



PERU
Ministerio
de Salud

Hospital Nacional Docente
Madre Niño San Bartolomé

Oficina Ejecutiva de Planeamiento
Estratégico

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Lima, 26 noviembre del 2018

OFICIO N° 2278 - DG N° 044 -OEPE-2018-HONADOMANI-SB

Abog. Jorge Augusto Ayo Wong
Director General
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización
Ministerio de Salud (MINSA)
Av. Salaverry N° 801 Jesús María
Tel. N° 3315-6600

Presente. -

Asunto : Remisión de Modificación del Plan Operativo Anual 2018

Ref. : Oficio Circular N° 240-2018OGPPM-OPEE/MINSA

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez para remitirle adjunto a la presente la Modificación del Plan Operativo Anual 2018 del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", y dicha información se remite en medio físico y correo electrónico.

Hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Sin otro particular me despido de usted

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOS. DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOMÉ"
.....
M.C. ILDAURO AGUIRRE SOSA
Director General (e)
CMP 20684 RNE. 10628

IAS/SSC/rml
CC: Archivo



18-122660-008

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE
MADRE NIÑO SAN BARTOLOME



Plan Operativo Anual 2018

REPROGRAMACION DE POI

2018

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMAH "SAN BARTOLOME"
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
Silvia Saravia Cahuana
Med. SILVIA SARAVIA CAHUANA
CNP N° 25670
Directora Ejecutiva



PLAN OPERATIVO ANUAL REPROGRAMADO 2018

DR. ILDAURO AGUIRRE SOSA

DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

DR. CARLOS EDUARDO SANTILLAN RAMIREZ

SUB DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

DR. AMERICO SANDOVAL LARA

DIRECTOR EJECUTIVO
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

DRA. SILVIA SARAVIA CAHUANA

DIRECTOR EJECUTIVA
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

EQUIPO TECNICO RESPONSABLE OEPE

Lic. ROSARIO RAMOS LARICO

Jefe de Equipo de Planeamiento y Organización

CPC. ELIAS CALLA CONTRERAS

Jefe de Equipo de Costos

CPC. EDA CHAVEZ ESPIRITU

Jefe de Equipo de Proyectos de Inversión

Eco. JUAN CUYA VALDERRAMA

Jefe de Equipo de Presupuesto

Lic. JUAN CACERES AEDO

Equipo de Planeamiento y Organización de la OEPE

Tap. OLGA CANCHARI CCOLLOCUNTO

Equipo de Planeamiento y Organización de la OEPE

Lima, Noviembre del 2018



INDICE

Presentación	4
1 Resumen Ejecutivo del Diagnóstico Situacional	5
2 Política Institucional	6
3 Análisis de Reprogramación	7
Anexos	10



PRESENTACIÓN

H. Mintzberg expresa que la planeación tiene como propósito fundamental contribuir a alcanzar los objetivos, facilitar el logro de los objetivos y de la organización. La planeación plantea un PROPÓSITO PROTECTOR, en referencia a minimizar el riesgo, reduciendo las incertidumbres y aclarando las consecuencias de la acción administrativa, un PROPÓSITO AFIRMATIVO que presupone elevar el nivel de éxito de la organización y un PROPÓSITO DE COORDINACIÓN, toda vez que con la planeación también se busca un esfuerzo combinado de los miembros de la organización, que permitan generar una eficiencia organizacional.

Las Partes importantes del proceso de planeación, son: 1) Definir los OBJETIVOS y METAS sustantivos para la organización, 2) Elegir los MEDIOS (programas, procedimientos y prácticas) necesarios para alcanzar los objetivos, 3) Determinar los RECURSOS, en tipos y cantidades, necesarios para alcanzar los objetivos, 4) REALIZAR ACCIONES mediante el diseño de los procedimientos y la toma de decisiones que permite actuar, y 5) Establecer el CONTROL, diseñando un proceso para prever y detectar los errores o fallas del Plan.

La Planeación es importante, sin planes, los gestores no pueden saber cómo organizar a la gente y los recursos; Sin un plan, no pueden dirigir con confianza o esperar que otros los sigan. Y sin un plan, los administradores y sus seguidores tienen muy pocas probabilidades de lograr sus metas o de saber cuándo y dónde se están desviando de su camino. El control se convierte en un ejercicio fútil. Con frecuencia, los planes erróneos afectan la salud de toda la organización.

Sánchez Albavera, expresa que la planificación estratégica se pone en marcha con una estrategia y a cada estrategia le corresponderá una planificación operativa y un modo particular de evaluar el desempeño y los resultados alcanzados. Así la Planificación Operativa puede ser asumida como una forma concreta de conducir una organización hacia los escenarios deseados y explicitados en la Planificación Estratégica.

La "planificación operativa", es más que la gestión presupuestal. Tiene que ver con la motivación de los miembros de una organización; con el ambiente para la creatividad y la innovación; con las condiciones de trabajo para estimular la excelencia y eficiencia de los funcionarios; con la creación de una cultura organizacional.

Como aplicación planificadora con enfoque estratégico, el Plan Operativo 2017 de nuestro Hospital asume un carácter recursivo y requiere una revisión y reajuste de las metas que al inicio del año se habían planteado, por ello su REPROGRAMACIÓN, que además está considerada en la Directiva de elaboración de plan operativo de MINSA, constituye el momento de reajuste racional y objetivo de las metas, así como la inclusión de aquellas actividades que no pudieron ser previstas. Así la reprogramación se constituye en una acción que contribuye a mejorar el "capital social" de nuestra organización, desde la perspectiva que el capital social se va logrando cuando se alcanzan constantemente los objetivos y resultados relacionados con la misión institucional. Es el capital social acumulado el que da prestigio a las instituciones y ello genera la confianza de los ciudadanos.

En esta perspectiva, el PLAN OPERATIVO REPROGRAMADO 2017 del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", plantea las acciones a realizarse en el segundo semestre del año 2017, respecto a los programas estratégicos y las actividades no vinculadas a productos, así como las acciones centrales de gestión, necesarias para el desarrollo de los objetivos estratégicamente definidos en el Plan Estratégico Institucional.

Equipo de Planeamiento y Organización
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.



1. RESUMEN EJECUTIVO DEL DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

La presente reprogramación está sustentada en los resultados obtenidos del análisis y recomendaciones que se obtuvo en el proceso de evaluación del I Semestre del Plan Operativo Anual del presente año. Bajo esta premisa se constituye el fundamento principal para la toma de decisiones y realizar los ajustes correspondientes de las metas físicas operativas y las metas financieras consignadas en el Módulo del Sistema Integrado Administrativo Financiero (SIAF), las mismas que van en concordancia con los objetivos generales, específicos, productos, actividades y metas establecidas en el presente documento. El Proceso de reprogramación del Plan Operativo Anual (POA) 2018, se ha elaborado dentro de la Resolución Ministerial N°1130-2017-MINSA con la Directiva Administrativa N°-244-2017-MINSA-OGPPM "Directiva para el proceso de formulación, seguimiento, evaluación y reprogramación del plan operativo institucional de los órganos y unidades ejecutoras del pliego 11 MINSA correspondiente al ejercicio fiscal 2018 del Ministerio de Salud", considerando los siguientes criterios: La reprogramación de las metas físicas de los productos y actividades debe ser concordante con la ejecución de metas financieras realizadas al I semestre del año 2018.

La reprogramación de las metas físicas por haberse presentado menor número de casos en muchos de las patologías que engloban los diversos Programas Presupuestales, así como la mejora de registro estadístico bajo el enfoque de Programas Presupuestales en actividades que fueron programadas durante el I Semestre del año 2018. Por lo que, planteamos la reducción e incremento en las metas físicas de algunos sub productos de los programas presupuestales así como de otras actividades de diferente categoría presupuestal: Acciones Centrales y Asignación presupuestal que no resultan en Productos (APNOP) a fin de que se puedan cumplir con los objetivos establecidos. El Plan Operativo Anual (POA) Reprogramado del año 2018, nos permitirá mantener un adecuado y eficaz proceso de seguimiento mediante el cual se realizará las verificaciones, monitoreo sistemático y periódico de la ejecución de una actividad y de los proyectos para lograr los avances en la ejecución de las metas físicas (Eficacia) y el logro de los objetivos planteados durante el proceso de ejecución (efectividad), con el propósito de detectar oportunamente deficiencias, obstáculos y/o las necesidades de ajuste y posteriormente tomar las medidas correctivas del caso.



2. POLITICA INSTITUCIONAL

Misión del Ministerio de Salud (MINSA)

Ejercer la rectoría del sector y conducir con eficiencia el sistema de salud, en concertación con el sector público, privado y actores sociales; centrado en las personas, en la prevención de enfermedades, fortaleciendo el primer nivel de atención, asegurando el acceso y calidad a servicios de salud con infraestructura moderna e interconectada, revalorizando al personal de salud y fortaleciendo una gestión transparente, oportuna y resolutiva.

Visión del Ministerio de Salud (MINSA)

Sector líder, que establece políticas públicas en salud centrado en las personas que gozan de una vida más saludable, con acceso universal a los servicios de salud de calidad, integral, oportuna y eficiente, basado en enfoques de derechos en salud e interculturalidad.

Misión del HONADOMANI “San Bartolomé”

Somos un hospital de referencia nacional, que brinda atención altamente especializada a la salud sexual y reproductiva de la mujer y atención integral al feto, neonato, lactante, niño y adolescente; con calidad, eficiencia e inclusión social.

Nuestro aporte a la sociedad, se consolida con la Docencia e Investigación que desarrollamos en forma permanente y nuestra participación activa en los planes y programas nacionales, así como en las acciones de proyección social a la comunidad.

Visión del HONADOMANI “San Bartolomé”

“Ser un hospital reconocido a nivel nacional por la atención que brinda a la salud sexual y reproductiva de la mujer y a la salud del feto, neonato, lactante, niño y adolescente; que ha alcanzado los estándares de sus servicios altamente especializados y garantiza la calidad de sus procesos de atención, con eficiencia y sensibilidad social, en virtud del compromiso e identificación de sus recursos humanos altamente calificados que le permiten continuar siendo el líder de los hospitales de alta complejidad del sector salud.”



Objetivos Estratégicos Institucionales

Los Objetivos Generales Institucionales (OGI) del MINSA Alineados al HONADOMANI - San Bartolomé:

OEI 3	Garantizar y mejorar de forma continua el cuidado de la salud y la calidad de atención de los servicios de salud.
OEI 8	Fortalecer la capacidad de alerta y respuesta del sistema de Salud.
Acciones Centrales	Gestión de la modernización, gobernanzas y actividades fundamentales

Resultados esperados

- **RE 1.** Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población más vulnerable.
- **RE 2.** Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.
- **RE 3.** Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza.
- **RE 4.** Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza.
- **RE 5.** Reducir los riesgos de desastre en salud originados por factores externos.
- **RE 6.** Fortalecer el ejercicio de la Rectoría y Optimización de los Servicios de Salud.

En el marco de la implementación de la Programación Presupuestaria Estratégica (PPR) el HONADOMANI San Bartolomé participa en la consecución de 03 Objetivos Estratégicos, iniciando el año con 118 actividades y culmina con un total de 124 actividades siendo 93 actividades de PPR, 26 actividades entre APNOP y 05 ACCIONES CENTRALES, 118 actividades en total.

3. ANÁLISIS DE REPROGRAMACION

3.1 Programa Presupuestal 001 Programa Estratégico Articulado Nutricional

De las 11 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 001 Programa Estratégico Articulado Nutricional, 5 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA, 02 ACEPTABLE y 04 RETRASADAS.

- La actividad operativa, ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CRED) COMPLETO PARA SU EDAD, tienen una ejecución al primer semestre de 74.3%. Las razones que sustentarían este nivel de ejecución, Así mismo, estamos mejorando el proceso de capacitación al personal de salud que presta los servicios de CRED a fin de mejorar las atenciones brindadas y el registro en el HISS de las citadas actividades. Debemos precisar que el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año y niños entre 2 y 3 años ha disminuido, por lo que comparativamente con lo ejecutado 2017 se ha reducido en un 7%, lo que puede explicarse principalmente por un tema de registro de los profesionales que atienden, dado que la consulta a CRED permanece igual.



- La actividad operativa, APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS, se re los recién nacidos normales atendidos en el hospital han disminuido en un 23% comparativamente con lo ejecutado en el mismo período en el año 2017.
- La actividad operativa, ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, se reprograma el Sub Producto Infección Respiratoria Aguda (IRA) no Complicada, esto se debe a principalmente una mala programación.
- La actividad operativa, ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS, tienen una ejecución al primer semestre de 71.9% , la programación ha sido sobreestimada y debe ser reprogramada, incluso ha aumentado en 72% la EDA complicada, en comparación con lo reportado en el año 2017, hay un problema con la codificación que vienen realizando los médicos especialistas para determinadas actividades, quienes vienen realizando una codificación diferente a la que corresponde a estos PPR, en ese sentido, se viene coordinando con la Oficina de Estadística e Informática para que capacite nuevamente en cuanto a la codificación de estos casos , en EDA Persistente se pierde estos Casos por que pasan al consultorio de Gastroenterología para descarte enfermedades de gastrointestinales, por lo que ya se ha realizado reuniones de coordinación con todos los involucrados para los ajustes necesarios en dicha meta que se trabajó en la reprogramación y poder cerrar bien el año
- La actividad operativa, ATENDER A NIÑOS CON DGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA, tienen una ejecución al primer semestre de 59.79%, la programación ha sido sobreestimada y debe ser reprogramada, el Sub Producto Deshidratación, hay un problema con la codificación que vienen realizando los médicos especialistas para determinadas actividades, quienes vienen realizando una codificación diferente a la que corresponde a estos PPR, en ese sentido, se viene coordinando con la Oficina de Estadística e Informática para que capacite nuevamente en cuanto a la codificación de estos casos y en el Sub Producto Deshidratación y Shock no hay la existencia de casos.

3.2 Programa Presupuestal 002 Salud Materno Neonatal

De las 14 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 002 Materno Neonatal, 07 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA, 05 RETRASADAS, 01 ACEPTABLE y 01 NO ADECUADA

- La actividad operativa, BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA ejecutó al I Semestre 45.7% más de lo programado. Esto se debe que para el presente año 2018, se reprogramó en disminución porque existía una tendencia a la reducción al momento de la programación. En esta meta se ha rebajado la programación 2018 , porque las atenciones de pacientes SIS solo proceden si cuentan con referencia desde mediados del año anterior, sin embargo se muestra un incremento de las atenciones de control de prenatal a la gestante en este primer semestre, lo que expresa la voluntad de nuestros usuarios de ser atendidos en un hospital de alta especialización a pesar que deben pagar una contraprestación económica, ello significa que no estarían acudiendo a los establecimientos de primer nivel de las redes integradas a donde se les realizaría su consulta prenatal gratuita y significa la adherencia de estas gestantes a nuestro hospital y que debería ser motivo de estudio, en este sentido se reprogramado, teniendo en cuenta los detalles del primer semestre.
- Las actividades operativas: ATENDER AL PUERPERIO, ATENDER AL PUERPERIO CON COMPLICACIONES, se alcanza un nivel de ejecución menor

a lo aceptable (74.3% y 59.6%, respectivamente) lo cual se debería, en primer lugar, a que las puérperas se atienden en su establecimiento de salud de origen, y allí completan sus controles es por eso que dicha actividad también es reprogramada esperando alcanzar un nivel aceptable.

- Las actividades operativas: ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS y ATENDER AL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES, se alcanza un nivel de ejecución menor a lo aceptable (66,7% y 66,8% respectivamente), esto podría explicarse porque en este primer semestre se ha reconfigurado las redes de atención de la DIRIS Lima Centro y las otras DIRIS que usualmente transferían pacientes complicadas, en la que el Hospital San Bartolomé solo recibe referencias de otros hospitales de tercer nivel y nos encontramos en un proceso de adaptación a esta nueva red de servicios materna e infantil, por ello han llegado referidas en estos seis primeros meses un menor número de gestantes que requieren UCI desde otras IPRESS del nivel nacional. En ese sentido y de manera proporcional han disminuido los recién nacidos con complicaciones, por ello se realizó las reuniones con los responsables de dichas actividades llegando a una meta reprogramada.
- Las actividades operativas: ATENDER AL RN. NORMAL + TAMIZAJE NEONATAL, esta tiene un nivel de ejecución de 64,8% al primer semestre. Dicha actividad ingreso a la reprogramación para el tercer y cuarto trimestre se recupere el cumplimiento de las metas. Hay que agregar que el Hospital San Bartolomé hace tamizaje a todos sus recién nacidos y que recibe muestras a nivel nacional, las que se vienen incrementando año a año. Cabe resaltar que también los recién nacidos normales atendidos en el hospital han disminuido en un 23% comparativamente con lo ejecutado en el mismo período en el año 2017, lo que se explica principalmente por el cambio en las redes de atención.

3.3 Programa Presupuestal 016 Programa de Enfermedades Trasmisibles (VIH-SIDA y Tuberculosis)

De las 14 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 016 Programa de Enfermedades Trasmisibles (VIH-SIDA y Tuberculosis), 05 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA, 02 ACEPTABLE y 07 RETRASADA.

- En relación al PP de enfermedades transmisibles (VIH- SIDA y tuberculosis) se aprecia una baja ejecución de metas en el primer semestre en las siguientes actividades: DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON MORBILIDAD (0%), BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES (75%), BRINDAR A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRONICA ATENCION INTEGRAL (0%), BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS (42.5%), BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH (60%), BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS (30%) Esto debido a principalmente una mala programación y no se han tratado en el hospital a las pacientes con VIH, debido al cambio en la red de la DIRIS Lima Centro, donde nuestra institución ya no cuenta con centros de salud de referencia y por lo tanto todas las pacientes han sido derivadas a las IPRESS que corresponden para su tratamiento por VIH.
- Para el caso de la meta ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMICION SEXUAL Y VIH/SIDA,



se ha obtenido una ejecución del 40%, debido a que el MINSA a través de la estrategia ha informado que no corresponde ejecutarse esta actividad en los Hospitales del tercer nivel de atención, lo que ameritará una reprogramación de la meta y cierre para el segundo semestre actividad debe anularse.

En este Resultado esperado se observa que en este primer semestre el resultado se encuentra en el rango de Retrasado, esto es debido a que ha habido una sobreestimación en la programación de varias metas del PPR de Enfermedades Transmisibles (VIH y Tuberculosis), asimismo hay un problema con la codificación que vienen realizando los médicos especialistas para determinadas actividades, quienes vienen realizando una codificación diferente a la que corresponde a estos PPR, en ese sentido, se viene coordinando con la Oficina de Estadística e Informática para que capacite nuevamente en cuanto a la codificación de estos casos.

3.4 Programa Presupuestal 018 Programa de Enfermedades no trasmisibles, Salud Bucal, Salud Ocular

De las 09 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 018 Programa de Enfermedades no trasmisibles, Salud Bucal, Salud Ocular, 03 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA, 05 NO ADECUADAS y 01 RETRASADA

- De las actividades operativas tenemos: al EXAMEN DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN RECIEN NACIDO CON FACTORES DE RIESGO PARA RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP) con un 76.6%, esto debido a una sobreestimación de la demanda, que en esta como otras patologías puede ser muy variable. En el caso de la meta BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP) con un 133.3% la ejecución ha sobrepasado la meta programada por una subestimación de la demanda, es importante precisar que se ha incrementado el tratamiento en un 60% comparativamente con el mismo periodo del año 2017., por ello se realizó las reuniones con los responsables de dichas actividades llegando a una meta reprogramada.
- De las actividades que sobrepasaron el nivel de ejecución de manera no adecuada, se encuentran BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL (125.5%) y BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS (168%), el primero debido a mayor diagnóstico y tratamiento en niños por la contratación de una cardióloga pediatra, en el segundo caso por un mayor número de casos diagnosticados y tratados debido a la contratación de un especialista en endocrinología, quien viene formando un equipo multidisciplinario para el tratamiento de la diabetes mellitus en nuestras pacientes adultas. Adicionalmente, también se ha ejecutado un mayor número de actividades en las metas de ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES (126%) y ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA (143.7%), debido a mayor afluencia de pacientes tanto en atención básica como en las diferentes especialidades odontológicas, por ello se realizó las reuniones con los responsables de dichas actividades llegando a una meta reprogramada.

3.5 Programa Presupuestal 024 Prevención y Control del Cáncer

De las 10 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 024 Prevención y Control del Cáncer, 06 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA, 03 NO ADECUADA y 01 RETRASADA

- De las actividades operativas que no alcanzaron un nivel aceptable de ejecución en el PPR Prevención y control de Cáncer, tenemos al



DIAGNOSTICO DE CANCER DE CUELLO UTERINO con un 63.9% de cumplimiento, debido a una sobreestimación de casos diagnosticados en la programación. Por otro lado, las actividades: ATENCION CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL ESTABLECIMIENTOS DE SALUD no se han programado debido a que en reunión con los responsables del programa en el Pliego MINSA, señalaron que no corresponde a nuestro nivel de atención. Asimismo, se ha sobrepasado la meta en TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO (127.8%), DIAGNOSTICO DEL CANCER DE MAMA (150%) y TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA (125%), las metas programadas fueron subestimadas porque no se tiene ejecución histórica dado que las metas y las definiciones operacionales de este programa presupuestal cambiaron sustantivamente para el año 2018.

3.6 Programa Presupuestal 0129 Prevención y manejo de coordinaciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad

De las 04 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarios de Salud de las Personas con Discapacidad, Salud Bucal, Salud Ocular, 03 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA y 01 actividad alcanzó la ejecución NO ADECUADA.

- La actividad ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL, ha sobrepasado la meta programada en un 32.3%, es una meta que se viene subestimando en su programación desde el año pasado, por ello se realizó reuniones con los responsables de dichas actividades llegando a una meta reprogramada.

3.7 Programa Presupuestal 0131 Control y Prevención en Salud Mental

De las 08 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 131 Control y Prevención en Salud Mental, 02 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA, 01 ACEPTABLE, 01 RETRASADA y 04 NO ADECUADAS.

- Las actividades operativas del PP de salud mental, al haberse implementado recién el año pasado por la incorporación de médicos psiquiatras para atención de adultos y de psiquiatría infantil, por lo tanto, no se contaba para la programación histórica que permita una adecuada programación. Por lo cual hay actividades donde la ejecución excede bastante a lo programado, como el caso de TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD, con 165.5% de ejecución, TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRANSTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO con 125%, TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL con 266.7% y TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRANSTORNO PSICOTICO con 185.7%. Asimismo, hay una meta que se encuentra retrasada: TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES, que se ejecutó en un 36.1%, debido a una sobreestimación de la demanda al momento de la programación, por ello se realizó reuniones con los responsables de dichas actividades llegando a una meta reprogramada.

3.8 Programa Presupuestal 068 Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres.

De las 07 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, las 07 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA.



- Las actividades operativas: MONITOREO SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE ESASTRES, DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA y IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, se reprograma debido a la supervisión por parte del MINSA de este PPR quedando en acta la reprogramación des estas actividades.

3.9 Programa Presupuestal 0104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas.

De las 11 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 104 Reducción de la Mortalidad Por Emergencias y Urgencias Médicas, 08 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA, 01 RETRASADA, 01 ACEPTABLE Y 01 NO ADECUADA.

- Respecto al cumplimiento de actividades del PP 104, de emergencias y urgencias. La actividad de ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION tiene una ejecución del 0%, debido a cambios en la Jefatura del Servicio del programa presupuestal, pero a la fecha ya se cuenta con un Plan de Capacitación, encontrándonos en la búsqueda de financiamiento para dicha actividad.
- En relación a las actividades: ATENCION DE EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA A SUPERADO ha superado la meta en un 130% debido en los meses de abril, y mayo se presentó aumento marcado de pacientes con patologías respiratorias, debido a la alerta epidemiológica del segundo trimestre del año y que ha significado este alarmante incremento de problemas respiratorios principalmente en población pediátrica.

3.10 Acciones Centrales 9001

De las 05 actividades operativas ejecutadas de las Acciones Comunes, 04 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA y 01 NO ADECUADA

- Acciones de Control y Auditoria: ha superado la meta en un 136% debido a que la Contraloría General aprobó la programación anual para el HONADOMANI San Bartolomé en el 1er trimestre del 2018, con Resolución de Contraloría N° 067-2018-CG, siendo esta mayor a la programación inicial, por ello se realizó reuniones con los responsables de dichas actividades llegando a una meta reprogramada.

3.11 Asignaciones Presupuestales que No resultan en un Producto 9002

De las 12 actividades operativas ejecutadas de las Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos, 10 actividades alcanzo la ejecución ADECUADA, 01 ACEPTABLE y 01 NO ADECUADA.

- Mantenimiento y Reparación de Equipo: no se ha ejecutado de manera adecuada (entre el 80% y 90%) por el retraso de dos meses en la contratación de la buena pro de la empresa de mantenimiento de equipos biomédicos, esta actividad se ha ejecutado en un rango aceptable (se obtuvo un 89.6%), por ello se realizó reuniones con los responsables de dichas actividades llegando a una meta reprogramada.
- En relación a la actividad COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS (353.2%) ha resultado en rango no adecuado porque la meta programada se ha subestimado. Cabe resaltar que a pesar de este resultado la cantidad de recetas ha disminuido en un 6% comparativamente con el mismo período del año 2017, por ello se realizó reuniones con los responsables de dichas actividades llegando a una meta reprogramada.



El sustento de las otras actividades modificadas en el formato Nº 03, se debe que la programación del aplicativo CEPLAN, no se encuentra de acuerdo a nuestra programación inicial 2018.

A su vez se está incorporando 06 actividades nuevas, debido a las modificaciones presupuestales de acuerdo a las Resoluciones Ministeriales del MINSA y Resolución Jefatural del SIS Central, donde se incorpora presupuesto a través de estas actividades a nuestra institución, como se detalla en el cuadro Nº 01.

Cuadro Nº 01

ACTIVIDADES NUEVAS PROGRAMADAS PARA EL SEGUNDO SEMESTRE 2018										
Nº		Código de Producto	Producto	Código de Actividad	Actividad Operativa / Tarea	Unidad de Medida	REPROGRAMACIÓN DE METAS FÍSICAS	REPROGRAMACIÓN PRESUPUESTAL (S/.)	Observaciones	
							Total Meta Física	Total Presupuesto (PIM S.)		
1	RM Nº 108-2018/MINSA	2426484	ADQUISICION EQUIPOS DE	6000005	ADQUISICION EQUIPOS DE	Equipo	12	2,849.00	PPR 002 Gineco Dr. Cabrera	
2	RM Nº 108-2018/MINSA	2426503	ADQUISICION EQUIPOS DE	6000005	ADQUISICION EQUIPOS DE	Equipo	5	810.00	PPR 002 UCI NEO Dr. Huarcaya	
3	RM Nº 078-2018/MINSA	3043984	EVALUACION, DIAGNOSTICO TRATAMIENTO CSOS DE DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	5000094	DIAGNOSTICO TRATAMIENTO CASOS ENFERMEDADES ZOONOTICAS Y DE DE	Persona Tratada	1	78.00	Coord. PPR / PPR 017 Dr. Mestanza	
4	RJ Nº044-2017/MINSA	9002	OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	5001566	ATENCION CONSULTAS EXTERNAS (Insuficiencia Renal Crónica- Enfermedades Raras y Huérfanas)	EN Consulta	1	8,887.00	APNOP Nefrología Dra. Ponce	
5	RM Nº 744-2018/MINSA		PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADAS/NO TARIFADO	5002197	PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADAS/NO TARIFADO	Acción	3	3,035.00	APNOP Of. Seguros Dr. Pereda	
6	RM Nº 160-2018/MINSA		ADQUISICION EQUIPOS DE	6000005	ATENCION EMERGENCIAS URGENCIAS DE Y	Equipo	1	48,720.00	APNOP Serv. Emergencias / Proyectos Dr. Chavez	

RECOMENDACIONES

- Habiéndose llevado diferentes reuniones se realizaron los ajustes necesarios en varios actividades para la reprogramación del año 2018, así como se realizará seguimientos internos y coordinaciones con los órganos y unidades orgánicas que han obtenido resultados retrasados o no adecuados, para que se identifiquen las acciones estratégicas que permitan que en el segundo semestre se superen los problemas que han ocasionado el cumplimiento inadecuado de la ejecución de las metas físicas y financieras del HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ.
- Se recomendó empoderarse a los coordinadores de las estrategias PPR y a los jefes de órganos y unidades orgánicas de las actividades programadas en APNOP; para que se comprometan de manera decidida con los objetivos estratégicos institucionales trazados en el plan operativo del presente año y sean ellos quienes lleven de la mano el logro de éstos en la institución.



REPROGRAMACION DE ACTIVIDADES 2018

Formato N° 3 Reprogramación de Actividades – 2018 (Segundo Semestre) se presentan a partir de las siguientes páginas.



AS Y PRE:

AS Y PRE-
S

二二九

Maestro Nacional Docente Madre : Niño San Bartolomé

REPROGRAMACIÓN PRESUPUESTAL





ficina
eculiva
neamiento
rtárgico