



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL
HERMILIO VALDIZÁN

Pliego 011: Ministerio de Salud

Unidad Ejecutora: 133 Hospital Hermilio Valdizán

Informe de Evaluación de Implementación Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2022 Modificado V.02

Correspondiente al año 2022

Abril, 2023





Contenido

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Resumen Ejecutivo | 3 |
| 2. Organización de la Entidad..... | 6 |
| 3. Alineamiento Estratégico de las Actividades Operativas e Inversiones al PEI 2019 - 2026 (Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales) | 9 |
| 4. Evaluación de implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales – AEI..... | 10 |
| 5. Ejecución del Plan Operativo Institucional – POI | 24 |
| 5.1 Nivel de ejecución del POI..... | 24 |
| 5.1.1. Modificaciones del POI durante el año 2022 | 26 |
| 5.2 Análisis de las modificaciones al POI..... | 52 |
| 5.3 Ejecución Física y Financiera de los Centros de Costo | 57 |
| 6. Avance de Indicadores Sanitarios u Hospitalarios | 60 |
| 7. Medidas para mejorar la implementación de las AEI y ejecución del POI..... | 66 |
| 8. Medidas para la mejora continua. | 67 |
| 9. Conclusiones..... | 68 |
| 10. Recomendaciones. | 68 |
| 11. Anexos..... | 69 |





1. Resumen Ejecutivo

El Plan Operativo Institucional Anual 2022 del Hospital Hermilio Valdizán, fue aprobado mediante Resolución Directoral N° 174-DG/HHV-2021, asimismo mediante Resolución Directoral N° 098 de fecha 26/09/2022 se aprobó el Plan Operativo Institucional Anual 2022 Modificado V.01 del Hospital Hermilio Valdizán y a través de la Resolución Directoral N° 053-DG/HHV de fecha 21/04/2023 se aprobó el Plan Operativo Institucional Anual 2022 Modificado V.02. La Oficina de Planeamiento del Hospital ha elaborado el presente documento denominado "**Informe de Evaluación de Implementación Anual del Plan Operativo Institucional – Año 2022 Modificado V.02**", en cumplimiento a lo establecido en la Directiva Administrativa N° 262-2019-MINSA-OGPPM.

Mencionar que el presente informe se ha realizado sobre las metas programadas por los responsables de los centros de costos, responsables de los programas presupuestales, entre otros. Quienes realizan el monitoreo constante de sus actividades operativas, después de los efectos de la post pandemia ha sido necesario reorganizar, adecuar y mejorar los procesos, atendiendo las disposiciones del Ministerio de Salud, que procedemos a comentar:

- **AEI.01.02: Prevención y control de enfermedades transmisibles, fortalecidos; con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales,** muestra un avance físico del 103% anual y un avance financiero del 97% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.
- **AEI.01.06: Prevención; detección precoz y atención integral; por curso de vida; de enfermedades no transmisibles con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales**
Se ha logrado un avance físico del 100.12% anual y un avance financiero del 97.44% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.
- **AEI.01.07: Prevención; detección precoz y atención integral; por curso de vida; de problemas de salud mental; con énfasis en el ámbito intrafamiliar y comunitario; y en la violencia y adicciones.** Muestra un avance físico del 94.16% anual y un avance financiero del 97.94% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.
- **AEI.01.08: Prevención, detección atención y vigilancia integral de riesgos y daños relacionados al trabajo que afectan la salud de las personas; implementados con eficiencia.**
Muestra un avance físico del 76% anual y un avance financiero del 98% anual, la ejecución física presenta dificultades debido a que los equipos medidores de pH y turbidez fueron incluidos en el cuadro de necesidades,





sin embargo, no se han entregado oportunamente, como medida de acción se ha realizado el monitoreo de concentración residual libre de cloro en las diferentes áreas de la institución, acción para el cumplimiento de la vigilancia de la calidad de agua para consumo humano.

➤ **AEI.02.03: Redes integradas de salud; implementadas progresivamente a nivel nacional.**

Se obtuvo un avance físico del 99% anual y un avance financiero del 91% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.

➤ **AEI.02.04: Atención de urgencias y emergencias médicas; eficiente y oportuna.**

Muestra un avance físico del 110% anual y un avance financiero del 99% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.

➤ **AEI.02.05: Referencia y contra referencia eficiente y oportuna; organizada en un sistema nacional.**

Muestra un avance físico del 100% anual, la ejecución física aporta satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.

➤ **AEI.02.09: Acciones preventivas y promocionales incorporadas en la atención de salud en todos los niveles,** muestra un avance físico del 110% anual y un avance financiero del 81% anual, la financiera aporta parcialmente al cumplimiento en el horizonte del PEI.

➤ **AEI.04.02: Gestión orientada a resultados al servicio de la población; con procesos optimizados y procedimientos administrativos simplificados.**

Muestra un avance físico del 104% anual y un avance financiero del 97% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.

➤ **AEI.04.03: Asignación y gestión del presupuesto público eficiente y orientado a resultados en el sistema de salud.**

Muestra un avance físico del 114% anual y un avance financiero del 97% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.

➤ **AEI.04.05: Sistema de control interno; plan de integridad y lucha contra la corrupción fortalecido.**

Muestra un avance físico del 118% anual y un avance financiero del 98% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.

➤ **AEI.05.02: Acuerdos entre instituciones formadoras e instituciones prestadoras, implementados.**

Muestra un avance físico y financiero del 100% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.





- **AEI.06.01: Mecanismos de generación de evidencias para la toma de decisiones para prevención y control de las enfermedades, implementado.**

Muestra un avance físico del 0% anual y un avance financiero del 99% anual, la ejecución física presentó dificultades debido a que no se concluyó las 2 investigaciones programadas teniendo en, se pasó para el año 2023.

- **AEI.06.04: Prestación y gestión de servicios de salud con el uso de telemedicina; Tele gestión y Teleeducación; implementados en las redes integradas de salud.**

Muestra un avance físico del 109% anual, la ejecución física aporta satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI, no tiene presupuesto asignado.

- **AEI.08.01: Sistema nacional de gestión del riesgo de desastres y defensa nacional en salud; implementado,** muestra un avance físico del 100% anual y un avance financiero del 99.61% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.
- **AEI.08.02: Capacitación en todos los procesos de gestión del riesgo ante desastres; basada en enfoque territorial y de priorización; desarrollada en las unidades ejecutoras del sector salud.**

Muestra un avance físico del 104% anual y un avance financiero del 97% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.

- **AEI.08.03: Sistema nacional de vigilancia epidemiológica y monitoreo de emergencias sanitarias y desastres** conducido eficientemente con reporte a COE salud, muestra un avance físico del 100% anual y un avance financiero del 98% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.
- **AEI.08.04: Entrenamiento en habilidades para la prevención y reducción de la vulnerabilidad y aumento de la resiliencia; de las comunidades organizadas frente al riesgo de desastres; fortalecido,** muestra un avance físico del 100% anual y un avance financiero del 99.59% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.
- **AEI.08.05: Gestión y comunicación eficiente y oportuna al COE salud, de la información de casos de emergencias masivas y desastres, fortalecida,** muestra un avance físico del 100% anual y un





PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL
HERMILIO VALDIZÁN

avance financiero del 99.59% anual, tanto la ejecución física y financiera aportan satisfactoriamente al cumplimiento en el horizonte del PEI.

2. Organización de la Entidad

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.

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.

2.1 Misiones Institucionales

2.1.1. Misión del Ministerio de Salud

“Conducir con eficiencia e integridad el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud basado en Redes Integradas de Salud, la política para el aseguramiento universal en salud, y las políticas y acciones intersectoriales sobre los determinantes sociales; en beneficio de la salud y el bienestar de la población”

2.1.2. 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”.



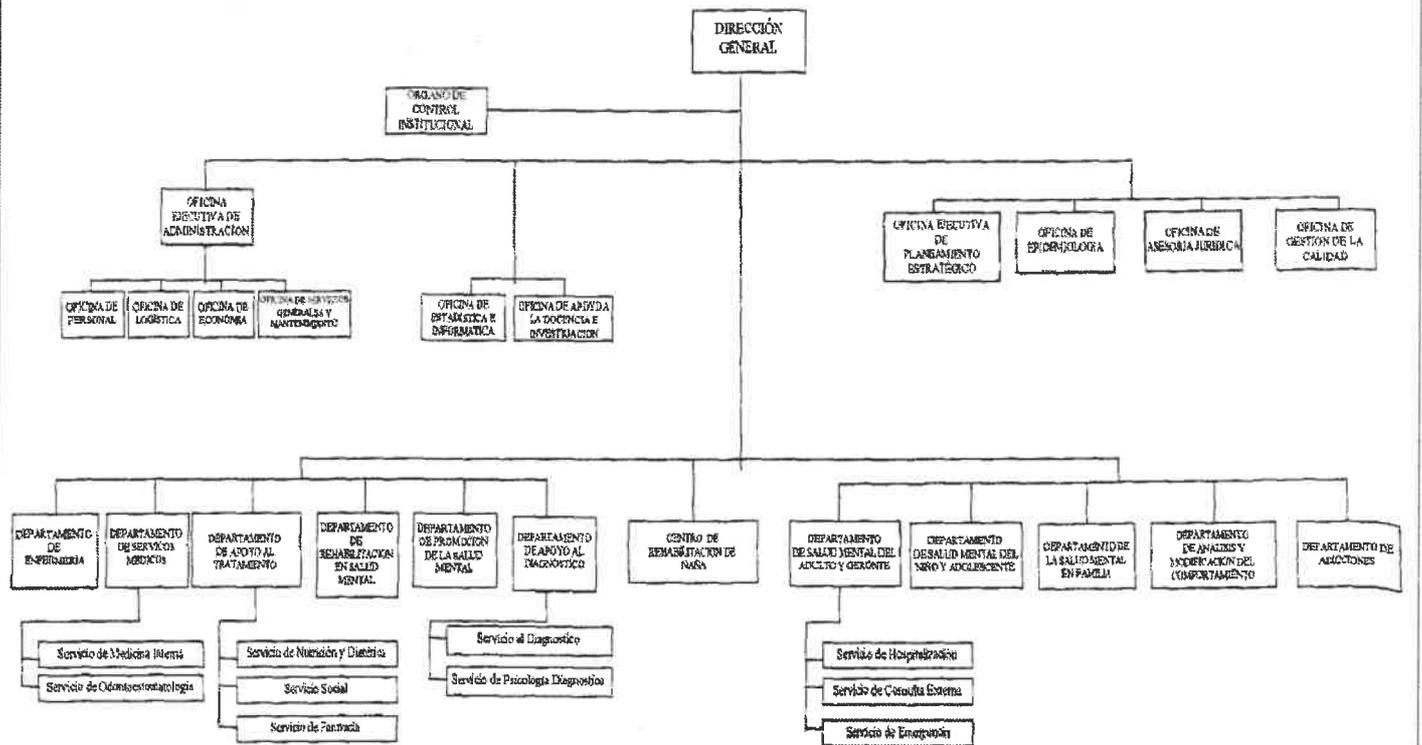


2.2 Organización Funcional

2.2.1 Organigrama – Hospital Hermilio Valdizán

R.O.F. - Hospital Hermilio Valdizán

ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN



[Handwritten signature]





2.3 Estructura Orgánica

ÓRGANO DE DIRECCIÓN

- UNIDAD FUNCIONAL DE SEGUROS (SIS)
- DIRECCION GENERAL
- 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 PSICOLOGÍA 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
- CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑAÑA





3. Alineamiento Estratégico de las Actividades Operativas e Inversiones al PEI 2019 - 2026 (Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales)

Distribución de las Actividades Operativas e Inversiones por Objetivo y Acciones Estratégica Institucional.

| OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA | Nº DE Actividades Operativas e Inversiones * |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| OEI.01. Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales. | 167 |
| AEI.01.02. Prevención y control de enfermedades transmisibles, fortalecidos; con énfasis en las prioridades sanitarias | 8 |
| AEI.01.06. Prevención, detección precoz y atención integral, por curso de vida, de enfermedades no transmisibles con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales. | 34 |
| AEI.01.07. Prevención, detección precoz y atención integral, por curso de vida, de problemas de salud mental, con énfasis en el ámbito intrafamiliar y comunitario, y en la violencia y adicciones. | 124 |
| AEI.01.08. Prevención, detección, atención y vigilancia integral de riesgos y daños relacionados al trabajo que afectan la salud de las personas, implementados con eficiencia. | 1 |
| OEI.02. Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en Redes Integradas de Salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. | 32 |
| AEI.02.03. Redes Integradas de Salud, implementadas progresivamente a nivel nacional. | 23 |
| AEI.02.04. Atención de Urgencias y Emergencias Médicas, eficiente y oportuna. | 6 |
| AEI.02.05. Referencia y Contrarreferencia eficiente y oportuna, organizada en un sistema nacional. | 2 |
| AEI.02.09. Acciones preventivas y promocionales incorporadas en la atención de salud en todos los niveles. | 1 |
| OEI.04. Fortalecer la rectoría y la gobernanza sobre el sistema de salud, y la gestión institucional; para el desempeño eficiente, ético e íntegro, en el marco de la modernización de la gestión pública. | 26 |
| AEI.04.02. Gestión orientada a resultados al servicio de la población, con procesos optimizados y procedimientos administrativos simplificados. | 24 |
| AEI.04.03. Asignación y gestión del presupuesto público eficiente y orientado a resultados en el sistema de salud. | 1 |
| AEI.04.05. Sistema de Control Interno, Plan de Integridad y lucha contra la corrupción fortalecido. | 1 |
| OEI.05. Mejorar la gestión y el desarrollo de los recursos humanos en salud con énfasis en competencias, y la disponibilidad equitativa en el país. | 1 |
| AEI.05.02. Acuerdos entre instituciones formadoras e instituciones prestadoras, implementados. | 1 |
| OEI.06. Mejorar la toma de decisiones, la prestación de servicios públicos, el empoderamiento y la satisfacción de la población a través del Gobierno Digital en Salud. | 3 |
| AEI.06.01. Mecanismos de generación de evidencias para la toma de decisiones para prevención y control de las enfermedades, implementados. | 1 |
| AEI.06.04. Prestación y gestión de servicios de salud con el uso de telemedicina, telegestión y teleeducación, implementados en las Redes Integradas de Salud. | 2 |
| OEI.08. Fortalecer la gestión del riesgo y defensa ante emergencias y desastres. | 8 |
| AEI.08.01. Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y Defensa Nacional en Salud, implementado. | 3 |
| AEI.08.02. Capacitación en todos los procesos de gestión del riesgo ante desastres, basada en enfoque territorial y de priorización, desarrollada en las unidades ejecutoras del sector salud. | 1 |
| AEI.08.03. Sistema nacional de vigilancia epidemiológica y monitoreo de emergencias sanitarias y desastres conducido eficientemente con reporte a COE salud. | 2 |
| AEI.08.04. Entrenamiento en habilidades para la prevención y reducción de la vulnerabilidad y aumento de la resiliencia, de las comunidades organizadas frente al riesgo de desastres, fortalecido. | 1 |
| AEI.08.05. Gestión y comunicación eficiente y oportuna al COE salud, de la información de casos de emergencias masivas y desastres, fortalecida. | 1 |

Fuente: Aplicativo Ceplan





4. Evaluación de implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales – AEI

El Hospital Hermilio Valdizán obtuvo los siguientes grados de cumplimiento, según la agrupación de sus Acciones Estratégicas Institucionales – AEI.

| OEI | AEI* | Grado de Cumplimiento de las Actividades Operativas | | | | | Total general |
|--------|-----------|-----------------------------------------------------|------------|--------------|--------|---------------|---------------|
| | | Deficiente | Regular | Bueno | Exceso | No Programado | |
| | | ≤ 85% | >85% - ≤90 | >90% - ≤100% | >100% | | |
| OEI.01 | AEI.01.02 | | | 8 | | | 8 |
| OEI.01 | AEI.01.06 | 3 | 4 | 27 | | | 34 |
| OEI.01 | AEI.01.07 | 53 | 2 | 69 | | | 124 |
| OEI.01 | AEI.01.08 | 1 | | | | | 1 |
| OEI.02 | AEI.02.03 | 4 | | 19 | | | 23 |
| OEI.02 | AEI.02.04 | | 1 | 5 | | | 6 |
| OEI.02 | AEI.02.05 | | | 2 | | | 2 |
| OEI.02 | AEI.02.09 | | | 1 | | | 1 |
| OEI.04 | AEI.04.02 | 7 | | 14 | 3 | | 24 |
| OEI.04 | AEI.04.03 | | | 1 | | | 1 |
| OEI.04 | AEI.04.05 | | | 1 | | | 1 |
| OEI.05 | AEI.05.02 | | | 1 | | | 1 |
| OEI.06 | AEI.06.01 | 1 | | | | | 1 |
| OEI.06 | AEI.06.04 | | | 2 | | | 2 |
| OEI.08 | AEI.08.01 | | | 3 | | | 3 |
| OEI.08 | AEI.08.02 | | | 1 | | | 1 |
| OEI.08 | AEI.08.03 | | | 2 | | | 2 |
| OEI.08 | AEI.08.04 | | | 1 | | | 1 |
| OEI.08 | AEI.08.05 | | | 1 | | | 1 |
| TOTAL | | 69 | 7 | 158 | 3 | 0 | 237 |

Fuente: *Aplicativo Ceplan.*

*AEI: Acción Estratégica Institucional

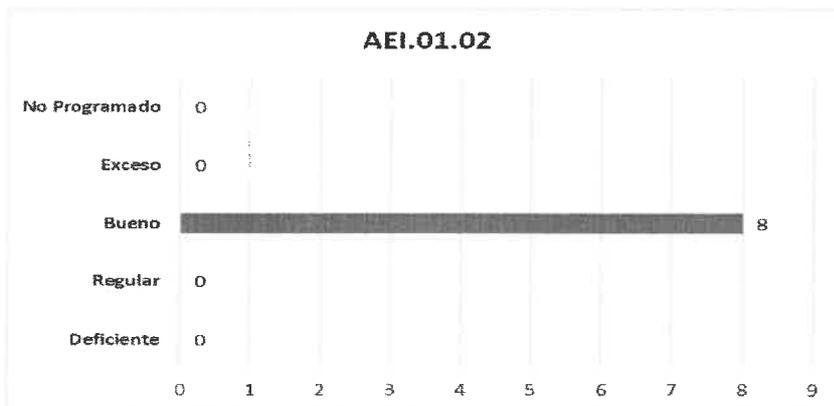
* AO: Actividad Operativa





A continuación, se realizará el análisis de las acciones estratégicas institucionales

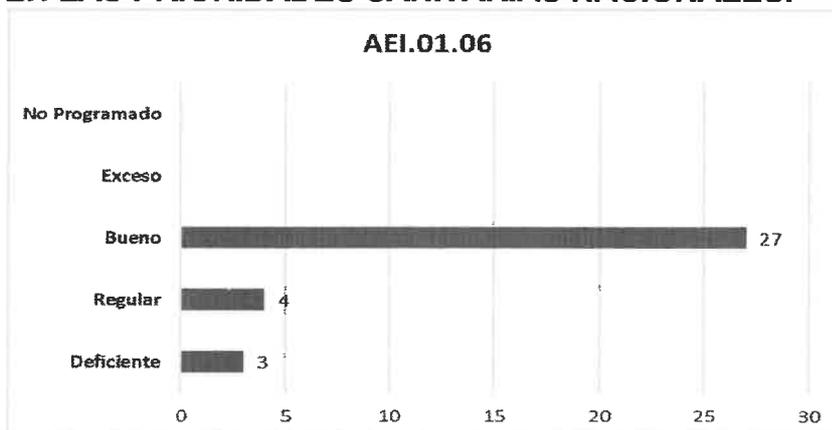
- AEI.01.02; PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.



Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.01.02 tiene 8 Actividades Operativas que obtuvieron el grado de cumplimiento “Bueno”. En esta AEI la AO “ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS MEDICINA INTERNA” que representa la más significativa, obtuvo un avance de ejecución del 103% debido a que en el mes de diciembre se abrió las consultas externas en el turno tarde y los pacientes cumplieron con asistir a sus citas programadas. La AO “4396201 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE”, es la actividad que sufrió la reprogramación más significativa, ya que se había programado 420 personas atendidas y se reprogramo a 260 personas atendidas. Estas diferencias se deben a una inadecuada programación inicial. Producto de la reprogramación se logró estabilizar la tendencia de producción.

- AEI.01.06; PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.



Fuente: Elaboración UPGI.

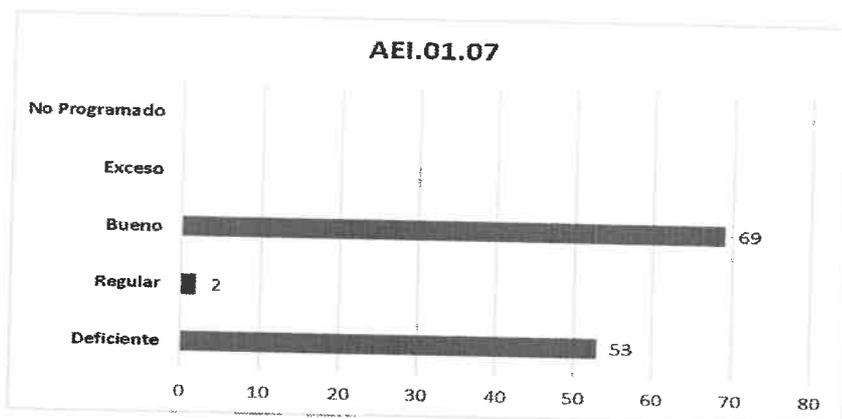




La AEI.01.06 tiene 34 AO que obtuvieron los siguientes grados de cumplimiento:

- 3 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Deficiente", estas actividades fueron reprogramadas debido a la incertidumbre de afluencia de pacientes por el COVID 19, teniendo la AO "5000816 TRATAMIENTO PERIODONTAL" la más representativa con una ejecución física de 55%. Estas AO no contribuyen a la implementación de la AEI.01.06.
- 4 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Regular", estas actividades fueron reprogramadas debido a la incertidumbre de afluencia de pacientes por el COVID 19, teniendo a la AO "0515204 OTROS TRANSTORNOS DE SALUD MENTAL" que sufrió la reprogramación más significativa, ya que se había programado 9800 personas atendidas y se reprogramo a 14517 personas atendidas. Estas diferencias se deben a una inadecuada programación inicial. Producto de la reprogramación se logró estabilizar la tendencia de la producción.
- 27 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Bueno", estas actividades fueron reprogramadas debido a la incertidumbre de afluencia de pacientes por el COVID 19, teniendo la AO "5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ" la más representativa con una ejecución física del 100%. Estas AO contribuyen a la implementación de la AEI.01.06.

- AEI.01.07; PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.



Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.01.07 tiene 124 AO que obtuvieron los siguientes grados de cumplimiento:

- 53 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Deficiente", estas actividades fueron reprogramadas debido a la incertidumbre de afluencia de pacientes por el COVID 19, teniendo a la AO "ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS SESIONES TERAPIA - DAMOC" la más

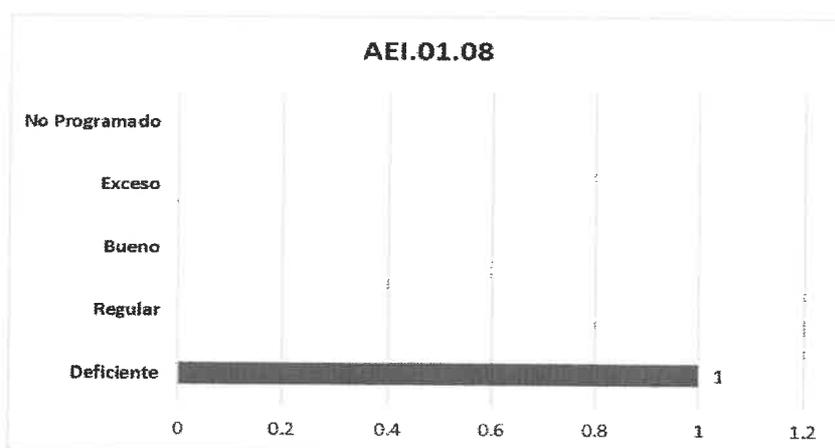




representativa con una ejecución física de 7%. Esta AO sufrió un cambio drástico por la modalidad de atención que los usuarios preferían, ya que de enero a junio todas las atenciones se dieron de manera virtual “TERAPIAS INDIVIDUALES TELECONSULTA” y desde el mes de junio recién empezó a incrementarse las atenciones presenciales.

- 2 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de “Regular”, estas actividades fueron reprogramadas debido a la incertidumbre de afluencia de pacientes por el COVID 19, teniendo a la AO “ATENCIÓN EN PSICOLOGÍA EN ADICCIONES” que sufrió la reprogramación más significativa, ya que se había programado 5194 sesiones y se reprogramo a 3830 sesiones alcanzando un 87% de ejecución, la causa predominante es por la suspensión a fines de mayo del 2022 del programa de hospitalización en adicciones Damas.
- 69 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de “Bueno”, estas actividades fueron reprogramadas debido a la incertidumbre de afluencia de pacientes por el COVID 19, teniendo las AO “ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS PSISQUIATRICAS EN ADULTOS Y ADULTO MAYOR, ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS PSIQUIÁTRICAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES, 0070610 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON CONDUCTA SUICIDA, HOSPITALIZACION DE PACIENTES” entre otros obtuvieron una ejecución física del 100%. Estas AO contribuyen a la implementación de la AEI.01.07.

AEI.01.08; PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE RIESGOS Y DAÑOS RELACIONADOS AL TRABAJO QUE AFECTAN LA SALUD DE LAS PERSONAS; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.



Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.01.08 tiene 1 AO que obtuvo el siguiente grado de cumplimiento:

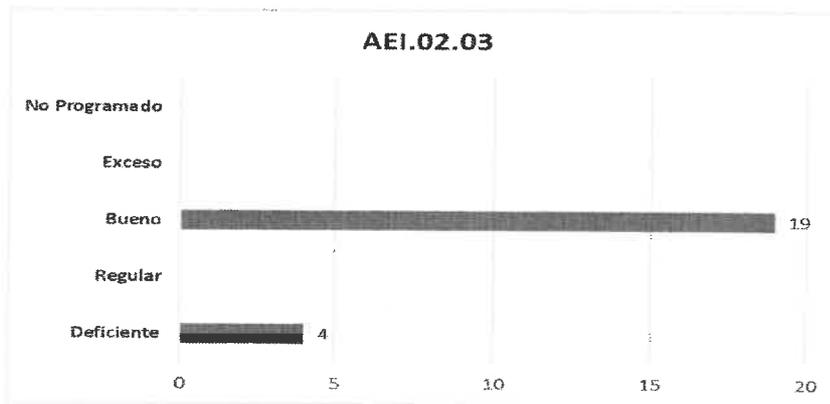
- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de “Deficiente”, esta actividad fue reprogramada debido a que los equipos medidores de pH y turbidez fueron incluidos en el cuadro de necesidades, sin embargo, no se han





entregado oportunamente, como medida de acción se ha realizado el monitoreo de concentración residual libre de cloro en las diferentes áreas de la institución, acción para el cumplimiento de la vigilancia de la calidad de agua para consumo humano.

AEI.02.03; REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL



Fuente: Elaboración UPGI.

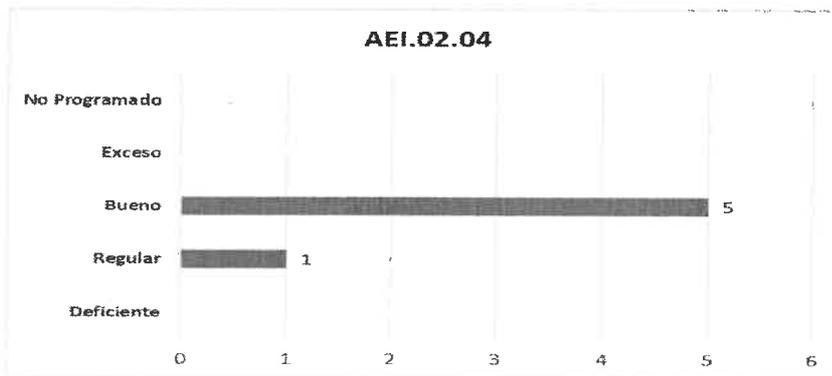
La AEI.02.03 tiene 23 AO que obtuvieron los siguientes grados de cumplimiento:

- 4 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Deficiente", estas actividades fueron reprogramadas, teniendo la AO "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPO" una ejecución física de 82%, debido a que tenía deficiente presupuesto. Estas AO no contribuyen a la implementación de la AEI.02.03.
- 19 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Bueno", estas actividades fueron reprogramadas debido a la incertidumbre de afluencia de pacientes por el COVID 19, teniendo las AO "APOYO AL CIUDADANO Y A LA FAMILIA Y DISCAPACITADO, ASEGURAR LA PROVISIÓN DE ALIMENTACIÓN ADECUADA PARA ENFERMOS, DISPENSACION Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, EXÁMENES DE LABORATORIO, SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR IMAGENES" entre otros con una ejecución física del 100%. Estas AO contribuyen a la implementación de la AEI.02.03.





AEI.02.04; ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.

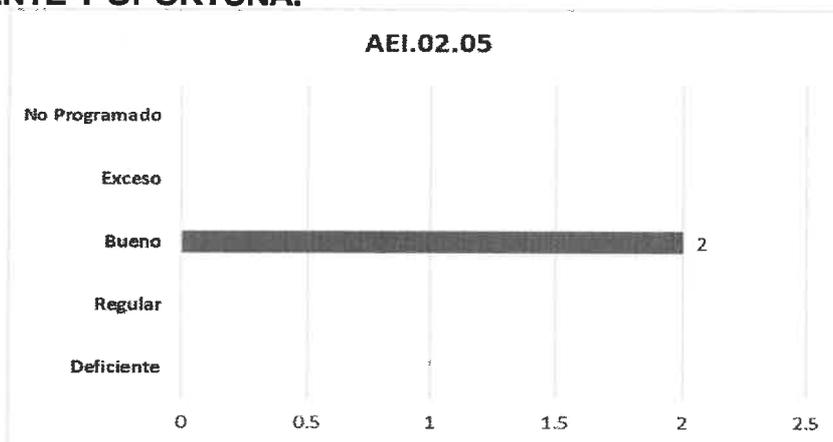


Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.02.04 tiene 6 AO que obtuvieron los siguientes grados de cumplimiento:

- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de "Regular", esta actividad "5005906 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE" tiene una ejecución física de 88%, debido a que no se presentó pacientes para ser referidos. Estas AO contribuye parcialmente a la implementación de la AEI.02.03.
- 5 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Bueno", estas actividades fueron reprogramadas debido a la incertidumbre de afluencia de pacientes por el COVID 19, teniendo las AO "5002824 ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS PRIORIDAD III O IV EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS, 5005901 ATENCION DE TRIAJE, 5005903 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA, 5005140 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA y 5005139 ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION" con una ejecución física del 100%. Estas AO contribuyen a la implementación de la AEI.02.04.

AEI.02.05; ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.



Fuente: Elaboración UPGI.

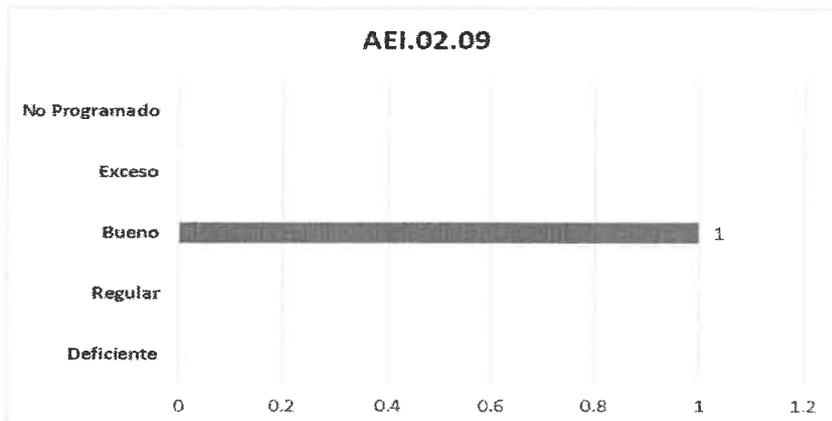




La AEI.02.05 tiene 2 AO que obtuvieron los siguientes grados de cumplimiento:

- 2 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Bueno", estas actividades no fueron reprogramadas, siendo las AO "ATENCIÓN EN SALUD INTEGRAL PD y PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADASNO TARIFADO" que obtuvieron una ejecución física del 100%. Estas AO contribuyen a la implementación de la AEI.02.05.

AEI.02.09; ACCIONES PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES INCORPORADAS EN LA ATENCIÓN DE SALUD EN TODOS LOS NIVELES.

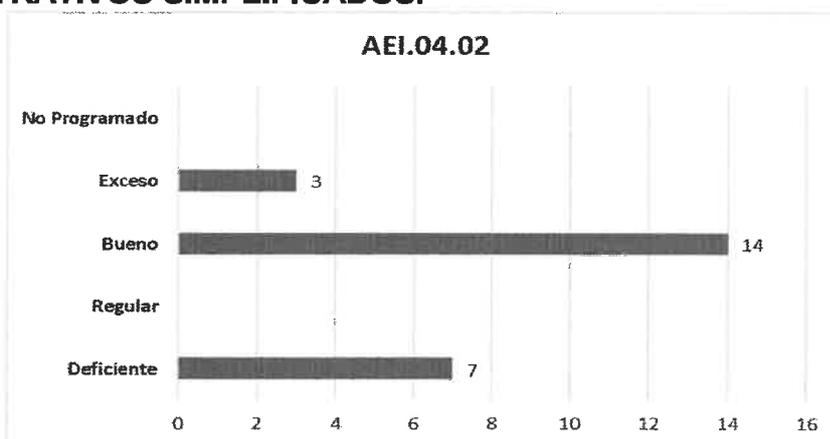


Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.02.09 tiene 1 AO que obtuvo el siguiente grado de cumplimiento:

- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de "Bueno", esta actividad fue reprogramada, siendo la AO "CAPACITACIÓN EN CONSEJERÍA BÁSICA EN SALUD MENTAL PARA TUTORES Y DOCENTES E IMPLEMENTACION DE UNIDADES DE CONSEJERÍA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS" que alcanzo una ejecución física del 100%. Esta AO contribuye a la implementación de la AEI.02.09.

AEI.04.02; GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.



Fuente: Elaboración UPGI.

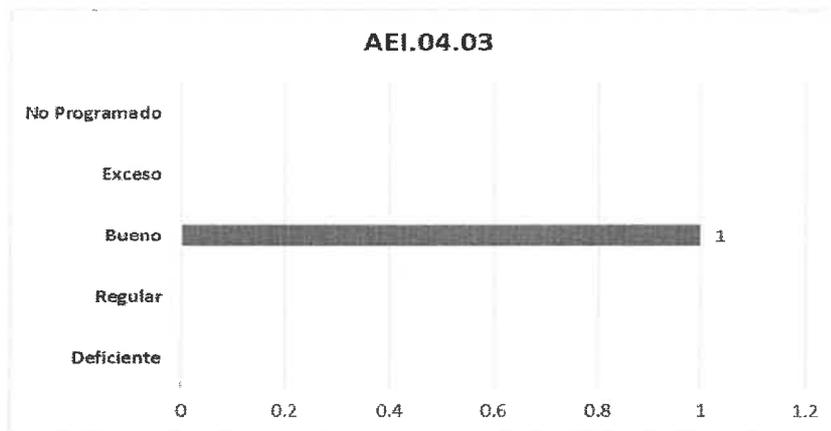




La AEI.04.02 tiene 24 AO que obtuvieron los siguientes grados de cumplimiento:

- 7 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de “Deficiente”, teniendo a la AO “CAPACITACIÓN AL PERSONAL” más representativa con una ejecución física de 82%. Estas AO no contribuye a la implementación de la AEI.04.02.
- 14 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de “Bueno”, teniendo las AO “ACCIONES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, PAGO DE PENSIONES, GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y MODERNIZACIÓN ACTIVIDADES DE LOGÍSTICA” entre otros con una ejecución física del 100%. Estas AO contribuyen a la implementación de la AEI.04.02.
- 3 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de “Exceso”, teniendo a la AO “ASESORAMIENTO JURÍDICO” la más representativa una ejecución física del 120%, debido a que se incrementaron las acciones de Recursos Impugnatorios y Proyecto de Resolución.

AEI.04.03; ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.



Fuente: Elaboración UPGI.

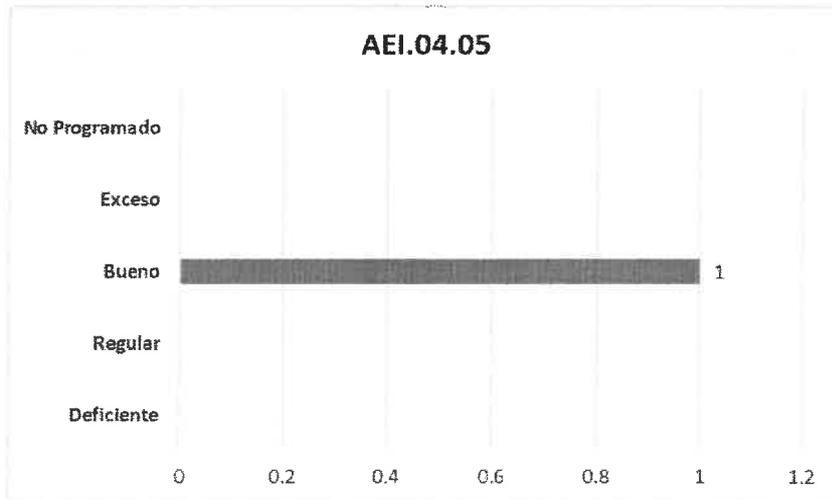
La AEI.04.03 tiene 1 AO que obtuvo el siguiente grado de cumplimiento:

- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de “Bueno”, siendo la AO “ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO” que alcanzo una ejecución física del 100%. Esta AO contribuye a la implementación de la AEI.04.03.





AEI.04.05; SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.

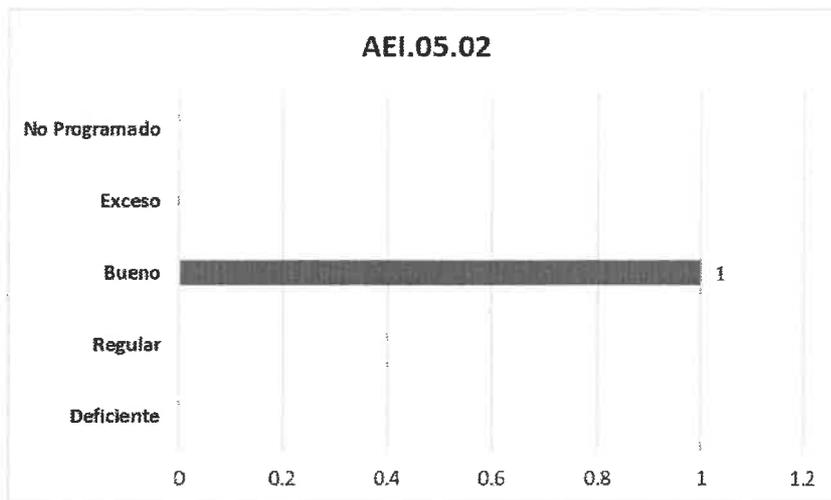


Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.04.05 tiene 1 AO que obtuvo el siguiente grado de cumplimiento:

- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de "Buena", siendo la AO "ACCION Y CONTROL" que alcanzo una ejecución física del 100%. Esta AO contribuye a la implementación de la AEI.04.05.

AEI.05.02; ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS.



Fuente: Elaboración UPGI.

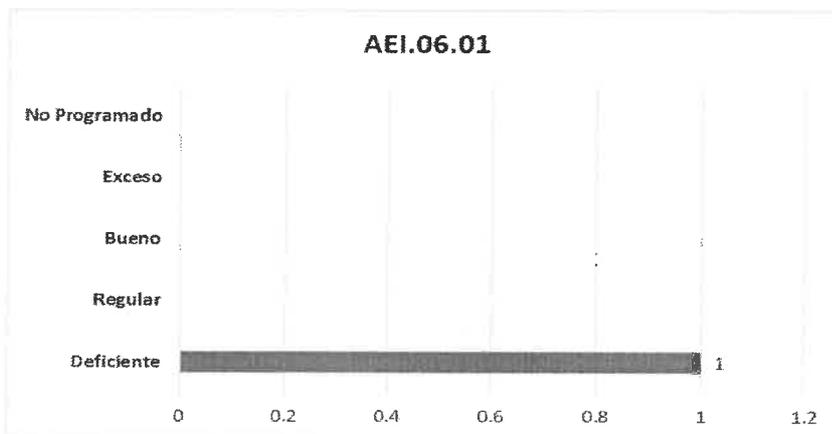




La AEI.05.02 tiene 1 AO que obtuvo el siguiente grado de cumplimiento:

- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de “Bueno”; siendo la AO “ESPECIALIZACION Y PERFECCIONAMIENTO” que alcanzo una ejecución física del 100% (15 residentes capacitados). Esta AO contribuye a la implementación de la AEI.05.02.

AEI.06.01; MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.

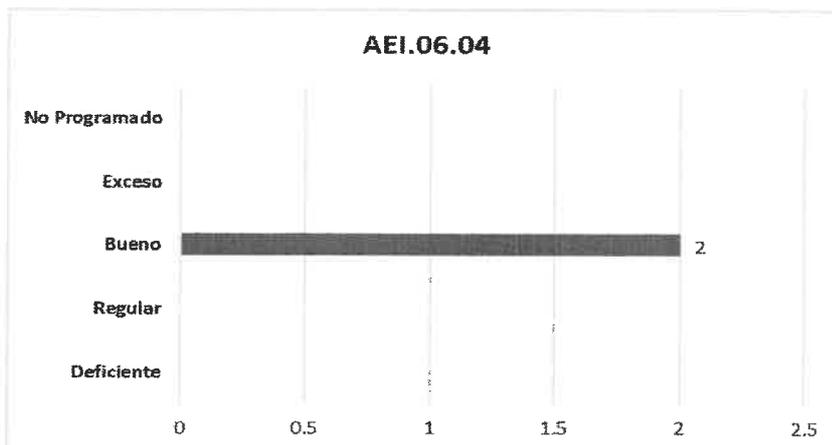


Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.06.01 tiene 1 AO que obtuvo el siguiente grado de cumplimiento:

- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de “Deficiente”, siendo la AO “DESARROLLO DE INVESTIGACIONES” que alcanzo una ejecución física del 0%, debido a que no se terminó de realizar las 2 investigaciones que se tenía programado. Esta AO no contribuye a la implementación de la AEI.06.01.

AEI.06.04; PRESTACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON EL USO DE TELEMEDICINA; TELEGESTIÓN Y TELEEDUCACIÓN; IMPLEMENTADOS EN LAS REDES INTEGRADAS DE SALUD.



Fuente: Elaboración UPGI.

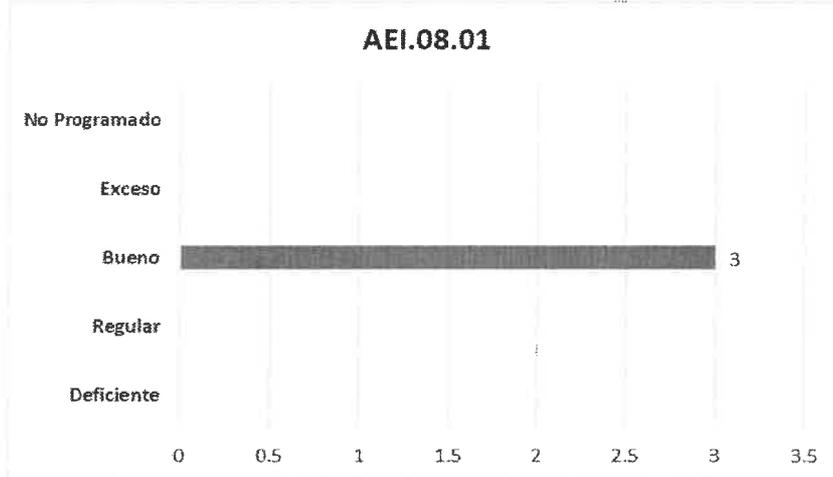




La AEI.06.04 tiene 2 AO que obtuvieron los siguientes grados de cumplimiento:

- 2 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Bueno", siendo las AO "TELEINTERCONSULTAS y TELEORIENTACIÓN" que alcanzaron una ejecución física del 100%. Estas AO contribuyen a la implementación de la AEI.06.04.

AEI.08.01; SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMENTADO.



Fuente: Elaboración UPGI.

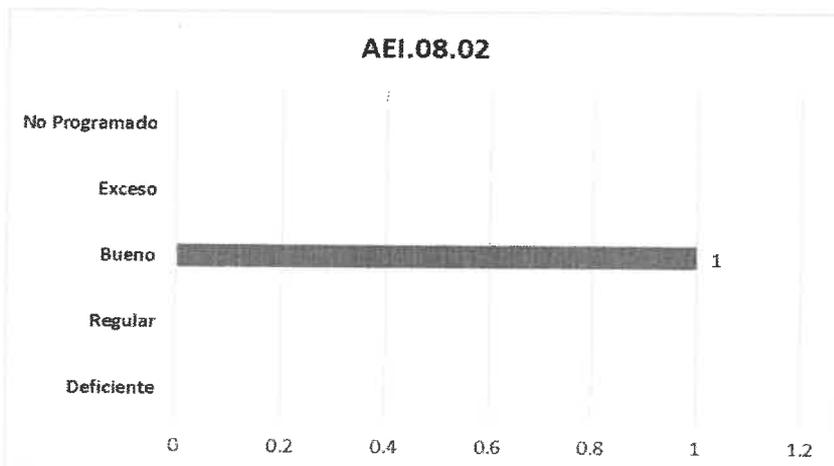
La AEI.08.01 tiene 3 AO que obtuvieron los siguientes grados de cumplimiento:

- 3 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Bueno", siendo las AO "0315290 INTERVENCIÓN DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES FRENTE AL COVID19, 5004280 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES y 5005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS" que alcanzaron una ejecución física del 100%. Estas AO contribuyen a la implementación de la AEI.08.01.





AEI.08.02; CAPACITACIÓN EN TODOS LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO ANTE DESASTRES; BASADA EN ENFOQUE TERRITORIAL Y DE PRIORIZACIÓN; DESARROLLADA EN LAS UNIDADES EJECUTORAS DEL SECTOR SALUD.

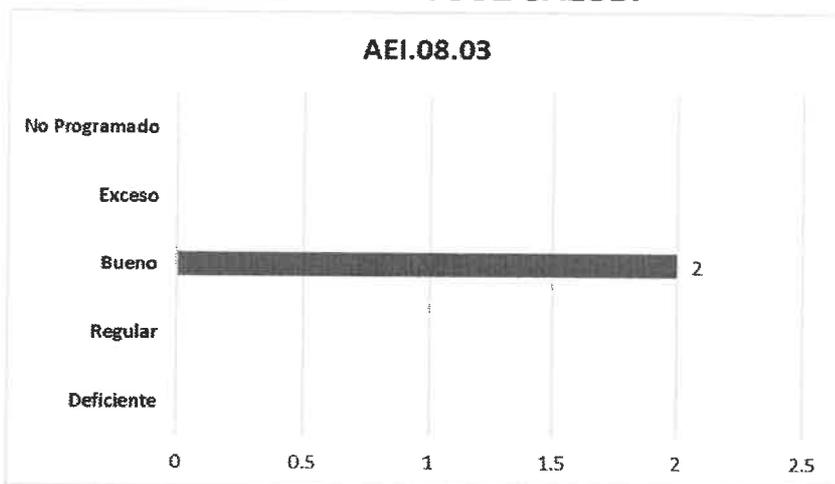


Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.08.02 tiene 1 AO que obtuvo el siguiente grado de cumplimiento:

- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de "Bueno", siendo la AO "5005580 FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO" que alcanzo una ejecución física del 100%. Esta AO contribuye a la implementación de la AEI.08.02.

AEI.08.03; SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y MONITOREO DE EMERGENCIAS SANITARIAS Y DESASTRES CONDUCTO EFICIENTEMENTE CON REPORTE A COE SALUD.



Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.08.03 tiene 2 AO que obtuvieron los siguientes grados de cumplimiento:

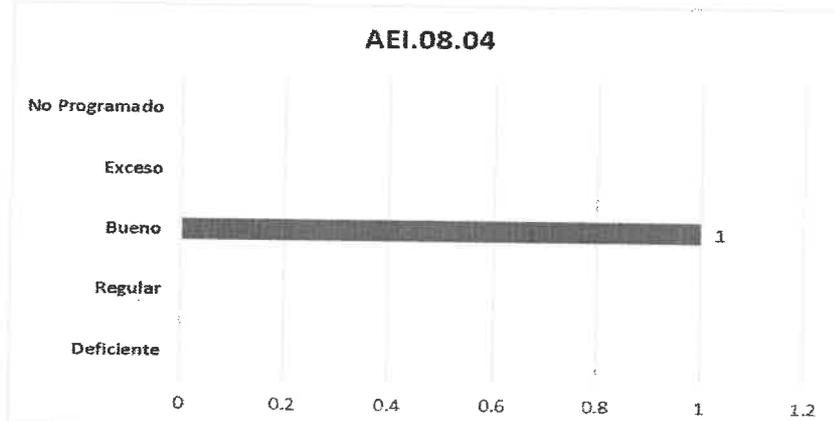
- 2 AO obtuvieron el grado de cumplimiento de "Bueno", siendo las AO "5005561 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION





FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES y 5005610 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES” que alcanzaron una ejecución física del 100%. Estas AO contribuyen a la implementación de la AEI.08.03.

AEI.08.04; ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.

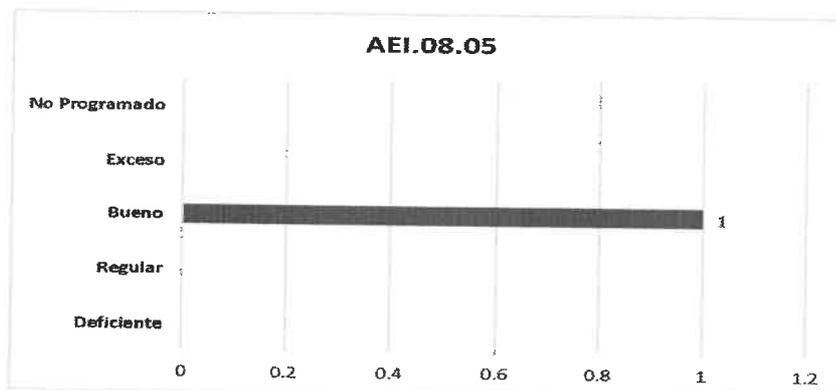


Fuente: Elaboración UPGI.

La AEI.08.04 tiene 1 AO que obtuvo el siguiente grado de cumplimiento:

- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de “Bueno”, siendo la AO “5005560 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA” que alcanzo una ejecución física del 100%. Esta AO contribuye a la implementación de la AEI.08.04.

AEI.08.05; GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES; FORTALECIDA.



Fuente: Elaboración UPGI.





La AEI.08.05 tiene 1 AO que obtuvo el siguiente grado de cumplimiento:

- 1 AO obtuvo el grado de cumplimiento de “Bueno”, siendo la AO “5005612 DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES” que alcanzo una ejecución física del 100%. Esta AO contribuye a la implementación de la AEI.08.05.

4.1 Evaluación de implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales – AEI – FINANCIERO

4.2 El siguiente cuadro muestra el resumen de la ejecución presupuestal por cada objetivo y acción estratégica en el cual se ha logrado una ejecución del 95.67%.

| OEI | AEI | Acción Estratégica Institucional | PIM | DEVENGADO | SALDO | PORCENTAJE |
|----------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|--------------|
| OEI.01 | AEI.01.02 | PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES. | 156,418.00 | 151,956.96 | 4,461.04 | 97.15 |
| OEI.01 | AEI.01.06 | PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES. | 1,640,932.00 | 1,598,917.35 | 42,014.65 | 97.44 |
| OEI.01 | AEI.01.07 | PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES. | 21,150,404.54 | 20,715,460.67 | 434,943.87 | 97.94 |
| OEI.01 | AEI.01.08 | PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE RIESGOS Y DAÑOS RELACIONADOS AL TRABAJO QUE AFECTAN LA SALUD DE LAS PERSONAS; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA. | 207,566.00 | 203,532.81 | 4,033.19 | 98.06 |
| OEI.02 | AEI.02.03 | REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL. | 16,090,763.46 | 14,611,281.00 | 1,479,482.46 | 90.81 |
| OEI.02 | AEI.02.04 | ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA. | 2,877,673.00 | 2,851,647.28 | 26,025.72 | 99.10 |
| OEI.02 | AEI.02.05 | REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA EFICIENTE Y OPORTUNA; ORGANIZADA EN UN SISTEMA NACIONAL. | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| OEI.02 | AEI.02.09 | ACCIONES PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES INCORPORADAS EN LA ATENCIÓN DE SALUD EN TODOS LOS NIVELES. | 22,731.00 | 18,478.59 | 4,252.41 | 81.29 |
| OEI.04 | AEI.04.02 | GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS. | 11,740,558.00 | 11,357,602.31 | 382,955.69 | 96.74 |
| OEI.04 | AEI.04.03 | ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD. | 1,531,634.00 | 1,480,390.06 | 51,243.94 | 96.65 |
| OEI.04 | AEI.04.05 | SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO. | 222,860.00 | 217,774.39 | 5,085.61 | 97.72 |
| OEI.05 | AEI.05.02 | ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS. | 31,301.00 | 31,297.50 | 3.50 | 99.99 |
| OEI.06 | AEI.06.01 | MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS. | 154,920.00 | 154,150.40 | 769.60 | 99.50 |
| OEI.06 | AEI.06.04 | PRESTACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON EL USO DE TELEMEDICINA; TELEGESTIÓN Y TELEEDUCACIÓN; IMPLEMENTADOS EN LAS REDES INTEGRADAS DE SALUD. | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| OEI.08 | AEI.08.01 | SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMENTADO. | 318,890.00 | 317,644.61 | 1,245.39 | 99.61 |
| OEI.08 | AEI.08.02 | CAPACITACIÓN EN TODOS LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO ANTE DESASTRES; BASADA EN ENFOQUE TERRITORIAL Y DE PRIORIZACIÓN; DESARROLLADA EN LAS UNIDADES EJECUTORAS DEL SECTOR SALUD. | 6,607.00 | 6,434.52 | 172.48 | 97.39 |
| OEI.08 | AEI.08.03 | SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y MONITOREO DE EMERGENCIAS SANITARIAS Y DESASTRES CONDUCTO EFICIENTEMENTE CON REPORTE A COE SALUD. | 215,575.00 | 211,823.40 | 3,751.60 | 98.26 |
| OEI.08 | AEI.08.04 | ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO. | 34,698.00 | 34,556.75 | 141.25 | 99.59 |
| OEI.08 | AEI.08.05 | GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES; FORTALECIDO. | 102,881.00 | 96,148.71 | 6,732.29 | 93.46 |
| Total general | | | 56,506,412.00 | 54,059,097.31 | 2,447,314.69 | 95.67 |

Fuente: Aplicativo Ceplan.





La ejecución presupuestal a nivel de acciones estratégicas institucionales obtuvo una buena ejecución, excepto en la AEI.02.09 "ACCIONES PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES INCORPORADAS EN LA ATENCIÓN DE SALUD EN TODOS LOS NIVELES", que tiene como actividad operativa "CAPACITACIÓN EN CONSEJERÍA BÁSICA EN SALUD MENTAL PARA TUTORES Y DOCENTES E IMPLEMENTACION DE UNIDADES DE CONSEJERÍA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS", esta actividad alcanzo el 81.29% de ejecución presupuestal, sin embargo, cumplió con la ejecución de metas físicas al 100% (114 informes programadas y 114 informes ejecutadas) y tiene un saldo de S/. 4,252.41.

5. Ejecución del Plan Operativo Institucional – POI

5.1 Nivel de ejecución del POI

En atención al numeral 7.5.11 de la Directiva Administrativa N° 262-MINSA/2019/OGPPM "Directiva Administrativa para la Elaboración, Aprobación, Seguimiento, Evaluación y Modificación del Plan Operativo Institucional del Pliego 011: MINSA", se aprobó el Plan Operativo Institucional Anual 2022 del Pliego 011: Ministerio de Salud, mediante Resolución Ministerial N° 1341-2021-MINSA, en el cual están incluidas las actividades desarrolladas por su ejecutoras entre ellas la Ejecutora Hospital Hermilio Valdizán.

Mediante Resolución Directoral 174-DG-HHV-2021 se aprueba el Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2022 consistenciado con el PIA. Así mismo, con Resolución Directoral No. 098-DG-HHV/2022 de fecha 26 de setiembre de 2022 se realizó la primera modificación al POI Anual 2022 V 0.1 y con Resolución Directoral No. 053-DG/HHV-2023 de fecha 21 de abril del 2023 se realizó la segunda modificación al POI Anual 2022 V 0.2

Las actividades operativas evaluadas se encuentran planteadas en base a seis objetivos estratégicos institucionales disgregados cada uno de ellos con sus respectivas acciones estratégicos institucionales articulados a los objetivos estratégicos institucionales del POI 2022 del Ministerio de Salud. Para el proceso de evaluación y de acuerdo a la Directiva Administrativa No. 262-2019-MINSA/OGPPM, se tiene en cuenta el grado de cumplimiento de las metas físicas alcanzadas, en cuanto a su contribución con el logro de los Objetivos Estratégicos institucionales.

Para el análisis general del cumplimiento de las actividades operativas e inversiones se consideran los grados de cumplimiento que a continuación se detalla:

| Grado de Cumplimiento de las Actividades | | | |
|------------------------------------------|------------|--------|------------|
| Bueno | Deficiente | Exceso | Regular |
| >80% - ≤100% | ≤ 85% | >100% | >85% - ≤90 |





Las actividades operativas que alcanzan un grado porcentual mayor a 100% se denominan "Exceso" según lo especificado en la mencionada directiva

El análisis mencionado fue remitido a través del CORREO ELECTRÓNICO N° 031- 2023/EQUIPO.POI - OPEE/MINSA, en el cual, se dio opinión favorable en la culminación de la etapa de Seguimiento POI 2022, como muestra el siguiente cuadro.

| Grado de Cumplimiento de las Actividades Operativas | | | | | Total general |
|-----------------------------------------------------|------------|--------------|--------|---------------|---------------|
| Deficiente | Regular | Bueno | Exceso | No Programado | |
| ≤ 85% | >85% - ≤90 | >90% - ≤100% | >100% | | |
| 69 | 7 | 158 | 3 | | 237 |

En tal sentido, se realizó la consolidación del grado de cumplimiento por cada centro de costo, como muestra el siguiente cuadro.

| COD. CC | CENTRO DE COSTO | Grado de Cumplimiento de las Actividades Operativas | | | | Total general |
|---------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|--------------|--------|---------------|
| | | Deficiente | Regular | Bueno | Exceso | |
| | | ≤ 85% | >85% - ≤90 | >90% - ≤100% | >100% | |
| '01.01 | DIRECCION GENERAL | 1 | | 6 | | 7 |
| '01.02 | UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES | | | 8 | | 8 |
| '01.03 | OFICINA DE SEGUROS | | | 2 | | 2 |
| '02 | ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL | | | 1 | | 1 |
| '03 | OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO | | | 1 | | 1 |
| '04 | OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA | 1 | | | | 1 |
| '05 | OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA | | | | 1 | 1 |
| '06 | OFICINA DE GESTIÓN DE CALIDAD | | | 1 | | 1 |
| '07.01 | OFICINA DE PERSONAL | 6 | | 2 | 2 | 10 |
| '07.02 | OFICINA DE LOGISTICA | | | 1 | | 1 |
| '07.03 | OFICINA DE ECONOMÍA | | | 1 | | 1 |
| '07.04 | OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO | 2 | | 9 | | 11 |
| '07.05 | OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION | | | 1 | | 1 |
| '08 | OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA | 1 | | 1 | | 2 |
| '09 | OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN | 1 | | 1 | | 2 |
| '10 | DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA | 8 | | 12 | | 20 |
| '11 | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE SERVICIOS MEDICOS | | | 7 | | 7 |
| '11.01 | D.S.M. SERVICIO DE MEDICINA INTERNA | | | 1 | | 1 |
| '11.02 | D.S.M. SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA | 3 | 1 | 22 | | 26 |
| '12.01 | D.A.T. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETETICA | 2 | | 4 | | 6 |
| '12.02 | D.A.T. SERVICIO SOCIAL | 9 | | 10 | | 19 |
| '12.03 | D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA | 1 | | 2 | | 3 |
| '12.04 | D.A.T. JEFATURA | 1 | | | | 1 |
| '13 | DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN EN SALUD MENTAL | | 3 | 7 | | 10 |
| '14 | DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL | 1 | | 4 | | 5 |
| '15.01 | D.A.D. SERVICIO AL DIAGNÓSTICO | | | 3 | | 3 |
| '15.02 | D.A.D. SERVICIO DE PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICO | 3 | | 4 | | 7 |
| '15.03 | D.A.D. SERVICIO DE LABORATORIO | 6 | | 10 | | 16 |
| '15.04 | D.A.D. JEFATURA | 1 | | | | 1 |
| '16 | CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑANA | 3 | | 7 | | 10 |
| '17.01 | D.S.M.A.G. SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN | 3 | | 2 | | 5 |
| '17.02 | D.S.M.A.G. SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA | 6 | | 7 | | 13 |
| '17.03 | D.S.M.A.G. SERVICIO DE EMERGENCIA | | 1 | 5 | | 6 |
| '17.04 | D.S.M.A.G. JEFATURA | 1 | | | | 1 |
| '18 | DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE | 4 | 1 | 4 | | 9 |
| '19 | DEPARTAMENTO DE SALUD EN FAMILIA | 1 | | 4 | | 5 |
| '20 | DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS Y MODIFICACIÓN DEL COMPORTAM | 2 | | 3 | | 5 |
| '21 | DEPARTAMENTO DE ADICIONES | 2 | 1 | 5 | | 8 |
| Total general | | 69 | 7 | 158 | 3 | 237 |

Fuente: Aplicativo Ceplan





5.1.1. Modificaciones del POI durante el año 2022

Se realizaron modificaciones al Plan Operativo Institucional 2022, a nivel físico y financiero; cómo también la creación de actividades presupuestales las cuales se sustentan en:

- Plan Operativo Institucional Anual 2022 Consistente con el PIA 2022 del Hospital Hermilio Valdizán, fue aprobado mediante Resolución Directoral N° 174-DG/HHV-2021.
- Plan Operativo Institucional Anual 2022 Modificado V.01 del Hospital Hermilio Valdizán, fue aprobado mediante Resolución Directoral N° 098-DG/HHV-2022 de fecha 26/09/2022.
- Plan Operativo Institucional Anual 2022 Modificado V.02 del Hospital Hermilio Valdizán, fue aprobado a través de la Resolución Directoral N° 053-DG/HHV DG/HHV-20223 de fecha 21/04/2023.

Las modificaciones se deben principalmente al incremento del presupuesto y cambio de la meta física, tal es así que el Plan Operativo Institucional 2022 del Hospital Hermilio Valdizán fue aprobado con un Presupuesto Institucional de Apertura de S/ 40,197,384.00, posteriormente se tuvo una variación presupuestal de S/ 16,309,028.00, incrementando el Presupuesto Institucional Modificado a S/ 56,506,412.00. Se da inicio al año fiscal con 226 metas presupuestales y actividades operativas, y se culmina al cierre del año con 237 metas presupuestales, debido a la incorporación y modificación de metas al POI 2022 de nuevas actividades operativas, según cuadros adjuntos.

- INCORPORACIONES

| Centro de Costo | Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | Incorporado |
|-----------------------------------------|--------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| OFICINA DE PERSONAL | 9001 | 5000003 | SOPORTE DE APOYO NUTRICIONAL A LOS TRABAJADORES POR RIESGO OCUPACIONAL | PERSONA | SI |
| OFICINA DE PERSONAL | 9001 | 5000005 | ACCIONES ADMINISTRATIVAS | ACCION | SI |
| OFICINA DE PERSONAL | 9001 | 5000005 | ACCIONES DE PERSONAL | ACCION | SI |
| OFICINA DE PERSONAL | 9002 | 5001189 | 0001156 PAGO DE PLANILLAS CAS CONTINUADOR AGOSET | PLANILLA | SI |
| OFICINA DE PERSONAL | 9002 | 5001189 | 0001156 PAGO PLANILLAS CAS CONTINUADOR OCT. DIC.FINALIDAD 00002 | PLANILLA | SI |
| D.S.M.A.G. SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA | 9002 | 5001562 | ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA EVALUACION PSICOLOGICA | CONSULTA | SI |
| OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y | 9002 | 5005467 | 0001017 MANTENIMIENTO DE EQUIPOS | EQUIPO | SI |
| D.S.M.A.G. SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN | 9002 | 5006269 | 0290090 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS | ATENCION | SI |
| OFICINA DE PERSONAL | 9002 | 5006269 | PRESTACIONES ADICIONALES EN SALUD DEL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN | PLANILLA | SI |
| OFICINA DE PERSONAL | 9002 | 5006269 | 0367693 ENTREGA ECONÓMICA POR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN. | PLANILLA | SI |
| D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA | 9002 | 5006269 | 0331977 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL | ATENCION | SI |
| D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA | 9002 | 5006269 | 0290090 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS | ATENCION | SI |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 9002 | 6000005 | ADQUISICION DE ASPIRADOR DE SECRECIONES | EQUIPO | SI |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 9002 | 6000005 | ADQUISICION DE EQUIPO NEBULIZADOR | EQUIPO | SI |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 9002 | 6000005 | ADQUISICION DE BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO ADULTO | EQUIPO | SI |
| D.S.M. SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOG | 9002 | 6000005 | ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X DENTAL | EQUIPO | SI |
| D.A.D. SERVICIO DE LABORATORIO | 9002 | 6000005 | ADQUISICION DE BALANZA ANALITICA | EQUIPO | SI |
| D.A.D. SERVICIO AL DIAGNÓSTICO | 9002 | 6000005 | ADQUISICION DE ELECTROCARDIOGRAFO. | EQUIPO | SI |
| SERVICIO DE LABORATORIO | 9002 | 6000005 | ADQUISICION DE AGITADOR ORBITAL | EQUIPO | SI |





Fuente: Elaboración UPGI.

- MODIFICACIONES

- PP 16

| Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION |
|--------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 16 | 5000069 | 4395901 ORIENTACIÓN CONSEJERÍA EN VIH Y PREVENCIÓN DE ITS A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN | PERSONA INFORMADA | 1560 | 1365 |
| 16 | 5000069 | 4395902 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO PARA VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN | PERSONA TAMIZADA | 1560 | 1365 |
| 16 | 5000070 | 4396001 POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE VIHITS EN ESPACIOS COMUNITARIOS | PERSONA INFORMADA | 12 | 11 |
| 16 | 5000070 | 4396002 POBLACIÓN ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIHITS | PERSONA TAMIZADA | 12 | 11 |
| 16 | 5000078 | 4396801 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL ITS QUE RECIBE TRATAMIENTO | CASO TRATADO | 4 | 7 |
| 16 | 5004436 | 4396201 IDENTIFICACIÓN Y EXAMEN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE | PERSONA ATENDIDA | 420 | 264 |
| 16 | 5005157 | 4395701 SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD | TRABAJO PROTEGIDO | 300 | 225 |

Fuente: Elaboración UPGI.

PP 18

| Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION |
|--------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|-----------------|
| 18 | 5000106 | 5000814 TERAPIA PULPAR | CASO TRATADO | 6 | 54 |
| 18 | 5000106 | 5000815 TERAPIA ENDODÓNTICA | CASO TRATADO | 240 | 283 |
| 18 | 5000106 | 5000816 TRATAMIENTO PERIODONTAL | CASO TRATADO | 36 | 11 |
| 18 | 5000106 | 5000817 TRATAMIENTO QUIRURGICO BUCAL Y MÁXILO FACIAL | CASO TRATADO | 79 | 130 |
| 18 | 5000114 | 5001601 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA | PERSONA ATENDIDA | 1 | 7 |
| 18 | 5000114 | 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN | PERSONA CAPACITADA | 272 | 391 |
| 18 | 5000114 | 5001606 PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO | PERSONA ATENDIDA | 80 | 128 |
| 18 | 5000114 | 5001607 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR | PERSONA EVALUADA | 4 | 128 |
| 18 | 5000115 | 5001701 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOGLUCEMICA O HIPERGLUCEMICA EN PACIENTES | PERSONA ATENDIDA | 180 | 9 |
| 18 | 5000115 | 5001704 PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO | PERSONA ATENDIDA | 180 | 263 |
| 18 | 5000115 | 5001705 VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES | PERSONA ATENDIDA | 185 | 263 |
| 18 | 5000115 | 5001706 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD | PERSONA ATENDIDA | 220 | 350 |
| 18 | 5006275 | 0068001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES | PERSONA ATENDIDA | 347 | 1201 |
| 18 | 5006275 | 0068002 EXAMEN ESTOMATOLOGICO | PERSONA ATENDIDA | 900 | 1212 |
| 18 | 5006275 | 0068003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL | PERSONA ATENDIDA | 500 | 1206 |
| 18 | 5006275 | 5000601 APLICACION DE SELLANTES | PERSONA ATENDIDA | 6 | 65 |
| 18 | 5006275 | 5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ | PERSONA ATENDIDA | 300 | 329 |
| 18 | 5006275 | 5000603 APLICACION DEL FLUOR GEL | PERSONA ATENDIDA | 230 | 541 |
| 18 | 5006275 | 5000606 PROFILAXIS DENTAL | CASO ATENDIDA | 351 | 683 |
| 18 | 5006276 | 5000702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA | CASO TRATADO | 470 | 467 |
| 18 | 5006276 | 5000703 EXODONCIA SIMPLE | CASO TRATADO | 115 | 79 |
| 18 | 5006276 | 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO | CASO TRATADO | 170 | 276 |
| 18 | 5006276 | 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA | CASO TRATADO | 1800 | 3329 |
| 18 | 5006276 | 0068101 RASPAJE DENTAL | CASO TRATADO | 365 | 580 |

Fuente: Elaboración UPGI.





PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL HERMILO VALDIZAN

PP 68

| Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION |
|--------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
| 68 | 5005580 | 5005580 FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO | ACCION | 200 | 300 |
| 68 | 5006269 | 0315290 INTERVENCIÓN DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES FRENTE AL COVID19 | INTERVENCIÓN | 4 | 1 |

Fuente: Elaboración UPGI.

PP 104

| Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION |
|--------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
| 104 | 5002824 | 5002824 ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS PRIORIDAD III O IV EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS | ATENCION | 220 | 555 |
| 104 | 5005140 | 5005140 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA | ATENCION | 28 | 49 |
| 104 | 5005901 | 5005901 ATENCION DE TRIAJE | ATENCION | 2720 | 3101 |
| 104 | 5005903 | 5005903 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA | ATENCION | 2400 | 2546 |
| 104 | 5006279 | 5005906 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE | ATENCION | 20 | 17 |

Fuente: Elaboración UPGI.

PP 129

| Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION |
|--------------|---------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|--------------|-----------------|
| 129 | 5004449 | 5004449 CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION | PERSONA CAPACITADA | 100 | 95 |
| 129 | 5005150 | 0515011 SINDROME DE DOWN | PERSONA ATENDIDA | 312 | 254 |
| 129 | 5005152 | 0515202 RETRASO MENTAL LEVE, MODERADO, SEVERO | PERSONA ATENDIDA | 592 | 545 |
| 129 | 5005152 | 0515201 TRANSTORNOS DE APRENDIZAJE | PERSONA ATENDIDA | 2448 | 2640 |
| 129 | 5005152 | 0515203 TRANSTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA | PERSONA ATENDIDA | 1884 | 2481 |
| 129 | 5005152 | 0515204 OTROS TRANSTORNOS DE SALUD MENTAL | PERSONA ATENDIDA | 9800 | 14517 |
| 129 | 5005153 | 5005153 CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD | PERSONA ATENDIDA | 192 | 348 |
| 129 | 5005154 | 5005154 CERTIFICACION DE INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO | PERSONA ATENDIDA | 48 | 46 |

Fuente: Elaboración UPGI.

PP 131

| Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION |
|--------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
| 131 | 5005185 | 0518501 ACOMPAÑAMIENTO CLINICO PSICOSOCIAL | PERSONA TRATADA | 36 | 30 |
| 131 | 5005188 | 0070605 GRUPOS DE RIESGO DE PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS | PERSONA TAMIZADA | 2800 | 2730 |
| 131 | 5005188 | 0070606 TAMIZAJE PARA DETECTAR VIOLENCIA FAMILIAR EN PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS | PERSONA TAMIZADA | 800 | 400 |
| 131 | 5005188 | 0070607 TAMIZAJE PARA DETECTAR DETERIORO COGNITIVO DEMENCIA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS Y MAS | PERSONA TAMIZADA | 14 | 17 |
| 131 | 5005189 | 0060613 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE PERSONAS AFECTADAS POR VIOLENCIA SEXUAL | PERSONA TRATADA | 60 | 47 |
| 131 | 5005189 | 0060614 TRATAMIENTO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AFECTADOS POR MALTRATO INFANTIL | PERSONA TRATADA | 200 | 172 |
| 131 | 5005189 | 0070612 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO EN VIOLENCIA FAMILIAR | PERSONA TRATADA | 300 | 277 |
| 131 | 5005189 | 0070615 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AFECTADOS POR VIOLENCIA SEXUAL | PERSONA TRATADA | 180 | 143 |
| 131 | 5005190 | 0070611 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESION | PERSONA TRATADA | 3000 | 3626 |
| 131 | 5005190 | 0070610 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON CONDUCTA SUICIDA | PERSONA TRATADA | 20 | 21 |
| 131 | 5005190 | 0070611 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON ANSIEDAD | PERSONA TRATADA | 4000 | 6000 |

Fuente: Elaboración UPGI.





PP 131

| Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION |
|--------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
| 131 | 5005190 | 0070611 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON ANSIEDAD. | PERSONA TRATADA | 5400 | 6000 |
| 131 | 5005191 | CON TRASTORNOS AFECTIVOS, ANSIEDAD Y DE CONDUCTA SUICIDA | EGRESO | 200 | 171 |
| 131 | 5005193 | CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL | EGRESO | 200 | 212 |
| 131 | 5005193 | 0070618 ATENCIÓN DE PERSONAS CON INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA GRAVE | EGRESO | 5 | 3 |
| 131 | 5005194 | TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL | PERSONA TRATADA | 600 | 631 |
| 131 | 5005195 | 0070629 TRATAMIENTO AMBULATORIO PARA LAS PERSONAS CON DETERIORO COGNITIVO | PERSONA TRATADA | 14 | 17 |
| 131 | 5005195 | SÍNDROME PSICÓTICO O TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA | PERSONA TRATADA | 8000 | 9194 |
| 131 | 5005196 | 5005196 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICÓTICO EN HOSPITALES | EGRESO | 300 | 346 |
| 131 | 5005201 | 0070627 PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS EN SITUACIONES DE CRISIS Y EMERGENCIAS HUMANITARIAS | PERSONA ATENDIDA | 200 | 212 |
| 131 | 5006280 | DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 3 A 17 AÑOS. | PERSONA TAMIZADA | 600 | 950 |
| 131 | 5006280 | 0070608 TAMIZAJE ESPECIALIZADO PARA DETECTAR PROBLEMAS DEL NEURODESARROLLO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS | PERSONA TAMIZADA | 40 | 47 |
| 131 | 5006280 | 0070609 TAMIZAJE DETECTAR MALTRATO INFANTIL EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 17 AÑOS | PERSONA TAMIZADA | 500 | 800 |
| 131 | 5006281 | 0070616 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA. | PERSONA TRATADA | 400 | 528 |
| 131 | 5006281 | ADOLESCENTES DE 0 A 17 AÑOS POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. | PERSONA TRATADA | 1500 | 800 |
| 131 | 5006282 | 5005192 INTERVENCIONES BREVES MOTIVACIONALES PARA PERSONAS CON CONSUMO PERJUDICIAL DEL ALCOHOL Y TABACO. | PERSONA TRATADA | 2000 | 2328 |
| 131 | 5006282 | 0070617 INTERVENCIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA DEL ALCOHOL Y TABACO | PERSONA TRATADA | 800 | 897 |

Fuente: Elaboración UPGI.

9001

| Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION |
|--------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|-----------------|
| 9001 | 5000001 | ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO | ACCION | 1473 | 1760 |
| 9001 | 5000003 | GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y MODERNIZACIÓN ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA | ACCION | 1800 | 1667 |
| 9001 | 5000003 | ACCIONES DE OEA | ACCION | 251 | 250 |
| 9001 | 5000003 | ACTIVIDADES DE DIRECCION GENERAL | ACCION | 24 | 18 |
| 9001 | 5000003 | ACCIONES DE DIRECCIÓN ADJUNTA | INFORME | 24 | 18 |
| 9001 | 5000003 | ACCIONES DE TRAMITE DOCUMENTARIO | INFORME | 14400 | 14246 |
| 9001 | 5000003 | ACCIONES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD | ACCION | 25 | 36 |
| 9001 | 5000004 | ASESORAMIENTO JURÍDICO. | ACCION | 1011 | 1137 |
| 9001 | 5000005 | CAPACITACIÓN AL PERSONAL | PERSONA CAPACITADA | 1200 | 796 |
| 9001 | 5000006 | ACCION Y CONTROL | ACCION | 12 | 235 |

Fuente: Elaboración UPGI.





9002

| Categoría ID | Actividad Presupuestal ID | Actividad Operativa | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION |
|--------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 9002 | 5000377 | TELEINTERCONSULTAS | CONSULTA | 180 | 297 |
| 9002 | 5000446 | BRINDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACION | ATENCION | 16182 | 14730 |
| 9002 | 5000455 | APOYO AL CIUDADANO Y A LA FAMILIA Y DISCAPACITADO ASEGURAR LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA | ATENCION | 95058 | 133471 |
| 9002 | 5000469 | ENFERMOS PREPARACION Y DISTRIBUCION DE RACIONES PARA SUS | RACION | 229200 | 227977 |
| 9002 | 5000469 | PACIENTES | RACION | 74400 | 49350 |
| 9002 | 5000608 | ATENCIÓN EN CONSULTAS ODONTOLÓGICAS | ATENCION | 2100 | 2561 |
| 9002 | 5000953 | MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | ACCION | 1837 | 1822 |
| 9002 | 5001075 | CAPACITACION EN CONSEJERIA BASICA EN SALUD MENTAL PARA TUTORES Y DOCENTES E IMPLEMENTACION DE UNIDADES DE | INFORME | 50 | 114 |
| 9002 | 5001189 | SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR IMAGENES | EXAMEN | 1800 | 1458 |
| 9002 | 5001189 | ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS NEUROLOGICAS | ATENCION | 1210 | 1020 |
| 9002 | 5001189 | EXÁMENES DE LABORATORIO | EXAMEN EVALUACION | 38400 | 49773 |
| 9002 | 5001189 | ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA EVALUACION PSICOLOGICA | N | 10560 | 6162 |
| 9002 | 5001195 | SBC LAVANDERIA Y COSTURA | ACCION | 2880 | 2877 |
| 9002 | 5001195 | SBC TRANSPORTE | ACCION | 2760 | 2759 |
| 9002 | 5001286 | VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO | ACCION | 633 | 469 |
| 9002 | 5001562 | ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS SESIONES TERAPIA | SESION | 3360 | 5135 |
| 9002 | 5001562 | ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN CONSULTAS EXTERNAS, HOSPITALIZACION Y EMERGENCIA | INFORME | 255246 | 242819 |
| 9002 | 5001562 | TELECONSULTA PSIQUIATRICA DE ADULTOS Y GERONTES | ATENCION | 34626 | 34550 |
| 9002 | 5001562 | TELECONSULTA PSIQUIATRICA EN ADICCIONES | ACCION | 690 | 2736 |
| 9002 | 5001562 | ATENCIÓN EN PSICOLOGÍA EN ADICCIONES | SESION | 5194 | 3830 |
| 9002 | 5001562 | TELECONSULTA PSICOLOGIA EN ADICCIONES TERAPIAS INDIVIDUALES GRUPALES | ACCION | 107 | 1214 |
| 9002 | 5001562 | TERAPIAS INDIVIDUALES TELECONSULTA | ACCION | 5640 | 6275 |
| 9002 | 5001562 | ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS PSIQUIATRICA EN CRÑ | ATENCION | 2070 | 1374 |
| 9002 | 5001562 | ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS PSIQUIATRICAS EN ADULTOS Y ADULTO MAYOR | CONSULTA | 27680 | 25310 |
| 9002 | 5001562 | ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS PSIQUIATRICA EN ADICCIONES | CONSULTA | 8568 | 8732 |
| 9002 | 5001562 | ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS PSIQUIATRICAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES | CONSULTA | 11200 | 12846 |
| 9002 | 5001562 | ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS FAMILIA | SESION | 4464 | 4240 |
| 9002 | 5001562 | ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA NUTRICIÓN | ATENCION | 48 | 1158 |
| 9002 | 5001563 | ATENCIÓN EN HOSPITALIZACION ADICCIONES DAMAS Y VARONES | DIACAMA | 2326 | 4521 |
| 9002 | 5001563 | HOSPITALIZACION DE PACIENTES | DIACAMA | 23400 | 24563 |
| 9002 | 5001565 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPO | EQUIPO | 156 | 157 |
| 9002 | 5001569 | DISPENSACION Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS | RECETA | 196000 | 174727 |

Fuente: Elaboración UPGI.

5.1.2. Análisis del Presupuesto

Presupuesto Institucional de Apertura 2022

El Pliego 011 MINSA, mediante la Resolución Ministerial N° 1341-2021/MINSA, de fecha 30 de diciembre del Año Fiscal 2021, aprobó el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de la Unidad ejecutora 017. Hospital Hermilio Valdizán correspondiente al año fiscal 2022, a toda fuente de financiamiento y genérica de gasto de S/ 40,197,384.00 soles. Durante todo el año se recibió transferencias presupuestarias por un importe total de S/ 16,309,028.00, culminando con un Presupuesto Institucional Modificado PIM de S/. 56,506,412.00, el cual se logró una Ejecución Presupuestal de S/. 54,059,097.31 que representa el 95.67% del Presupuesto modificado. El cual se detalla a continuación:





Cuadro N° 01 Presupuesto Institucional de Apertura (PIA)

| FUENTE DE FINANCIAMIENTO / GENERICA DE GASTO | PIA | % PIA | Modificaciones | PIM | % PIM |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------------|-------------|
| 00. RECURSOS ORDINARIOS | 37,197,384.00 | 0.93 | 9,056,247.00 | 46,253,631.00 | 0.82 |
| 2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES | 23,719,222.00 | 0.59 | 2,036,549.00 | 25,755,771.00 | 0.46 |
| 2.2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES | 1,825,503.00 | 0.05 | 284,402.00 | 2,109,905.00 | 0.04 |
| 2.3. BIENES Y SERVICIOS | 11,622,659.00 | 0.29 | 6,592,434.00 | 18,215,093.00 | 0.32 |
| 2.5. OTROS GASTOS | 30,000.00 | 0.00 | 24,000.00 | 54,000.00 | 0.00 |
| 2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS | 0.00 | 0.00 | 118,862.00 | 118,862.00 | 0.00 |
| 09. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS | 3,000,000.00 | 0.07 | 1,193,096.00 | 4,193,096.00 | 0.07 |
| 2.3. BIENES Y SERVICIOS | 3,000,000.00 | 0.07 | 664,590.00 | 3,664,590.00 | 0.06 |
| 2.5. OTROS GASTOS | 0.00 | 0.00 | 528,506.00 | 528,506.00 | 0.01 |
| 13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS | 0.00 | 0.00 | 4,996,601.00 | 4,996,601.00 | 0.09 |
| 2.3. BIENES Y SERVICIOS | 0.00 | 0.00 | 4,996,601.00 | 4,996,601.00 | 0.09 |
| 19. RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO | 0.00 | 0.00 | 1,063,084.00 | 1,063,084.00 | 0.02 |
| 2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES | 0.00 | 0.00 | 271,584.00 | 271,584.00 | 0.00 |
| 2.3. BIENES Y SERVICIOS | 0.00 | 0.00 | 791,500.00 | 791,500.00 | 0.01 |
| Total general | 40,197,384.00 | 1.00 | 16,309,028.00 | 56,506,412.00 | 1.00 |

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) – HHV

Ejecución Presupuestal Ejecución Presupuestal Por Genérica de Gasto

A continuación, se presenta el presupuesto por sus Genéricas de Gasto, asignación presupuestal, modificación y ejecución, el cual se detalla:

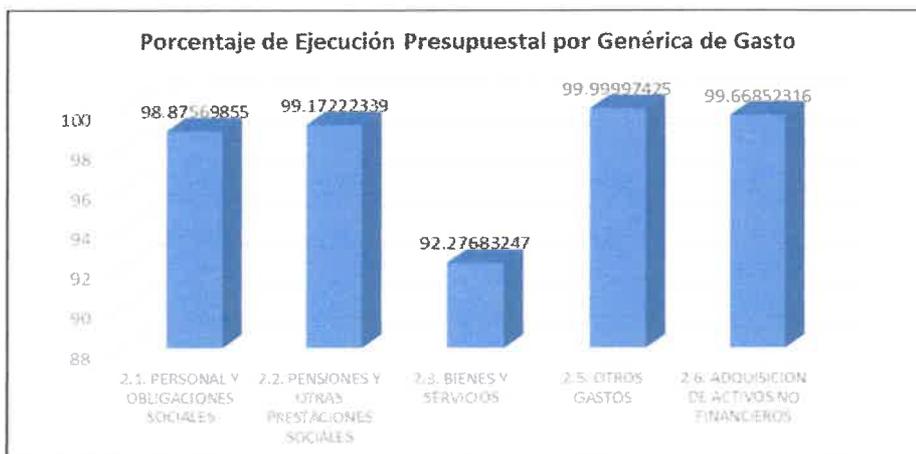
Cuadro N° 02 Ejecución presupuestal por toda fuente de financiamiento

| GENERICA DE GASTO | PIA | PIM | Devengado | % | PIM-DEVENGADO |
|----------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| 2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES | 23,719,222.00 | 26,027,355.00 | 25,734,729.07 | 98.88 | 292,625.93 |
| 2.2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES | 1,825,503.00 | 2,109,905.00 | 2,092,439.70 | 99.17 | 17,465.30 |
| 2.3. BIENES Y SERVICIOS | 14,622,659.00 | 27,667,784.00 | 25,530,954.69 | 92.28 | 2,136,829.31 |
| 2.5. OTROS GASTOS | 30,000.00 | 582,506.00 | 582,505.85 | 100.00 | 0.15 |
| 2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS | 0.00 | 118,862.00 | 118,468.00 | 99.67 | 394.00 |
| Total general | 40,197,384.00 | 56,506,412.00 | 54,059,097.31 | 95.67 | 2,447,314.69 |

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) - HHV

La mayor ejecución presupuestal se da por la Genérica de Gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales en S/ 25,734,729.07 soles.

Porcentaje de Ejecución Presupuestal por Genérica de Gasto



Fuente: Elaboración Presupuesto





Ejecución Presupuestal por Fuente de Financiamiento

El Presupuesto Institucional de Apertura – PIA correspondiente al Año Fiscal 2022 conto en la Fuente de Financiamiento de: Recursos Ordinarios con S/ 37,197,384.00 y Recursos Directamente Recaudados con S/ 3,000,000.00, al cierre del ejercicio fiscal se alcanzó un PIM de S/ 56,506,412.00.

Cuadro N° 03 Ejecución Presupuestal por Fuente de Financiamiento
Elaborado:

| FUENTE DE FINANCIAMIENTO | PIA | PIM | Devengado | % de Avance |
|---------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| 00. RECURSOS ORDINARIOS | 37,197,384.00 | 46,253,631.00 | 45,507,885.04 | 98.39 |
| 09. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS | 3,000,000.00 | 4,193,096.00 | 3,399,850.04 | 81.08 |
| 13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS | 0.00 | 4,996,601.00 | 4,183,494.69 | 83.73 |
| 19. RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO | 0.00 | 1,063,084.00 | 967,867.54 | 91.04 |
| Total general | 40,197,384.00 | 56,506,412.00 | 54,059,097.31 | 95.67 |

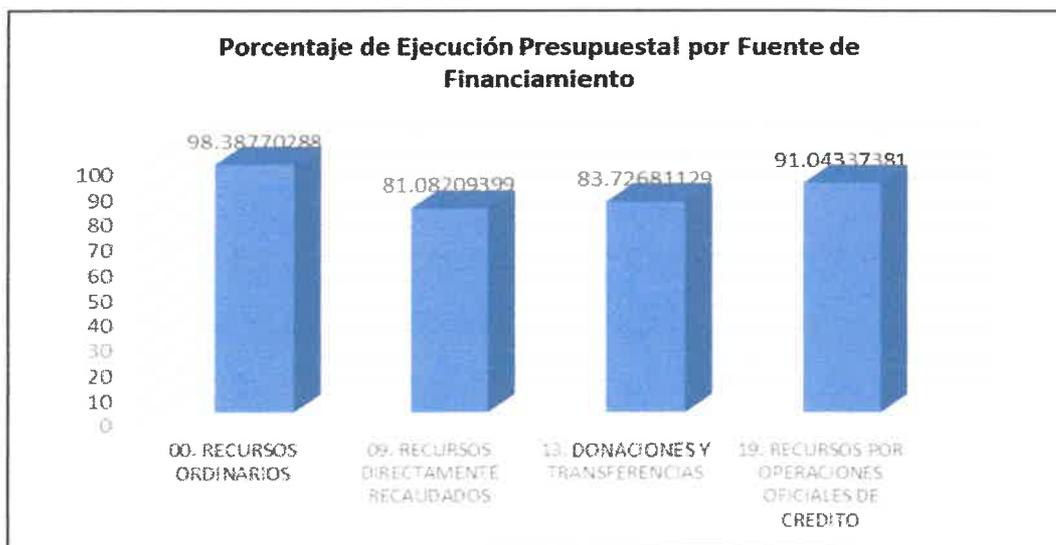
Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) - HHV

En Recursos Ordinarios cuyo importe es de S/ 37,197,384.00 al cierre del año, se ha logrado ejecutar S/ 45,507,885.04 al 98.39% del total, la cual se da por la Genérica de Gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales en S/ 25,545,093.00 soles.

La mayor ejecución presupuestal se presenta por la fuente de financiamiento de Recursos Ordinarios siendo el importe de S/ 45,507,885.04 al 98.39% de su PIM, seguido de Donaciones y Trasterferencias con S/ 4,183,494.69 al 83.73%.

La mayor ejecución con 99.92% se da para el pago de la planilla del personal nombrado de nuestra institución, seguido por un 99.40% para los Locadores de servicios, el 94.81% para los contratos de servicios administrativos.

Porcentaje de Ejecución por Fuente de Financiamiento.



Fuente: Elaboración Presupuesto





Ejecución presupuestal por categoría presupuestal

La Categoría Presupuestal con mayor Presupuesto Institucional Modificado se da en Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Productos (APNOP), con un Presupuesto Modificado (PIM) de S/ 27,435,202.00 alcanzando una ejecución de S/ 25,563,623.27 representando el 96.49% de la ejecución total.

Cuadro N° 04 Ejecución por categoría presupuestal

| CATEGORÍA PRESUPUESTAL | PIA | PIM | Devengado | % Devengado |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| ACCIONES CENTRALES | 5,798,508.00 | 10,274,485.00 | 9,913,883.83 | 96.49 |
| APNOP | 17,902,402.00 | 27,435,202.00 | 25,563,623.27 | 93.18 |
| PPR | 16,496,474.00 | 18,796,725.00 | 18,581,590.21 | 98.86 |
| Total general | 40,197,384.00 | 56,506,412.00 | 54,059,097.31 | 95.67 |

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) - HHV

Ejecución Presupuestal por Programas Presupuestales

El Hospital Hermilio Valdizán inicia sus actividades con 06 programas presupuestales, con un Presupuesto Institucional de Apertura - PIA de S/ 40,197,384.00 y un Presupuesto Institucional Modificado PIM de S/ 56,506,412.00, cuya variación presupuestal incremento en un 71.14%, alcanzando una ejecución presupuestal del 95.67% por toda fuente de financiamiento. De la ejecución por Programas Presupuestales se tuvo que los 06 programas que han superado el 93% de su ejecución presupuestal, el programa 0129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad con el 99.44, seguido por el Programa Presupuestal 0104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas con un total de 99.10%.

Cuadro N° 05 Porcentaje de Ejecución por Programas Presupuestales.

| CATEGORÍA PRESUPUESTAL | PIA | PIM | Devengado | % Devengado |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| 0016. TBC-VIH/SIDA | 161,847.00 | 156,418.00 | 151,956.96 | 97.15 |
| 0018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | 487,328.00 | 519,431.00 | 483,714.80 | 93.12 |
| 0068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES | 671,187.00 | 678,651.00 | 666,607.99 | 98.23 |
| 0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS | 2,526,910.00 | 2,877,673.00 | 2,851,647.28 | 99.10 |
| 0129. PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS | 736,733.00 | 1,104,232.00 | 1,098,091.19 | 99.44 |
| 0131. CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL | 11,912,469.00 | 13,460,320.00 | 13,329,571.99 | 99.03 |
| 9001. ACCIONES CENTRALES | 5,798,508.00 | 10,274,485.00 | 9,913,883.83 | 96.49 |
| 9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | 17,902,402.00 | 27,435,202.00 | 25,563,623.27 | 93.18 |
| Total general | 40,197,384.00 | 56,506,412.00 | 54,059,097.31 | 95.67 |

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) - HHV

Recaudación Financiera

Asimismo, al cierre del año fiscal 2022 se tuvo una recaudación por la Fuente de Financiamiento 2. Recursos Directamente Recaudados el monto de S/ 11,000,178.00 la cual representa el 48.94% con respecto al PIM. Se observa que se tuvo una menor recaudación con respecto al año fiscal 2021 ya que nuestro país se viene recuperando de la pandemia del Covid -19 la cual permitirá realizar las atenciones con normalidad de nuestros pacientes del Hospital Hermilio Valdizán generando una mayor recaudación de ingresos.



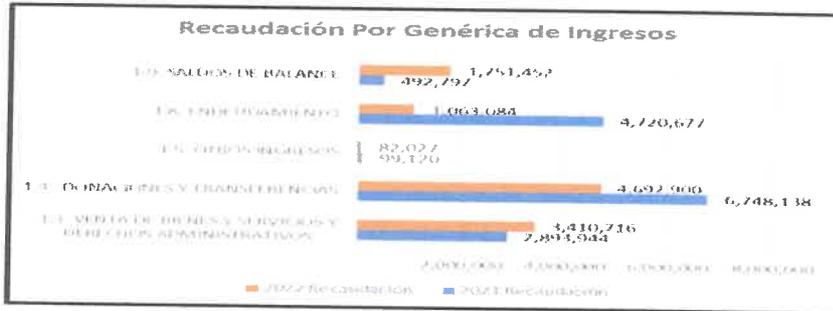


Cuadro N° 06 Recaudación de Ingresos

| Fuente de Financiamiento | 2021 | | 2022 | |
|-----------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| | PIM | Recaudacion | PIM | Recaudacion |
| Donaciones y Transferencias | 7,172,353 | 7,172,354 | 4,996,601 | 4,996,601 |
| Recursos Directamente Recaudados | 3,665,192 | 3,061,645 | 3,664,590 | 4,393,173 |
| Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito | 4,720,677 | 4,720,677 | 315,072 | 1,610,404 |
| Total general | 15,558,222 | 14,954,676 | 8,976,263 | 11,000,178 |

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) - HHV

Gráfico N° 03 Recaudación Por Genérica de Ingresos



Fuente: Elaboración Presupuesto

5.1.3. Evaluación en cumplimiento de metas físicas vs ejecución presupuestal

Se detalla la evaluación del cumplimiento del plan operativo institucional al cierre del año 2022.

Programas Presupuestales. -

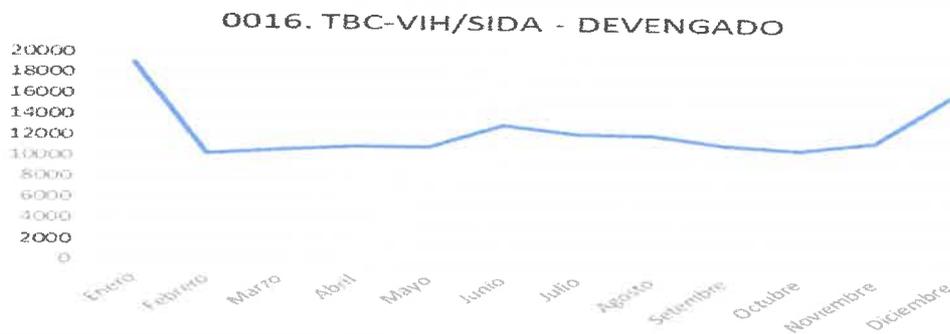
A) PROGRAMA PRESUPUESTAL: 016. TBC-VIH/SIDA

El Programa Presupuestal 016 TBC-VIH/SIDA, representa el 0.28 % del total del PIM, precitado Programa Presupuestal cuenta con 05 productos, los mismos que en promedio han alcanzado una ejecución física del 102.79%.

| Actividades Presupuestal | Unidad de Medida | PERSONAS ATENDIDAS | % Ejecución | EJECUCION | PIM | % del PIM | DEAFEGADO | % Ejecución Física | % Recaudación Física |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|-----------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| 3000612 | | | | | | | | | |
| 5004936 | | | | | | | | | |
| DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SIMTOMATICOS RESPIRATORIOS | PERSONA ATENDIDA | 420 | 264 | 260 | S/ 146,550.00 | 93.69% | S/ 145,648.21 | 98.48% | 99.38% |
| 3000601 | | | | | | | | | |
| 5006157 | | | | | | | | | |
| MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS | TRABAJADOR PROTEGIDO | 300 | 225 | 222 | S/ 6,217.00 | 3.97% | S/ 5,033.85 | 98.67% | 80.97% |
| 3048950 | | | | | | | | | |
| 5000069 | | | | | | | | | |
| ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARDINES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA | PERSONA TAMIZADA | 3120 | 2730 | 2798 | S/ 3,040.00 | 1.94% | S/ 1,027.40 | 102.49% | 33.80% |
| 3049360 | | | | | | | | | |
| 5000070 | | | | | | | | | |
| ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA | PERSONA TAMIZADA | 24 | 22 | 22 | S/ 462.00 | 0.30% | S/ 99.50 | 100.00% | 21.54% |
| 3049368 | | | | | | | | | |
| 5000078 | | | | | | | | | |
| BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS | PERSONA TRAZADA | 4 | 7 | 8 | S/ 148.00 | 0.10% | S/ 148.00 | 114.29% | 99.33% |
| Total general | | | | | S/ 156,418.00 | 100.00% | S/ 151,956.96 | 102.79% | 97.15% |

Fuente: Aplicativo Ceplan.





Como se puede observar en el PP16, el porcentaje de ejecución física ejecutada con respecto a la meta física programada está óptimo.

Así mismo se detalla el avance financiera y física por producto del Programa Presupuestal 016. TBC-VIH/SIDA

1. PRODUCTO: 3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- **5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS:** Se logró una ejecución física del 98.48% en relación a una programación de 264 personas atendidas. Con un PIM de S/ 146,550.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 145,648.21 que equivale al 99.38%.

2. PRODUCTO: 3000691. SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- **5005157. MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS:** Se logró una ejecución física del 98.67% en relación a una programación de 225 trabajadores protegidos. Con un PIM de S/ 6,217.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 5,033.85 que equivale al 80.97%.

3. PRODUCTO: 3043959. ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA, cuenta con 01 actividad presupuestal:





- **5000069. ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA:** Se logró una ejecución física del 102.49% en relación a una programación de 2730 personas tamizadas. Con un PIM de S/ 3,040.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,027.40 que equivale al 33.80%.

4. PRODUCTO: 3043960. POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL y VIH/SIDA, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- **5000070. ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA:** Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 22 personas tamizadas. Con un PIM de S/ 462.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 99.50 que equivale al 21.54%.

5. PRODUCTO: 3043968. POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- **5000078. BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS:** Se logró una ejecución física del 114.29% en relación a una programación de 7 personas tratados. Con un PIM de S/ 149.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 148.00 que equivale al 99.33%.

B) PROGRAMA PRESUPUESTAL: 018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

El Programa Presupuestal 018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, representa el 0.92 % del total del PIM, precitado Programa Presupuestal cuenta con 05 productos, los mismos que en promedio han alcanzado una ejecución física del 98.20%.

| Actividades Presupuestal | Unidad de Medida | PROGRAMACION | RE PROGRAMACION | EJECUCION | PIM | % del PIM | DSV NEGADO | % Ejecución Física | % Ejecución Financiera |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|-----------|---------------|-----------|---------------|--------------------|------------------------|
| 3000016 | | | | | | | | | |
| 5000134 | | | | | | | | | |
| BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL | PERSONA TRATADA | 357 | 654 | 681 | S/ 3,622.00 | 0.70% | S/ 3,540.10 | 104.13% | 97.74% |
| 3000017 | | | | | | | | | |
| 5000135 | | | | | | | | | |
| BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS | PERSONA TRATADA | 765 | 885 | 921 | S/ 3,817.00 | 0.73% | S/ 3,498.94 | 104.07% | 91.67% |
| 3000680 | | | | | | | | | |
| 5006275 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA BÁSICA | PERSONA ATENDIDA | 2634 | 5237 | 5162 | S/ 148,752.00 | 26.65% | S/ 145,701.05 | 98.57% | 97.92% |
| 3000681 | | | | | | | | | |
| 5006276 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECLERATIVA BÁSICA | PERSONA TRATADA | 2920 | 4731 | 4491 | S/ 237,984.00 | 45.82% | S/ 234,214.25 | 94.99% | 98.42% |
| 3000682 | | | | | | | | | |
| 5000106 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA BÁSICA | PERSONA TRATADA | 361 | 478 | 427 | S/ 125,216.00 | 24.11% | S/ 96,760.45 | 89.33% | 77.27% |
| Total general | | | | | S/ 518,431.00 | 100.00% | S/ 483,714.80 | 98.20% | 93.12% |

Fuente: *Aplicativo Ceplan.*





0018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES-DEVENGADO



Como se puede observar en el PP18, el porcentaje de ejecución física ejecutada con respecto a la meta física programada está óptimo. Así mismo se detalla el avance financiera y física por producto del Programa Presupuestal 018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.

1. PRODUCTO: 3000016. TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5000114. BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL: Se logró una ejecución física del 104.13% en relación a una programación de 654 personas tratadas. Con un PIM de S/ 3,622.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 3,540.10 que equivale al 97.74%.

2. PRODUCTO: 3000017. TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5000115. BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS: Se logró una ejecución física del 104.07% en relación a una programación de 885 personas tratadas. Con un PIM de S/ 3,817.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 3,498.94 que equivale al 91.67%.

3. PRODUCTO:3000680. ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5006275. ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA: Se logró una ejecución física del 98.57% en relación a una programación de 5237 personas atendidas. Con un PIM de S/ 148,792.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 145,701.05 que equivale al 97.92%.

4. PRODUCTO: 3000681. ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5006276. ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA: Se logró una ejecución física del 94.93% en relación a una programación





de 4731 personas tratadas. Con un PIM de S/ 237,984.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 234,214.26 que equivale al 98.42%.

5. PRODUCTO: 3000682. ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5000106. ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA: Se logró una ejecución física del 89.33% en relación a una programación de 478 personas tratadas. Con un PIM de S/ 125,216.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 96,760.45 que equivale al 77.27%.

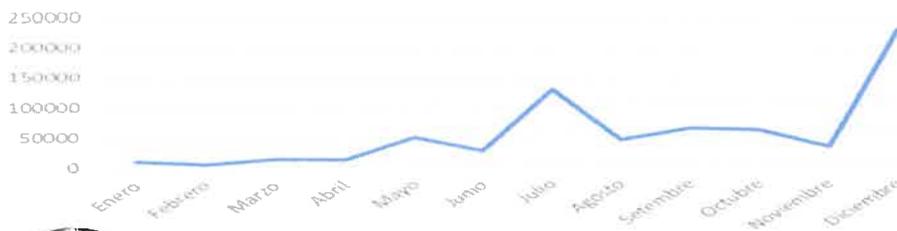
C) PROGRAMA PRESUPUESTAL: 068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

El Programa Presupuestal 068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES representa el 1.20 % del total del PIM, precitado Programa Presupuestal cuenta con 04 productos, los mismos que en promedio han alcanzado una ejecución física del 100.54%.

| Actividades Presupuestal | Unidad de Medida | PROGRAMADO | EF. FINANCIADA | EJECUCION | PIM | % del PIM | DEVENGADO | % Ejecución Física | % Ejecución Financiera |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|----------------|-----------|---------------|-----------|---------------|--------------------|------------------------|
| 3000001 | | | | | | | | | |
| 5004280 | | | | | | | | | |
| DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES | INFORMATECNICO | 8 | 8 | 8 | S/ 1,615.00 | 0.24% | S/ 1,590.05 | 100.00% | 98.46% |
| 3000734 | | | | | | | | | |
| 5005560 | | | | | | | | | |
| DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA | REPORTE | 4 | 4 | 4 | S/ 34,698.00 | 5.11% | S/ 34,556.75 | 100.00% | 99.58% |
| 5005561 | | | | | | | | | |
| IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES | BRIGADA | 3 | 3 | 3 | S/ 33,385.00 | 4.92% | S/ 33,221.70 | 100.00% | 99.51% |
| 5005630 | | | | | | | | | |
| ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES | INFRAESTRUCTURA MOVIL | 2 | 2 | 2 | S/ 182,190.00 | 26.85% | S/ 178,601.70 | 100.00% | 98.03% |
| 5005612 | | | | | | | | | |
| DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES | REPORTE | 12 | 12 | 12 | S/ 102,881.00 | 15.16% | S/ 96,148.71 | 100.00% | 93.46% |
| 5006269 | | | | | | | | | |
| PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORDON AVIRUS | INTERVENCIÓN | 4 | 1 | 1 | S/ 70,000.00 | 10.31% | S/ 69,207.39 | 100.00% | 98.87% |
| 3000738 | | | | | | | | | |
| 5005580 | | | | | | | | | |
| FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO | PERSONA | 200 | 300 | 313 | S/ 6,607.00 | 0.97% | S/ 6,434.52 | 104.33% | 97.33% |
| 3000740 | | | | | | | | | |
| 5005585 | | | | | | | | | |
| SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS | INTERVENCIÓN | 10 | 10 | 10 | S/ 247,275.00 | 36.44% | S/ 246,847.17 | 100.00% | 99.83% |
| Total general | | | | | S/ 678,651.00 | 100.00% | S/ 666,607.99 | 100.54% | 98.23% |

Fuente: Aplicativo Ceplan.

0068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES - DEVENGADO





Como se puede observar en el PP68, el porcentaje de ejecución física ejecutada con respecto a la meta física programada está óptimo. Así mismo se detalla el avance financiera y física por producto del Programa Presupuestal 068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES.

1. PRODUCTO: 3000001. ACCIONES COMUNES, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5004280. DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 8 informes técnicos. Con un PIM de S/ 1,615.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,590.05 que equivale al 98.46%.

2. PRODUCTO: 3000734. CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, cuenta con 05 actividades presupuestales:

- 5005560. DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 4 reportes. Con un PIM de S/ 34,698.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 34,556.75 que equivale al 99.59%.

- 5005561. IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 3 brigadas. Con un PIM de S/ 33,385.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 33,221.70 que equivale al 99.51%.

-5005610.ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 2 infraestructura movil. Con un PIM de S/ 182,190.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 178,601.70 que equivale al 98.03%.

-5005612. DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 12 reportes. Con un PIM de S/ 102,881.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 96,148.71 que equivale al 93.46%.

-5006269. PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS: Se logró una ejecución física del 100.00% en





relación a una programación de 1 intervención. Con un PIM de S/ 70,000.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 69,207.39 que equivale al 98.87%.

3. PRODUCTO: 3000738. PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5005580. FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO: Se logró una ejecución física del 104.33% en relación a una programación de 300 acciones. Con un PIM de S/ 6,607.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 6,434.52 que equivale al 97.39%.

4. PRODUCTO: 3000740. SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5005585. SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 10 intervenciones. Con un PIM de S/ 247,275.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 246,847.17 que equivale al 99.83%.

D) PROGRAMA PRESUPUESTAL: 104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS.

El Programa Presupuestal 104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS representa el 5.09 % del total del PIM, precitado Programa Presupuestal cuenta con 04 productos, los mismos que en promedio han alcanzado una ejecución física del 101.70%.

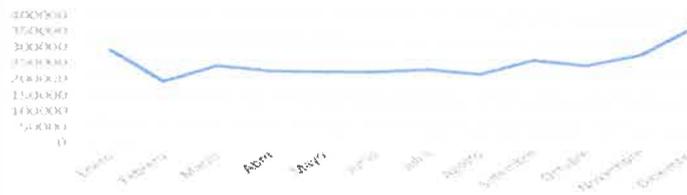
| Actividades Presupuestal | Unidad de Medida | PROGRAMADO | PROGRAMADO | EJECUCION | PIM | USO PIM | DESEMPEÑO | % Ejecución Física | % Ejecución Financiera |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|-----------|------------------------|----------------|------------------------|--------------------|------------------------|
| 3000001 | | | | | | | | | |
| 5005539 | | | | | | | | | |
| ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION | PERSONA | 60 | 60 | 55 | S/ 5,687.00 | 0.20% | S/ 4,298.28 | 91.67% | 75.58% |
| 3000685 | | | | | | | | | |
| 5005140 | | | | | | | | | |
| COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA | ATENCION | 26 | 49 | 50 | S/ 97,392.00 | 3.38% | S/ 97,386.82 | 107.04% | 99.99% |
| 3000686 | | | | | | | | | |
| 5005824 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS PRIORIDAD III O IV EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS | ATENCION | 220 | 565 | 583 | S/ 658,122.00 | 22.87% | S/ 650,604.53 | 105.05% | 98.86% |
| 5005901 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN DE TRIAJE | ATENCION | 2720 | 3101 | 3432 | S/ 450,045.00 | 15.64% | S/ 449,758.86 | 110.67% | 99.94% |
| 5005903 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA | ATENCION | 2400 | 2546 | 2855 | S/ 1,468,962.00 | 51.05% | S/ 1,452,259.38 | 112.53% | 98.86% |
| 3000801 | | | | | | | | | |
| 5006279 | | | | | | | | | |
| SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA | ATENCION | 20 | 17 | 15 | S/ 197,465.00 | 6.86% | S/ 197,339.41 | 88.24% | 99.94% |
| Total general | | | | | S/ 2,877,673.00 | 105.00% | S/ 2,851,647.28 | 101.70% | 99.10% |

Fuente: Aplicativo Ceplan.





0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS-DEVENGADO



Como se puede observar en el PP104, el porcentaje de ejecución física ejecutada con respecto a la meta física programada está óptimo.

Así mismo se detalla el avance financiera y física por cada producto del Programa Presupuestal 104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS.

1. PRODUCTO: 3000001. ACCIONES COMUNES, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5005139. ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION: Se logró una ejecución física del 91.67% en relación a una programación de 60 personas. Con un PIM de S/ 5,687.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 4,298.28 que equivale al 75.58%.

2. PRODUCTO: 3000685. DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5005140. COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA: Se logró una ejecución física del 102.04% en relación a una programación de 49 atenciones. Con un PIM de S/ 97,392.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 97,386.82 que equivale al 99.99%.

3. PRODUCTO: 3000686. ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, cuenta con 03 actividades presupuestales:

- 5002824. ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS PRIORIDAD III O IV EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS: Se logró una ejecución física del 105.05% en relación a una programación de 555 atenciones. Con un PIM de S/ 658,122.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 650,604.53 que equivale al 98.86%.

- 5005901. ATENCION DE TRIAJE: Se logró una ejecución física del 110.67% en relación a una programación de 3101 atenciones. Con un PIM





de S/ 450,045.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 449,758.86 que equivale al 99.94%.

- 5005903. ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA: Se logró una ejecución física del 112.53% en relación a una programación de 2546 atenciones. Con un PIM de S/ 1,468,962.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,452,259.38 que equivale al 98.86%.

4. PRODUCTO: 3000801. TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5006279. SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA: Se logró una ejecución física del 88.24% en relación a una programación de 17 atenciones. Con un PIM de S/ 197,465.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 197,339.41 que equivale al 99.94%.

E) PROGRAMA PRESUPUESTAL: 129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

El Programa Presupuestal 129: PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD representa el 1.95 % del total del PIM, precitado Programa Presupuestal cuenta con 02 productos, los mismos que en promedio han alcanzado una ejecución física del 93.21%.

| Act.vidas Presupuestal | Unidad de Medida | PROGRAMACION | SE PROGRAMACION | EJECUCION | PIM | % del PIM | DEVENGADO | % Ejecucion Fisica | % Ejecucion Financiera |
|------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|-----------------|-----------|-----------------|-----------|-----------------|--------------------|------------------------|
| 3000688 | | | | | | | | | |
| 5004449 | | | | | | | | | |
| CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION | PERSONA CAPACITADA | 100 | 95 | 95 | S/ 0.00 | 0.00% | S/ 0.00 | 100.00% | NO PROGRAMADO |
| 5005150 | | | | | | | | | |
| ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA | PERSONA ATENDIDA | 312 | 254 | 220 | S/ 0.00 | 0.00% | S/ 0.00 | 86.61% | NO PROGRAMADO |
| 5005152 | | | | | | | | | |
| ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL | PERSONA ATENDIDA | 14724 | 20183 | 18321 | S/ 862,465.00 | 78.11% | S/ 858,242.58 | 90.77% | 99.51% |
| 3000689 | | | | | | | | | |
| 5005153 | | | | | | | | | |
| CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD | PERSONA ATENDIDA | 192 | 348 | 354 | S/ 115,948.00 | 10.50% | S/ 115,183.11 | 101.72% | 99.34% |
| 5005154 | | | | | | | | | |
| CERTIFICACION DE INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO | PERSONA ATENDIDA | 46 | 46 | 40 | S/ 125,799.00 | 11.39% | S/ 124,665.50 | 86.96% | 99.10% |
| Total general | | | | | S/ 1,104,332.00 | 100.00% | S/ 1,098,091.19 | 93.21% | 99.44% |

Fuente: Aplicativo Ceplan.





129. PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD - DEVENGADO



Como se puede observar en el PP129, el porcentaje de ejecución física ejecutada con respecto a la meta física programada está óptimo.

Así mismo se detalla el avance financiera y física por cada producto del Programa Presupuestal 129. PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

1. PRODUCTO: 3000688. PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, cuenta con 03 actividades presupuestales:

- 5004449. CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 95 personas capacitadas, no se asignó presupuesto.

- 5005150. ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA: Se logró una ejecución física del 86.61% en relación a una programación de 254 personas atendidas, no se asignó presupuesto.

- 5005152. ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL: Se logró una ejecución física del 90.77% en relación a una programación de 20183 personas atendidas. Con un PIM de S/ 862,485.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 858,242.58 que equivale al 99.51%.

2. PRODUCTO: 3000689. PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, cuenta con 02 actividades presupuestales:

- 5005153. CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD: Se logró una ejecución física del 101.72% en relación a una programación de 348 personas atendidas. Con un PIM de S/ 115,948.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 115,183.11 que equivale al 99.34%.





- 5005154. CERTIFICACION DE INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO: Se logró una ejecución física del 86.96% en relación a una programación de 46 personas atendidas. Con un PIM de S/ 125,799.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 124,665.50 que equivale al 99.10%.

F) PROGRAMA PRESUPUESTAL: 131 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

El Programa Presupuestal 131: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL representa el 23.82 % del total del PIM, precitado Programa Presupuestal cuenta con 07 productos, los mismos que en promedio han alcanzado una ejecución física del 91.11%.

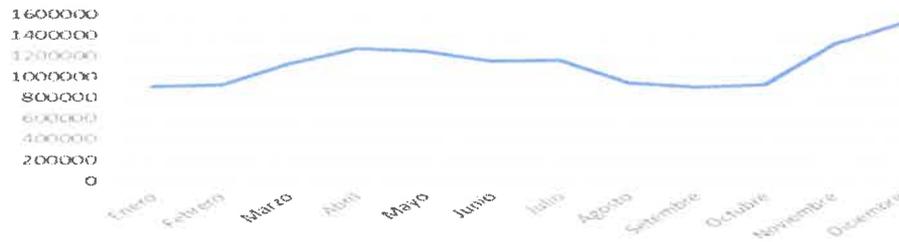
| Actividades Presupuestal | Unidad de Medida | PROGRAMADO (N) | Nº PROGRAMACION | EJECUCION | PIM | % del PIM | DEVENGADO | % Ejecución Física | % Ejecución Financiera |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|-----------------|-----------|-------------------------|----------------|-------------------------|--------------------|------------------------|
| 3000001 5005185 | | | | | | | | | |
| ACOMPANAMIENTO CLINICO PSICOSOCIAL | ESTABLECIMIENTO SALUD | 36 | 30 | 30 | S/ 299,146.00 | 2.22% | S/ 299,144.50 | 100.00% | 100.00% |
| 3000698 5005188 | | | | | | | | | |
| TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES | PERSONA TAMIZADA | 10842 | 9441 | 9381 | S/ 41,761.00 | 0.31% | S/ 39,263.35 | 99.36% | 94.02% |
| 5006280 | | | | | | | | | |
| TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO YO PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | PERSONA TAMIZADA | 1140 | 1797 | 2065 | S/ 0.00 | 0.00% | S/ 0.00 | 114.91% | NO PROGRAMADO |
| 3000699 5005189 | | | | | | | | | |
| TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES | PERSONA TRATADA | 2120 | 1888 | 1673 | S/ 488,621.00 | 3.63% | S/ 440,885.55 | 88.61% | 90.23% |
| 5006781 | | | | | | | | | |
| TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO YO PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | PERSONA TRATADA | 1900 | 1328 | 1227 | S/ 1,036,188.00 | 7.70% | S/ 1,024,846.78 | 92.39% | 98.91% |
| 3000700 5005190 | | | | | | | | | |
| TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA Y DE ANSIEDAD | PERSONA TRATADA | 55120 | 69329 | 60089 | S/ 1,179,333.00 | 8.76% | S/ 1,163,118.06 | 86.67% | 98.63% |
| 5005191 | | | | | | | | | |
| TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD | PERSONA TRATADA | 1200 | 1026 | 822 | S/ 2,031,049.00 | 15.09% | S/ 2,013,859.95 | 80.12% | 99.15% |
| 3000702 5005195 | | | | | | | | | |
| TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO | PERSONA TRATADA | 40070 | 46055 | 28580 | S/ 1,852,426.00 | 13.76% | S/ 1,850,170.00 | 62.06% | 99.88% |
| 5005196 | | | | | | | | | |
| TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO | PERSONA TRATADA | 1800 | 2076 | 2358 | S/ 3,421,627.00 | 25.42% | S/ 3,418,739.00 | 113.58% | 99.92% |
| 3000705 5005201 | | | | | | | | | |
| SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS | PERSONA ATENDIDA | 200 | 212 | 85 | S/ 0.00 | 0.00% | S/ 0.00 | 40.09% | NO PROGRAMADO |
| 3000881 5005193 | | | | | | | | | |
| TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL | PERSONA TRATADA | 1830 | 1490 | 1404 | S/ 2,402,745.00 | 17.85% | S/ 2,402,196.95 | 94.23% | 99.98% |
| 5005194 | | | | | | | | | |
| REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL | PERSONA ATENDIDA | 2400 | 2524 | 2996 | S/ 164,610.00 | 1.22% | S/ 164,609.64 | 118.70% | 100.00% |
| 5006282 | | | | | | | | | |
| TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO | PERSONA TRATADA | 11200 | 12900 | 12080 | S/ 542,814.00 | 4.03% | S/ 512,738.21 | 93.64% | 94.46% |
| Total general | | | | | S/ 13,460,320.00 | 100.00% | S/ 13,329,571.99 | 91.11% | 93.03% |

Fuente: Aplicativo Ceplan.





0131. CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL- DEVENGADO



Como se puede observar en el PP131, el porcentaje de ejecución física ejecutada con respecto a la meta física programada está aceptable.

Así mismo se detalla el avance financiera y física por cada producto del Programa Presupuestal 131. CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL.

1. PRODUCTO: 3000001. ACCIONES COMUNES, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5005185. ACOMPAÑAMIENTO CLINICO PSICOSOCIAL: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 30 establecimientos de salud. Con un PIM de S/ 299,146.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 299,144.50 que equivale al 100.00%.

2. PRODUCTO: 3000698. PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS, cuenta con 02 actividades presupuestales:

- 5005188. TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES: Se logró una ejecución física del 99.36% en relación a una programación de 9441 personas tamizadas. Con un PIM de S/ 41,761.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 39,263.35 que equivale al 94.02%.

- 5006280. TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO YO PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA: Se logró una ejecución física del 114.91% en relación a una programación de 1797 personas tamizadas, no se asignó presupuesto.

3. PRODUCTO: 3000699. POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD, cuenta con 02 actividades presupuestales:





- 5005189. TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES: Se logró una ejecución física del 88.61% en relación a una programación de 1888 personas tratadas. Con un PIM de S/ 488,621.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 440,885.55 que equivale al 90.23%.

- 5006281. TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO YO PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA: Se logró una ejecución física del 92.39% en relación a una programación de 1328 personas tratadas. Con un PIM de S/ 1,036,188.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,024,846.78 que equivale al 98.91%.

4. PRODUCTO: 3000700. PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE, cuenta con 02 actividades presupuestales:

- 5005190. TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA Y DE ANSIEDAD: Se logró una ejecución física del 86.67% en relación a una programación de 69329 personas tratadas. Con un PIM de S/ 1,179,333.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,163,118.06 que equivale al 98.63%.

- 5005191. TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD: Se logró una ejecución física del 80.12% en relación a una programación de 1026 personas tratadas. Con un PIM de S/ 2,031,049.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 2,013,859.95 que equivale al 99.15%.

5. PRODUCTO: 3000702. PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE, cuenta con 02 actividades presupuestales:

- 5005195. TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO: Se logró una ejecución física del 62.06% en relación a una programación de 46055 personas tratadas. Con un PIM de S/ 1,852,426.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,850,170.00 que equivale al 99.88%

- 5005196. TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO: Se logró una ejecución física del 113.58% en relación a una programación de 2076 personas





tratadas. Con un PIM de S/ 3,421,627.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 3,418,739.00 que equivale al 99.92%.

6. PRODUCTO: 3000705. POBLACION EN RIESGO QUE ACCEDEN A PROGRAMAS DE PREVENCION EN SALUD MENTAL, cuenta con 01 actividad presupuestal:

- 5005201. SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS: Se logró una ejecución física del 40.09% en relación a una programación de 212 personas atendidas, no se asignó presupuesto.

7. PRODUCTO: 3000881. PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL Y TABACO TRATADA OPORTUNAMENTE, cuenta con 03 actividades presupuestales:

- 5005193. TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO: Se logró una ejecución física del 94.23% en relación a una programación de 1490 personas tratadas. Con un PIM de S/ 2,402,745.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 2,402,196.95 que equivale al 99.98%.

- 5005194. REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL: Se logró una ejecución física del 118.70% en relación a una programación de 2524 personas atendidas. Con un PIM de S/ 164,610.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 164,609.64 que equivale al 100.00%.

- 5006282. TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO: Se logró una ejecución física del 93.64% en relación a una programación de 12900 personas tratadas. Con un PIM de S/ 542,814.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 512,738.21 que equivale al 94.46%.

G) 9001 ACCIONES CENTRALES.

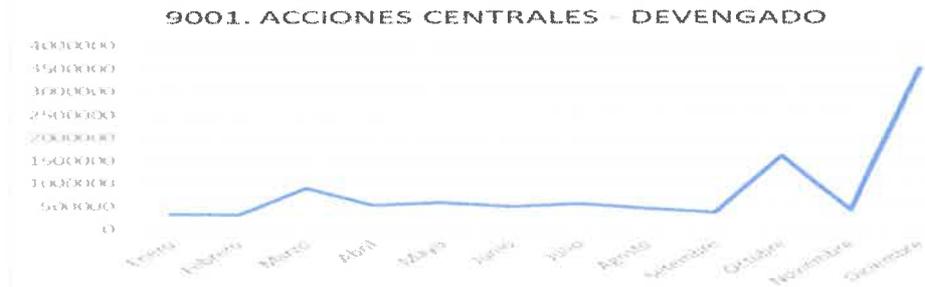
Las acciones centrales representan el 18.18% del total del PIM, precitado las acciones estratégicas cuenta con 05 actividades presupuestales, los mismos que en promedio han alcanzado una ejecución física del 107.93%.





| Actividades Presupuestal | Unidad de Medida | PROGRAMA ODR | RE PROGRAMACION | EJECUCION | PIM | % del PIM | Devengado | % Ejecucion Fisica | % Ejecucion Financiera |
|----------------------------------|------------------|--------------|-----------------|-----------|------------------|-----------|-----------------|--------------------|------------------------|
| 3999999 | | | | | | | | | |
| 5000001 | | | | | | | | | |
| PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO | ACCION | 1473 | 1760 | 2022 | S/ 1,531,634.00 | 14.91% | S/ 1,480,390.06 | 114.89% | 96.65% |
| 5000003 | | | | | | | | | |
| GESTION ADMINISTRATIVA | ACCION | 16640 | 17571 | 18315 | S/ 7,950,902.00 | 77.38% | S/ 7,668,766.07 | 104.23% | 96.45% |
| 5000004 | | | | | | | | | |
| ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO | ACCION | 1011 | 1137 | 1366 | S/ 172,689.00 | 1.68% | S/ 171,709.07 | 120.14% | 99.43% |
| 5000005 | | | | | | | | | |
| GESTION DE RECURSOS HUMANOS | ACCION | 1200 | 798 | 655 | S/ 396,400.00 | 3.86% | S/ 375,244.24 | 82.08% | 94.66% |
| 5000006 | | | | | | | | | |
| ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA | ACCION | 12 | 235 | 278 | S/ 222,860.00 | 2.17% | S/ 217,774.39 | 118.30% | 97.72% |
| Total general | | | | | S/ 10,274,485.00 | 100.00% | S/ 9,913,883.83 | 107.93% | 96.49% |

Fuente: Aplicativo Ceplan.



Las actividades presupuestales son:

- 5000001. PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO: Se logró una ejecución física del 114.89% en relación a una programación de 1760 acciones. Con un PIM de S/ 1,531,634.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,480,390.06 que equivale al 96.65%.
- 5000003. GESTION ADMINISTRATIVA: Se logró una ejecución física del 104.23% en relación a una programación de 17571 acciones. Con un PIM de S/ 7,950,902.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 7,668,766.07 que equivale al 96.45%.
- 5000004. ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO: Se logró una ejecución física del 120.14% en relación a una programación de 1137 acciones. Con un PIM de S/ 172,689.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 171,709.07 que equivale al 99.43%.
- 5000005. GESTION DE RECURSOS HUMANOS: Se logró una ejecución física del 82.08% en relación a una programación de 798 acciones. Con un PIM de S/ 396,400.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 375,244.24 que equivale al 94.66%.
- 5000006. ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA: Se logró una ejecución física del 118.30% en relación a una programación de 235 acciones. Con un PIM de S/ 222,860.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 217,774.39 que equivale al 97.72%.





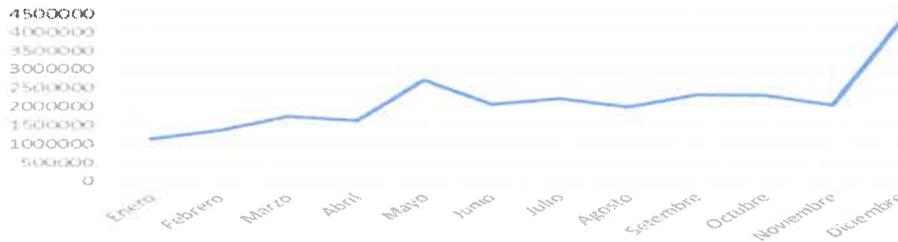
H) 9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS.

Las asignaciones presupuestarias que no resultan en productos representan el 48.55% del total del PIM, precitado las asignaciones presupuestarias que no resultan en productos cuenta con 23 actividades presupuestales, los mismos que en promedio han alcanzado una ejecución física del 91.63%.

| Actividades Presupuestal | Unidad de Medida | PROGRAMA ODI | RE PROGRAMADO | EJECUCION | PIM | % del PIM | DEVENGADO | % Ejecucion Fisica | % Ejecucion Financiera |
|----------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|---------------|-----------|------------------|-----------|------------------|--------------------|------------------------|
| 2568341 | | | | | | | | | |
| 6000005 | | | | | | | | | |
| ADQUISICION DE EQUIPOS | EQUIPOS | | 17 | 17 | S/ 68,775.00 | 0.25% | S/ 68,775.00 | 100.00% | 100.00% |
| 3999999 | | | | | | | | | |
| 5000377 | | | | | | | | | |
| MEJORAMIENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD | CONSULTA | 191 | 308 | 336 | S/ 0.00 | 0.00% | S/ 0.00 | 109.09% | NO PROGRAMADO |
| 5000446 | | | | | | | | | |
| APOYO A LA REHABILITACION FISICA | ATENCIÓN | 16182 | 14730 | 17191 | S/ 17,269.00 | 0.06% | S/ 17,111.36 | 116.71% | 99.09% |
| 5000455 | | | | | | | | | |
| APOYO AL CIUDADANO Y A LA FAMILIA | ATENCIÓN | 95070 | 133483 | 127837 | S/ 470,314.00 | 1.71% | S/ 466,784.95 | 95.77% | 99.25% |
| 5000469 | | | | | | | | | |
| APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO | RACION | 303600 | 277327 | 256927 | S/ 1,800,802.00 | 6.56% | S/ 1,790,135.40 | 92.64% | 99.41% |
| 5000510 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE LA SALUD | INFORME | 12 | 12 | 10 | S/ 0.00 | 0.00% | S/ 0.00 | 83.33% | NO PROGRAMADO |
| 5000514 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD | ACCIÓN | 12 | 12 | 10 | S/ 0.00 | 0.00% | S/ 0.00 | 83.33% | NO PROGRAMADO |
| 5000538 | | | | | | | | | |
| CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO | PERSONA CAPACITADA | 15 | 15 | 15 | S/ 31,301.00 | 0.11% | S/ 31,297.50 | 100.00% | 99.99% |
| 5000608 | | | | | | | | | |
| CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES | ATENCIÓN | 2100 | 2561 | 2358 | S/ 0.00 | 0.00% | S/ 0.00 | 92.07% | NO PROGRAMADO |
| 5000913 | | | | | | | | | |
| INVESTIGACION Y DESARROLLO | INVESTIGACION | 2 | 2 | 0 | S/ 154,920.00 | 0.56% | S/ 154,150.40 | 0.00% | 99.50% |
| 5000953 | | | | | | | | | |
| MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | ACCIÓN | 1837 | 1822 | 1817 | S/ 1,166,009.00 | 4.25% | S/ 1,159,008.76 | 99.73% | 99.40% |
| 5000991 | | | | | | | | | |
| OBLIGACIONES PREVISIONALES | PLANILLA | 12 | 12 | 12 | S/ 1,991,237.00 | 7.26% | S/ 1,978,477.36 | 100.00% | 99.36% |
| 5003075 | | | | | | | | | |
| PROMOCION DE LA SALUD | INFORME | 50 | 114 | 114 | S/ 22,731.00 | 0.08% | S/ 18,478.59 | 100.00% | 81.29% |
| 5003189 | | | | | | | | | |
| SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO | EXAMEN | 51982 | 58427 | 59681 | S/ 1,747,764.00 | 6.37% | S/ 1,676,425.60 | 102.15% | 95.92% |
| 5003195 | | | | | | | | | |
| SERVICIOS GENERALES | ACCIÓN | 5892 | 5888 | 5883 | S/ 4,969,747.00 | 18.11% | S/ 4,965,606.85 | 99.92% | 99.92% |
| 5003286 | | | | | | | | | |
| VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO | ACCIÓN | 633 | 469 | 355 | S/ 207,566.00 | 0.76% | S/ 203,532.81 | 75.69% | 98.06% |
| 5003562 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS | CONSULTA | 358905 | 354981 | 348831 | S/ 1,233,295.00 | 4.50% | S/ 1,193,099.68 | 98.27% | 96.74% |
| 5003563 | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN EN HOSPITALIZACION | DIA-CAMA | 25738 | 29096 | 30367 | S/ 3,452,437.00 | 12.58% | S/ 3,093,813.87 | 104.37% | 89.61% |
| 5003565 | | | | | | | | | |
| MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO | EQUIPO | 156 | 157 | 129 | S/ 326,620.00 | 1.19% | S/ 323,454.12 | 82.17% | 99.03% |
| 5003569 | | | | | | | | | |
| COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS | RECETA | 196000 | 174727 | 192183 | S/ 3,089,045.00 | 11.26% | S/ 2,469,983.20 | 109.99% | 79.96% |
| 5003597 | | | | | | | | | |
| PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADASNO TARIFADO | ACCIÓN | 14 | 14 | 14 | S/ 0.00 | 0.00% | S/ 0.00 | 100.00% | NO PROGRAMADO |
| 5005467 | | | | | | | | | |
| MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA | EQUIPO | | 4 | 4 | S/ 52,000.00 | 0.19% | S/ 51,960.00 | 100.00% | 99.92% |
| 5006269 | | | | | | | | | |
| PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS | ATENCIÓN | | 45 | 28 | S/ 6,633,370.00 | 24.18% | S/ 5,901,527.82 | 62.22% | 88.97% |
| Total general | | | | | S/ 27,835,202.00 | 100.00% | S/ 25,563,623.27 | 91.63% | 93.18% |

Fuente: Aplicativo Ceplan.

9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS- DEVENGADO





Las actividades presupuestales son:

- 5000377. MEJORAMIENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD: Se logró una ejecución física del 109.09% en relación a una programación de 308 consultas, no se asignó presupuesto.

- 5000446. APOYO A LA REHABILITACION FISICA: Se logró una ejecución física del 116.71% en relación a una programación de 14730 atenciones. Con un PIM de S/ 17,269.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 17,111.36 que equivale al 99.09%.

- 5000445. APOYO AL CIUDADANO Y A LA FAMILIA: Se logró una ejecución física del 95.77% en relación a una programación de 133483 atenciones. Con un PIM de S/ 470,314.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 466,784.95 que equivale al 99.25%.

- 5000469. APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO: Se logró una ejecución física del 92.64% en relación a una programación de 277327 raciones. Con un PIM de S/ 1,800,802.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,790,135.40 que equivale al 99.41%.

- 5000510. ATENCION ESPECIALIZADA DE LA SALUD: Se logró una ejecución física del 83.33% en relación a una programación de 12 informes, no se asignó presupuesto.

- 5000514. ATENCION INTEGRAL DE SALUD: Se logró una ejecución física del 83.33% en relación a una programación de 12 acciones, no se asignó presupuesto.

- 5000538. CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 15 personas capacitadas. Con un PIM de S/ 31,301.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 31,297.50 que equivale al 99.99%.

- 5000608. CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: Se logró una ejecución física del 92.07% en relación a una programación de 2561 atenciones, no se asignó presupuesto.

- 5000913. INVESTIGACION Y DESARROLLO: No se logró la ejecución física del 0.00%, falta de tiempo en las investigaciones.

- 5000953. MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: Se logró una ejecución física del 99.73% en relación a una programación de 1822 acciones. Con un PIM





de S/ 1,166,009.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,159,008.76 que equivale al 99.40%.

- 5000991. OBLIGACIONES PREVISIONALES: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 12 planillas. Con un PIM de S/ 1,991,237.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,978,477.36 que equivale al 99.36%.

- 5001075. PROMOCION DE LA SALUD: Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 114 informes. Con un PIM de S/ 22,731.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 18,478.59 que equivale al 81.29%.

- 5001189. SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: Se logró una ejecución física del 102.15% en relación a una programación de 58427 exámenes. Con un PIM de S/ 1,747,764.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,676,425.60 que equivale al 95.92%.

- 5001195. SERVICIOS GENERALES: Se logró una ejecución física del 99.92% en relación a una programación de 5888 acciones. Con un PIM de S/ 4,969,747.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 4,965,606.85 que equivale al 99.92%.

- 5001286. VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO: Se logró una ejecución física del 75.69% en relación a una programación de 469 acciones. Con un PIM de S/ 207,566.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 203,532.81 que equivale al 98.06%.

- 5001562. ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS: Se logró una ejecución física del 98.27% en relación a una programación de 354981 consultas. Con un PIM de S/ 1,233,295.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 1,193,099.68 que equivale al 96.74%.

- 5001563. ATENCION EN HOSPITALIZACION: Se logró una ejecución física del 104.37% en relación a una programación de 29096 dia/cama. Con un PIM de S/ 3,452,437.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 3,093,813.87 que equivale al 89.61%.

- 5001565. MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO: Se logró una ejecución física del 82.17% en relación a una programación de 157 equipos. Con un PIM de S/ 326,620.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 323,454.12 que equivale al 99.03%.





- 5001569. **COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:** Se logró una ejecución física del 109.99% en relación a una programación de 174727 recetas. Con un PIM de S/ 3,089,045.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 2,469,983.20 que equivale al 79.96%.
- 5002197. **PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADASNO TARIFADO:** Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 14 acciones, no se asignó presupuesto.
- 5005467. **MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA:** Se logró una ejecución física del 100.00% en relación a una programación de 4 equipos. Con un PIM de S/ 52,000.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 51,960.00 que equivale al 99.92%.
- 5006269. **PREVENCION, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS:** Se logró una ejecución física del 62.22% en relación a una programación de 45 atenciones. Con un PIM de S/ 6,633,370.00 se obtuvo una ejecución presupuestal de S/ 5,901,527.82 que equivale al 88.97%.

5.2 Análisis de las modificaciones al POI

La ejecutora Hermilio Valdizán realizó el proceso de modificación del POI 2022 en coordinación y con participación de los responsables de los centros de costos y programas presupuestales, para el ajuste a las actividades operativas metas físicas y financieras del POI 2022.

Reprogramación de metas físicas. - Para la modificación del POI modificado V2 se reprogramaron las metas físicas de las actividades trazadoras que sobrepasaron el 120% de ejecución física. Las actividades que sobrepasaron las metas son los siguientes:





| CATEGORIA PRESUPUESTAL | CODIGO DEL PRODUCTO | CODIGO DE LA ACTIVIDAD PRESUPUESTAL | NOMBRE DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA / CEPLAN |
|------------------------|---------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9001 | 399999 | 5000001 | ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO |
| 9001 | 399999 | 5000003 | ACCIONES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD |
| 9002 | 399999 | 5000005 | CAPACITACIÓN AL PERSONAL |
| 18 | 3000016 | 5000114 | 5001605 - PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD |
| 18 | 3000016 | 5000114 | 5001606 - PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO |
| 18 | 3000016 | 5000114 | 5001607 - PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR |
| 18 | 3000017 | 5000115 | 5001704 - PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO |
| 18 | 3000681 | 5006276 | 5000703 - EXODONCIA SIMPLE |
| 18 | 3000680 | 5006275 | 5000601 - APLICACION DE SELLANTES |

Fuente: Elaboración UPGI.

| CATEGORIA PRESUPUESTAL | CODIGO DEL PRODUCTO | CODIGO DE LA ACTIVIDAD PRESUPUESTAL | NOMBRE DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA / CEPLAN |
|------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18 | 3000017 | 5000115 | 5001705 - VALORACIÓN DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES |
| 18 | 3000017 | 5000115 | 5001706 - MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD |
| 129 | 3000689 | 5005153 | 5005153 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD |
| 9002 | 3999999 | 5001075 | CAPACITACIÓN EN CONSEJERÍA BÁSICA EN SALUD MENTAL PARA TUTORES Y DOCENTES E IMPLEMENTACION DE UNIDADES DE CONSEJERÍA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS |
| 131 | 3000698 | 5006280 | 0070609 - TAMIZAJE DETECTAR MALTRATO INFANTIL EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 17 AÑOS |
| 9002 | 3999999 | 5001562 | TELECONSULTA PSIQUIATRICA EN ADICCIONES |
| 9002 | 3999999 | 5001562 | TELECONSULTA PSICOLOGIA EN ADICCIONES (TERAPIAS INDIVIDUALES - GRUPALES) |
| 9002 | 3999999 | 5001563 | ATENCIÓN EN HOSPITALIZACION ADICCIONES (DAMAS Y VARONES) |

Fuente: Elaboración UPGI.

Reprogramación financiera. – En el POI 2022 se reprogramo el presupuesto debido a las diversas transferencias presupuestales (entregas económicas por servicios complementarios, entregas económicas por prestaciones adicionales en salud I tercer nivel de atención, y por pagos de planillas.) que se dieron en el año en paralelo con las nuevas incorporaciones de actividades operativas.





- Modificación Presupuestal Mensualizada

| programa no. | PIA | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Setiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Modificacion | PIM |
|----------------------|-------------------|----------------|---------------|------------------|---------------|----------------|------------------|----------------|------------------|------------------|---------------|----------------|------------------|-------------------|-------------------|
| 0016 | 161,847 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -5,429 | 0 | -5,429 | 156,418 |
| 0018 | 487,328 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,320 | 0 | 30,783 | 0 | 32,103 | 519,431 |
| 0068 | 671,187 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,464 | 0 | 6,000 | 0 | 7,464 | 678,651 |
| 0104 | 2,526,910 | 139,856 | 60,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 39,480 | 0 | -10,563 | 121,990 | 350,763 | 2,877,673 |
| 0129 | 736,733 | 54,732 | 86,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,400 | 0 | 139,002 | 0 | 49,225 | 35,440 | 367,499 | 1,104,232 |
| 0131 | 11,912,469 | 382,208 | 162,500 | 518,214 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 125,535 | 0 | 238,817 | 120,577 | 1,547,851 | 13,460,320 |
| 9001 | 5,798,508 | 179,636 | -273,607 | 0 | 49,785 | 157,269 | 1,605,531 | 1,267,052 | 77,440 | 105,069 | 204,605 | -219,403 | 1,322,600 | 4,475,977 | 10,274,485 |
| 9002 | 17,902,402 | 131,832 | 1,037 | 4,098,360 | 0 | 479,891 | 82,592 | -951,338 | 1,673,009 | 2,466,270 | -152,605 | 834,526 | 869,206 | 9,532,800 | 27,435,202 |
| Total general | 40,197,384 | 888,264 | 36,630 | 4,616,594 | 49,785 | 637,160 | 1,688,123 | 318,114 | 1,750,449 | 2,878,140 | 52,000 | 923,956 | 2,469,813 | 16,309,028 | 56,506,412 |

Fuente: Aplicativo SIAF.

- Incrementos Presupuestales

| Meses | fecha | sec_func | notas | INCREMENTO |
|-------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Ene | 18-Ene | 0060 | RS 008-2022 PAGO CAS COVID ENERO FEBRERO 2022 | 748012 |
| | 24-Ene | 0042 | RS 016-2022/MINSA FINANCIAMIENTO DE NOMBRAMIENTO HASTA 60% PARA PROF, TEC Y AUX ASISTENCIALES DEL MINSA | 140252 |
| Feb | 10-Feb | 0050 | RM 071 REAJUSTE DE PENSIONES | 36630 |
| Mar | 2-Mar | 0033 | RM 155-2022/MINSA - RJ 029-2022-SIS | 518214 |
| | | 0056 | RM 146 SALDO DE BALANCE SIS RJ 029-2022 2021-1930 | 1344 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2018-0007 | 198 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2018-0156 | 98 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2018-0294 | 2126 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2018-0721 | 55 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2018-1260 | 738 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2018-1327 | 58 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2018-1458 | 90 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2019-0083 | 101 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2019-0218 | 335 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2019-0982 | 13 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2020-0669 | 23 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2020-0720 | 733 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2020-1086 | 206 |
| | | | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2020-1534 | 3709 |
| | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2021-0069 | 3525 | | |
| | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2021-0549 | 31405 | | |
| | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2021-0853 | 35398 | | |
| | SALDO DE BALANCE SIS S7RM 2021-1250 | 206 | | |
| | SALDO DE BALANCE SIS S7RM ANTERIORES A 2017 | 223340 | | |
| | 0059 | | 664590 | |
| | 0060 | | 763649 | |
| | | RM 149-2022/MINSA CONTINUIDAD CAS COVID | | |
| | | RM 155-2022/MINSA - RJ 029-2022-SIS | 2366440 | |

Fuente: Aplicativo SIAF





- Incrementos Presupuestales

| Meses | Fecha | sec_func | notas | INCREMENTOS |
|---------------|--------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Abr | 25-Abr | 0063 | RS 076-2022/MINSA - CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL | 49785 |
| May | 12-May | 0060 | RM 343-2022/MINSA FINANCIAR HASTA JUNIO LA CONTINUIDAD DE CONTRATACION DEL PERSONAL DEL DL 1057 | 569576 |
| | | 0064 | RS 097-2022/MINSA NOMBRAMIENTO DE PERSONAL ASISTENCIAL | 39744 |
| | 26-May | 0064 | RM 3782022-MINSA FINANCIAR EL COSTO DIFERENCIAL DE LA NUEVA ESCALA BASE DEL INCENTIVO UNICO - CAFAE | 27840 |
| Jun | 7-Jun | 0038 | RESOLUCION SECRETARIAL 120-2022/MINSA PARA FINANCIAR PAGO VALORIZACION PRINCIPAL DE ACUERDO AL D.S 035-2022-EF | 1608531 |
| | 20-Jun | 0050 | RS 127 FINANCIAR DEFICIT DE PLANILLAS DE PENSIONES HASTA EL MES D NOVIEMBRE 2022 | 55592 |
| | 21-Jun | 0039 | | 24000 |
| Jul | 4-Jul | 0060 | RM 490 CAS COVID PRORROGA D CONTRATO CAS HASTA JULIO 2022 | 318114 |
| Ago | 4-Ago | 0065 | RM 584 SERV COMPLEMENTARIOS - PRESTACIONES ADICIONALES ENE ABR 3ER NIVEL DE ATENCION 2022 | 209568 |
| | | 0066 | RM 584 SERV COMPLEMENTARIOS - PRESTACIONES ADICIONALES ENE ABR 3ER NIVEL DE ATENCION 2022 | 105504 |
| | | 0067 | RM 584 PAGO PLANILLA CAS AGOSTO SETIEMBRE 2022 | 482852 |
| | | 0068 | RM 584 PAGO PLANILLA CAS OCTUBRE A DICIEMBRE 2022 | 746478 |
| | 10-Ago | 0059 | | 37015 |
| | | 0062 | RM N° 600-2022/MINSA RJ 143-2022-SIS/J TRANSFERENCIA | 169032 |
| Set | 1-Set | 0056 | RM 660-2022/MINSA TRANSFERENCIA | 45000 |
| | | | RM N° 661-2022/MINSA - TRANSFERENCIA SIS RJ 162-2022-SIS/J | 20000 |
| | | 0059 | | 46046 |
| | | 0062 | RM 660-2022/MINSA TRANSFERENCIA | 338062 |
| | | | | RM N° 661-2022/MINSA - TRANSFERENCIA SIS RJ 162-2022-SIS/J |
| | 14-Set | 0056 | RM 712 DISTRIBUCION POR UNIDADES EJECUTORAS DS 206-2022-EF NUM 2.1 ART 2 | 2260000 |
| Oct | 4-Oct | 0069 | RM 786-2022 DS 227-2022-EF ART 2 MANTENIMIENTO DE EQUIPOS | 52000 |
| Nov | 9-Nov | 0056 | R.M N° 898-2022/MINSA TRANSFERENCIA DE LA R.J N° 203-2022-SIS/J F.F RO | 69500 |
| | | 0059 | | 453910 |
| | 10-Nov | 0050 | RS 224 PENSIONES | 73512 |
| | 11-Nov | 0038 | RS 226 COMPENSACION ECONOMICA PARA PROF DE LA SALUD Y PERSONAL TECNICO Y AUXILIAR ASISTENCIAL | 328396 |
| | 30-Nov | 0059 | | 460489 |
| Dic | 19-Dic | 0056 | RM 1039 PRESTADORES DE SERVICIO DS 303 | 400000 |
| | | 0057 | RM 1039 PRESTADORES DE SERVICIO DS 303 | 818420 |
| | 21-Dic | 0070 | RS N° 256-2022/MINSA | 68775 |
| | 23-Dic | 0042 | RM 1062 DS 307 BONO EXCEPCIONAL, POR ÚNICA VEZ, DE S/ 550.00 | 110000 |
| | 28-Dic | 0042 | ASIGNACION PRESUPUESTAL SEGUN DU 026-2022 DEL 28-12-2022 | 168500 |
| | | 0054 | RS 262-2022/MINSA TRANSFERENCIA PRESUPUESTAL | 115747 |
| | | 0062 | RS 263 TRANSFERENCIA PPTAL VACACIONES TRUNCAS | 259705 |
| 30-Dic | 0039 | | 528506 | |
| | | 0056 | RM N° 1112-2022/MINSA (RJ N° 246-2022/SIS) | 160 |
| Total general | | | | 16770879 |

Fuente: Aplicativo SIAF

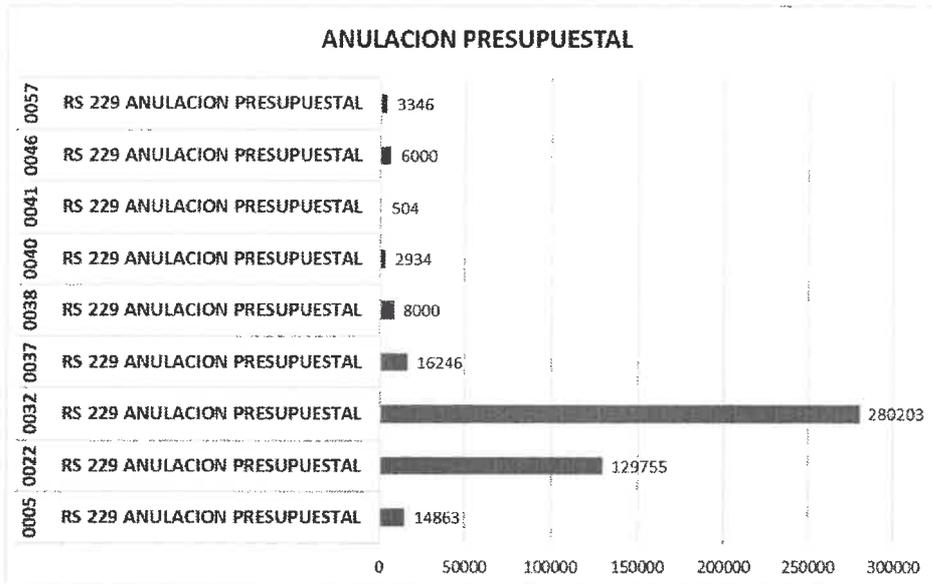




- Anulaciones Presupuestales

| Meses | fecha | sec_func | notas | ANULACION PRESUPUESTA |
|---------------|--------|----------|-------------------------------|-----------------------|
| | 18-Nov | 0005 | RS 229 ANULACION PRESUPUESTAL | 14863 |
| | | 0022 | RS 229 ANULACION PRESUPUESTAL | 129755 |
| | | 0032 | RS 229 ANULACION PRESUPUESTAL | 280203 |
| | | 0037 | RS 229 ANULACION PRESUPUESTAL | 16246 |
| | | 0038 | RS 229 ANULACION PRESUPUESTAL | 8000 |
| | | 0040 | RS 229 ANULACION PRESUPUESTAL | 2934 |
| | | 0041 | RS 229 ANULACION PRESUPUESTAL | 504 |
| | | 0046 | RS 229 ANULACION PRESUPUESTAL | 6000 |
| | | 0057 | RS 229 ANULACION PRESUPUESTAL | 3346 |
| Total general | | | | 461851 |

Fuente: *Aplicativo SIAF*



Fuente: *Elaboración UPGI*





5.3 Ejecución Física y Financiera de los Centros de Costo

Se realizó la evaluación según sus grados de cumplimiento por cada centro de costo. Siendo el centro de costo Unidad Funcional de Gestión de Riesgos y desastres que obtuvo todas sus actividades en condición “bueno”.

Ejecución Física de las AO e Inversiones por Centro de Costo

| COD. CC | CENTRO DE COSTO | Grado de Cumplimiento de las Actividades Operativas | | | | Total general |
|----------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|--------------|----------|---------------|
| | | Deficiente | Regular | Bueno | Exceso | |
| | | ≤ 85% | >85% - ≤90 | >90% - ≤100% | >100% | |
| '01.01 | DIRECCION GENERAL | 1 | | 6 | | 7 |
| '01.02 | UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES | | | 8 | | 8 |
| '01.03 | OFICINA DE SEGUROS | | | 2 | | 2 |
| '02 | ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL | | | 1 | | 1 |
| '03 | OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO | | | 1 | | 1 |
| '04 | OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA | 1 | | | | 1 |
| '05 | OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA | | | | 1 | 1 |
| '06 | OFICINA DE GESTIÓN DE CALIDAD | | | 1 | | 1 |
| '07.01 | OFICINA DE PERSONAL | 6 | | 2 | 2 | 10 |
| '07.02 | OFICINA DE LOGISTICA | | | 1 | | 1 |
| '07.03 | OFICINA DE ECONOMÍA | | | 1 | | 1 |
| '07.04 | OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO | 2 | | 9 | | 11 |
| '07.05 | OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION | | | 1 | | 1 |
| '08 | OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA | 1 | | 1 | | 2 |
| '09 | OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN | 1 | | 1 | | 2 |
| '10 | DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA | 8 | | 12 | | 20 |
| '11 | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE SERVICIOS MEDICOS | | | 7 | | 7 |
| '11.01 | D.S.M. SERVICIO DE MEDICINA INTERNA | | | 1 | | 1 |
| '11.02 | D.S.M. SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA | 3 | 1 | 22 | | 26 |
| '12.01 | D.A.T. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETETICA | 2 | | 4 | | 6 |
| '12.02 | D.A.T. SERVICIO SOCIAL | 9 | | 10 | | 19 |
| '12.03 | D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA | 1 | | 2 | | 3 |
| '12.04 | D.A.T. JEFATURA | 1 | | | | 1 |
| '13 | DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN EN SALUD MENTAL | | 3 | 7 | | 10 |
| '14 | DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL | 1 | | 4 | | 5 |
| '15.01 | D.A.D. SERVICIO AL DIAGNÓSTICO | | | 3 | | 3 |
| '15.02 | D.A.D. SERVICIO DE PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICO | 3 | | 4 | | 7 |
| '15.03 | D.A.D. SERVICIO DE LABORATORIO | 6 | | 10 | | 16 |
| '15.04 | D.A.D. JEFATURA | 1 | | | | 1 |
| '16 | CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑANA | 3 | | 7 | | 10 |
| '17.01 | D.S.M.A.G. SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN | 3 | | 2 | | 5 |
| '17.02 | D.S.M.A.G. SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA | 6 | | 7 | | 13 |
| '17.03 | D.S.M.A.G. SERVICIO DE EMERGENCIA | | 1 | 5 | | 6 |
| '17.04 | D.S.M.A.G. JEFATURA | 1 | | | | 1 |
| '18 | DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLE | 4 | 1 | 4 | | 9 |
| '19 | DEPARTAMENTO DE SALUD EN FAMILIA | 1 | | 4 | | 5 |
| '20 | DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS Y MODIFICACIÓN DEL CO | 2 | | 3 | | 5 |
| '21 | DEPARTAMENTO DE ADICIONES | 2 | 1 | 5 | | 8 |
| Total general | | 69 | 7 | 158 | 3 | 237 |

Fuente: Aplicativo Ceplan

Se realizó la evaluación según su ejecución presupuestal por cada centro de costo. Siendo el centro de costo DAT Servicio Social que obtuvo su ejecución presupuestal a un 100% .





| Centro de Costo | Suma de PIM | Suma de EJECUCION FINANCIERA | % de Ejecucion Financiera |
|------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|---------------------------|
| DIRECCION GENERAL | S/ 4.00 | S/ 0.00 | 0.00% |
| OFICINA DE SEGUROS | S/ 0.00 | S/ 0.00 | no programado |
| UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES | S/ 678,651.00 | S/ 666,607.99 | 98.23% |
| ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL | S/ 222,860.00 | S/ 217,774.39 | 97.72% |
| OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO | S/ 1,531,634.00 | S/ 1,480,390.06 | 96.65% |
| OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA | S/ 207,566.00 | S/ 203,532.81 | 98.06% |
| OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA | S/ 172,689.00 | S/ 171,709.07 | 99.43% |
| OFICINA DE GESTIÓN DE CALIDAD | S/ 290,699.00 | S/ 288,457.17 | 99.23% |
| OFICINA DE ECONOMÍA | S/ 0.00 | S/ 0.00 | no programado |
| OFICINA DE LOGISTICA | S/ 0.00 | S/ 0.00 | no programado |
| OFICINA DE PERSONAL | S/ 11,549,194.00 | S/ 11,118,044.07 | 96.27% |
| OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO | S/ 6,852,884.17 | S/ 6,835,673.08 | 99.75% |
| OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION | S/ 0.00 | S/ 0.00 | no programado |
| OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA | S/ 0.00 | S/ 0.00 | no programado |
| OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN | S/ 186,221.00 | S/ 185,447.90 | 99.58% |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA | S/ 2,107,987.40 | S/ 2,078,676.40 | 98.61% |
| D.S.M. SERVICIO DE MEDICINA INTERNA | S/ 0.00 | S/ 0.00 | no programado |
| D.S.M. SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA | S/ 548,431.00 | S/ 512,714.80 | 93.49% |
| DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE SERVICIOS MEDICOS | S/ 156,418.00 | S/ 151,956.96 | 97.15% |
| D.A.T. JEFATURA | S/ 0.00 | S/ 0.00 | no programado |
| D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA | S/ 6,791,387.46 | S/ 6,139,360.37 | 90.40% |
| D.A.T. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETETICA | S/ 3,110,038.88 | S/ 3,095,934.79 | 99.55% |
| D.A.T. SERVICIO SOCIAL | S/ 2,598,128.75 | S/ 2,598,700.99 | 100.02% |
| DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN EN SALUD MENTAL | S/ 1,691,772.19 | S/ 1,684,992.41 | 99.60% |
| DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL | S/ 321,877.00 | S/ 317,623.09 | 98.68% |
| D.A.D. JEFATURA | S/ 0.00 | S/ 0.00 | no programado |
| D.A.D. SERVICIO AL DIAGNÓSTICO | S/ 167,961.00 | S/ 166,045.33 | 98.86% |
| D.A.D. SERVICIO DE LABORATORIO | S/ 2,426,658.68 | S/ 2,395,454.30 | 98.71% |
| D.A.D. SERVICIO DE PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICO | S/ 583,381.41 | S/ 573,236.75 | 98.26% |
| CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑANA | S/ 577,313.46 | S/ 569,703.09 | 98.68% |
| D.S.M.A.G. JEFATURA | S/ 0.00 | S/ 0.00 | no programado |
| D.S.M.A.G. SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA | S/ 1,830,596.44 | S/ 1,779,424.16 | 97.20% |
| D.S.M.A.G. SERVICIO DE EMERGENCIA | S/ 2,877,673.00 | S/ 2,851,647.28 | 99.10% |
| D.S.M.A.G. SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN | S/ 7,020,215.91 | S/ 6,010,789.61 | 85.62% |
| DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE | S/ 1,181,186.94 | S/ 1,154,319.41 | 97.73% |
| DEPARTAMENTO DE SALUD EN FAMILIA | S/ 212,896.21 | S/ 203,202.77 | 95.45% |
| DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS Y MODIFICACIÓN DEL COMPORTAMIENTO | S/ 168,476.15 | S/ 166,159.75 | 98.63% |
| DEPARTAMENTO DE ADICIONES | S/ 441,609.95 | S/ 441,518.51 | 99.98% |
| | S/ 56,506,412.00 | S/ 54,059,097.31 | |

Fuente: Elaboración UPGI



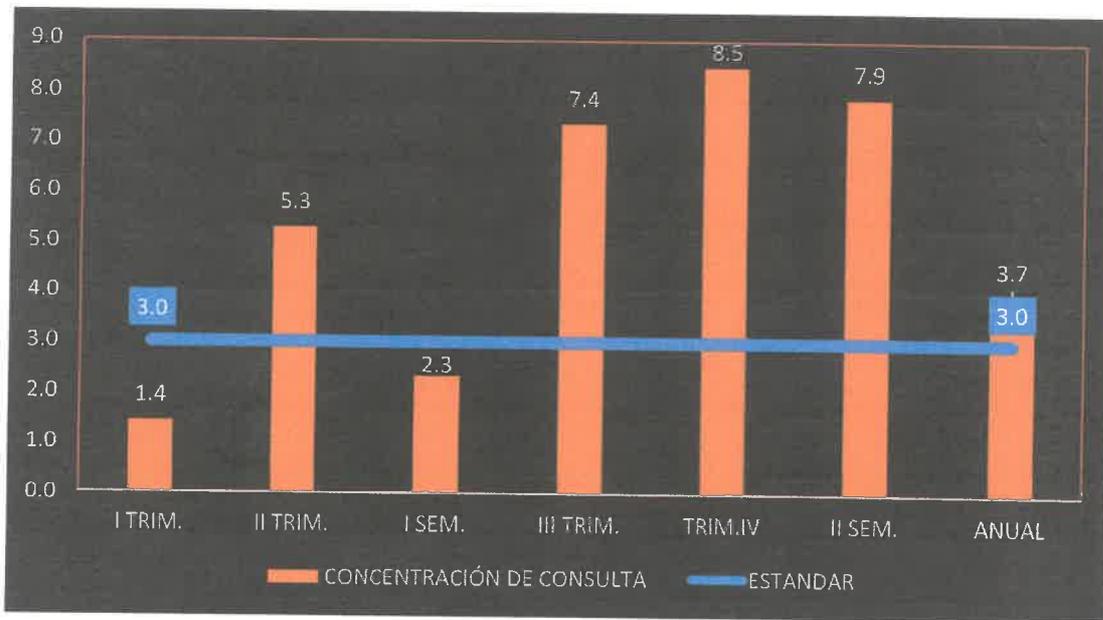


6. Avance de Indicadores Sanitarios u Hospitalarios

• INDICADOR CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS

En el grafico N°01, Concentración de Consultas, que es un indicador de Eficiencia, por el cual nos muestra las veces que un paciente retorna a la Consulta Médica para solucionar sus problemas de Salud, como se puede para el año 2022. En el I semestre 2022 ha alcanzado un valor de 2.3 y en el II semestre aumento a un valor de 7.9. Se tuvo un valor promedio de 3.7, siendo el valor estándar establecido entre 3 y 4.

GRAFICO N° 01: INDICADOR CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS POR TRIMESTRE, SEMESTRE Y ANUAL 2022 HHV



Fuente: Estadística e Informática.





En el grafico 02, muestra como se ha incrementado cada mes como muestra la tendencia.

GRAFICO N° 02: INDICADOR CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS MENSUAL 2022 HHV



Fuente: Estadística e Informática

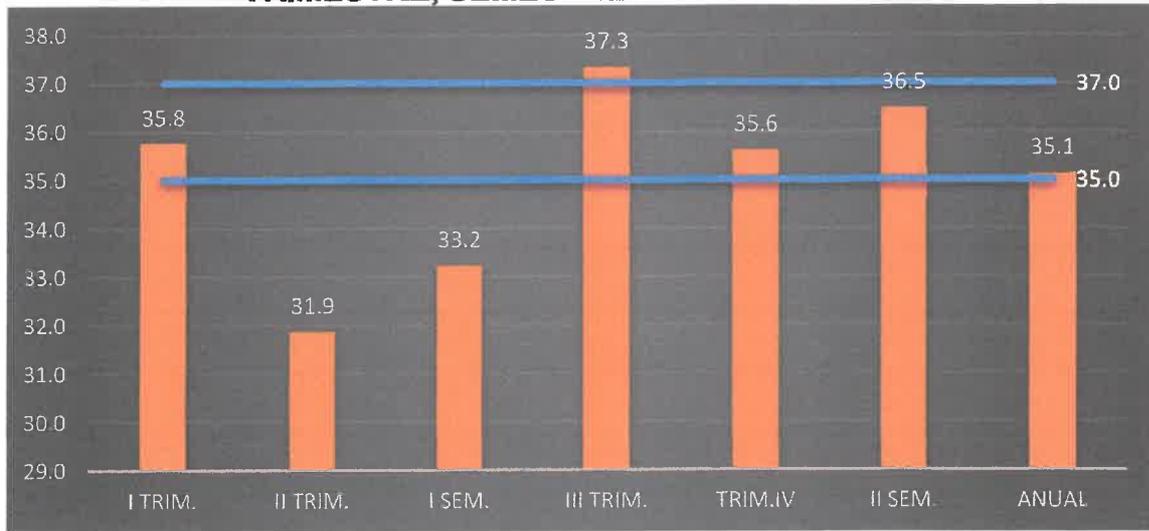
• INDICADOR PROMEDIO DE PERMANENCIA

En el grafico N° 03, el indicador promedio de permanencia; Es un indicador de eficiencia que nos indica el grado de aprovechamiento de las camas de los servicios del hospital, mide el número de días que el paciente permanece hospitalizado; e indirectamente mide la calidad de los servicios, ya que tiempos excesivos de hospitalización pueden reflejar, entre otras causas, deficiencias técnicas. Los días estancia, es el número de días que un paciente permanece hospitalizado, si estuvo en la misma oportunidad en dos o más servicios, las estancias se registran en el último servicio de donde egreso. Para el I semestre del año 2022 como se puede observar en el grafico N°03 se llegó a un promedio de 33.2 y en el II semestre este incremento a 36.5; con un promedio de 35.1 días.





GRAFICO N° 03: INDICADOR PROMEDIO PERMANENCIA POR TRIMESTRE, SEMESTRE Y ANUAL 2022 HHV



Fuente: Estadística e Informática

En el grafico N° 04 se puede observar mensualmente la tendencia en el mismo nivel. En los Hospitales del III nivel de atención el valor estándar es 35 a 37.

GRAFICO N° 04: INDICADOR PROMEDIO PERMANENCIA MENSUAL 2022 HHV



Fuente: Estadística e Informática

• INDICADOR DE INTERVALO DE SUSTITUCIÓN

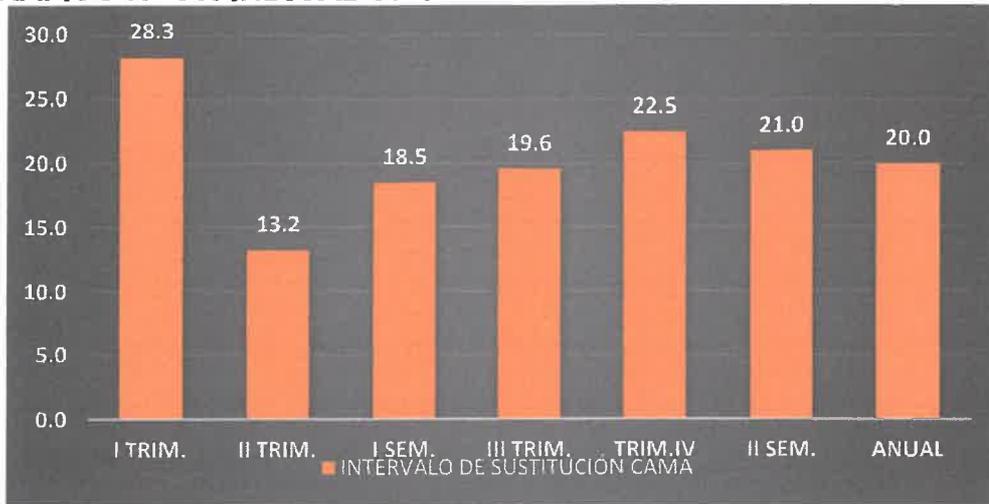
En referencia al indicador de Intervalo de Sustitución, es un indicador de eficiencia, y se describe como el tiempo promedio que una cama hospitalaria permanece desocupada entre el egreso de un paciente y el ingreso de otro. En el Grafico N° 05; se observa que el Indicador Intervalo





de Sustitución del I semestre del año 2022 ante de la emergencia sanitaria se llegó a 18.5, a diferencia del II semestre 21.0, con el fin de la emergencia sanitaria por el COVID-19, siendo el promedio anual 20.0.

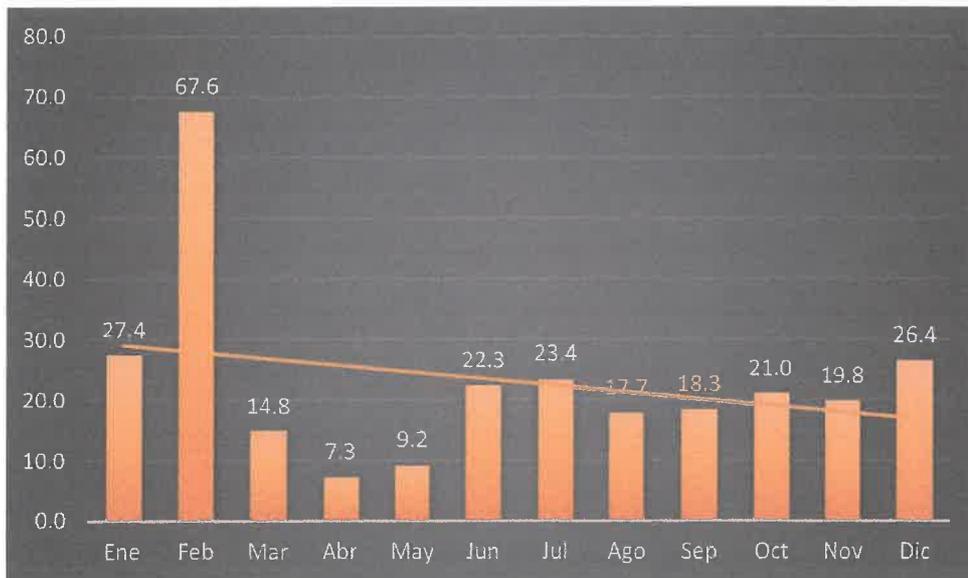
GRAFICO N° 05: INDICADOR INTERVALO DE SUSTITUCION 2022 HHV



Fuente: Estadística e Informática

En el grafico 06, muestra la tendencia como ha disminuido algunos meses.

GRAFICO N° 06: INDICADOR INTERVALO DE SUSTITUCION CAMA MENSUAL 2022 HHV



Fuente: Estadística e Informática.



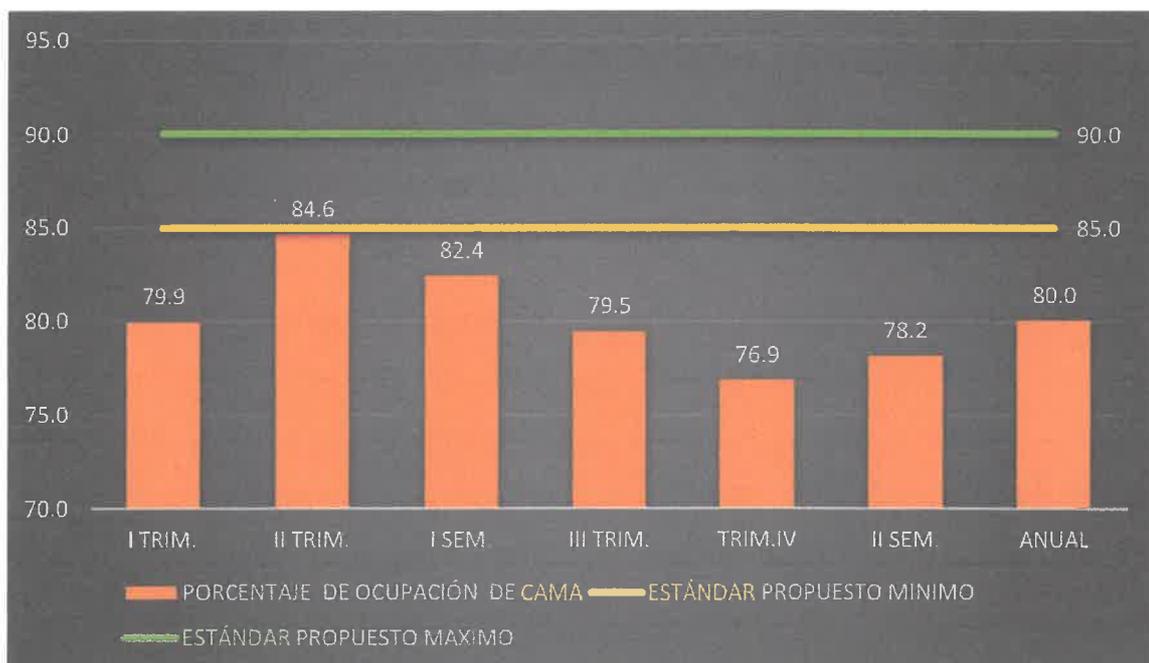


• **INDICADOR DE PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS**

En relación a nuestro porcentaje de Ocupación de camas hospitalarias; es un indicador de eficiencia que mide el porcentaje de camas ocupadas en relación al total de las disponibles. Establece la relación que existe entre pacientes que ingresan y la capacidad real de las camas del hospital, servicio o sala. Mediante este indicador es posible establecer planes para la utilización máxima de las camas del hospital; conocer los servicios donde la utilización de las camas es excesiva o insuficiente; mantener la proporción óptima de ocupación; mejorar la distribución de las camas entre los distintos servicios y adaptar las instalaciones a las necesidades del hospital.

Como se observa en el Grafico N°07 este indicador ha ido disminuyendo del I semestre de 82.4 a 78.2 en el II semestre. Para el año 2022, se ha llegado en promedio anual a 80.0, incrementando sus valores, puesto que ha disminuido los casos de COVID-19, estando por debajo del estándar establecido de 85 a 90%

GRAFICO N° 07: PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS 2022 HHV



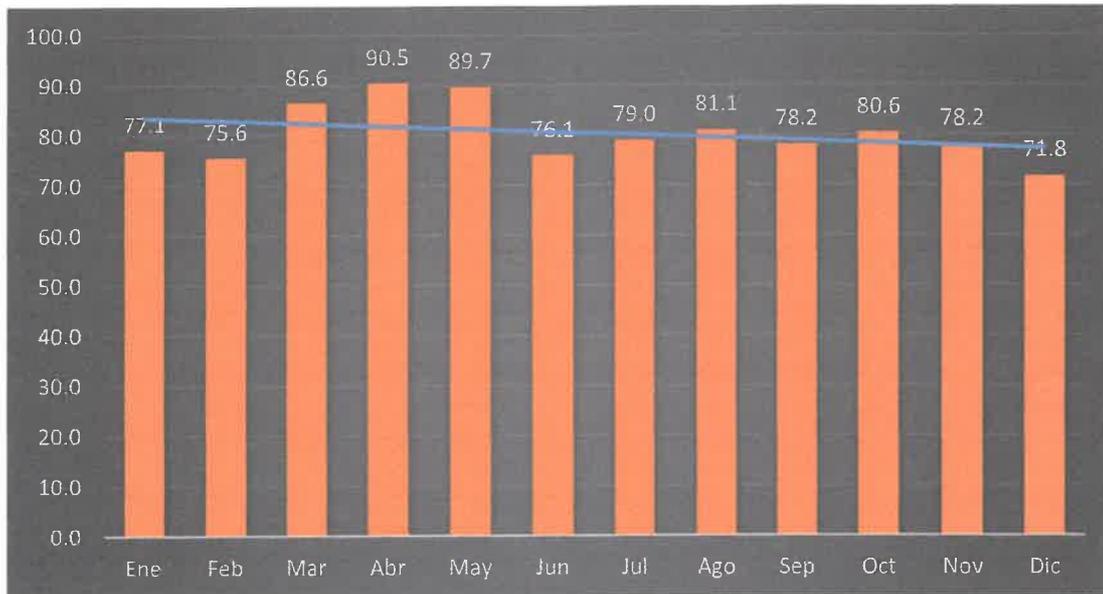
Fuente: Estadística e Informática.





Como se observa en el Grafico N°08 este indicador ha ido disminuyendo mensualmente como se muestra a continuación.

GRAFICO N° 08: PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS MENSUAL 2022 HHV



Fuente: Estadística e Informática

• **INDICADOR RENDIMIENTO CAMA**

En el grafico N°09, En referencia al indicador de rendimiento cama; es un indicador de eficiencia, que muestra el número de enfermos tratados en cada cama hospitalaria, es decir los egresos que dicha cama ha producido durante un periodo. Puede usarse en forma general para todo el hospital o para un servicio o especialidad. Este indicador está influenciado por el promedio de estadía y por el intervalo de sustitución, siendo el rendimiento inversamente proporcional a estos; es decir a menor estadía e intervalo, mayor rendimiento. Por lo tanto, resulta más útil establecer la relación entre estos indicadores que considerarlos en forma aislada. Para el año 2022 alcanzo un valor promedio de 3.61.





GRAFICO N° 09: RENDIMIENTO CAMA



Fuente: Estadística e Informática

7. Medidas para mejorar la implementación de las AEI y ejecución del POI

- En el presente año se ha llevado a cabo la reuniones virtuales y presenciales de apoyo técnico y para la evaluación del periodo 2022, con la participación de los responsables de los Programas Presupuestales y centros de costos del hospital Hermilio Valdizán, donde se les brindo el análisis de su ejecución y retroalimentación respectiva para el presente periodo, dicha evaluación se encuentra publicada en el portal de transparencia estándar de la institución. (reporte de seguimiento)
- Se llevó a cabo la capacitación Planeamiento Estratégico y Proyectos de Inversiones en salud con la participación de la Universidad Ricardo Palma, para todos los jefes de los centros de costos del Hospital Hermilio Valdizán, en la cual se les brindo las herramientas necesarias para incentivar la organización, planificación estratégica y el desarrollo de proyectos de inversión en el hospital hermilio valdizan.
- La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico a través de la Unidad de Planeamiento y Gestión Institucional realiza el seguimiento y monitoreo a la ejecución de metas físicas a través de coordinaciones con los responsables de programas presupuestales y centros de costos. Se registró en el aplicativo CEPLAN la meta física ejecutada según la información recibida de los programas presupuestales: PP 018, PP016, PP068, PP 104, PP129 y PP 131 y de los centros de costos y se les brindo retroalimentación.





- En coordinación con las redes integradas de salud Lima Este, se realizó la capacitación del proceso de autoevaluación en el marco de la acreditación del hospital Hermilio Valdizan en el marco de la acreditación del hospital lo permitió dar a conocer a las problemáticas internas de las instituciones mediante los ejes evaluados y sus soluciones.
- Permanente contacto para las coordinaciones sobre seguimiento monitoreo y evaluación, a los centros de costos, según lo dispuesto por CEPLAN. constante apoyo técnico a los jefes.
- La OEPE ha coordinado con la Jefatura de Recursos humanos para el sinceramiento de recursos humanos por cada centro de costo y programa presupuestal.
- Se ha recibido por parte de las estrategias, capacitación y actualización en definiciones operacionales, programación Programa Presupuestal 068, Programa Presupuestal 0104. Asimismo, actualización sobre la elaboración de los PEES y Planes de mantenimiento, a través de los talleres tanto para el equipo técnico como para los responsables de los programas presupuestales.
- Se revisaron y se actualizaron las actividades operativas respecto de las definiciones operacionales (contenidos mínimos de un programa presupuestal) asimismo los responsables de los programas recibieron apoyo técnico respecto del proceso de ejecución de sus metas para el ejercicio 2022.
- Se realizó el sinceramiento de los recursos humanos del Programa Presupuestal 0104 y se viene trabajando con el resto de los programas y centros de costos según lo solicitado y coordinado con la jefatura de personal.
- Se está mejorando la interconectividad con el apoyo de la oficina de estadística e informática.
- Se sigue potenciando el programa "Sentirse Bien".
- Se ha gestionado a través de IOAR la compra de 17 equipos entre otros, para los centros de costos, Laboratorio, Enfermería, servicio al diagnóstico y servicio de odontología, lo cual permitirá una mejor atención al usuario.

8. Medidas para la mejora continua.

- Los centros de costos han elaborado su Plan de Trabajo Anual que incluye sus actividades son incorporadas al POI.
- Elaborar Planes de mejora continua para los procesos administrativos Logísticos, luego de la evaluación por parte de la Oficina de Gestión de la Calidad.
- Agilizar los procesos logísticos para la oportuna atención de los requerimientos. Monitoreo permanente a través de la Oficina Ejecutiva de Administración para la óptima ejecución de todos los requerimientos





presentados a la Oficina de Logística, según el cuadro de necesidades y para los programas presupuestales según el kit respectivo.

- Cubrir la brecha de recurso humano para la Oficina de Estadística e Informática, Equipo de Estadística.
- Seguimiento a la ejecución del presupuesto que sea acorde con la ejecución de metas físicas.
- Llevar a cabo una capacitación en SIGA y SIAF a los responsables de los programas presupuestales y a su equipo de apoyo, asimismo a los jefes de los centros de costos.
- Llevar a cabo capacitación en Planeamiento Estratégico, para todos los centros de costos y el comité de gestión.
- Dificultades en la consistencia de la data del exporta por AO generada en el Aplicativo CEPLAN, tanto en la etapa de modificación y seguimiento para las metas físicas y ejecución financiera.

9. Conclusiones.

- La Evaluación de la Implementación del POI Anual Modificado V.02 del Hospital Hermilio Valdizán ha evaluado un total de xxx documento que servirá para la toma de decisiones de mejora continua el ejercicio posterior.
- De acuerdo a los resultados de la Evaluación de la ejecución de metas físicas del año 2022, los responsables de los programas presupuestales y responsables de los centros de costos deben evaluar las actividades operativas que han calificado como deficiente, regular y exceso con el fin de que en el siguiente periodo se ejecuten de manera óptima.

10. Recomendaciones.

- De acuerdo a los resultados de la Evaluación de la ejecución de metas físicas del año 2022, los responsables de los programas presupuestales y responsables de los centros de costos deben evaluar las actividades operativas que han calificado como deficiente, regular y exceso con el fin de que en el siguiente periodo se ejecuten de manera óptima.
- Establecer supervisión periódica a los procesos que se llevan a cabo en el hospital a través de la Oficina de Gestión de Calidad, medición de los procesos logísticos para efectos de conocer los defectos, fallas e incumplimientos en la atención de los requerimientos realizar las acciones correctivas a través de planes de mejora continua para los procesos administrativos (Logísticos).
- Sistema de información estadística integrada, como instrumento que permita tomar decisiones oportunas.





- Continuar con la articulación entre los Sistemas Administrativos Transversales; sistema Planeamiento, Presupuesto e Inversiones y Logística (abastecimiento) de manera que permita que los procesos se cumplan oportunamente. (Planeamiento, Presupuesto, Logística, Recursos Humanos).
- Entregar la retroalimentación a los Jefes de los Centros de Costos y Programas Presupuestales, para mejorar la ejecución.
- Culminar el sinceramiento de los recursos humanos por cada centro de costo, y programas presupuestales, e informarlo dentro de sus planes de trabajo.
- Reforzar la Oficina de Estadística e Informática respecto al proceso del recojo de la Información Estadística para ser remitida a la OEPE.
- Publicar la presente evaluación en el Portal de Transparencia estándar de la página web del Hospital Hermilio Valdizán.
- Comunicar a los mandos intermedios sobre los resultados de la presente evaluación de implementación del POI I Semestre 2022.

11. Anexos.

- ✓ Reporte de seguimiento del POI. Se anexa al presente informe.
- ✓ Tablas de Evaluación descargadas del Aplicativo CEPLAN V.01. Se anexa al presente informe





PERÚ Ministerio de Salud

Tabla 1. Avance de ejecución física del PDI Modificado por Actividad Operativa

Table with columns: Pílogo ID, Pílogo, Centro de Salud, Centro de Costo, Cód. Cuentas de Costo, OBI, Róster, Años, PBI, Ponderación, Actividad Operativa ID, Actividad Operativa, Unidad de Medida, Acreditado, Tipo, Dep. UMGBO, Pílogo Total, Ejecución Física, Avance Económico, Presupuesto Financiero, y Seguimiento Financiero.



MINISTERIO DE SALUD Hospital "Humberto Verdizán" Mg. GLORIA VARGAS NÚÑEZ Ctr. Especial de Tratamiento Estratégico



PERÚ Ministerio de Salud

HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN

Tabla 1. Avance de ejecución física del POI. Modificado por Actividad Operativa

Table with columns: Código, Centro de Salud, Centro de Cuyo, OBE, OBI, Prioridad, ASB, Función ID, Actividad Operativa O, Actividad Operativa, Prioridad, Unidad de Medida, Descripción, Tipo, Dep. Libre, Puntos, Puntos Total, Puntos Total, Ejecución Física, Avance % Eje Físico, Avance % Eje Financiero, Puntos Total.



MINISTERIO DE SALUD Hospital "Hermito Valdizán" Mg. GLORIA VARGAS NÚÑEZ



PERÚ Ministerio de Salud

HOSPITAL GENERAL DE SALUD "Hermilio Valdizan"

Tabla 1. Avance de ejecución física del PDI Modificado por Actividad Operativa

Table with columns: Píldora ID, Píldora, UIC ID, Centro de Salud, Campo Clave ID, Contratación de Centro, OPI, OPI, ABE, ABE, Financiamiento ID, Actividad Operativa ID, Actividad Operativa, Prioridad, Unidad de Medida, Acumulada, Tipo, Dep. Origen, Programa, Ejecución Física, Avance Ejecución Física, Ingresos de Pacientes, y Seguros de Pacientes. The table lists various health services and their execution progress across different centers.



MINISTERIO DE SALUD Hospital "Hermilio Valdizan" M9. GLORIA VARGAS MÚÑEZ Coordinadora Ejecutiva del Hospital "Hermilio Valdizan" Estrategico



Tabla 2. Plan Operativo Modificado por centros de costos

| CC Código | Centro de Costos | POI Modificado 1/ | |
|-----------|------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
| | | N° AO | Financiamiento |
| 01.01 | DIRECCION GENERAL | 7 | 4 |
| 01.02 | UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES | 8 | 678,651 |
| 01.03 | OFICINA DE SEGUROS | 2 | 0 |
| 02 | [ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL] | 1 | 222,860 |
| 03 | OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO | 1 | 1,531,634 |
| 04 | OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA | 1 | 207,566 |
| 05 | OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA | 1 | 172,689 |
| 06 | OFICINA DE GESTIÓN DE CALIDAD | 1 | 290,699 |
| 07.01 | OFICINA DE PERSONAL | 10 | 11,549,194 |
| 07.02 | OFICINA DE LOGISTICA | 1 | 0 |
| 07.03 | OFICINA DE ECONOMÍA | 1 | 0 |
| 07.04 | OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO | 11 | 6,852,884 |
| 07.05 | OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION | 1 | 0 |
| 08 | OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA | 2 | 0 |
| 09 | OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN | 2 | 186,221 |
| 10 | DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA | 20 | 2,107,987 |
| 11 | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE SERVICIOS MEDICOS | 7 | 156,418 |
| 11.01 | D.S.M. SERVICIO DE MEDICINA INTERNA | 1 | 0 |
| 11.02 | D.S.M. SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA | 26 | 548,431 |
| 12.01 | D.A.T. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETETICA | 6 | 3,110,039 |
| 12.02 | D.A.T. SERVICIO SOCIAL | 19 | 2,598,129 |
| 12.03 | D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA | 3 | 6,791,387 |
| 12.04 | D.A.T. JEFATURA | 1 | 0 |
| 13 | DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN EN SALUD MENTAL | 10 | 1,691,772 |
| 14 | DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL | 5 | 321,877 |
| 15.01 | D.A.D. SERVICIO AL DIAGNÓSTICO | 3 | 167,961 |
| 15.02 | D.A.D. SERVICIO DE PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICO | 7 | 583,381 |
| 15.03 | D.A.D. SERVICIO DE LABORATORIO | 16 | 2,426,659 |
| 15.04 | D.A.D. JEFATURA | 1 | 0 |
| 16 | CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑANA | 10 | 577,313 |
| 17.01 | D.S.M.A.G. SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN | 5 | 7,020,216 |
| 17.02 | D.S.M.A.G. SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA | 13 | 1,830,596 |
| 17.03 | D.S.M.A.G. SERVICIO DE EMERGENCIA | 6 | 2,877,673 |
| 17.04 | D.S.M.A.G. JEFATURA | 1 | 0 |
| 18 | DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE | 9 | 1,181,187 |
| 19 | DEPARTAMENTO DE SALUD EN FAMILIA | 5 | 212,896 |
| 20 | DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS Y MODIFICACIÓN DEL COMPORTA | 5 | 168,476 |
| 21 | DEPARTAMENTO DE ADICCIONES | 8 | 441,610 |
| | TOTAL | 237 | 56,506,412 |

Nota: El Monto financiero total es la suma de la programación financiera anual de las AO.

1/ Se consideran al grupo de AO e inversión activas y que cuentan con meta física anual mayor a cero, hasta el momento del inicio del módulo de evaluación.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



MINISTERIO DE SALUD
Hospital "Hermilio Valdizán"
Mg. GLORIA VARGAS NÚÑEZ
Directora Ejecutiva
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN

Tabla 3. Avance de ejecución física del POI Modificado por OEI y AEI del PEI

| Código | Descripción | Prioridad | N° de AO/Inversión 1/ | Seguimiento financiero Anual 2/ | Ejecución física | | |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|---------------------------------|------------------|----------------|----------|
| | | | | | 1° Semestre 3/ | 2° Semestre 3/ | Anual 4/ |
| OEI.01 | PREVENIR, VIGILAR, CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES, DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN | 1 | | | | | |
| AEI.01.02 | PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES | 3 | 8 | 151,957 | 100 % | 99 % | 100 % |
| AEI.01.06 | PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | 4 | 34 | 1,598,917 | 100 % | 88 % | 93 % |
| AEI.01.07 | PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL | 5 | 124 | 20,715,461 | 96 % | 73 % | 82 % |
| AEI.01.08 | PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE RIESGOS Y DAÑOS RELACIONADOS AL TRABAJO QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN | 6 | 1 | 203,533 | 99 % | 64 % | 76 % |
| OEI.02 | GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD | 2 | | | | | |
| AEI.02.03 | REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL | 1 | 23 | 14,611,281 | 100 % | 95 % | 97 % |
| AEI.02.04 | ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA | 2 | 6 | 2,851,647 | 100 % | 95 % | 97 % |
| AEI.02.05 | REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA EFICIENTE Y OPORTUNA; ORGANIZADA EN UN SISTEMA NACIONAL | 3 | 2 | 0 | 100 % | 100 % | 100 % |
| AEI.02.09 | ACCIONES PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES INCORPORADAS EN LA ATENCIÓN DE SALUD EN TODOS LOS NIVELES | 4 | 1 | 18,479 | S.P. | 100 % | 100 % |
| OEI.04 | FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL MANEJO DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES | 4 | | | | | |
| AEI.04.03 | ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD | 2 | 1 | 1,480,390 | 100 % | 100 % | 100 % |
| AEI.04.05 | SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO | 3 | 1 | 217,774 | 100 % | 100 % | 100 % |
| AEI.04.02 | GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS EFICIENTES | 5 | 24 | 11,357,602 | 96 % | 84 % | 85 % |
| OEI.05 | MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPETENCIAS | 5 | | | | | |
| AEI.05.02 | ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS | 3 | 1 | 31,298 | 100 % | S.P. | 100 % |
| OEI.06 | MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES; LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS; EL EMPODERAMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS | 6 | | | | | |
| AEI.06.04 | PRESTACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON EL USO DE TELE-MEDICINA; TELE-GESTIÓN Y TELE-EDUCACIÓN | 2 | 2 | 0 | 100 % | 100 % | 100 % |
| AEI.06.01 | MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES | 4 | 1 | 154,150 | S.P. | 0 % | 0 % |
| OEI.08 | FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES | 8 | | | | | |
| AEI.08.01 | SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMENTADO | 1 | 3 | 317,645 | 100 % | 100 % | 100 % |
| AEI.08.03 | SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y MONITOREO DE EMERGENCIAS SANITARIAS Y DESASTRES COMUNITARIOS | 2 | 2 | 211,823 | 100 % | 100 % | 100 % |
| AEI.08.04 | ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA | 3 | 1 | 34,557 | 100 % | 100 % | 100 % |
| AEI.08.02 | CAPACITACIÓN EN TODOS LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO ANTE DESASTRES; BASADA EN ENFOQUE TERRITORIAL | 4 | 1 | 6,435 | 100 % | 100 % | 100 % |
| AEI.08.05 | GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS Y DESASTRES | 5 | 1 | 96,149 | 100 % | 100 % | 100 % |
| TOTAL | | | 237 | 54,059,097 | | | |

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ i) Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/Inversión que implementa cada AEI; ii) Para los OEI, se calcula como el promedio del avance % de las AEI que las conforman, ponderado por sus grados de prioridad; iii) Todos los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

4/ i) Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/Inversión que implementan cada AEI; ii) Para los OEI, se calcula como el promedio del avance % de las AEI que las conforman, ponderado por sus grados de prioridad.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Tabla 4. Avance de ejecución física del POI Modificado por funciones del Estado

| Código | Descripción | N° de AO/Inversión 1/ | Seguimiento financiero Anual 2/ | Ejecución Física | | |
|--------|------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------|----------------|----------|
| | | | | 1° Semestre 3/ | 2° Semestre 3/ | Anual 4/ |
| 24 | PREVISION SOCIAL | 1 | 1,978,477 | 100 % | 100 % | 100 % |
| 20 | SALUD | 236 | 52,080,620 | 98 % | 81 % | 87 % |
| TOTAL | | 237 | 54,059,097 | | | |

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/Inversión vinculadas a la función del Estado.

4/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/Inversión vinculadas a la función del Estado.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



MINISTERIO DE SALUD
Hospital "Hermilio Valdizán"
Mg. GLORIA VARGAS MUÑOZ
Directora Ejecutiva
Of. Ejecutivo de Planeamiento Estratégico