

Informe de Evaluación de Implementación del Plan Operativo Institucional 2022 Primer Trimestre



Unidad Ejecutora 000149 – HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO – SAN BARTOLOMÉ

Junio, 2022

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Oficina Ejecutive de Planeamiente Estratégico

Lic. Victor Ramón FLORIAN PLASENCIA
Director Ejecutivo
CLAO N. 08963

INFORME DE EVALUACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022 PRIMER TRIMESTRE



DR. SANTIAGO CABRERA RAMOS

DIRECTOR GENERAL

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

DR. SANTIAGO CABRERA RAMOS

DIRECTOR ADJUNTO

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ



DIRECTOR EJECUTIVO OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO FSTRATÉGICO

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

CPC. DORIS JANET TRUJILLANO RIVERA

DIRECTOR EJECUTIVO OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE

Lic. ROSARIO RAMOS LARICO

Jefe de Equipo de Planeamiento y Organización

Lic. GABY MAYÓN LAURENTE

Equipo de Planeamiento y Organización de la OEPE

Bach, YANET MARIBEL CRUZ MEDRANO

Equipo de Planeamiento y Organización de la OEPE

M.C IVÁN ALCIDES GARCÍA CORZO

Equipo de Planeamiento y Organización de la OEPE

Lima, 2022



INFORME DE EVALUACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022 PRIMER TRIMESTRE





1. RESUMEN EJECUTIVO3
2. ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS FÍSICAS Y
FINANCIERAS DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS 5
3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. RESUMEN EJECUTIVO

El Hospital San Bartolomé, en el año 1,961 se denomina como el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" (HONADOMANI San Bartolomé), se direccionó el accionar del hospital a la atención especializada de problemas de salud de la mujer y del recién nacido.

Actualmente se reconoce al HONADOMANI San Bartolomé como un establecimiento de salud de categoría III-E (Categorización aprobada mediante Resolución Administrativa 71-2020-DMGS-DIRIS-LC), con denominación de Institución Prestadora de Servicios de Salud Pública con internamiento y con población referida, con clasificación como Hospital de Atención Especializada cuyo objetivo principal es la atención de los problemas y las necesidades de salud, con énfasis en la recuperación y rehabilitación que demanda el binomio madre - niño y adolescente del ámbito nacional.

El Plan Operativo Institucional 2022 del HONADOMANI San Bartolomé fue aprobado mediante Resolución Directoral 267-2021-DG-HONADOMANI-SB de fecha 31 de diciembre del 2021, es una herramienta de gestión operativa de la entidad, el cual está alineado al Planeamiento Estratégico Multisectorial e Institucional realizado a nivel del Ministerio de Salud, así como a las Normas Técnicas, Políticas y Planes sectoriales que regulan las prestaciones de salud que se realizan en la institución.

El Informe de Evaluación de Implementación del Plan Operativo Institucional 2022 Primer Trimestre contiene el análisis de los factores que incidieron en el cumplimiento de las actividades y metas programadas de enero a diciembre del 2021, con el reporte del seguimiento permanente que se realiza en el hospital, para cada una de los órganos y unidades orgánicas, en el marco de un enfoque de gestión por Resultados, y que han sido recogidos en el aplicativo informático CEPLAN V.01

La evaluación del POI permite adoptar medidas correctivas que mejoren la gestión y los resultados en la gestión hospitalaria.

En la Tabla 1 se muestra el lineamiento de las categorías presupuestales a las Acciones Estratégicas Institucionales y Objetivos Estratégicos Institucionales.

Tabla 1 Lineamiento de las categorías presupuestales a los Objetivos Estratégicos Institucionales

	Estrategicos institucionales			
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	ALINEAMIENTO CON LAS CATEGORIAS PRESUPUESTALES		
	1.1. Vacunación completa en niñas y niños menores de 15 meses de edad; y en niñas entre 9 y 13 años; con cobertura óptimas.	INFANTIL TEMPRANO		
DEI 01: Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones	Prevención y control de enfermedades transmisibles fortalecidos con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales.	PP 0001 - PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL PP 1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO PP0016 - TBC-VIH/SIDA		
que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales.	1.3. Vigilancia y control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria.	9002 - ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS		
nauonales.	1.5. Prevención, detección precoz y atención integral, oportuna, de la anemia en niños y niñas menores de 3 años; mujeres adolescentes y gestantes; y de la desnutrición crónica infantil.	PP 0001 - PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL PP 1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO		



		(3) 23
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	ALINEAMIENTO CON LAS CATEGORIAS PRESUPUESTALES
	1.6. Prevención, detección precoz y atención integral; por curso de vida; de enfermedades no transmisibles con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales.	PPO 024 - PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER PP 0018 - ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES PP 129 - PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD
	1.7 Prevención, detección precoz y atención integral; por curso de vida; de problemas de salud mental; con énfasis en el ámbito intrafamiliar y comunitario; y en la violencia y adicciones.	PPR 0131 - CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL
OEI 02: Garantizar el acceso a	2.3. Redes integradas de Salud; implementadas progresivamente a nivel nacional.	PP 0002 - SALUD MATERNO NEONATAL 9002 - ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS
cuidados y servicios de salud de calidad organizados en redes integradas de salud, centradas en la	2.4. Atención de urgencias y Emergencias médicas; eficiente y oportuna.	PP 0104 - REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS
persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.	2.8. Provisión segura, oportuna y de calidad de sangre, y hemoderivados; así como de órganos, tejidos y células para trasplantes; mediante sistemas eficientes.	9002 - ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS
OEI 04: Fortalecer la rectoría y la gobernanza sobre el sistema de salud, y la gestión institucional; para el	4.2. Gestión orientada a resultados al servicio de la población, con procesos optimizados y procedimientos administrativos simplificados.	PP 0002 - SALUD MATERNO NEONATAL 9001 - ACCIONES CENTRALES 9002 - ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS
desempeño eficiente, ético e integro, en el marco de la modernización de la gestión pública.	 4.3. Asignación y gestión del presupuesto público eficiente y orientado a resultados del sistema de salud. 	9001 - ACCIONES CENTRALES
OEI 05: Mejorar la gestión y el desarrollo de los recursos humanos en	5.1. Plan de dotación de recursos humanos en salud acordado con gobiernos regionales.	9001 - ACCIONES CENTRALES
salud con énfasis en competencias, y la disponibilidad equitativa en el país.	 5.2. Acuerdos entre instituciones formadoras e institución prestadora; implementada. 	9002 - ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS
OEI 06: Mejorar la toma de decisiones, la prestación de servicios públicos, el empoderamiento y la satisfacción de la población a través del gobierno digital en salud.	6.1. Mecanismos de generación de evidencias para la toma de decisiones para prevención y control de enfermedades; implementado.	RESULTAN EN PRODUCTOS
OEI 08: Fortalecer la gestión del riesgo	8.4. Entrenamiento en habilidades para la prevención y reducción de la vulnerabilidad y aumento de la resiliencia; de las comunidades organizadas frente al riesgo de desastres.	PPU UBS - REDUCCION DE VOLIVEITABLES IS
y defensa ante emergencias y desastres.	8.5. Gestión y comunicación eficiente y oportuna al COE salud, de la información de casos de emergencias masivas y desastres.	PP 0068 - REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

Fuente: POI 2022- HONADOMANI

Actividades Operativas

Para el presente año se programó un total de 112 actividades operativas que se desagregan en 310 subproductos. Adicionalmente

Presupuesto

La asignación presupuestal se realiza a cada actividad operativa y a cada subproducto en base al Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) asignado para el HONADOMANI para el presente año. (Tabla 2)

Al momento que el MINSA habilita el aplicativo CEPLAN para la modificación del POI, el presupuesto se ajusta al Presupuesto Institucional Modificado (PIM).

Tabla 2 Distribución de presupuesto PIA 2022

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	DESCRIPCIÓN	PIA	PIM	VARIACIÓN	
00 RECURSOS ORDINA	RIOS	97'553,162.00	100'348,556.00	2.87%	
	Total I FF 00	97'553,162.00	100'348,556.00		
00 RECURSOS DIRECT	AMETNE RECAUDADOS	3'000,000.00	3'786,219.00	26.21%	
Total I FF 09		3'000,000.00	3'786,219.00	20.2170	
13 DONACIONES Y TRA		0	12'690,645.00	_	
Total I FF 13		0	12'690,645.00		
19 RECURSOS POR OF DE CRÉDITO	PERACIONES OFICIALES	0	2'234,836.00	122	
Dacon 47 (200 (44) - 5	Total I FF 19	0	2'234,836.00		
	OTAL	100'553,162.00	119'060,256	18.41%	



Fuente: Modulo de Programación Multianual /Aprobación de Presupuesto Institucional de Apertura (PIA). Elaboración propia

2. ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS FÍSICAS Y FINANCIERAS DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

Las áreas usuarias responsables de la ejecución de cada subproducto a través de los distintos Departamentos y Oficinas informan a la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico - Equipo de Planeamiento y Organización, el avance de la ejecución de las metas físicas programadas al cierre del primer semestre.

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

Para la valoración del cumplimiento se seguirá la clasificación indicada en la Directiva Administrativa 262-MINSA-2019-OGPPM. (Tabla 3):

Tabla 3 Clasificación de la valoración de cumplimiento de metas físicas

The state of the s
Rango
<=85%
>86%, <=90%
>90%, <=100%
>110%*

Fuente: Directiva Administrativa 262 MINSA-2019-OGPPM. Elaboración propia. * Límite ajustado

En la Tabla 4 se muestra el listado de actividades, la meta programada, la cantidad ejecutada, la asignación presupuestal y la ejecución al primer trimestre obteniéndose un determinado grado de cumplimiento para cada actividad operativa y en relación a ello obtiene una determinada valoración.

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESPUESTAL

Para la valoración de cumplimiento de la ejecución presupuestal se sigue la clasificación elaborada por el Equipo de Planeamiento y Organización de la Oficina

Ejecutiva de Planeamiento Ejecutivo del HONADOMANI San Bartolomé.

Tabla 4 Clasificación de la valoración de cumplimiento de ejecución presupuestal

Tabla 4 Clasificació Trimestre	Muy Deficiente (%)	Deficiente (%)	Regular (%)	Bueno (%)	Exceso (%) ≥33 ≥53 ≥81	
Marzo (1° Trimestre)	<15	15≤x<18	18≤x<24	24≤x<33		
Junio (2° trimestre)	<24	24≤x<36	36≤x<48	48≤x<53		
Setiembre (3° trimestre)	<36	36≤x<48	48≤x<63	63≤x<81		
Diciembre (4° trimestre)	<51	51≤x<66	66≤x<84	84≤x≤100	>100	

Fuente: Elaborado por el Equipo de Planeamiento y Organización

Al cierre del primer trimestre del año 2022 el HONADOMANI San Bartolomé alcanzó un grado de cumplimiento de metas físicas de 118.06% con una valoración "Exceso"; asimismo, la ejecución del presupuesto alcanza una valoración de "Regular" con un grado de ejecución de 23.05%.

Tabla 5 Grado de cumplimiento de metas físicas y ejecución del presupuesto asignado

		a31	gnado	FISICAS		E NEW YORK	PRESUPUES	TO	
CP	Categoria Presupuestal	Programación			Valoración	Programación		Grado de Ejecución	Valoración
		244	261	106.97%	Bueno	1,041,866.00	202,376.42	19.42%	Regular
001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL		-	105.39%	Bueno	26,121,108.00	5,455,895.57	20.89%	Regular
0002	SALUD MATERNO NEONATAL	40,596	42,786			1,238,548.00	277,224.03	22.38%	Regular
016	TBC/VIH/SIDA	2,813	2,840	100.96%	Bueno		10	26.31%	Bueno
	ENFERMERDADES NO TRASMISIBLES	1,580	2,066	130.76%	Exceso	1,790,127.00	470,955.47	The Contraction of	
		12	15	125.00%	Exceso	1,153,105.00	258,085.92	22.38%	Regular
0024	PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	37	36	97.30%	Bueno	119,802.00	13,487.46	11.26%	Muy deficient
	REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIA Y URGENCIAS	22,616	22,404	99.06%	Bueno	18,575,008.00	4,326,266.47	23.29%	Regular
0400	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	4,372	4,974	113.77%	Exceso	765,699.00	180,211.16	23.54%	Regular
0129	EN PERSONAS CON DISCAL AGIDAD	122	86	70,49%	Deficiente	628,524.00	130,139.52	20.71%	Regular
0131				102.46%	Bueno	5.367,649.00	1,184,149.14	22.06%	Regular
1001	PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	2,759	2,827	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		12,680,830.00	3,295,922.15	25.99%	Bueno
9001	ACCIONES CENTRALES	76,168	219,174	287.75%	Exceso	12,000,030.00			5 1
	A SIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN	569,666	553,745	97.21%	Bueno	49,577,990.00	11,653,414.35		Regular
9002	PRODUCTOS TOTAL	720,985	851,214	118.06%	Exceso	119,060,256.00	27,448,127.66	23.05%	Regular

Elaboración propia

Para tener un mejor análisis se considera conveniente evaluar el nivel de cumplimiento y ejecución por cada uno de los Programas presupuestales (PP), Acciones Centrales y Asignaciones Presupuestales que no Resultan en Producto (APNOP), resultando:

001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

El programa articulado nutricional incluye 02 actividades con metas programadas cuyo grado de cumplimiento global alcanza el 55.17 % con una valoración de "Deficiente" (Tabla 6).





Tabla 6 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 001

PP: 001 PRO	Grado de	20.00					
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento	Valoraciór
N° de Actividades	0	0	1	1	2	106.97%	Bueno
programado				L	0		

Elaboración propia

En la Tabla 7, se identifica que las actividades 5000031: Brindar atención a otras enfermedades prevalentes y 5000035: Atender a niños y niñas con diagnóstico de parásito intestinal, tienen un grado de cumplimiento con valoración de "Bueno" y "Exceso", respectivamente; para este año 2022, se realizó un ajuste de metas físicas en base a la ejecución de años anteriores, pese a este ajuste, el cierre de consultorios por el reordenamiento para la atención de pacientes COVID-19, en la cuarta ola pandémica, limitó la atención ambulatoria, sin embargo hubo mayor presentación de casos durante el primer trimestre en comparación con el mismo periodo del año anterior.

La ejecución presupuestal del PP 001 alcanza el 19.42 % del presupuesto asignado, con una valoración de "Regular".



Tabla 7 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del presupuesto asignado – PP 001

_						METAS FISICAS			PRESUPUESTO					
N°	СР	Código	Actividad Operativa	Programación		Grado de	Valoración	Pr	ogramación	200	Ejecución	Grado de Ejecución	Valoración	
1	001	5000031	BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	216	222	102.8%	Bueno	S/	835,561.00	S/	171,599.81	20.5%	Regular	
2	001	5000035	ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	28	39	139.3%	Exceso	SI	206,305.00		30,776.61		Muy deficiente	
			TOTAL	244	261	106.97%	Bueno	SI	1,041,866.00	SI	202,376.42	19.42%	Regular	

Elaboración propia

1001 PROGRAMA PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

El Programa Productos Específicos para el Desarrollo Infantil incluye 07 actividades con metas programadas cuyo grado de cumplimiento global alcanza el **102.46** % con una valoración de "Exceso", con cuatro actividades que se encuentran con valoración de "Exceso", sin embargo, hay una actividad con valoración de "Deficiente", y dos actividades con valoración de "Bueno". (Tabla 8).

Tabla 8 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 1001

1001 PRODUCTOS ESPEC	Grado de	Valoración					
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento	
N° de Actividades	1	0	2	4	7	102.46%	Exceso
No programado					0		

Elaboración propia

En la Tabla 9, se identifica, en la ejecución de las Metas Físicas que la actividad

5000027 Atender a niños con infecciones respiratorias agudas, tiene un grado de cumplimiento "Deficiente", a pesar del haber realizado el ajuste de metas considerando años anteriores, en marzo hubo una menor cantidad de casos, además de la programación limitada de consultorios externos debido a la pandemia.

La actividad 5000018 Atención a niños con crecimiento y desarrollo - CRED completo para su edad tiene una valoración de cumplimiento de "Exceso". Esta actividad se reajustó para priorizar el CRED especializado que es el que corresponde, conforme a la categoría del hospital, sin embargo, aún persiste la demanda de atención de CRED, que debe redirigirse a los niveles de atención correspondiente de manera progresiva.

Las actividades 5000028: Atender a niños con diagnóstico de enfermedad diarreica aguda y, tiene valoración de cumplimiento de "Exceso" debido a un aumento de la demanda de atención de estos casos por la estación de verano.

la actividad 5000029: Atender a niños con diagnóstico de infecciones respiratorias aguda con complicaciones tuvo una valoración de cumplimiento de "Exceso" debido a que, a pesar de la baja incidencia estacional, de los casos que se atendieron, hubo una alta incidencia de casos complicados.

La actividad 5006270 Brindar atenciones a niños con diagnóstico de anemia por deficiencia de hierro tiene una valoración de cumplimiento de "Exceso" debido a un incremento de casos en comparación con el año 2021, la implementación de las teleconsultas determinó que muchas de estas atenciones se puedan realizar, a pesar del cierre de los consultorios externos en la cuarta ola.

La ejecución presupuestal del PP 1001 alcanza el 22.06 % del presupuesto asignado, con una valoración de "Regular".

Tabla 9 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del presupuesto asignado – PP 1001

				proce		o asigna		PRESOPOESTO					
N°	СР	Código	Actividad Operativa	Programación		Grado de Cumplimiento	Valoración	P	rogramación	i	Ejecución	Grado de Ejecución	Valoración
1	1001		APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	300	300	100.0%	Bueno	SI	401,472.00	S/	91,238.43	22.7%	Regular
2	1001	5000018	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	140	186	132.9%	Exceso	S/	779,155.00	S/	126,884.26	16.3%	Deficiente
3	1001	5000027	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	1,189	988	83.1%	Deficiente	S/	752,799.00	SI	164,626.81	21.9%	Regular
4	1001	5000028	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	635	724	114.0%	Exceso	S/	412,918.00	S/	89,428.00	21.7%	Regular
5	1001	5000029	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	179	198	110.6%	Exceso	S/	2,177,148.00	S/	498,413.43	22.9%	Regular
6	1001	5000030	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	49	51	104.1%	Bueno	SI	843,157.00	S/	213,558.21	25.3%	Bueno
7	1001	5006270	BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	267	380	142.3%	Exceso	SI	1,000.00			0%	Muy deficier
_	1		TOTAL	2,759	2,827	102.46%	Bueno	SI	5,367,649.00	SI	1,184,149.14	22.00%	Regular

Elaboración propia





002 SALUD MATERNO NEONATAL

La atención de la Salud Materna Neonatal es la razón de ser de la Institución, incluye 15 actividades programadas que de forma global alcanzan el **105.39**% de cumplimiento lo que corresponde a una valoración de "Bueno". Cuatro actividades tienen valoración de "Deficiente" y otras cuatro de "Exceso", pero la mayoría (7) tiene valoración de "Bueno" (Tabla 10).

Tabla 10 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 002

PP: 002	Grado de	Valoración					
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento 105.39%	Bueno
N° de Actividades	3	0	7	4	14		
programado					1		

Elaboración propia

En la Tabla 11, se evidencia que la actividad 5006271: Administrar suplemento de hierro y ácido fólico a Adolescentes tiene programación de meta física de 1 en marzo, no se realizará programación de esta actividad en el resto del año para priorizar atenciones afines con el nivel de atención que tiene el hospital, sin embargo, por indicaciones del MINSA se realizó la programación de meta física de uno (1).

Tres actividades tienen cumplimiento de metas físicas "Deficiente": La actividad 5000048: Atender al puerperio, debido a que no todas las puérperas acuden a sus controles por consultorio externo; la actividad 5000049: Atender el puerperio con complicaciones, debido a una menor cantidad de casos, además de la limitada disponibilidad de camas hospitalarias por el reordenamiento para la atención de pacientes con COVID-19; y la actividad 5000058 Brindar servicios de salud para prevención del embarazo adolescente debido a que no hubo demanda de atenciones por el reinicio de las actividades escolares presenciales.

Cuatro actividades tuvieron una valoración de cumplimiento de metas de "Exceso". La actividad 5000043 Mejoramiento del acceso de la población a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva, se programó una meta baja en comparación a los meses siguientes, tomando en cuenta el cierre temporal de consultorios, sin embargo, hubo una mayor demanda en los meses de Febrero y Marzo; la actividad 5000046: Brindar atención del parto complicado no quirúrgico tuvo un incremento de casos en el subproducto 3329602 Hemorragias intraparto y postparto en el mes de marzo, al igual que la actividad 5000050: Atender complicaciones obstétricas en unidad de cuidados intensivos; y la actividad 5000055 Atender al recién nacido con complicaciones que requiere Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales – UCIN en el cual hubo una mayor demanda que el proyectado para estos meses.

En cuanto a la ejecución presupuestal, esta se encuentra en 20.89% con valoración de "Regular".

Tabla 11 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del

			week and the second	presu		asignado	- PP 0	02	PRESUPUESTO	0	
N°	СР	Código	Actividad Operativa	Programación		Grado de Cumplimiento	Valoración	Programación	Ejecución	Grado de Ejecución	Valoración
1	002	5000037	BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	935	980	104.8%	Bueno	S/ 1,301,826.00	S/ 303,406.07	23.3%	Regular





					20572	S FISICAS				PR	ESUPUESTO	A STATE OF THE STA	P TENT
٧°	СР	Código	Actividad Operativa	Programación		Grado de Cumplimiento	Valoración	Prog	gramación	Eje	cución	Grado de Ejecución	Valoración
2	002	5000042	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	1,234	1,220	98.9%	Bueno	S/	685,713.00	S/	153,672.27	22.4%	Regular
3	002		MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	385	949	246.5%	Exceso	S/	150,441.00	S/	35,968.52	23.9%	Regular
4	002	5000044	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	1,155	1,164	100.8%	Bueno	SI	2,592,610.00	S/	518,332.17	20.0%	Regular
5	002	5000045	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	714	721	101.0%	Bueno	S/	1,746,643.00	S/	404,672.42	23.2%	Regular
6	002	5000046	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	162	188	116.0%	Exceso	S/	1,768,189.00	S/	444,623.03	25.1%	Bueno
7	002	5000047	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	645	656	101.7%	Bueno	S/	722,061.00	SI	90,334.79	12.5%	Muy deficien
8	002	5000048	ATENDER EL PUERPERIO	642	507	79.0%	Deficiente	S/	1,934,729.00	S/	461,376.02	23.8%	Regular
9	002	5000049	ATENDER EL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	55	43	78.2%	Deficiente	S/	920,196.00	SI	233,620.56	25.4%	Bueno
10	002	5000050	ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	14	17	121.4%	Exceso	S/	1,812,620.00	S/	628,581.04	34.7%	Exceso
11	. 002	5000053	ATENDER AL RECIEN NACIDO	34,186	35,846	104.9%	Bueno	SI	4,627,803.00	S/	582,204.04	12.6%	Muy deficier
12	002	5000054	ATENDER AL RECIEN NACIDO CO COMPLICACIONES	N 359	375	104.5%	Bueno	S/	3,182,676.00	S/	638,834.70	20.1%	Regular
13	3 002	500005	ATENDER AL RECIEN NACIDO CO COMPLICACIONES QUE REQUIER UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCII	E 90	112	124.4%	Exceso	SI	3,846,073.00	S/	759,781.7	1 19.8%	Regular
14	4 002	500005	BRINDAR SERVICIOS DE SALUD	19	8	42.1%	Deficiente	S/	828,528.00	0 S/	199,488.2	3 24.1%	Bueno
1.	5 002	2 500627	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE	1	0	0.0%	Deficiente		1,000.00		1,000.0		Exceso
L	1		TOTAL	40,596	42.786	105.39%	Bueno	SI	26,121,108.00	SI	5,455,895.57	20.89%	Regular

Elaboración propia

0016 TBC-VIH/SIDA

Respecto al programa presupuestal TBC-VIH/SIDA, esta incluye 14 actividades de las cuales cinco actividades tienen una valoración de cumplimiento de "Deficiente" y 6, de "Bueno", además, tres actividades no tienen programación durante el primer trimestre. De forma global se alcanzó el 100.96% de cumplimiento lo que corresponde a una valoración de "Bueno". (Tabla 12).

Tabla 12 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 016

	PP: 0016 TBC-VI	H/SIDA				Grado de	Valoración
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento	
N° de Actividades	5	0	6	0	11	100.96%	Bueno
programado en el primer	h-i-n-astra				3		

Elaboración propia

El PP0016, tiene cinco actividades operativas con valoración de cumplimiento de "Deficiente" estas son: la actividad 5000069: Entrega a adultos y jóvenes varones

consejería y tamizaje para ITS y VIH/SIDA, debido a una baja de atenciones en los meses de febrero y marzo; la actividad 5000070: Adolescente información sobre infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA, debido a que las atenciones se ven influenciadas por las actividades en los centros educativos y hubo incertidumbre sobre el inicio de actividades en marzo, por lo que durante este mes no hubo demanda; la actividad 5000079: Persona con diagnóstico de VIH que acuden a los servicios, 5004438 Diagnostico de casos de Tuberculosis y 5006274; Brindar atención integral a personas con diagnóstico de Hepatitis C cuya actividades fueron limitadas por el cierre de consultorios.

Asimismo, este programa tiene una valoración de ejecución presupuestal de 22.38% con valoración de "Regular". (Tabla 13). Se aprecia nueve actividades con valoración de ejecución presupuestal de "Exceso" esto se debe a que la asignación presupuestal es de S/ 1000.00 y esa cantidad, en la práctica, no se prorratea a lo largo del año, sino que se adquiere los insumos para todo el año.



Tabla 13 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del

presupuesto asignado - PP 016

				prooup	BAETAS	signado			- 11 S/11 S	-	PRESUPUESTO		
I.	СР	Código	Actividad Operativa	Programación		Grado de Cumplimiento	Valoración	Prog	gramación	E	jecución	Grado de Ejecución	Valoración
1	16	5000069	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIHISIDA	249	209	83.9%	Deficiente	Sí	116,502.00	S/	28,245.59	24.2%	Bueno
2	16	5000070	ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	82	54	65.9%	Deficiente	SI	1,000.00	S/	1,000.00	100.0%	Exceso
3	16	5000071	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	1	1	100.0%	Bueno	S/	1,000.00	Sí	1,000.00	100.0%	Exceso
4	16	5000078	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	12	13	108.3%	Bueno	S/	115,228.00	SI	29,264.71	25.4%	Bueno
5	16	5000079	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	7	3	42.9%	Deficiente	S/	247,379.00	S/	57,958.85	23.4%	Regular
6	16		BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	4	3	75.0%	Bueno	S/	1,000.00	S/	1,000.00	100.0%	Exceso
7	16	5000081	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	21	13	61.9%	Bueno	S/	1,000.00	SI	1,000.00	100.0%	Exceso
8	16	5004436	DESPISTA IF DE TUBERCULOSIS EN	134	146	109.0%	Bueno	S/	85,840.00	S/	20,999.13	24.5%	Bueno
9	16	5004438	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	12	8	66.7%	Deficiente	S/	664,599.0	S/	131,755.75	19.8%	Regular
10	16	5004440	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	0	0	NA	NA	S/	1,000.0	0 S/	1,000.00	100.0%	Exceso
11	16	5005157	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	2,290	2,390	104.4%	Bueno	S/	1,000.0	0 8/	1,000.00	100.0%	Exceso
12	16	500515	BRINDAR A PERSONAS CON B DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRONICA ATENCION INTEGRAL	0	0	NA	NA	S/	1,000.0	0 S/	1,000.00	100.0%	Exceso
13	16	500627	MANE IO DE LAS COMPLICACIONES DE	0	0	NA	NA	SI	1,000.0	0 S/	1,000.00	100.0%	Exceso
14	16	500627	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A 4 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C	1	0	0.0%	Deficiente	S/	1,000.0		1,000.00	100.0%	Exceso
	1	1	TOTAL	2.813	2.840	100.96%	Bueno	Si	1,238,548.00	SI	277,224.03	22.38%	Regular

Elaboración propia

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Son un total de 11 actividades incluidas en el programa presupuestal Enfermedades no transmisibles. De forma global se alcanzó 130.76 % de cumplimiento, lo que corresponde a una valoración de "Exceso", con 7 actividades con valoración de cumplimiento de metas físicas de "Exceso". (Tabla 14)

Tabla 14 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 018

PP: 018 EN	FERMEDADES N	O TRANSIV	HSIBLES			Grado de	Valoración
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento	
N° de Actividades	2	1	1	7	11	130.76%	Exceso
lo programado					0		

Elaboración propia

El PP 0018 tiene dos actividades con grado de cumplimiento de "Deficiente": La actividad 5000115: Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de Diabetes Mellitus, se programó una meta física de 5 a partir de marzo, tomando en cuenta que la demanda de pacientes se normalizaría y la reapertura de consultorios permitiría garantizar la oferta, sin embargo, en marzo hubo una menor cantidad de casos de diabetes complicada; y la actividad 5005992 Brindar tratamiento a niños prematuros con diagnóstico de retinopatía de la prematuridad (ROP) que no tuvo programación en enero y febrero, para marzo se programó 2 de meta física, pero no hubo demanda

Siete actividades con valoración de cumplimiento de metas físicas de "Exceso": las actividades 5000111 Exámenes de tamizaje y diagnóstico de personas con errores refractarios y 5000112 Brindar tratamiento a pacientes con diagnóstico de errores refractivos tuvieron mayor demanda de lo previsto, estas actividades se programan desde el año 2021, donde la demanda fue menor que en el 2022. La actividad 5005991 Exámenes de tamizaje y Diagnóstico en Recién Nacido con factores de riesgo para retinopatía del prematuro tuvo una mayor ejecución de metas físicas en el mes de marzo, pero el incremento no fue importante. Las actividades 5006232 Evaluación para detección y diagnóstico de personas con enfermedades externas del ojo y 5006233 Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de enfermedades externas del ojo tuvieron una mayor cantidad de casos de lo esperado para el trimestre. Por otro lado, las actividades 5006275 Atención estomatológica preventiva básica y 5006276 Atención estomatológica recuperativa básica tuvieron mayor cantidad de casos sobretodo en el mes de marzo.

La ejecución presupuestal del PP 018 es de 26.31 % con valoración de "Bueno" (Tabla 15).

Tabla 15 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del

presupuesto asignado - PP 018

	F 1				METAS	FISICAS					PRESUPUES		
N°	CP	Código	Actividad Operativa	Programación	Financián	Grado de	Valoración	Pro	gramación		Ejecución	Grado de Ejecución	Valoración
1	18	5000106	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	63	90	142.9%	Bueno	S/	368,307.00	S/	83,851.87	22.8%	Regular
2	18	5000111	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	73	98	134.2%	Exceso	S/	1,000.00	S/	1,000.00	100.0%	Exceso



_				and the same of th	METAS	FISICAS			VAC N		PRESUPUES	то	
N°	СР	Código	Actividad Operativa	Programación		- 1 1	Valoración	Prog	gramación		Ejecución	Grado de Ejecución	Valoración
3	18	5000112	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	51	87	170.6%	Exceso	S/	286,282.00	SI	125,640.13	43.9%	Exceso
4	18		BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	101	86	85.1%	Regular	S/	421,198.00	SI	85,379.34	20.3%	Regular
5	18	5000115	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	8	4	50.0%	Deficiente	S/	144,412.00	S/	35,287.41	24.4%	Bueno
6	18	5005991	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN RECIEN NACIDO CON FACTORES DE RIESGO PARA RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	234	262	112.0%	Exceso	S/	268,028.00	SI	65,679.62	24.5%	Bueno
7	18	5005992	BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	2	0	0.0%	Deficiente	S/	1,000.00	S/	1,000.00	100.0%	Exceso
8	18	5006232	EVALUACION PARA DETECCION Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO	89	99	111.2%	Exceso	S/	1,000.00	S/	1,000.00	100.0%	Exceso
9	18	5006233	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO	59	93	157.6%	Exceso	SI	1,000.00	S/	1,000.00	100.0%	Exceso
10	18	5006275	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	114	141	123.7%	Exceso	S/	141,648.00	S/	35,464.65		Bueno
11	18	5006276	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	786	1,106	140.7%	Exceso	S/	156,252.00	-		22.8%	Regular
			TOTAL	1,580	2,066	130.76%	Exceso	SI	1,790,127.00	II SI	470,955.47	20.31%	pueno

Elaboración propia

0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER

En el Programa Presupuestal para la Prevención y Control del Cáncer se incluye 05 actividades las cuales en su totalidad tienen un nivel de cumplimiento "Exceso" con un porcentaje de 125%, una actividad con valoración de "Deficiente", dos actividades con valoración de "Exceso" (Tabla 15).

Tabla 16 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 024

PP: 024 PRI	EVENCIÓN Y CON	TROL DEL	CANCER			Grado de	
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento	Valoración
N° de Actividades	1	0	2	2	5	125.00%	Exceso
No programado					0		*

Elaboración propia

El PP 0024 tiene una actividad con valoración de cumplimiento de metas de "Deficiente", la actividad **5006014 Diagnóstico del cáncer de mama**, no ha tenido casos para realizar los procedimientos diagnósticos, se suma a esta situación la carencia de personal médico y el cierre de los consultorios externos que se realizó durante los primeros meses del año.

Dos actividades con valoración de cumplimiento de metas de "Exceso": la actividad 5006011 Atención de la paciente con lesiones premalignas de cuello uterino con escisión y 5006012 Diagnóstico del cáncer de cuello uterino que se presentaron más casos que al mismo periodo del año pasado.

La valoración de la ejecución presupuestal es "Regular", con un grado de ejecución presupuestal de 22.38 %. (Tabla 17)

Tabla 17 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del presupuesto asignado – PP 0024

_	1 1					to asignac				VIII.	PRESUPUEST		S E	Citiva
	СР	Código	Actividad Operativa	Programación	Ejecución	Grado de Cumplimiento	Valoración	P	rogramación	1	jecución	Grado de Ejecución	Valoration	négico
1	24	5006011	ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ESCISION	3	5	166.7%	Exceso	S/	1,000.00	SI	1,000.00	100.0%	1/2/	OCENTE
2	24	5006012	DIAGNOSTICO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	4	6	150.0%	Exceso	S/	804,932.00	S/	178,647.35	22.2%	Regular	ROMADOR EAMENTO Y
3	24	5006013	TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	3	3	100.0%	Bueno	S/	37,997.00	S/	3,062.42		Muy deficiente	el,
4	24		DIAGNOSTICO DEL CANCER DE MAMA	1	0	0.0%	Deficiente	SI	211,163.00	S/	51,615.79	24.4%	Buerio	A BARTO
5	24	5006015	TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	1	1	100.0%	Bueno	S/	98,013.00		23,760.36	24.2%	Bueno Regular	RRAM
-			TOTAL	12	15	125.00%	Exceso	SI	1,153,105.00	SI	258,085.92	22.38%	Regular	

Elaboración propia

0068 REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA POR DESASTRES

El programa presupuestal 0068 actividades tiene 9 actividades, tres actividades no tuvieron programación para el primer trimestre: las actividades 5005561 Implementación de brigadas para la atención frente a emergencias y desastres, 5005610 Administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastres y la actividad 5006269 Prevención, control, diagnóstico y tratamiento de Coronavirus, sin embargo, se reportó ejecución de metas físicas de dos actividades (Tabla 18).

Tabla 18 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 068

PP: 068 REDUCCIÓN DE VU	LNERABILIDAD \ DESASTRE		N DE EMI	RGENCIA	POR	Grado de Cumplimiento	Valoración
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Campinian	
N° de Actividades	3	0	3	2	6	97.30%	Bueno
lo programado					3		

Elaboración propia

La valoración del cumplimiento de ejecución de metas físicas del PP 068 es de "Bueno", dando un grado de cumplimiento del 94.74%; sin embargo, la valoración de la ejecución presupuestal es de "Muy Deficiente" con un 11.26 % del presupuesto ejecutado. (Tabla 19).

El Programa Presupuestal 0068 tiene tres actividades con valoración de cumplimiento de metas de "Deficiente": Para la actividad 5004280 Desarrollo de instrumentos estratégicos para la gestión del riesgo de desastres se programó la elaboración de dos planes de contingencia que no se pudieron realizar en este periodo debido a falta de personal; en la actividad 5005560 Desarrollo de simulacros en gestión reactiva hubo demora en las acciones previas al desarrollo del simulacro programado por lo que la ejecución no se reportó en el primer trimestre; en la actividad 5005570 Desarrollo de estudios de vulnerabilidad y riesgo en servicios públicos aún se está realizando la capacitación y certificación del equipo para realizar el informe del Índice de Seguridad Hospitalaria, se ha capacitado a un arquitecto y un médico, faltando el ingeniero civil.

Así mismo, dos actividades tienen valoración de cumplimiento de metas de "Exceso": las actividades 5005561 Implementación de Brigadas para la atención frente a emergencias y desastres y la 5006269 Prevención, Control, Diagnóstico y Tratamiento de Coronavirus, debido a que, a pesar de no tener programación en el primer trimestre, se implementaron las brigadas y se realizó una intervención de prevención de Coronavirus.

Tabla 19 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del presupuesto asignado – PP 068

				presup	120000	asignado FISICAS					PRESUPU	ESTO	100
	СР	Código	Actividad Operativa	Programación	Ejecución	Grado de Cumplimiento	Valoración	Prog	gramación	Eje	ecución	Grado de Ejecución	Valoración
	68	5004280	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	2	0	0.0%	Deficiente	S/	74,802.00	S/	9,104.46	12.2%	Muy deficiente
	68	FRAFECA	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	1	0	0.0%	Deficiente	S/	12,140.00	S/		0.0%	Muy deficiente
3	68	5005561	IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	NA	Exceso	S/	6,760.00	SI		0.0%	Muy deficiente
ı	68	5005570	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	1	0	0.0%	Deficiente	S/	664.00	S/		0.0%	Muy deficiente
5	68	5005580	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	30	30	100.0%	Bueno	SI	5,000.00	SI	183.00		Muy deficiente
5	68	5005585	SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	1	1	100.0%	Bueno	SI	5,336.00	S/		0.0%	Muy deficiente
7	68	5005610	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	0	NA	NA	S/	10,100.00	S/	4,200.00	41.6%	Exceso
3	68	5005612	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	3	3	100.0%	Bueno	S/	5,000.00	_		0.0%	Muy deficiente
9	68	5006269	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	0	1	NA	Exceso	S/		S/	42 407 40	11.26%	Exceso Muy deficiente
_		J	TOTAL	38	36	94.74%	Bueno	SI	119,802.00	21	13,487.46	11.20%	may denoising

Elaboración propia

0104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS

El programa presupuestal Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas cuenta con 09 actividades. Este PP alcanza el grado de cumplimiento de 99.06% con una valoración de "Bueno". (Tabla 20). Tres actividades con valoración de cumplimiento de "Deficiente", una actividad con valoración de "Regular", tres con valoración de "Bueno" y dos con valoración de "Exceso".

Tabla 20 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 0104

0104 REDUCCIÓN DE LA	MORTALIDAD PO MÉDICAS		ENCIAS Y	URGENCI	AS	Grado de Cumplimiento	Valoración
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento	
N° de Actividades	3	1	5	0	9	99.06%	Bueno
o programado					0		

Elaboración propia

El Programa Presupuestal tiene tres actividades con valoración de cumplimiento de

metas físicas de "Deficiente": la actividad 5005139 Asistencia técnica y capacitación en la que no se pudo alcanzar las 30 personas programadas debido a que se tuvo dificultades con las capacitaciones virtuales y se tuvo que realizar de manera presencial con la limitación del aforo; en la actividad 5005904 Atención de la emergencia de cuidados intensivos, debido a un ajuste tanto de la programación como del reporte de las atenciones, en los que sólo se tomó en cuenta las atenciones de cuidados intensivos que provienen sólo del servicio de emergencia, además de que en este periodo ha habido una disminución de la demanda de atenciones; en la actividad 5006279 Servicios de transporte asistido de la Emergencia y urgencia, no se alcanzó la meta debido a que el hospital realiza pocas referencias por ser un hospital de alta complejidad, y las que se reportan sólo son salidas para la realización de exámenes auxiliares como resonancias y tomografías de los pacientes que se encuentras hospitalizados en la institución.





Al primer trimestre del 2022, se ha obtenido una ejecución presupuestal de 23.29 % con una valoración "Regular" (Tabla 21).

Tabla 21 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del

				pre		sto asign			J.	PRESUPUESTO)	
					ME	TAS FISICAS					Grado de	Valoración
40	СР	Código	Actividad Operativa	Programación	Ejecución	Grado de Cumplimiento	Valoración	Programación	E	jecución	Ejecución	Valutation
1	104	5002824	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	7,894	8,107	102.7%	Buend	S/ 345,715.00	SI	80,429.88	23,3%	Regular
2	104		DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN ATENCION PRE HOSPITALARIA Y EMERGENCIAS	1	1	100.0%	Bueno	S/ 1,000.00	S/ -		0.0%	Muy deficients
3	104	5005139	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	30	18	60.0%	Deficiente	S/ 1,000.00	S/	1,000.00	100.0%	Exceso
4	104	5005140	COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	1,719	1,739	101.2%	Bueno	S/ 404,328.00	S/	76,995.58	19.0%	Regular
5	104	5005901	ATENCION DE TRIAJE	10,022	9,935	99.1%	Bueno	S/ 986,743.00	S/	228,684.34	23.2%	Regular
6	104	5005903	ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	2,140	1,840	86.0%	Regular	S/ 4,480,340.00	S/	1,066,751.43	23.8%	Regular
7	104	5005904	ATENCION DE LA EMERGENCIA DE CUIDADOS INTENSIVOS	23	18	78.3%	Deficiente	St 3,285,100.0	0 S/	784,911.40	23.9%	Regular
8	104	5005905	ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA	704	685	97.3%	Bueno	S/ 8,351,446.00	S/	1,948,323.63	23.3%	Regular
9	104	5006279	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	83	61	73.5%	Deficiente	S/ 719,336.0		139,170.2		Regular
			TOTAL	22,616	22,404	99.06%	Bueno	SI 18,575,008.00	SI	4,326,266.47	23.29%	Regular

Elaboración propia

0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Para este programa presupuestal se incluyen tres actividades programadas y una sin programación para el primer trimestre. Se alcanzó un grado de cumplimiento de 113.77% con una valoración de cumplimiento "Exceso". (Tabla 22).

Tabla 22 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 129

0129 PREVENCIÓN Y MAN PER	EJO DE CONDICIO			DE SALU	D EN	Grado de Cumplimiento	Valoración
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total		
de Actividades	0	0	1	2	3	113.77%	Exceso
o programado					1		

Elaboración propia

Este programa presupuestal tiene dos actividades con valoración del cumplimiento de "Exceso": las actividades 5005150 Atención de rehabilitación para personas con discapacidad física y 5005151 Atención de rehabilitación para personas con discapacidad sensorial que tuvieron un incremento de atenciones en comparación con el mismo periodo de los años anteriores.

La evaluación de la ejecución presupuestal es de 23.54 % con valoración "Regular" (Tabla 23)

Tabla 23 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del

presupuesto asignado - PP 129 PRESUPUESTO METAS FISICAS Grado de Grado de Valoración Ejecución Actividad Operativa Programación Código Valoración CP Ejecución Programación Ejecución Cumplimiento 100.0% Exceso CAPACITACION EN MEDICINA 1,000.00 S/ 1.000.00 NA NA 0 0 5004449 129 DE REHABILITACION ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON 445,903.00 S/ 100,499.62 22.5% Regular Exceso 91 3,940 117.2% 3 363 5005150 2 129 DISCAPACIDAD FISICA ATENCION DE 21,987,46 25.1% Bueno REHABILITACION PARA 87.598.00 S/ SI 121.4% Fyceso 306 252 5005151 129 3 PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL ATENCION DE REHABILITACION PARA SI 231.198.00 S/ 56,724.08 24 5% Bueno 96.2% Bueno 728 757 5005152 4 129 PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL 23.54% Regular 765,699,00 SI 180,211,16 SI 113.77% Exceso

4.974

TOTAL Elaboración propia

0131 CONTROL Y PREVENCIÓN DE SALUD MENTAL

4.372

Para el programa presupuestal Control y Prevención de Salud Mental se incluyen 07 actividades, 5 con programación y dos sin programación para el primer trimestre (las actividades 5005159 Tratamiento ambulatorio de personas con síndrome o trastorno psicótico y 5006282 Tratamiento ambulatorio de personas con trastornos del comportamiento debido al consumo de alcohol y tabaco). Este programa presupuestal alcanza el grado de cumplimiento de 68.97 % con una valoración "Deficiente" (Tabla



23).

Tabla 24 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - PP 0131

0131 CONTR	OL Y PREVENCIÓ	N DE SALU	D MENTA	L		Grado de	Valoración
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento	
1 Autobalan	4	0	0	1	5	70.49%	Deficiente
de Actividades ogramado					2		



Este programa presupuestal tiene cuatro actividades con valoración del cumplimiento de "Deficiente": las actividades 5005188 Tamizaje de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales, 5005189 Tratamiento de personas con problemas psicosociales, 5006280 Tamizaje de niños y niñas de 0 a 17 años con déficit en sus habilidades sociales, trastornos mentales y del comportamiento y/o problemas, 5006281 Tratamiento ambulatorio de niños y niñas de 0 a 17 años con trastornos mentales y del comportamiento y/o problemas psicosociales propios de la infancia y la adolescencia, debido a las limitaciones de consultorios que se comparten con otras especialidades y aumento de otras actividades que no se reportan en programas presupuestales como la atención para la emisión de certificados de salud mental.

La evaluación del grado de ejecución presupuestal es de 20.71% con valoración "Regular" (Tabla 25).

Tabla 25 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del presupuesto asignado – PP 0131

				presupu	esto a	signado		101	PRESUPES	TO.	
-1				of the last	METAS	FISICAS			PRESUFES		
	СР	Código	Actividad Operativa	Programación	Ejecución	Grado de Cumplimient o	Valoración	Programación	Ejecución	Grado de Ejecución	Valoración
1	131	5005188	TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	8	0	0.0%	Deficiente	S/ 52,964.00	S/ 12,039.83	22.7%	Regular
2	131	5005189	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	16	0	0.0%	Deficiente	S/ 104,846.00	S/ 25,429.13	24.3%	Bueno
3	131	5005190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	28	42	150.0%	Exceso	S/ 102,644.00	S/ 19,822.4	19.3%	Regular
4	131	5005195	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	0	0	NA	NA NA	S/ 1,000.00	s/ 1,000.0	100.0%	Exceso
5	131	5006280	TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS	44	23	52.3%	Deficiente	S/ 1,000.00	S/ 1,000.0	0 100.0%	Exceso
6	131	5006281	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	26	21	80.8%	Deficiente	\$/ 365,070.0	0 S/ 70,415.3	19.3%	Regular





_					METAS	FISICAS				PRESUPES	го	
	СР	Código	Actividad Operativa	Programación	Ejecución	Grado de Cumplimient o	Valoración	Prog	ramación	Ejecución	Grado de Ejecución	Valoración
7	131	5006282	CONSUMO DE ALCOHOL Y	0	0	NA	NA	SI	1,000.00			Exceso /
			TOTAL	122	86	70.49%	Deficiente	SI	628,524.00	S/ 130,139.52	20.71%	Regular

Elaboración propia

9001 ACCIONES CENTRALES

Son 05 actividades que están incluidas en la categoría presupuestal Acciones Centrales siendo el grado de cumplimiento el **287.75**% con una valoración de cumplimiento de "**Exceso**". (Tabla 26).

Tabla 26 Grado de cumplimiento Global: metas físicas – 9001 Acciones Centrales

		Cem	Idies				and the same of th
90	001 ACCIONES CE	ENTRALES				Grado de	Valoración
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento	
de Actividades	1	0	3	1	5	287.75%	Exceso
programado			1		0		

Elaboración propia

Se puede observar que las cinco actividades operativas han tenido un grado de ejecución presupuestal de **25.99%** con valoración "**Bueno**" (Tabla 27), salvo la actividad 5000006 Acciones de Control y Auditoria que tuvo retrasos administrativos por lo que no se reportó ejecución en este periodo.

Tabla 27 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del presupuesto asignado – 9001 Acciones Centrales

						S FISICAS			Gentiale		PRESUPUESTO		
	СР	Código	Actividad Operativa	Programación		Cardada	Valoración	Pr	ogramación		Ejecución	Grado de Ejecución	Valoración
1	9001	5000001	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	74	72	97.3%	Bueno	SI	767,260.00		170,847.45		Regular
2	9001	5000003	GESTION ADMINISTRATIVA	75,362	218,480	289.9%	Exceso	S/	11,243,500.00		3,066,490.90		Bueno
3	9001	5000004	ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	513	514	100.2%	Bueno	S/	169,946.00	S/	40,316.61	23.7%	Regular Muy
4	9001	5000005	GESTION DE RECURSOS	201	89	44.3%	Deficiente	S/	404,572.00	SI	18,267.19	4.5%	deficiente
5	9001	5000006	HUMANOS ACCIONES DE	18	19	105.6%	Bueno	SI	95,552.00	SI		0.0%	Muy deficiente
-	9001	300000	CONTROL Y AUDITORIA	76,168	219,174	287.75%	Exceso	SI	12,680,830.00	SI	3,295,922.15	25.99%	Bueno

Elaboración propia

9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTO (APNOP)

Son 24 las actividades que forman parte de esta categoría presupuestal, para el primer trimestre. En este grupo se alcanzó un grado de cumplimiento del 98.7 % con valoración

de cumplimiento de "Bueno" (Tabla 28).

Tabla 28 Grado de cumplimiento Global: metas físicas - 9002 APNOP

		9002 APN	OP			Grado de	Valoración
Valoración	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Cumplimiento	
de Actividades	4	0	18	2	24	97.20%	Bueno
o programado					0	37.20%	200.00

Elaboración propia

La actividad 5001566 Otras atenciones de salud especializadas, no se programó desde el inicio del año 2022, en marzo el Ministerio de Economía y Finanzas realiza la incorporación de mayores ingresos públicos en el Presupuesto institucional, entre otras, a esta actividad, por lo que no hubo reporte de metas físicas por la reciente incorporación a finales del primer trimestre, sin embargo, se realizará un análisis de la ejecución. En la actividad 5000469 Apoyo alimentario para grupos en riesgo, la disminución en la ejecución de metas físicas fue debido a la disminución de la demanda de pacientes hospitalizados; la actividad 5000913 Investigación y Desarrollo se vio afectada por la disminución de actividades de investigación en la pandemia; la actividad 5001034 Prevención de riesgos y daños para la salud, debido a la limitación de las actividades extramurales debido a la tercera ola pandémica.

En relación al presupuesto asignado global a la categoría presupuestal APNOP se ejecutó al **92.26** % con una valoración "**Bueno**", guardando relación con el cumplimiento de las metas físicas. (Tabla 29).

Tabla 29 Grado de cumplimiento individual: metas físicas y ejecución del

presupuesto asignado - 9002 APNOP PRESUPESTO METAS FISICAS Grado de Valoración Actividad Operativa Grado de Programación Elecución Valoración CP Código Ejecución Ejecución Programación Cumplimiento Regular 6.645.97 29 730.00 S/ APOYO A LA REHABILITACION SI 2715 2.928 107 8% Bueno 5000446 9002 1 FISICA 34,728.84 22 0% Regular 158 007.00 SI APOYO AL CIUDADANO CON SI Bueno 100 0% 11,900 11 900 5000453 9002 Muy DISCAPACIDAD 9 4% 496 676.63 5,276,954.00 S/ APOYO ALIMENTARIO PARA SI deficiente Deficiente 50 619 64.2% 78 907 5000469 3 9002 GRUPOS EN RIESGO Bueno 115 284 46 24 4% 472.618.00 S/ CAPACITACION Y Bueno 317 99 7% 318 5000538 9002 PERFECCIONAMIENTO 4 Bueno 54.297.38 24 2% 224,469.00 S/ SI INVESTIGACION Y 75.0% Deficiente 4 3 5 9002 5000913 DESARROLLO MANTENIMIENTO Y 17.9% Deficiente 241,013.02 1,348,940.00 S/ SI REPARACION DE 25 100 0% Rueno 25 9002 5000953 6 ESTABLECIMIENTOS DE CHILLES 27.3% Bueno 1.506,497,43 5 526 698.00 S/ OBLIGACIONES SI 100.0% Bueno 3 3 9002 5000991 7 PREVISIONALES Deficiente 163,663.00 S/ 16.2% 26,531.06 PREVENCION DE RIESGOS Y SI 73.3% Deficiente 15 11 5001034 8 9002 DAÑOS PARA LA SALUD ACCION NACIONAL CONTRA 0.0% 1,000.00 SI deficiente 107.3% Rueno 44 41 LA VIOLENCIA FAMILIAR Y 9002 5001060 9 SEXUAL SERVICIOS DE APOYO AL 22 4% Regular 292,265,61 1,304,130.00 S/ SI 106.8% Bueno 97,725 104.385 5001189 DIAGNOSTICO Y 9002 10 TRATAMIENTO Regular 18.1% 8,216,088.00 S/ 1,488,115,46 SI 98 9% 5001195 | SERVICIOS GENERALES 222,304 219 796 11 9002 Muy 0.0% 362,700.00 S/ SI deficiente 149.2% Exceso 185 124 SUPERVISION Y CONTROL 5001228 9002 12 Regular 85,496.38 19.9% 430 639.00 S/ VIGILANCIA Y CONTROL SI 100 0% Bueno 123 123 9002 13 **EPIDEMIOLOGICO** Regular ATENCION DE EMERGENCIAS 28.363.34 23 9% 118,572.00 S/ 91.0% Rueno SI 262 288 5001561 9002 Y URGENCIAS

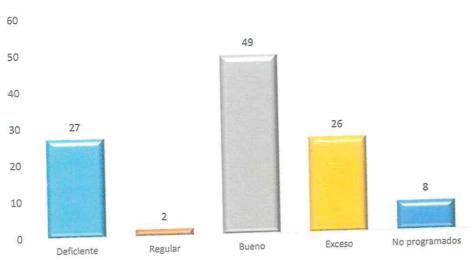
						EXCICAC				P	RESUPESTO		
	СР	Código	Actividad Operativa		METAS	FISICAS Grado de	Valoración	- 5	Programación		Ejecución	Grado de Ejecución	Valoración
-	CP			Programación	Ejecucion	Cumplimiento		0/	2,064,873.00	S/	434,922.92	21.1%	Regular
5	9002		ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS (Especializada)	29,684	30,596	103.1%	Bueno	S/			240,107.17	21.5%	Regulare
6	9002	5001562	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS (Básica)	12,568	12,280	97.7%	Bueno	SI	1,116,053.00	SI			
		_	ATENCION EN	17,325	17,213	99.4%	Bueno	S/	7,639,818.00	S/	1,798,823.22	23.5%	Regular ₄
7	9002	5001563	HOSPITALIZACION INTERVENCIONES		1,125	109.6%	Bueno	SI	762,250.00	S/	176,522.42	23.2%	Regular
8	9002	5001564	QUIRURGICAS	1,026	-		Bueno	S!	763,092.00	S/	126,204.46	16.5%	Deficiente
19	9002	5001565	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	37	37	100.0%					289,517.50	17.2%	Deficiente
20	9002	5001566	OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	10	0	0.0%	Deficiente	S/	1,682,157.00				Mux
_	9002	5001568	ATENCION DE CUIDADOS	528	528	100.0%	Bueno	S/	196,828.00	SI	14,439.40		deficiente
21	25000000		INTENSIVOS COMERCIALIZACION DE	87,227	94,814	108.7%	Bueno	SI	3,772,194.00	S/	678,070.21	18.0%	Deficiente
22	9002	5001569	MEDICAMENTOS E INSUMOS	- 12					40.005.00	CI.		0.0%	Muy
23	9002	5002197	PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADAS/NO TARIFADO	41	47	114.6%	Exceso	S/	12,265.00	GI			deficiente
24	9002	5006269	PREVENCION, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	6,738	6,504	96.5%	Bueno	S/	7,934,252.00	S/	3,518,891.47	44.4%	Exceso
		-	CORONAVIRUS APOYO A LA REHABILITACION	2.715	2,928	107.8%	Bueno	S/	29,730.00	SI	6,645.97	22.4%	Regular
25	9002	5000446	FISICA	2,710		4	Down	S/	158,007.00	S/	34,728.84	22.0%	Regular
26	9002	5000453	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	11,900	11,900	100.0%	Bueno	-		-	11,653,414.35	23.51%	Regula
_			TOTAL	569,676	553,745	97.20%	Bueno	Si	49,577,990.00	Si	11,000,414.00	20.0176	

Elaboración propia

ANALISIS DE HALLAZGOS

En relación al cumplimiento de metas físicas para el primer trimestre, de las 104 actividades operativas con programación y 8 actividades que no tuvieron programación para este periodo, el 24.11 % tiene una valoración de "Deficiente"; 23.21 %, de "Exceso", quedando el 66.96 % con una valoración de "Bueno" y "Regular" (Ver Gráfico 01)

Gráfico 1 Valoración de cumplimiento de metas físicas – Actividades Operativas con programación en el primer trimestre del año 2022



Elaboración propia

Al analizar la correlación existente en la ejecución de presupuesto asignado a cada actividad con el grado de cumplimiento de metas físicas encontramos datos que merecen ser analizados a mayor profundidad, dado que de las 8 actividades que no se programaron metas físicas para el primer trimestres, todas tuvieron ejecución presupuestal con valoración de cumplimiento de "Exceso", esto se debe al gasto corriente para mantenimiento de la capacidad operativa que se tiene que realizar desde el inicio de ejecución fiscal; así mismo, de las 27 actividades con valoración de cumplimiento de metas físicas "Deficiente", 7 han ejecutado su presupuesto con valoración de "Muy deficiente" y "Deficiente" y 5 en "Exceso"; de las 51 actividades que obtuvieron una valoración de cumplimiento de metas físicas de "Bueno" y "Regular", 10 actividades tuvieron ejecución presupuestal con valoración de "Muy deficiente" y 5 de "Exceso". Por último, de las 26 actividades con valoración de ejecución de metas físicas de "Exceso", 5 tuvieron ejecución presupuestal con valoración de "Muy deficiente" y 6 de "Exceso", es decir, si bien es cierto que la ejecución de metas físicas guarda relación con la ejecución presupuestal, ésta no es una relación proporcional, sino que es variable, debido a que la ejecución presupuestal puede ser periódica en cuando a adquisición de bienes, por lo que hay variaciones mensuales, y proporcional en cuanto a adquisición de servicios que generalmente no tiene variaciones mensuales.



Gráfico 2 Relación de la Ejecución presupuestal con el cumplimiento de metas Físicas – Primer trimestre del año 2022

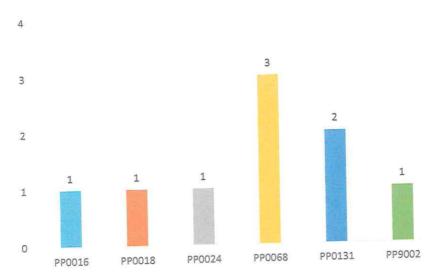




Elaboración propia

Asimismo, son 9 las actividades operativas (AO) que teniendo metas programadas han tenido una ejecución en 0%, en el Gráfico 03 se muestran las cantidades según categoría presupuestal, siendo el PP 016 la que tiene más actividades con ejecución de 0%.

Gráfico 3 Cantidad de AO con 0% de cumplimiento de metas físicas por categoría presupuestal – I Trimestre



Elaboración propia

MEDIDAS ADOPTADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS

 Aprobación del Documento Técnico "Plan Maestro de Inversiones 2019-2025" del HONADOMANI San Bartolomé con Resolución Directoral 001-2022-2022-DG-HONADOMANI-SB (incluye 8 inversiones a corto, mediano y largo plazo por el monto de S/. 567,690,130.45.



- Aprobación del documento técnico: "Plan de Contingencia contra Incendio 2021 -2022 del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" con Resolución Directoral 006-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Reajuste del Cuadro de Necesidades 2022 en coordinación con los Departamentos y Oficinas, con la asistencia técnica de la Oficina de Logística y Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, para el alineamiento con las metas programadas en el POI 2022.
- Aprobación del " Plan Anual de Contrataciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé correspondiente al ejercicio presupuestal del año 2022 ", con Resolución Directoral 013-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Aprobación del Documento Técnico Plan de Baja de Bienes Patrimoniales del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" - Ejercicio 2022, con Resolución Administrativa 005-2022-OEA-HONADOMANI-SB
- Aprobación del documento técnico: "Plan De Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud Bioseguridad del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", con Resolución Directoral 031-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Aprobación del Plan de Desarrollo de las Personas 2022 del HONADOMAN San Bartolomé, con Resolución Directoral 036-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Aprobación del Documento Técnico "Plan de Trabajo de Bienestar Social de Personal - 2022" del HONADOMANI San Bartolomé, con Resolución Directoral 055-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Aprobación del Documento Técnico: "Plan Cero Cola 2022" del HONADOMANI San Bartolomé, enero - diciembre 2022, con Resolución Directoral 059-2022-DG-HONADOMANI-SB.
- Registro del personal administrativo y asistencial nombrado en el aplicativo INFORHUS y AIRHSP al 100%.
- 11. El Presupuesto Institucional Modificado (PIM) ascendió al monto de S/. 100, 348,556 Soles, con una ejecución de S/. 23, 909,402.44 Soles, alcanzando un avance porcentual del 23.83 %.
- Cobertura de la planilla regular de activos hasta el I Trimestre del año fiscal 2022, de igual forma la planilla que corresponde al personal cesante y de CAS Regular.
- Durante el primer trimestre se ha realizado el tamizaje COVID a 4618 pacientes, teniendo 417 casos positivos que representa el 9% de positividad.
- 14. Se realiza la campaña de vacunación de cuarta dosis del personal de salud con una cobertura mayor al 90%
- Entrega a la Institución cinco kits de cama UCI adulto y cinco kits de cama UCI pediátrico.
- Remodelación de Cuidados Intermedios Quirúrgicos Neonatales "A" -Departamento de Cirugía Pediátrica.
- Instalación de equipos informáticos en las Salas de Hospitalización y Star médico de Ginecoobstetricia.
- Contratación de 02 médicos ginecoobstetras especializados en cirugía general que resuelven complicaciones quirúrgicas derivadas o coexistentes con patología ginecológica.



- 19. Continuidad de la programación de intervenciones quirúrgicas electivas, de lunes a sábado, en los Servicios de Cirugía Infantil, Cirugía Plástica Pediátrica, Urología Pediátrica, Oftalmología Y Otorrinolaringología; teniendo en promedio 185 cirugía electivas por mes.
- Continuidad de la atención en consulta externa de forma presencial y también por tele consulta, de todos los servicios del departamento de Cirugía Pediátrica.
- 21. Continuidad de las atenciones de patología compleja a nivel nacional, se han recepcionado las transferencias de pacientes con patología quirúrgica neonatal y pediátrica compleja de diferentes regiones del país, acorde a nuestra capacidad resolutiva.
- 22. Atención quirúrgica de patología quirúrgica compleja y COVID -19, se ha dado atención quirúrgica a pacientes con patología abdominal y siendo portadores de COVID-19, en las áreas destinadas para la atención de estos pacientes.
- Continuidad de la actividad académica de acuerdo a la programación de actividades asistenciales de los médicos residentes de la especialidad de Cirugía Pediátrica.



- Aprobación de la Guía de Procedimiento Asistencial "Consejería en lactancia materna exclusiva hasta los 06 meses" del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", con Resolución Directoral 003-2022-DG-HONADOMANI-SB.
- Aprobación la Guía Técnica de Atención de Enfermería en Pacientes con Diagnóstico Confirmado de COVID-19 en el Servicio de Centro Quirúrgico del HONADOMANI San Bartolomé, con Resolución Directoral 015-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Aprobación del Documento Técnico: "Manual de Doce (12) Guías de Procedimientos Asistenciales de Enfermería" del Servicio de Cuidados Críticos de la Mujer del HONADOMANI "San Bartolomé", con Resolución Directoral 016-2022-2022-DG-HONADOMANI-SB
- 4. Aprobación del Documento Técnico: 02 Guías de Procedimientos Asistenciales: a) Guía de Procedimiento Asistencial Anestesia Caudal Ecoguiada y Anestesia General. b) Guía De Procedimiento Asistencial Analgesia de Parto Mediante Analgesia Epidural con Guía Ecográfica del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico del HONADOMANI, con Resolución Directoral 007-2022-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Aprobación del Documento Técnico: Criterios de Ingreso de Paciente de Cuidados Intermedios o con Patología Compleja del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", con Resolución Directoral 029-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Aprobación del Documento Técnico: "Plan de Contingencia para la Atención de Hospitalización de Pediatría - Enero 2022" del HONADOMANI San Bartolomé, con Resolución Directoral 038-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Aprobación del Documento Técnico "Plan de Promoción de Donación Voluntaria de Sangre 2022", del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", con Resolución Directoral 041-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Aprobación del Documento Técnico: "Plan de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud del HONADOMANI San Bartolomé - 2022", con Resolución Directoral 048-



2022-DG-HONADOMANI-SB

- Aprobación del Documento Técnico "Directiva Sanitaria: respuesta en la atención de personas adultos y pediátricos con paro cardiorespiratorio (código rojo) 2022", con Resolución Directoral 051-2022-DG-HONADOMANI-SB
- Se fortalece la oferta de las prestaciones de salud en el Centro nacional de tamizaje neonatal, incrementando las atenciones.

LOGROS OBTENIDOS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2022

Los logros que se alcanzaron en el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" son los siguientes:

- Cobertura de los servicios básicos, Comunicaciones, Publicidad y Difusión se Financió al I Trimestre del presente año, con la ejecución de S/. 300,493.74 Soles y con un avance de Ejecución del 23.91 %.
- Ejecución de S/. 269,478.50, con un avance de ejecución del 55.43% para adquisición e suministros médicos, que permitieron el cumplimiento de nuestros indicadores y la atención de los pacientes de nuestro Centro de Salud.
- 3. Se realizaron los pagos correspondientes al I trimestre, con la ejecución de 1,666,994.30, con un avance de ejecución del 35.86 %, para el personal bajo modalidad de locación de servicios por personas, lo cual nos permitió honrar con los compromisos contratados con el precitado personal asistencial y administrativo.
- Respecto a la Asignación de Recursos Financieros autorizada para la atención del COVID- 19 para las diferentes Fuente de Financiamiento para el año fiscal 2022, logró un avance de ejecución del 44.4 % al primer trimestre del año 2022.
- 5. Se determinó al I trimestre la recaudación efectiva de ingresos esperada a las proyecciones mensuales, lo cual se obtuvo S/. 1, 419,343.76 Soles de Recaudación, con un porcentaje del 37.49%, y en lo que respecta a la ejecución presupuestal a nivel de devengado la ejecución fue de S/. 107,656.70 Soles, con un avance de ejecución del 2.84 %, realizado los gastos en las tarjetas por Servicios de Alimentación de Consumo Humano, Caja Chica y bajo el Financiamiento del Fondo Rotatorio SISMED de acuerdo a la Resolución Ministerial 116-2018/ MINSA Numeral 6.8.
- Ejecución de S/. 1, 374,185.82 Soles, equivalente al 10.83 % de avance de ejecución de la Trasferencia de Recursos del Sistema Integral de Salud (SIS) a través de RM 179-2022/MINSA TRANSFERENCIA REGULAR 2022 DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD TRAMO I por el monto de S/.10, 153,905 Soles en la Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias
- 7. Reapertura las áreas de consulta externa, ante el descenso progresivo de casos, por lo que se disminuyeron las áreas destinadas para pacientes COVID positivo, el pico máximo de pacientes con diagnóstico de COVID 19 fue entre la tercera y cuarta semana del mes de enero.
- Reapertura los consultorios externos del Departamento de ginecoobstetricia: Módulo de atención materno, consultorio presencial de ginecología, adolescente, infertilidad y oncología.
- Reapertura la consulta de Control de Niños de Alto Riesgo 2 veces por semana, presencial y todos los días virtual, atención de sub especialidades pediátricas



Endocrinología, Neurología, Neumología Nefrología Gastroenterología, Psiquiatría, Infectología, Cardiología presencial y virtual, además de Dermatología virtual. También se brinda atención de Consulta pediátrica en forma virtual.

- Ampliación de Salas de Telemedicina para atenciones de Ginecoobstetricia: Sala
 Materno Fetal Gineco Infertilidad; Sala 12: Adolescente Gineco Materno e infertilidad; sala 13: gineco materno oncología; sala 14: ginecología materno Planificación; Sala 15: Obstetricia y Ginecología
- Reapertura de la unidad de Ecografía obstétrica.
- Reinicio de las actividades de Cirugía Menor del Servicio de Cirugía de día ambulatoria.



3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

- El Plan Operativo Institucional 2022 cuenta con 112 actividades, 83 actividades pertenecientes a programas presupuestales, 5 actividades pertenecientes a Acciones Centrales y 24 actividades, a Asignaciones presupuestales que no resultan en producto (APNOP) ingresados en el aplicativo CEPLAN.
- Si se toma en cuenta sólo las actividades con valoración de Regular y Buena, al cierre del primer trimestre se alcanzó un grado de cumplimiento de 44.64 % con una valoración "Deficiente".
- El grado de ejecución del presupuesto asignado alcanza una valoración de "Regular" con una ejecución de 23.05%.
- Del total de actividades operativas programadas, 49 actividades han cumplido con una valoración "Bueno" (>90 a <= 110%).
- Las Categorías Presupuestales con valoración global de "Bueno" en el cumplimiento de metas físicas son: PP0001 Programa Articulado Nutricional, PP0002 Salud Materno Neonatal, PP 0016 TBC/VIH/SIDA, PP 068: Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencia por Desastres, PP0104 Reducción e la mortalidad por emergencias y urgencias médicas, 1001 Productos específicos para el desarrollo infantil temprano y 9002 Asignaciones presupuestales que no resultan en productos.
- La categoría presupuestal 9002- APNOP es la que tiene mayor cantidad de actividades con un adecuado cumplimiento de metas físicas (18 actividades), seguido del Programa Presupuestal 0002 Salud materno Neonatal con 07 actividades.
- El Programa Presupuestal 0131 Control y prevención en salud mental es el que tiene el menor cumplimiento global con valoración "Deficiente" con 7049% de ejecución de metas físicas.
- Del total de actividades operativas programadas 9 tienen grado de cumplimiento de meta física 0%.
- En algunas actividades se identifica que no existe correlación entre el grado de cumplimiento de metas físicas y la ejecución del presupuesto asignado.
- La sobreprogramación y subprogramación son las causas más frecuentes de no cumplimiento de las metas físicas; además, del reordenamiento y adecuación para asegurar la atención de pacientes COVID; la falta de recursos humanos; limitaciones en la programación de consultas externas, tuvieron un impacto negativo para el cumplimiento de las metas.

 El subregistro de actividades debido a un desconocimiento de criterios de definición de cumplimiento es muy frecuente, además de dificultades en el sistema de información en salud de la institución.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda reevaluar la programación de las metas físicas para el caso de algunas actividades, es necesario priorizar las actividades que están directamente relacionadas con la razón de ser de la institución y la población a la que se enfoca.
- Es necesaria la implementación de la mejora continua de los sistemas de información de la institución para garantizar el adecuado registro y reporte de las actividades; así como la coordinación de las áreas asistenciales con la Oficina de Estadística e Informática para validar los datos que se produce a fin construir información sólida.

