica de gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales, el 51 % en la genérica de gasto 2.2 Pensiones y Otras Prestaciones, se llegó al 37% en las genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios y un 94% en la genérica de gasto 2.5 Otros Gastos,

CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PIM	CCP	Devengado	Devengado %
00. RECURSOS ORDINARIOS	35,943,423	30,068,384	16,104,145	45
21. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	23,298,588	21,649,267	10,982,593	47
22. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES S	2,800,000	2,800,000	1,423,038	51
23. BIENES Y SERVICIOS	9,780,691	5,559,117	3,638,514	37
25. OTROS GASTOS	64,144	60,000	60,000	94
TOTAL GENERAL	35,943,423	30,068,384	16,104,145	45

7. La ejecución presupuestal por la fuente de financiamiento Recursos Directamente Recaudados alcanzo el 19 %, el mayor porcentaje de ejecución se efectuó en la genérica de gasto 2.5 otros gastos, y específicamente se orientó a la adquisición de medicamentos e insumos médicos del fondo rotatorio de medicamentos, seguido de los gastos orientados al rubro alimentos y de servicios diversos. En la medida que la ejecución de gastos bajo esta fuente de financiamiento depende del nivel de recaudación, esta se vio limitada por el bajo nivel de recaudación en relación a los ingresos proyectados.



CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PIM	CCP	Devengado	Devengado %
09. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	5,218,754	2,612,168	972,087	19
23. BIENES Y SERVICIOS	4,976,140	2,563,801	927,783	19
25. OTROS GASTOS	42,614	42,614	42,614	100
26. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	200,000	5,753	1,690	1
TOTAL GENERAL	5,218,754	2,612,168	972,087	19

8. La ejecución presupuestal por la fuente de Donaciones y Transferencias alcanzo un 22 %, siendo hasta este momento la única genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios en la que se ejecutó el 22%.

CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PIM	CCP	Devengado	Devengado %
13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	7,316,219	4,740,202	1,589,947	22
23. BIENES Y SERVICIOS	7,316,219	4,740,202	1,589,947	22
TOTAL GENERAL	7,316,219	4,740,202	1,589,947	22

9. La ejecución del gasto por categoría presupuestal mostro un mayor porcentaje de ejecución en las categorías relacionadas a programas presupuestales por resultados (PPR), mientras que los gastos no relacionados a la obtención de productos a favor de los usuarios fueron las de menor porcentaje de ejecución.

La asignación del presupuesto este orientado básicamente a actividades que no tienen un resultado concreto o medible a favor del usuario externo. Así tenemos que la ejecución presupuestal del programa 016 TBC/VIH-SIDA solo represento el 37% del gasto total, el programa 018 Enfermedades No transmisibles represento el 28% del gasto, el programa 068 Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres represento el 13% del gasto total, el programa 104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas represento el 43 % del gasto total, el programa 129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad representó el 51%, el programa 131 Control y Prevención en Salud Mental represento el 39% del gasto total. Mientras que las actividades de la categoría de gasto 9001 Acciones Centrales representaron el 32% del gasto total y de la categoría 9002 Asignaciones Presupuestales que no resultan en Producto que represento el 40%.



CATEGORÍA PRESUPUESTAL	% Participación del Gasto	PIM	Devengado	Devengado %
0016. TBC-VIH/SIDA	0.58	280,253	102,651	37
0018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	0.60	290,196	82,608	28
0068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE E	1.36	658,552	83,711	13
0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIA	9.65	4,675,833	2,004,526	43
0129. PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNC	2.75	1,334,262	681,531	51
0131. CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	15.21	7,371,748	2,906,018	39
9001. ACCIONES CENTRALES	16.48	7,989,238	2,569,596	32
9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESUI	53.38	25,878,132	10,235,539	40
TOTAL GENERAL	100	48,478,214	18,666,180	39

10. Del presupuesto asignado a cada categoría de gasto y principalmente a los Programas Presupuestales por Resultados (PPR), el mayor porcentaje de la ejecución se orientó al pago de personal, ya sea a través de la genérica de gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales y en la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios, a través de los rubros Contrato Administrativo de Servicios (CAS) y Servicios Diversos (terceros), orientando muy poco del gasto a la adquisición de otros bienes y servicios que requieran y priorizan las áreas usuarias como responsables técnico de las ejecución de las actividades. Esta situación dificulta la adecuada prestación de servicios de salud, teniendo en consideración que cada programa presupuestal requiere de un kit de bienes y servicios para su adecuada ejecución.

CATEGORÍA PRESUPUESTAL	0016. TBC-VIH/SIDA		0018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES		0068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES		0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS		0129. PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD		0131. CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL		9001. ACCIONES CENTRALES		9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	
	Devengado	%	Devengado	%	Devengado	%	Devengado	%	Devengado	%	Devengado	%	Devengado	%	Devengado	%
21. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOC	79,916	47	77,453	38	-	-	1,974,526	43	571,031	53	2,487,861	44	1,541,317	39	4,250,489	47
22. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,423,038	51
23. BIENES Y SERVICIOS	22,735	21	5,155	6	83,711	13	30,000	36	110,498	44	418,157	24	923,975	25	4,562,012	28
25. OTROS GASTOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	102,614	96	-	96
26. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,690	1	-	1
TOTAL GENERAL	102,651	37	82,608	28	83,711	13	2,004,526	43	681,531	51	2,906,018	39	2,569,596	32	10,235,539	39

11. Los ingresos provenientes por fuentes distintas a Recursos Ordinarios, no fueron los estimados en el caso de la fuente Recursos Directamente Recaudados, observándose una recaudación mayor por la venta de medicamentos, cuyo uso está orientado a la adquisición de Medicamentos, mientras que los ingresos por la venta de servicios de salud alcanzo a no más de 33% de lo estimado.

Los ingresos provenientes por la fuente Donaciones y Transferencias está en función del reconocimiento de las prestaciones brindadas por el Seguro Integral de Salud. Estos ingresos estuvieron un 51% más al año 2017.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PIA	SALDO DE BALANCE	RECAUDADO	TOTAL DISPONIBLE
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	5,218,754	78,474	2,737,097	2,815,571
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	-	1,441,607	11,766,554	13,208,161
TOTAL RECAUDADO	5,218,754	1,520,081	14,503,651	16,023,732

CONCLUSIONES:



1. En el ejercicio presupuestal 2018, se ha ejecutado el 100% de los recursos presupuestales asignados y recaudados.
2. La ejecución de gasto de las genéricas de gasto 21. Personal y Obligaciones Sociales se ejecutó el 47%, 22. Pensiones y Otras Prestaciones Sociales con un 51%, 2.3 Bienes y Servicios solo se ejecutó hasta en un 28%, Otros Gastos es de 96% mientras que en la genérica de gasto Adquisición de Activos No Financieros fue del 1%.
3. Se observa una inadecuada asignación de recursos presupuestales para la adquisición de Bienes y Servicios que requieren los programas presupuestales con enfoque de resultados, principalmente por la elaboración de un Cuadro de Necesidades sin la participación de los responsables técnicos de dichos programas, originando que los bienes y servicios que se programen no sean los que realmente requieren los programas presupuestales, tanto en cantidad, oportunidad y necesidad. Se recomienda que para la programación del gasto del presupuesto 2019 de los bienes y servicios requeridos por los programas presupuestales se convoque de manera obligatoria a los responsables de cada programa presupuestal.
4. El componente recurso humano constituye un 27.55% del gasto ejecutado por toda fuente de financiamiento.
5. No habiéndose efectuado la adquisición del Uniforme Institucional 2018, se recomienda programar durante el I trimestre del año la adquisición de los uniformes institucionales 2019, evitando de esa manera agudizar problemas en el clima organizacional de la Entidad.

Fuente: Unidad de Presupuesto OEPE-HHV

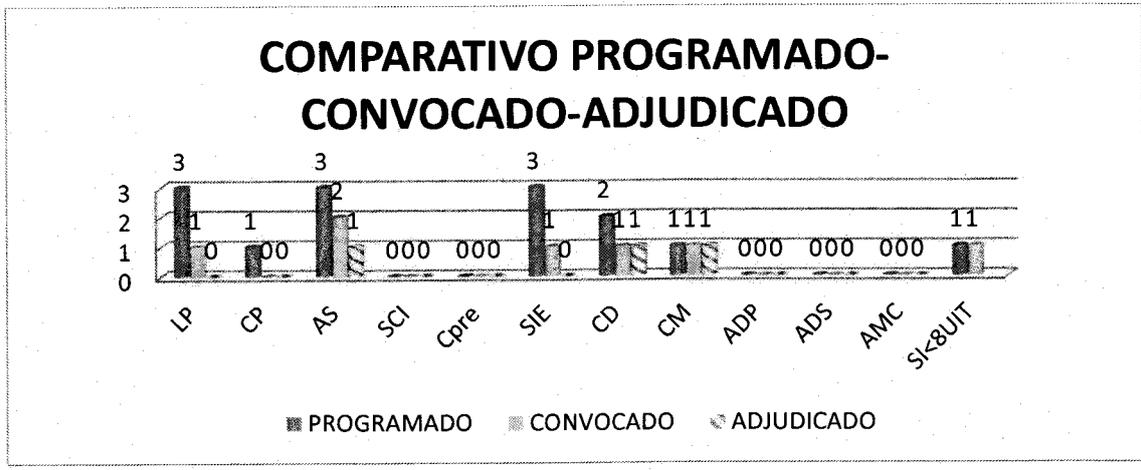


4.3 EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES AL I SEMESTRE 2018

El Plan Anual de Contrataciones del Hospital Hermilio Valdizán, fue aprobado con Resolución Directoral N° 005-DG/HHV-2018, de fecha 23 de enero de 2018; y publicado en el Portal del SEACE, dentro del plazo establecido en la Ley de Contrataciones y su reglamento.

EVALUACION CUALITATIVA

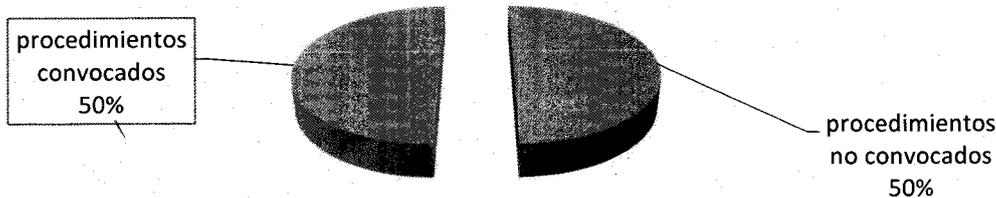
	no convocados	convocados
LP	2	1
CP	1	0
AS	1	2
SCI	0	0
Cpre	0	0
SIE	2	1
CD	1	1
CM	0	1
ADP	0	0
ADS	0	0
AMC	0	0
SI<8UIT	0	1
total	7	7



Como se aprecia en el cuadro anterior, el número de procedimientos de selección programados en el I Semestre del 2018 en el Plan anual de Contrataciones del Hospital Hermilio Valdizán es de catorce (14) procedimientos, de los cuales fueron convocados siete (07) procedimientos quedando por llamar o convocar siete (07).



Comparativo de procesos convocados vs programado 2018



En términos porcentuales se establece que durante el periodo al I semestre del ejercicio 2018, según el cuadro Comparativo de procedimientos convocados versus procedimientos programados es del 50 % del total de procedimientos programados en este periodo.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA AL MES DE JUNIO 2018

TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN	ABREVIATURA	PAC PROGRAMADO		PROCESO CONVOCADO		PROCESOS ADJUDICADO		DESIERTOS O CANCELADOS		PORCENTAJE CONVOCADO		PORCENTAJE ADJUDICADO	
		CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO
Licitación Pública	LP	3	S/. 3,848,061.37	1	S/. 1,444,000.00	0	S/. -			33.33%	37.53%	0.00%	0.00%
Concurso Público	CP	1	S/. 1,400,000.00	0	S/. -	0	S/. -			0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
Adjudicación Simplificada	AS	3	S/. 253,559.06	2	S/. 169,559.06	1	S/. 61,856.42			66.67%	66.87%	33.33%	24.40%
Subasta Inversa Electrónica	SIE	3	S/. 2,416,449.90	1	S/. 2,046,053.65	0	S/. -			33.33%	84.67%	0.00%	0.00%
Contratación Directa	CD	2	S/. 468,466.00	1	S/. 407,431.00	1	S/. 398,996.99			50.00%	86.97%	50.00%	85.17%
Compra por catálogo (Convenio Marco)	CM	1	S/. 273,980.35	1	S/. 273,980.35	1	S/. 273,980.35			100.00%	100.00%	100.00%	100.00%
Supuestos Inaplicación < 8uit	SI<8UIT	1	S/. 10,692.00	1	S/. 10,692.00		S/. -			100.00%	100.00%	0.00%	0.00%
TOTAL		14	S/. 8,671,208.68	7	S/. 4,351,716.06	3	S/. 728,833.76	0	0.00	50.00%	50.19%	21.43%	8.47%



Debido a los eventos siguientes quedaron pendientes de convocar dos (07) procedimientos en el periodo evaluado:

- Subasta Inversa Electrónica (Adquisición de Combustibles para Calderos): El usuario aún no envía las especificaciones técnicas
- Concurso Público (Servicio de Limpieza y Mantenimiento): Se encuentra en Estudio de Mercado. El Usuario ha demorado en remitir los términos de referencia para el procedimiento de selección.
- Licitación Pública (Adquisición de Uniforme Institucional): No se cuenta con PCA necesario para solicitar la Certificación de Crédito presupuestario. El usuario remitió las Especificaciones Técnicas del 24 de Mayo del presente.
- Adjudicación Simplificada (Contratación de Médico Auditor para Unidad Funcional de Seguros): Proceso por excluir del PAC. Se extinguió la necesidad de contratar al designarse a personal CAS para dicha función.
- Subasta Inversa Electrónica (Adquisición de Alimento frescos y secos para personas): Derivada de SIE 04-2017-HHV. Debido al tiempo transcurrido entre la aprobación del expediente y la segunda convocatoria el comité del procedimiento de selección solicitó la actualización del valor referencial conforme lo señala el reglamento de la Ley de Contrataciones vigente. Esta actividad ya se culminó por lo que actualmente se encuentra el expediente bajo responsabilidad del Comité de Selección para su convocatoria.
- Contratación Directa (Compra corporativa de productos farmacéuticos para el abastecimiento 2018-2019): Procedimiento de selección incluido en el PAC 2018 a requerimiento del Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud-CENARES. Corresponde a CENARES convocarlo.
- Licitación Pública (Compra corporativa de productos farmacéuticos para el abastecimiento 2018-2019): Procedimiento de selección incluido en el PAC 2018 a requerimiento del Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud-CENARES. Corresponde a CENARES convocarlo.

CONCLUSIÓN:

Finalmente, se concluye que el Hospital Hermilio Valdizán no ha podido convocar (7) procedimientos programados en el I Semestre del ejercicio 2018 -(2) de los cuales corresponde a CENARES convocar-, por los argumentos expuestos en el presente.

Fuente: Oficina de Logística E.T. Programación



V. PRINCIPALES DIFICULTADES Y OPORTUNIDADES DE MEJORA

Principales Dificultades	Oportunidades de Mejora
<p>a) Debido a las medidas de austeridad y la reducción de personal y presupuestal es cada vez más difícil cumplir adecuadamente con las metas físicas del departamento de promoción de la salud mental</p> <p>b) PPR 016 En la actividad de Despistaje de Tuberculosis Sintomáticos respiratorios falta de conocimiento del programa PPR tanto en consulta externa como en el servicio de hospitalización, Los pacientes no son referidos.</p> <p>c) PPR 016 Falta de interés del personal de concurrir a la consulta externa para recibir la charlas de capacitación en el control de infecciones y reglas bioseguridad.</p> <p>d) Falta de conocimiento del programa PPR tanto en consulta externa como en el servicio de hospitalización. Los pacientes no son referidos.</p> <p>e) PPR 018 Atención Estomatológica Preventiva; Recuperativa y Especializada: Leve disminución de pacientes debido a la sectorización del SIS que provienen de San Juan de Lurigancho</p> <p>f) PPR068 Dificultades en la ejecución del simulacro debido al cambio de altas direcciones</p>	<p>a) Optimizar el presupuesto para las actividades físicas del departamento de Promoción de la Salud.</p> <p>b) PPR 016 Coordinaciones con el DSMAG y el Servicio de Enfermería para que exista mayor conocimiento de la existencia del PPR-TBC</p> <p>c) PPR 016 Se continuara realizando coordinaciones con la oficina de bienestar de personal para crear conciencia dela importancia de solucionar el problema</p> <p>d) PPR 016 Coordinaciones con el DSMAG y el Servicio de Enfermería para que exista mayor conocimiento de la existencia del PPR- Consejería y Tamizaje para ITS Y VIH/SIDA</p> <p>e) Se coordinara con SIS para continuar con la atención de estos pacientes de las tres actividades preventiva, recuperativa y especializada.</p> <p>f) PPR 068 Fomentar e incentivar a los jefes de las diferentes área, al personal asistencial y administrativo para su participación a través de constancias de felicitación y/o certificados.</p>



- | | |
|--|--|
| <p>g) PPR 068 Falta de interés del personal del hospital en temas de Gestión de Riesgo de Desastres.-Formación y Capacitación.</p> <p>h) PPR 104 Traslado del consultorio de atención a prioridades IV al servicio de consulta externa así como el retiro del personal médico encargado de esa actividad.</p> <p>i) PPR 131 Tamizaje de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales, incremento de metas físicas al considerar diagnósticos psicosis, alcohol y drogas violencia familiar y trastornos afectivos</p> <p>j) PPR 131 Tratamiento de personas con problemas psicosociales Incremento de metas físicas a más del 50% debido a la derivación de oficinas de casos de violencia familiar.</p> <p>k) PPR 131 Tratamiento ambulatorio de personas con trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y de ansiedad Incremento de metas físicas debido al paquete de consultas.</p> <p>l) PPR 131 Tratamiento ambulatorio de personas con trastorno del comportamiento debido al consumo de alcohol, incremento de las metas, falta registro informatizado de atenciones en el Centro Rehabilitación Ñaña</p> <p>m) PPR 131 Tratamiento ambulatorio de personas con síndrome o trastorno psicótico. Incremento de atención debido que el paquete de atención se ha incluido psicoterapias familiares.</p> <p>n) PPR 131 tratamiento de personas con trastornos mentales judicializadas Se sigue considerando en esta actividad los informes médicos de los pacientes no se considera el paquete de atención porque todos los pacientes vienen cumpliendo mensualmente excepción de terapia familiar</p> | <p>g) PPR 068 fortalecer la cultura de prevención a través de las capacitaciones básicas en temas relacionados en Gestión del Riesgo de Destres al personal del hospital</p> <p>h) Establecer como prioridad de gestión al servicio de emergencia el cual constituye un área crítica de vital importancia.</p> <p>i) Se realizara la reprogramación de metas físicas.</p> <p>j) Se realizara la reprogramación de metas físicas.</p> <p>k) Coordinaciones para la continuidad del programa</p> <p>l) Se realizara la reprogramación de metas físicas. Coordinación con el área CRÑ</p> <p>m) Se realizara la reprogramación de metas físicas</p> <p>n) Se realizara la coordinación respectiva</p> |
|--|--|



- | | |
|---|---|
| <p>o) Falta de insumos para la ejecución de las metas físicas en la mayoría de los centros de costos.</p> <p>p) Para las actividades de PP 104 falta de personal profesional, médico psiquiatra así como de Lic. en Enfermería y técnico, para labor asistencial y en unidad de Triage, atención a prioridades III y IV.</p> <p>q) Para las actividades de PP 104 no se cuenta con Laboratorio de emergencia con equipamiento requerido operativo durante las 24 horas del día, por la complejidad de demanda en la atención de procesos para un hospital Nivel III-1.</p> <p>r) En consulta externa, alta demanda de pacientes que acuden por casos de Violencia Familiar, derivados por el Poder Judicial, PNP, Ministerio de la Mujer, INABIF, entre otros ha sobrepasado la oferta del Servicio.</p> <p>s) Demoras en las Compras Corporativas DARES-MINSA para el Abastecimiento 2017-2018 del Servicio de Farmacia.</p> <p>t) Equipos de Cómputo: impresoras, que fueron dadas de baja y demoras en el trámite de reposición. Lo que enlentece la atención para el servicio de farmacia.</p> <p>u) Falta de atención a través de receta electrónica</p> <p>v) Desabastecimiento de medicamentos a nivel nacional, incrementó considerablemente nuestra demanda, y nuestras compras directas nos permiten cubrir solo a pacientes de nuestra institución, recibiendo reclamos y observaciones por parte de OCI</p> | <p>o) Canalizar a través de logística la adquisición de insumos necesarios por cada centro de costos para la óptima ejecución de sus actividades.</p> <p>p) Se requiere la incorporación de personal profesional, médico psiquiatra así como de Lic. En Enfermería y técnico, para labor asistencial y en unidad de Triage, atención a prioridades III y IV así, personal para admisión de emergencia,</p> <p>q) Se recomienda de ser posible, la implementación de Laboratorio de emergencia con equipamiento requerido operativo durante las 24 horas del día, por la complejidad de demanda en la atención de procesos para un hospital Nivel III-1.</p> <p>r) Se han creado estrategias, como la creación del Paquete de Atención de Violencia Familiar entre otras medidas para atender la sobredemanda existente.</p> <p>s) Procesos de adquisición de medicamentos, más oportunos. Capacitación a los miembros de Comité Especial para abastecer a Servicio de Farmacia y reiterara a DARES.</p> <p>t) Se requiere presupuesto para la reposición de equipos de cómputo y otros para el Servicio de Farmacia y otros.</p> <p>u) Implementar un sistema adecuado que permita agilizar la atención: receta electrónica</p> <p>v) Compras corporativas oportunas.</p> |
|---|---|



- w) Demora en las ejecuciones de requerimientos de los centros de costos.
- x) Falta de presupuesto para la ejecución de algunas actividades del POA, PP 131 y otros lo que no permite una óptima ejecución de metas

- w) Agilizar la ejecución de los requerimientos a la Oficina de Logística
- x) Regularizar y/o solicitar presupuesto para las actividades que lo requieran dentro del POA 2018 con el fin de cumplir con la óptima ejecución del POA 2018



VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Continuar con el monitoreo y seguimiento a las actividades programadas de los centros de costos para la Ejecución del Plan Operativo 2018 con el consecuente cumplimiento de los objetivos institucionales.
- Atender y solucionar las principales dificultades y problemas que han informado los centros de costos para la óptima ejecución de sus metas.
- Agilizar los procesos de adquisiciones para el oportuno abastecimiento de bienes y servicios.
- Mejorar el perfil de competencias del personal que labora en la institución a través del PDP
- Regularizar y/o solicitar presupuesto para las actividades que lo requieran dentro del POA 2018 con el fin de cumplir con su ejecución.
- Atender la carencia de equipo informático en diferentes áreas asistenciales y administrativas.
- Fortalecer el sistema informático que utiliza el hospital Hermilio Valdizán, de modo tal que se constituya en un instrumento fundamental para la toma oportuna de decisiones y la retroalimentación constante de la gestión.



ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: SEGUIMIENTO A LAS METAS PRESUPUESTALES

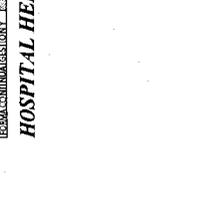
ESTRUCTURA FUNCIONAL ESTRATÉGICA: SEGUIMIENTO DE LA ACTIVIDADES OPERATIVA REGISTRADAS EN EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

Objetivo Estratégico del PEI	Categoría Presupuestal	Código Producto	Producto	Código Actividad Presupuestal	Actividad Presupuestal	Unidad de Medida	Cantidad Anual	Presupuesto Institucional Modificado (S/)	Ejecución Presupuestal al Semestre (S/)	% Ejecución Presupuestal al Semestre	Total Primer Trimestre (Enero - Marzo)						Total Segundo Trimestre (Abril - Junio)						% de Ejecución al Semestre		
											Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun			
ME 0222: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300044	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300044	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	315	102581,00	102581,00	39%	31	14	24	32	25	9	27	8	27	44	81	59%	29%		
							315	102581,00	102581,00	39%	31	14	24	32	25	9	27	8	27	44	81	59%	29%		
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300057	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300057	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	309	76,00	76,00	1%	27	0	28	0	25	1	26	0	28	0	28	0	7%	7%	
							309	76,00	76,00	1%	27	0	28	0	25	1	26	0	28	0	28	0	28	0	7%
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	280	0,00	0,00	0%	239	239	147	232	239	143	210	237	232	239	232	239	84%	23%	
							280	0,00	0,00	0%	239	239	147	232	239	143	210	237	232	239	232	239	232	239	232
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	760	20,653	20,653	23%	64	30	68	76	65	44	63	64	58	64	63	64	58	56%	56%
							760	20,653	20,653	23%	64	30	68	76	65	44	63	64	58	64	63	64	58	64	63
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	1.630	57,154	57,154	44%	338	335	338	338	338	338	338	338	338	338	338	338	338	48%	48%
							1.630	57,154	57,154	44%	338	335	338	338	338	338	338	338	338	338	338	338	338	338	338
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	60	4,800	4,800	7%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
							60	4,800	4,800	7%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	7	0,00	0,00	0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
							7	0,00	0,00	0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	4	0,00	0,00	0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
							4	0,00	0,00	0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	3	53,996	53,996	56%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
							3	53,996	53,996	56%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	1	0,00	0,00	0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
							1	0,00	0,00	0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	1	515	515	2%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
							1	515	515	2%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	300	29,000	29,000	0%	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	0%	0%
							300	29,000	29,000	0%	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	4	0,00	0,00	0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
							4	0,00	0,00	0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ME 0202: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA OPERACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	0014 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	300059	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URTO DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	PERSONA ATENDIDA	8	29,600	29,600	9%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
							8	29,600	29,600	9%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico - UPEL
 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL HERMITILLO VALIZÁN



Objetivo Estratégico Institucional del PEI	Acción Estratégica	Código Producto	Producto	Código Actividad Presupuestal	Actividad Presupuestal	Unidad de Medida	Cantidad Física Anual	Presupuesto Institucional (PIA) S/	Presupuesto o Inversión al mes	Ejecución Presupuestal al mes	Ejecución Presupuestal al acumulado	% de ejecución presupuestal al acumulado	ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA - SEGUIMIENTO A LAS METAS PRESUPUESTALES												UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ANUAL	Ejecución al inicio del semestre	% de avance al inicio del semestre					
													Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio										
													Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec									
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00394 PERSONA TRATADA	80	475,310	517,880	86,860	86,860	10%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00394 PERSONA TRATADA	990	82	67	82	39	83	65	171	82	69	82	74	83	79	317	222	80%	40%	
																																	Prog
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00394 PERSONA TRATADA	170	725,395	285,585	115,171	115,171	38%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00394 PERSONA TRATADA	170	14	14	27	14	27	20	41	14	15	14	12	14	13	42	40	100%	100%	
																																	Prog
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00394 PERSONA TRATADA	211	556,238	777,871	269,235	269,235	48%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00394 PERSONA TRATADA	211	17	15	23	19	23	22	54	17	11	18	12	18	30	34	88	69	68%	33%
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00394 PERSONA TRATADA	118	1,233,151	1,761,482	870,506	870,506	49%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00394 PERSONA TRATADA	118	19	18	23	19	23	22	57	19	24	19	26	20	30	34	108	144	115%	62%
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00394 PERSONA TRATADA	122	446,549	559,708	264,404	264,404	47%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00394 PERSONA TRATADA	122	11	14	16	11	16	15	33	11	18	11	19	11	27	38	54	108	155%	100%
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00394 PERSONA TRATADA	199	838	946,711	87,739	87,739	9%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00394 PERSONA TRATADA	199	13	16	20	13	20	14	58	13	18	13	20	21	30	38	58	60%	60%	
																																	Prog
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00394 PERSONA TRATADA	184	73,879	548,716	256,330	256,330	47%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00394 PERSONA TRATADA	184	19	16	20	19	20	14	58	19	25	19	20	21	30	38	58	60%	60%	
																																	Prog
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00394 PERSONA TRATADA	184	32,884	303,452	131,267	131,267	44%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00001 ACCIÓN	184	16	16	27	16	27	14	483	16	230	16	268	121	183	183	100%	100%		
																																Prog	Ejec
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00001 ACCIÓN	100	4,945,395	6,998,455	2,207,384	2,207,384	32%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00001 ACCIÓN	100	86	85	85	85	85	88	219	85	85	85	85	89	89	219	219	100%	100%	
																																	Prog
GARANTIZAR Y MEJORAR EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE HERMITO VALDIVIA	PORTALCEN-1013: CONTROL Y MONITOREO DEL RIESGO DE INFECCIÓN EN SALUD MENTAL	300702	PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DE ANIEDO TRATADAS	500190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS	00001 ACCIÓN	11	139,380	184,709	90,164	90,164	49%	ACTIVIDAD OPERATIVA	00001 ACCIÓN	11	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	6	100%	60%	
																																	Prog



Objetivo Estratégico Institucional del PEI	Acción Estratégica	Categoría Presupuestal	Código Producto	Producto	Código Actividad Presupuestal	Actividad Presupuestal	Unidad de Medida	Cantidad Anual	Presupuesto o Inversión (P/A)	Presupuesto o Inversión al Semestre Evaluado (S/A)	Ejecución Presupuestal al Semestre (S/A)	% Ejecución Presupuestal al Semestre	ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: SEGUIMIENTO A LAS METAS PRESUPUESTALES												Ejecución a física acumulada al Semestre	% de avance al Semestre	% de avance anual						
													Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio					Total Segundo Trimestre (Abril - Junio)					
													Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec									
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500518	ASOCIAMIENTO JURÍDICO	0001- ACCIÓN	84	84,580	38,040	38,040	46%	0001- ACCIÓN	784	54	36	49	55	86	144	171	72	66	71	72	77	216	214	315	69%			
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500005	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	0008- PERSONA CAPACITADA	46,008	96,423	21,479	21,479	21%	0008- PERSONA CAPACITADA	535	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500006	CONTROL DE CALIDAD	0001- ACCIÓN	50	303,239	80,262	80,262	24%	0001- ACCIÓN	50	0	5	6	13	6	13	17	0	7	0	4	11	11	22	39	39	163%	78%	
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500046	APOYO A LA REHABILITACIÓN FÍSICA	0006- ATENCIÓN	6,949	1,320,427	849,105	849,105	65%	0006- ATENCIÓN	6,949	575	382	579	587	579	589	1,733	1,734	579	608	579	589	601	1,737	1,736	1,334	202%	31%	
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500045	APOYO AL CUIDADO Y DESARROLLO	0006- ATENCIÓN	35,890	2,221,178	13,383	13,383	40%	0006- ATENCIÓN	35,890	2,899	3,133	2,899	4,141	2,799	4,304	1,977	11,374	7,999	5,985	5,651	5,005	6,998	15,422	27,000	185,807	206%	73%	
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500049	APOYO AL AUMENTO DE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE LAS PERSONAS	0001- ACCIÓN	417,240	2,221,178	780,528	780,528	41%	0001- ACCIÓN	417,240	34,770	31,327	34,770	28,837	34,770	30,019	104,310	80,723	34,770	36,528	36,770	36,614	32,061	104,310	91,544	185,807	206%	63%	
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500538	CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO	0008- PERSONA CAPACITADA	1	124,296	15,254	15,254	29%	0008- PERSONA CAPACITADA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500911	INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO	0006- INVESTIGACIÓN	180,807	193,310	95,188	95,188	49%	0006- INVESTIGACIÓN	180,807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500003	MANTENIMIENTO Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0001- ACCIÓN	2,045	1,276,140	667,610	667,610	49%	0001- ACCIÓN	2,045	170	135	171	140	171	175	512	410	170	171	170	145	171	448	318	448	218%	65%	
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500091	OBLIGACIONES PERSONALES	00137- FAMILIA	17	2,844,090	1,423,038	1,423,038	53%	00137- FAMILIA	17	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	6	6	100%	59%	
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEJORAR DE RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	ACCIONES DE ENFERMERÍA	399999	SIN PRODUCTO	500075	FORMACIÓN DE LA FUERZA DE TRABAJO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	0008- PERSONA CAPACITADA	347	289,082	146,524	146,524	43%	0008- PERSONA CAPACITADA	347	57	2	57	54	58	36	172	102	46	402	36	83	189	448	394	448	210%	133%	
								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA SEGUIMIENTO A LAS METAS PRESUPUESTALES			ESTRUCTURA FUNCIONAL ESTRATÉGICA SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVA REGISTRADAS EN EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL																															
Objetivo Estratégico Institucional del PEI	Acción Estratégica	Código Producto	Código Actividad Presupuestal	Actividad (Presupuestal)	Unidad de Medida	Cantidad Anual	Institución o Apertura de Presupuesto	Presupuesto Modificado	Ejecución Presupuestal al Semestre a evaluar	Ejecución Presupuestal al Semestre Acumulado	% Ejecución Presupuestal al Semestre Acumulado	Actividad Operativa	Unidad de Medida	Cantidad Anual	Ene	Feb	Marzo	Total Primer Trimestre (Ene-Marzo)	Abril	Mayo	Junio	Total Segundo Trimestre (Abr-Junio)	Ejec. Ene	Ejec. Feb	Ejec. Mar	Ejec. Abr	Ejec. May	Ejec. Jun	Total Ene-Jun	% de avance anual				
Garantizar el acceso oportuno y de calidad a los servicios de salud en el territorio	Mejorar el funcionamiento de la atención primaria de salud	399999	500139	Actividad 48 0000795	0000	112,896	112,896	31%	112,896	112,896	31%	BENEFICIO DEL DIAGNÓSTICO EN LABORATORIO	0000	112,896	3,516	3,238	3,517	2,850	10,555	8,848	3,516	2,916	3,437	3,517	2,803	10,650	4,164	3,437	2,803	10,650	86%			
				Actividad 48 0000796	0000	19,831	19,831	36%	19,831	19,831	36%	BENEFICIO DEL DIAGNÓSTICO POR IMAGENES	0000	19,831	164	158	165	485	465	153	485	165	158	200	153	485	529	485	529	1,015	100%			
				Actividad 49 0001461	0001	1,690,201	1,690,201	39%	1,690,201	1,690,201	39%	SERVICIOS GENERALES DE ATENCIÓN	0001	1,690,201	506	503	507	1,528	1,528	526	1,528	507	526	574	526	1,523	1,523	1,523	3,444	1,523	1,523	3,444	113%	
Garantizar el acceso oportuno y de calidad a los servicios de salud en el territorio	Mejorar el funcionamiento de la atención primaria de salud	399999	500149	Actividad 51 0001499	0001	39,936	39,936	45%	39,936	39,936	45%	VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIOLOGÍA	0001	39,936	6	6	6	18	18	72	72	72	72	217	217	217	217	217	217	217	217	100%		
				Actividad 51 0001500	0001	216,569	216,569	69%	216,569	216,569	69%	ATENCIÓN EN CONSULTAS PERSONALES	0001	216,569	9,471	8,694	7,658	22,977	22,977	8,322	22,977	7,658	8,322	9,134	7,658	22,977	22,977	22,977	22,977	22,977	22,977	116%		
				Actividad 54 0001789	0003	2,543,484	2,543,484	59%	2,543,484	2,543,484	59%	ATENCIÓN HOSPITALIZACION	0003	2,543,484	4,635	7,820	3,646	7,820	7,820	6,432	7,820	7,820	6,432	8,137	7,411	8,140	6,933	24,752	21,431	44,183	44,183	80%		
Garantizar el acceso oportuno y de calidad a los servicios de salud en el territorio	Mejorar el funcionamiento de la atención primaria de salud	399999	500155	Actividad 55 0001717	0004	143,451	143,451	48%	143,451	143,451	48%	MANUTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO	0004	143,451	26	26	26	78	78	36	78	2	36	5	78	83	78	70	70	70	70	45%		
				Actividad 55 0001718	0004	1,467,260	1,467,260	18%	1,467,260	1,467,260	18%	RENTA DE EQUIPO	0004	1,467,260	15,448	15,550	15,100	15,550	15,550	15,887	15,550	15,887	15,449	15,887	15,887	14,490	14,490	14,490	14,490	100%				
				Actividad 55 0001719	0004	1,467,260	1,467,260	18%	1,467,260	1,467,260	18%	RENTA DE EQUIPO	0004	1,467,260	15,448	15,550	15,100	15,550	15,550	15,887	15,550	15,887	15,449	15,887	15,887	14,490	14,490	14,490	14,490	100%				
Garantizar el acceso oportuno y de calidad a los servicios de salud en el territorio	Mejorar el funcionamiento de la atención primaria de salud	399999	500158	Actividad 56 0001824	0006	92,482	92,482	6%	92,482	92,482	6%	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD	0006	92,482	7	7	1	15	15	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	71%	
				Actividad 56 0001825	0006	92,482	92,482	6%	92,482	92,482	6%	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD	0006	92,482	7	7	1	15	15	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	71%
				Actividad 56 0001826	0006	92,482	92,482	6%	92,482	92,482	6%	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD	0006	92,482	7	7	1	15	15	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	71%
Garantizar el acceso oportuno y de calidad a los servicios de salud en el territorio	Mejorar el funcionamiento de la atención primaria de salud	399999	500159	Actividad 55 0001827	0008	3,437	3,437	0%	3,437	3,437	0%	ATENCIÓN EN CONSULTAS PERSONALES	0008	3,437	317	317	317	951	951	317	951	317	317	317	951	951	951	951	951	951	951	144%		
				Actividad 55 0001828	0008	3,437	3,437	0%	3,437	3,437	0%	ATENCIÓN EN CONSULTAS PERSONALES	0008	3,437	317	317	317	951	951	317	951	317	317	317	951	951	951	951	951	951	951	144%		
				Actividad 55 0001829	0008	3,437	3,437	0%	3,437	3,437	0%	ATENCIÓN EN CONSULTAS PERSONALES	0008	3,437	317	317	317	951	951	317	951	317	317	317	951	951	951	951	951	951	951	951	144%	

