









## INFORME DE EVALUACION I SEMESTRE PLAN OPERATIVO ANUAL 2015



JULIO - 2015

INSTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GES AND ESENTICIOS DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DICENTE MADRE: NINO
"SAN BARIOLOME"

DE EDUCAÇÃO W VASQUE PEREZ
DE EDUCAÇÃO SANE: 6307

LIMA - PERÚ



### MINISTERIO DE SALUD DIRECCION DE SALUD LIMA V — CIUDAD HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME"



### INFORME EVALUACION I SEMESTRE PLAN OPERATIVO ANUAL 2015

HONADOMANI SAN BARTOLOME

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

### DR. EDGARDO VASQUEZ PEREZ

DIRECTOR GENERAL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

### DR. DAVID CORNEJO FALCON

SUB DIRECTOR GENERAL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

### DRA. JUDITH CHAVEZ PACHECO

DIRECTOR EJECUTIVO
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

### **EQUIPO TECNICO RESPONSABLE**

UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y ORGANIZACION

Lic. ROSARIO RAMOS LARICO

Dr. GERMAN RIVERA DEL RIO

TAP. ROCIO ORTEGA CASIQUE





### **PRESENTACION**

La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital Nacional Docente "Madre Niño" San Bartolomé, en cumplimiento a lo dispuesto en la R. M. 919-2014 / MINSA que aprueba la Directiva Administrativa N°204-MINSA-OGPP-V.01 "DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA EL PLANEAMIENTO OPERATIVO, PRESUPUESTAL Y DE INVERSIONES DEL AÑO 2014 DEL MINISTERIO DE SALUD", ha preparado el informe de evaluación semestral del Plan Operativo Anual 2015. Este documento se ha elaborado con participación activa de los Jefes de Departamento, Servicios, Oficinas y Jefes de Unidades, bajo la conducción de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico como responsable de esta labor.

El grado de avance que se presenta, es el reflejo de las actividades ejecutadas en este primer semestre del periodo 2015, que ha sido consolidado mediante el Aplicativo Informático que es el núcleo de información de los distintos centros de costos, asimismo se presenta la ejecución del gasto por objetivos elaborado por la Unidad de Gestión Presupuestal de esta oficina, las diferencias o sesgos en los resultados esperados y los resultados obtenidos se explican a partir de los datos obtenidos de las distintas fuentes primarias y secundarias de información.

El presente documento recoge el resultado de la ejecución de las actividades operativas con respecto a lo programado en el Plan Operativo Anual 2015, aprobado con RD Nº 0192-DG-HONADOMANI-SB/2015 en el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé".

Es necesario precisar que la evaluación de actividades, se ha desarrollado en el marco de la "Directiva Administrativa Nº 016-OEPE-HONADOMANI.SB.2014" para el Seguimiento – Monitoreo y Evaluación del Plan Operativo Anual-2014 del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé", aprobada mediante la RD Nº 111-DG-HONADOMANI-SB/2014 que fue oportunamente difundida a las unidades orgánicas asistenciales y administrativas del Hospital.

En este documento se reflejan los resultados alcanzados en el período, se identifican los problemas presentados así como se determinan las sugerencias para superar los inconvenientes o deficiencias observadas, este informe adicionalmente analiza la correlación de la ejecución financiera y física de las actividades que no presentan concordancia acorde con lo programado.

En cumplimiento de nuestras funciones y de las disposiciones establecidas en las normas vigentes, ponemos a consideración de las unidades orgánicas de nuestro Hospital y de la ciudadanía en general, el documento "INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2015 - HONADOMANI SAN BARTOLOME".

Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico Unidad de Planeamiento y Organización





### INDICE

		Pág.
I.	GENERALIDADES	5
II.	RESUMEN EJECUTIVO	9
III.	ANALISIS INTEGRAL	12
IV.	APSECTOS QUE INFLUENCIARON LOS RESU	ILTADOS 40
V.	ANEXOS	41
MA	ATRIZ 8: SEGUIMIENTO/EVALUACION A LAS	ACTIVIDADES OPERATIVAS
MA	TRIZ 9: EVALUACION DE OBJETICOS GENE	ERALES



### I. GENERALIDADES

### 1.1 CRITERIOS PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL POA 2015 HONADOMANI S. B.

La interpretación y análisis de la evaluación semestral de la ejecución de actividades operativas, tendrá en cuenta lo siguiente:

### 1) VALORACION DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

### NO ADECUADO

- Son las actividades operativas que alcanzan una ejecución mayor al 100%, éste resultado de la actividad ejecutada deberá explicarse en el informe de evaluación.

### **ADECUADO**

 Son las actividades operativas que alcanzan una ejecución mayor al 90% o igual al 100%.

### ACEPTABLE

- Son las actividades operativas que alcanzaron una ejecución entre 85 y 90%.

### RETRASADO

 Son las actividades operativas que alcancen una ejecución menor de 85%. Y en éstos casos se realizará un análisis de las posibles causas con los responsables.

### 2) PONDERACION

La ponderación de las actividades operativas se establece según el porcentaje de ejecución alcanzado. La escala de ponderación considera 0, 0.5, 1 y 0 puntos respectivamente, según sea su valoración no aceptable en defecto, medianamente aceptable, aceptable y no aceptable en exceso.

### Tabla de Ponderación de la Tarea según valoración de la ejecución

ESCALA DE VALORACION	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO
PORCENTAJE DE EJECUCION	< 80 %	=>80 <90%	= > 90 = 120%	> 120%
PONDERACION (PUNTAJE)	0 puntos	0.5 puntos	1 punto	0 puntos

### 3) MEDICION DEL LOGRO DE OBJETIVOS ESPECIFICOS

Para medir el grado de cumplimiento de un objetivo (logro del objetivo), se empleara la matriz de medición de logro de objetivos específicos.

En la fila de número de actividades se consigna las actividades según su valoración y en la fila de puntaje alcanzado se consigna el producto que resulta de multiplicar el número de actividades por el puntaje que le corresponde según su valoración.

### Matriz de medición de logro de objetivos específicos

Odrada da adificación	RETRASADO < 80 %	ACEPTABLE =>80 < 90%	ADECUADO => 90 = 120%	NO ADECUADO > 120%	TOTAL	Grado de cumplimiento
Criterios de calificación	0 puntos 0.5 pur	0.5 puntos	1 punto	0 puntos	IOIAL	del objetivo (LOGRO)
NUMERO DE ACTIVIDADES						





### 1.2 MARCO ESTRATÉGICO PARA EL PLANEAMIENTO OPERATIVO ANUAL 2015

### Misión del Instituto de Gestión de Servicios de Salud (IGSS)

Somos un organismo público que conduce y articula la más importante, moderna y efectiva red de prestación de cuidado integral de la salud para todos y por todos, contribuyendo a fortalecer un sistema nacional de salud que tenga como principios: Universalidad, equidad, solidaridad, integralidad, accesibilidad y calidad, para avanzar en el logro del máximo grado de bienestar de la sociedad como parte del desarrollo del país.

### Visión del Instituto de Gestión de Servicios de Salud (IGSS)

Promover en las personas, a través de un efectivo liderazgo, estilos de vida saludables, gestionando, conduciendo y articulando eficientemente los servicios de salud con infraestructura y equipamiento apropiados, recursos humanos calificados, actualizados permanentemente y comprometidos en brindar un cuidado integral, con calidad y calidez, potenciando la docencia e investigación científica que identifique los problemas de salud y brinde soluciones, a fin de garantizar el ejercicio pleno del derecho fundamental a la salud de las personas, familias y comunidades en paz.

### Valores Instituto de Gestión de Servicios de Salud (IGSS)

Se declaran como valores institucionales los siguientes:

- Honestidad
- Transparencia
- Vocacion de Servicio
- Trabajo en Equuipo
- Eficiencia



### 1.3 PRIORIDADES

Dentro de las prioridades a nivel de cada componente de gestión considerado en el POA 2015, Hospital San Bartolomé ha propuesto los siguientes:

### Atención Especializada:

- Incrementar progresivamente atenciones de alta complejidad.
- Establecer nuevos procedimientos o técnicas especializadas acorde al nivel de complejidad.
- Fortalecer la cirugía mínimamente invasiva y mejorar la disponibilidad de centro quirúrgico.
- Mejorar el uso racional de medicamentos y la disponibilidad de los productos farmacéuticos.
- Fortalecer los servicios de consulta ambulatoria y desarrollar las unidades que realizan procedimientos especializados como la unidad endoscópica, la unidad de nutrición parenteral, nutrición enteral y el banco de leche.
- Fortalecer los servicios de ayuda al diagnóstico para que puedan apoyar adecuadamente y responder de acuerdo a las exigencias de los servicios finales.

### Gestión Sanitaria

- Mantener e incorporar nuevas acciones de seguridad del paciente en los servicios brindados
- Reestructuración de la organización del hospital.
- Articulación de la planeación de mediano y corto plazo a través de planes tácticos.
- Aprobar el Plan Maestro de Inversiones que establezca las pautas de las inversiones.
- Ejecutar y conseguir financiamiento de todos los proyectos de inversión viables.
- Desarrollar e implementar proyectos de mejora de los procesos programados.
- Fortalecer los sistemas de información a través del desarrollo del SIGHOS.
- Fortalecer el Sistema de Referencias y Contrarreferencias.
- Reposición y renovación de equipos obsoletos y no acordes a la tecnología para un hospital de nivel III-1.
- Desarrollar e iniciar la implementación progresiva de la Historia Clínica digital.
- Fortalecer la capacitación por competencias a todo nivel.

### Gestión Administrativa

- Mejorar la eficiencia de los procedimientos administrativos con énfasis en los procesos de adquisiciones, almacenamiento y distribución oportuna de bienes a los centros de costos.
- Mejorar los procesos de registro, reconocimiento y levantamiento de observaciones de los pacientes asegurados por todas las modalidades de seguros que atiende el hospital.

### 1.4 RETOS Y DESAFÍOS

- Uno de nuestros principales retos para este año lo constituye la definición de la ubicación de nuestras instalaciones hospitalarias, la cual es obsoleta y disfuncional.
- Gestionar la aprobación del nuevo diseño de la estructura organizacional donde se focalice y se priorice los servicios a los neonatales y se fortalezca la gestión de tecnologías.
- Integrar todos los sistemas administrativos y hospitalarios en una plataforma moderna que permita de manera progresiva el uso de plataforma web.
- Priorizar las políticas de desarrollo del recurso humano por competencias.
- Mejorar la seguridad en la atención del paciente y la salud y seguridad en el trabajo para todos los trabajadores del hospital.
- Mejorar progresivamente el clima organizacional, estableciendo valores institucionales que marquen el accionar de los miembros de nuestra organización.

### 1.5 PROGRAMACION PRESUPUESTARIA ESTRATEGICA (PPR)

 En el marco de la implementación de la Programación Presupuestaria Estratégica (PPE) el HONADOMANI San Bartolomé participa en la consecución de 03 Objetivos Estratégico Generales (Programas Estratégicos), con 09 objetivos estratégicos específicos y 20 Resultados esperados en total.



# 1.6 OBJETIVOS DEL PLAN OPERATIVO 2015

OBJETIVOS ESTRATECICOS GENERALES PLIEGO 037 IGSS

OBJETIVOS GENERALES 2015

RESULTADOS ESPERADOS 2015 HONADOMANI SAN BARTOLOME

							THE BAR
HONADOMANI SAN BARTOLOME	Materna Infantii.  2 Contribución a la disminución y Reducción de la moi primo canda de anemia.  2 Contribución a la disminución y Reducción de Desnutrición crónica y anemia.  3 Recuperación de la cantidad de enfermedades no transmisibles social.  5 Incrementar la detección y manejo de enfermedades transmisibles que acceden al hospital.  6 Mejorar la cobertura de atención en salud mental.  7 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas.	8 Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres 9 Mejorar condiciones de atención y mantenimiento de infraestructura de hospitales 10 Implementación y sostenimiento de Planes de Mantenimiento preventivo y correctivo en infraestructura de hospitales 11 Tecnologías de la información y de la salud en proceso de incorporación e implementación.	Mejora la disponibilidad medicamentos de insumos médico	13 Sistema de monitoreo, evaluacion y control del planeamento implementados de forma efectiva y sostenible 14 Procesos Logísticos se ejecutan de forma efectiva	15 Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción 16 Gestión de la calidad y mejora continua aplicándose en todas las áreas asistenciales de la Dependencia	17 Dependencias asistidas técnicamente en materia legal 18 Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados	19 Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidades de gestión 20 Promover la investigación epidemiológica, operativa y clínica para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados
PLIEGO 037 IGSS	OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector	OEE 2.1 Organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles. OEE 2.4 Mejorar las condiciones de atención de los Usuarios externos	OEE 2.5 Garantizar la disponibilidad de Recursos Estratégicos que requieren los usuarios en cada UUEE	OEE 3.2 Implementar un sistema de monitoreo, evaluación de resultados y cumplimiento de metas físicas de la Administración IGSS y sus Órganos Desconcentrados	OEE 3.3  Desarrollar e implementar una gestión de calidad por resultados y de mejora continua de sus procesos.	OEE 3.5 Fortalecer la gestión documentaria OEE 3.10 Fortalecer la Seguridad y Salud en el Trabajo del IGSS y sus Órganos Desconcentrados	OEE 3.11 Implementar la gestión de recursos humanos basada en competencias (Ley de Servir) y desarrollar de manera sostenible la Cultura Organizacional IGSS.
PLIEGO 037 IGSS	OEG 1 Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos	OEG 2 Fortalecer y mejorar la Oferta de Servicios de Salud en todos sus niveles en lo pre hospitalario (emergencias y urgencias médicas) y en el sistema de referencias y	contrarrefencias		OEG 3	Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales	



### II. RESUMEN EJECUTIVO



### 2.1 PRINCIPALES LOGROS ALCANZADOS EN LA EJECUCION DEL PRIMER SEMESTRE DEL POA 2015

- En Infraestructura, se han realizado 12 servicios de acondicionamiento de entre los principales tenemos los siguientes:
  - 2.1.1 Acondicionamiento del área del almacén de fórmulas enterales en el Servicio de Farmacia
  - 2.1.2 Ampliación del área de almacén para PF, DM Y P. Sanitarios de gran volumen con la finalidad de mantener un stock y disponibilidad adecuado para las urgencias y emergencias. Lo que permite que las reposiciones sean menos frecuentes, evitando gastos horas hombre, así como faltas de stock en los días que no atiende el AEM.
  - 2.1.3 Culminación del Servicio de Mantenimiento de la infraestructura Física de los consultorios de Odontoestomatologia.

### Logros de Gestión

- 2.1.4 En abril fuimos reconocidos como ganadores del Concurso de Buenas Práctica Estadísticas en Salud, organizado por el Ministerio de Salud, con el Sub Sistema HIS EN LÍNEA del SIGHOS-SB.
- 2.1.5 Aprobación de 08 trabajos de Investigación, logrando el tercer puesto en el concurso interno institucional con el trabajo "APTITUP DE LA ENFERMERA EN RELACIÓN A LA APLICACIÓN DE LA GUIA DE PROCEDIMIENTO EN LA ESTRATEGIA SANITARIA DE INMUNIZACIÓN DEL HONADOMANI. SB" del Departamento de Enfermería.
- 2.1.6 Implementación de telemedicina en la Hospital.
- 2.1.7 Se ha Implementado el Nuevo tarifario en el Hospital. Y el Tamizaje neonatal metabólico para los Recién Nacidos en el Hospital y de los Recién Nacidos de los otros Hospitales de Lima y del Nivel Nacional, pero con Tarifario del Hospital luego de haber tramitado y sustentado con la estructura de costos del Hospital a nivel del SIS Central.

### · En atención ambulatoria

- 2.1.8 Realización de prueba de Urodinamia para la evaluación de la paciente con incontinencia urinaria por el Departamento de Cirugía Pediátrica.
- 2.1.9 Desarrollo de la cirugía de día para las intervenciones QX de manejo ambulatorio en el Departamento de Gineco Obstericia

### En atención a niños:

- 2.1.10 Inauguración de la Sala Audiológica y Tamizaje Auditivo Neonatal el día 11 de Mayo del presente ceremonia que se llevó a cabo en el Hall principal de nuestro Hospital con la presencia de nuestras Autoridades y del Ministro de Salud Dr. Aníbal Velásquez Valdivia.
- En atención Quirúrgica
  - 2.1.11 Adquisición de un (01) monitor multiparametro y un desfibrilador para recuperación
- Proezas médicas (casos excepcionales que fueron resueltos con cirugías o tratamientos especiales).
  - 2.1.12 Intervención Quirúrgica con éxito de un paciente con Extrofia de Cloaca de 6 meses de edad que por la complejidad de este caso Urológico de manejo en equipo con Traumatólogo Infantil se realizó las coordinaciones necesarias para contar con el equipo de Cirujanos Urólogos Pediatras y Traumatólogo Infantil especialistas con los cuales no contamos en la institución por lo que se invitó a dos Urólogos Pediatras de nacionalidad Argentina quienes accedieron viajar a nuestro país para intervenir quirúrgicamente a nuestro paciente ya que era de mucho interés para ellos puesto que es un caso complejo e inusual en el mundo





### 2.2 INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO HOSPITALARIO

En general las atenciones que brinda el HONADOMANI San Bartolomé se reflejan en los indicadores hospitalarios básicos de hospitalización y atención ambulatoria.

En hospitalización se han atendido 7,929 egresos, con un rendimiento institucional de cama de 36.96 egresos/cama, un grado de uso de 87.22%, un intervalo de sustitución de 0.65 día y un promedio de permanencia de 3.34 días, lo cual indica que nuestro sector de hospitalización se encuentra adecuadamente utilizado, observando que para algunos servicios la presión de la demanda es tan alta que supera los estándares hospitalarios como ocurre en los servicios de neonatología y los servicios de cuidados intensivos neonatales, cuyo porcentaje de ocupación es mayor al 90% y en alguno como Neonatología su intervalo de sustitución menor a 1 día.

Cuadro Nº 1
FGRESOS SEGÚN ESPECIALIDADES ENERO - JUNIO 2015

SERVICIOS	EGRESOS	N° CAMAS	GRADO DE USO	RENDIMIENTO CAMA	INTERVALO DE SUSTITUCION	PROMEDIO DE PERMANENCIA	DIA/CAMA	PACIENTE DIA
TOTAL	7,929	219	87.22	36.96	0.65	3.34	41,469	35,998
OBSTETRICIA	5,618	108	93.52	52.02	0.24	3.42	20,932	19,575
CIRUGIA PEDIATRICA	507	35	69.49	14.49	3.76	3.76	6,241	4,337
PEDIATRIA	580	34	81.54	17.06	1.85	5.07	5,806	4,734
NEONATOLOGIA	853	17	99.06	50.18	0.04	3.56	3,952	3,915
EMERG. Y CUID. CRITICOS	371	25	79.51	21.44	1.74	5.86	4,538	3,437
NEO. UCI	134	9	91.57	14.89	1.02	7.34	1,625	1,488
NEO. UCI - INTERMEDIOS	56	4	91.47	14.00	1.07	10.52	703	643
PED. UTI	70	6	78.92	11.67	3.40	12.53	1,129	891
OBST. UCI MUJER	68	3	53.41	22.67	3.72	5.26	543	290
OBST. UCI INTERMEDIO MUJER	43	3	23.23	14.33	9.60	4.09	538	125

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HONADOMANI- 2015

En atención ambulatoria, se han realizado 165,655 atenciones que fueron entregadas a 95,655 pacientes atendidos, con una concentración por paciente de 1.8 en promedio para este periodo. Adicionalmente podemos informar que el rendimiento hora médico institucional fue de 3.5 consultas/hora, recordando que en nuestro establecimiento contamos con diferentes especialidades que realizan procedimientos y por ello no es posible considerar como estándar el de 4 c/h dado que en muchas especialidades el rendimiento estándar es alrededor de 3 c/h.

Cuadro N° 2
ATENCIONES Y ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA ENERO –JUNIO 2015

SERVICIOS	ATENE	DIDOS	ATENC	IONES	CONCENTRACION	RENDIMIENTO POR HORA
OBSTETRICIA (Médicos)	22,532	20.000	41,938	07.400	1.9	4.8
GINECO-OBSTETRICIA (Otros Profesionales)	16,737	39,269	25,530	67,468	1.5	5.2
CIRUGIA PEDIATRICA	6,483	6,483	9,970	9,970	1.5	2.4
PEDIATRIA (Médicos)	16,326		28,447	44.054	1.9	3.9
PEDIATRIA (Otros Profesionales)	5,859	22,185	16,404	44,851	2.8	3.7
NEONATOLOGIA	3,606	3,606	6,055	6,055	1.7	3.6
OTROS SERVICIOS (Médicos)	1,281		1,450		1.1	2.6
OTROS SERVICIOS (Otros Profesionales)	19,831	21,112	35,801	37,251	1.8	2.8
TOTAL	92,655	92,655	165,595	165,595	1.8	3.5

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HONADOMANI- 2015



El mayor número de atenciones las realizó el departamento de Gineco-obstetricia (24.32%), seguidas de las atenciones Pediatría (17.62%), Cirugía pediátrica (7.00%) y Neonatología (3.89%). El grupo de otras atenciones médicas y de otros profesionales de salud (Odontólogos, Psicólogos, Obstetrices, Nutricionistas, etc.) en conjunto representan el 45.79% del total de atenciones.

La concentración de atenciones ambulatorias general del hospital fue de 1.8 atenciones por atendido, siendo variable según especialidad, así en Gineco-obstetricia alcanzó 1.9, pero en Pediatría fue de 1.9 y en Cirugía Pediátrica es 1.5, en todos los casos la concentración es relativamente baja respecto a los estándares establecidos para los hospitales de alta especialización, sin embargo ello no considera que los pacientes que atendemos en consulta externa que pertenecen al SIS o AUS son solo referidos para el tratamiento y manejo del episodio por el cual es referido, adicionalmente contra referimos a muchas pacientes a establecimientos de menor complejidad para el manejo de sus patologías o en condiciones de salud como control del niño sano, gestantes y otras, cuando estos no son pacientes de alto riesgo.





### 3.1 ANALISIS DE RESULTADOS ESPERADOS Y LOGRO DE LOS OBJETIVOS

A continuación se presenta el logro de los objetivos generales, determinado en base al logro de los objetivos específicos, según el cumplimiento individual de actividades y la consecución de metas consignadas en los respectivos indicadores.

### **OBJETIVO ESTRATEGICO GENERAL DEL IGSS 1**

Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos.

### Objetivo Estratégico Especifico 1.2

Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector

### Resultado Esperado 1.2.1:

Contribución a la disminución y Reducción de la Morbi-Mortalidad Materna Infantil

Este objetivo considera las atenciones realizadas en consulta externa, hospitalización, emergencia y cuidados críticos con enfoque de alta especialización en la salud sexual y reproductiva de la mujer.

Tabla Nº 1. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE 1.2.1

Nº .	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
5004430	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	Informe	8	8	100%	1
5000042	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	Pareja protegida	1,173	1,136	96.8%	1
5000059	BRINDAR INFORMACION SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	Persona informada	2,800	2,637	94.2%	1
5000037	BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	Atención Prenatal Reenfocada	2,000	2,145	107.3%	1
5000044	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	Gestante atendida	4,230	3,658	86.5%	0.5
5000045	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	"Parto normal	1,825	2,080	114.0%	1
5000046	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	Parto complicado	375	311	82.9%	0
5000047	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	Cesárea	1,600	1,293	80.8%	0
5000048	ATENDER AL PUERPERIO	Atención puerperal	1,800	1,339	74.4%	0
5000049	ATENDER AL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	Egreso	170	114	67.1%	0
5000050	ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTESIVOS	Egreso	47	44	93.6%	1
5000053	ATENDER AL RN. NORMAL	RN Atendido	3,400	3,542	104.2%	1
3330502	CONTROL DEL RECIEN NACIDO (7º y 15º día)	R.N.Controlado	3,450	3,542	102.7%	1
3330504	TAMIZAJE NEONATAL (Procesam. De muestra)	Muestra procesada	2,000	0	0.0%	0
5000054	ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	729	683	93.7%	1
3330602	ASFIXIA DE NACIMIENTO	EGRESO	30	20	66.7%	0
3330603	Neonato afectado por el parto (Trauma obstétrico	EGRESO	16	91	568.8%	0
3330604	Neonato afectado por condiciones maternas (HTA, Infección, DM y RPM)	EGRESO	19	0	0.0%	0
3330605	Bajo peso al nacer y prematuro	EGRESO	320	139	43.4%	0
3330606	Oftalmia del Recién Nacido	EGRESO	6	6	100.0%	1
3330607	Recién nacido expuesto al VIH	EGRESO	5	6	120.0%	1
3330608	Sífilis congénita	EGRESO	3	6	200.0%	0

BARTOLUN



3330609	Onfalitis	EGRESO	1	0	0.0%	d se
3330610	Sepsis neonatal	EGRESO	120	123	102.5%	1 0
3330611	Trastornos metabólicos del recién nacido. Ictericia neonatal no fisiológica	EGRESO	31	272	877.4%	0
3330612	Dificultad respiratoria del recién nacido	EGRESO	150	111	74.0%	0
3330613	Convulsiones Neonatales	EGRESO	1	3	300.0%	0
3330614	Hipotiroidismo Congénito	EGRESO	1	0	0.0%	0
3330615	Incompatibilidad Rh/ABO en el Recién Nacido	EGRESO	13	72	553.8%	0
3330616	Hidrocefalia Congénita	EGRESO	6	7	116.7%	1
3330617	Paladar Hendido (Fisura Labio Palatino)	EGRESO	6	. 3	50.0%	0
3330618	Displasia Congénita de Cadera	EGRESO	1	0	0.0%	0
5000055	ATENDER AL RN. CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN.	Egreso	147	190	129.3%	0
3330702	Recién nacido de Bajo peso al nacimiento (< 2500Gr)	EGRESO	64	67	104.7%	1
3330703	Asfixia del nacimiento	EGRESO	4	3	75.0%	0
3330704	Neonato afectado por el parto (Trauma obstétrico)	EGRESO	3	0	0.0%	0
3330705	Sepsis neonatal	EGRESO	38	67	176.3%	0
3330706	Trastornos metabólicos del recién nacido. Ictericia neonatal no fisiológica	EGRESO	3	15	500.0%	0
3330707	Dificultad respiratoria del recién nacido	EGRESO	27	49	181.5%	0
3330708	Convulsiones Neonatales	EGRESO	3	2	66.7%	0
3330709	Incompatibilidad Rh/ABO en el Recién Nacido	EGRESO	4	6	150.0%	0
3330710	Hidrocefalia Congénita	EGRESO	1	3	300.0%	0
1.2.1.01	Procedimientos de Banco de Sangre	Unidad	12,250	9,324	76.1%	0
1.2.1.02	Procedimientos de Apoyo al Diagnóstico Anatomopatológicos	Exámen	40,400	42,497	105.2%	1
1.2.1.03	Procedimientos de Apoyo al Diagnóstico laboratorio clínico	Exámen	120,500	113,846	94.5%	1
1.2.1.04	Procedimientos de apoyo al Diagnóstico por Imágenes	Exámen	9,650	9,080	94.1%	1
1.2.1.05	Vigilancia, prevención y control de Enfermedades transmisibles y no transmisibles	Acción	150	150	100.0%	1
1.2.1.06	Apoyo Social a la atención especializada a la mujer, niño y adolescente	Acción	40,426	32,633	80.7%	0
1.2.1.07	Control de Infecciones Intrahospitalarias	Acción	1,608	1,605	99.8%	1
1.2.1.08	Manejo seguro de intervenciones quirúrgicas	Informe	12	12	100.0%	1
1.2.1.09	Apoyo a programas de Salud Integral	Campaña	44	50	113.6%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 51 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 1.2.1, 21 actividades alcanzaron ejecución ADECUADA, 01 ACEPTABLE, 18 RETRASADA, 11 NO ADECUADAS, requiriendo reprogramarse en el II semestre.

### Matriz de medición de logro del RE 1.2.1

RESULTADO ESPE Materna Infantil	RADO Nº 1.2.	1 Contribución	a la disminuciór	y Reducció	n de la	Morbi-Mortalida
Criterios de calificación	RETRASADO < 80 0	ACEPTABLE = 0 > 80 a < 90% 0,5	ADECUADO = o > 90 a < o = 150% 1	> 120 0	TOTAL	Grado de cumplimiento del objetivo (LOGRO)
NUMERO DE ACTIVIDADES	18	1	21	11	51	42.16%
PUNTAJE ALCANZADO	0	0.5	21	0	21.5	

Del cumplimiento de las 51 actividades operativas programadas se obtuvo un 42.16.18% (21.5/51) de ejecución global del resultado esperado Nº 1.2.1.



### Objetivo Estratégico Especifico 1.2

Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector

### Resultado Esperado 1.2.2:

Contribución a la disminución y Reducción de Desnutrición crónica y anemia



Nº	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
5004426	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Informe	7	7	100.0%	1
5000017	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Niño Protegido	3,000	3,420	114.0%	1
5000018	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	Niño Controlado	1,650	1,584	96.0%	1
5000019	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	Niño Suplementado	1,400	688	49.1%	0
5000027	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	Caso Tratado	4,505	3,845	85.3%	0.5
5000028	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	Caso Tratado	1,300	1,576	121.2%	0
5000029	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	Caso Tratado	2,680	1,768	66.0%	0
5000030	ATENDER A NIÑOS CON DAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	Caso Tratado	225	225	100.0%	1
5000031	BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	Caso Tratado	1,500	1,282	85.5%	0.5
5000032	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A GESTANTES	Gestante Suplementada	1,500	1,241	82.7%	0
5000035	ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	Caso Tratado	700	413	59.0%	0

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 11 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 1.2.2, 04 actividades alcanzaron la ejecución ADECUADA, 02 ACEPTABLE, 04 RETRASADA y 01 NO ADECUADA, requiriendo reprogramación al II semestre.

Matriz de medición de logro del RE 1.2.2

	DETDACADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimiento	
Criterios de calificación		= o > 80 a < 90%	= o > 90 a < o = 150%	> 150	TOTAL	del objetivo	
	0	0,5	1	0		(LOGRO)	
NUMERO DE ACTIVIDADES	4	2	4	1	11		
PUNTAJE ALCANZADO	0	1	4	0	5.0	45.45 %	

Del cumplimiento de las 11 actividades operativas programadas se obtuvo un 45.45% (5.0/11) de ejecución global del resultado esperado Nº 1.2.2





### Resultado Esperado 1.2.3

### Recuperación de la cantidad de enfermedades no transmisibles

Tabla Nº 3. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE 1.2.3

N°	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
5004452	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Informe	8	8	100.0%	1
5000104	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	Persona Tratada	650	726	111.7%	1
5000105	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	Persona Tratada	2041	2204	108.0%	1
5000106	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	Persona Tratada	354	295	83.3%	0
5000107	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	Persona Tamizada	154	73	47.4%	0
5000108	BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA OFTALMOLOGICA	Persona Tratada	6	1	16.7%	0
5000109	EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	Persona Tamizada	250	61	24.4%	0
5000110	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	Persona Tratada	156	5	3.2%	0
5000111	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIANOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	Persona Tamizada	625	442	70.7%	0
5000112	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	Persona Tratada	625	442	70.7%	0
5000114	BRINDAR TRATAMIENTO A PESONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	Persona Tratada	185	97	52.4%	0
5000115	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	"Persona Tratada	100	74	74.0%	0
5004441	MONITOREO DE PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE CANCER	INFORME	8	6	75.0%	0
5000403	PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MEDICA GINECOLOGICA	PERSONA ATENDIDA	5000	4466	89.3%	0.5
5000404	MUJER EXAMINADA CON PAPANICOLAU	PERSONA ATENDIDA	5000	4466	89.3%	0.5
5003065	DETERMINACION DEL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA	45	29	64.4%	0
5003066	DETERMINACION DEL ESTADIAJE CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	PERSONA ATENDIDA	13	9	69.2%	0
0042502	PERSONA EXAMINADA CON CRIOTERAPIA	PERSONA EXAMINADA	43	9	20.9%	0
0042503	PERSONA EXAMINADA Y ATENDIDA PARA CONO LEEP	PERSONA EXAMINADA	28	68	242.9%	0
5000199	PERSONA INFORMADA CON CONSEJERIA EN CANCER DE CERVIX	PERSONA INFORMADA	3050	2813	92.2%	1
5000120	PERSONA INFORMADA CON CONSEJERIA EN CANCER DE MAMA	PERSONA INFORMADA	3050	2813	92.2%	1
4419801	PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MEDICA DE MAMA	PERSONA ATENDIDA	325	343	105.5%	1
4419802	PERSONA EXAMINADA CON MAMOGRAFIA BILATERAL	PERSONA EXAMINADA	325	343	105.5%	1
42401	PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MÉDICA GINECOLÓGICA (Referida de un EE.SS).	PERSONA ATENDIDA	550	932	169.5%	0



42402	PERSONA EXAMINADA CON COLPOSCOPIA	PERSONA EXAMINADA	675	904	133.9%	0
42403	PERSONA EXAMINADA CON ESTUDIO PATOLOGICO DE BIOPSIA QX.	PERSONA EXAMINADA	150	394	262.7%	0



Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 26 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 1.2.3, 07 actividades alcanzaron ejecución ADECUADA, 02 ACEPTABLE, 13 actividades RETRASADOS, y 04 NO ADECUADAS requiriendo reprogramación al II semestre.

### Matriz de medición de logro del RE 1.2.3

RESULTADO ESPER	(ADO N° 1.2.3	Recuperacion d	e la cantidad de el	ntermedades i	no transi	misibles
Criterios de calificación	RETRASADO < 80 0	ACEPTABLE = o > 80 a < 90% 0,5	ADECUADO = o > 90 a < o = 150% 1	NO ADECUADO > 150 0	TOTAL	Grado de cumplimiento del objetivo (LOGRO)
NUMERO DE ACTIVIDADES	13	2	7	4	26	30.77 %
PUNTAJE ALCANZADO	0	1	7	0	8.0	00.77

Del cumplimiento de las 26 actividades operativas programadas se obtuvo un 30.77% (8.0/26) de ejecución global del resultado esperado Nº 1.2.3.

### Resultado Esperado 1.2.4

### Atención integral de las personas con discapacidad para su inclusión social

Tabla Nº 4 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 1.2.4

N°	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
5005151	ATENCION DE REHABILITACION EN PCD DE TIPO SENSORIAL	Atención	30	48	160.0%	0
5005152	ATENCION DE REHABIILTACION EN PCD DE TIPO MENTAL	Atención	13	14	107.7%	1
5005150	ATENCION DE REHABILITACION EN PCD DE TIPO FISICA	Atención	40	114	285.0%	0
1.2.401	Procedimientos de Medicina Física y Rehabilitación del Niño y Adolescente	Sesión	10,946	11,414	104.3%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 04 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 1.2.4, 02 actividades alcanzaron ejecución ADECUADA y 02 NO ADECUADAS requiriendo reprogramación al II semestre.

### Matriz de medición de logro del RE 1.2.4

RESULTADO ESPERADO Nº 1.2.4 Atención integral de las personas con discapacidad para su inclusión social								
Criterios de calificación	RETRASADO < 80	ACEPTABLE = 0 > 80 a < 90% 0,5	ADECUADO = o > 90 a < o = 150%	NO ADECUADO > 150	TOTAL	Grado de cumplimiento del objetivo (LOGRO)		
NUMERO DE ACTIVIDADES	0	0	2	2	4	50.00 %		
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	2	0	2.0			

Del cumplimiento de las 04 actividades operativas programadas se obtuvo un 50.00% (2.0/4) de ejecución global del resultado esperado Nº 1.2.4.



### Resultado Esperado 1.2.5

### Atención integral de las personas con discapacidad para su inclusión social





N°	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I-SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
5004433	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	Informe	8	6	75.0%	0
5004436	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	Trabajador Protegido	2,200	502	22.8%	0
5000069	ENTREGAR ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	Persona Informada	3,725	6,944	186.4%	0
5000071	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	Persona Tratada	15	14	93.3%	1
5004436	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	Persona Atendida	1,250	886	70.9%	0
5004437	CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	Persona Tratada	50	23	46.0%	0
5004438	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	Persona Diagnosticada	21	28	133.3%	0
5000078	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICA	Persona Atendida	20	12	60.0%	0
5000079	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	Persona Atendida	26	12	46.2%	0
5000080	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	Pesona Atendida	17	11	64.7%	0
5000081	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	Gestante Atendida	6	7	116.7%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 11 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 1.2.5, 02 actividades alcanzaron ejecución ADECUADA, 07 RETRESADAS y 02 NO ADECUADAS requiriendo reprogramación al II semestre.

### Matriz de medición de logro del RE 1.2.5

### RESULTADO ESPERADO Nº 1.2.5 Atención integral de las personas con discapacidad para su inclusión social NO ADECUADO ACEPTABLE ADECUADO Grado de cumplimiento RETRASADO TOTAL > 150 Criterios de calificación < 80 = o > 80 a < 90% = o > 90 a < o = 150% (LOGRO) 0,5 NUMERO DE 2 11 7 2 0 **ACTIVIDADES** 18.18 % 2 0 2.0 **PUNTAJE ALCANZADO** 0 0

Del cumplimiento de las 11 actividades operativas programadas se obtuvo un 18.18% (2.0/11) de ejecución global del resultado esperado Nº 1.2.5.



### Resultado Esperado 1.2.6

### Mejorar la cobertura de atención en salud mental



Tabla Nº 6 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 1.2.6

Nº	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I-SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
50051188	TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TAMIZADA	200	111	55.5%	0
4399402	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TRATADA	18	16	88.9%	0.5

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 02 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 1.2.6, 01 actividades alcanzo ejecución ACEPTABLE y 01 RETRESADAS requiriendo reprogramación al II semestre.

Matriz de medición de logro del RE 1.2.6

	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimient
Criterios de calificación	< 80 = o >	= o > 80 a < 90%	= o > 90 a < o = 150%	> 150 0	TOTAL	del objetivo (LOGRO)
		0,5				
NUMERO DE	1	1	0	0	02	
ACTIVIDADES					-	25.0 %
PUNTAJE ALCANZADO	0	0.5	0	0	0.5	

Del cumplimiento de las 02 actividades operativas programadas se obtuvo un 25.0% (0.5/2) de ejecución global del resultado esperado N° 1.2.6.

### Resultado Esperado 1.2.7

### Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas

Tabla Nº 7 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 1.2.7

Nº	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I-SEM.	EJEC. I-SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
5002829	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN ATENCION PRE HOSPITALARIA Y EMERGENCIA	NORMA	1	0	0.0%	0
5005139	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	PERSONA	100	32	32.0%	0
5002798	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES ESTABLES (NO EMERGENCIA)	PACIENTE ATENDIDO	1000	619	61.9%	0
5002800	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA	PACIENTE ATENDIDO	120	77	64.2%	0
5005141	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	30	20	66.7%	0
5002824	ATENCION ABULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	8040	8781	109.2%	1
5005142	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	240	113	47.1%	0
5005143	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	326	87	26.7%	0

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 08 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 1.2.7, 01 actividades alcanzo ejecución ACEPTABLE y 07 RETRESADAS requiriendo reprogramación al II semestre.

Matriz de medición de logro del RE 1.2.7

### RESULTADO ESPERADO Nº 1.2.7 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas

Criterios de calificación	RETRASADO < 80 0	ACEPTABLE = 0 > 80 a < 90% 0,5	ADECUADO = o > 90 a < o = 150% 1	> 150 0	TOTAL	Grado de cumplimiento del objetivo (LOGRO)
NUMERO DE ACTIVIDADES	7	0	1	0	08	12.50 %
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	1	0	1.0	12.00 %

Del cumplimiento de las 08 actividades operativas programadas se obtuvo un 12.5% (1.0/8) de ejecución global del resultado esperado Nº 1.2.7.

### **CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO GENERAL 1**

De la ejecución alcanzada en los objetivos específicos y el logro promedio de los indicadores respectivos, se determina para este Objetivo General, el logro alcanzado.

Matriz de medición de logro del Objetivo General 1

### (OEG1 - IGSS) Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos

ELEMENTOS DE VALORACION	EJECUCION GLOBAL	PROMEDIO	PONDERACION	VALOR	Logro
RESULTADO ESPERADO 1.2.1	42.16%		0.23	9.7%	
RESULTADO ESPERADO 1.2.2	45.45%		0.02	0.11%	
RESULTADO ESPERADO 1.2.3	30.77%		0.17	15.17%	
RESULTADO ESPERADO 1.2.4	50.00%	26.17%	0.27	13.65%	34.71 %
RESULTADO ESPERADO 1.2.5	18.18%		0.10	1.80%	
RESULTADO ESPERADO 1.2.6	25.00%		014	3.41%	
RESULTADO ESPERADO 1.2.7	12.50%		0.07	0.85%	
	LOGRO DEL OBJETIVO (	SENERAL 1			

El logro del objetivo general 1, se ha valorado en 34.71%, siendo este resultado afectado principalmente por el bajo grado de logro obtenido de dos 07 resultados esperados, que solo alcanzaron en promedio, un 26.17%.

### **OBJETIVO ESTRATEGICO GENERAL DEL IGSS 2**

Fortalecer y mejorar la Oferta de Servicios de Salud en todos sus niveles en lo pre hospitalario (emergencias y urgencias médicas) y en el sistema de referencias y contrarrefencias.

### Objetivo Estratégico Especifico 2.1

Organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles.

### Resultado Esperado 2.1.8:

Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres

ACIONAL



abla N° 8 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE N° 2.1.8

N°	Tabla N° 8 Cumplimie  ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- Sem.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaja
5003304	CAPACIDAD DE EXPANSIÓN ASISTENCIAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ESTRATEGICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	1	100.0%	1
5001576	SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	0	0	0.0%	No Programado
5003299	ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	EVALUACION	1	0	0.0%	0
5004475	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	0	0	0.0%	No Programado
5004473	CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD IMPLEMENTADOS PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TECNICO	6	1	16.7%	0
5003303	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIA Y DESASTRES	SIMULACRO	1	0	0.0%	0
5004278	DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TECNICA EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	PERSONA CAPACITADA	150	0	0.0%	0
5004280	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	DOCUMENTOS	1	1	100.0%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 06 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 2.1.8, se alcanzó 02 actividades consideradas de ejecución ADECUADA, 04 RETRASADAS requiriendo reprogramación al II semestre.

Matriz de medición de logro del RE 2.1.8

	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimiento
Criterios de calificación	< 80	= o > 80 a < 90%	= o > 90 a < o = 150%	> 150	TOTAL	del objetivo (LOGRO)
	0	0,5		0		
NUMERO DE ACTIVIDADES	4	0	2	0	06	33.33%
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	2	0	2.0	33.3376

Del cumplimiento de las 06 actividades operativas programadas se obtuvo un 33.33% (2.0/06) de ejecución global del resultado esperado Nº 2.1.8

### Resultado Esperado 2.1.9:

Mejorar condiciones de atención y mantenimiento de infraestructura de hospitales

Tabla Nº 09 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 2.1.9

N°	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I-SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje	
2.1.9.01	Mantenimiento de infraestructura hospitalaria	Acción	50	50	100.0%	1	
2.1.9.02	Mantenimiento y reparación de Equipos	Equipo	950	890	93.7%	1	

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 02 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 2.1.9, se alcanzó 02 actividad consideradas de ADECUADAS.



Matriz de medición de logro del RE 2.1.9

	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimiento
Criterios de calificación	< 80	= o > 80 a < 90%	= o > 90 a < o = 150%	> 150	TOTAL	del objetivo (LOGRO)
	0 0,5	0,5	1	0		
NUMERO DE ACTIVIDADES	0	0	2	0	02	100%
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	2	0	2.0	100 %

Del cumplimiento de las 02 actividades operativas programadas se obtuvo un 100% (2.0/02) de ejecución global del resultado esperado  $N^{\circ}$  2.1.9

### Objetivo Estratégico Especifico 2.4

Mejorar las condiciones de atención de los Usuarios Externos.

### Resultado Esperado 2.4.10:

Implementación y sostenimiento de Planes de Mantenimiento preventivo y correctivo en infraestructura de hospitales

Tabla Nº 10 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 2.4.10

N°	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
6000001	EXPEDIENTE - PIP -OXIGENOTERAPIA Y MANEJO DE TERINOPATIAS AL NEONATO	Expediente Técnico	1	0	0.0%	0
600002	SUPERVISION DE OBRAS	Informe	0	0	0.0%	No Programado
6000005	ADQUISICON DE EQUIPOS	Equipo	0	0	0.0%	No Programado
6000016	ACCIONES ADMINISTRATIVAS	Informe	0	0	0.0%	No Programado
600001	EXPEDIENTE - PIP-MENOR -INSTALACION DEL MODULO DE ATENCION DE URGENCIAS (MAU), EN EL SERV. DE EMERGENCIA	Expediente Técnico	0	0	0.0%	No Programado
600002	SUPERVISION DE OBRAS	Estudio	0	0	0.0%	No Programado
600005	ADQUISICION DE EQUIPOS	Equipo	0	0	0.0%	No Programado
6000008	INSTRUCCIÓN Y CAPACITACION	Equipo	0	0	0.0%	No Programado
6000016	ACCIONES ADMINISTRATIVAS	Informe	0	0	0.0%	No Programado
6000016	ACTIVIDAD DE DIFUSION	Informe	0	0	0.0%	No Programado
6000034	CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURA	M2	0	0	0.0%	No Programado

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De 01 actividad operativa ejecutada para el resultado esperado Nº 2.4.10, se alcanzó 01 actividad consideradas de ejecución RETRASADAS y 10 NO PROGRAMMADAS requiriendo reprogramación al II semestre.

Matriz de medición de logro del RE 2.4.10

### RESULTADO ESPERADO Nº 2.4.10: Implementación y sostenimiento de Planes de Mantenimiento preventivo y correctivo en infraestructura de hospitales

	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO	TOTAL	Grado de cumplimiento del objetivo
Criterios de calificación	< 80 = 0 > 80 a < 90% = 0 > 90 a 0 0,5		= o > 90 a < o = 150%	> 150	TOTAL	
			1	0		(LOGRO)
NUMERO DE ACTIVIDADES	1	0	0	0	01	0.0%
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	0	0	0.0	0.070

Del cumplimiento de las 01 actividades operativas programadas se obtuvo un 0.0% (0.0/01) de ejecución global del resultado esperado Nº 2.4.10

### Resultado Esperado 2.4.11:

Tecnologías de la información y de la salud en proceso de incorporación e implementación





Tabla Nº 11 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 2.4.11

Nº	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje	
2.4.11.01	Soporte Informático concordantes a los procesos hospitalarios	Informe	0	0	0.0%	No Programado	
2.4.11.02	Procesamiento estadístico de información Asistencial.		270	270	100.0%	1	
2.4.11.03	Procesamiento estadístico de Admisión	Informe	6	6	100.0%	1	
2.4.11.04	Procesamiento de archivo de Historias Clínicas	Informe	6	6	100.0%	1	
2.4.11.05	2.4.11.05 Desarrollo de acciones de innovación tecnológica del hospital		1	1	100.0%	1	

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 04 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 2.4.11, se alcanzó 04 actividades consideradas de ejecución ADECUADAS y 01 NO PROGRAMMADA.

Matriz de medición de logro del RE 2.4.11

RESULTADO ESPERADO Nº 2.4.11: Tecnologías de la información y de la salud en proceso de incorporación e implementación									
Criterios de calificación	RETRASADO < 80	ACEPTABLE = o > 80 a < 90%	ADECUADO = o > 90 a < o = 150%	NO ADECUADO > 150	TOTAL	Grado de cumplimiento del objetivo			
Citterios de Calificación	0	0,5	1	0		(LOGRO)			
NUMERO DE ACTIVIDADES	0	0	4	0	04	100%			
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	4	0	4.0				

Del cumplimiento de las 04 actividades operativas programadas se obtuvo un 100% (4.0/04) de ejecución global del resultado esperado N° 2.4.11

### Objetivo Estratégico Especifico 2.5

Garantizar la disponibilidad de Recursos Estratégicos que requieren los usuarios en cada UU EE.

### Resultado Esperado 2.5.12:

Mejora la disponibilidad medicamentos de insumos médicos

Tabla Nº 12 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 2.5.12

Nº	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I-SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
2.5.12.01	Aseguramiento de stocks suficiente de Productos Farmacéuticos y Afines en condiciones adecuadas	Acción	258	1,047	405.8%	0
2.5.12.02	5.12.02 Preparación de Fórmulas magistrales		14,155	13,746	97.1%	1
2.5.12.03	.5.12.03 Dispensación de Productos Farmacéuticos y Afines		170,897	163,389	95.6%	1
2.5.12.04	Promoción del Uso Racional de ATM	Informe	4	10	250.0%	0
2.5.12.05	2.5.12.05 Control del uso Racional de ATM		3	6	200.0%	0
Aseguramiento de cumplimiento, de buenas prácticas de prescripción, dispens. Y uso de insumos y material médico en HOSP, CC, SOP, C. OBS, EMER.		Informe	6	6	100.0%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 06 actividades operativas ejecutadas para el resultado esperado Nº 2.5.12, se alcanzó 03 actividad consideradas de ADECUADAS y 03 NO ADECUADAS, requiriendo reprogramación al II semestre.





### RESULTADO ESPERADO Nº 2.5.12. Mejora la disponibilidad medicamentos de insumos médicos

	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimiento	
Criterios de calificación	< 80	= o > 80 a < 90%	= o > 80 a < 90% = o > 90 a < o = 150%		TOTAL	del objetivo	
	0 0,5		1	0		(LOGRO)	
NUMERO DE ACTIVIDADES	0	0	3	3	06	50.00%	
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	3	0	3.0	30.0076	

Del cumplimiento de las 06 actividades operativas programadas se obtuvo un 50% (3.0/06) de ejecución global del resultado esperado N° 2.5.12

Matriz de medición de logro del Objetivo General 2

(OEG2 - IGSS) Fortalecer y mejorar la Oferta de Servicios de Salud en todos sus niveles en lo pre hospitalario (emergencias y urgencias médicas) y en el sistema de referencias y contrarrefencias.

ELEMENTOS DE VALORACION	EJECUCION GLOBAL	PROMEDIO	PONDERACION	VALOR	Logro			
RESULTADO ESPERADO 2.1.8	33.33%	56.67%				0.12	3.92%	
RESULTADO ESPERADO 2.1.9	100.00%		0.35	35.29%	83.33%			
RESULTADO ESPERADO 2.4.10	2.4.10 0.00%		0.00	0.00%				
RESULTADO ESPERADO 2.4.11	100.00%			0.35	35.29%	03.33 /0		
RESULTADO ESPERADO 2.5.12	50.00%		0.18	8.82%				
	LOGRO DEL OBJETIVO O	SENERAL 2						

El logro del objetivo general 2, se ha valorado en 83.33%, siendo el resultado afectado principalmente por el bajo grado de logro obtenido de 03 resultados esperado, que solo alcanzaron en promedio un 56.67%..

### **OBJETIVO ESTRATEGICO GENERAL 3**

Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales

### Objetivo Especifico 3.2

Implementar un sistema de monitoreo, evaluación de resultados y cumplimiento de metas físicas de la Administración IGSS y sus Órganos Desconcentrados.

### Resultado Estratégico Esperado 3.2.13

Sistema de monitoreo, evaluación y control del planeamiento implantados de forma efectiva y sostenible

Tabla Nº 13 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 3.2.13

N°	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje	
3.2.13.01	Planeamiento Hospitalario y organización de la estructura	Informe	2	2	100.0%	1	
3.2.13.02	Planeamiento y proceso Presupuestal Institucional	Informe	2	2	100.0%	1	
3.2.13.03	Costeo de procedimientos hospitalarios	Acción	960	957	99.7%	1	
3.2.13.04	Gestión de tecnologías inversiones y cooperación técnica	Informe	2	0	0.0%	0	
3.2.13.05	Administración de Planillas de pensionistas del hospital	Planilla	6	6	100.0%	1	
3.2.13.06	2.13.06 Conducción de la Gestión Hospitalaria		8	9	112.5%	1	
3.2.13.07	13.07 Gestión Administrativa Hospitalaria		210	20	9.5%	0	



3.2.13.08	Administración contable de los recursos asignados al hospital	Informe	8	8	100.0%	1
3.2.13.09	Administración Eficáz de la atención de pacientes asegurados		12	12	100.0%	1
3.2.13.10	.2.13.10 Gestión del reembolso por atención de paciente beneficiario		24	24	100.0%	1
3.2.13.11	Monitoreo y Evaluación de la gestión Hospitalaria	Informe	2	1	50.0%	0
3.2.13.12	Supervisión de la gestión Hospitalaria	Informe	2	2	100.0%	1
3.2.13.13	3.2.13.13 Control Interno de la gestión Hospitalaria		6	8	133.3%	0
3.2.13.14	Acciones Anticorrupción y de Transparencia en función pública	Persona	50	0	0.0%	0
3.2.13.15	3.2.13.15 Acciones de Rendición de Cuentas de la gestión hospitalaria		3	1	33.3%	0

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 15 actividades programadas para el resultado esperado 3.2.13, 09 alcanzaron una ejecución ADECUADA, 05 RETRASADAS y 01 NO ADECUADA, requiriendo reprogramación al II semestre.

### Matriz de medición de logro del RE 3.2.13

RESULTADO ESPERADO Nº 3.2.13: Sistema de monitoreo, evaluación y control del planeamiento implantados de forma efectiva y sostenible										
Criterios de calificación	RETRASADO < 80	ACEPTABLE = o > 80 a < 90%	ADECUADO = o > 90 a < o = 120%	NO ADECUADO > 120	TOTAL	Grado de cumplimiento del objetivo				
0,100,100 20 021111020011	0	0,5	1	0		(LOGRO)				
NUMERO DE ACTIVIDADES	5	0	09	1	15	60.00%				
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	09	0	9.0	00.0076				

Del cumplimiento de las 15 actividades operativas programadas se obtuvo un 60.00% (9.0/15) de ejecución global del resultado esperado N° 3.2.13

### Resultado Esperado 3.2.14

Procesos Logísticos se ejecutan de forma efectiva.

Tabla Nº 14 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 3.2.14

N°	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
3.2.14.01	Adquisición y distribución oportuna de bienes y servicios necesarios para la operatividad hospitalaria	Informe	6	6	100.0%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De 01 actividad programada para el resultado esperado 3.2.14, 01 alcanzo una ejecución ADECUADA.

### Matriz de medición de logro del RE 3.2.14

	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimiento	
Criterios de calificación	< 80	= o > 80 a < 90%	= o > 90 a < o = 150%	> 150	TOTAL	del objetivo	
	0	0,5	1	0		(LOGRO)	
NUMERO DE ACTIVIDADES	0	0	1	0	1	100.0%	
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	1	0	1.0	100.0%	

Del cumplimiento de 01 actividad operativa programada se obtuvo un 100.00% (1.0/1) de ejecución global del resultado esperado  $N^{\circ}$  3.2.14





### Objetivo Estratégico Especifico 3.3

Desarrollar e implementar una gestión de calidad por resultados y de mejora continua de sus procesos.

### Resultado Esperado 3.3.15

Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción

Tabla Nº 15 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 3.3.15

Nº	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
5000469	Dotación de alimentos para pacientes Hospitalarios	Ración	190,363	189,125	99.3%	1
5001060	Acciones contra la violencia a la mujer	Atención	50	43	86.0%	0.5
5001195	Servicios Básicos y Complementarios	Acción	243,600	340,767	139.9%	0
5001561	Atención de emergencias de Salud Sexual Reproductiva de la Mujer, Niño y adolescente con criterios estandarizados	Atención	1,600	9,936	621.0%	0
5001562	Atenciones Básicas (No Médicos) en salud de la mujer niños y adolescentes	Consulta	31,627	27,624	87.3%	0.5
5001562	Atención de consultas externas especializadas de SSR de la Mujer, al Niño y Adolescente y Neonatos con enfoque integral	Consulta	94,180	94,516	100.4%	1
5001563	Atención en Hospitalización	Dia-Cama	26,000	27,168	104.5%	1
5001564	Intervenciones Quirúrgicas en SSR de la Mujer, al Niño y adolescente, con estádares acordes a la categoría III-1	Intervención	1,784	1,529	85.7%	0.5
5001568	Atención de Cuidados Intensivos en Niños y Adolescentes	Dia-Cama	1,019	1,129	110.8%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 09 actividades programadas para el resultado esperado 3.3.15, 04 alcanzaron una ejecución ADECUADA, 04 RETRASADAS, 01 NO ADECUADAS y 02 Actividades NO PROGRAMADAS, requiriendo reprogramación al II semestre.

Matriz de medición de logro del RE 3.3.15

Criterios de calificación	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimiento	
	< 80 = o > 80 a <		= o > 90 a < o = 120%	> 120	TOTAL	del objetivo	
	0	0,5	1	0		(LOGRO)	
NUMERO DE ACTIVIDADES	0	3	4	2	9	61.11%	
PUNTAJE ALCANZADO	0	1.5	4	0	5.5	61.11%	

Del cumplimiento de las 09 actividades operativas programadas se obtuvo un 61.11%~(5.0/09) de ejecución global del resultado esperado N° 3.3.15

### Resultado Esperado 3.3.16

Gestión de la calidad y mejora continua aplicándose en todas las áreas asistenciales de la Dependencia



Tabla Nº 16 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 3.3.16

Nº	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I-SEM.	EJEC. I- SEM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
3.3.16.01	Autoevaluación Periódica	Informe	0	1	0.0%	No Programado
3.3.16.02	Seguimiento de estándares de acreditación	Informe	2	3	150.0%	0
3.3.16.03	Mejoramiento de procesos priorizados	Informe	4	4	100.0%	1
3.3.16.04	Medición de la satisfacción de los usuarios	Informe	4	2	50.0%	0
3.3.16.05	Análisis y difusión de la situación hospitalaria	Informe	1	0	0.0%	0
3.3.16.06	Auditoría médica	Informe	2	1	50.0%	0
3.3.16.07	Manejo seguro de los medicamentos	Informe	2	1	50.0%	0
3.3.16.08	Intervenciones ante eventos adversos	Informe	16	16	100.0%	1
3.3.16.09	Fortalecimiento de la Calidad	Plan	0	1	0.0%	No Programado

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 07 actividades programadas para el resultado esperado 3.3.16, 02 alcanzaron una ejecución ADECUADA, 04 RETRASADAS, 01 NO ADECUADAS y 02 Actividades NO PROGRAMADAS, requiriendo reprogramación al II semestre.

Matriz de medición de logro del RE 3.3.16

### RESULTADO ESPERADO Nº 3.3.16: Gestión de la calidad y mejora continua aplicándose en todas las áreas asistenciales de la Dependencia NO ADECUADO **RETRASADO ACEPTABLE ADECUADO** Grado de cumplimiento TOTAL < 80 = o > 80 a < 90% = o > 90 a < o = 120% > 120 del objetivo Criterios de calificación (LOGRO) 0 0,5 NUMERO DE 2 1 7 0 4 **ACTIVIDADES** 28.57% 2 0 2.0 **PUNTAJE ALCANZADO** 0 0

Del cumplimiento de las 07 actividades operativas programadas se obtuvo un 28.57% (2.0/07) de ejecución global del resultado esperado Nº 3.3.16

### Objetivo Estratégico Especifico 3.5

Fortalecer la Gestión Documentaria.

### Resultado Esperado 3.5.17

Dependencias asistidas técnicamente en materia legal.

Tabla Nº 17 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 3.5.17

N°	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- TRIM.	EJEC. I- TRIM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
3.5.17.01	Sustentación Jurídico Legal de la Gestión Hospitalaria	Acción	1020	1014	99.4%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De 01 actividad programada para el resultado esperado 3.5.17, 01 alcanzaron una ejecución ADECUADA.





### Matriz de medición de logro del RE 3.5.17

### RESULTADO ESPERADO Nº 3.5.17: Dependencias asistidas técnicamente en materia legal

Criterios de calificación	RETRASADO < 80	ACEPTABLE = o > 80 a < 90% 0,5	ADECUADO = o > 90 a < o = 120%	NO ADECUADO > 120 0	TOTAL	Grado de cumplimiento del objetivo (LOGRO)
NUMERO DE ACTIVIDADES	0	0	1	0	1	100.0%
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	1	0	1.0	100.070

Del cumplimiento de 01 actividad operativas programadas se obtuvo un 100% (1.0/01) de ejecución global del resultado esperado Nº 3.5.17

### Objetivo Estratégico Especifico 3.10

Fortalecer la Seguridad y Salud en el Trabajo del IGSS y sus Órganos Desconcentrados.

### Resultado Esperado 3.10.18

Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados.

Tabla Nº 18 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 3.10.18

N°	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- TRIM.	EJEC. I- TRIM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
3.10.18.01	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Informe	18	12	66.7%	0

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De 01 actividad programada para el resultado esperado 3.10.18, 01 alcanzaron una ejecución RETRASADA, requiriendo reprogramación al II semestre.

### Matriz de medición de logro del RE 3.10.18

	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimiento	
Criterios de calificación	< 80 = o > 80 a		= o > 90 a < o = 120%	> 120	TOTAL	del objetivo	
	0	0,5	1	0		(LOGRO)	
NUMERO DE ACTIVIDADES 1		0	0	0	1	0.00%	
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	0	0	0.0	0.00%	

Del cumplimiento de 01 actividad operativas programadas se obtuvo un 0.0%~(0.0/01) de ejecución global del resultado esperado  $N^{\circ}~3.10.18$ 

### Objetivo Estratégico Especifico 3.11

Implementar la gestión de recursos humanos basada en competencias (Ley de Servir) y desarrollar de manera sostenible la Cultura Organizacional IGSS.

### Resultado Esperado 3.11.19

Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidades de gestión.

Tabla Nº 19 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 3.11.19

Nº	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I-TRIM.	EJEC. I- TRIM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje			
3.11.19.01	1.19.01 Acciones para la mejora del clima organizacional		Informe	0	1	0.0%	No Programado		
3.11.19.02	Acciones para la mejora del desempeño del RR.HH.	Informe	2	0	0.0%	0			
3.11.19.03	.03 Gestión de RR.HH. Por competencias			.19.03 Gestión de RR.HH. Por competencias	Informe	1	1	100.0%	1
3.11.19.04	9.04 Capacitación de Recursos Humanos			.04 Capacitación de Recursos Humanos Persona 800		560	70.0%	0	
3.11.19.05	Seguimiento de la capacitación del RR.HH	Informe	1	0	0.0%	0			

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 04 actividades programadas para el resultado esperado 3.11.19, 01 actividad alcanzo una ejecución ADECUADA, 03 RETRASADAS y 01 Actividad NO PROGRAMADAS, requiriendo reprogramación al II semestre.

Matriz de medición de logro del RE 3.11.19

	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimiento
Criterios de calificación	< 80	= o > 80 a < 90%	= o > 90 a < o = 120%	> 120	TOTAL	del objetivo
	0	0,5	1	0		(LOGRO)
NUMERO DE ACTIVIDADES	3	0	1	0	4	25.00%
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	1	0	1.0	25.00%

Del cumplimiento de las 04 actividades operativas programadas se obtuvo un 25.007% (1.0/3) de ejecución global del resultado esperado N° 3.11.19

### Resultado Esperado 3.11.20

Promover la investigación epidemiológica, operativa y clínica para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados.

Tabla Nº 20 Cumplimiento de las Actividades Operativas del RE Nº 3.11.20

Nº .	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	PROG. I- TRIM.	EJEC. I- TRIM.	GRADO DE CUMPLIMIENTO	Puntaje
3.11.20.01	Desarrollo estratégico de la Investigación	Investigación	6	6	100.0%	1
3.11.20.02	Desarrollo estratégico del sistema de gestión docente	Informe	6	6	100.0%	1
3.11.20.03	Especialización y perfeccionamiento de (Médicos Residentes)	Médico Residente	200	200	100.0%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2015

De las 03 actividades programadas para el resultado esperado 3.11.20, 03 actividades alcanzo una ejecución ADECUADA.



### RESULTADO ESPERADO Nº 3.11.20: Promover la investigación epidemiológica, operativa y clínica para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados

	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO		Grado de cumplimiento
Criterios de calificación	< 80	= o > 80 a < 90%	= o > 90 a < o = 120%	> 120	TOTAL	del objetivo
	0	0,5	1	0		(LOGRO)
NUMERO DE ACTIVIDADES	0	0	3	0	3	100%
PUNTAJE ALCANZADO	0	0	3	0	3.0	100 %

Del cumplimiento de las 03 actividades operativas programadas se obtuvo un 100% (3.0/3) de ejecución global del resultado esperado Nº 3.11.20

### Matriz de medición de logro del Objetivo General 3

### (OEG3) Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales.

60.00%				
00.00%		0.13	7.58%	
100.00%		0.21	21.07%	
61.11%		0.13	7.87%	
28.57%	50 340/	0.06	1.72%	
100.00%	59.34%	0.21	21.07%	81.69%
0.00%		0.00	0.00%	
25.00%		0.05	1.32%	
100.00%		0.21	21.07%	
	61.11% 28.57% 100.00% 0.00% 25.00%	61.11% 28.57% 100.00% 0.00% 25.00%	61.11%     0.13       28.57%     0.06       100.00%     0.21       0.00%     0.00       25.00%     0.05	61.11%     0.13     7.87%       28.57%     0.06     1.72%       100.00%     0.21     21.07%       0.00     0.00%       25.00%     0.05     1.32%

El logro del objetivo general 3, se ha valorado en 81.63%, siendo este resultado afectado principalmente por el bajo grado de logro obtenido de los resultados esperados 3.3.16, 3.10.18 y 3.11.19.



### 3.2 ANALISIS INTEGRAL DE LOGROS DE OBJETIVOS SEGÚN RESULTADOS (Matriz 8)

Se ha determinado la ejecución global de actividades en relación a cada objetivo general y resultado esperado de acuerdo a la ejecución de las actividades del primer semestre del año 2015. El grado de cumplimiento se obtuvo promediando los valores de las actividades en cada resultado esperado. El resultado global se presenta en el cuadro siguiente:

Logro de Objetivos Estratégicos Generales y Específicos POA 2015 - I SEMESTRE

OBJETIVOS ESTRATEGICOS	RESULTADOS ESPERADOS	RETRASADO	ACEPTABLE	ADECUADO	NO ADECUADO
GENERALES	RESULTADOS ESPERADOS	- 80%	80-90%	90-150%	> 150
	Contribución a la disminución y Reducción de la Morbi-Mortalidad Materna Infantil Contribución a la disminución y				
	Reducción de Desnutrición crónica y anemia				
OG1 - IGSS) Organizar e	Recuperación de la cantidad de enfermedades no transmisibles				
mplementar un modelo de uidado integral de la alud para todos y por	Atención integral de las personas con discapacidad para su inclusión social	34.71%			
odos	Atención integral de las personas con discapacidad para su inclusión social				
	Mejorar la cobertura de atención en salud mental				
	Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas				
	Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres				
OG2 - IGSS) Fortalecer y mejorar la Oferta de	Mejorar condiciones de atención y mantenimiento de infraestructura de hospitales				
Servicios de Salud en odos sus niveles en lo pre nospitalario (emergencias y urgencias médicas) y en el sistema de referencias y	Implementación y sostenimiento de Planes de Mantenimiento preventivo y correctivo en infraestructura de hospitales Tecnologías de la información y de la salud en proceso de incorporación e implementación		83.33%		
contrarrefencias.	Tecnologías de la información y de la salud en proceso de incorporación e implementación				
	Mejora la disponibilidad medicamentos de insumos médicos				
	Sistema de monitoreo, evaluación y control del planeamiento implantados de forma efectiva y sostenible				
	Procesos Logísticos se ejecutan de forma efectiva				
	Usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción				
(0G3 - IGSS) Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades	Gestión de la calidad y mejora continua aplicándose en todas las áreas asistenciales de la Dependencia		81.69%		
institucionales	Dependencias asistidas técnicamente en materia legal				
	Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementados				
	Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidades de gestión				
	Promover la investigación epidemiológica, operativa y clínica para la prestación de servicios de salud ejecutados y publicados				
PROM. TOTAL			66.	58%	



El grado de cumplimiento de las actividades operativas al Primer Semestre del año 2015 en el HONADOMANI San Bartolomé fue del 66.58% con una valoración RETRASADA. En relación al grado de cumplimiento de los objetivos generales propuestos para el año 2015, se obtuvo:

- El Objetivo Estratégico General 1, logro un grado de cumplimiento del 34.71% es decir, una valoración retrasada.
- El Objetivo Estratégico General 2, logró un grado de cumplimiento del 83.33% es decir, una valoración aceptable.
- El Objetivo Estratégico General 3, logró un grado de cumplimiento del 81.69% es decir, una valoración aceptable.

### 3.3 ANALISIS DE RESULTADOS DE LA MEDICIÓN DE INDICADORES (Matriz 9)

Los indicadores que miden los objetivos generales del POA 2015 fueron 17, de los cuales podemos calificarlos de la siguiente manera: 07 indicador se encuentran en rango ADECUADO, y 10 indicadores se encuentran comprendido en el rango de RETRASADO.

Como resultado de la medición de indicadores cabe destacar el cumplimiento de la mayor parte de los indicadores programados e incluso con un avance mayor al esperado para el período.

Los Indicadores programados que se han medido en el período son:

OG. 1 - IGSS: Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos

INDICADORES (denominación)	VALOR ESPERADO DEL INDICADOR	VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%)
Tasa de Infecciones Intrahospitalarias en la atención de la madre	5%	2%	40%
Tasa de Mortalidad Neonatal x 1000	9%	0.12%	1.3%
Incidencia de bajo peso al nacer en pacientes controladas en el Hospital	6%	15%	250.0%
Prevalencia de anemia en menores de 36 meses controlados en CRED del Hospital	16%	14%	87.5%
Porcentaje de niños y adolescentes evaluados en salud bucal y salud ocular	80%	NA	ANUAL
Mujeres de 30 a 49 años con exámen de colposcopía	99%	82%	82.8%
Porcentaje de mujeres atendidas en el hospital con mamografía	70%	NA	
Porcentaje de Pacientes tamizados para TBC de los pacientes atendidos en el hospital	65%	NA NA	ANUAL
Cobertura de tamizaje en VIH	100%	88%	88.0%
Porcentaje de atenciones de Emergencia según prioridad	30%	26%	86.7%



OG. 2. – IGSS: Fortalecer y mejorar la Oferta de Servicios de Salud en todos sus niveles en hospitalario (emergencias y urgencias médicas) y en el sistema de referencias y contrarrefencias.

INDICADORES (denominación)	VALOR ESPERADO DEL INDICADOR	VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%)
Cumplimiento de intervenciones de emergencias y desastres	100%	63%	63.0%
Porcentaje de módulos del SIGHOS implementadas	99%	55%	55.6%
Porcentaje de disponibilidad de medicamentos esenciales	100%	86%	86.0%
Grado de resultado en el cumplimiento de BPPM y URM	100%	100%	100.0%

OG. 3.- IGSS: Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales: Contribuir a revertir la tendencia incremental de las Enfermedades No Trasmisibles y crónico-degenerativas en la mujer en edad fértil, el niño y el adolescente que se atienden en el hospital.

INDICADORES (denominación)	VALOR ESPERADO DEL INDICADOR	VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%)
Porcentaje de Ejecución de Obras de Proyectos de Inversión	100%	0%	0.0%
Porcentaje de Ejecución de Acciones de Control Interno	90%	0%	0.0%
Porcentaje de Ejecución de Acciones Anticorrupción y de Transparencia en función publica	90%	0%	0.0%
Porcentaje de Ejecución de procesos de selección	100%	50%	50.0%
Grado de resultado del Proceso de Acreditación	80%	NA	ANUAL
Porcentaje de ejecución de acciones de Capacitación de recursos humanos	90%	35%	38.9%
Porcentaje de campos clínicos normalizado y organizados	100%	72%	72.0%



### 3.4 ANALISIS DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR GENÉRICA DE GASTO Y SUB GENÉRICA TODA FUENTE PARA EL 1ER SEMESTRE 2015.

### 2.1 Personal y Obligaciones Sociales:

La ejecución del presupuesto alcanzó un monto de S/.23,531,793.48 Nuevos Soles, equivalente al 53.29% del PIM anual.

La ejecución de la Sub Genérica "Personal de la Salud" alcanzó los S/.19, 125,610.31 Nuevos Soles y mantuvo un PIM de S/. 36, 883,321 Nuevos Soles al final del 1er semestre.

### 2.2 Pensiones y Prestaciones Sociales:

El PIA de la Genérica 2.2 sufrió una modificación de S/. 6707,775.00 Nuevos Soles y la ejecución fue de S/. 3, 582,621.06 Nuevos Soles, Equivalente al 53.41 del PIM.

### 2.3 Bienes y Servicios:

El nivel de ejecución de la genérica "Bienes y Servicios" alcanzó un 41.93%, es decir la cifra de S/. 8,164,259.75 Nuevos soles en relación con el PIM.

La ejecución de la Sub Genérica "Alimentos y Servicios" alcanzó los S/.505, 583.49 Nuevos Soles y mantuvo un PIM de S/. 919,734 Nuevos Soles al final del 1er semestre.

La ejecución de la Sub Genérica "Servicio de Limpieza, Seguridad y Vigilancia" alcanzó el 55.30% equivalente a la cantidad de S/. 1, 135,718.17 Nuevos Soles.

### 2.5 Otros Gastos:

La ejecución de la Genérica 2.5 alcanzó un nivel de 100% en relación al PIM.

Esta Genérica se descompone en dos Sub Genéricas, "Pago de Impuestos" y "Pago de Sentencias Judiciales, Laudos Arbitrales y Similares" las cuales alcanzaron un 100% y 100% respectivamente en los niveles de ejecución.

### 2.6 Adquisición de Activos No Financieros:

Esta Genérica alcanzó una ejecución de S/. 0.00 Nuevos Soles.

La Sub Genérica "Adquisición de otros Activos Fijos" alcanzó un nivel de ejecución del 100% en relación al PIM.

### Ejecución del Presupuesto por Categoría de Gasto para el periodo I Semestre 2015

### Gasto Corriente y Gasto de Capital:

La ejecución en el Gasto Corriente alcanzó un monto de ejecución de S/. 37, 652,781.44 equivalente a un 56% en relación al PIM, mientras que la ejecución en Gasto de Capital alcanzó un monto de ejecución de S/. 2, 215,102.01 de ejecución, equivalente al 23% en relación al PIM.

### Ejecución del Presupuesto por Fuente de Financiamiento para el periodo 2015:

### **Recursos Ordinarios:**

Dicha ejecución se desagregó en "00 Recursos Ordinarios" con un monto ejecutado equivalente a S/.36,032,551.04 Nuevos Soles y un PIM de S/. 74, 680,869.00 Nuevos Soles, determinándose un saldo financiero de S/. 38, 648,317.96 Nuevos Soles demostrando así una eficiencia en la ejecución del gasto del 48.25%.

### Recursos Directamente Recaudados:

En lo que corresponde a la Fuente de Financiamiento 09 Recursos Directamente Recaudados, el Presupuesto Institucional Modificado fue de S/. 10, 658,875.00 Nuevos Soles y la ejecución presupuestal fue S/. 2, 104,096.23 Nuevos Soles, determinándose un saldo al cierre del primer semestre del ejercicio fiscal de S/. 8, 554,778.77 Nuevos Soles y estableciéndose una eficiencia del 19.74% en la ejecución de recursos en relación con los recursos asignados.

### Donaciones y Transferencias:

Finalmente debemos indicar en lo que corresponde a la Fuente 13 Donaciones y Transferencias el marco presupuestal al cierre del primer semestre del año 2,015 fue de S/. 9, 001,461.00 Nuevos Soles, determinándose la ejecución de gastos en la cantidad de S/. 3, 509,892.08 Nuevos Soles, estableciéndose un saldo financiero al

termino del referido período en la cantidad de S/. 5, 491,568.92 Nuevos Soles y con una eficiencia ejecución del gasto del 38.99% en relación con los recursos asignados.

### 3.5 EVALUACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL CON ÉNFASIS EN PROGRAMAS PRESUPUESTALES

### 1. Programa Articulado Nutricional:

El presupuesto inicial modificado para el presente programa es de S/. 4, 559,949.00 Nuevos soles, al cierre del ejercicio fiscal se ejecutaron S/. 1, 690,905.77 Nuevos Soles alcanzando un 37.08% sobre el PIM.

### 2. Salud Materno Neonatal:

El presupuesto inicial modificado fue de S/. 20, 618,270.00 Nuevos soles, mientras se alcanzó un nivel de ejecución con un monto igual a S/. 8, 353,893.96.00 Nuevos Soles (40.52% sobre el PIM) al primer semestre del 2015.

### TBC VIH/SIDA:

El presupuesto inicial modificado fue de S/. 1, 098,790.00 Nuevos soles, mientras se ejecutaron S/. 409,514.63 Nuevos Soles alcanzando un 37.27% de ejecución sobre el PIM.

### 4. Enfermedades No Transmisibles:

El presupuesto inicial modificado fue de S/.1, 404,286.00 Nuevos soles, mientras se ejecutaron S/.340,858.25 Nuevos Soles alcanzando un 24.27% sobre el PIM.

### 5. Prevención y control del cáncer:

El presupuesto inicial modificado fue de S/. 945,087.00 Nuevos soles, mientras se ejecutaron S/. 190,126.91 Nuevos Soles alcanzando un 20.12% sobre el PIM.

### 6. Reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres:

El presupuesto inicial modificado fue de S/. 2, 071,673.00 Nuevos soles, mientras se ejecutaron S/. 467,977.28 Nuevos Soles alcanzando un 22.59% sobre el PIM.

### 7. Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas:

El presupuesto inicial modificado fue de S/. 2, 424,121.00 Nuevos soles, mientras se ejecutaron S/. 1, 026,948.96 Nuevos Soles alcanzando un 42.36% sobre el PIM.

### 8. Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad:

El presupuesto inicial modificado fue de S/. 226,336.00 Nuevos soles, mientras se ejecutaron S/.834.89 Nuevos Soles alcanzando el 0.37% sobre el PIM.

### 9. Control y Prevención en Salud Mental:

El presupuesto inicial modificado fue de S/. 27,426.00 Nuevos soles, mientras se ejecutaron S/.11,383.54 Nuevos Soles alcanzando el 41.51% sobre el PIM.

### 10. Acciones Centrales:

El presupuesto inicial modificado fue de S/. 14, 463,873.00 Nuevos soles, mientras se ejecutaron S/. 5, 949,909.50 Nuevos Soles alcanzando un 41.14% sobre el PIM.

### 11. Asignaciones presupuestales que no resultan en productos:

El presupuesto inicial modificado fue de S/. 46, 501,394.00 Nuevos soles, mientras se ejecutaron S/.23,204,185.66 Nuevos Soles alcanzando un 49.90% sobre el PIM

MACIONAL



### 3.6 EVALUACION DE LA EJECUCION Y AVANCE DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN (Matriz 6 y 6.10 OLOME

### PROYECTO:

Mejora en la Administración de Oxigenoterapia y Manejo de Retinopatías al Neonato del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima-Perú, Código SNIP N°142453.

### Cuadro Nº 01

### Ejecución de Metas Fisicas y Financieras del Proyecto de Mejora en la Administración de Oxigenoterapia y Manejo de Retinopatias al Neonato - Hospitam Nacional Docente madre Niño San bartolome

Componente	Unidad de Medida	Cantidad	Estudio Definitivo o Expediente Técnico	PPTO 2015 (PIM)	Ejecución Financiero	Ejecución Fisico	Ejecución Financiera %
Expediente técnico Planta de 02 y gases medicinales nuevo.	Estudio	1_	83,144.33	130,262.0			
Expediente técnico equipamiento biomédico.	Estudio	1	47,117.40	150,202.10			
Supervisión de Obra	Estudio	1	41,572.16	65,131.0			
Supervisión de Equipos	Estudio	1	23,558.70	03,131.0			
Planta Nueva de O2, Aire Comprimido y Vacio.	Global	1	2,078,608	3,256,543.0			
Adquisición de Equipos Biomédicos	Equipos	132	1,177,935				
Gastos Generales	Global	1	103,558.07	103,558.0			
TOTAL			3,555,493.84	3,555,494.00			

Fuente: Unidad de Proyectos de Inversiones de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estrategico - HONADOMANI.

Con Nota Informativa N° 571-OEPE-026-UPI-HONADOMANI-SB-2015, se solicitó a la Dirección General, la contratación de una empresa consultora para la Actualización del Estudio de Pre Inversión a nivel de Perfil Denominado "Fortalecimiento en la administración segura de Oxigenoterapia y Manejo de Retinopatías al neonato Hospital Nacional docente Madre Niño San Bartolomé Lima-Perú", con código SNIP N°142453 que fue declarado Aprobado Y Viable con Oficio N°0093-2011-OGPP/OPI/MINSA e informe N°010-2011-OGPP-OPI/MINSA de fecha 28/01/2011.

Según indica la Directiva N°001-2011-EF/68.01, Directiva general del sistema de Inversión Pública – SNIP, aprobado con resolución Directoral N° 003-2011-EF/68.01, en el Capítulo VIII Normas específicas, Articulo 40 Vigencia de los Estudios de Pre Inversión, Literal 40.1 que a la letra dice: Una vez aprobado los estudios de pre inversión a nivel de Perfil, Pre Factibilidad o factibilidad tendrá una vigencia máxima de tres (3) años, contados a partir de su aprobación por la OPI correspondiente o de su declaración de viabilidad. Transcurrido este plazo sin haber proseguido con la siguiente etapa del Ciclo del Proyecto, el último estudio de pre inversión aprobado deberá volver a evaluarse y el Literal 40.2 que a la letra dice: Para la aplicación de lo dispuesto en el numeral anterior, la UF debe actualizar el estudio de pre inversión y remitirlo a la OPI correspondiente, el cual realizara una nueva evaluación y comunicara su resultado a la DGOM. Si como consecuencia de esta nueva evaluación el PIP continua siendo viable, se deshabilitara la viabilidad anterior del PIP con la finalidad de permitir ala UF el registro de la información actualizada en la Ficha de Registro del PIP en el Banco de Proyectos, y a la OPI el registro la nueva evaluación y nueva declaración de viabilidad, la cual se sujeta a lo dispuesto en el artículo 20. Caso contrario, corresponderá la desactivación del PIP.

Se solicitó su respectiva Actualización por las Unidades Orgánicas Competentes según lo indicado en las Directivas antes mencionadas.

Este Proyecto fue **Desactivado** en el banco de Proyectos de acuerdo al **Capítulo VI** Registró en el Banco de Proyectos, **Articulo 32**.- Registró en el banco de Proyectos, **Literal 32.12** Dice.... Luego de cumplido los 02 años de declarada la Viabilidad y no cuenten con el registro de formato SNIP 15 o con otros registros en la fase de Inversión, según corresponda. El PIP será Desactivado del Banco de Proyectos.

### PROYECTO:

PIP Menor Instalación del Módulo de Atención de Urgencias (MAU), en el Servicio de Emergencias del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Lima - Perú, **Código SNIP N°255957**.

MACIONALO





### Cuadro N° 02

### Ejecución de Metas Físicas y Financieras del PIP Menor Instalación del Modulo de Atención de Urgencias (MAU), en el Servicio de Emergencias del Hospital Nacional Docente Madre Niño San bartolome - Lima-Perú

Componente	Unidad de Medida	Cantidad	Estudio Definitivo o Expediente Técnico	PPTO 2015 (PIM)	Ejecución Financiero	Ejecución Físico	Ejecución Financiera %
Estudio Definitivo o Expediente Tecnico de Obra y Equipos.	Estudio	1	13,443.69	17,925.0			
Supervision de Expediente Tecnica de Obra y de Equipos.	Informe	1	4,481.23	17,925.0			
Adecuación de las instalaciones sanitarias de agua en el topico de Cirugia Pediatrica que permiten la implementacion del Modulo de Atencion de Urgencias	Global	1	25,000.00	25,000.0			
Equipamiento y Mobiliario	Equipos	70	871,245.84	871,246.0			
Capacitacion	Persona	1	24,225.47	24,225.0			
Supervision de Obra y Equipamiento	Estudio	1	8,962.46	8,962.0			
Difusión	Global	1	85,000.00	85,000.0			
Gastos Generales	Global	1	61,941.52	61,942.0			
TOTAL			1,094,300.20	1,094,300.00			

Fuente: Unidad de Proyectos de Inversiones de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estrategico - HONADOMANI.

Con Nota Informativa N° 190-OEPE-010-UPI-HONADOMANI-SB-2015, con fecha 02 de Marzo del 2015, se solicitó a la Oficina Ejecutiva de Administración, según indica la Directiva N°001-2011-EF/68.01, Directiva general del sistema de Inversión Pública – SNIP, aprobado con resolución Directoral N° 003-2011-EF/68.01, en el Capítulo IV, Articulo 23 Fase de Inversión, Literal 23.1 que a la letra dice: Un PIP ingresa en la fase de inversión luego de ser declarado viable y 23.2 La fase de inversión comprende la elaboración del estudio definitivo, Expediente Técnico u otro documento equivalente, y la ejecución del PIP. Las disposiciones establecidas en la presente Directiva para los estudios definitivos o Expedientes técnicos también son de aplicación a los términos de referencia, especificaciones técnicas u otro documento equivalente que se requiera para la ejecución del PIP, conforme al marco legal vigente. Se solicitó su respectiva ejecución por las Unidades Orgánicas Competentes según lo indicado en las Directivas antes mencionadas.

Encontrándose en la fase de Elaboración de los TDR del Proyecto, para la contratación de los servicios de un tercero para la elaboración del Expediente Técnico de Obra y Equipamiento.

El Hospital San Bartolomé envía este reporte narrativo con la debida coordinación de todas la Unidades Orgánicas que integran la Unidad Ejecutora, la OPI del sector ha requerido a la Unidad Formuladora recopilar la información, la cual ha sido transcrita de lo informado por la Oficina de logística y validada con los reportes SIAF.



### 3.7 AVANCE DE LA EJECUCION DE LOS PROCESOS CONETNIDOS EN EL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES

Tipo de Proceso	Objetivo de Contratación	Descripción de los bienes, servicios y obras a contratar	Valor estimado de la contratación	Fecha de convocatoria	Fecha de buena pro	Monto convocado	Monto adjudicado	Observaciones
ADS	Servicios	Servicio de internet ads 003-AMC 021	S/. 105,000.00	14/07/2015	24/07/2015	S/. 156,000.00		Desierto por no suscripción de contrato
СР	Servicios	Servicio de vigilancia y seguridad integral a nivel institucional CP 001	S/. 547,000.00	20/04/2015	12/06/2015	S/. 1,409,848,330.00	S/. 1,406,036,830.00	
AMC	Bienes	Adquisiciones de líneas y equipos para bomba de infusión	S/. 23,205,000.00	01/04/2015	17/04/2015	S/. 234,000.00	S/. 187,650.00	Desierto item 1 equipo A1 Adm de soluciones c/ sitio en bomba de infusion
AMC	Bienes	Adquisición de petróleo diésel B5 S S D para vehículos de la institución AMC 002	S/. 20,990,700.00	16/07/2015	24/07/2015	S/. 12,733,800.00	S/. 12,711.00	
ADS	Bienes	Adquisición de medicamento agente surfactante pulmonar de origen natural de 80 mg/ml iny 3ml ADS 006	S/. 126,600.00	18/06/2015	14/07/2015	S/. 126,600.00	S/. 126,600.00	
AMC	Bienes	Adquisición de material médico para central de esterilización y suministro (derivada de la AMC 0024-2014)	S/. 270,024.00	08/04/2015	28/04/2015	S/. 263,625,600.00	S/. 214,416.00	
ADS	Servicios	Traslado de transporte tratamiento y disposición final de residuos sólidos peligrosos y biocontaminantes ADS 004- 14	S/. 50,000.00	17/04/2015	25/05/2015	S/. 148,189,680.00	S/. 148,189,680.00	
ADS	Servicios	Servicio de mantenimiento y conservación de la infraestructura física del servicio de cuidados críticos del neonato del hospital nacional docente madre niño san Bartolomé	S/. 106,250,520.00	13/07/2015	07/08/2015	S/. 106,250,520.00		Desierto
ADS	Servicios	Servicios de tomografía para pacientes sis HONADOMANI San Bartolomé ADS 002-15	S/. 122,330,000.00	11/05/2015	04/06/2015	S/. 122,330.00	S/. 122,165.00	
ADS	Servicios	Servicio de almacenamiento y custodia de documentos ADS 001-15; AMC 0011- 15	S/. 114,435,000.00	05/06/2015	18/06/2015	S/. 147,600,000.00	S/. 147,000.00	E S



ADS	Bienes	Adquisición de remifentanilo 2mg iny para el HONADOMANI SB ADS 005-15	s/.	46,480,000.00	02/06/2015	25/06/2015	S/. 46,480.00	S/. 40,000.00	
AMC	Bienes	Adquisición de laminillas cubre objetos para el servicio de anatomía patológica del HONADOMANI-SB AMC 009-15	s/.	36,912,500.00	05/06/2015	15/06/2015	S/. 36,912,500.00	S/. 36,912,500.00	
LP	Bienes	Adquisición de incubadoras para neonatos para el servicio de neonatología LP 002-15	s/.	595,000,000.00	09/06/2015	04/06/2015	S/. 595,000.00	S/. 594,300.00	
ADS	Bienes	Adquisición de jabón en escamas x 25kg ADS 007-15	s/.	88,800.00	08/06/2015	01/07/2015	S/. 88,800.00	S/. 71,040.00	
AMC	Bienes	Adquisición de camillas de metal para transporte de pacientes AMC 010-15	s/.	58,000.00	06/07/2015	20/07/2015	S/. 58,000.00	S/. 58,000.00	
AMC	Bienes	Adquisición de reactivos y material de laboratorio AMC 012-15	s/.	71,080.00	05/06/2015	18/06/2015	S/. 71,080.00	S/. 71,080.00	
ADS	Servicios	Servicios de alquiler de toldos, mesas, sillas y tabladillos para el HONADOMANI- SB ADS 008-15	s/.	122,189.00	17/07/2015	14/08/2015	S/. 109,799.00	S/. 85,000.00	
ADS	Bienes	Adquisición de agua destilada INY.1L para el HONADOMANI-SB ADS 81P 013- 15	S/.	69,600.00	10/07/2015	04/08/2015	S/. 69,600.00		Desierto
ADS	Servicios	Servicio de acondicionamiento de pasadizo de acceso al mortuorio, casa fuerza, imprenta, almacén de mantenimiento, cocina central, costura y lavandería en sótano del HONADOMANI-SB ADS 009	s/.	50,512,770.00	17/06/2015	13/07/2015	S/. 50,512,770.00	S/. 45,461.00	
ADS	Servicios	Servicio de acondicionamiento de ambientes para el servicio de medicina física y rehabilitación del HONADOMANI- SB ADS 010-15	s/.	157,225.20	22/06/2015	17/07/2015	S/. 157,225.20	S/. 138,000.00	
ADS	Bienes	Adquisición de pañales descartables para el HONADOMANI-SB ADS 012-15	s/.	93,737.96	03/07/2015	31/07/2015	S/. 93,737.96	S/. 93,055.08	VI).
ADS	Bienes	Adquisición de compresa de gasa quirúrgica radiopaca estéril 48cm x 48cm x 5 unid. Para el HONADOMANI-SB ADS 014	s/.	192,000.00	14/07/2015	12/08/2015	S/. 192,000.00	S/. 192,000.00	(z*



ADS	Servicios	Servicios de mantenimiento y conservación de la infraestructura física de lavandería ADS 015	S/.	180,562.42	07/07/2015	03/08/2015	s/. 180,562.42	S/. 178,000.00	
AMC	Bienes	Adquisición de dispositivos médicos para farmacia de centro quirúrgico AMC 014	s/.	44,000.00	16/07/2015	03/08/2015	S/. 44,000.00	S/. 30,000.00	
СР	Servicios	Servicios de seguros patrimoniales para el HONADOMANI-SB CP 003	s/.	428,570.99	21/07/2015	01/09/2015	S/. 428,570.99	S/. 422,182.79	
ADP	Bienes	Adquisición de ventiladores volumétricos ADP 001-15	s/.	345,000.00	JULIO				
LP	Bienes	Adquisición de productos farmacéuticos (nutrición parenteral) LP 001-15	s/.	404,000.00	JULIO				
LP	Bienes	Adquisición de gasa fraccionada 10cm x10cm de 08 pliegues x 5 unidades	S/.	540,000.00	JULIO				









### 4.1 ASPECTOS FAVORABLES:

Para el presente año se ha actualizado el Aplicativo Informático (Aplicativo POA), que es la herramienta que ha permitido disponer de la base de datos actualizada y consensuada con las unidades orgánicas, entre otras de sus bondades este Aplicativo Informático nos permite realizar el seguimiento y monitoreo permanente de las tareas trazadoras y no trazadoras por unidades orgánicas, que contribuyen al cumplimiento a las actividades programadas para cada objetivo.

### 4.2 ASPECTOS LIMITANTES:

En el periodo se evidenciaron limitantes en la gestión operativa del HONADOMANI San Bartolomé, las mismas que se describen a continuación:

- Cambio de los criterios de programación de las finalidades del PPR, dado que las que se utilizan en el momento de formular el presupuesto y el POA de cada año varían sustancialmente durante la ejecución.
- Otra de las limitantes ha sido los problemas de oportunidad de la información estadística cuyos datos alimentan la ejecución de las tareas del mismo.
- El procedimiento engorroso y lento de la incorporación del saldo de balance en la fuente de financiamiento de Donaciones y Transferencias (recién efectiva en el mes de marzo) hace muy dificil el cumplimiento de contratos para la adquisición de medicamentos, material e insumos médicos y en general de productos farmacéuticos y afines que se financian con esta fuente, que ha generado no cumplir con indicadores de abastecimiento de acuerdo a lo programado en este período.
- En general el proceso de transferencia del SIS/AUS en la FF de donaciones y transferencias es muy burocrático y demora un promedio de dos meses desde que sale la Resolución Jefatural con los montos a ser transferidos hasta que finalmente se tiene disponible el presupuesto para ser ejecutado, lo que se constituye en la mayor limitante para la ejecución de las metas asistenciales.

### 4.2 PROPUESTAS DE SOLUCION:

- Se viene coordinando con los responsables de los Programas Estratégicos del PPR, para adecuar las Definiciones Operacionales y Criterios de Programación que se hayan modificado respecto a la que se empleó al formular el POA en el año 2015, asimismo para la reprogramación de las actividades o productos de acuerdo a la ejecución del primer semestre.
- Se viene realizando reuniones periódicas con Estadística e Informática, para mejorar la oportunidad de los reportes de ejecución mensual, trimestral y semestral.





### V. ANEXOS

### MATRIZ Nº 7 MATRIZ DE SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS

DEPENDENCIA:

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES NIÑO "SAN BARTOLOME"

| RETRABADO | < 85 | AGEPTABLE | = 2 85% = 90% | ADECUADO | = 2 90% = 100% |

RESULTADO INSTITUCIONAL:						-														ntcuneo ]	> 100
PRODUCTO INSTITUCIONAL	META FÍSICA	1		1, 78	MESTRE		MESTRE	PROGRAMA!	DA VS EJECUTAL	E 12250000000000000			META PR	ESUPUESTAL				D PROGRAMA	DA VS EJECUTADA		
	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG.	BEC	PROG.	EJEC.	ACUMULADA 1er SEM	ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PRODUCTO	ACTIVIDAD	0.м.	META	PROGRAMADO	PERÍODO EJECU TADO	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimien	ALERTA DE GESTIÓN	OBSERVA
ACCIONES COMUNES	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	Informe	15	5	5	3	3	8	8	100.00		3000001: ACCION	5004430: MONIT	O 00060: INFORME	2,400	1,200	0	0	0.0	0	
LACION ACCEDE A METODOS DE NIFICACION FAMILIAR	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	Pareja protegida	2,345	586	557	587	579	1,173	1,136	96.85		3033291: POBLAC	5000042: MEJOR	A 00206: PAREJA PROT	152,848	76,424	90,475	90,475	118.3	9	
SLACION INFORMADA SOBRE SALUD UAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DI NIFICACION FAMILIAR	BRINDAR INFORMACION SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	Persona informada	5,600	1,400	1,157	1,400	1,480	2,800	2,637	94.18	•	3033292: POBLAC	5000043: MEJOR	A 00006: ATENCION	155,182	77,591	10,084	10,084	13.0		
ENCION PRENATAL REENFOCADA	BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	Atención Prenatal Reenfocada	4,000	1,000	1,009	1,000	1,136	2,000	2,145	107.25		3033172: ATENCI	5000037: BRINDA	O0058: GESTANTE CO	1,882,824	941,412	689,418	689,418	73.2	3	
ENCION DE LA GESTANTE CON MPLICACIONES	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	Gestante atendida	8,460	2,113	1,612	2,117	2,046	4,230	3,658	86.48	0	3093294: ATENCIO	5000044: BRINDA	W 00207: GESTANTE AT	1,819,604	909,802	851,945	851,945	93.6	4	
ENCION DEL PARTO NORMAL	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	"Parto normal	3,650	912	1,088	913	992	1,825	2,080	113.97	•	3033295: ATENCH	5000045: BRINDA	00208: PARTO NORM	2,379,458	1,189,729	1,098,251	1,098,251	92.3	1	
ENCION DEL PARTO COMPLICADO NO IRURGICO	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	Parto complicado	750	187	137	188	174	375	311	82.93	•	3033296: ATENCH	5000046: BRINDA	I 00209: PARTO COMP	732,916	366,458	323,343	323,343	88.2	0	
ENCION DEL PARTO COMPLICADO IRURGICO	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	Césarea	3,200	800	680	800	613	1,600	1,293	80.81		3033297: ATENCH	5000047: BRINDA	00210: CESAREA	1482904	741452	757259.74	757259.74	102.1		
ENCION DEL PUERPERIO	ATENDER AL PUERPERIO	Atención puerperal	3,600	900	735	900	604	1,800	1,339	74.39		3033298: ATENCH	5000048: ATENDE	00211: ATENCION PU	918443	459221.5	523433.53	523433.53	113.9		
ENCION DEL PUERPERIO CON MPLICACIONES	ATENDER AL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	Egreso	340	85	61	85	53	170	114	67.06		3033299: ATENCIA	5000049: ATENDE	00212: EGRESO	961026	480513	459282.71	459282.71	95.5		
NCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE DADOS INTENSIVOS	ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTESIVOS	Egreso	90	23	28	24	16	47	44	93.62		3033300: ATENCH	5000050: ATENDE	00212: EGRESO	1154688	577344	630374.69	630374.69	109.1		
	ATENDER AL RN. NORMAL	RN Atendido	6,800	1,700	1,905	1,700	1,637	3,400	3,542	104.18	•	3033305: ATENCIO	5000053: ATENDE	00239: RECIEN NACID	832849.5	416424.75	345603.035	345603.035	82.9		
NCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	CONTROL DEL RECIEN NACIDO (7º y 15º día)	R.N.Controlado	6,900	1,725	1,905	1,725	1,637	3,450	3,542	102.67	•	3033305: ATENCI	5000053: ATENDE	00239: RECIEN NACID	832849.5	416424.75	345603.035	345603.035	82.9		
	TAMIZAJE NEONATAL (Procesam. De muestra)	Muestra procesada	6,000	0	0	2,000	0	2,000	0	0.00		3033305: ATENCI	5000053: ATENDE	00239: RECIEN NACID	0	0	0	0	No programado		
A	ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	1,458	362	366	367	317	729	683	93.69	•	3033306: ATENCI	5000054: ATENDE	00212: EGRESO	749319.6543	374659.8272	484796.9922	484796.9922	129.40		
	ASFIXIA DE NACIMIENTO	EGRESO	60	15	7	15	13	30	20	66.67	•	3033306: ATENCH	5000054: ATENDE	00212: EGRESO	21942.01038	10971.00519	14196.10519	14196.10519	129.40	•	
	Neonato afectado por el parto (Trauma obstétrico	EGRESO	32	8	34	8	57	16	91	568.75		3033306: ATENCI	5000054: ATENDE	00212: EGRESO	99836.14721	49918.07361	64592.27861	64592.27861	129.40	•	
	Neonato afectado por condiciones maternas (HTA, Infección, DM y RPM)	EGRESO	38	9	0	10	0	19	0	0.00		3033306: ATENCH	5000054: ATENDE	00212: EGRESO	0	0	0	0	No programado	0	
	Bajo peso al nacer y prematuro	EGRESO	640	160	70	160	69	320	139	43.44	•	3033306: ATENCH 5	5000054: ATENDE	00212: EGRESO	152496.9721	76248.48606	98662.93106	98662.93106	129.40		
	Oftalmia del Recién Nacido	EGRESO	12	3	3	3	3	6	6	100.00	•	3033306: ATENCK 5	000054: ATENDE	00212: EGRESO	6582.603113	3291.301556	4258.831556	4258.831556	129.40	•	
	Recién nacido expuesto al VIH	EGRESO	10	2	5	3	1	5	6	120.00	•	3033306: ATENCI 5	000054: ATENDE	00212: EGRESO	6582.603113	3291.301556	4258.831556	4258.831556	129.40		
	Sífilis congénita	EGRESO	5	1	1	2	5	3	6	200.00		3033306: ATENCI 5			6582.603113	3291.301556	4258.831556	4258.831556	129.40		
NCION DEL RECIEN NACIDO CON	Onfalitis	EGRESO	2	0	0	1	0	1	0	0.00			000054: ATENDE		0	0	0	0	No programado		
IPLICACIONES	Sepsis neonatal	EGRESO	240	60	76	60	47	120	123	102.50		3033306: ATENCI 5		MANUFACTURE CONTRACTOR	134943.3638	67471.68191	87306.04691	87306.04691	129.40		
	Trastornos metabólicos del recién nacido. Ictericia neonatal no fisiológica	EGRESO	62	15	157	16	115	31	272	877.42	0	3033306: ATENCI 5			298411.3411	149205.6706	193067.0306	193067.0306	129.40	6	
	Dificultad respiratoria del recién nacido	EGRESO	300	75	62	75	49	150	111	74.00		3033306: AYENCI 5			121778.1576	60889.07879	78788.38379	78788.38379	129.40		
Com Hips Inco	Convulsiones Neonatales	EGRESO	3	1	2	0	1	1	3	300.00	0	3033306: ATENCI  5			3291.301556	MARKET CONTRACT	2129.415778	2129.415778	129.40	6	
	Hipotiroidismo Congénito	EGRESO	2	0	0	1	0	1	0	0.00		3033306: ATENCK 50			0	0	0	0	No programado	-	
	Incompatibilidad Rh/ABO en el Recién Nacido	EGRES0	25	6	44	7	28	13	72	553.85		3033306: ATENCI 50			8991.23735	39495.61868	51105.97868	51105.97868	129.40		
	Hidrocefalia Congénita	EGRESO	12	3	0	3	7	6	7	116.67		3033306: ATENCIA 50		AUDIO AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE P	679.703632	3839.851816	4968.636816	4968.636816	129.40	- NY	S. HOSA
	Paladar Hendido (Fisura Labio Palatino)	EGRESO	12	3	2	3	1	6	3	50.00		3033306: ATENCI 50			291.301556		2129.415778	2129.415778	129.40	3	E OND
	Displasia Congénita de Cadera	EGRESO	3	1	0	0	0	1	0	0.00	0	3033306: ATENCI 50			0	0	0	0	- 1	C S	1000
	ATENDER ALRN. CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN.	Egreso	292	71	89	76	101	147	190	129.25		3033307: ATENCH 50		AND THE PROPERTY OF THE PARTY O			275597.5244	275597.5244	No programado 75.01	m   0	2 C 10
L. Control of the Con	OTHERS OF COMMOS INTENSIVES UCIN.		1394		100	/A 72			4			MANAGEMENT THE TAXABLE PARTY.	0.00	2000 2000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000			and the second	2. 3331.3244	75.01	10	

PRODUCTO INSTITUCIONAL	META FÍSICA		ISHOLT CO.	Maria Maria	MESTRE		CANTIDAD IMESTRE	PROGRAMAI PROG.	A vs EJECUTAL	Constant of the		e keessa eb	META PE	RESUPUESTAL	14/2-11:1			CONTRACTOR CONTRACTOR	A vs EJECUTADA	-MASSON TRANSPORT	
PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG.	EJEC.		EJEC.	ACUMURADA 100 SEM	ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PRODUCTO	ACTIVIDAD	U.M.	META		EJECU TADO	ACUMULADA	Grado de Complimiento	ALERTADE GESTION'  GENTION'  GENTION	OBSERVACI
	Recién nacido de Bajo peso al nacimiento (< 2500Gr)	EGRESO	128	32	30	32	37	64	67	104.69	0	3033307: ATENC	5000055: ATEND	DEI 00212: EGRESO	259110.8478	129555.4239	97184.39019	97184.39019	75.01		
	Asfixia del nacimiento	EGRESO	8	2	0	2	3	4	3	75.00		3033307: ATENC	5000055: ATENE	DEI 00212: EGRESO	11601.97826	5800.98913	4351.539859	4351.539859	75.01	0	2 6
	Neonato afectado por el parto (Trauma obstétrico)	EGRESO	6	1	0	2	0	3	0	0.00				DEI 00212: EGRESO	0	0	0	0	No programado		0 /8
ENCION DEL RN. CON COMPLICACIONES	Sepsis neonatal	EGRESO	76	19	33	19	34	38	67	176.32	0	3033306: ATENC	5000054: ATEND	DEI 00212: EGRESO	134943.3638	67471.68191	87306.04691	87306.04691	129.40	6	- OHI
E REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS TESIVOS-UCIN	Trastornos metabólicos del recién nacido. Ictericia neonatal n	e EGRESO	6	1	8	2	7	3	15	500.00				DEI 00212: EGRESO	298411.3411	149205.6706	193067.0306	193067.0306	129.40	0	
	fisiológica  Dificultad respiratoria del recién nacido	EGRESO	55	13	25	14	24	27	49	181.48	0	3033307: ATENC	5000055: ATEND	EF 00212: EGRESO	189498.9783	94749.48913	71075.15104	71075.15104	75.01	0	77
	Convulsiones Neonatales	EGRESO	5	1	0	2	2	3	2	66.67		3033306: ATENC	5000054: ATEND	EI 00212: EGRESO	3291.301556	1645.650778	2129.415778	2129.415778	129.40	0	
	Incompatibilidad Rh/ABO en el Recién Nacido	EGRESO	8	2	4	2	2	4	6	150.00	•	3033306: ATENCI	5000054: ATEND	EI 00212: EGRESO	78991.23735	39495.61868	51105.97868	51105.97868	129.40		
	Hidrocefalia Congénita	EGRESO	2	0	1	1	2	1	3	300.00	•	3033307: ATENCI	5000055: ATEND	EF 00212: EGRESO	11601.97826	5800.98913	4351.539859	4351.539859	75.01		
Elit His III Silver	Procedimientos de Banco de Sangre	Unidad	24,500	6,125	5,628	6,125	3,696	12,250	9,324	76.11	0	3999999: SIN PRO	5001189: SERVIC	IC 00050: EXAMEN	143604.1238	71802.06191	100380.9049	100380.9049	139.80		140
	Procedimientos de Apoyo al Diagnóstico Anatomopatológicos	Exámen	80,800	20,200	21,294	20,200	21,203	40,400	42,497	105.19	•	3999999: SIN PRO	5001189: SERVIC	IC 00050: EXAMEN	654519.9967	327259.9984	457516.8722	457516.8722	139.80	0	
	Procedimientos de Apoyo al Diagnóstico laboratorio clínico	Exámen	241,000	60,250	67,853	60,250	45,993	120,500	113,846	94.48		3999999: SIN PRO	5001189: SERVIC	IC 00050: EXAMEN	1753405.736	876702.8678	1225650.418	1225650.418	139.80	0	
NCION A NECESIDADES DE LA SALUD	Procedimientos de apoyo al Diangóstico por Imagénes	Exámen	19,300	4,825	5,322	4,825	3,758	9,650	9,080	94.09	•	3999999: SIN PRO	5001189: SERVIC	IC 00050: EXAMEN	139846.1437	69923.07187	97754.03439	97754.03439	139.80	0	
UAL Y REPRODUCTIVA DE LA MUJER NO LUIDAS EN PPR	Vigilancia, prevención y control de Enfermedades transmisibles y no transmisibles	Acción	300	75	75	75	75	150	150	100.00		399999: SIN PRO	5001034: PREVE	N 00014: CAMPAÑA	698774	349387	152442.31	152442.31	43.63		
	Apoyo Social a la atención especializada a la mujer, niño y adolescente	Acción	80,850	20,212	19,517	20,214	13,116	40,426	32,633	80.72	•	3999999: SIN PRO	5000453: APOYO	A 00006: ATENCION	667925.6102	333962.8051	398046.6264	398046.6264	119.19	•	To a
	Control de Infecciones Intrahospitalarias	Acción	3,220	803	803	805	802	1,608	1,605	99.81	•	3999999: SIN PRO	5001286: VIGILA	N 00001: ACCION	289372	144686	173881.5	173881.5	120.18		
	Manejo seguro de intervenciones quirúrgicas	Informe	24	6	6	6	6	12	12	100.00	•	3999999: SIN PRO	5001564: INTERV	00065: INTERVENCIO	28391.68073	14195.84036	16021.87141	16021.87141	112.86	•	
NCION A NECESIDADES DE LA SALUD UAL Y REPRODUCTIVA DE LA MUJER NO LUIDAS EN PPR	Apoyo a programas de Salud Integral	Campaña	87	22	19	22	31	44	50	113.64	•	3999999: SIN PRO	5000453: APOYO	A 00006: ATENCION	1023.389836	511.6949178	609.8835939	609.8835939	119.19	•	
IONES COMUNES	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Informe	15	4	4	3	3	7	7	100.00	•	3000001: ACCION	5004426: MONIT	0 00060: INFORME	2400	1200	0	0	0.00	•	
OS CON VACUNA COMPLETA	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Niño Protegido	6,000	1,500	1,917	1,500	1,503	3,000	3,420	114.00	•	3033254: NIÑOS (	5000017: APLICA	00218: NIÑO PROTEG	427888	213944	212520.86	212520.86	99.33		
OS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	Niño Controlado	3,300	825	764	825	820	1,650	1,584	96.00	•	3033255: NIÑOS (	5000018: ATENC	00219: NIÑO CONTRO	773908	386954	436635.63	436635.63	112.84	•	
OS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	Nifio Suplementado	2,800	700	336	700	352	1,400	688	49.14	•	3033256: NIÑOS (	5000019: ADMIN	S 00220: NIÑO SUPLEM	130855	65427.5	67013.36	67013.36	102.42	•	
NCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	Caso Tratado	9,010	2,253	1,805	2,252	2,040	4,505	3,845	85.35	Ō.	3033311: ATENCIO	5000027: ATENDE	00016: CASO TRATAD	337237	168618.5	82600.55	82600.55	48.99		
ICION DE ENFERMEDADES DIARREICAS	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	Caso Tratado	2,600	650	873	650	703	1,300	1,576	121.23		3033312: ATENCH	5000028: ATENDE	00016: CASO TRATAD	370951	185475.5	116869.85	116869.85	63.01	0	
NCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS DAS CON COMPLICACIONES	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	Caso Tratado	5,360	1,340	810	1,340	958	2,680	1,768	65.97	•	3033313: ATENCH	5000029: ATENDE	00016: CASO TRATAD	1411359	705679.5	458670.22	458670.22	65.00	•	
NCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS DAS CON COMPLICA CIONES	ATENDER A NIÑOS CON DAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	Caso Tratado	449	113	116	112	109	225	225	100.00	•	3033314: ATENCK	5000030: ATENDE	00016: CASO TRATAD	748251	374125.5	195437.03	195437.03	52.24	•	
ICION DE OTRAS ENFERMEDADES ALENTES	BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	Caso Tratado	3,000	750	703	750	579	1,500	1,282	85.47	0	3033315: ATENCH	5000031: BRINDA	00016: CASO TRATAD	139642	69821	14280.01	14280.01	20.45		
ANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y O FOLICO	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A GESTANTES	Gestante Suplementada	3,000	750	642	750	599	1,500	1,241	82.73		3033317: GESTAN	5000032: ADMINI	00224: GESTANTE SUI	130466	65233	68746.88	68746.88	105.39		
CION DE NIÑOS Y NIÑAS CON SITOSIS INTESTINAL	ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	Caso Tratado	1,400	350	264	350	149	700	413	59.00	•	3033414: ATENCI	5000035: ATENDE	00016: CASO TRATAD	86992	43496	38131.38	38131.38	87.67		
ONES COMUNIES	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Informe	15	5	5	3	3	8	8	100.00	•	3000001: ACCION	5004452: MONITO	00060: INFORME	2400	1200	0	0	0.00	0	
CION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	Persona Tratada	1,300	325	398	325	328	650	726	111.69	•	3000680: ATENCI	5000104: ATENCIC	00394: PERSONA TRA	184604	92302	134401.22	134401.22	145.61	•	
CION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	Persona Tratada	4,082	1,021	1,076	1,020	1,128	2,041	2,204	107.99		3000681: ATENCI	5000105: ATENCIC	00394: PERSONA TRA	226307	113153.5	77107.57	77107.57	68.14	•	
CION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	Persona Tratada	709	173	125	181	170	354	295	83.33	•	3000682: ATENCH	5000106: ATENCIC	00394: PERSONA TRA	173664	86832	23943.01	23943.01	27.57	A US	- 110
ZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON OPATIA OFTALMOLOGICA DEL ATURO	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	Persona Tamizada	308	77	72	77	1	154	73	47.40	•	3000009: TAMIZA	5000107: EXAMEN	00438: PERSONA TAN	110182	55091	56797.24	56797.24	103.1	NABAR	HOSA
to the state of th	BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA OFTALMOLOGICA	Persona Tratada	12	3	1	3	0	6	1	16.67		3000010: CONTRO	5000108: BRINDA	00394: PERSONA TRA	88102	44051	14898.2	14898.2	33/82	000	1337
	EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	Persona Tamizada	500	125	56	125	5	250	61	24.40		3000011: TAMIZA	6000109: EVALUA	00438: PERSONA TAN	187014	93507	5960.34	5960.34	617	1000	Silve )
	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	Persona Tratada	312	76	5	80	0	156	5	3.21		3000012: TRATAN	000110: BRINDA	00394: PERSONA TRA	94142	47071	0	0	0.00	100	000
																			- A	1.5	200

	META FÍSICA	CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA  1- TRIMESTRE IL-TRIMESTRE PROG. EJECUTADA GO									META PRESUPUESTAL							A VS EJECUTADA			
PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.		PROG.	MESTRE EJEC	PROG.	44	ACUMULADA	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PRODUCTO	ACTIVIDAD	U.M.	META	PROGRAMADO	EFECU TABO	ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	OBSERVACIO
MIZAJE Y DAGNOSTICO DE PACIENTES CON	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIANOSTICO DE PERSONAS CON	Power Towns	1.250		282	313	160	625	442	70.72		3000013: TAMIZ	6 5000111 : EXAME	N 00438: PERSONA TAN	129824	64912	24484.23	24484.23	37.72		9,9
RORES REFRACTIVOS	ERRORES REFRACTIVOS	Persona Tamizada	1,250	312	282			625		70.72						1000000		24404.23	113	37	90 4kg
ORES REFRACTIVOS	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	Persona Tratada	1,250	312	282	313	160	625	442	70.72		3000014: TRATA	N 5000112: BRINDA	00394: PERSONA TRA	35943	17971.5	0	0	0.00		000
TAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON GNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	BRINDAR TRATAMIENTO A PESONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	Persona Tratada	370	92	43	93	54	185	97	52.43	•	3000016: TRATA	N 5000114: BRINDA	00394: PERSONA TRA	51781	25890.5	0	0	0.00		BAE'S ON
NDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON GNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	"Persona Tratada	200	50	30	50	44	100	74	74.00	•	3000017: TRATA	N 5000115: BRINDA	00394: PERSONA TRA	120323	60161.5	3266.44	3256.44	5.43		CHEST
CIONES COMUNES	MONITOREO DE PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE CANCER	INFORME	15	5	3	3	3	8	6	75.00	0	3000001: ACCION	N 5004441: MONITO	00060: INFORME	2400	1200	0	0	0.00	•	
JER TAMIZADA EN CANCER DE CUELLO	PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MEDICA GINECOLOGICA	PERSONA ATENDIDA	10,000	2,500	2,479	2,500	1,987	5,000	4,466	89.32		3000004: MUJER	5000132: TAMIZA	00438: PERSONA TAN	47129.5	23564.75	32620.455	32620.455	138.43	•	
ERINO PARA DETECCION DE CANCER DE ELLO UTERINO	MUJER EXAMINADA CON PAPANICOLAU	PERSONA ATENDIDA	10,000	2,500	2,479	2,500	1,987	5,000	4,466	89.32		3000004: MUJER	5000132: TAMIZA	00438: PERSONA TAN	47129.5	23564.75	32620,455	32620.455	138.43		
ERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y	DETERMINACION DEL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DEL	ATENDIDA	1 1011												- American	200000000000000000000000000000000000000					
TAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO ERINO	CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA	90	22	17	23	12	45	29	64.44	_	3000365: ATENC	5003065: DETERN	00086: PERSONA	376737	188368.5	0	0	0.00	Y	
ERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	DETERMINACION DEL ESTADIAJE CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	PERSONA ATENDIDA	25	6	6	7	3	13	9	69.23		3000366: ATENO	5003066: DETERN	00086: PERSONA	12188	6094	0	0	0.00	•	
OTERAPIA O CONO LEEP EN JUJERES CON	PERSONA EXAMINADA CON CRIOTERAPIA	PERSONA EXAMINADA	85	21	6	22	3	43	9	20.93		3000425: MUJER	1 5003263: CRIOTES	00086: PERSONA	4903.246753	2451.623377	0	0	0.00	•	
OLOGIA ANORMAL	PERSONA EXAMINADA Y ATENDIDA PARA CONO LEEP	PERSONA EXAMINADA	55	14	36	14	32	28	68	242.86		3000425: MUJER	5003263: CRIOTE	00086: PERSONA	37046.7532.5	18523.37662	0	0	0.00	•	
JJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON	PERSONA INFORMADA CON CONSEJERIA EN CANCER DE	PERSONA	6,100	1,525	1,399	1,525	1,414	3,050	2,813	92.23	•	3044195: MUJER	E 5000119: CONSEIL	00086: PERSONA	59298	29649	6979.55	6979.55	23.54	•	
NSEJERIA EN CANCER DE CERVIX JJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON	PERSONA INFORMADA CON CONSEJERIA EN CANCER DE	INFORMADA PERSONA					1,414	2.2.5.2.2.5	2,813	1000		2044197- MILLER	E 5000120: CONSEI	00086- PERSONA	55581	27790.5	1199.23	1199.23	4.32	•	
NSEJERIA EN CANCER DE MAMA	MAMA	INFORMADA PERSONA	6,100		1,399	1,525		3,050		92.23						\$ 0.00 ( Table )	- Accesses				
UERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFIA	PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MEDICA DE MAMA	ATENDIDA	650	162	181	163	162	325	343	105.54		3044198: MUJER	E 5000121: MAMOO	00086: PERSONA	4854	2427	0	0	0.00		
ATERAL	PERSONA EXAMINADA CON MAMOGRAFIA BILATERAL	PERSONA EXAMINADA	650	162	181	163	162	325	343	105.54	•	3044198: MUJER	5000121: MAMO	00086: PERSONA	4854	2427	0	0	0.00	•	10
	PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MÉDICA GINECOLÓGICA (Referida de un EE.SS).	PERSONA ATENDIDA	1,100	275	241	275	691	550	932	169.45		3000424: MUJER	E 5003262: EXAMEN	00086: PERSONA	122441.3955	61220.69776	48776.29105	48776.29105	79.67	•	
MEN DE COLPOSCOPIA EN MUJERES CON DLOGIA ANORMAL	PERSONA EXAMINADA CON COLPOSCOPIA	PERSONA EXAMINADA	1,350	337	468	338	436	675	904	133.93		3000424: MUJER	E 5003262; EXAMEN	00086: PERSONA	118762.8987	59381.44933	47310.90891	47310.90891	79.67	•	
OLOGIA ANORIVIAL	PERSONA EXAMINADA CON ESTUDIO PATOLOGICO DE	PERSONA	300	75	281	75	113	150	394	262.67	•	3000424: MUJER	1 5003262: EXAMEN	00086: PERSONA	51761.70583	25880.85291	20620.02004	20620.02004	79.67		
	BIOPSIA QX.	EXAMINADA Atención	61	15	31	15	17	30	48	160.00	•	3000688- PFR501	5005150: ATENCIO	00006: ATENCION	55364.45455	27682.22727	227.6972727	227.6972727	0.82	•	2
RSONA CON DISCAPACIDAD RECIBEN	ATENCION DE REHABILITACION EN PCD DE TIPO SENSORIAL																				
ENCION EN REHABILITACION BASADA EN FABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION DE REHABIILTACION EN PCD DE TIPO MENTAL	Atención	26	7	6	6	8	13	14	107.69		3000688: PERSON	5005150: ATENCIO	00006: ATENCION	16147.96591	8073.982955	66.41170455	66.41170455	0.82		
	ATENCION DE REHABILITACION EN PCD DE TIPO FISICA	Atención	80	20	92	20	22	40	114	285.00		3000688: PERSON	5005150: ATENCIO	00006: ATENCION	131490.5795	65745.28977	540.7810227	540.7810227	0.82		
ocedimientos de Medicina Física y habilitacion del Niño y Adolescente	Procedimientos de Medicina Física y Rehabilitacion del Niño y Adolescente	Sesión	21,892	5,473	5,532	5,473	5,882	10,946	11,414	104.28	•	3999999: SIN PRO	5000446: APOYO	00133: SESION	444461	222230.5	265485.08	265485.08	119.46	•	
CIONES COMUNIES	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	Informe	15	5	3	3	3	8	6	75.00	0	3000001: ACCION	5004433; MONITO	00060: INFORME	2400	1200	0	0	0.00	•	
RVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS N MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y DSERGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	Trabajador Protegido	1,100	1,100	258	1,100	244	2,200	502	22.82	•	#N/A	#N/A	MN/A	0	0	o	0	No programado	•	
ULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y MIZAJE PARA INFECCIONES DE ANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	ENTREGAR ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	Persona Informada	7,450	1,862	2,970	1,863	3,974	3,725	6,944	186.42	•	3043959: ADULTO	5000069: ENTREG	00259: PERSONA INFO	158252	79126	238.44	238.44	0.30	•	
SLACION DE ALTO RIESGO RECIBE	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A	Persona Tratada	31	8	7	7	7	15	14	93.33		3043961: POBLAC	5000071: BRINDAI	00394: PERSONA TRA	128879	64439.5	71020.41	71020.41	110.21	•	
	POBLACION DE ALTO RIESGO DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS	Persona Atendida	2,500	625	402	625	484	1,250	886	70.88	0	3000612: SINTON	5004436: DESPISTA	00087: PERSONA ATE	141510	70755	72985.32	72985.32	103.15	0	
PISTAJE DE TUBERCULOSIS SONAS EN CONTACTO DE CASOS DE	RESPIRATORIOS  CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU	Persona Tratada	100		21	- 25	2	50	23	46.00				00394: PERSONA TRA	175122	87561	63565.29	63565.29	72.60	•	
ERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO CONAS CON DIAGNOSTICO DE	LIBERTAD)	Persona	43		2004	10	15	21	28	133.33		3000614: PERSON	5004438: DIAGNO	00393: PERSONA DIA	166918	83459	39926.81	39926.81	47.84	0	
ERCULOSIS  LACION CON INFECCIONES DE	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	Diagnósticada	42	11	13	20	10	2.1	20	133,33									47.54		
NSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO ÚN GUIA CLINICA	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICA	Persona Atendida	40	10	6	10	6	20	12	60.00	•	3043968: POBLAC	5000078: BRINDAI	00087: PERSONA ATE	55097	27548.5	19730.79	19730.79	71.62	9	
SONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH, QUE	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	Persona Atendida	53	12	7	14	5	26	12	46.15	•	3043969: PERSON	5000079: BRIND AI	00087: PERSONA ATE	146246	73123	79174.96	79174.96	108.28	SO NY	ST HOSA
ERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	Pesona Atendida	35	8	8	9	3	17	11	64.71	•	3043970: MUJERE	5000080: BRIND AF	00087: PERSONA ATE	119366	59683	62872.61	62872.61	105.3		1000

PRODUCTO INSTITUTIONAL	META FÍSICA							GRAMADA vs EJECUTADA PROG.				META PRESUPUESTAL					PROGRAMADA VS EJECUTADA		in more for	1 100	
PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG.	EIEC.	A DESCRIPTION OF THE PERSON OF	MESTRE EJEC.	ACUMULADA	ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTION*	PRODUCTO	ACTIVIDAD	U.M.	META	Marie Control of the Control	EFECUTADO	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento	ALERTA DE GESTIÓN*	OBSERVACIO
IUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y US CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS KPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	Gestante Atendida	12		7	2	0	Ter. SEM.	7	116.67	•	3043971: MUJER	5000081: BRINDA	00207: GESTANTE ATI	5000	2500	0	0	0.00	•	SIGNA .
MIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS ENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TAMIZADA	400	100	66	100	45	200	111	55.50	•	3000698: PERSON	5005188: TAMIZA	U 00438: PERSONA TAN	13713	6856.5	0	0	0.00	0	08
ATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMA:	S TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TRATADA	36	9	6	9	10	18	16	88.89		3000699: POBLA	5005189: TRATAN	00394: PERSONA TRA	13713	6856.5	11383.54	11383.54	166.03		EDSTE 10
SARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS I ATENCION PRE HOSPITALARIA Y MERGENCIA	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN ATENCION PRE HOSPITALARIA Y EMERGENCIA	NORMA	3	0	0	1	0	1	0	0.00	•	3000001: ACCION	5002829: DESARR	00080: NORMA	5000	2500	0	0	0.00	0	
STENCIA TECNICA Y CAPACITACION	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	PERSONA	200	50	32	50		100	32	32.00		3000001: ACCION	5005139: ASISTEN	00086: PERSONA	800	400	0	0	0.00		
ERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES STABLES (NO EMERGENCIA)	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES ESTABLES (NO EMERGENCIA)	PACIENTE ATENDIDO	2,000	500	270	500	349	1,000	619	61.90		3000285: TRANSF	5002798: SERVICE	00083: PACIENTE ATE	964292	482146	111892.2	11.1892.2	23.21	•	
ERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA	PACIENTE	240	60	20	60	57	120	77	64.17		3000286: TRANSF	5002800: SERVICE	00083: PACIENTE ATE	187766	93883	133679.59	133679.59	142.39		
TUACION CRITICA  RVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN TUACION CRITICA INESTABLE	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA	ATENDIDO  PACIENTE  ATENDIDO	60	15	11	15	9	30	20	66.67				00083: PACIENTE ATE	7319	3659.5	0	0	0.00	6	
TENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS RIORIDAD III O IV) EN MODULOS OSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	ATENCION ABULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV)	PACIENTE	16,080	4,020	4,018	4,020	4,763	8,040	8,781	109.22	0	3000289: ATENCK	5062824: ATENCIC	00083: PACIENTE ATE	713945	356972.5	536486.97	536486.97	150.29	•	
ENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	480	120	56	120	57	240	113	47.08		3000686: ATENCH	5005142: ATENCIO	00006: ATENCION	342526	171263	210409.7	210409.7	122.86	0	
N ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	652	163	50	163	37	326	87	26.69		3000686: ATENCIO	5005143: ATENCIO	00006: ATENCION	134179	67089.5	34376.55	34376.55	51.24	•	
APACIDAD DE EXPANSIÓN ASISTENCIAL EN TABLECIMIENTOS DE SALUD ESTRATEGICOS	CAPACIDAD DE EXPANSIÓN ASISTENCIAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ESTRATEGICOS	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	1	1	1	1	100.00		3000564: SERVICE	5003304: CAPACIE	00044: ESTABLECIMIE	75000	37500	0	0	0.00	•	
GURIDAD FUNCIONAL DE LOS TABLECIMIENTOS DE SALUD	SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	0	0	0	No programado	0	3000565: SERVICE	5001576: SEGURIO	00044: ESTABLECIMIE	15050	7525	o	0	0.00		
ALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE l'ABLECIMIENTOS DE SALUD	ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	EVALUACION	2	1	0	0	0	1	0	0.00		3000565: SERVICE	5003299: ANALISIS	00046: ESTUDIO	27000	13500	0	0	0.00	0	
GURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	0	0	0	No programado	•	3000565: SERVICE	5004475: SEGURIC	00044: ESTABLECIMIE	1723588	861794	461227.8	461227.8	53.52	•	
PLEMENTACION DE CENTROS DE ERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD RA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DECISIONES ANTE SITUACIONES DE IERGENCIAS Y DESASTRES	CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD IMPLEMENTADOS PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TECNICO	12	3	1	3	0	6	1	16.67	•	3000628: POBLAC	5004473: IMPLEM	00201: INFORME TECH	175117	87558.5	605.15	605.15	0.69	•	
GANIZACION E IMPLEMENTACION DE MULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y SASTRES	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIA Y DESASTRES	SIMULACRO	3	-1	0	0	0	1	0	0.00	•	3000628: POBLAC	5003303: ORGANI	00550: SIMULACRO	31620	15810	6116.25	6116.25	38.69	•	
SARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA CNICA EN GESTION DEL RIESGO DE SASTRES	DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TECNICA EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	PERSONA CAPACITADA	300	75	0	75	0	150	0	0.00	•	3000450: ENTIDA	5004278: DESARRO	00086: PERSONA	5000	2500	0	0	0.00	•	
SARROLLO DE INSTRUMENTOS RATEGICOS PARA LA GESTION DE RIESGOS DESASTRES	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	DOCUMENTOS	3	0	0	1	1	1	1	100.00	•	3000450: ENTIDA	5004280: DESARRO	00036: DOCUMENTO	10000	5000	0	0	0.00	•	
NTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA	Mantenimiento de infraestructura hospitalaria	Acción	100	25	25	25	25	50	50	100.00	•	3999999: SIN PRC	000953: MANTEN	00001: ACCION	700000	350000	33050	33050	9.44		1000
NTENIMIIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS	Mantenimiento y reparación de Equipos	Equipo	1,900	475	445	475	445	950	890	93.68	•	3999999: SIN PRC	001565: MANTEN	00042: EQUIPO	1176500	588250	257234.1	257234.1	43.73		
EDIENTE	EXPEDIENTE - PIP -OXIGENOTERAPIA Y MANEJO DE TERINOPATIAS AL NEONATO	Expedinte Técnico	2	0	0	1	0	1	0	0.00	•	2135339: MEJOR/	000001: EXPEDIE	00054: EXPEDIENTE T	17925	8962.5	0	0	0.00	0	
ERVISION DE OBRAS	SUPERVISION DE OBRAS	Informe	2	0	0	0	0	0	0	No programado		2135339: MEJOR/	000002: SUPERVI	00060: INFORME	8962	4481	0	0	0.00		
QUISICION DE EQUIPOS	ADQUISICON DE EQUIPOS	Equipo	133	0	0	0	0	0	0	No programado		2135339: MEJOR/6	000005: ADQUISE	00042: EQUIPO	871246	435623	0	0	0.00	•	
IONES ADMINISTRATIVAS	ACCIONES ADMINISTRATIVAS	Informe	1	0	0	0	0	0	0	No		2135339: MEJOR/6	000016: GESTION	00060: INFORME	103558	51779	0	0	0.00	0	
DIENTE	EXPEDIENTE - PIP-MENOR -INSTALACION DEL MODULO DE ATENCION DE URGENCIAS (MAU), EN EL SERV. DE EMERGENCIA	Expedinte Técnico	1	0	0	0	0	0	0	No programado	•	2197490: INSTAL/6	000001: EXPEDIE:	00054: EXPEDIENTE T	17925	8962.5	0	0	0.00	•	
	SUPERVISION DE OBRAS	Estudio	1	0	0	0	0	0	0	No programado		2135339: MEJORA	000002: SUPERVI	00060: INFORME	8962	4481	0	0	0.00	RINKS	HOSO
UISICION DE EQUIPOS	ADQUISICION DE EQUIPOS	Equipo	70	0	0	0	0	0	0	No		2197490: INSTAL/6	000005: ADQUISI	00042: EQUIPO	871246	435623	0	0	600	1	N. TE
RUCCIÓN Y CAPACITACION	INSTRUCCIÓN Y CAPACITACION	Equipo	1	0	0	0	0	0	0	No No		2197490: INSTAL/6	000008: FORTALE	10042: EQUIPO	24225	12112.5	0	0	0.30	A CO	E STATE
ONES ADMINISTRATIVAS	ACCIONES ADMINISTRATIVAS	Informe	2	0	0	0	0	0	0	No No		2135339: MEJORA			103558	51779	0	0	0.60	0.00	The Second
										programado R	02/00/20								11.3	6	12

	META FÍSICA	The second	1000 PM	The same				PROGRAMA	DA vs EJECUTA	DA			META PR	ESUPUESTAL		100000000000000000000000000000000000000	C CLE HOT C CLE POR INC.	DPROGRAMA	DA VS EJECUTADA	2000	
PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META		IMESTRE EIEC		MESTRE EJEC.	PROG. ACUMULADA 1er. SEM.	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	Grado de Cumplimiento 5	ALERTA DE GESTIÓN	PRODUCTO	ACTIVIDAD	U.M.	META	The second second second	EJECU TADO	EJECUE ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTION*	OBSERVACI
CTIVIDAD DE DIFUSION	ACTIVIDAD DE DIFUSION	Informe		0	0	0	0	0	(	No programado		2197490: INSTAL	6000016: GESTIC	ON 00060: INFORME	85000	42500	0	0	0.00		dan manta
ONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURA	CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURA	M2	1	0	0	0	0	0	(	No programado		2197490: INSTAL	6000034: FORTA	LE 00069: M2	25000	12500	0	0	0.00		19100
	Soporte Informático concordantes a los procesos hospitalarios	Informe	1	0	0	0	0	0	C	No programado		3999999: SIN PR	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	0	0	0	0	No programado	0	POLONE
OTROS SEVICIOS COMPLEMENTARIOS DE	Procesamiento estadístico de información Asistencial.	Acción	540	135	135	135	135	270	270			3999999: SIN PR	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	8220936	4110468	3580365.573	3580365.573	87.10	0	
ENCION A LA MUJER, NIÑO Y ADOLESCENTE NO INCLUIDOS EN PPR	Procesamiento estadístico de Admisión	Informe	12	3	3	3	3	6	6	100.00		3999999: SIN PR	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	182687.4667	91343.73333	79563.67941	79563.67941	87.10		
NO INCLUIDOS EN PPR	Procesamiento de archivo de Historias Clínicas	Informe	12	3	3	3	3	6	6	100.00		3999999: SIN PR	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	182687.4667	91343.73333	79563.67941	79563.67941	87.10	0	
	Desarrollo de acciones de innovación tecnológica del hospital	Informe	3	0	0	1	1	1	1	100.00		3999999: SIN PRO	5000001: PLANE	AF 00001: ACCION	811.2681913	405.6340956	387.3051871	387.3051871	95.48	•	
	Aseguramiento de stocks suficiente de Productos Farmacéuticos y Afines en condiciones adecuadas	Acción	516	129	454	129	593	258	1,047	405.81	•	3999999: SIN PRO	5001867: BRINDA	AF 00134: RECETA	13803.85528	6901.92764	8350.513022	8350.513022	120.99	•	
	Preparación de Fórmulas magistrales	Receta	28,310	7,077	6,885	7,078	6,861	14,155	13,746	97.11	•	3999999: SIN PRO	5001867: BRINDA	N 00134: RECETA	181229.9854	90614.99268	109633.383	109633.383	120.99	0	
ROS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE	Dispensación de Productos Farmacéuticos y Afines	Receta	341,795	85,449	77,925	85,448	85,464	170,897	163,389	95.61	•	3999999: SIN PRO	5001867: BRINDA	AF 00134: RECETA	2154152.923	1077076.461	1303134.644	1303134.644	120.99		
ENCION A LA MUJER, NIÑO Y ADOLESCENTE INCLUIDOS EN PPR	Promoción del Uso Racional de ATM	Informe	8	1	6	3	4	4	10	250.00		3999999: SIN PRO	5001867: BRINDA	00134: RECETA	131.8419797	65.92098987	79.75657136	79.75657136	120.99		
	Control del uso Racional de ATM	Informe	6	1	3	2	3	3	6	200.00		3999999: SIN PRO	5001867: BRINDA	M 00134: RECETA	79.10518785	39.55259392	47.85394282	47.85394282	120.99		
	Aseguramiento de cumplimiento, de buenas prácticas de prescripción, dispens. Y uso de insumos y material médico en HOSP,CC,SOP,C.OBS,EMER.	Informe	12	3	3	3	3	6	6	100.00	•	3999999: SIN PRO	5001867: BRINDA	N 00134: RECETA	79.10518785	39.55259392	47.85394282	47.85394282	120.99	•	4
	Planeamiento Hospitalario y organización de la estructura	Informe	4	1	1	1	1	2	2	100.00	•	3999999: SIN PRO	5000001: PLANEA	M 00001: ACCION	1622.536383	811.2681913	774.6103742	774.6103742	95.48	•	
	Planeamiento y proceso Presupuestal Institucional	Informe	4	1	1	1	1	2	2	100.00	•	3999999: SIN PRO	5000001: PLANEA	00001: ACCION	1622.536383	811.2681913	774.6103742	774.6103742	95.48		
	Costeo de procedimientos hospitalarios	Acción	1,920	480	491	480	466	960	957	99.69	•	3999999: SIN PRO	5000001: PLANEA	00001: ACCION	776383.659	388191.8295	370651.0641	370651.0641	95.48		123
	Gestión de tecnologías inversiones y cooperación técnica	Informe	2	0	0	2	0	2	0	0.00		3999999: SIN PRO	5000001: PLANEA	00001: ACCION	0	0	0	0	No programado		
	Administración de Planillas de pensionistas del hospital	Planilla	12	3	3	3	3	6	6	100.00	•	3999999: SIN PRO	5000991: OBLIGA	C 00137: PLANILIA	6453775	3226887.5	3679672	3679672	114.03		3%
	Conducción de la Gestión Hospitalaria	Acción	16	4	4	4	5	8	9	112.50	•	3999999: SIN PRO	5000003: GESTION	N 00001: ACCION	274031.2	137015.6	119345.5191	119345.5191	87.10	0	100
	Gestión Administrativa Hospitalaria	Acción	420	105	12	105	8	210	20	9.52	•	3999999: SIN PRO	5000003: GESTION	N 00001: ACCION	608958.2222	304479.1111	265212.2647	265212.2647	87.10	0	7-1
STION HOSPITALARIA PARA LA ATENCION A MUJER, NIÑO Y ADLESCENTE	Administración contable de los recursos asignados al hospital	Informe	16	4	4	4	4	8	8	100.00	0	3999999: SIN PRO	5000003: GESTION	N 00001: ACCION	243583.2889	121791.6444	106084.9059	106084.9059	87.10	0	. 139
	Administración Eficáz de la atención de pacientes asegurados	Informe	24	6	6	6	6	12	12	100.00	•	3999999: SIN PRO	5000003: GESTION	00001: ACCION	365374.9333	182687.4667	159127.3588	159127.3588	87.10		
	Gestión del reembolso por atención de paciente beneficiario	Informe	48	12	12	12	12	24	24	100.00	•	3999999: SIN PRO	5000003: GESTION	00001: ACCION	730749.8667	365374.9333	318254.7176	318254.7176	87.10	0	
	Monitoreo y Evaluación de la gestión Hospitalaria	Informe	4	1	1	1	0	2	1	50.00	0	3999999: SIN PRO	5000003: GESTION	00001: ACCION	30447.91111	15223.95556	13260.61323	13260.61323	87.10	0	
	Supervisión de la gestión Hospitalaria	Informe	4	1	1	1	1	2	2	100.00	•	3999999: SIN PRO	5000003: GESTION	00001: ACCION	60895.82222	30447.91111	26521.22647	26521.22647	87.10	0	
	Control Interno de la gestión Hospitalaria	Informe	11	2	4	4	4	6	8	133.33	0	3999999: SIN PRO	5000006: ACCIONE	00001: ACCION	118895	59447.5	74536.18	74536.18	125.38		
	Acciones Anticorrupción y de Transparencia en función pública	Persona	100	50	0	0	0	50	0	0.00	•	3999999: SIN PRC	5000003: GESTION	00001: ACCION	0	0	0	0	No programado	0	
	Acciones de Rendición de Cuentas de la gestión hospitalaria	Informe	6	1	1	2	0	3	1	33.33	•	3999999: SIN PRC	5000003: GESTION	00001: ACCION	30447.91111	15223.95556	13260.61323	13260.61323	87.10	0	
ROS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE NCION A LA MUJER, NIÑO Y ADOLESCENTE INCLUIDOS EN PPR	Adquisición y distribución oportuna de bienes y servicios necesarios para la operatividad hospitalaria	Informe	12	3	3	3	3	6	6	100.00	•	3999999: SIN PRC	5000003: GESTION	00001: ACCION	182687.4667	91343.73333	79563.67941	79563.67941	87.10	6	
GURAR LA PROVISION DE ALIMENTACION CUADA PARA ENFERMOS	Dotación de alimentos para pacientes Hospitalarios	Ración	380,725	95,181	99,941	95,182	89,184	190,363	189,125	99.35	•	3999999: SIN PRC	5000469: APOYO A	00101: RACION	2004294	1002147	1040239.91	1040239.91	103.80	•	
NCION EN CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR XUAL	Acciones contra la violencia a la mujer	Atención	100	25	22	25	21	50	43	86.00	0	3999999: SIN PRC	5001060: ACCION I	00006: ATENCION	27693	13846.5	12315	12315	88.94	MON	98 (51)
	Servicios Básicos y Complementarios	Acción	487,200	121,800	156,960	121,800	183,807	243,600	340,767	139.89	0	3999999: SIN PRC	5001195: SERVICIO	00001: ACCION	7363347	3681673.5	2561063.93	2561063.93	69.56	WB NVS.	HOC
	Atención de emergencias de Salud Sexual Reproductiva de la Mujer, Niño y adolescente con crterios estandarizados	Atención	3,200	800	4,489	800	5,447	1,600	9,936	621.00	0	3999999: SIN PRC	5001561: ATENCIO	00006: ATENCION	259642	129821	202918.74	202918.74	15/15	10157	10
	Atenciones Básicas (No Médicos) en salud de la mujer niños y adolescentes	Consulta	63,115	15,830	13,851	15,797	13,773	31,627	27,624	87.34	0	3999999: SIN PRC	5001 562: ATENCIO	00021: CONSULTA	894599.8701	447299.9351	533636.6211	533636.6211	11930	ST ST	3/3
NCION EN CONSULTAS EXTERNAS	Atención de consultas externas especializadas de SSR de la Mujer, al Niño y Adolescente y Neonatos con enfoque integral	Consulta	188,360	47,079	47,762	47,101	46,754	94,180	94,516	100.36	•	3999999: SIN PRC	5001562: ATENCIO	00021: CONSULTA	3060889.13	1530444.565	1825847.049	1825847.049	119.30	See M	SCHOOL S
NCION EN HOSPITALIZACION	Atención en Hospitalización	Dia-Cama	52,000	13,000	13,779	13,000	13,389	26,000	27,168	104.49		3999999: SIN PRC	5001563: ATENCIO	00031: DIA-CAMA	10086254	5043127	5160196.49	5160196.49	102.	Tar	100

	META FÍSICA	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA									META PRESUPUESTAL					CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA  EN EL PERÍODO EJECUT. Grada de Cumplimiento					
PRODUCTO INSTITUCIONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	The state of	MESTRE	P. Stylesoff	MESTRE	PROG. ACUMULADA	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTION*	PRODUCTO	ACTIVIDAD	U.M.	META	CONTRACTOR OF THE PARTY			EJECUC Grado de Cumplimiento CUMULADA %		OBSERVACIONES
ITERVENCIONES QUIRURGICAS	Intervenciones Quirúrgicas en SSR de la Mujer, al Niño y	Intervención	3,592	PROG. 891	723	PROG. 893	806	1,784	1,529	85.71	0	3999999: SIN PRO	5001564: INTER	VE 00065: INTERVENCIO	3617573.319	1808786.66	2041453.449	2041453.449	112.86		Earniento /
VIERVENCIONES COMONGICAS	adolescente, con estádares acordes a la categoría III-1						500	4040	1.120	110.70		2000000 SIN DR	SOOTSER ATENO	IC 00031: DIA-CAMA	1610248	805124	978832.12	978832.12	121.58		J. O.
TENCION DE CUIDADOS INTESIVOS	Atención de Cuidados Intensivos en Niños y Adolescentes	Dia-Cama	2,038	509	521	510	608	1,019	1,129	110.79 No									19		RTOLUM
	Autoevaluación Periódica	Informe	4	0	0	0	1	0	1	programado		3999999: SIN PRO	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	30447.91111	15223.95556	13260.61323	13260.61323	87.10		Part Control of Control
	Seguimiento de estándares de acreditación	Informe	4	1	0	1	3	2	3	150.00		3999999: SIN PRO	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	91343.73333	45671.86667	39781.8397	39781.8397	87.10		
	Mejoramiento de procesos priorizados	Informe	8	2	2	2	2	4	4	100.00	•	3999999: SIN PRO	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	121791.6444	60895.82222	53042.45294	53042,45294	87.10		
	Medición de la satisfacción de los usuarios	Informe	8	1	1	3	1	4	2	50.00	0	3999999: SIN PRO	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	60895.82222	30447.91111	26521.22647	26521.22647	87.10		
TENCION A NECESIDADES DE LA SALUD EXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA MUJER NO VCLUIDAS EN PPR	Análisis y difusión de la situación hospitalaria	Informe	1	0	0	1	0	1	0	0.00	0	399999: SIN PRO	5000001: PLANE	AT 00001: ACCION	0	0	0	0	No programado	•	
	Auditoría médica	Informe	4	2	1	0	0	2	1	50.00		3999999: SIN PRO	5000003: GESTIO	ON 00001: ACCION	30447.91111	15223.95556	13260.61323	13260.61323	87.10	6	
	Manejo seguro de los medicamentos	Informe	4	1	1	1	0	2	1	50.00		3999999: SIN PRO	5001867: BRIND	AF 00134: RECETA	13.18419797	6.592098987	7.975657136	7.975657136	120.99	•	
		Informe	32	8	8	8	8	16	16	100.00	0	3999999: SIN PR	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	487166.5778	243583.2889	212169.8118	212169.8118	87.10		
	Intervenciones ante eventos adversos  Fortalecimiento de la Calidad	Plan	1	0	1	0	0	0	1	No programado		3999999: SIN PRO	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	30447.91111	15223.95556	13260.61323	13260.61323	87.10	0	
	Sustentación Jurídico Legal de la Gestión Hospitalaria	Acción	2,040	510	506	510	508	1,020	1,014		•	3999999: SIN PR	5000004: ASESC	RA 00001: ACCION	128426	64213	73949.93	73949.93	115.16	•	
ESTION ADMINISTRATIVA HOSPITALARIA ARA LA ATENCION A LA MUJER, NIÑO Y DOLESCENTE NO INCLUIDOS EN PPR	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Informe	36	9	6	9	6	18	12	66.67		399999: SIN PR	5000003: GESTIC	ON 00001: ACCION	365374.9333	182687.4667	159127.3588	159127.3588	87.10	O	
	Acciones para la mejora del clima organizacional	Informe	1	0	1	0	0	0	1	No programado	0	3999999: SIN PR	5000005: GESTIC	ON 00001: ACCION	2090.227758	1045.113879	103.714306	103.714306	9.92	•	10.34
	Acciones para la mejora del desempeño del RR.HH.	Informe	4	0	0	2	0	2	0	0.00		3999999: SIN PR	5000005: GESTIG	ON 00001: ACCION	0	0	0	0	No programado	•	
SESTION ADMINISTRATIVA HOSPITALARIA PARA LA ATENCION A LA MUJER, NIÑO Y	Gestión de RR.HH. Por competencias	Informe	3	1	1	0	0	1	1	100.00		3999999: SIN PR	5000005: GESTIG	ON 00001: ACCION	2090.227758	1045.113879	103.714306	103.714306	9.92	•	
ADOLESCENTE NO INCLUIDOS EN PPR	Capacitación de Recursos Humanos	Persona	1,600	166	50	634	510	800	560	70.00		3999999: SIN PR	5000005: GESTIG	ON 00001: ACCION	1170527.544	585263.7722	58080.01139	58080.01139	9.92		
	Seguimiento de la capacitación del RR.HH	Informe	2	0	0	1	1	1	0	0.00		3999999: SIN PR	5000005: GESTIC	ON 00001: ACCION	0	0	0	0	No programado		
		Investigación	12	3	3	3	3	6	6	100.00		3999999: SIN PR	5000913: INVES	TIC 00066: INVESTIGACIO	178921.5	89460.75	66457.9	66457.9	74.29		
TROS SEVICIOS COMPLEMENTARIOS DE	Desarrollo estratégico de la Investigación		12	2	2	2	2	6	6	100.00		3999999: SIN PR	5000913: INVES	TIC 00066: INVESTIGACIO	178921.5	89460.75	66457.9	66457.9	74.29		Ten - Title
TENCION A LA MUJER, NIÑO Y ADOLESCENTE IO INCLUIDOS EN PPR	Desarrollo estratégico del sistema de gestión docente	Informe	12	3	3	3	100	0	200					IT 00086: PERSONA	509668	254834	435718.97	435718.97	170.98	•	
	Especialización y perfeccionamiento de (Médicos Residentes)	Médico Residente	100	100	100	100	100	200	200	100.00		Jagaga, silt PR	JUNE STORY	The state of the s	303003	1995,000		menoanes,			

