INFORME DE EVALUACIÓN

SEMESTRAL

PLAN OPERATIVO ANUAL



HOSPITAL DE EMERGENCIAS "JOSÉ CASIMIRO ULLOA"

2015

MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD "HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA"

UNIDAD EJECUTORA N°016 "1569"

EVALUACION AL I SEMESTRE - POA 2015

Dr. MANUEL AURELIO VILCHEZ ZALDIVAR
Director General

Dr. LUIS ENRIQUE AREVALO HERNANDEZ
Sub -Director General

Dr. JACKSON H. DELGADO CACERES

Director Ejecutivo

Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA
Director Ejecutivo
Oficina Ejecutiva de Administración

EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE DEL INFORME DE EVALUACIÓN AL I SEMESTRE
DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2015

Lic. Gloria V. Meza Camargo Jefe del Equipo de Planeamiento y Organización

> Ing. Virginia Nivesa Arbieto Cruz Equipo Técnico de Planeamiento

Ing. José Luis Ochoa Bernal Equipo Técnico de Organización







PRE	ESENTACIÓN3
l.	GENERALIDADES
2.	RESUMEN EJECUTIVO:
4.	ANÁLISIS INTEGRAL
5.	ANEXO
	Matriz 9







En cumplimiento de lo dispuesto en la Directiva Administrativa Nº 204-MINSA/OGPP-V.01 "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo del Ministerio de Salud y sus organismos públicos adscritos del Pliego 011 – Ministerio de Salud", aprobada con Resolución Ministerial Nº 919-2014/MINSA, se ha realizado el presente Informe de evaluación al I Semestre del Plan Operativo 2015 del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

El presente documento de gestión institucional reúne el resultado de la ejecución de metas físicas de las actividades operativas programadas al I Semestre del Plan Operativo institucional 2015, el mismo que fuera oportunamente difundido a las unidades orgánicas de la institución y publicado en la página Web www.hejcu.gob.pe del portal de transparencia del Hospital.

Para su elaboración se contó con la participación de los Directores y Jefes de los Departamentos, Servicios, Oficinas y Coordinadores de Equipos Funcionales de los órganos y unidades orgánicas del hospital, bajo la conducción y asesoría del Equipo Técnico de Planeamiento y Organización de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto.

Cabe resaltar que las actividades y productos institucionales reflejados en el POA-2015-HEJCU, fueron alineados a los objetivos estratégicos, específicos y resultados del Instituto de Gestión de Servicios de Salud (IGSS).

El presente documento refleja los resultados alcanzados durante el I Semestre del año 2015 e identifica los problemas presentados. Asimismo, se establece las sugerencias pertinentes para superar las deficiencias observadas durante el periodo analizado.

En cumplimiento de nuestras funciones y de las disposiciones establecidas en las normas vigentes, ponemos a consideración de los Órganos y Unidades Orgánicas de nuestro Hospital y de la ciudadanía en general, la evaluación al I Semestre del Plan Operativo Anual 2015.

Equipo de Planeamiento y Organización

Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto







I. GENERALIDADES

El Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, es un órgano desconcentrado del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, catalogado en Nivel III-E, especializado en la atención de emergencias y urgencias médica y quirúrgica, intra y extra hospitalaria, que atiende a la población más vulnerable en situación de emergencia y urgencia, con eficiencia, calidad y calidez, enmarcados dentro de las políticas del sector, avizorando convertirse en un futuro, en líder, modelo y centro de referencia nacional en atención de Emergencias y urgencias altamente especializada.

MISIÓN DEL INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Somos un organismo público que conduce y articula la más importante, moderna y efectiva red de presentación 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.

CON GENERAL VENCUE

VISIÓN DEL INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

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 apropiado, 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 la personas, familias y comunidades en paz.



VISIÓN DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA

Ser líder del sistema de atención de emergencias y urgencias a nivel nacional, promoviendo la docencia e investigación, empleando tecnología de punta, innovadora y comprometida.



MISIÓN DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA

Contribuir a mejorar la salud de la población atendiéndola en situaciones de emergencia y urgencia en forma oportuna, con equidad, calidad, calidez, eficiencia, eficacia y desarrollando la Docencia en Salud.





COD	OBJETIVO ESTRATÉGICO GENERAL IGSS	COD OGI	OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECIFICO IGSS
OEG1	Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos.	OEE 1.2	Contribuir con los objetivos sanitarios del sector
050	Fortalecer y mejorar la oferta de servicios de salud en todos sus niveles, en lo pre hospitalario	OEE 2.4	Mejorar las condiciones de atención de los usuarios externos
OEG 2	(emergencias y urgencias médicas) y en el sistema de referencias y contrareferencias	OEE 2.5	Garantizar la disponibilidad de recursos estratégicos que requieren los usuarios en cada UUEE
			Fortalecer la seguridad y salud en el trabajo del IGSS y sus órganos desconcentrados
	Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales.	OEE 3.3	Desarrollar e implementar una gestión de calidad por resultados y de mejora continua de sus procesos.
OEG 3		OEE 3.11	Implementar la gestión de recursos humanos basada en competencias (ley de servir) y desarrollar de manera sostenible la cultura organizacional IGSS.
		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 3.4	Conducir la gestión por resultados del IGSS
			Desarrollar y proponer documentos de gestión con carácter legal o normativo
OEG 4	fortalecer la gestión basada en la experiencia directa, el conocimiento e innovación científica y tecnológica	OEE 4.3	Diseñar, aprobar, implementar y evaluar el proceso de innovación científica y tecnológica.
OEG 5	Fortalecer la promoción de salud fomentando estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades, accidentes y daños.	OEE 5.2	Conducir e integrar las estrategias sanitarias a acciones de educación, promoción y prevención de estilos de vida saludables en todos los niveles de atención.

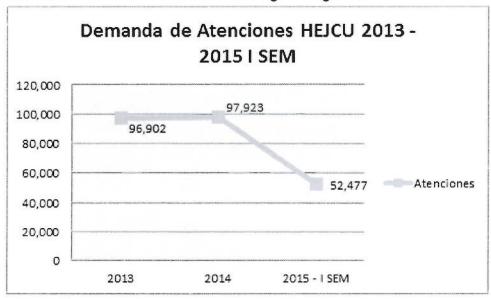








El Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, en el I semestre del 2015 brindo 52,477 atenciones y al proyectarse a los 12 meses tendrá una tendencia de aumento hasta 104,954 aproximadamente, en comparación a los últimos años como se muestra en el siguiente gráfico.

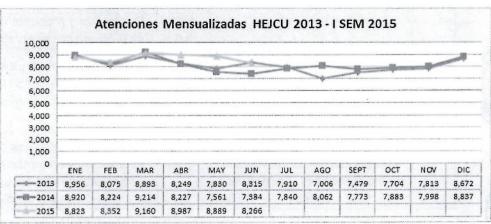




Fuente: Oficina de Estadistica e Informatica - HEJCU

Elaboración: OEPP

En el siguiente grafico se puede apreciar las atenciones por meses de los últimos años hasta el I semestre del 2015, en la cual se observa una tendencia de incremento en el mes de marzo, reportándose mayor demanda de atenciones en comparación a los otros meses.



Fuente: Oficina de Estadistica e Informatica - HEJCU Elaboración: OEPP

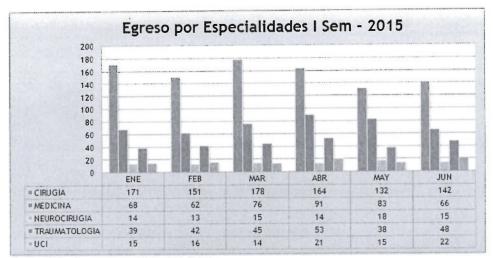








En el I Semestre del 2015 el hospital de emergencias José Casimiro Ulloa registro 1,841 egresos, de las cuales el Departamento de Cirugía registro el 51% de egresos, 24% el departamento de medicina, 5% el departamento de Neurocirugía, el 14% el departamento de Traumatología y el 6% Unidad de Cuidados intensivos.



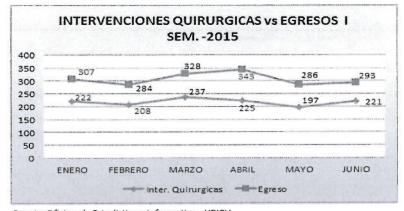
Fuente: Oficina de estadistica e informatica - HEJCU

Elaborado: OEPP

Capacidad Operativa:

En el 3° piso se encuentra los servicios críticos de UCI y UCIN, cada una con 5 y 6 camas respectivamente. El hospital cuenta con 3 salas de operaciones y 1 sala de recuperación.

En el I Semestre el hospital registró 1,310 Intervenciones Quirúrgicas y 1,841 egresos, en el mes de abril se registraron un mayor índice de egresos y en el mes de marzo se registró el mayor índice de intervenciones quirúrgicas.



Fuente: Oficina de Estadistica e Informatica - HEJCU

Elaboracion: OEPP

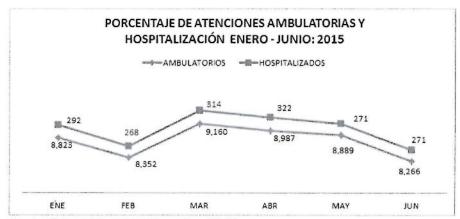








Al I Semestre-2015, se realizó 52,477 atenciones ambulatorias de las cuales 1,738 fueron hospitalizados tal como se muestra en el siguiente gráfico.



Fuente: Oficina de Estadistica e Informatica - HEJCU

INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD - EFICIENCIA Y CALIDAD ENERO - JUNIO









N°	Parth	INDICADORES/MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	PROM
1		RENDIMIENTO HORA MEDICO	0.5	0.6	0.5	0.6	0.5	0.5	0.5
2	ES DE	UTILIZACION DE CONSULTORIOS FÍSICOS	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
3	NDICADORES DE PRODUCTIVIDAD	CONCENTRACION DE CONSULTAS	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.1	1.2
4	PRO	RECETAS VALOR ESTANDAR	2.3	2.3	2.3	2.3	2.3	2.2	2.3
5		EMERGENCIAS	83.0	83.0	83.0	84.0	85.0	87.0	84.2
6	DE	N° DE ANALISIS DE LABORATORIO POR CONSULTA EXTERNA	1.5	1.6	1.5	1.6	1.6	1.6	1.6
7	REST	PROMEDIO DE PERMANENCIA	5.9	7.8	7.5	7.5	8.1	7.0	7.3
8	NDICADORES EFICIENCIA	INTERVALO DE SUSTITUCION DE CAMA	1.3	-0.4	-0.5	-0.9	0.1	0.8	0.1
9	INDIC	PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMA	82.2	104.8	107.6	113.3	99.2	89.2	99.38
10		RENDIMIENTO DE CAMA	4.1	3.8	4.4	4.5	3.8	3.8	4.1
11	CALIDAD	TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12	INDICADORES DE CALIDAD	TASA DE MORTALIDAD BRUTA	3.8	2.2	2.5	2.2	7.0	4.4	3.7
13	INDI	TASA DE MORTALIDAD NETA	2.4	1.9	2.5	1.9	6.6	3.7	3.2

Fuente: Oficina de Estadistica e informatica

Los indicadores de rendimiento hospitalario muestran un porcentaje de ocupación de camas promedio de 99.38, con un intervalo de sustitución promedio de 0.1, la tasa neta de mortalidad neta es de 3.2. Tal como se muestra en el gráfico.

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

CUADRO COMPARATIVO ANUAL 2011 - I SEMESTRE 2015 Indicadores de Monitoreo del Desempeño Hospitalario

N°	150	INDICADOR	FORMULA	PERIODO 2011	PERIODO 2012	PERIODO 2013	PERIODO 2014	PERIODO 2015-I SEM
	DE	RENDIMIENTO HORA MEDICO	N° DE ATENCIONES	2.0	1.9	1.57	0.52	0.5
1	INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD	RENDIMIENTO HORA MEDICO	N° HORAS MEDICO EFECTIVAS	2.0	1.5	1.57	0.52	
	CAD		N° DE ATENCIONES		4.0	1.38	1.40	1.2
2	IND	CONSENTRACION DE CONSULTAS	PACIENTES ATENDIDOS	1.2	1.2	1,38	1.40	1.2
3		PROMEDIO DE ANALISIS DE LABORATORIO POR CONSULTA	N° DE ANALISIS CLINICOS REALIZADOS EN CE	1.1	1.2	1.38	1.40	1.6
	A	EXTERNA	N° DE ATENCIONES	215		1710,50	2000	
4	ACI	PROMEDIO DE PERMANENCIA	TOTAL DE ESTANCIAS DE EGRESOS	6.1	6.7	6.76	7.45	7.3
4	H	PROMEDIO DE PERMANENCIA	N* DE EGRESOS	0.1	6.7	0.70	7.45	1.5
5	INDICADORES DE EFICACIA	INTERVALO DE SUSTITUCION	DIAS CAMA DISPONIBLES PACIENTES DIA	1.1	0.9	0.77	0.63	0.1
	ORE	CAMA	N° DE EGRESOS					
6	ICAD	PORCENTAJE DE OCUPACION	TOTAL DE PACIENTES - DIAS X 100	84.7	89.9	90.18	93.43	99.38
	N	DE CAMAS	TOTAL DE CAMAS DISPONIBLES					
7		RENDIMIENTO CAMA	N° DE EGRESOS	4.3	4.1	4.06	3.86	4.1
		RENDIMIENTO CAMA	N° DE CAMAS DISPONIBLES	4.5	7.4	4.00	5.00	
8	JE .	TASA DE INFECCIONES	TOTAL DE PACIENTES CON IIH X 100	1.4	1.2	0.75	0.25	0.0
	TASA MORTA	INTRAHOSPITALARIA	N° DE EGRESOS	(TS.U)	757.550	(5.00.00)		2000
9	CAUDAD	TASA MORTALIDAD BRUTA	TOTAL DE FALLECIDOS X 100	4.1	3.4	2.29	3.16	3.7
,	8 8	TASA WORTALIDAD BROTA	N° DE EGRESOS	4.1	3.4			3.7
10	N N	TASA DE MORTAUDAD NETA	TOTAL DE FALLECIDOS X 100	3.0	2.6	1.88	2.70	3.2
10		IASA DE MONTAGDAD NETA	N° DE EGRESOS	5.0	2.0	1.00	2.70	J.A.

Fuente: Oficina de Estadistica e informatica









Indicadores de Productividad

Rendimiento Hora Medico:

El profesional médico programado para brindar atención en el servicio de consultas e interconsultas ha alcanzado un promedio de 0.5 atenciones por hora, durante el primer semestre del 2015. Tal indicador nos permite medir la producción del profesional de la salud.

Concentración de Consultas:

La concentración de consulta es de 1.2, este resultado es el alcanzado en el primer semestre del 2015, equivale decir que representa el número de veces que se brinda atención a un paciente.

Indicadores de Eficacia

Promedio de Analisis de Laboratorio por Consulta:

El número de exámenes alcanzado es de 1.6 este resultado es el alcanzado en el primer semestre del 2015, se atiende un promedio (<1) análisis por consulta, se considera el valor normal de este indicador es de 1.

Promedio de Permanencia:

El promedio permanencia es de 7.3, este resultado es el alcanzado en el primer semestre del 2015, lo que significa que cada paciente ha permanecido hospitalizado 7.1 días promedio, empleando las estancias.

Intervalo de Sustitución:

El Intervalo de Sustitución Cama es de 0.1, este resultado es el alcanzado en el primer semestre del 2015, lo que significa que una cama en promedio se encuentra desocupada 1 vez. Una cama como promedio no debe estar más de un día vacía.

Porcentaje de Ocupación:

El Porcentaje de Ocupación Cama es de 99.38, este resultado es el alcanzado en el primer semestre del 2015.



Rendimiento Cama:

El rendimiento cama producido es de 4.1, este resultado es el alcanzado en el primer semestre del 2015 lo cual nos indica que se presentan 3.8 egresos por cama (considerando las 83 camas), este indicador es una variable dependiente, es influenciado por el promedio de estadía y el intervalo de sustitución.



Indicadores de Calidad

Tasa de Infecciones Intrahospitalarias:

La tasa de infecciones intrahospitalarias es de 0.0, este resultado es el alcanzado en el primer semestre del 2015, la cifra aceptada como normal es hasta un 4%.



Tasa de Mortalidad Bruta:

La tasa de mortalidad bruta es de 3.7 este resultado es el alcanzado en el primer semestre del 2015.



Tasa de Morbimortalidad Neta:

La tasa de mortalidad neta es de 3.2 este resultado es el alcanzado en el primer semestre del 2015.

Así mismo, para los Indicadores de Producción de los Departamentos Médicos se presentan las estadísticas siguientes y tienen como fundamento la naturaleza del servicio que presta nuestra Institución.

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

2. RESUMEN EJECUTIVO:

El hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa al I semestre del 2015 brindo 52,477 atenciones.

En el primer semestre del 2015 se ha registrado 1,841 egresos hospitalarios y se ha realizado 1,310 Intervenciones quirúrgicas.

Las principales prioridades que tiene el hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" son:

- Mejoramiento de la oferta y calidad de los servicios sanitarios.
- Adquisición de medicamentos y dispositivos médicos en forma oportuna para la atención de los pacientes.
- Fortalecimiento de los programas presupuestales:
 - Articulado nutricional
 - Salud materna neonatal.
 - Enfermedades metaxenicas y zoonosis.
 - Enfermedades no transmisibles.
 - ◆ TBC-VIH/SIDA
 - Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres.
 - Reducción de mortalidad por emergencia y urgencias médicas.
- Contribuir con la reducción de las tasas de infecciones intrahospitalarias IIH.

Con respecto a la evaluación del plan operativo institucional del HEJCU, al primer semestre, se plantea en base a los 05 Objetivos Estratégicos Generales IGSS, 11 Objetivos estratégicos Específicos IGSS con sus respectivos resultados esperados y productos.

Objetivo Estratégico General (OEG 01): "Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos".

√ Resultado: Contribución a la disminución y reducción de la desnutrición crónica y anemia.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 93 % en el global calificado, se cumplió con las (04) actividades operativas programadas a pesar que su ejecución presupuestal equivale un 87% de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).

Resultado: Contribución a la disminución y reducción de la Morbi –
 Mortalidad materna Infantil.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 102 % en el global calificado, se cumplió con las (07) actividades operativas programadas, su ejecución presupuestal equivale un 38% de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).









Resultado: reducción y control de la cantidad prevalencia de enfermedades no transmisibles.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 100% en el global calificado, se cumplió con las dos (02) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 45 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).

√ Reducción y control la cantidad prevalencia de enfermedades transmisibles.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 118% en el global calificado, se cumplió con las (04) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 14 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual)

Resultado: Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 76% en el global calificado. Se cumplió con tres de las (08) actividades operativas programadas, otras 03 de las actividades: Implementación de COE, Seguridad Funcional del EESS, y Seguridad Estructural y No Estructural del EESS, fueron programados para el II semestre, por lo que se obtuvo una ejecución presupuestal al I semestre equivalente a 66 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual), sin embargo es necesario realizar una reprogramación de las actividades dado que es necesario establecer ajustes en cantidad de las metas físicas programadas inicialmente, por tratarse de actividades que son ejecutadas en relación a la ocurrencia de eventos adversos.



Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 101% en el global calificado, se cumplió con catorce de las (15) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 53 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).

Para el Objetivo Estratégico General (OEG 02) "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 contrareferencias"

✓ Resultado: Mejorar las condiciones de atención por equipamiento e infraestructura adecuada.









"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 101% en el global calificado, se cumplió con las (03) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 41 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).

✓ Resultado: usuarios externos alcanzan mayores niveles de satisfacción.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 103% en el global calificado, se cumplió con las dos (02) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 72 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).

✓ Resultado: Mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 105% en el global calificado, se cumplió con las (04) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 67 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).

Objetivo Estratégico General (OEG 03): "Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales".

√ Resultado: Gestión de seguridad y salud en el trabajo implementado.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 82% en el global calificado, se cumplió con las (05) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 97 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).

Resultado: Gestión de la calidad y mejora continua aplicándose en las áreas asistenciales de la dependencia.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 113% en el global calificado, se cumplió con las (22) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 58 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).

 Resultado: Recursos Humanos mejoran sus competencias y capacidad de gestión.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 71% en el global calificado, se cumplió con las (05) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 07 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual), sin embargo es necesario realizar una reprogramación dado que es necesario









establecer ajustes en cantidad de las metas físicas programadas inicialmente.

- ✓ Resultado: Sistema de Monitoreo evaluación y control del planeamiento implementados de forma efectiva y sostenible. Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 97% en el global calificado, se cumplió con las (05) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 76 % de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).
- √ Resultado: gestión de la planificación y presupuesto por resultados efectiva implementada en hospitales. Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 79% en el global calificado, se cumplió con las (28) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 31% de su PIM (presupuesto institucional modificado anual).
- Resultado: Dependencias asistidas técnicamente en materia legal. Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 118% en el global calificado, se cumplió con las (08) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 94% de su PIM (presupuesto institucional modificado anual), Sin embargo es necesario realizar una reprogramación dado que es necesario establecer ajustes en cantidad de las metas físicas programadas inicialmente

Objetivo Estratégico General (OEG 04): "Fortalecer la gestión basada en la experiencia directa, el conocimiento e innovación científica y tecnológica".

Resultado: Recursos humanos empoderados idóneos, disponibles y con un enfoque hacia los usuarios.

Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 33% en el global calificado, se cumplió con las (05) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 57% de su PIM (presupuesto institucional modificado anual), sin embargo es necesario realizar una reprogramación dado que es necesario establecer ajustes en cantidad de las metas físicas programadas inicialmente.







Objetivo Estratégico General (OEG 5): "Fortalecer la promoción de salud fomentando estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades, accidentes y daños".

✓ Resultado: Vigilancia epidemiológica implementada para reducir riegos y daños a la salud de las personas.

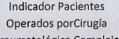
Se obtuvo un grado de cumplimiento de metas físicas de 98% en el global calificado, se cumplió con las (13) actividades operativas programadas, obteniendo una ejecución presupuestal equivalente a 56% de su PIM (presupuesto institucional modificado anual), sin embargo es necesario realizar una reprogramación dado que es necesario establecer ajustes en cantidad de metas físicas programadas inicialmente.

3. ANÁLISIS INTEGRAL

3.1. Principales Indicadores de los diferentes departamentos médicos.

A. DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGÍA

Tomando como indicador el Número de Pacientes Operados con Cirugía Traumatológica Compleja, se maneja un histórico de no más del 80% de los casos lo que demuestra el alto grado de especialización de nuestras cirugías traumatológicas. En el primer semestre 2015 se observa:



Nº de pacientes operados con cirugía traumatológica compleja x 100

Traumatológica Compleja Número total de pacientes operados por traumatología





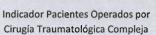
	DEPARTAMENTO	DE TRAUMATOLO	GIA
INDICADOR PAC	IENTES OPERADOS P	OR TRAUMA COM	PLEJA I SEMESTRE: 2015
MESES	Nº PAC. OPERADOS CIRUGIA TRAUM. COMPLEJA	Nº DE PAC. OPERADOS TRAUMATOLOGIA	INDICADOR DE PACIENTES POR TRAUMA COMPLEJA
ENERO	38	50	76.0
FEBRERO	36	54	66.7
MARZO	42	66	63.6
ABRIL	36	51	70.6
MAYO	34	45	75.6
JUNIO	36	48	75.0
TOTAL	222	314	70.7

FUENTE: DPTO. TRAUMATOLOGIA



En el cuadro anterior se puede apreciar que de 314 pacientes quirúrgicos, atendidos por el Departamento de Traumatología, 222 son cirugías traumatológicas complejas que representa el 70.7 %. Además, podemos concluir que en los meses de enero y mayo se presentó el pico más alto de intervenciones quirúrgicas complejas en este Departamento.

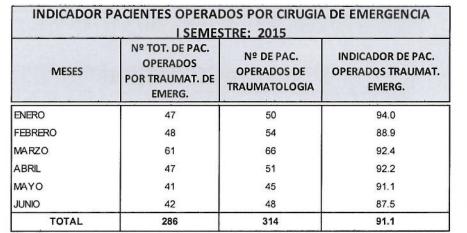
Tomando como Indicador el Número de Pacientes Operados por Cirugía Traumatológica de Emergencia, se puede resaltar que por la naturaleza del servicio del Hospital la mayoría de las atenciones de cirugía traumatológica son por casos de emergencia, sólo son programadas las re-intervenciones. Al respecto se muestra lo siguiente:



Nº de pacientes operados con cirugía traumatológica compleja x 100

Número total de pacientes operados por traumatología

PLA	NEAMI,	`
PUBLICA	DEI PER	301
"		RESU
A.E.J	للبي	87



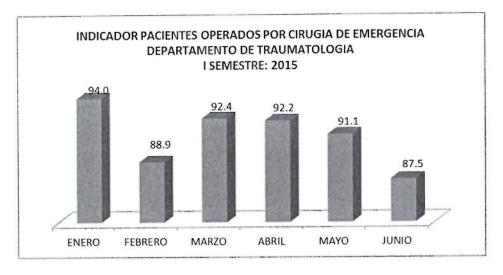


FUENTE: DPTO. TRAUMATOLOGIA

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"



En el cuadro anterior se puede apreciar que durante el primer semestre 2015, el departamento de traumatología ha realizado 314 cirugías traumatológicas, de las cuales 286 fueron cirugías traumatológicas de emergencia, que representa el 91.1 %, se presentó el pico más elevado en el mes de enero con un 94.0 % de pacientes operados.

B. DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGÍA

El Indicador Número de Pacientes Operados por Cirugías de Emergencias Neuroquirúrgicos presenta un 67.2 % de casos, la programación de intervenciones para estos casos casi no existe, demostrando la especialización del trabajo realizado y la naturaleza del servicio como Institución.

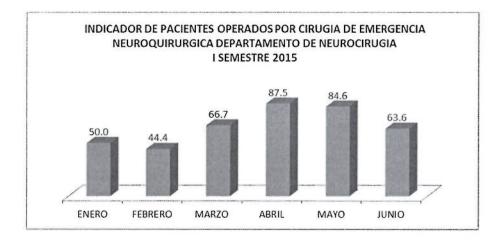


Indic. Pacientes Operados por Cirugía de Emergencia Neuroquirúrgicas Número de pacientes operados por cirugía de emergencia neuroquirúrgicas x 100

Número total de pacientes operados



NEURO	The second second	ARTAMENTO DE NE ESTRE: 2015	UROCIRUGIA
MESES	Nº PAC. OPERADOS CIRUGIA EMERG. NEUROQUIR.	Nº DE PAC. OPERADOS NEUROQUIRURGICOS	PROMEDIO DE PAC. OPER. POR CIRUGIA DE EMERGENCIA
ENERO	4	8	50.0
FEBRERO	4	9	44.4
MARZO	10	15	66.7
ABRIL	7	8	87.5
MAYO	11	13	84.6
JUNIO	7	11	63.6
TOTAL	43	64	67.2



En el cuadro anterior se puede apreciar que en el primer semestre 2015, el Departamento de Neurocirugía ha realizado 64 cirugías de emergencias neuroquirúrgicos, de los cuales 41 fueron cirugías de emergencia neuroquirurgicos, la cual representa el 67.2 %.

El indicador Pacientes Operados por Traumatismo Vertebro Medular refleja la complejidad y especialización para estos casos en nuestra Institución.

Indic. Pacientes Operados por Cirugía

Nº de pacientes operados por TVM x 100

Neuroquirúrgica compleja TVM

Número total de pacientes operados



INDICADOR PACIENTES OPERADOS POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGIA I SEMESTRE: 2015

MESES	Nº PAC. OPERADOS TVM	Nº DE PAC. OPERADOS	PROMEDIO DE PAC. OPERADOS POR TVM
ENERO	0	8	0.0
FEBRERO	0	9	0.0
MARZO	1	15	6.7
ABRIL	0	8	0.0
MAYO	1	13	7.7
JUNIO	0	11	0.0
TOTAL	2	64	3.1

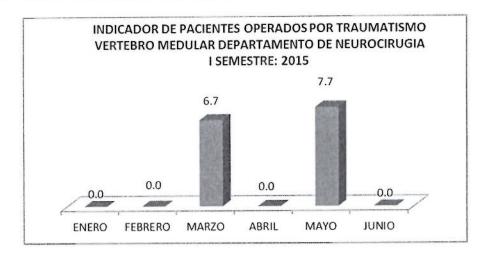


FUENTE: DPTO. NEUROCIRUGIA



Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"



En el cuadro y grafico anterior se puede apreciar que durante el primer semestre 2015, de 64 pacientes operados por el departamento de Neurocirugía 2 pacientes fueron operados por traumatismo vertebro medular, lo que representa un 3.1 %.



C. DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Se toma como indicadores de producción a las atenciones en trauma shock ya que allí se atienden casos extremos calificados como críticos y/o agudos por la complejidad de las atenciones.



Indicador de atenciones en

Nº de atenciones en Trauma Shock x 100

Trauma Shock

Número de atenciones de emergencia



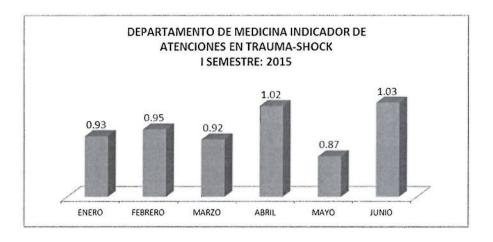
DEPARTAMENTO DE MEDICINA

INDICADOR ATENCIONES TRAUMA SHOCK DEPARTAMENTO DE MEDICINA I SEMESTRE : 2015

MESES	Nº ATENCIONES TRAUMA SHOCK	Nº DE ATENCIONES DE EMERGENCIA	INDICADOR DE ATENCIONES EN TRAUMA SHOCK
ENERO	82	8823	0.93
FEBRERO	79	8352	0.95
MARZO	84	9160	0.92
ABRIL	92	8987	1.02
MAYO	77	8889	0.87
JUNIO	85	8266	1.03
TOTAL	499	52,477	0.95

FUENTE: DPTO. M EDICINA





En el cuadro anterior se puede apreciar que de 52,477 pacientes que recibieron atenciones de emergencias, 499 requirieron atención en el Servicio de Trauma Shock, que está a cargo del Departamento de Medicina lo que representa el 0.95%. Además, podemos concluir que en el mes de abril y junio se presentó el pico más alto de atenciones el Servicio de Trauma Shock.



También se ha tomado el Indicador Número de pacientes atendidos por Envenenamiento y/o Intoxicación ya que sus repercusiones pueden ser graves sin una atención especializada de emergencia. Se observa:

Indicador de pacientes atendidos por Envenenamiento y/o Intoxicación

Nº de pacientes atendidos por envenenamiento y/o intoxicación x 100

Número de atenciones de ambulatorias médicas de emergencias



INDICADOR ATENCIONES ATENDIDOS POR ENVENENAMIENTO Y/O INTOXICACIONES DEPARTAMENTO DE MEDICINA I SEMESTRE: 2015



MESES	Nº PAC. ATENDIDOS ENVENENAMIENTO Y/O INTOX.	Nº DE ATENC. AMBUL. MEDICAS DE EMERGENCIA	INDICADOR DE PAC. ATEND. POR ENV. Y/O INTOXICACIONES
ENERO	23	4380	0.5
FEBRERO	26	3919	0.6
MARZO	30	4349	0.6
ABRIL	24	4411	0.5
MAYO	18	4421	0.4
JUNIO	24	4024	0.6
TOTAL	145	25,504	0.6

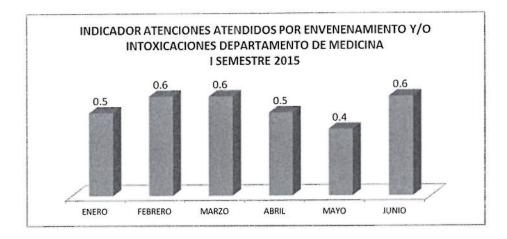


FUENTE: DPTO. MEDICINA

Ministerio de Salud

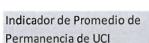
Instituto de Gestión de Servicios de Salud Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"



En el cuadro anterior se puede apreciar que de 25,504 atenciones ambulatorias de emergencia, 145 pacientes fueron atendidos por envenenamiento y/o intoxicaciones, lo que representa el 0.6 %. Además, podemos concluir que en los meses de febrero, marzo y junio se presentó el pico más alto de atenciones por esta causa.

Así mismo para la Unidad de Cuidados Críticos como parte conformante dependiente del Departamento de Medicina se presentan los Indicadores siguientes:



Número de días de estancia de pacientes egresado

Número total de egreso de UCI

En esta unidad se ha tomado en cuenta el indicador Promedio de Permanencia en la Unidad de Cuidados intensivos – UCI.



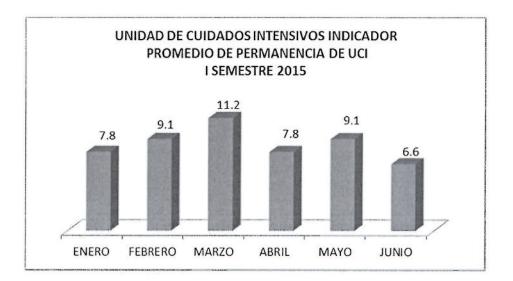




INDICADOR PROMEDIO DE PERMANENCIA DE UCI =		Número de días de estancia de pacient egresados de UCI Número Total de egresos de UCI		
MESES	Número de días de estancia de pacientes egresados de UCI	Número Total de egresos de UCI	INDICADOR PROMEDIO DE PERMANENCIA DE UCI	
ENERO	117	15	7.8	
FEBRERO	146	16	9.1	
MARZO	157	14	11.2	
ABRIL	164	21	7.8	
MAYO	136	15	9.1	
JUNIO	145	22	6.6	
TOTAL	865	103	8.4	

FUENTE: DPTO. M EDICINA - UCI

OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



En el cuadro anterior se puede apreciar que de 103 egresos de la unidad de Cuidados Intensivos utilizaron 865 días de estancia, haciendo un promedio de permanencia de 8.4 días que supera el estándar que es de 4.5 días. Cabe apreciar que en el mes de marzo se presentó el pico más alto de atenciones por esta causa.



Además, en la Unidad de Cuidados Intensivos se ha considerado el indicador Rendimiento cama en UCI.

Indicador de Rendimiento de	Número total de egreso de UCI
Cama en UCI	Número de camas disponibles en UCI







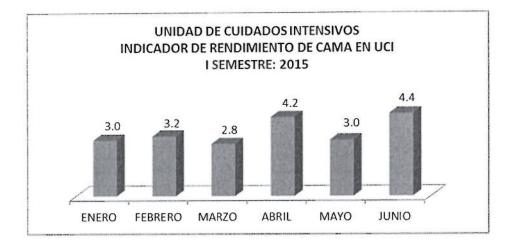
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

RENDIMENTO DE CAMA EN UCI - I SEMESTRE: 2015

MESES	Número total de egresos de UCI	Número de camas disponibles en UCI	INDICADOR RENDIMIENTO DE CAMA EN UCI
ENERO	15	5	3.0
FEBRERO	16	5	3.2
MARZO	14	5	2.8
ABRIL	21	5	4.2
MAYO	15	5	3.0
JUNIO	22	5	4.4
	103	30	3.4

FUENTE: DPTO. MEDICINA - UCI OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

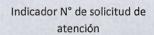
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"



En el cuadro anterior, podemos apreciar que la Unidad de Cuidados Intensivos, cuenta con 5 camas, que los durante el primer semestre 2015, hubieron 103 egresos con un promedio de permanencia de 3.4 días.

D. DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA

Se ha tomado el Indicador Número de solicitudes de sangre y/o hemoderivados como indicador fundamental y representativo de las emergencias llegando a abastecer al 100 % las solicitudes. Se observa:



Número de solicitudes de sangre y/o hemoderivados atendidas

Número total de solicitudes de sangre recibidas

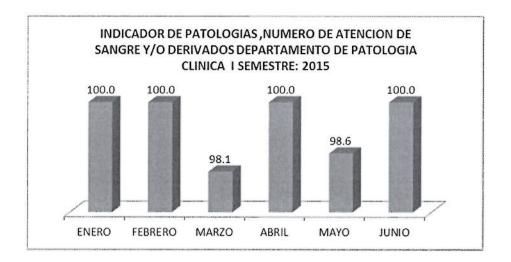






	PATOLO	OGIA CLINICA		
INDICADOR DE PATOLOGIAS, NUMERO DE ATENCION DE SANGRE Y/O DERIVADOS DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA I SEMESTRE: 2015				
MESES	Nº SOLICITUDES DE SANGRE Y/O HEMODERIVADOS ATENDIDAS	Nº TOT. DE SOLICITUDES DE SANGRE RECIBIDAS	N° DE SILIC DE ATENC. DE SANGRE Y/O HEMODERIVADOS	
ENERO	51	51	100.0	
FEBRERO	44	44	100.0	
MARZO	51	52	98.1	
ABRIL	74	74	100.0	
MAYO	70	71	98.6	
JUNIO	61	61	100.0	
TOTAL	351	353	99.4	

FUENTE: DPTO. PATOLOGIA CLINICA

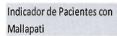


En el cuadro anterior se puede apreciar que 353 solicitudes de sangre o hemoderivados, el departamento de patología clínica atendió 351 por tanto el resultado del indicador es 99.4 %.

E. DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA



Se considera como Indicador en concordancia con la naturaleza de las funciones de emergencia de nuestra Institución y concordante con las teorías de las Intubaciones difíciles:



Número de pacientes con Mallapati III - IV - V intubados exitósamente x 100

Número de pacientes con Mallapati III - IV - V que ingresan a Sala de Operaciones





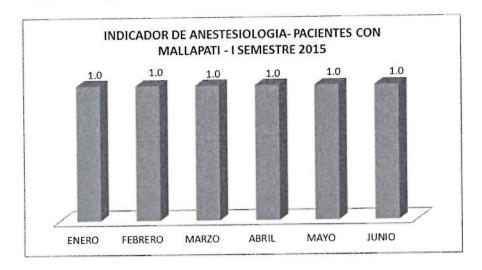


INDICADOR DE ANESTESIOLOGIA, PACIENTES CON MALLAPATI
DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA
I SEMESTRE: 2015

MESES	Nº PAC. CON MALLAPATI III-IV-V INTUBADO EXITOSAMENTE *100	TOTAL DE PAC. CON MALLAPATI QUE INGRESAN A SOP	INDICADOR CON MALLAPATI
ENERO	4	4	1.0
FEBRERO	5	5	1.0
MARZO	8	8	1.0
ABRIL	5	5	1.0
MAYO	6	6	1.0
JUNIO	8	8	1.0
TOTAL	36	36	100.0

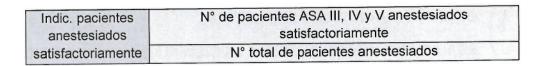
FUENTE: DPTO. ANESTESIOLOGIA

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"



En el cuadro anterior se puede apreciar que en al primer semestre 2015, 36 pacientes con Mallampati III, IV y V el 100 % ingreso a sala de operaciones.







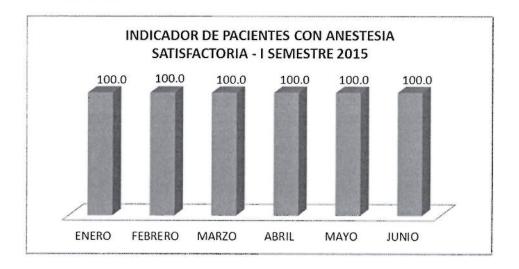
INDICADOR DE ANESTESIOLOGIA, PACIENTES CON ANESTESIA SATISFACTORIA DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA I SEMESTRE: 2015



MESES	Nº PAC. ASA III, IV Y V ANESTESIADOS SATISFACTORIAME NTE	Nº DE PACIENTES ANESTESIADOS	INDICADOR DE PACIENTES CON ANESTESIA SATISFACTORIA
ENERO	6	6	100.0
FEBRERO	6	6	100.0
MARZO	15	15	100.0
ABRIL	7	7	100.0
MAYO	9	9	100.0
JUNIO	18	18	100.0
TOTAL	61	61	100.0



FUENTE: DPTO. ANESTESIOLOGIA



En el cuadro y grafico anterior se pude observar que de 61 pacientes anestesiados satisfactoriamente, 61 fueron ASA III, IV y V, lo que representa el 100%.

3.2. CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS TRAZADOS AL I SEMESTRE



OBJETIVO ESTRATÉGICO ESPECÍFICO IGSS: CONTRIBUIR CON LOS OBJETIVOS SANITARIOS DEL SECTOR.

RESULTADO: CONTRIBUCIÓN A LA DISMINUCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y ANEMIA.



PRODUCTO: ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

ACTIVIDAD: ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Unidad de Medida: Caso Tratado



Se programó como meta física al I semestre 1,668 casos tratados de los cuales se logró ejecutar 1,465 alcanzando un grado de cumplimiento de 88%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año, en función a la programación anualizada, dado que ha disminuido ligeramente los casos tratados de IRA por emergencia, cabe mencionar que no contamos con una población asignada y atendemos a demanda por la naturaleza de nuestra institución.





ACTIVIDAD: ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Unidad de Medida: Caso Tratado

Se programó como meta física al I semestre de 260 casos tratados de lo cual se logró ejecutar 307 alcanzando un grado de cumplimiento de 118%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año, en función a la programación anualizada, dado que ha incrementado considerablemente los casos tratados en EDA, cabe mencionar que somos un



Ministerio de Salud Instituto de Gestión de Servicios de Salud Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

hospital de emergencias y urgencias y tenemos una ubicación geográfica estratégica por ser un hospital altamente referente.

PRODUCTO: ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES

ACTIVIDAD: ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES

RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES

Unidad de medida: Caso tratado

Se programó como meta física al I semestre de 409 casos tratados de lo cual se logró ejecutar 403 alcanzando un grado de cumplimiento de 99%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN, en función a la programación anualizada, para el II semestre del año, dado que se ha incrementado considerablemente los casos tratados en IRA complicado, cabe mencionar que somos un hospital de emergencias y urgencias y tenemos una ubicación geográfica estratégica por ser un hospital altamente referente, y la atención se realiza a demanda, por la naturaleza de nuestra institución.

PRODUCTO: ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES

ACTIVIDAD: ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA

Unidad de Medida: Caso Tratado

Se programó como meta física al I semestre de 119 casos tratados de lo cual se logró ejecutar 116, alcanzando un grado de cumplimiento de 97%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN, para el II semestre del año, en función a la programación anualizada, dado que ha disminuido ligeramente los casos tratados en EDA complicado, cabe mencionar que no contamos con una población asignada.

RESULTADO: CONTRIBUCIÓN A LA DISMINUCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA MORBI - MORTALIDAD MATERNA E INFANTIL

PRODUCTO: ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES

ACTIVIDAD: BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON

COMPLICACIONES

Unidad de Medida: Gestante Atendida

Se programó como meta física al I semestre de 285 gestantes atendidas de los cuales se logró ejecutar 292, alcanzando un grado de cumplimiento de 102%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año, en función a la programación anualizada, dado que ha disminuido considerablemente la atención de la gestante con complicaciones, cabe mencionar que no contamos con una población asignada.







PRODUCTO: ATENCION DEL PARTO NORMAL

ACTIVIDAD: BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL

Unidad de Medida: Parto Normal

Se programó como meta física al I semestre de 07 parto normal de lo cual se logró ejecutar 07 alcanzando un grado de cumplimiento de 100%, sin embargo se realizará una REPROGRAMACIÓN en función a la programación anualizada, dado que ha aumentado considerablemente la atención de parto normal, cabe mencionar que somos un hospital de emergencias y urgencias y tenemos una ubicación geográfica estratégica por ser un hospital altamente referente y atendemos a demanda por la naturaleza de nuestro hospital.

PRODUCTO: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO

ACTIVIDAD: BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO

QUIRURGICO

Unidad de Medida: Parto Complicado

Se programó como meta física al I semestre de 01 parto normal del cual se logró ejecutar 00 alcanzando un grado de cumplimiento de 00%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año, en función a la programación anualizada, dado que se no se han presentado partos complicados no quirúrgicos, cabe mencionar que somos Hospital de Emergencias y urgencias y no contamos con una población asignada, por lo que se atiende a demanda por la naturaleza de nuestro hospital.



PRODUCTO: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO

ACTIVIDAD: BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO

QUIRURGICO

Unidad de Medida: Cesaría

Se programó como meta física al I semestre 01 cesáreas del cual se logró ejecutar 01 alcanzando un grado de cumplimiento de 100%.



PRODUCTO: ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD: MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE

REFERENCIA INSTITUCIONAL

Unidad de Medida: Gestante y/o Neonato Referido

Se programó como meta física al I semestre 05 gestantes y/o neonatos referidos del cual se logró ejecutar 04 alcanzando un grado de cumplimiento de 80%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año, en función a la programación anualizada, cabe mencionar que somos Hospital de Emergencias y urgencias y no contamos con una población asignada, por lo que se atiende a demanda por la naturaleza de nuestro hospital.



Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

PRODUCTO: ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO NORMAL

ACTIVIDAD: ATENDER AL RECIÉN NACIDO NORMAL

Unidad de Medida: Recién nacido atendido

Se programó como meta física al I semestre de 06 recién nacido atendidos del cual se logró ejecutar 07 alcanzando un grado de cumplimiento de 117%.

PRODUCTO: ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES ACTIVIDAD: ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES

Unidad de Medida: Egreso

Se programó como meta física al I semestre de 01 egresos del cual se logró ejecutar 01 alcanzando un grado de cumplimiento de 100%.

RESULTADO: REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA CANTIDAD PREVALENCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

PRODUCTO: PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS

ACTIVIDAD: DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS

Unidad de Medida: Persona Diagnosticada

Se programó como meta física al I semestre, 06 personas diagnosticadas del cual se logró ejecutar 07, alcanzando un grado de cumplimiento de 117%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año en función a la programación anualizada, dado que aumentó considerablemente, cabe mencionar que somos un hospital de emergencias y urgencias y tenemos una ubicación geográfica estratégica por ser un hospital altamente referente, atendemos a demanda por la naturaleza de nuestro hospital.



PRODUCTO: SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS

ACTIVIDAD: DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

Unidad de Medida: Persona Diagnosticada



Se programó como meta física al I semestre de 129 personas diagnosticadas del cual se logró ejecutar 158 alcanzando un grado de cumplimiento de 122%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año en función a la programación anualizada, dado que aumentó ligeramente, cabe mencionar que somos un hospital de emergencias y urgencias y tenemos una ubicación geográfica estratégica por ser un hospital altamente referente y atendemos a demanda por la naturaleza de nuestro hospital.



PRODUCTO: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS

ACTIVIDAD: EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES METAXENICAS
Unidad de Medida: Persona Tratada

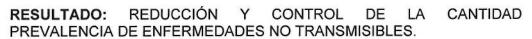
Se programó como meta física al I semestre de 03 personas tratadas del cual se logró ejecutar 03 alcanzando un grado de cumplimiento de 100%.

PRODUCTO:DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS

ACTIVIDAD: EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS

Unidad de Medida: Persona Tratada

Se programó como meta física al I semestre de 300 personas tratadas del cual se logró ejecutar 349 alcanzando un grado de cumplimiento de 116%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año, en función a la programación anualizada, dado que aumentó ligeramente, cabe mencionar que somos un hospital de emergencias y urgencias y tenemos una ubicación geográfica estratégica por ser un hospital altamente referente y atendemos a demanda por la naturaleza de nuestro hospital.



PRODUCTO: TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL

ACTIVIDAD: BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL

Unidad de Medida: Persona Tratada

Se programó como meta física al I semestre de 378 personas tratadas del cual se logró ejecutar 375 alcanzando un grado de cumplimiento de 99%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año, en función a la programación anualizada, dado que disminuyó ligeramente, cabe mencionar que somos Hospital de Emergencias y urgencias y no contamos con una población asignada.

PRODUCTO:TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES

ACTIVIDAD: BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS

Unidad de Medida: Persona Tratada

Se programó como meta física al I semestre de 270 personas tratadas del cual se logró ejecutar 273 alcanzando un grado de cumplimiento de 101%, por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año en función a la programación anualizada, dado que aumentó ligeramente,









Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación*

cabe mencionar que somos Hospital de Emergencias y urgencias y no contamos con una población asignada y atendemos a demanda por la naturaleza de nuestro hospital.

DE VULNERABILIDAD ANTE REDUCCIÓN LA RESULTADO: EMERGENCIAS Y DESASTRES".

PRODUCTO: POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIA Y DESASTRES

ACTIVIDAD: ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS

FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES

Unidad de Medida: Simulacro

Se programó como meta física al I semestre de 01 Simulacro del cual se logró ejecutar 01 alcanzando un grado de cumplimiento de 100%.

PRODUCTO: POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIA Y DESASTRES

ACTIVIDAD: IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Unidad de Medida: Informe Técnico

Se programó como meta física al I semestre 06 informes técnicos del cual se logró ejecutar 00 alcanzando un grado de cumplimiento de 00%. Se realizará la REPROGRAMACIÓN respectiva, ya que dicha actividad está supeditada a la ocurrencia de eventos adversos o situaciones de emergencias o desastres.



ACTIVIDAD: SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Unidad de Medida: Establecimiento de Salud

Para esta actividad no se programó metas físicas para el I semestre.

PRODUCTO: SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

ACTIVIDAD: ANALISIS DE VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Unidad de Medida: Estudio

Se programó como meta física al I semestre de 01 estudios del cual se logró

ejecutar 01 alcanzando un grado de cumplimiento de 100%.

PRODUCTO: SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

ACTIVIDAD: SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Unidad de Medida: Establecimiento de Salud

Para esta actividad no se programó metas físicas para el I semestre.









PRODUCTO: SERVICIOS DE SALUD CON CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES

ACTIVIDAD: OFERTA COMPLEMENTARIA ORGANIZADA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES

Unidad de Medida: Atención

Se programó como meta física al I semestre 10 atenciones del cual se logró ejecutar 00 alcanzando un grado de cumplimiento de 00%. Por lo cual se realizara una reprogramación para el II Semestre, ya que dicha actividad está supeditada a la ocurrencia de eventos adversos por emergencias y desastres.

PRODUCTO: SERVICIOS DE SALUD CON CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES

ACTIVIDAD: ATENCION DE SALUD Y MOVILIZACION DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES

Unidad de Medida: Atención

Se programó como meta física al I semestre de 02 atenciones del cual se logró ejecutar 00 alcanzando un grado de cumplimiento de 00%. Por lo cual se realizara una reprogramación para el II Semestre, ya que dicha actividad está supeditada a la ocurrencia de eventos adversos por emergencias y desastres.



PRODUCTO: ENTIDADES PUBLICAS CON GESTION DE RIESGO DE DESASTRE EN SUS PROCESOS DE PLANIFICACION Y ADMINISTRACION PARA EL DESARROLLO

ACTIVIDAD: DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TECNICA EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

Unidad de Medida: Persona

Se programó como meta física al I semestre de 23 personas del cual se logró ejecutar 26 alcanzando un grado de cumplimiento de 113%. Por lo cual se realizara una reprogramación para el II Semestre, en función a la programación anualizada.



RESULTADO: REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS.

PRODUCTO: TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRITICOS)

ACTIVIDAD: SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES ESTABLES (NO EMERGENCIA)

Unidad de Medida: Paciente Atendido



Se programó como meta física al I semestre de 121 pacientes atendidos del cual se logró ejecutar 141 alcanzando un grado de cumplimiento de 117%. Por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año, en función a la programación anualizada. Cabe mencionar que somos Hospital de Emergencias y urgencias y no contamos con una población asignada.

PRODUCTO: TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS

ACTIVIDAD: SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRÍTICA

Unidad de Medida: Paciente Atendido

Se programó como meta física al I semestre de 50 pacientes atendidos del cual se logró ejecutar 46 alcanzando un grado de cumplimiento de 92%. Por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II Semestre, en función a la programación anualizada.

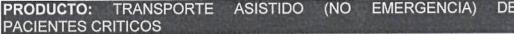
PRODUCTO: ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD

ACTIVIDAD: ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Unidad de Medida: Atención

Se programó como meta física al I semestre de 4,025 atenciones del cual se logró ejecutar 4,050 alcanzando un grado de cumplimiento de 101%.

Se realizará una REPROGRAMACIÓN para este II Semestre, en función a la programación anualizada. Cabe mencionar que somos un hospital de emergencias y urgencias y tenemos una ubicación geográfica estratégica por ser un hospital altamente referente.



ACTIVIDAD: ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Unidad de Medida: Atención

Se programó como meta física al I semestre de 5,400 atenciones del cual se logró ejecutar 5,454 alcanzando un grado de cumplimiento de 101%.

Se realizará la REPROGRAMACIÓN de metas físicas, en función a la programación anualizada.

PRODUCTO: ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS ACTIVIDAD: ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS Unidad de Medida: Atención

Se programó como meta física al I semestre de 12,360 atenciones del cual se logró ejecutar 11,488 alcanzando un grado de cumplimiento de 93%. Para esta actividad se realizará una REPROGRAMACIÓN para una efectiva ejecución en metas físicas, en función a la programación anualizada.



ACTIVIDAD: MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL

Unidad de Medida: Paciente Atendido

Se programó como meta física al I semestre de 02 atenciones del cual se logró ejecutar 02 alcanzando un grado de cumplimiento de 100%.







PRODUCTO: ATENCION DE CONSULTA EXTERNA

ACTIVIDAD: REALIZAR ATENCIONES EN CONSULTAS EXTERNAS

Unidad de Medida: Consulta

Se programó como meta física al I semestre de 11,365 atenciones del cual se logró ejecutar 8,138 alcanzando un grado de cumplimiento de 72%.

PRODUCTO: ATENCIONES DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS

ACTIVIDAD: REALIZAR ATENCIONES DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS

Unidad de Medida: Atención

Se programó como meta física al I semestre de 32,427 atenciones del cual se logró ejecutar 31,484 alcanzando un grado de cumplimiento de 97%.

PRODUCTO: ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS

ACTIVIDAD: REALIZAR ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN CUIDADOS

CRITICOS

Unidad de Medida: Día-cama

Se programó como meta física al I semestre de 750 que tiene como unidad de medida Día - Cama, del cual se logró ejecutar 865 alcanzando un grado de cumplimiento de 115%. Se realizará la REPROGRAMACIÓN en función a la programación anualizada, debido que hubo un aumento de atenciones en Cuidados Críticos.



PRODUCTO: ATENCION A PACIENTES HOSPITALIZADOS

ACTIVIDAD: REALIZAR ATENCIONES **ESPECIALIZADAS** LOS

PACIENTES HOSPITALIZADOS Unidad de Medida: Día- cama

Se programó como meta física al I semestre de 10,814 que tiene como unidad de medida día- cama, del cual se logró ejecutar 12,449 alcanzando un grado

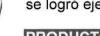




ACTIVIDAD: REALIZAR INTERVENCIONES QUIRURGICAS

Unidad de Medida: Intervención

Se programó como meta física al I semestre de 1,384 intervenciones del cual se logró ejecutar 1,310 alcanzando un grado de cumplimiento de 95%.



PRODUCTO: APOYO A LA REHABILITACION FISICA

ACTIVIDAD: BRINDAR APOYO A LA REHABILITACIÓN FISICA

Unidad de Medida: Atención



Se programó como meta física al I semestre de 2.800 Atenciones del cual se logró ejecutar 3,090 alcanzando un grado de cumplimiento de 110%. Por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre del año, en función a la programación anualizada, ya que hubo aumento considerable al i semestre.

Pág.34

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

PRODUCTO: APOYO AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO

ACTIVIDAD: BRINDAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO

Unidad de Medida: Examen

Se programó como meta física al I semestre de 77,396 exámenes del cual se logró ejecutar 81,931alcanzando un grado de cumplimiento de 106%. Por lo tanto se realizará una REPROGRAMACIÓN para el II semestre, en función a la programación anualizada, ya que hubo un aumento ligero, cabe mencionar que somos Hospital de Emergencias y urgencias y no contamos con una población asignada.

PRODUCTO: APOYO AL DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

ACTIVIDAD: BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

Unidad de Medida: EXAMEN (Rayos x)

Se programó como meta física al I semestre de 25,550 exámenes del cual se logró ejecutar 26,002 alcanzando un grado de cumplimiento de 102%.

PRODUCTO: APOYO AL DIAGNOSTICO POR BANCO DE SANGRE Y TEJIDO

ACTIVIDAD: BANCO DE SANGRE Y TEJIDO

Unidad de Medida: Examen

Se programó como meta física al I semestre de 1,050 exámenes del cual se logró ejecutar 572 alcanzando un grado de cumplimiento de 54%.

OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECÍFICO: CONDUCIR E INTEGRAR LAS ESTRATEGIAS SANITARIAS A ACCIONES DE EDUCACIÓN, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN TODOS LOS NIVELES DE ATENCIÓN.

RESULTADO: ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS, OPERATIVOS Y CLÍNICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EJECUTADOS Y PUBLICADOS

PRODUCTO: VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO

ACTIVIDAD: REPORTAR ACCIONES DE VIGILANCIA ACTIVA

Unidad de Medida: Acción

Se programó como meta física al I semestre de 27 Acciones del cual se logró ejecutar 27 alcanzando un grado de cumplimiento de 100%.

OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECÍFICO: FORTALECER LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL IGSS Y SUS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS

RESULTADO: GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO IMPLEMENTADOS





ACTIVIDAD: MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS

Unidad de Medida: Trabajador Protegido

Se programó como meta física al I semestre de 400 Trabajadores Protegidos del cual se logró ejecutar 324 alcanzando un grado de cumplimiento de 81%. Para esta actividad se realizará la REPROGRAMACIÓN en función a la programación anualizada, para una efectiva ejecución de metas físicas.

OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECIFICO: MEJORAR LAS CONDICIONES DE ATENCIÓN DE LOS USUARIOS EXTERNOS

RESULTADO: MEJORES CONDICIONES DE ATENCIÓN POR EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA ADECUADA.

PRODUCTO: ATENCION DE LOS SERVICIOS DE APOYO, BASICOS Y COMPLEMENTARIOS

ACTIVIDAD: MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DE LOS SERVICIOS BASICOS Y COMPLEMENTARIOS

Unidad de Medida: Acción

Se programó como meta física al I semestre de 26 acciones del cual se logró ejecutar 25 alcanzando un grado de cumplimiento de 96%.

PRODUCTO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS

ACTIVIDAD: FORMULACION, IMPLEMENTACION Y MONITOREO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO INSTITUCIONAL

Unidad de Medida: Equipo

Se programó como meta física al I semestre 160 equipos del cual se logró ejecutar 162 alcanzando un grado de cumplimiento de 101%. Por lo cual se realizara una reprogramación para el II semestre.

PRODUCTO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE LA INFREASTRUCTURA FISICA

ACTIVIDAD: FORMULACION, IMPLEMENTACION Y MONITOREO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA HOSPITALARIA.

Unidad de Medida: Acción

Se programó como meta física al I semestre de 220 acciones del cual se logró ejecutar 225 alcanzando un grado de cumplimiento de 102%. Por lo cual se realizara una reprogramación para el II semestre.









"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación*

RESULTADO: USUARIOS EXTERNOS ALCANZAN MAYORES NIVELES DE SATISFACCION.

PRODUCTO: APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO

ACTIVIDAD: BRINDAR ATENCION NUTRIONAL AL USUARIO

Unidad de Medida: Ración

Se programó como meta física al I semestre de 43,900 Raciones del cual se logró ejecutar 43,548 alcanzando un grado de cumplimiento de 99%.

PRODUCTO: APOYO AL CIUDADANO, FAMILIA Y DISCAPACITADO

ACTIVIDAD: EVALUACION A PACIENTES POR EMERGENCIAS O URGENCIAS

Unidad de Medida: Atención

Se programó como meta física al I semestre de 51,324 atenciones del cual se logró ejecutar 54,896 alcanzando un grado de cumplimiento de 107%.

OBJETIVO ESPECÍFICO: ESTRATEGICO DESARROLLAR IMPLEMENTAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y DE

MEJORA CONTINUA DE SUS PROCESOS.

RESULTADO: GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA CONTINUA APLICANDOSE EN LAS AREAS ASISTENCIALES DE LA DEPENDENCIA.

PRODUCTO: ACCIONES DE GESTION DE LA CALIDAD

ACTIVIDAD: ACTIVIDADES DE GESTION DE LA CALIDAD

Unidad de Medida: Acción

Se programó como meta física al I semestre de 776 Acciones del cual se

logró ejecutar 876 alcanzando un grado de cumplimiento de 113%.

OBJETIVO ESTREGICO ESPECIFICO: GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS ESTRATÉGICOS QUE REQUIEREN LOS USUARIOS EN

CADA UUEE

RESULTADO: MEJORA LA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E

INSUMOS MÉDICOS

PRODUCTO: COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

ACTIVIDAD: DISPENSAR OPORTUNAMENTE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,

DISPOSITIVOS MEDICOS A LOS PACIENTES.

Unidad de Medida: Receta

Se programó como meta física al I semestre de 114,000 Recetas del cual se logró ejecutar 119,267 alcanzando un grado de cumplimiento de 105%.

OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECIFICO: IMPLEMENTAR LA GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS BASADA EN COMPETENCIAS (LEY DE SERVIR) Y DESARROLLAR MANERA DE SOSTENIBLE CULTURA ORGANIZACIONAL IGSS.









RESULTADO: RECURSOS HUMANOS MEJORAN SUS COMPETENCIAS Y CAPACIDAD DE GESTIÓN

PRODUCTO: FORTALECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS

ACTIVIDAD: FORTALECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS

Unidad de Medida: Capacitación

Se programó como meta física al I semestre de 199 personas capacitadas del cual se logró ejecutar 142 alcanzando un grado de cumplimiento de 71%. Por lo cual se realizara una reprogramación para el II Semestre.

ESTRATEGICO ESPECIFICO: DISEÑAR, APROBAR, **OBJETIVO** IMPLEMENTAR Y EVALUAR EL PROCESO DE INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA.

RESULTADO: RECURSOS HUMANOS EMPODERADOS IDONEOS, DISPONIBLES Y CON UN ENFOQUE HACIA LOS USUARIOS

PRODUCTO: OPTIMIZAR EL DESARROLLO Y DESEMPEÑO DE LA DOCENCIA E INVESTIGACION

ACTIVIDAD: OPTIMIZAR EL DESARROLLO Y DESEMPEÑO DE LA DOCENCIA E INVESTIGACION

Unidad de Medida: Informe

Se programó como meta física al I semestre de 12 Informe del cual se logró ejecutar 04 alcanzando un grado de cumplimiento de 33%. Por lo cual se realizara una reprogramación para el II Semestre, en función a la programación anualizada,

OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECIFICO: IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE MONITOREO, EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE METAS FÍSICAS DE LA ADMINISTRACIÓN IGSS Y SUS ÓRGANOS **DESCONCENTRADOS**

RESULTADO: SISTEMAS DE MONITOREO, EVALUACIÓN, Y CONTROL DEL PLANEAMIENTO IMPLEMENTADOS DE FORMA EFECTIVA Y SOSTENIBLE

PRODUCTO: GESTION ADMINISTRATIVA EN PLANIFICACION, PRESUPUESTO Y PROYECTOS DE INVERSION

ACTIVIDAD: ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Unidad de Medida: Acción

Se programó como meta física al I semestre de 98 Acciones del cual se logró ejecutar 95 alcanzando un grado de cumplimiento de 97%. Por lo cual se realizara una reprogramación para el II Semestre.

OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECÍFICO: CONDUCIR LA GESTIÓN POR RESULTADOS DEL IGSS

RESULTADO: GESTIÓN DE LA PLANIFICACIÓN Y PRESUPUESTO POR RESULTADOS EFECTIVA IMPLEMENTADA EN HOSPITALES









Ministerio de Salud Instituto de Gestión de Servicios de Salud Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

PRODUCTO: MEJORAR EL MONITOREO Y EVALUACION DE LA GESTION ADMINISTRATIVA

ACTIVIDAD: REALIZAR MENSUALMENTE EL PAGO OPORTUNO DE LA PLANILLA DE PENSIONES

Unidad de Medida: Planilla

Se programó como meta física al I semestre de 06 planillas del cual se logró ejecutar 06alcanzando un grado de cumplimiento de 100%.

PRODUCTO: MEJORAR EL MONITOREO Y EVALUACION DE LA GESTION ADMINISTRATIVA

ACTIVIDAD: ACCIONES ADMINISTRATIVAS

Unidad de Medida: acción

Se programó como meta física al I semestre de 32 acciones del cual se logró ejecutar 31 alcanzando un grado de cumplimiento de 96%.

PRODUCTO: MEJORAR EL MONITOREO Y EVALUACION DE LA GESTION ADMINISTRATIVA

ACTIVIDAD: ACCIONES CONTROL Unidad de Medida: Informes

Se programó como meta física al I semestre de 19 Informes del cual se logró ejecutar 17 alcanzando un grado de cumplimiento de 90%.

OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECÍFICO: DESARROLLAR Y PROPONER DOCUMENTOS DE GESTION CON CARÁCTER LEGAL O NORMATIVO

RESULTADO: DEPENDENCIAS ASISTIDAS TECNICAMENTE EN MATERIA LEGAL

PRODUCTO: ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO

ACTIVIDAD: ATENDER NORMAS LEGALES Y ASESORAR A LA DIRECCION GENERAL Y UNIDADES ORGANICAS

Unidad de Medida: Informes

Se programó como meta física al I semestre de 90 Informes del cual se logró ejecutar 92 alcanzando un grado de cumplimiento de 102%.







- 3.3. EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL A NIVEL DE TIPO DE GASTO, FUENTE DE FINANCIAMIENTO, DE CLASIFICADOR DE GASTO CON ÉNFASIS EN PROGRAMAS PRESUPUESTALES.
- 3.1.1. Resumen de los Principales Logros Alcanzados

INGRESOS RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS

Se logró Recaudar S/. 3'091,832.00 nuevos soles, entre todas las Clases de Ingreso, con un porcentaje de 41.22 % respecto al PIM - RDR



La captación presupuestal al Primer Semestre 2015, en la fuente de financiamiento de recursos directamente recaudados, es como se detalla en el cuadro, habiendo ingresado todos los conceptos de recaudación y por grupo genérico de gastos, presentándose una mayor recaudación en :



- La Venta de Material Médico Quirúrgico por el importe de S/. 249,532.00
- La Venta de Medicamentos por el importe de S/. 884,998.00
- Atención Médica por el importe de S/. 477,567.00
- Cirugía por el importe de S/. 222,266.00
- Exámenes de Laboratorio por el importe de S/. 423,092.00
- Diagnóstico por Imágenes por el importe de S/. 514,676.00



							EJECU	CION		10.46.1	
AÑO	ESPECIFICA	DESCRIPCION	PIA	PIM	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
7	1 3 1 4 1 5	MATER. MEDICOS QUIRURGICOS	1,800,000	800,000	25,305	40,696	47,805	50,351	59,673	25,702	249,532
	1 3 1 6 1 2	MEDICINAS	2,138,698	1,138,698	146,853	145,574	171,836	139,762	141,953	139,019	884,998
	1 3 1 9 1 2	VENTA BASES LIC. PUBLICA	8,000	8,000	0	0	0	0	20	15	35
		CERTIFICADOS	41,000	41,000	3,299	3,021	3,800	2,967	3,448	2,922	19,458
	1 3 73 4 71 1	ATENCION MEDICA	1,500,000	1,000,000	65,188	66,391	78,014	103,142	91,342	73,489	477,567
	1 3 3 4 1 5	CIRUGIA	736,258	736,258	33,487	41,884	37,984	45,099	33,780	30,032	222,266
LE'	1 3 3 4 1 6	HOSPITALIZACION	500,000	500,000	9,924	15,475	24,610	20,579	24,816	9,251	104,655
	1 3 3 4 1 99	OTROS SERVICOS MEDICOS	100,000	100,000	1,335	1,398	2,610	3,270	3,253	3,545	15,411
C	1 3 3 4 2 1	EXAMENES LABORATORIO	1,600,000	554,552	66,289	69,040	68,214	85,523	73,483	60,542	423,092
	1 3 3 4 2 7 3	ELECTROCARDIOGRAMA	115,000	115,000	4,672	4,780	5,480	6,300	5,120	4,560	30,912
	1 3 3 4 2 4	RAYOS X	2,000,000	2,000,000	68,565	80,162	87,049	100,661	99,785	78,455	514,676
	1 3 3 4 3 1	FISIOTERAPIA	47,000	47,000	3,323	2,030	2,472	2,136	2,170	3,171	15,302
		OTROS SERVICIOS	77,000	77,000	3,342	5,070	3,900	5,090	4,060	3,980	25,442
	1 5 11111	INTERESES POR DEPOSITOS	0	0	0	0	3,406	87	22	2,588	6,104
		OTRAS SANCIONES	83,000	83,000	32,443	4,898	7,726	4,626	3,572	12,680	65,944
		OTROS INGRESOS DIVERSOS	300,000	300,000	7,953	773	2,010	7,233	16,391	2,081	36,441
ı	R.D.R SIN SALD		11,045,956	7,500,508	471,977	481,192	546,916	576,827	562,888	452,031	3,091,832
1											
	1 9 11 11 9 1		0	668,045	0	. 0	94,529	574,318	0	30	668,876
TOT	AL R.D.R CON SA	ALDO DE BALANCE	11,045,956	8,168,553	471,977	481,192	641,445	1,151,145	562,888	452,061	3,760,709

INGRESOS R.D.R VS FONDO ROTATORIO

MES	INGR	ESOS	TOTAL
IVIES	HEJCU	FDO ROTAT	INGRESOS
ENERO	307,081.01	172,158.25	479,239.26
FEBRERO	294,922.07	186,270.55	481,192.62
MARZO	348,298.37	202,716.95	551,015.32
ABRIL	341,335.86	190,112.63	531,448.49
MAYO	381,809.38	201,626.23	583,435.61
JUNIO	287,107.05	164,720.81	451,827.86
TOTAL	1,960,553.74	1,117,605.42	3,078,159.16

SALDO DE BALANCE R.D.R

Se distribuyeron equitativamente los Saldos de Balance para las cuentas de Recursos Directamente Recaudados.

- RDR-HEJCU
- RDR -SISMED

En cumplimiento de las siguientes resoluciones Ministeriales: Resolución Jefatural N°238-2015/IGSS aprobada el 18 de Junio del 2015 por saldo de Balance del Ejercicio 2014, en Recursos Directamente Recaudados S/. 668,045.00 nuevos soles.

AÑO 2015	SALDO DE BALANCE ASIGNADO DEL 2014
HEJCU	458992.91
SISMED	99853.73
TOTAL	558,846.64

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

Se logró Recaudar S/. 3'30,006.00 nuevos soles, entre todos los créditos suplementarios regulares de reembolso y el presupuesto prospectivo asignado por el SIS CENTRAL— Donaciones y Transferencias.

De igual manera se incorporó a la fuente Donaciones y Transferencias, mediante saldo de balance aprobado con las siguientes resoluciones Ministeriales:

Resolución Jefatural N°238-2015/IGSS aprobada el 18 de Junio del 2015 por saldo de Balance del Ejercicio 2014, en Donaciones y Transferencias S/.87,304.00 nuevos soles para la genérica 2.3 de Bienes y Servicios.









Haciendo un total, en la fuente de Donaciones y Transferencias de S/. 3'330,006.00 nuevos soles, desagregados en las Genéricas 2.3 Bienes y Servicios y 2.6 Activos No Financieros

CUADRO COMPARATIVO DE RECAUDACION SIN SALDO DE BALANCE



Se logrado una recaudación en el Primer semestre de S/.3'078,159.16 Se ha proyectado una recaudación en el segundo semestre de S/.3' 921,841.00

Por lo que a finales del ejercicio se espera recaudar S/.7'000,000.00 sin saldo de balance



GASTOS

A TODA FUENTE

Se Logró una ejecución a toda Fuente de Financiamiento 49.13 %

RECURSOS ORDINARIOS

			50	PCA			EJECUT/	NDO OOL			TOTAL	SALDO	EJEC
FUENTE	GENERICA	PIA	PIM		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	SI.	SI.	%
	2.1 PERSONAL	24,399,682	26,937,554	26,937,554	2,599,616	2,566,327	2,689,027	2,245,978	2,369,989	1,637,850	14,108,787	12,828,767	52.3
	2.2 PENSIONES	2,356,422	2,356,422	2,356,422	261,181	205,000	210,000	215,985	240,000	213,522	1,345,687	1,010,735	57.1
R.O.	2.3 BIENES Y SERVICIOS	15,300,000	15,212,105	15,212,105	830,805	1,137,412	1,435,337	1,202,266	1,804,691	925,292	7,335,803	7,876,302	48.2
	2.5 OTROS GASTOS	0	81,309	81,309	0	25,000	0	56,309	0	0	81,309	0	100.00
	2.6 ACTIVOS NO FINANCIEROS	1,198,556	1,962,081	1,962,081	0	0	0	0	0	0	0	1,962,081	0.00
TO	OTAL R.O.	43,254,660	46,549,471	46,549,471	3,691,602	3,933,739	4,334,364	3,720,538	4,414,680	2,776,663	22,871,587	23,677,884	49.13

ANALISIS DETALLADO

Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales, se logró ejecutar S/.14'108,787.00 que equivale al 52.38 % respecto al PIM, se cumplió oportunamente con el pago del 100% Planillas del Personal Activo:

- ✓ Retribuciones y Complementos en Efectivo S/.13'506,224.12
- ✓ Contribuciones a la Seguridad Social

S/.602,563.28

Genérica 2.2 Pensiones se logró ejecutar S/.1'345,687 que equivale al 57.11 % respecto al PIM, se cumplió oportunamente con el pago de 100% de Planillas del Personal Cesante:

✓ Pensiones

S/. 1'343,481.93

✓ Pensiones y Asistencia Social

S/. 2,205.21

Genérica 2.3 Bienes y Servicios se logró ejecutar S/.7'335,803 que equivale al 48.22 % respecto al PIM

✓ Compra de Bienes S/ 1'049,627.15

(Alimentos y Bebidas, Vestuario, Combustibles, Materiales y Útiles, Repuestos Accesorios, Enseres, Suministros Médicos, Suministros para Mantenimiento y reparación, Otros Bienes)

✓ Contratación de Servicios S/ 5'647,078.50 (Servicios Básicos de Comunicaciones, Servicios de Limpieza, Seguridad Vigilancia, Servicio de Mantenimiento, Servicios Administrativos, Financieros y de Seguros, Seguros Profesionales y Técnicos, CAS).

<u>Genérica 2.5 Otros Gastos</u> se logró ejecutar S/.81, 309 que equivale al 100 % respecto al PIM

- ✓ Pago de Impuestos, Derechos Administrativos y Multas S/. 25,000.00
- ✓ Pago de Sentencias Judiciales
 S/. 56,309.00

<u>Genérica 2.6 Activos no Financieros</u> se logró ejecutar **S/.0** que equivale al 0 % respecto al PIM

INVERSIONES

FUENTE RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS

CHENTE	-		- Nu		A line		EJECUTA	IDO .			TOTAL	SALDO	EJEC
FUENTE	GENERICA	PIA	PIM	PCA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	SJ.	Si.	%
	2.1 PERSONAL	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0.00
R.D.R.	2.3 BIENES Y SERVICIOS	10,405,427	7,116,745	7,116,745	400,140	526,729	562,536	319,072	142,898	173,868	2,125,243	4,991,502	29.86
K.U.K.	2.5 OTROS GASTOS	31,913	31,913	31,913	0	0	0	0	0	0	0	31,913	0.00
	2.6 ACTIVOS NO FINANCIEROS	608,616	351,850	351,850	0	0	8,761	32,527	8,309	53,798	103,394	248,456	29.39
то	TAL R.D.R.	11,045,966	7,500,508	7,500,508	400,140	526,729	571,296	351,599	151,207	227,666	2,228,638	5,271,870	29.71









Salud

ANALISIS DETALLADO

Genérica 2.3 Bienes y Servicios se logró ejecutar S/.2'125,243 que equivale al 29.86 % respecto al PIM

✓ Compra de Bienes

S/ 1'557,474.67

(Alimentos y Bebidas, Vestuario, Combustibles, Materiales y Útiles, Repuestos Accesorios, Enseres, Suministros Médicos, Suministros para Mantenimiento y reparación, Otros Bienes)



✓ Contratación de Servicios

S/ 245,677.26

(Servicios Básicos de Comunicaciones, Servicios de Limpieza, Seguridad Vigilancia, Servicio de Mantenimiento, Servicios Administrativos, Financieros y de Seguros, Seguros Profesionales y Técnicos, CAS)



Genérica 2.5 Otros Gastos se logró ejecutar S/.0, que equivale al 0 % respecto al PIM



Genérica 2.6 Activos no Financieros se logró ejecutar S/.103, 394 que equivale a 29.39 % respecto al PIM

✓ Adquisición de Maquinarias y Otros

S/. 103.394



FUENTE DE FINANCIAMIENTO DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

ANALISIS DETALLADO

							EJECI	JECUTADO			11.00	SALDO	EJEC %
FUENTE	GENERICA	PIA	PIM	PCA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN		S/.	
212	23 BENES Y SERVICIOS	0	3,218,011	3,218,011	0	0	0	978,284	938,087	598,175	2,514,547	703,464	78.1
DYT	2.6 ACTIVOS NO FINANCIEROS		9,783	9,783	0	0	0	0	6,642	0	6,642	3,141	67.8
TO	DTAL DYT	0	3,227,794	3,227,794	0	0	0	978,284	944,729	598,175	2,521,188	706,606	78.1

Genérica 2.3 Bienes y Servicios se logró ejecutar S/. 2'514,547 que equivale al 78.14 % respecto al PIM

1'679,927.50 ✓ Compra de Bienes S/. (Suministros Médicos, Medicamentos, Material, Insumos, Instrumental y Accesorio Medico)

 ✓ Contratación de Servicios (Servicios Diversos) S/. 146,766.40

Genérica 2.6 Activos no Financieros se logró ejecutar S/.6, 642 que equivale a 67.89 % respecto al PIM

✓ Adquisición de Vehículos, Maquinarias y Otros S/. 6,642.00

En este rubro se han adquirido equipo de cómputo para la Oficina de Seguros.

CREDITOS PRESUPUESTALES OBTENIDOS AL I SEMESTRE 2015

FUENTE	GEN	NERICA	NOTA	TIPO	DESCRIPCCION	FECHA	ESTADO	CREDITO
	2	1	0000000022	001	R.J.N° 068-2015/IGSS	20/03/2015	A	1,003,966
00	2	1	0000000050	004	Resolución Secretaria General Nº 053-2015-SG/IGSS	17/06/2015	A	545,421
00	2	3	0000000045	004	R.J. N°208-2015/IGSS	09/06/2015	A	966,072
	2 6 0000000027 001 R.J. N° 092-2015/IGSS				R.J. N° 092-2015/IGSS	31/03/2015	A	739,525
		200			TOTAL R.O.			3,254,984
	1	9	0000000054	002	R.J.N° 238-2015/IGSS SALDO BALANCE	18/06/2015	A	668,045
			7	22 - 2000	TOTAL R.D.R.			668,045
	1	4	0000000019	002	RJ N° 057-2015/IGSS	11/03/2015	A	16,652
	1	4	0000000025	002	R.J. N° 084-2015/IGSS	30/03/2015	A	3,210,993
13	1	4	0000000036	002	R.J. 134-2015/IGSS	27/04/2015	A	149
13	1	4	0000000052	002	R.J. N° 236-2015/IGSS	17/06/2015	A	6,576
	1	4	0000000055	002	R.J.N° 2352015/IGSS	17/06/2015	A	8,332
	1	9	0000000053	002	R.J.N° 238-2015/IGSS SALDO BALANCE	18/06/2015	A	87,304
					TOTAL D Y T			3,330,006
					TOTAL			7.253.035



3.2. EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN Y AVANCE DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN.



El Proyecto ce Inversión Pública, Ampliación, Remodelación y Equipamiento de los Servicios del Departamento de Patología Clínica del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa. Este proyecto consta de 05 componentes como se puede apreciar en el siguiente cuadro.



COMPOPNENTES	DECLARATORIA DE VIABILIDAD	EXPDIENTE TECNICO
ESPEDIENTE TECNICO	1	1
INFRAESTRUCTURA	187mts2	187mts2
EQUIPAMIENTO	8	7
SUPERVICION DE OBRA	1	1
SERVICIOS GENERALES	1	1

Para el Primer Semestre, se programó ejecutar el Componente Expediente Técnico, la meta operativa es 1 expediente se ejecutó 1 al 100%

En cuanto a los componentes siguientes: Infraestructura (ejecución de obra), Equipamiento, Supervisión de Obra y Servicios Generales fueron programados para ejecutarse durante el segundo semestre.

En cuanto a la Ejecución Presupuestal se ha ejecutado 12,000.00 nuevos soles durante el Primer Semestre de 2015. Monto que corresponde al pago del Expediente Técnico

3.3. EVALUACIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES.

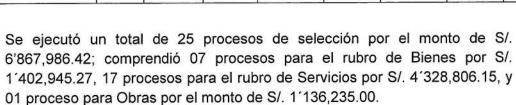
3.3.1. PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES - Inicial

Por Resolución Jefatural Nº 236-2014/IGSS de 31 de Diciembre 2014 se aprueba el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) que rige la ejecución del presupuesto del Pliego durante el Año Fiscal 2015 del Instituto de Gestión de Servicios de Salud - IGSS - MINSA, documento presupuestario donde están consideradas las unidades ejecutoras integrantes del pliego, siendo el Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, la Unidad Ejecutora № 1569 del Pliego del IGSS – MINSA.

El Plan Anual de Contrataciones de Bienes, Servicios y Obras del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, fue aprobado con Resolución Directoral Nº 013-2015-DG-HEJCU, de fecha 22 de Enero 2015; a los 14 días hábiles y publicado en el Portal del SEACE el 23 de Enero 2015, en cumplimiento del Artículo 8º del Reglamento de la Ley.

El Plan Anual de Contrataciones se aprobó con los procesos de selección que se indican a continuación:

	В	ENES	SEF	rvicios	0	BRAS	TOTAL		
PROCESOS DE SELECCIÓN	CANTIDA D	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	
MENOR CUANTIA	3	135,487.12	5	587,198.56	0		8	722,685.68	
ADJUDICACION DIRECTA SELECTIVA	1	133,785.00	7	1,260,277.59	0		8	1,394,062.59	
ADJUDICACION DIRECTA PUBLICA	2	651,874.65	2	501,930.00	1	1,136,235.00	5	2,290,039.65	
CONCURSO PUBLICO	T -		3	1,979,400.00	0	-	3	1,979,400.00	
LICITACION PUBLICA	1	481,798.50		0	0		1	481,798.50	
TOTAL PAC - Inicial	7	1,402,945.27	17	4,328,806.15	1	1,136,235.00	25	6,867,986.42	
%	28	20.43	68	63.03	4	16.54	100	100.00	



Esta primera agrupación, producto de la consolidación de los Cuadros de Necesidades de todos los Centros de Costos, de la Estructura Orgánica del HEJCU, significo una distribución porcentual en cuanto a montos del 20.43% para Bienes, 63.03% para Servicios y 16.54% para Obras.



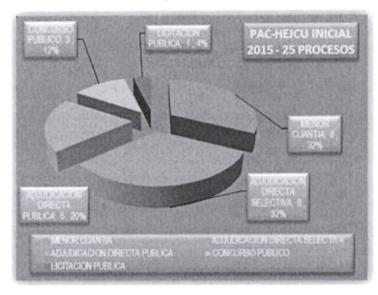
PERÚ Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

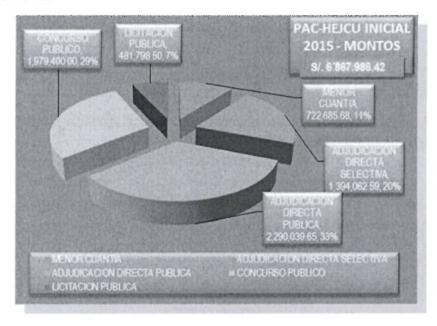
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

La mayor cantidad de procesos correspondieron a las Adjudicaciones de Menor Cuantía y Adjudicación Directa Selectiva, con 08 procesos cada uno por el monto de S/. 722,685.68 y S/. 1'394,062.59 respectivamente; sin embargo, el monto más significativo correspondió a Adjudicación Directa Pública, representando económicamente el 33.34% de los S/. 6'867,986.42.

La distribución porcentual de los tipos de procesos de selección de detallan a continuación mediante cuadros gráficos:



La distribución porcentual con relación a los montos estimados, se muestran gráficamente:











3.3.2. INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE PROCESOS DE SELECCIÓN

Durante el I Semestre 2015, el Plan Anual de Contrataciones HEJCU se ha modificado el Plan Anual a través de 02 Resoluciones Directorales, (064 y 114-2015-DG-HEJCU), mediante los cuales se realizó:

Inclusiones de 17 procesos de selección por un monto de S/. 6'118,509.16 y Exclusiones de 05 procesos de selección, por un monto ascendente a S/. 1'166,344.94.

Las modificaciones del Plan Anual de Contrataciones HEJCU (PAC-HEJCU), por inclusiones y exclusiones, obedecieron fundamentalmente a las variaciones en las Metas y Actividades de los Centros de Costos (Unidades orgánicas de la entidad), por los ajustes en las transferencias para adquisición de equipos, asignaciones financieras del gasto corriente.

En consecuencia, los presupuestos asignados inicialmente a los centros de costos; no se ejecutaron de acuerdo a la programación primigenia, para el ejercicio 2014.

Bajo este contexto, con Resoluciones Directorales 064 y 114-2015-DG-HEJCU, se realizaron 17 inclusiones, correspondiendo:

- 09 Procesos de selección en el rubro de Bienes por el monto de S/. 4'071,344.70
- 08 Procesos de selección en el rubro de Servicios por el monto de S/. 2'047,164.46

Con Resoluciones Directorales 064 y 114-2015-DG-HEJCU, se realizaron 05 exclusiones, por el monto de S/. 1'166,344.94, correspondiendo:

- 02 Procesos de selección en el rubro de Bienes por el monto de S/. 486,874.65
- 03 Procesos de selección en el rubro de Servicios por el monto de S/. 679,470.29

El detalle de lo señalado, así como su correspondencia porcentual numérica se muestra a continuación:









Instituto de Gestión de Servicios de Salud Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

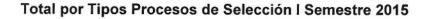
PROCESOS DE	THE STATE OF		INCLUSIO	NES PAC 2015			EXCLUSIONES PAC 2015						
SELECCIÓN 2015	BIENES		SERVICIOS		TOTAL		BIENES		SER	VICIOS T		TOTAL	
	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	
ADJUDICACION DEMENOR CUANTIA	2	387,669.70	2	74,044.46	4	461,714.16	0	0.00	1	26,000.00	1	26,000.00	
ADJUDICACION DIRECTA SELECTIVA	2	191,600.00	3	362,540.00	5	554,140.00	1	190,000.00	0	0.00	1	190,000.00	
ADJUDICACION DIRECTA PUBLICA	1	300,000.00	0	0.00	1	300,000.00	1	296,874.65	2	653,470.29	3	950,344.94	
CONCURSO PUBLICO	0	0	3	1,610,580.00	3	1,610,580.00	0	0	0	0	0	0.00	
LICITACION PUBLICA	4	3,192,075.00	0	0	4	3,192,075.00	0	0.00	0	0	0	0.00	
TOTAL PAC – INCLUSIONES / EXCUSIONES	9	4,071,344.70	8	2,047,164.46	17	6,118,509.16	2	486,874.65	3	679,470.29	5	1,166,344.94	
%	52.94	66.54	47.06	33.459	100.00	100.000	40	41.74	3	58.26	100	100	



A nivel de tipos de procesos de selección, la mayor cantidad de Inclusiones correspondió a Adjudicaciones Directas Selectivas, con 05 procesos – 02 para bienes y 03 para servicios respectivamente.

3.3.3. PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES AL I SEMESTRE 2015

El Plan Anual de Contrataciones Modificado, al cierre del I Semestre 2015 comprende un total de 37 procesos de selección por el monto de S/. 11'820,150.64, resultante de los valores referenciales estimados.







PROCESOS DE SELECCION	TOTAL PAC-INICIAL		TOTAL PAC-		TOTAL PAC-EXCLUSIONES		TOTAL PAC - I SEMESTR 2015	
	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	монто	CANTIDAD	MONTO
MENOR CUANTIA	8	722,685.68	4	461,714.16	1	26,000.00	11	1,158,399.84
ADJUDICACION DIRECTA SELECTIVA	8	1,394,062.59	5	554,140.00	1	190,000.00	12	1,758,202.59
ADJUDICACION DIRECTA PUBLICA	5	2,290,039.65	1	300,000.00	3	950,344.94	3	1,639,694.71
CONCURSO PUBLICO	3	1,979,400.00	3	1,610,580.00	0	0	6	3,589,980.00
LICITACION PUBLICA	1	481,798.50	4	3,192,075.00	0	0.00	5	3,673,873.50
TOTAL PAC	25	6,867,986.42	17	6,118,509.16	5	1,166,344.94	37	11,820,150.64
%	67.57	58.10	45.95	51.76	13.51	9.87	100.00	100.00

Al I Semestre 2015, se han convocado los 37 procesos de selección programados por el Hospital y Registrados en el Sistema de Contrataciones del Estado – OSCE:

Consulta de Planes Ant	rales		
Consulta de Pla	nes Anuales		
Entidad	HOSPITAL DE EMERGENCIAS - JOSE CASIMIRO ULLOA		(Volver a Planes anuales)
A¿o	2015		(remarks and and and a
Version	7		
Documentio de aprobacian	114-2015-DG-HEJGU		
Estado del documento	Publicado en Web	Ingrese la descripcion del objeto:	(Buscar)

Resu	Itados : 1 - 25 de 37							Pagina: 1
Proc ID	descripcion	tipo de proceso	Cant. Items	valor estimado	CHU	fecha tentativa	fuente de financiamiento	observaciones
1	CONTRATACION DEL SERVICIO DE DOSIMETRIA - AMC N 29-2014-HEJCU 3 CONVOCATORIA DERIVADO DE AMC N029- 2014-HEJCU Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAELORES	AMC	1	S/ 39.251 52	A099	01/02/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
2	CONTRATACION DEL SERVICIO DE COURIER LOCAL Y NACIONAL DEL HEJCU AMC N 40-2014-HEJCU-CE - 3 CONVOCATORIA - DERIVADO DE AMC N 040-2014-HEJCU Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFICRES	AMC	1	S/. 14.747 04	A099	01/02/2015	-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
4	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CAMAS DE EMERGENCIA Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	AMC	1	S/. 27.200 00	A099	01/02/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
5	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS POR SUBASTA INVERSA (AMO X SIP N 841-2014- HEACU - I CONVOCATORIA - DERIVADO DE LA ADP N 802-2014-HEJCU) Objeto : BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	AMC	1	S/ 38.340 00	A099	01/02/2015	-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
6	ADQUISICION DE COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES AMC N 045-2014-HEJCU SUBASTA INVERSA - 1 CONVOCATORIA Objeto : BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	AMC	1	S/ 28.445 12	A099	01/02/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
7	ADQUISION DE VESTUARIO PARA EL PERSONAL ASISTERICIAL Y ADMINISTRATIVO AMO 30-2014-HEJCU - DERIVADO LP 02-2014-HEJCU Objeto : BIENES Lugar de ejecución : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	AMC	4	S/ 68.702 00	A099	91/02/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
8	SERVICIO DE MEDICOS RADIOLOGOS AMC. N 938-2914-HEJCU 1 CONVOCATORIA - DERIVADA DE ADP N 903-2014-HEJCU Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	AMC	1	\$/. 480.000 00	A099	01/03/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	











Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

9	SERVICIO DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Objeto: SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / MIRAFLORES	ADS	2	5/ 198,240 00	A099	01/02/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
11	SERVICIO DE POLIZAS PARA AMBULANCIAS Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	1	125.Q00 00	A099	01/03/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
12	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VENTILADORES VOLUMETRICOS Objeto: SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	. 3	5/. 107,400 00	A099	01/02/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
13	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LÁBORATORIO Objeto: BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	4	S/ 126,143 00		01/03/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
14	SUMINISTRO DE FORMATOS Y FORMULARIOS Objeto : BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	1	74,800 00	A099	01/04/2015	RECURSOS ORDINARIOS RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	1
15	CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE ALIMENTOS - 1/ULO DE LP N 001-2014- HEJCU Objeto: BIENES Lugar de ejecucion : LUMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	1	5/. 133,785 00	A099	01/02/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
19	SERVICIO DE MEDICOS ESPECIALISTAS NEUROCIRUJANOS Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADP	1	S/ 231,930 00	A099	01/03/2015	-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
20	ADQUISICION DE VESTUARIO - PERSONAL, ASISTENCIAL/ADMINISTRATIVO-NOMBRADO Y CONTRATADO-CAS Objeto: BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADP	1	355,000 90	A099	01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
21	ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO - ITEMS NULO LP N 004-2014-HEJCU Objeto: BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	LP	14	\$/. 481,793 50	A099	01/02/2015	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	3
22	CONTRATACION DE LIMPIEZA DE LOCALES HEJCUIARCHIVOS DE HISTORIAS CLINICAS Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	СР	1	829.400 00	A099	91/02/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
23	CONTRATACION DE SERVICIO DE VIGILARICIA - HOSPITAL DE EMERGENCIAS/ARCHIVO DE HISTORIAS CLIMOAS Objeto: SERVICIOS Lugar de ejecucion : LUM A (LIMA / MIRAFLORES	СР	1	5/ 450,000 00	A099	01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
24	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS-BIOMEDICOS Oblan - SERVICIOS	СР	4	S/.		01/03/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
25	EJECUCION DE LA OBRA - AMPLIACION REMODELACION Y EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HEJCU - SNIP 172862 Objeto : OBRAS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADP	1	S/. 1 136,235 00	A099	01/05/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
26	SUMINISTRO DE MATERIAL DE LIMPIEZA Objeto : BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADP	8	S/ 300.000 00		01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
27	ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS POR REPOSISCION Objeto: BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ĹP	5	5/. 731.525 00		01/05/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
28	ADQUISICION DE VENTILADORES VOLUMETRICOS Objeto: BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	1	S/ 128,000 00		01/05/2015	-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
29	SERVICIO DE REPARACION DE AMBULANCIA Objeto: SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	AMC	1	S/. 39.939 46		1/155	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	PROCESO ELECTRONICO
30	CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS PARA EL HOSPITAL DE EMERGERICIAS JOSE CASMIRO ULLOA Objeto: SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	СР	1	S/. 484,100 00		01/05/2015	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	









descripcion

Proc

tipo de Cant. proceso Items

valor estimado

fecha tentativa

fuente de financiamiento

-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS

01/06/2015

CIIU

observaciones

							Lance and the second
31	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AUTOCLAVE Y EQUIPO VIDEOGASTROSCOPIO Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	2	S/ 96.480.00	01/05/2015	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
32	CONTRATACION DEL SERVICIO DE MEDICOS ESPECIALISTA EN MEDICINA DE MERGENCIAS Y DESASTRES - ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	СР	2	S/ 618 480 00	01/05/2015	-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
33	ADQUISICION DE SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO ENFERMERIA, FARMACIA Objeto : BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	LP	1	\$/. 1 000 000 00	01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
34	ADQUISICION DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Objeto : BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	LP	1	S/ 500,000 00	01/06/2015	-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
35	CONTRATACION DEL SERVICIO DE LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA Objeto : SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	СР	1	S/ 508.000 00	01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
36	CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRASLADO DE VALORES Objeto : SERVICIOS Lugar ce ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	1	S/ 91,460 00	01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
37	SERVICIO DE CONSULTORIA PARA LA FORMULACION DEL ESTUDIO DE PRE INVERSION NIVEL DE PERFIL DEL PROVECTO DE INVERSION PUBLICA MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA EN LA UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD DE CIRUGIA, NEUROCIRUGIA, DIAGONSTICO POR IMAGENES ANESTESIA ANALGESIA Y REANIMACION DEL HEJCU Objeto: SERVICIOS LUgar de ejecucion:	AMC	1	\$/ 34.105.00	01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	PROCESO AMC ELECTRONICO
38	ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO DESIERTO DE LP 04-2014-HEJCU Objeto : BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	AMC	1	S/ 347.804.70	01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
39	ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO NULO DE LP N 4-2014-HEJCU Objeto : BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	1	S/ 63,600.00	01/06/2015	-RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	
40	ADQUISICION DE ESTETOSCOPIOS Y LINTERNAS Objeto : BIENES Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	AMC	1	S/ 39.865.00	01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS	
41	CONTRATACION DEL SERVICIO DE ESTERILIZACION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO Objeto: SERVICIOS Lugar de ejecucion : LIMA / LIMA / MIRAFLORES	ADS	1	S/ 174,600.00	01/06/2015	-RECURSOS ORDINARIOS -RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS/RECURSOS PROPIOS	









Objeto: BIENES Lugar de ejecucion: LIMA / LIMA / MIRAFLORES

42

ADQUISICION DE SUMINISTRO DE ALIMENTOS

LP

1

960.550 00



4. ASPECTOS QUE INFLUENCIARON EN LOS RESULTADOS

Problemas Afrontados

- Falta de sensibilización de los Programas Presupuestales como una herramienta de Gestión Pública, a fin de garantizar las asignaciones presupuestales de la institución en relación a la productividad de los servicios asistenciales, toda vez que sea sustentable y evidenciable.
- Falta de coordinación entre el área de programación y las áreas responsables de los PPRs, para la emisión de requerimientos de bienes y servicios, según programación (CCNN), y su respectiva afectación presupuestal según corresponda en cada una de los programas presupuestales, ocasionando que haya cumplimiento de metas físicas, mas no presupuestales, por haber sido considerados en otras FF. y/o programa presupuestal y/o APNOP.
- Demora en la entrega de reportes de las metas físicas ejecutadas por parte de las unidades orgánicas, provocando retraso en la entrega del informe y matrices correspondientes a la Evaluación Semestral del POA 2015.
- Desabastecimiento de reactivos e insumos médicos.
- Falta de un software logístico con información de stock de reactivos e insumos que permita la trazabilidad desde el ingreso hasta el egreso.
- Errores en la prescripción médica (RUE) por parte de los profesionales médicos de los diferentes servicios.
- Falta de instalación de grupo electrógeno y luces de emergencia en el ambiente de Farmacia Expendio.
- Hacinamiento en el Almacén de Farmacia y Expendio por la inadecuada infraestructura física.
- Falta de creación como Centro de Costos de los órganos de línea Institucionales (componente técnico en la lógica de Presupuesto por Resultados), necesario para la adecuada programación de metas físicas, alineadas al presupuesto institucional.
- Inadecuada afectación presupuestal a los procesos de adquisiciones del del PAC, según corresponda a cada PPR, lo que nos lleva a un inadecuado seguimiento y reporte de metas físicas y presupuestales.
- Falta de informatización de las herramientas de gestión a fin de contar con el adecuado seguimiento de ejecución en los distintos ámbitos de gestión (metas físicas, cuadro de necesidades, insumos priorizados, stock de almacén).







Medidas Correctivas

- Sensibilizar al recurso humano asistencial y administrativo, sobre los Programas Presupuestales como una Herramienta de Gestión Pública.
- Implementar charlas, reuniones con los jefes de los departamentos asistenciales, y profesionales médicos para evitar los errores en la dispensación de medicamentos, e implementar Buenas prácticas de prescripción (BPP).
- Instalación de grupo electrógeno y luces de emergencias en el ambiente de Farmacia Expendio para cualquier eventualidad que se pueda presentar, para la atención ininterrumpida durante las 24 horas.
- Remodelación de la infraestructura de los almacenes de farmacia y expendio de acuerdo a la normatividad.
- Empoderar la capacidad de Gestión de los Órganos y unidades orgánicas de la institución, para el cumplimiento de metas y objetivos institucionales.
- Asignar de techos presupuestales por Centros de Costos/unidades orgánicas, a fin alinear las metas físicas y presupuestales en los sistemas SIGA y SIAF, a fin de mejorar la calidad de gasto.
- Automatizar las herramientas de gestión a fin de contar con el adecuado seguimiento de ejecución en los distintos ámbitos de gestión (metas físicas, cuadro de necesidades, insumos priorizados, stock de almacén).



5. ANEXO





MATRIZ 7

RESULTADO: CONTRIBUCIÓN A LA DISMINUCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y ANEMIA

CUMULADA CUMPHUMBUT GESTIÓN 0 % 459,692 90	% 88 88	% 06 78 26
513,333 4		
88	88 118	88 11 88
1,465	1,465	307
1,668	1,668	1,668
933	933	191
834	150	150
532	532	116
834	834	110
3,338	3,338	3,338
CASO TRATADO	CASO TRATADO	CASO TRATADO CASO TRATADO CASO TRATADO
ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS TENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE TON CON CONPLICACIONES CON COMPLICACIONES
TENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS		10 E 10 Z
	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES CASO TRATADO 324 110 116 150 191 260 307 118 503,892 423,416	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES CASO TRATADO 324 110 116 150 191 260 307 118 503,892 423,416 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GASO TRATADO 67 95 91 314 312 409 403 99 111,539 108,131

MINISTERIO DE SALUD ospital de Emergencias "losé Casimiro Ulloa". 7r. JACKSON H. DELGADO CACERES 7r. Jacetro de la ficios Ejecutiva de Planeumiento y Presapuesto

MINISTERIO DE SALUD Hospitok de Emergencias "José Casimiro Ulloa" Pr. OSCAR BECERRA GARCIA Director Ejecutivo de la Oficina de Administración C.M.P. 3534

MINISTERIO DE SALUC Hospital de Emplemento Uso Catiguio Ulida

ANDECTOR GENERAL

OTAB 17552

RESULTADO: CONTRIBUCIÓN A LA DISMINUCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA MORBI - MORTALIDAD MATERNA E INFANTIL

TADA		ALERTA DE GESTIÓN*	•		•	•	0	•	•
MADA VS EJECU		Grado de Cumplimient o %	83	98	0	28	91	30	21
CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA		EJECUC ACUMULADA	245,033	155,878	0	152,618	64,452	70,840	75,121
CANT	THE PERSON NAMED IN	PIM	293,754	180,355	334,286	552,221	71,007	235,541	352,944
		ALERTA DE GESTIÓN*		0	•	•	•	0	
		Cumplimiento	102	100	0	100	80	711	100
CANTIDAD PROGRAMADA VS EIECUTADA	The same of the sa	EIECUCUCIÓN ACUMULADA	292	7	0	1	4	7	
PROGRAMADA	Station of	ISEMESTRE	285	7	1	1	s	9	1
ANTIDAD	IM.	EJEC	113	m	0	0	4	m	0
3	M TRUM	PROG	115	м	1	0	4	m	0
	tiNs	EIEC	179	4	0	1	0	4	1
	ITRING	PROG	170	4	0	1	1	m	1
		META	945	ю	2	3	40	12	20
		U.M.	GESTANTE ATENDIDA	PARTO NORMAL	PARTO	CESAREA	GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO	RECIEN NACIDO ATENDIDO	EGRESO
META FÍSICA		ACTIVIDAD OPERATIVA	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES
	PRODUCTO INSTITUCIONAL		ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	ATENCION DEL PARTO NORMAL	ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES

RESULTADO: REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA CANTIDAD PREVALENCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

	META FISIC	5				·	ANTIDAD	POGRAMADA	1 vs EIECUTADA			CANT	IDAD PROGRAN	AADA vs EIECUT	ADA
PRODUCTO INSTITUCIONAL				LTRUM	2	T.E.	2								
	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG	EJEC	PROG	EJEC	I SEMESTRE	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	Cumplimiento	ALERTA DE GESTIÓN*	PilM	EECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimient o %	ALERTA DE GESTIÓN*
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	FRATAMIENTO Y CONTROL DE BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON FERSONAS CON HIPERTENSION DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL.	PERSONA TRATADA	1,407	198	196	180	179	378	375	66		35,866	25,619	17	
TRATAMIENTO Y CONTROL DI PERSONAS CON DIABETES	VRATAMIENTO Y CONTROL DE BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON PERSONAS CON DIABETES MELLITUS	PERSONA TRATADA	339	150	151	120	122	270	273	101		88,601	30,593	35	•

MINISTERIO DE SALUD ospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

71. JACKSON H. DELGADO CACERES
Director de la Bicina Espectiva de Plansaminates y Presupueste
myo 72.577 q fff 5775

MINISTERIO DE SALUO Hospital De Emergencias "José Casimira Ulias"

Dr. OSCAR BECERRA GABCIA

Prectut Electrov de la Olicina de Adminigración
C.M.P. 3534

MINISTR

Pág.56

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

H.E.J.C.U

RESULTADO: REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA CANTIDAD PREVALENCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

	META FÍSICA	5				3	ANTIDAD P	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA	vs EIECUTADA			CANT	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA	IADA vs EJECU	TADA
PRODUCTO INSTITUCIONAL		STATE OF STREET		I TRIN	IM	II TR	M	THE PERSON NAMED IN	The state of the s	Grado de		STATE OF THE PERSON NAMED IN		Grado de	The state of the s
	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG	SIEC	PROG	EJEC	I SEMESTRE	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIIM	EJECUC ACUMULADA	Cumplimient o%	ALERTA DE GESTIÓN⁴
PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	7	m	es .	m	4	۵	7	117		241,235	60,879	25	•
SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	DESPISTALE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	PERSONA DIAGNOSTICADA	259	64	888	65	70	129	158	122	•	1,144	0	0	•
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES METAXENICAS	PERSONA TRATADA	4	2	2	1	1	в	м	100	8	20,000	0	0	•
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	PERSONA TRATADA	420	150	190	150	159	300	349	116	0	170,015	0	0	•

IMINISTERIO DE SALUD
ospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa".

Dr. JACKSON H. DELGADO CACERES Dr. Date of the district of presents of presents of presents of the present of t

Hospital De Smergencias José Casimio Ulloa

71 OSCAR BECERRA GARCIA Fecus Ejecutivo de la Officina de Adiphostración C.M.P. 8534

MINISTERIO DE SALUO Rosprig Opting georges : Jose Lessimio Ullos: CHEZ ZALDIVAP

RESULTADO: REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

_					_					
TADA	STATE OF THE PARTY	ALERTA DE GESTIÓN*	•	0	•	•	•	•	•	•
AADA vs EJECU	The state of	Cumplimient o %	10	26	2	28	88	4	18	83
CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA		EJECUK ACUMBLADA	9,400	164,750	58,701	73,981	10,207	40,000	24,923	883
CANTI	CT SECOND	MIA	92,255	169,587	92,228	87,936	12,810	90,583	30,676	4,269
	Contract of the Contract of th	ALERTA DE GESTIÓN*	0	•	•	0	•	•	•	0
	George do	Cumplimiento	100	No programado	No programado	100	No programado	0	0	113
CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA		EJECUCIXCIÓN ACUMULADA	1	0	0	1	0	0	0	26
PROGRAMADA		I SEMESTRE	н	0	0	н	0	10	2	23
ANTIDAD	2	EJEC	н	0	0	н	0	0	0	m
3	II TRB	PROG	1	0	0	0	0	Ŋ	н	m
	5	3319	0	0	0	0	0	0	0	23
	ITRII	PROG	0	0	0	п	0	Ŋ	1	20
		META	2	12	1	1	1	20	4	250
		U.M.	SIMULACRO	INFORME TECNICO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTUDIO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCION	ATENCION	PERSONA
META FISICA		ACTIVIDAD OPERATIVA	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ANALISIS DE VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	OFERTA COMPLEMENTARIA ORGANIZADA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	ATENCION DE SALUD Y MOVIUZACION DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TECNICA EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
	PRODUCTO INSTITUCIONAL			VOBLACION CON MONI I OREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALIO FRENTE A EMERGENCIA Y DESASTRES		SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES		SERVICIOS DE SALUD CON CAPACIDADES		ENTIDADES PUBLICAS CON ESTION DE RIESGO DE DESASTRE EN SUS PROCESOS DE PLANIFICACION Y ADMINISTRACION PARA EL

ed INISTERIO DE SALUD ospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" Tr. JACKSON H. DELGADO CACERES Busciur de la Ófesina Fiocativa de Prantamento y Presupuesto

MINISTERIO DE SALUD Hospital de Amergencias José Casimiro Ulioa

Pr OSCAR BECERRA GARCIA Rector Electron de la Dictina de Administración C.M.P. 9534

MINISTERIO Hospital de Emergencial

DR. MANUEL

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

RESULTADO: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS

ТАВА		ALERTA DE GESTIÓN*	•	0.	0	•	•	•	•	•	6	•	•	•	•	•	0
ADA VS EJECU		Grado de Cumplimient o %	09	95	98	40	26	100	31	33	68	29	37	28	76	59	100
CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA	Natural Services	EJECUC ACUMULADA	1,523	199,235	4,073,613	2,322,899	246,913	66,864	975,312	1,874,367	863,413	2,841,274	735,356	9,326	562,693	789,197	14,966
CANTIE	No. of the last of	Alle	2,548	210,504	4,748,310	5,749,318	438,853	67,135	3,096,641	5,705,221	970,206	4,237,135	1,963,060	11,119	736,223	1,333,842	15,000
		ALERTA DE GESTIÓN*	0	0	0	0	•	(9)		0	0	0	•	0	0	0	•
		Grado de Cumplimiento %	117	92	101	101	93	100	7.2	76	115	115	95	110	106	102	54
vs EJECUTADA		EJECUCUCIÓN ACUMULADA	141	46	4,050	5,454	11,488	2	8,138	31,484	865	12,449	1,310	3,090	81,931	26,002	572
ROGRAMADA		ISEMESTRE	121	20	4,025	5,400	12,360	2	11,365	32,427	750	10,814	1,384	2,800	77,396	25,550	1,050
ANTIBAD P		EIEC	69	22	2,000	727,2	5,744		3,762	15,742	445	6,416	643	1,537	42,106	12,773	381
5		PROG	52	25	1,985	2,700	5,700	1	5,683	15,685	340	5,407	692	1,350	40,536	12,775	525
		EJEC	72	24	2,050	727,2	5,744	1	4,376	15,742	420	6,033	667	1,553	39,825	13229	191
	THE PERSON NAMED IN) TRII	52	25	2,040	2,700	099'9	11	5,682	16,742	410	5,407	692	1,450	36,860	12,775	525
OF INCID		META	208	210	14,561	38,227	45,744	4	22,731	108,675	1,360	21,630	2,769	4,889	118,250	51,100	2,100
O I ON EINIEM		U.M.	PACIENTE ATENDIDO	PACIENTE ATENDIDO	ATENCION	ATENCION	ATENCION	PACIENTE ATENDIDO	CONSULTA	ATENCION	DIA - CAMA	DIA - CAMA	INTERVENCION	ATENCION	EXAMEN	EXAMEN (Rayos x)	EXAMEN
META FISH A MONTHELIDAD I ON EINTERIORIO I ON CANTON OF CANTON OF CANTON OF PRESENCE IN CANTON OF CANTON OF CANTON OF CANTON	THE STATE OF THE S	ACTIVIDAD OPERATIVA	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES PESTABLES (NO EMERGENCIA)	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN P	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL PROGRAMA POESCI IN INSTAN	REALIZAR ATI	ATENCIONES DE EMERGENCIAS Y REALIZAR ATENCIONES DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS.	REALIZAR ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN CUIDADOS CRITICOS	REALIZAR ATENCIONES ESPECIALIZADAS A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS	REAUZAR INTERVENCIONES QUIRURGICAS	BRINDAR APOYO A LA REHABILITACIÓN FISICA	BRINDAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO	BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	BANCO DE SANGRE Y TEJIDO
NESOLIADO: NEDOC		PRODUCTO INSTRUCIONAL	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRITICOS)	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES	ATENCION DE LA EMERGENCIA O	URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	ACCIONES COMUNES	ATENCION DE CONSULTA EXTERNA	ATENCIONES DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	ATENCION A PACIENTES HOSPITALIZADOS	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	APOYO A LA REHABILITACION FISICA	APOYO AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO	APOYO AL DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	APOYO AL DIAGNOSTICO POR

mul

MINISTERIO DE SALUD

Or JACKSON N. DELGADO CACERES Ultertur de la Oficina ficultiva de Plancemiento y Prespensite

MINUSTERIO DE SALUD Hospiral De Emergencias "Jose Casimiro Vijoa"

MINISTERIO DE SALUD Hospital de Espergespiches Assentadores

Dr. DSCARSON H. DELGADO CACERES

Dr. DSCAR BECERRY GARCIA

Discussion of plane and a present of the property o

Pág.60

RESULTADO: ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS, OPERATIVOS Y CLÍNICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EJECUTADOS Y PUBLICADOS

щАВА		ALERTA DE GESTIÓN*						•							
ADA vs EJECU	als objects	Cumplimient o %						26							
CANTIDAD PROGRAMADA vs EIECUTADA		ELECUC ACUMULADA						38,934							
CANT		PIIM						70,122							
		ALERTA DE GESTIÓN*	0	0	0	•	0	0	0	0	0	0	0	0	•
	Grado de	3	100	100	100	No programado	100	100	100	100	100	98	100	100	50
CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA		ACUMULADA	27	9	9	0	9	12	24	9	9	12	12	9	1
PROGRAMAD		LSEMESTRE	7.7	φ	9	0	9	12	24	9	9	14	12	9	2
CANTIDAE	II TRIM	EJEC	14	m	ю	0	3	9	12	m	ю	9	9	8	0
	II.II	PROG	14	m	3	0	3	9	12	m	е	7	9	8	1
	I TRUM	SIEC	13	е.	3	0	3	9	12	m	е	9	9	ъ	1
	11	PROG	13	3	3	0	m	9	12	60	6	7	9	8	1
		META	55	12	12	1	12	24	48	12	12	28	24	12	4
		U.M.	ACCION	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	BOLETIN	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	PLAN REALIZADO
META FÍSICA		ACTIVIDAD OPERATIVA	REPORTAR ACCIONES DE VIGILANCIA ACTIVA	VIGILANCIA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	VIGILANCIA DE BROTES	ELABORACION DE ASIS	ELABORACION DE SALA SITUACIONAL	ELABORACION DEL BOLETIN	VIGILANCIA EN EL MANEJO DE RESIDUOS SOUDOS	PARTICIPAR EN EL MONITOREO DE LA HIGIENE Y LIMPIEZA	VIGILANCIA DE CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HOSPITALARIO	VIGILANCIA DE LA HIGIENE Y PROTECCION DE ALIMENTOS	MONITOREO Y CONTROL DE VECTORES	MONITOREO EN ELCUMPUMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD	PLANES DE CONTINGENCIA
	PRODUCTO INSTITUCIONAL				VIGILANCIAY CONTROL	FriberinoLogico						VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL	130		0.15a/20

inspital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

Spital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

Dr. JACKSON H. DELGADO CACERES

Dr. Jackson H. Ja

MINISTERIO DE SALUD
Haspiral De Emergencas - José Casimiro Ullos

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA '195 ctu Lecutro de la Oficina de Administración C M.P. 18534

MANUEL A VIICHEZ ZALDIVAR OBJECTON GENERAL CLES 1552 EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

RESULTADO: GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO IMPLEMENTADOS

	META FISICA		SECOND.			3	NTIDAD P	CANTIDAD PROGRAMADA vs EIECUTADA	vs EIECUTADA			CANT	CANTIDAD PROGRAMADA VS EIECUTADA	MADA vs EJECU	TADA
			Town Committee	111	2	II TRA	5						いののの		
PRODUCTO INSTRUCTONAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG	EJEC	PROG	EJEC	ISEMESTRE	EECUCUCIÓN ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN"	Wild	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimient o %	ALERTA DE GESTIÓN*
	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	800	200	162	200	162	400	324	18					
SERVICIOS DE ATENCION DE	VIGILANCIA DE ENFERMEDADES Y OTROS DAÑOS EN LOS TRABAJADORES	INFORME	53	13	13	13	10	26	23	88	•				
TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD	REALIZAR CURSO DE CAPACITACION EN BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA	CURSO	2	0	o	0	0	o	0	No programado	•	46,078	44,838	26	0
	APROBACIÓN DEL PIAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLAN APROBADO	1	0	0	0	0	0	0	No programado	•				
	VIGILANCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES	INFORME	4	1	1	1	1	2	2	100					

RESULTADO: MEJORES CONDICIONES DE ATENCIÓN POR EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA ADECUADA.

	META FISICA	A				0	ANTIDAD	CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA	vs EJECUTADA			CANTIL	CANTIDAD PROGRAMADA vs EIECUTADA	AADA VS EJECU	пара
PRODUCTION OF THE PROPERTY OF		THE OWNER OF THE PARTY OF THE P		ITRI	M	M TRAIN	M		THE REAL PROPERTY.	de alle de	C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	CONTRACTOR OF THE PERSON OF TH	ののでは	Condo do	是明治
	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG	ENEC	PRDG	EIEC	ISEMESTRE	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	ą.	ALERTA DE GESTIÓN*	Mild	EIECUC ACUMULADA	Cumplimient o %	ALERTA D GESTIÓN
	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	800	200	162	200	162	400	324	81	0				
SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE	VIGILANCIA DE ENFERMEDADES Y OTROS DAÑOS EN LOS TRABAIADORES	INFORME	53	13	13	13	10	26	23	88	0				
CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE	REALIZAR CURSO DE CAPACITACION EN BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA	CURSO	2	0	0	0	0	0	0	No programado	•	46,078	44,838	26	0
SALUD	APROBACIÓN DEL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PLAN APROBADO	1	0	0	0	0	0	0	No programado	•				
us ore	VIGILANCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES Y ENFERMEDADES OCI IPACIONAI ES	INFORME	4	H	п	-	п	2	2	100	•				

MINISTERIO DE SALUD
Ospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" 7r. JACKSON H. DELGADO CACERES Presented a director of persenter de Presenter de la director de

Dr. OSCAR BECERBA GARCIA Director Epecutivo de la Oficipa de Administración C.M.P. 9534 MINISTERIO DE SALUD HOSPILIDA FERREGENCIAS JOSÉ CASINICO UNIDA

MINISTERIO DE SALUD Hospipal de Engelegias Bac Estimio Ulioa-DR MANUEL A VII.CHEZ ZALDIVAR

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOÁ Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

Pág.61

RESULTADO: USUARIOS EXTERNOS ALCANZAN MAYORES NIVELES DE SATISFACCION

	META FÍSIC					9	INTIDAD PE	OGRAMADA	vs EIECUTADA			CANTI	DAD PROGRAN	ADA vs EJECU	TADA
PRODUCTO INSTITUCIONAL			THE STATE OF	ITR	NA.	# TRB		State of the last							
	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG	D313	PROG	- 2919	SEMESTRE	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	Wild	EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimient o %	ALERTA DE GESTIÓN*
APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO	BRINDAR ATENCION NUTRIONAL AL USUARIO	RACION	022'68	21,500	22,030 22,400 21,518 43,900	22,400	21,518	43,900	43,548	66	0	1,286,561	910,477	17	•
APOYO AL CIUDADANO, FAMILIA Y DISCAPACITADO	EVALUACION A PACIENTES POR EMERGENCIAS O URGENCIAS	ATENCION	102,650	102,650 25,662	27,448	27,448 25,662 27,448	27,448	51,324	54,896	107	0	116,571	95,759	82	•

RESULTADO: GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA CONTINUA APLICANDOSE EN LAS AREAS ASISTENCIALES DE LA DEPENDENCIA

	JTADA		ALERTA DE GESTIÓN*									•	
	ADA vs EJECI	Grado de	Cumplimient									28	
	CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA		ACUMULADA									105,601	
5	CANTID		, Mad									183,324	
יויטטריי		The state of the s	GESTIÓN*	0	•	0	•	0	•		0	•	0
ביני יני יני יני יני יני יני יני יני יני	A	Grado de	Cumplimiento %	100	150	100	7.71	100	163	100	100	200	100
	CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA	Try Control of the	ACUMULADA	2	150	1	106	192	13		-	2	н
200	ROGRAMAD		I SEMESTRE	2	100	-	09	192	80	п	1	1	1
	TIDAD P	-	DEC		75	н	51	96	7	н	н	2	1
	CAN	II TRIIV	PROG	1	20	П	30	96	5	1	1		-1
1000		M	DEC	1	75	0	55	96	9	0	0	0	0
		I TRIIN	PROG	1	20	0	30	96	3	0	0	0	0
			META	4	200	2	120	384	15	2	2	2	2
	A		UM.	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME
	META FÍSICA	から ないのか は ない ないのかい ないかい ないかい ないかい ないかい ないかい ないかい	ACTIVIDAD OPERATIVA	FOCUS GROUP (GRUPOS FOCALES) CON PACIENTES Y FAMILIARES	MEDICION DE SATISFACCION DEL USUARIO EXTERNO (APLICACIÓN DE ENCUESTAS SERQUAL MODIFICADO)	ESTUDIO DE TIEMPO Y MOVIMIENTOS EN EMERGENCIAS	GESTION DE QUEJAS Y RECLAMOS	AUDITORIA DE LA CALIDAD DE ATENCION DE SERVICIOS	AUDITORIA DE CASOS	VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS	IMPLEMENTACION DE LA LISTA DE VERIFICACION DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGIA	REALIZAR PROYECTOS DE MEJORA CONTINUA	ATENCION EN MODULOS DE ORIENTACION AL USUARIO
	(日本の日本の日本社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会社会	PRODUCTO INSTITUCIONAL			PERCEPCION DEL USUARIO SOBRE LOS SERVICIOS Y CALIDAD DE	AIENCION					GARANTIZAR LA CALIDAD DE ATENCION DEL USUARIO EXTERNO	en as	msanda.
											OE EMERG	S. C.	

SAINISTERIO DE SALUD Ospital de Emeggados "José Casimiro Ulloa" Dr. JACKSON H. DELGADO CACERES Breefunde La Bricia & peculiva de Phanegasients y Presupausto

MINISTERIO DE SALUD Hospitato Emergencias José Casamiro Ulloa:

0

INFORME

AUTOEVALUACION DE MACROPROCESO

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA Prector Ejecutivo de la Oficina de Administración C.M.P. 3534

DR MANUEL A VILCHEZ ZALDIVA

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JÓSE CASIMIRO ULEÓA Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

Pág.62

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015

H.E.J.C.U

RESULTADO: GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA CONTINUA APLICANDOSE EN LAS AREAS ASISTENCIALES DE LA DEPENDENCIA

	META FÍSICA	5				CANTIDAD	2	ROGRAMADA	vs EJECUTADA	4		CANTIE	CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA	RADA VS EJECT	MAI
PRODUCTOINSTITUCIONAL			SCHOOL	HE	The same	WITE IN	No. of Lot	STATE OF THE PERSON NAMED IN	reycond to the	Grado de	A KIND OF	THE PARTY OF	J. LUZILI	Grado de	
	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG	DHG	PMOG	- 39G	SEMISTRE	ACUMULADA	Cumplimiento %	GESTIÓN	Pan	ACUMULADA	Cumplimien o %	t GESTIÓ
	MONITOREO DE INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA	INFORME	1	0	0	1		1	0	0	•				111111111111111111111111111111111111111
	ELABORACIÓN DEL PLAN DE AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD	PLAN APROBADO	п	1	1	0		1	1	100	9			1 6-44	
	ELABORACIÓN DEL PLAN DE AUTOEVALUACIÓN PARA LA ACREDITACIÓN	PLAN APROBADO	1	1	0	0		1	o	0	•				100
MONTOREO DE INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA	E ELABORACIÓN DEL PLAN ANUAL DE CALIDAD	PLAN APROBADO	1	0	1	0		0	1	No programado	•				11309
	ELABORACIÓN DEL PLAN DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	PLAN APROBADO	1	1	1	0		н	п	100	0				SIL.

INTRISTERIO DE SALUD
ospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

Dr. JACKSON H. DELGADO CACERES Director de la Girana Ejecutiva de Propriemento y Presignasto

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA Director Ejecutivo de la Officia de Agmínistración C.M.P. 8534 MINISTERIO DE SALUD Hospitel De Emergencias José Casimiro Ulloa

DR MANUEL A WICHEZ ZALDIVAR DIMP 13502

MINISTE Hospita de Enpreg

No programado

0

0

0

0

0

н

CAPACITACIÓN EN GESTIÓN DE LA CALIDAD Y LIDERAZGO

100 100 100

н н

0

н -

0 0

400

400 н

400

400

0 н

0

400

MEDICIÓN DEL CLIMA ORGANIZACIONAL

CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD DEL

CAPACITACIÓN EN MANEJO DE CONFLICTOS Y ESTRÉS LABORAL CAPACITACIÓN EN AUDITORÍA DE LA

COMPETENCIAS TECNICAS EN GESTION DE LA CALIDAD FORTALECIMIENTO DE

0

PLAN APROBADO ENCUESTA CURSO TALLER CURSO CURSO

ELABORACIÓN PLAN DE ESTUDIO DE

CLIMA ORGANIZACIONAL

100 100

RESULTADO: MEJORA LA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

TADA		ALERTA DE GESTIÓN*		•		
ADA vs EFCUT	Grade do	Cumplimient o %		29		
CANTIDAD PROGRAMADA VS EECUTADA		EJECUC ACUMULADA		2,348,337		
CANTID	S. C. S.	PIM		3,517,392		
		ALERTA DE GESTIÓN*	•	0	•	
	Grado do	Cumplimiento %	105	108	194	100
CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA		EJECUCUCIÓN ACUMULADA	119,267	26	35	9
PROGRAMADA		ISEMESTRE	114,000	24	18	9
ANTIDAD	MB	EJEC	58,715	14	23	3
	II TRIM	PROG	57,000	12	6	3
	2	EJEC	60,552 57,000 58,715	12	12	8
	I TRIIV	PROG	27,000	12	6	8
		META	228,000	48	36	12
		U.M.	RECETA	ACCION ADMINISTRATIVA	FICHA FARMACOTERAPEUT ICA	INFORME
META FÍSICA		ACTIVIDAD OPERATIVA	DISPENSAR OPORTUNAMENTE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS A LOS PACIENTES	PRESTAMOS Y/O TRANSFERENCIAS DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	AMPLIACION DEL SIGUIMIENTO FARMACEUTICO A PACIENTES HOSPITALIZADOS ASEGURADOS	REGISTRO DE ERRORES DE DISPENSACION
	PRODUCTO INSTITUCIONAL			COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		

1 SOS	RESULTADO: RECURSOS HUMANOS MEJORAN SUS COMPETENCIAS Y CAPACIDAD DE GESTIÓN	I SUS COME	ETENC	IAS Y C	APAC	DAD	DE GE	NOILS							
META FÍSICA						0	ANTIDAD	PROGRAMADA	CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA			CANT	CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA	MADA VS EJECI	ПАВА
				ITE	2	M TRU	2	The second			Salasana	SPANNES.	THE PERSON NAMED IN	The State of the S	Carlot Carlot
ACTIVIDAD OPERATIVA U.M.	U.M.		META	PROG	EJEC	PROG	EJEC	I SEMESTRE	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	Cumplimiento	ALERTA DE GESTIÓN*	Mild	EIECUC ACUMULADA	Gumplimient Cumplimient o %	ALERTA DE GESTIÓN*
CURSOS DE ACTUAUZACION SOBRE COMPETENCIAS DE GESTION CAPACITADAS	PERSO! CAPACIT.	VAS ADAS	34	o	0	11	ų	17	9	35	•				
CURSOS DE ACTUALIZACION EN PERSONAS ESPECIALIDADES MEDICAS CAPACITADAS	PERSON	ss SAS	74	0	12	26	0	26	12	46	•				
CURSOS DE ACTUAUZACION PARA PERSONAL ASISTENCIAL CAPACITADAS	PERSONA	S	334	0	S	66	87	66	92	93	•	1,192,614	83,967	7	•
CURSOS DE ACTUALIZACION PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO CAPACITADAS	PERSON	AS DAS	91	18	0	25	32	43	32	74	•				
CURSOS DE ACTUAUZACION EN PERSONAS INFORMATICA (SISTEMA DE CAPACITADAS INFORMACION)	PERSONA	S AS	25	7	0	12	0	14	0	0	•				

AMAS TERRIO DE SALUD Apital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" V. JACKSON H. DELGADO GAGERES Treater de la Girlina Ejecutiva de Planamente y Preseguesto

MINISTERIO DE SALUD Hospital De Emergencias "José Casimio Ulloa"

Or. ASCAR BECERRA GARCIA Sector Epecutivo de la Discona de Adminostracion C.M.P. 3534

ERIO DE SALUC Ergopelas Juse Casimiro Ulloa

Pág.64

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

RESULTADO: RECURSOS HUMANOS EMPODERADOS IDONEOS, DISPONIBLES Y CON UN ENFOQUE HACIA LOS USUARIOS

	ADA	1000円の大	ALERTA DE GESTIÓN"			•			
	CANTIDAD PROGRAMADA VS EIECUTADA		Gumplimient o %			57			
	DAD PROGRAN	SERVICE SERVIC	EJECUC ACUMULADA			68,443			
	CANTI		PIIM			119,653			
200		The second secon	ALERTA DE GESTIÓN*	•	•	•	•	0	•
בכס כי ביבי בכי כי ביבי בי בי ביו כלכב ווויכון בכי כיכו ווויכו			Grado de Cumplimiento %	0	0	o	No programado	80	0
	vs EJECUTADA	The Control of the Co	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	0	0	0	0	4	0
200	CANTIDAD PROGRAMADA VS EIECUTADA	日が大きる	I SEMESTRE	E	н	П	0	5	2
	ANTIDAD	RIM	DEC	0	0	0	0	m	0
)		HTRIM	PROG	m	н	н	o	4	2
1		TRIM	CALC	0	0	0	0	1	0
0		ITR.	PROG	0	0	0	0	1	0
1000			META	4	2	2	1	13	3
		TO SECURITY OF	U.M.	INFORMES	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME
	META FISKA		ACTIVIDAD OPERATIVA	ACTUALIZACION E IMPLEMENTACION DE LOS COMITES DE DOCENCIA E INVESTIGACION	IMPLEMENTACION DE PROGRAMAS PARA EL DESEMPEÑO DE LA DOCENCIA EN SERVICIO EN PREGRADO	IMPLEMENTACION DE PROGRAMAS PARA EL DESEMPEÑO DE LA DOCENCIA EN SERVICIO EN PREGRADO EN POSTGRADO	ACTUALIZACION DEL REGIAMENTO DE DOCENCIA DE PASANTIA, ROTACIONES Y PRACTICAS	GESTIONAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACION	FOMENTAR LA CULTURA DE INVETIGACION
		PRODUCTINI OTO INSTITUTION OF				OPTIMIZAR EL DESARROLLO Y DESEMPEÑO DE LA DOCENCIA E INVESTIGACION			-

RESULTADO: SISTEMAS DE MONITOREO, EVALUACIÓN, Y CONTROL DEL PLANEAMIENTO IMPLEMENTADOS DE FORMA EFECTIVA Y SOSTENIBLE

	META FÍSICA		THE REAL PROPERTY.	300000	The state of	3	CANTIDAD P	ROGRAMADA	V vs EJECUTADA		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	CANTI	IDAD PROGRA	MADA vs EJECU	ТАВА
PRODUCTO INSTITUCIONAL			The same of the sa	VIIBL I	IIM	II TRIM	2	STATE OF THE PARTY	EIECUCUCIÓN	Grado de	ALERTA DE		EJECUC	Grado de	ALERTA DI
	ACIIVIDAD OPERALIVA	O.M.	META	PROG	DEIG	PROG	EIEC	ISEMESTRE	ACUMULADA	Cumplimiento **	GESTIÓN*	PiM	ACUMULADA	Cumplimient o %	GESTIÓN
	FORMULACION, EVALUACION Y REFORMULACION DEL POA Y PEI INSTITUCIONAL	INFORME	50	1	н	1	11	2	2	100	0				
	CONDUCCION, EVALUACIONY MONITOREO DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	ACCION	182	45	£4	45	44	06	87	26	0				
GESTION ADMINISTRATIVA EN	ELABORAR Y GESTIONAR LA VIABILIDAD DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA	INFORME	ı,	1	1	н	1	2	7	100	0	365,533	278,935	92 29	•
PROYECTOS DE INVERSION	FORMULACION, APROBACION, SOCIALIZACIÓN Y DIFUSION DE LAS HERRAMIENTAS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL	INFORME	Ŋ	4	1	1	1	2	2	100	0				
S awaren	REVISION DE DOCUMENTOS TECNICOS DE PLANIFICACION Y ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN, PARA SU APROBACIÓN E IMPLEMENTACION.	INFORME	Ŋ	4	П	1	н	7	7	100	0				

MINISTERIO DE SALUD Hospital De Freegencias José Casimiro Ulloa

MANDELA VIECHEZ ZALDIVAR DIRECTOR GENERAL MINISTERIO DE SALUD Hospital de Exergipçias "José Castrigio Ulloa"

Pág.65

Tr. JACKSON H. DELGADO CACERES

Tr. OSCAR BECERRA GARGIA

Director de presentate de presentation de la Director de la Director

RESULTADO: GESTIÓN DE LA PLANIFICACIÓN Y PRESUPUESTO POR RESULTADOS EFECTIVA IMPLEMENTADA EN HOSPITALES

	raba		ALERTA DE GESTIÓN*	•											0	
	ADA vs EJECU	The state of the s	Cumplimient o %	57											22	
	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA		EJECUC ACUMULADA '	1,322,997											1,542,888	
	CANTIDA		PHM	2,317,804											6,984,337	
LIIALLS			ALERTA DE GESTIÓN*	0	0	0	0	•	0	0	0		0	0	•	•
20110		Grado de	Cumplimiento %	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	100	0	0
CHILD THE CENTRAL HAND CONTROL OF THE CONTROL OF TH	ADA vs EJECUTADA		EIECUCUCIÓN ACUMULADA	vo	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0
יא וואור בי	10E 90	Selection Assessment	ISEMESTRE	φ	2	2	7	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	CANTIDAD PROGRAM	NI.	בובכ	н	ਜ	н	н	0	п	1	1	н	н	п	0	0
2		II TRIM	PROG	1	1	1	1	1	. 1	1	1	1	-	1	-	П
		M	DEC	н	1	1	п	0	1	-	1	-	н	-	0	0
2		17Rd	PROG	1	1	1	н	1	1	н	1	н	н	н	н	1
0 0			META	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2000			U.M.	PLANILLA	INFORME	INFORME	INFORME	BOLETIN	PUBLICACION	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME	INFORME
	META FÍSICA		ACTIVIDAD OPERATIVA	REAUZAR MENSUALMENTE EL PAGO OPORTUNO DE LA PLANILLA DE PENSIONES	ELABORACION DE LA INFORMACION FINANCIERA Y PRESUPUESTAL	BALANCE GENERAL	CONDUCCION EN LA CAPTACION Y UTILIZACION DE LOS RECURSOS ECONOMICOS FINANCIEROS DE LA ENTIDAD	PROCESAMIENTO Y DIFUSION DE LA INFORMACION ESTADISTICA	GESTION DE LA TECNOLOGIA DE LA INFORMACION	ADMINISTRACION DE ARCHIVOS DE HISTORIAS CLINICAS Y PROVICION DE FORMATOS DE ATENCION	ATENCION DE PACIENTES COBERTURADOS SIS Y SOAT	REAUZAR LA PUBLICACIÓN OPORTUNA DE LA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS Y DE SOPORTE	REAUZAR SEGUIMIENTO DE LAS SOUCITUDES DE ACCESO A LAS INFORMACIÓN PÚBLICA EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN DE SOUCITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA - SAIP	INCLUIR EN EL LINK DE TRANSPARENCIA LAS DONACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES Y OTORGADAS POR EL MINSA	FORTALECER COMPETENCIAS EN LOS PROFESIONALES MIEMBROS DE LOS COMITÉS Y OPERADORES LOGÍSTICOS EN ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	REMISIÓN DEL REPORTE ANUAL DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
		PRODUCTO INSTRUCIONAL									MEJORAR EL MONITOREO Y	EVALUACION DE LA GESTION ADMINISTRATIVA			STATE OF THE PROPERTY OF THE P	alsanon Mirring

A. JACKSON H. DELGADO CACERES Streetur de la Groma Elecutiva de Spaneadison py Pressipuesto Spaneadison que ATTRE MINISTERIO DE SALUD Jospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

M.I.N.I.S.T.E.R.I.O. DE SALUD Hospital De Emergencias José Casimiro Ullos

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA Prector Electron de la Olicna de Arministración C.M.P. 8534

MINISTERNO DE Hospitale Jose

MUELA. VILCHEZ ZALDIVA COMPORENAL
CMP 1355

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CÁSIMIRO ULLOA Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

Pág.66

00000000

RESULTADO: GESTIÓN DE LA PLANIFICACIÓN Y PRESUPUESTO POR RESULTADOS EFECTIVA IMPLEMENTADA EN HOSPITALES

	META FISICA	4				3	ANTIDAD	PROGRAMADA	CANTIDAD PROGRAMADA VS ESECUTADA			CAN	CANTIDAD PROGRAMADA VS EIECUTADA	IADA vs EJECUT	ADA
CTO INSTITUCIONAL	以外的於水水內在於於 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			TT.	IM	II TR	2	THE REAL PROPERTY.		Grado de	THE STREET			Grado de	THE REAL PROPERTY.
	ACTIVIDAD OPERATIVA	U.M.	META	PROG	EIEC	PROG	EIEC	I SEMESTRE	SECUCION	Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	Mild	EJECUÇ ACUMULADA	Cumplimient o %	GESTIÓN*
	ELABORAR DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	DIRECTIVA ADMINISTRATIVA	4	1	0	1	0	2	0	0	•				
	ELABORAR DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, DEBRES Y PROHIBICIONES ÉTICA	DIRECTIVA ADMINISTRATIVA	4	1	0	1	0	2	0	0	•				
	PRENSA Y DIFUCION DE COMUNICACIÓN EN SALUD	INFORME	4	1	1	1		2	1	20	•				
	ACCIONES DE PERSONAL (PAGO DE AGUINALDOS)	PLANILLA	2	,	0	н	0	2	0	0	•				
	REALIZAR MENSUALMENTE EL PAGO OPORTUNO DE LA PLANILLA DE HABERES	PLANILLA	4	1	1	1	1	2	2	100	0				
	(PERSONAL NOMBRADO Y CONTRATADO)														
	GESTIONAR EL SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS DE LA ENTIDAD	EVENTO	4	1	1	1	-	2	2	100	0				
	GESTIONAR EL BIENESTAR SOCIAL DEL				0.00				3		-				
	PERSONAL PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.	INFORME	4	1		H	-	2	7	100	0				
	MONITORIZACION Y EVALUACION DE LA GESTION LOGISTICA	INFORME	4	1	1	1	1	2	2	100	•				
	PROGRAMACION DE BIENES Y SERVICIOS INSTITUCIONAL	INFORME	4	1	1	1	1	2	2	100	0				
	OBTENCION DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME	4	1	1	1	1	2	2	100	0				
	ALMACENAMIENTO Y CUSTODIA DE BIENES	INFORME	4	1	1	1	1	2	2	100	9				
	CONTROL PATRIMONIAL - INVENTARIO	INFORME	4	1	1	1	1	2	2	100	•				
2	REALIZAR ACCIONES DE CONTROL	INFORMES	2	0	0	1	2	11	2	200	•		i i	8	9
	ACTIVIDADES DE CONTROL	INFORMES	37	თ	5	6	10	18	15	83	0	26,262	687'87	G	9

STINISTERIO DE SALUD
Spital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

Jr. JACKSON H. DELGADO CACERES Greetor de la Oticina Elecutiva de Brievantieuro y Fresquesto va Aprela 1975.

Try OSCAR BECERRA GARGIA Trector feruivo de la Diona de Aprimistración C.M.P. 3534 MINISTERIO DE SALUD Hospital Bermenerias "José Casimiro Ulloa"

MANUEL A. VILCHEZ ZALDIVAR DRECTOR GENERAL CARP 12852

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

Pág.67

RESULTADO: DEPENDENCIAS ASISTIDAS TECNICAMENTE EN MATERIA LEGAL

ТАБА		ALERTA DE GESTIÓN*						9			***	
ADA vs EJECU		Grado de Cumplimient o %						96				
CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA	1	EJECUC ACUMULADA (136,122				
CANTIE		Mild						145,547				
		ALERTA DE GESTIÓN*	0	6		•			•	•	•	•
		Grado de Cumplimiento	102	63	75	160		178	300	200	200	350
A vs EJECUTADA	THE PERSON NAMED IN	EJECUCUCIÓN ACUMULADA	92	143	?	48	;	91	15	2	4	35
CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA		I SEMESTRE	06	155	}	30		ת	5	ı	2	10
ANTIDAD	IN	DEC	47	89	3	33		1	12	н	m	27
	II TRU	PROG	45	80		15		ŧ	2	0	1	Ŋ
	M	DEC	45	75		15	u	n	в	1	11	80
	LTBJ	PROG	45	75		15	u	'n	m	1	1	ın
		META	180	310		09	9	9	10	8	4	26
	STATE OF THE PERSON	U.M.	INFORMES	RESOLUCIONES		OFICIOS	SALCENCIA	Company	NOTIFICACION	NOTIFICACION	REVISION Y/O MODIFICACION	INFORME
META FÍSICA		ACTIVIDAD OPERATIVA	ATENDER NORMAS LEGALES Y ASESORAR A LA DIRECCION GENERAL Y UNIDADES ORGANICAS	ELABORACION Y/O VISACION DE RESOLUCIONES (ADMINISTRATIVAS,	DIRECTORALES)	ELABORACION DE DIVERSOS OFICIOS A PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS	DILIGENCIAS EXTERNAS: PODER JUDICIAL, EISCALIA MINSA REGISTROS DI BLICOS	CENTRO DE CONCILIACION Y OTROS	NOTIFICACIONES JUDICIALES	NOTIFICACIONES DE OSCE	ELABORACION Y APROBACION DE CONVENIOS Y/O ADENDAS	INFORMES LEGALES U OFICIOS A LA PROCURADURIA PUBLICA Y MINSA
	PRODUCTO INSTITUCIONAL							ASESORAMIENTO I ECINICO Y JURIDICO	'			STORY OF THE STORY

ALINISTERIO DE SALUD ospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

Pr. OSCAR BECERRA GRACIA Prector Ejecutivo de la Dicina e Adoministración C.M.P. 8534 MINISTERIO DE SALUD Hospiele Enicopencias "José Casimiro Ulioa"

DIECTOR GENERAL
DIRECTOR GENERAL
CWP 13552

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

20000000

MATRIZ N° 9

GRADO DE CUMPLIMIENT O	%98	73%	%0	%0	%09	33%				III Trimestre
VALOR ALCANZADO	30%	11%	%0	%0	%6	%9				III Trimestre
VALOR ESPERADO	35%	15%	%0	%0	18%	18%	2%	2%	1%	%08
FORMA DE CÁLCULO	Nº de niños menores de 5 años con IRA en un periodo / total de niños atentidos menores de 5 años en el mismo periodo	Nº de niños menores de 5 años con EDA en un periodo / total de niños atenidos menores de 5 años en el mismo periodo	Número de partos complicados quirúrgicos / total de partos antendidos	№ de Mortalidad Neonatal x 100/Atencion Neonatal	n° de personas mayores de 18 años con diagnostico de hipertension anterial cuya presion anterial esta adecuadamente controlada durante el año / n° de personas con diagnostico de hipertension arterial x 100	n° de personas mayores de 18 años con diagnostico de diabetes durante el año / n° de personas con diagnostico de diabetes x 100	n° de personas mayores de 18 años con diagnostico de enfermedades zoonoticas atendida durante el año / n° de personas con diagnostico de enfermedades zoonoticas x 100	Numero de personas con tratamiento inicial de enf. metaxenicas/ Total de casos sospechosos de enf. Metaxenicas *100	Total de personas diagnosticadas c TBC / Total de pacientes atendidos x año *100	Nº de trabajadores con examenes medicos TB x 100 / Nº de trabajadores del hospital
INDICADOR	Proporción de menores de 5 años con infecciones Respiratorias Agudas	Proporción de menores de 5 años con Enfermedades Diarreicas Agudas	Proporción de partos complicados quirúrgicos	Disminucion de Mortalidad Neonatal	porcentaje de poblacion mayor de 18 años con diagnostico de hipertension o cuya presion arterial esta adecuadamente controlada durante el cultimo año de tratamiento	porcentaje de poblacion mayor de 18 años diagnostico de diabetes	porcentaje de poblacion mayor de 18 daños con diagnostico de enfermedades a zoonoticas	Personas identificadas con metaxenicas y tratamiento inicial.	% de Personas diagnosticadas con TBC .	Porcentaje de trabajadores con examenes médicos para TB
RESULTADO INSTITUCIONAL	CONTRIBUCIÓN A LA DISMINUCIÓN Y REDUCCIÓN DE	LA DESNUTRICION CRONICA Y ANEMIA	CONTRIBUCIÓN A LA DISMINUCIÓN Y REDUCCIÓN DE	MATERNA E INFANTIL	DE LA	TRANSMISIBLES		REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA CANTIDAD PREVALENCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIRIES		
OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECIFICO IGSS							CONTRIBUR CON LOS OBJETIVOS SANITARIOS DEL SECTOR			
OBJETIVO ESTRATÉGICO GENERAL IGSS		No.					ORGANIZAR O IMPLEMENTAR UN TODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS		INCIAS A	Disances Disances

AJNISTERIO DE SALUD
Aspital de Emergencias "José Casimiro Ulloa". N. JACKSON H. DELGADO CACERES Bright of thems specified to Physical of the specified of the

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA Birector Ejecutivo de la Olicina de Koministración C.M.P. 8534 MINISTERIO DE SALUO Hespitel de Emergencias José Casimito Uliga"

MINISTERIO D Hospital de Enyfgenyles des

DR. MANUEL & VILCHOL ZALDIVAR ORECTOR GENERAL

Pág.69

ź

-	Π		2							T	T
GRADO DE CUMPLIMIEN' O	%0	Linea base	. %0	%05	Linea base	Linea base	40%	%0	%88	%88	37%
VALOR	%0	32%	seum .%01	20%	75%	24%	40%	5%	%92	78%	22%
VALOR ESPERADO	100%	ISH mejorado	100%	100%	ı	ı	ı	%0	%06	%06	%09
FORMA DE CÁLCULO	n°de centros de operaciones de emergencia implementados	variacion positiva del resultado del ish con el basal de los dos ultimos años	n'de atenciones realizadas por les brigadas movilizadas y por la ofena complementaria / n'' de promedio de atenciones en los utilmos tres años x 100	n' de establecimientos con documentos de gestion como normas, planes, guias, proyectos con enfoque de gestion de riesgo de desastres formulados e implementados x100 / n' total de documentos de gestion como normas, planes, guias, proyectos con enfoque de gestion de riesgo de desastres programados	n* de trasporte asistido de pacientes estables no críticos realizados x 100 / numero de trasportes asistidos de pacientes	n° de trasporte asistido de pacientes estables críticos realizados x 100 / numero de trasporte asistido de pacientes	n° de atendidos urgencias (prioridad iii y iv) en módulos hospitalarios diferenciados autorizados x 100 / número de atendidos por emergencias y urgencias	número de pacientes con estancia >/= 12 horas x 100/número de pacientes adminitidos en sala de observación	N° de pacientes satisfechos / Total de pacientes atendidos x 100	N° de usuarios satisfechos / Total de usuarios encuestados x 100	% de pacientes reciben medicamentos de manera oportuna / Total de pacientes atendidos x 100
INDICADOR	porcentaje de centros de operaciones de remergencias operativos de salud	porcentaje de establecimientos de salud viseguros frente a los desastres	porcentaje de las atenciones realizadas is por las brigadas hospitalarias	Porcentaje de documentos de gestion elaborados	tasa de trasporte asistido de pacientes lestables no criticos realizados	tasa de trasporte asistido de pacientes e estables críticos realizados	porcentaje de atendidos de urgencias (prioridad iii y iv) en módulos hospitalarios diferenciados autorizados (porcentaje de pacientes en sala de observación con estancias >/= 12 horas	Nīvel de satisfacción de los usuarios por l' emergencias y urgencias	Nivel de satisfacción del usuario externo por equipamiento e infraestructura adecuada	Cobertura de medicamentos e insumos r
RESULTADO INSTITUCIONAL			REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES			IDAD	URGENCIAS MEDICAS		USUARIOS EXTERNOS ALCANZAN MAYORES NIVELES DE SATISFACCION	MEJORES CONDICIONES DE ATENCIÓN POR EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA ADECUADA.	MEJORA LA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS
OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECIFICO IGSS									MEJORAR LAS CONDICIONES DE		GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS ESTRATÉCICOS QUE REQUIEREN LOS USUARIOS EN CADA UUEE
OBJETIVO ESTRATÉGICO GENERAL IGSS		1177							FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE	SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS)	4

MINISTERIO DE SALUD Hospitale Emergencias Jose Casimio Ullas espita<u>i de Emergencias "los é</u> Casimiro Ulloa"

Orestor Britain Belgado CACERES Orestor Orestor of a Original Faculty au

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA rectur Ejecutivo de la Olicina ue Afmunstración C.M.P. 8534

DR MANUEL A. VILCHEZ ZALDIVAP DIRECTOR GENERAL ONE 1355

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015

H.E.J.C.U

GRADO DE CUMPLIMIENT O	Programado para el II semestre	%68	26%	%29	%29	46%	30%	%29	100%	%19	%0	100%	50.0%
VALOR	Programado para el II semestre	80%	21%	%09	%09	41%	27%	47%	100%	%09	%0	1.00%	%09
VALOR ESPERADO	80%	%06	80%	%06	%06	%06	%06	70%	100%	%06	%0	1%	100%
FORMA DE CÁLCULO	N° personas (usuarios internos) capacitados en SS en el Trabajo / Total de Trabajadores x 100	n" actividades realizadas x100/total de actividades programadas	N° de trabajadores capacitados (PDP) / Total de trabajadores x 100	N° de unidades organicas evaluadas que alcanzaron >= 85 % según plan de trabajo / total de unidades organicas X100	PIM 2015 ejecutado/ PIM final 2015 x 100	Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones	Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados	N° documentos generados de carácter legal o normativo X 100 / N° documentos programados de carácter legal o normativo	N° de investigaciones/n° investigaciones programdas X 100	N actividades academicas desarrolladas con internos y residentes lactividad academica programada en pregrado y postgrado X 100	N° de brotes intrahospitalarios identificados investigados en un periodo X 100 / N° de brotes identificados en el mismo periodo	N° de pacientes con al menos una III-VN° total de pacientes hospitalizados que ingresan al estudio X 100	N° de notificaciones oportunas a la DGE al mes X 100/ N° notificaciones programadas
INDICADOR	Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo implementados Hospitales	% avance de implementación del Plan de n° actividades realizadas x100/total de Calidad en el hospital	RECURSOS HUMANOS MEJORAN Avance de implementación del Plan de SUS COMPETENCIAS Y capacitación y desarrollo organizacional CAPACIDAD DE GESTIÓN del IGSS	Porcentaje de unidades organicas (sevaluadas que alcanzaron >= 85% según plan de trabajo	Participación de PP en la categoría presupuestal	Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones	Porcentaje de procesos de adquisiciones Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados	Porcentaje de documentos generados de carácter legal o normativo	Numero de investigaciones realizadas	Pocentaje de actividades academicas desarrolladas con internos y residentes según plan de actividades academicas de Pre y Postgrado	Porcentaje de brotes intrahospitalarios identificados	Prevalencia de pacientes con IIH	Porcentaje de notificaciones oportunas l' realizadas
RESULTADO INSTITUCIONAL	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO IMPLEMENTADOS	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA CONTINUA APLICANDOSE EN LAS AREAS ASISTENCIALES DE LA DEPENDENCIA	RECURSOS HUMANOS MEJORAN SUS COMPETENCIAS Y CAPACIDAD DE GESTIÓN	SISTEMAS DE MONTOREO, EVALUACION, Y CONTROL DEL PLANEAMIENTO IMPLEMENTADOS DE FORMA EFECTIVA Y SOSTENIBLE	A THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	RESULTADOS EFECTIVA RESULTADOS EFECTIVA MADIEMENTA EN LOCOLOGIO	INIT CEMENTADA EN TOSPITALES	DEPENDENCIAS ASISTIDAS TECNICAMENTE EN MATERIA LEGAL	RECURSOS HUMANOS	EMPODERADOS IDONEOS, DISPONIBLES Y CON UN ENFOQUE HACIA LOS USUARIOS		VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA IMPLEMENTADA PARA REDUCIR RIEGOS Y DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS	
OBJETIVO ESTRATEGICO ESPECIFICO IGSS	FORTALECER LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL IGSS Y SUS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS	DESARROLLAR E IMPLEMENTAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y DE MEJORA CONTINUA DE SUS PROCESOS.	RIGHT CENTRAL A CAST HOW DE COMPETENCIAS (LEY DE SERVIR) Y DESARROLLAR DE MANERA SOSTEMBLE LA CULTURA COCA MUZACIONAL LOSS	MPLEMENTAR UN SISTEMA DE MONITORECO, EVALLACIÓN DE RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE METAS FÍSICAS DE LA ADMINISTRACIÓN IGSS Y SUS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS		OEE 3.4 CONDUCIR LA GESTIÓN POR RESULTADOS DEL IGSS		DESARROLLAR Y PROPONER DOCUMENTOS DE GESTION CON CARÁCTER LEGAL O NORMATIVO	DISEÑAR, APROBAR, IMPLEMENTAR	Y EVALUAR EL PROCESO DE INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA.	CONDUCIR E INTEGRAR LAS	ESTRATEGIAS SANTARIAS A ACCIONES DE EDUCACIÓN, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN	TODOS LOS MVELES DE ATENCION.
OBJETIVO ESTRATÉGICO GENERAL IGSS			FORTALECER	LAS COMPETENCIAS DEL IGSS EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.			•		FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA	DRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA	FORTALECER LA PROMOCIÓN DE SALUD FOMENTANDO	ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES.	ACCIDENTES Y DAÑOS.

vispital de Energencias "José Casimiro Ulloa"

7r. JACKSON H DELGADO CACERES Orectura de l'estra Escrutiva de Prancamiento y Presiguesta

MINISTERIOR DE Hospital de Emorgantial de Emorganti

DR. MANUEL A. VILCHEZ ZALDIVAR ONECTOR GENERAL CMP 13552

Or. OSCAR BECERRA GARCIA Director Ejecutivo de la Dificina de Administración C.M.P. 8534

MINISTERIO DE SALUO Hospital De Emergencias "José Casimiro Ultoa"

4

Pág.72

EJECUCION DEL PRESUPUESTO SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO 2015

Según Act/Proy (Resultados intermedios)			AÑO 2015			% EJECUCION	CION
	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
0001. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	1,050,479	94,680	1,145,159	995,326.26	149,833	94.75%	86.92%
ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	513,333.00	00:00	513,333.00	459,692.04	53,640.96	89.55%	89.55%
ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	503,892.00	00.00	503,892.00	423,415.93	80,476.07	84.03%	84.03%
ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIO	16,859.00	94,680.00	111,539.00	108,130.69	3,408.31	641.38%	96.94%
ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIO	16,395.00	00.00	16,395.00	4,087.60	12,307.40	24.93%	24.93%
0002. SALUD MATERNO NEONATAL	1,033,333	1,069,063	2,100,108	763,942	1,336,166	73.93%	36.38%
ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	293,754.00	00:00	293,754.00	245,032.65	48,721.35	83.41%	83.41%
ATENCION DEL PARTO NORMAL	180,355.00	00:0	180,355.00	155,878.00	24,477.00	86.43%	86.43%
ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	27,414.00	386,872.00	414,286.00	0.00	414,286.00	0.00%	0.00%
ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	133,688	418,533.00	552,221	152,618.17	399,602.83	114.16%	27.64%
ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	71,007	00:0	71,007	64,452.00	6,555.00	90.77%	90.77%
ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	222,251	13,290.00	235,541	70,840.31	164,700.69	31.87%	30.08%
ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	102,576	250,368.00	352,944	75,121.00	277,823.00	73.23%	21.28%
0016. TBC/VIH, SIDA	1,144	141,235	288,457	105,717	182,739.90	9241.01%	36.65%
SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	1,144	00:00	1,144	0.00	1,144.00	0.00%	0.00%
PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	100,000	141,235.00	241,235	60,879.10	180,355.90	60.88%	25.24%
SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCION Y BIOSEGURIDAD	46,078	0.00	46,078	44,838.00	1,240.00	97.31%	97.31%
34.00							

es INISTERIO DE SALUD spital de Emergencia, "1016 Casimiro Ulloa"

ACJACKSON H. DELGADO CACERES Sheetiva et a l'étiens étectiva de Planeamente y Presqueste

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA Orector Ejecutivo de la Oficina de Agrinoistración C.M.P. 8534 MINISTERIO DE SALUD Hospital Definergencias José Casimiro Ulloa

MINISTERIODE SALUD Hospital de Emprengas José Pasigne Bilga THE MANO

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015

H.E.J.C.U

Según Act/Proy (Resultados intermedios)	STATE OF THE PARTY	STATE STATE OF THE	AÑO 2015		製な 無ながれない	% EJECUCION	JCION
のである。 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
0017. ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	20,000	141,235	190,015	0	190,015.00	0.00%	0.00%
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	20,000	0	20,000.00	0.00	20,000.00	0.00%	0.00%
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	28,780	141,235	170,015.00	0.00	170,015.00	0.00%	0.00%
0018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	1,240,384	35,693	123,927	56,212	67,715	4.53%	45.36%
BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	35,866	0	35,866	25,619.00	10,247.00	71.43%	71.43%
BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	52,368	35,693	88,061	30,593.00	57,468.00	58.42%	34.74%
0024. PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	1,152,150	149	149	0	149	0.00%	0.00%
ATENCION DEL CANCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0	149	149	0.00	149.00	0.00%	0.00%
0068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	576,075	0	576,075	381,962	194,113	%08'99	66.30%
ENTIDADES PUBLICAS EN GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES EN SUS PROCESOS DE PLANIFICACION	121,259	0	121,259	64,923	56,336.00	53.54%	53.54%
SERVICIOS DE SALUD CON CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCIÓN FRENTE A LA EMERGENCIAS Y DESASTRES	192,974	0	192,974	142,889	50,085.42	74.05%	74.05%
POBLACION CON MONITOREO, VIGILANCIA Y CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	261,842	0	261,842	174,150	87,691.88	66.51%	66.51%
n in a second							

MINISTERIO DE SALUD
Apptal de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA Director Ejecutivo de la Oticina de Manimistración C.M.P. 3534 Or. JACKSON H. DELGADO CACERES Orscrut de la Cícina Escativa de Orscrut de la Cícina Escativa de

MINISTERIO DE SALUO Hospital De Emergencias "José Casimuo Ulloa"

MINISTER OF HOSPITAL LINE

-DR. MANUEL A. VILCHEZ ZALDIVAR DIRECTOR GENERAL

Según Act/Proy (Resultados intermedios)			AÑO 2015			% EJECUCION	ICION
を できる	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS	10,956,815	259,853	11,216,668	6,911,047	4,305,621	63.08%	61.61%
ACCIONES COMUNES	67,135	0	67,135	66,864.32	270.68	%09'66	%09.66
TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRITICOS)	2,548	0	2,548	1,523.00	1,025.00	82.77%	59.77%
TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	210,504	0	210,504	199,235.06	11,268.94	94.65%	94.65%
ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS	200,000	238,853	438,853	246,913.00	191,940.00	123.46%	56.26%
ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	10,476,628	21,000	10,497,628	6,396,512	4,101,116.01	61.06%	60.93%
9001. ACCIONES CENTRALES	8,548,904	508,451	9,057,355	2,294,245	6,763,110	26.84%	25.33%
SIN PRODUCTO	8,548,904	508,451	9,057,355	2,294,245	6,763,110.43	26.84%	25.33%
9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	31,848,793	922,028	32,770,821	15,520,276	17,250,545	48.73%	47.36%
AMPLIACION, REMODELACION Y EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA	1,198,556	0	1,198,556	0	1,198,556.00	0.00%	00:00%
SIN PRODUCTO	30,650,237	922,028	31,572,265	15,520,276	16,051,989.34	50.64%	49.16%
TOTAL	55,274,783	3,172,387	57,468,734	27,028,727	30,440,007.21	48.90%	47.03%

MINISTERIO DE SALUO Hospital De Emergencias José Casimio Ulioa

Aprital de Emergepeles Tosé Casimiro Ulloa"

7r. JACKSON H. DELGADO OAGERES Trirector de 18 disense feculty de Infraceumento y Frashupesto

Dr OSCAR BECERRA GARCIA
Thector Ejecutive de la Oticina de Adplinistración
C.M.P. 8534

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Enfregnistra de Capitalio Ullos
DR. MANUEL K. VILCHEZ ZA DIVAR

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015

H.E.J.C.U

EJECUCION	DEL PRESUPUESTO P	EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G./S.G. (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO 2015 (en Nuevos Soles)	JENTE) PARA EL PEF	NODO 2015			
Sepún 6.5 / E.G. do Gasto		SECTION SECTION	AÑO 2015	STATE STATE OF	STANDARD STANDARD	% EJECTICION	CION
	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
1. RECURSOS ORDINARIOS	43,254,660	2,719,784	45,974,444	22,232,489.19	23,741,954.81	51.40%	48.36%
5 2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	24,399,682	2,537,872	26,937,554	14,108,787	12,828,767	57.82%	52.38%
5 2.1. 1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	23,564,855.00	2,537,872.00	26,102,727.00	13,506,224.12	12,596,502.88	57.32%	51.74%
5 2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	834,827.00	0.00	834,827.00	602,563.28	232,263.72	72.18%	72.18%
5 2.2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	2,356,422	0	2,356,422	1,345,687	1,010,735	57.11%	57.11%
5 2.2. 1. PENSIONES	2,334,674.00	0.00	2,334,674.00	1,343,481.93	991,192.07	57.54%	57.54%
5 2.2. 2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	21,748.00	0.00	21,748.00	2,205.21	19,542.79	10.14%	10.14%
5 2.3. BIENES Y SERVICIOS	15,300,000	-662,922	14,637,078	902'969'9	7,940,372	43.77%	45.75%
5 2.3. 1. COMPRA DE BIENES	3,109,127.00	-655,423.00	2,453,704.00	1,049,627.15	1,404,076.85	33.76%	42.78%
5 2.3. 2. CONTRATACION DE SERVICIOS	12,190,873	-7,499	12,183,374	5,647,078.50	6,536,295.50	46.32%	46.35%
5 2.5. OTROS GASTOS	0	81,309	81,309	81,309	0	0.00%	100.00%
5 2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	0.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00		0.00%	100.00%
5 2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	00:00	56,309.00	56,309.00	56,309.00	- 1	0.00%	100.00%
6 2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	1,198,556	763,525	1,962,081	0	1,962,081	0.00%	100.00%
6 2.6. 2. CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS	296,772.00	00.00	296,772.00	0.00	296,772.00	0.00%	0.00%
6 2.6. 3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	839,463.00	763,525.00	1,602,988.00	00:00	1,602,988.00	0.00%	0.00%
6 2.6. 6. OTROS GASTOS DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	62,321.00	0.00	62,321.00	0.00	62,321.00	0.00%	0.00%

ospital de Emergencias "José Casimito Ulloa".

"Dr. JACKSON H. DELGADO CACERES
"Dr. Categor de la Origina Élecutiva de la Dispinație letto, Presengeste CRP 22 e 27 MM 9790.

National Definergencies José Casimiro Ullus

Dr. OSCAR BECERRA GARCIA Grector Elecutivo de 13 Oficina de Administracion C.M.P. 3534

MINISTERIOD Hospital de Constituto de Consti

DR. MANUEJA, VILCHEZ ZALDIVAR ORECTOR GENERAL CNAP 13552

STATE OF STREET	STATISTICS OF STREET, SALES	AÑO 2015	STATE OF THE PERSON NAMED IN	1000000000000000000000000000000000000	Según G.G./ E.G de Gasto
		in contract			NAME AND ADDRESS OF TAXABLE PARTY OF TAX

2 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	11,045,956	-2,877,403	8,168,553	2,276,031.93	5,892,521	20.61%	27.86%
5 2.3 BIENES Y SERVICIOS	10,405,427	-2,622,377	7,783,050	2,153,152	5,629,898	20.69%	27.66%
5 2.3.1 COMPRA DE BIENES	6,069,780.00	-3,550,004.00	2,519,776.00	1,557,474.67	962,301.33	25.66%	61.81%
5 2.3.2 CONTRATACION DE SERVICIOS	4,335,647.00	927,627.00	5,263,274.00	595,677.26	4,667,596.74	13.74%	11.32%
5 2.5 OTROS GASTOS	31,913	0	31,913	0	31,913.00	0.00%	0.00%
5 2.5.5 PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	31,913.00	00.00	31,913.00	0.00	31,913.00	0.00%	0.00%
6 2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	608,616	-255,026	353,590	122,880	230,710.00	20.19%	34.75%
6 2.6.3 ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	608,616.00	-262,986.00	345,630.00	122,880.00	222,750.00	20.19%	35.55%
6 2.6.6 ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FUOS	00:00	7,960.00	7,960.00	00.00	7,960.00	0.00%	0.00%
4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0	3,330,006	3,330,006	2,521,188.22	808,817.78	0.00%	75.71%
5 2.3 BIENES Y SERVICIOS	0	3,320,223.00	3,320,223.00	2,514,546.69	805,676	0.00%	75.73%
5 2.3.1 COMPRA DE BIENES	00:00	2,966,286.00	2,966,286.00	2,268,592.83	697,693.17	0.00%	76.48%
5 2.3.2 CONTRATACION DE SERVICIOS	00.00	353,937.00	353,937.00	245,953.86	107,983.14	0.00%	69.49%
6 2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	6,783	682'6	6,642	3,141	0.00%	67.89%
6 2.6.3 ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	00.00	6,800.00	6,800.00	6,641.53	158.47	0.00%	97.67%
6 2.6.6 A DQUISICION DE OTROS ACTIVOS FLIOS	00.00	2,983.00	2,983.00	00.00	2,983.00	0.00%	0.00%
TOTAL	54,300,616	3,172,387	57,473,003	27,029,709.34	30,443,293.66	49.78%	47.03%

MINISTERIO DE SALUD Rospital de finergencias per Casimiro Ulloa".

DR. MANUEL &

Tr OSCAR BECERRA GARCIA PETOT Ejeculvo de la Oftensa p. Administración C.M.P. 353.

MINISTERIO DE SALUD Hospial De Emergencias "José Casimiro Viloa"

JAMAS TERMO DE SALUD Jospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"

EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL POA 2015 - HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

www.hejcu.gob.pe

Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"



EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2015

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO EQUIPO DE PLANEAMIENTO Y ORGANIZACIÓN