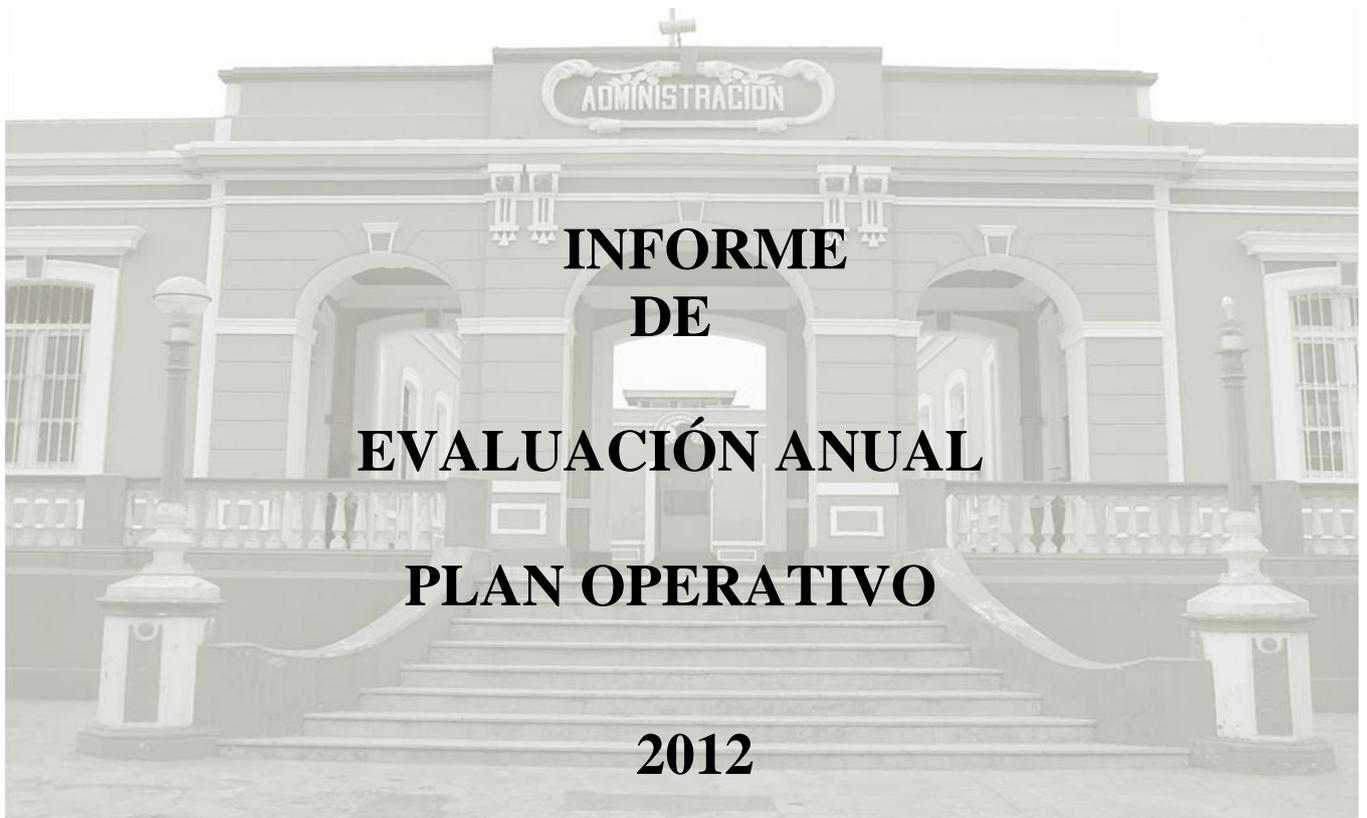


# HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO

## “V́CTOR LARCO HERRERA”



Magdalena del Mar, Enero 2013

La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital, desarrolló las actividades de conformidad con lo establecido en el numeral 71.3 del artículo 71º de la Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto Ley N° 28411, enmarcada en una labor técnica, teniendo como propósito efectuar una correcta Evaluación del Plan Operativo Anual (POA), cumplimiento que se ve reflejado en las metas presupuestarias propuestas a alcanzar en el año 2012. Para lograr este cometido de seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades operativas en el periodo 2011, se contó con la participación proactiva de los responsables de las Oficinas y/o Unidades Orgánicas del Hospital cuya ejecución dará cumplimiento a los objetivos, metas operativas y presupuestarias.

La evaluación Anual del Plan Operativo Anual 2012 muestra el grado de avance de lo programado, reflejado a través del análisis de la ejecución de las actividades programadas por las Oficinas y/o Unidades de nuestra Institución.

El Hospital "Víctor Larco Herrera" se comprometió y ejecutó, una eficiente Gestión Hospitalaria a través de los recursos financieros, potencial humano, equipamiento e infraestructura, orientados a la atención de los principales problemas de salud mental de la población y acorde a las necesidades sanitarias que aseguren la prestación de los servicios de salud mental de la más alta calidad.

## PRESENTACIÓN

La Evaluación Anual del Plan Operativo 2012 del Hospital Especializado "Víctor Larco Herrera", se llevó a cabo en cumplimiento de la Directiva Administrativa N° 189/MINSA/OGPP V.01 "Directiva Administrativa para la Formulación, Seguimiento, Evaluación, Reprogramación y Reformulación del Plan Operativo Anual 2012 del Pliego 011-Ministerio de Salud; aprobada con Resolución Ministerial N° 031-2012/MINSA, en donde muestra el logro de la ejecución de las actividades realizadas por las Oficinas y/o Unidades Orgánicas del Hospital en el año y el logro de resultados a través de los indicadores establecidos para los objetivos generales en el marco de visión y misión institucional.

El presente documento, contiene un diagnóstico que incide en el planeamiento operativo como un proceso relevante que ayuda al desarrollo de una gestión eficiente por resultados en términos de Gerencia Hospitalaria, para lo cual se consideró el entorno competitivo cada vez más creciente y el reto de oferta un mejor servicio a la comunidad.

La evaluación Anual del Plan Operativo 2011, muestra los logros y dificultades presentadas en el período evaluado. Se detalla el diagnóstico general, que describe brevemente las principales orientaciones y prioridades que se trazaron en el período, así como los retos y desafíos presentados.

## **DIRECCIÓN GENERAL**

Doctor Carlos Hernán Ramos Sánchez.

**Director General**

Doctor Luis Arturo Vílchez Salcedo.

**Sub-Director General**

## **OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO**

Doctora Ana Erika Chinen Yara

**Directora Ejecutiva de Planeamiento Estratégico**

## **EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE**

Lic. Leonor Usquiano Sialer

Sra. Ana Maria Campos Sotelo

Sra. Carmen Eugenia Jimenez Rojas

Sra. Gloria Casas de Marticorena

## INDICE

|  | <b>Página</b> |
|--|---------------|
| I. GENERALIDADES   |               |
| 1.1.- Organización para el trabajo.                                      | 5             |
| II. DIAGNOSTICO GENERAL EN EL PERIODO                                    |               |
| 2.1.- Priorización en la Atención Especializada en el periodo.           | 6             |
| 2.2.- Retos y Desafíos enfrentados en el periodo.                        | 7             |
| 2.3.- Indicadores de Monitoreo de desempeño Hospitalario 2012            | 12-23         |
| III. CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS CONTENIDOS EN EL PLAN OPERATIVO ANUAL |               |
| 3.1.- Objetivos Generales y su Indicador                                 | 24            |
| 3.2.- Recursos Presupuestales PIM Vs Ejecución 2012                      | 31-33         |
| IV. ANÁLISIS INTEGRAL.   |               |
| 4.1.- Principales Logros Alcanzados                                      | 33-43         |
| V. PERSPECTIVAS DE MEJORA.   |               |
| 5.1.- Perspectivas de Mejora a Corto Plazo                               | 43-45         |
| 5.2.- Medidas Correctivas  | 45-46         |
| 5.3.- Pendientes   | 46            |
| VI. ANEXOS   |               |
| Matriz N°5 Seguimiento/Evaluación a las actividades del POA 2012         | 47-61         |
| Matriz N°6 Ejecución Presupuestaria por objetivo general del POA 2012    | 62-65         |
| Matriz N°7 Evaluación de los objetivos generales del POA 2012            | 66-69         |

## **I. GENERALIDADES**

### **1.1.- Organización para el trabajo**

La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, es un ente técnico y asesor del Hospital, encargada del planeamiento estratégico y operativo, proceso presupuestario, costos, diseño organizacional y sistema de inversión pública.

Para lograr una evaluación efectiva de las actividades operativas ejecutadas en el periodo 2012, se ha constituido un equipo de trabajo al cual se le ha instruido y encargado para orientar, guiar el procedimiento para el recojo y procesamiento de la información, cuyos resultados contienen aspectos de orden cuantitativo y cualitativo. Estos elementos permitieron evaluar las actividades operativas de cada Oficina y/o Unidad Orgánica del Hospital.

Se ha efectuado coordinaciones con los equipos de cada unidad orgánica donde se ha fijado pautas y procedimientos a considerarse en la evaluación de las actividades operativas cumplidas en cada uno de las Unidades Productoras de Servicios.

En este orden de ideas y en cumplimiento de la Directiva Administrativa N° 189/MINSA/OGPP V.01, "Directiva Administrativa para la formulación, seguimiento, evaluación reprogramación y reformulación del Plan Operativo Anual 2012 del Pliego 011-Ministerio de Salud", aprobada con Resolución Ministerial N° 031-2012/MINSA, se presenta la Evaluación del Plan Operativo del 2012 del Hospital el cual muestra el nivel de ejecución de las actividades en el año 2012.

## II. DIAGNÓSTICO GENERAL EN EL PERIODO

### 2.1.- Priorización en la Atención Especializada en el Periodo.

El Hospital Nacional Especializado "Víctor Larco Herrera", es un órgano desconcentrado de la Dirección de Salud V Lima Ciudad de Tercer Nivel Especializado en la Atención Psiquiátrica, el cual brinda Atención Especializada en la Consulta Externa de Adultos, Niños y Adolescentes, Hospitalización, Servicio de Emergencia y Promoción de la Salud Mental Comunitaria.

En el ámbito de la Jurisdicción del Hospital "Víctor Larco Herrera" el problema de la Salud Mental es tema de preocupación cotidiana de la población que vive sus consecuencias día a día, la misma que demanda altos costos económicos, sociales y familiares: toda vez que enfrentar el problema de la discapacidad mental que requiere del compromiso decidido de los actores sociales involucrados.

De acuerdo a las funciones que le competen, luego de la identificación de sus problemas y con la finalidad de contribuir en su dimensión se planteó el cumplimiento de 04 Objetivos Generales (OG) que están articulados a 37 Objetivos Específicos (OE) y 140 Actividades Operativas de acuerdo con la Directiva Administrativa N° 189-MINSA/OGPP V.01. Que se plantearon en la Matriz N° 5 Matriz N° 6 y Matriz N° 7 del POA 2012.

De los Objetivos Generales, dos (02) OG corresponde a los Programas Estratégicos que es el Programa 0018 Enfermedades No Transmisibles, y el Programa 0068 Seguridad no estructural de los Establecimientos de Salud, este programa fue incorporado a partir del mes de Julio del año 2012. Un (01) objetivo está orientado a la mejora de la Oferta de prestación de servicios de salud altamente especializada en Salud Mental y Psiquiatría, que responde a reducir la incidencia y prevalencia de los trastornos y/o lesiones contra la salud originados por factores externos mediante una Atención Integral de Salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población en pobreza y extrema pobreza, y 01 objetivo para fortalecer el rol de rectoría en salud mental y optimización de los servicios de salud.

### **Organización institucional según las siguientes Unidades Orgánicas del hospital:**

- Dirección General
- Oficina Ejecutiva de Administración
- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
- Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
- Oficina de Gestión de la Calidad
- Departamento de Apoyo Médico Complementario
- Departamento de Enfermería
- Departamento de Psicología
- Departamento de Farmacia

- Departamento de Nutrición y Dietética
- Departamento de Trabajo Social
- Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia
- Departamento de Adicciones
- Departamento de Hospitalización
- Departamento de Psiquiatría del Niño y Adolescente
- Departamento de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria
- Departamento de Emergencia

## **2.2 Retos y desafíos enfrentados en el periodo.**

### Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental:

- ✓ Se logró reconstituir comités para distintas actividades de prevención, vigilancia y seguridad a cargo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental de nuestra Institución para su continuidad, los cuales son los siguientes :
  - Plan de Trabajo del Comité de Fármaco vigilancia.
  - Se conformó el Comité Técnico Permanente de Vigilancia Epidemiológica de Cáncer.
  - Se conformó el Comité de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias.
- ✓ Se ha sistematizado la información Epidemiológica habiendo logrado ser reconocido como unidad NOTIFICANTE lo que significa que nuestra Institución se incorpora en la RENACE.
- ✓ Se logró identificar la vulnerabilidad de la Institución a través de mapas de riesgo.
- ✓ A pesar de algunas dificultades se ha identificado y fortalecido la vigilancia Epidemiológica para el control de las infecciones intrahospitalarias demostrando en el año una tasa de 0.04% de infección intrahospitalaria.

### Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento:

- ✓ A pesar de la sobrecarga laboral se logró ejecutar el Plan de Mantenimiento Preventivo de Equipos de Cómputo para el año 2012 y se ejecutó el Plan de Contingencia y Administración de Software.

### Departamento de Consulta Externa, Departamento de Psiquiatría de Niño y Adolescente:

- ✓ Se llevó a cabo con éxito el taller integral "Ayudando a desarrollar habilidades en niños con Autismo" que nos pone a la vanguardia de la salud mental en este tema, es el único programa de sus características que una institución pública ofrece.
- ✓ Se realizó un taller permanente de febrero a noviembre "Trastornos de Hiperactividad y Dificultad de Atención" y "Tratamiento de Conducta", para padres de niños de 2 a 5 años de edad.
- ✓ Se realizó un curso dirigido al público en general, el mes de marzo de TDHA y su manejo.

- ✓ A pesar de las dificultades encontradas en el Departamento de Niños y Adolescentes por falta de Recursos Humanos en el periodo evaluado se ha concluido satisfactoriamente en los Servicios de Foniatría (Terapia de Lenguaje, Terapia Física, Terapia Pedagógica o Aprendizaje).

Departamento de Consulta Externa de adultos, Niños y Adolescentes, Apoyo Medico Complementario, Adicciones y Psicología.

- ✓ Se incrementó la demanda en los servicios de Emergencia, Hospitalización y Departamento de Adicciones, acercándose a un nivel óptimo de atenciones en consulta externas.
- ✓ A través del Departamento de Psiquiatría de Niños y Adolescentes se logró dar inicio al proceso de Investigación en tres líneas temáticas: TDAH, trastornos de Aprendizaje y Depresión.
- ✓ A pesar de las dificultades encontradas en el Departamento de Psicología como la falta de Recursos Humanos, así como ambiente físico para la atención por la gran demanda de pacientes, se ha cumplido con las metas tanto en campañas comunitarias, Acciones de Atención y prevención de Salud Mental en la Comunidad, Acciones de promoción y Educación en Salud Mental en la Comunidad, Acciones de prevención de violencia familiar, así como Reuniones de Trabajo con otras Instituciones

Departamento de Emergencia

- ✓ Se logró atender a todos los usuarios a pesar de la creciente demanda en el Departamento de Emergencia, Hospitalización y Niños y Adolescentes
- ✓ Se conformó el Equipo de Trabajo de los Procesos de Referencia y Contra referencia.

Departamento de Hospitalización.

- ✓ Se logró el 96.94% de día/cama en servicio de psiquiatría agudos 2.74 mayor al 2011.
- ✓ El día/cama en servicio de recuperación Reinserción Social y Familiar es 97.15% de la meta con incremento de 8.55 respecto al año 2011.
- ✓ Se cumplió con las metas de Evaluación de Discapacidades, Elaboración de Epicrisis y la elaboración de Anamnesis (102% de cumplimiento).
- ✓ Se cumplió en exceso con la accesibilidad a medicamentos antipsicóticos atípicos.
- ✓ El incremento del promedio de permanencia en 2 puntos y ligera disminución del rendimiento ama en 0.05 comparativamente con el año 2011, así como la disminución de 15% en los ingresos del servicio psiquiatría agudos nos informa que las estancias de los pacientes son mayores aunándose a un intervalo de sustitución que aumentó en 4 puntos. La movilidad de las camas está disminuyendo.
- ✓ La presencia numerosa de pacientes judiciales (14) con permanencias prolongadas según indicación Judicial y Procesos de Excarcelación y/o Reinserción social largos y dificultosos afecta los procesos de ingreso, movilización interna y finalmente a los egresos día, cama, e indicadores de calidad no sólo en el servicio de psiquiatría agudos sino también el servicio de recuperación y reinserción familiar y social donde se saturan rápidamente las pocas casa movilizables.

- ✓ Disminución en transferencia de pacientes a pabellones de larga estancia a causa de problemas de infraestructura (Pab. N° 04), y riesgo de Hacinamiento (Pab. N° 12).
- ✓ Se Aprobó el Programa de Reinserción Familiar.

#### Departamento de Enfermería

- ✓ En lo que respecta a la toma de EKG, BK en juego gástrico y Nebulizaciones, se cumple en un 54.99%, debido al no presentarse pacientes sospechosos o con problemas de brote de TBC en los pacientes hospitalizados y por no presentar pacientes con problemas respiratorios. En cuanto a la actividad de Triage se ejecutó un 4490 acciones superando la meta en un 196%; y en cuanto a la actividad de registro de Enfermería se ejecutó 6700 acciones superando la meta en un 109.90%.

#### Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia

- ✓ El Departamento de Medicina Física y Rehabilitación en el Periodo evaluado ha concluido satisfactoriamente con sus terapias de Rehabilitación, Farmacodependencia y de Psiquiatría a través del personal de los Departamento de Enfermería y Psicología, y Terapia Ocupacional.
- ✓ Se logró realizar Terapia Ocupacional (Carpintería, Corioplastia, costura, Cunicultura, Horticultura, Juguetería, Tejidos). Con pacientes de los pabellones 05, 20, Psiquiatría Forense, pacientes de Consultorios Externos, con el objetivo de estimular el desarrollo de las capacidades y potencialidades, así como lograr el proceso de reincorporación de los pacientes a su familia y su entorno social.

#### Departamento de Nutrición

- ✓ El número de atenciones atendidas a nuestros beneficiarios (pacientes hospitalizados y personal de guardia), en el año 2012 fueron de 206,961 raciones crudas alcanzando un porcentaje de 97.05%.
- ✓ No se logró la adquisición de 02 coches transportadores de alimentos para el pabellón 4 y 9.
- ✓ Se realizó el curso de manipulación de alimentos para el personal de nutrición.
- ✓ No se logró diseñar un Plan integral de remodelación y conservación de la Infraestructura y equipamiento en el comedor para el personal de guardia.

#### Departamento de Apoyo Médico Complementario

- ✓ Se conformó el Comité de Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de infecciones de transmisión Sexual y VIH-SIDA.
- ✓ Plan de Manejo de residuos sólidos frente a la Pandemia de Influenza 2011
- ✓ Plan de Bioseguridad Hospitalaria.
- ✓ Plan de Respuesta frente a la Pandemia de Influenza 2011
- ✓ Plan de Intervención para las actividades de Control de la Transmisión de la Tuberculosis en el Hospital
- ✓ Plan de Capacitación Metodología para el Análisis de Situación de Salud 2011 Plan de Sensibilización sobre Tuberculosis en poblaciones cerradas.

### Departamento de Trabajo Social

- ✓ Se aprobó el Programa de Terapia Familiar y Pareja
- ✓ A pesar de ciertas limitaciones económicas por no contar con el apoyo de transporte para las visitas domiciliarias, se logró efectuar un alto porcentaje de las mismas, esto en relación a acciones de prevención y abandono al tratamiento de los pacientes, así como acciones para la educación social al usuario, familia y comunidad para garantizar el acceso a los servicios de la población sujeta de atención a través de las actividades operativas programadas por el Departamento de Trabajo Social.

### Dpto. de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria Psicología

- ✓ Durante el 2do semestre se ha logrado el 86% de la meta programada, debido a la inclinación de los usuarios por otros establecimientos de salud (Hospital de la Solidaridad, hospitales generales con consultorios psiquiátricos) por la cercanía de sus domicilios.
- ✓ Se viene trabajando en el Programa NAP (Programa de Neurolépticos de Acción Prolongada) que consiste en el seguimiento a pacientes continuadores con administración de antipsicóticos de depósito, como el Haloperidol Decanoato 50Mg. o Decanoato de Flufenazina 25mg, en general se mantiene la casuística sin inclusión de usuarios nuevos, debido a limitaciones en la adquisición del producto farmacéutico y a la gratuidad del programa.
- ✓ Se realizó la celebración de la Semana de los Derechos del Niño, en el mes de Setiembre, con la participación activa de los pacientes del Departamento y Comunidad.
- ✓ A pesar de las limitaciones en la dotación de recursos humanos, las actividades de salud mental comunitaria se encuentran en general en torno al 100% de la programación anual, donde se viene laborando a demanda en la atención a la población, talleres (habilidades sociales, Relaciones Interpersonales y Estrés Laboral, Autoestima etc., en municipalidades, comunidad, casa hogares) campañas de Salud Integral, y reuniones con OPS sobre Salud Mental.
- ✓ A pesar de la falta de un equipo permanente de profesionales y técnicos en el servicio de Salud Mental Comunitaria se desarrollaron las actividades programadas en el año de forma integral.

### Órgano de Control Institucional

- ✓ Se logró reconformar el Comité de Control Interno del Hospital "Víctor Larco Herrera" con el objetivo de prevenir posibles riesgos que puedan afectar a nuestra Institución; por la cual se realizaron acciones orientadas a la formulación de un diagnóstico de la situación en que se encuentra el sistema de Control Interno de nuestro Hospital.

### Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.

- ✓ Se Actualizó el TUPA del Hospital "Víctor Larco Herrera" para la mejora continua de la calidad, productividad, eficiencia y eficacia de la atención Psiquiátrica y Salud Mental.

### Oficina de Personal

- ✓ Se tiene como logro el fortalecimiento de las capacidades del personal de salud alcanzada a través de capacitación de servicio sobre bioseguridad, buenas prácticas en el manejo de alimentos, control de riesgo y de enfermedades transmisibles.
- ✓ Se Conformó el Comité de Becas y Capacitaciones.

### Oficina de Estadística e Informática.

- ✓ Se movilizaron 83,927 historias clínicas en el año 2012, para la atención de pacientes en consulta externa y hospitalización.
- ✓ No fue posible la gestión de capacitación sobre: 1) Digitación computarizada, y 2) Archivistas y sistemas, por razones presupuestales.
- ✓ Por el carente recurso humano tecnificado en soporte técnico e informática, no se ha hecho posible ejecutar la actividad "Plan de mantenimiento preventivo de equipos, ejecución de plan de contingencia y administración de software. Se deberá priorizar y destinar mayores recursos presupuestales para atender la necesidad de repotenciar informática. El plan de mantenimiento 2012 está en elaboración para su aprobación.

### Oficina de Economía

- ✓ La Oficina de Economía ha cumplido con la presentación de la información de los Estados Financieros y Contables al órgano Rector del Ministerio de Salud, en las fechas y plazos establecidos y por Transparencia publicados en el portal institucional y el portal del Estado peruano.
- ✓ Se ha cumplido con la presentación de la información Financiera y Contable (Balance de Comprobación, Balance General EF1, Estado de Gestión, etc.); y la información de la Ejecución Presupuestal (Estado de Ejecución de Ingresos y Gastos EP-1) Resumen de Recaudación de Ingresos, Ejecución de devengado vs Marco Presupuestal por metas, específicas y cada fuente de financiamiento.

### Oficina de Asesoría Jurídica

- ✓ Se logró implementar Normas Administrativas y Técnicas en las Unidades Orgánicas administrativas y sanitarias, aprobadas a través de Resoluciones Directorales.

### Oficina de Comunicaciones.

- ✓ Debido a la exigencia de las publicaciones en la página web de la información básica de normas legales y otros por parte de los usuarios, se reestructuró la página Web o Portal Institucional para que el usuario tenga acceso oportuno a los servicios que oferta el Hospital, así como el dar cumplimiento a la Norma de Transparencia y acceso a la información pública en el portal del Estado Peruano.

### Oficina de Gestión de la Calidad

- ✓ Se Conformó el Equipo de Gestión de Asistencia y Administrativa del Hospital "VÍCTOR LARCO HERRERA".
- ✓ Se logró recomponer el Equipo de Gestión Asistencial y Administrativa del Hospital "VÍCTOR LARCO HERRERA".
- ✓ Se conformó el Comité de Trabajo de Auditoría de Registro de Historias Clínicas.
- ✓ Se conformó el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo

### Pensiones

- ✓ Esta meta se cumplió al 100% de lo programado.

## **2.3 INDICADORES DE MONITOREO DE DESEMPEÑO HOSPITALARIO AÑO 2012.**

### **2.3.1 INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD.**

#### **Rendimiento Hora Médico:**

El análisis de la producción de recursos se realiza a través del rendimiento hora médico que para el total de atenciones en consulta externa tenemos 2.28 horas médico, en Consulta externa Psiquiatría adultos tenemos 2.43 horas médico, en consulta externa psiquiatría niños adolescentes tenemos 1.72 horas médico, en consulta externa psiquiatría adicciones tenemos 2.50 horas médico, por lo que se puede apreciar que el rendimiento es mayor en consulta externa psiquiatría niños adolescentes respectivamente.

Promedio de permanencia de los pacientes hospitalizados agudos es de 63 días, con rango que va de 63-66 días. El promedio de permanencia en adicciones es de 77 días, el promedio de permanencia en los servicios de pacientes crónicos de larga permanencia es de 9,877 días, en emergencia el promedio es de 1,4 días. Los pacientes crónicos de larga permanencia son los que tienen un promedio de estadía que supera los 27 años. Esto hace una parte del hospital de albergue tipo manicomial, el cual no debería existir en la actualidad.

Por lo expuesto se debe proponer una alternativa o estrategia para aquellos pacientes crónicos que en su mayoría son indigentes y no tienen familia.

### **2.3.2 INDICADORES DE EFICIENCIA.**

#### **Promedio de Exámenes de Laboratorio Por Consulta Externa:**

El promedio de Análisis de Laboratorio por Consultas Externas Nuevos + Reingresos durante el periodo 2012 tiene un valor promedio de 0.81, es el resultado de N° de exámenes de laboratorio del periodo entre el N° de atenciones acumulados del periodo.

El promedio de Análisis de Laboratorio por Consultas Externas total atendidas durante el periodo 2012 tiene un valor promedio de 0.17 es el resultado del total de atenciones de Psiquiatría + Medicina General.

El valor promedio estándar en consultorios externos de medicina es > a 0.17

### **Promedio de Recetas por Consulta Externa.**

El promedio de recetas por Consulta Externa durante el periodo 2012, es de 2.07 es el resultado del N° de recetas despachadas entre el N° total de Consulta (Psiquiatría + Medicina), el valor promedio estándar es de 2.07 recetas por consulta.

### **Promedio de Permanencia:**

Promedio de permanencia de los pacientes hospitalizados agudos es de 64 días, con rango que va de 67-84 días. El promedio de permanencia en adicciones es de 84 días, el promedio de permanencia en los servicios de pacientes crónicos de larga permanencia es de 9,877 días, en emergencia el promedio es de 1.12 días. Los pacientes crónicos de larga permanencia son los que tienen un promedio de estadía que supera los 28 años. Esto hace una parte del hospital de albergue tipo manicomial, el cual no debería existir en la actualidad.

Por lo expuesto se debe proponer una alternativa o estrategia para aquellos pacientes crónicos que en su mayoría son indigentes y no tienen familia.

Para el caso del Servicio de Emergencia durante el periodo 2012, se ha alcanzado 3,426 días estancia y produciendo un total de 2,455 egresos. Entonces el promedio de permanencia en el servicio de emergencia y urgencia es de 1.40 días promedio.

Cabe mencionar que en el periodo 2011 fue de 1.40 días promedio, por tanto hubo una disminución del tiempo promedio de permanencia respecto al periodo evaluado.

### **Intervalo de Sustitución**

El establecimiento hospitalario en relación al servicio de hospitalización brinda atención especializada y diferenciada según patologías por consiguiente cuenta con los servicios que se indican a continuación:

El intervalo de Sustitución de Cama de los Pabellones de Psiquiatría PAB 1 y PAB.20 y PAB.18 (Adicciones)

En relación a los Servicios de Psiquiatría de los Pabellones antes mencionados el intervalo de sustitución de la cama hospitalaria durante el periodo 2012 fluctúa en el orden de 32.71 días promedio.

El Servicio de Psiquiatría Agudos (pabellón N° 01 y N° 20) cuenta con infraestructura hospitalaria (camas) disponibles y destinadas a recibir pacientes varones y mujeres en servicios separados, cada servicio cuenta con 60 camas. El conjunto ha producido un intervalo promedio de sustitución de 17.67 durante el periodo 2012.

El Servicio de Psiquiatría Agudos PAB.Nº 1 el intervalo de sustitución de cama hospitalaria durante el periodo 2012 fluctúa en el orden de 21 días promedio.

En relación al Servicio de Psiquiatría Agudos PAB. 20 el intervalo de sustitución de la cama hospitalaria durante el periodo 2012 fluctúa en el orden de 14.98 días promedio.

En los pacientes agudos el rango de hospitalización fluctúa entre las dos semanas y los seis meses de acuerdo al estado del paciente.

En relación al Servicio de Psiquiatría Adicciones el intervalo de sustitución de la cama hospitalaria durante el periodo 2011 fluctúa en el orden de 87.17 días promedio y durante el periodo 2011 fue 58.06 días promedio. En adicciones, se puede llegar a los seis meses de internamiento.

En relación al Servicio de Psiquiatría Forense el intervalo de sustitución de la cama hospitalaria durante el periodo 2012 fluctúa en el orden de 112 días promedio y durante el periodo 2011 fue 76 días promedio.

El establecimiento hospitalario cuenta con servicio diferenciado para atender los casos de pacientes transferidos de los establecimientos penitenciarios, por indicación del poder judicial (servicio de psiquiatría forense).

El Intervalo de Sustitución del Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar, Social en Hospitalización Psiquiatría Crónica tiene como resultado de 16.125 días promedio. Esto por el problema de asilar que se tiene al no poder dar de alta a pacientes que no tienen familiares responsables.

En relación al Indicador de Eficiencia el Intervención de sustitución global Anual en pacientes agudos es de 32.71 para el periodo evaluado.

### **Porcentaje de Ocupación de Camas:**

El porcentaje de ocupación varía en un rango del 47.52% en adicciones hasta un 94.90 en Psiquiatría Forense, los cuales son pacientes declarados inimputables y enviados al hospital por orden del poder judicial.

En relación al porcentaje de ocupación de las camas hospitalarias en el Servicio de Psiquiatría Agudos PAB.1 y PAB.20. El indicador nos indica que se ha alcanzado 80.3% y 84.45 respectivamente. Los indicadores establecidos (estándares) para la ocupación de camas es de 80% en los hospitales.

En relación al porcentaje de ocupación de las camas hospitalarias en el Servicio de Psiquiatría Agudos, servicio conformado por el pabellón Nº 1 (género masculino) y pabellón Nº 20 (género femenino). El indicador nos señala que se ha alcanzado 82.40%. Durante el período 2011 fue de 85.69% en promedio. Lo que indica que hubo menos hospitalizaciones.

El establecimiento como hospital especializado cuenta con el Servicio de Adicciones. Con respecto al indicador porcentaje de ocupación durante el 2011 se ha alcanzado el 47.52%. Este indicador se encuentra por debajo del estándar. Los indicadores establecidos se han diseñado considerando evaluar a hospitales generales, sin embargo el hospital "Víctor Larco Herrera" es un establecimiento especializado y durante el periodo 2011 fue de 54.81 %.

Para el caso del Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social se ha alcanzado un total de 88.98% en el periodo 2011, este indicador que se ubica dentro del estándar permisible. El estándar debe fluctuar entre un 80 y 85%. Este servicio cuenta con el mayor número de población hospitalizada en la condición de: cautiva, indigente y sin soporte familiar y durante el periodo 2010 fue de 90.78%.

Nuestro establecimiento cuenta con el Servicio de Psiquiatría Forense tiene asignado un total de 12 camas. Los pacientes que ingresan proceden de los establecimientos penitenciarios del país por mandato judicial para cumplir un proceso de rehabilitación. En relación al indicador porcentaje de ocupación se ha alcanzado el 94.90 % en el periodo 2011, el cual se ubica por encima del estándar promedio, y en el periodo 2011 fue de 96.53%.

En relación al porcentaje de ocupación de las camas hospitalarias en el Servicio de Psiquiatría Recuperación y Reinserción Familiar y Social, en Hospitalización en Psiquiatría Crónicos. El indicador nos indica que se ha alcanzado 88.22% de ocupación de camas en el periodo evaluado.

El Consolidado global del indicador porcentaje de ocupación de camas Anual 2012, es de 71.46, en los pabellones de agudos y adicciones.

#### **Rendimiento Cama:**

El rendimiento cama producido en los Servicios de Psiquiatría Agudos Pabellón N° 01 y 20) durante el periodo sujeto a evaluación es de 0.30 lo cual nos indica que, una misma cama hospitalaria ha sido cambiada de paciente en el orden de 0.30 oportunidades.

El rendimiento cama producido en el Servicio Psiquiatría Agudos pabellón N° 01 durante el periodo sujeto a evaluación es de 0.29 lo cual nos indica que, una misma cama hospitalaria ha sido ocupada sólo en el orden menor a un tercio. En forma más precisa, la cama es ocupada por un solo paciente en un periodo de tres años.

Cabe mencionar que en el periodo 2011 ha sido ocupada sólo en el orden de 0.36 oportunidades.

El rendimiento cama producido en el Servicio Psiquiatría Agudo Pabellón N° 20 durante el periodo sujeto a evaluación es de 0.17 lo cual nos indica que, una misma cama hospitalaria ha sido ocupada sólo en el orden de 0.17 oportunidades.

El rendimiento cama en el Servicio de Psiquiatría Adicciones durante el año 2012 es de 0.17, lo cual nos indica que una misma cama hospitalaria durante el periodo, se ha ocupado en menos de una oportunidad y en el periodo 2011 ha sido 0.22.

En relación al rendimiento cama en el Servicio de Recuperación y Reinserción Social durante el periodo 2012 ha alcanzado sólo el 0.0002, debido que el servicio acoge a pacientes de larga permanencia, teniendo la condición de "albergados", de los cuales muchos de ellos han sido abandonados por los propios familiares falseando las direcciones de domicilio y en el periodo 2011 ha sido 0.00027.

En cuanto al servicio de Psiquiatría forense durante el periodo 2012 se ha alcanzado un rendimiento cama promedio de 0.0139 y en el periodo 2011 fue de 0.027.

**Indicadores de Calidad.**

El Indicador de Tasa de Infecciones Intrahospitalarias durante el periodo Anual 2012 es de 0.00 lo que significa que ningún paciente ha contraído infección dentro del Hospital.

El indicador de Tasa de Mortalidad Bruta en el período Anual 2012 ha registrado la muerte de 05 pacientes.

HOSPITAL "VICTOR LARCO HERRERA"  
INDICADORES DE MONITOREO DEL DESEMPEÑO HOSPITALARIO 2012

No DESCRIPCION DEL INDICADOR

| Item                                | Descripción  | Indicador                                | Enero       | Febrero   | Marzo   | Abril   | Mayo    | Junio   | Julio   | Agosto  | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | TOTAL   |
|-------------------------------------|--|--|-------------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|---------|-----------|-----------|---------|
| <b>INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD</b> |  |  |             |           |         |         |         |         |         |         |            |         |           |           |         |
| 1                                   | Rendimiento Hora Médico psiquiatría CONSULTAS EXTERNAS TOTAL ANUAL | Nº de Atenciones                         | 2835        | 2776      | 3190    | 2687    | 2928    | 3148    | 3447    | 3173    | 2654       | 2392    | 3327      | 2690      | 35247   |
|                                     |  | Nº de horas médico efectivas             | 1096        | 1120      | 1312    | 1120    | 1244    | 1388    | 1476    | 1432    | 1252       | 1108    | 1432      | 1200      | 15180   |
|                                     |  | Resultados                               | 2.59        | 2.48      | 2.43    | 2.40    | 2.35    | 2.27    | 2.34    | 2.22    | 2.12       | 2.16    | 2.32      | 2.24      | 2.32    |
| 2                                   | Rendimiento Hora Médico psiquiatría ADULTOS                        | Nº de Atenciones                         | 2376        | 2221      | 2428    | 2091    | 2425    | 2554    | 2752    | 2311    | 1812       | 1701    | 2436      | 1998      | 27105   |
|                                     |  | Nº de horas médico efectivas             | 848         | 808       | 884     | 748     | 908     | 924     | 1024    | 920     | 740        | 664     | 920       | 768       | 10156   |
|                                     |  | Resultados                               | 2.80        | 2.75      | 2.75    | 2.80    | 2.67    | 2.76    | 2.69    | 2.51    | 2.45       | 2.56    | 2.65      | 2.60      | 2.67    |
| 3                                   | Rendimiento Hora Médico psiquiatría ADICCIONES                     | Nº de Atenciones                         | 169         | 229       | 184     | 81      | 57      | 56      | 93      | 242     | 260        | 232     | 248       | 217       | 2068    |
|                                     |  | Nº de horas médico efectivas             | 68          | 84        | 68      | 48      | 36      | 36      | 48      | 128     | 140        | 132     | 140       | 112       | 1040    |
|                                     |  | Resultados                               | 2.49        | 2.73      | 2.71    | 1.69    | 1.58    | 1.56    | 1.94    | 1.89    | 1.86       | 1.76    | 1.77      | 1.94      | 1.99    |
| 4                                   | Rendimiento Hora Médico psiquiatría NIÑOS Y ADOLESCENTES           | Nº de Atenciones                         | 290         | 326       | 578     | 515     | 446     | 538     | 602     | 620     | 582        | 459     | 643       | 475       | 6074    |
|                                     |  | Nº de horas médico efectivas             | 180         | 228       | 360     | 324     | 300     | 428     | 404     | 384     | 372        | 312     | 372       | 320       | 3984    |
|                                     |  | Resultados                               | 1.61        | 1.43      | 1.61    | 1.59    | 1.49    | 1.26    | 1.49    | 1.61    | 1.56       | 1.47    | 1.73      | 1.48      | 1.52    |
| 5                                   | Utilización de los Consultorios Físicos                            | Nº de consultorios médicos funcionales   |             |           |         |         |         |         |         |         |            |         |           |           |         |
|                                     |  | -----<br>consultorios físicos            | 23 / 23 = 1 | 23/23 = 1 | 23/23=1 | 23/23=1 | 23/23=1 | 23/23=1 | 23/23=1 | 23/23=1 | 23/23=1    | 23/23=1 | 23/23=1   | 23/23=1   | 23/23=1 |
| 6                                   | Concentración de Consultas Externas PSIQUIATRIA TOTAL ANUAL        | Consultas médicas acumuladas del periodo | 2835        | 2776      | 3190    | 2687    | 2928    | 3148    | 3447    | 3173    | 2654       | 2392    | 3327      | 2690      | 35247   |
|                                     |  | atendidos acumulados del periodo (N + R) | 854         | 796       | 876     | 601     | 800     | 794     | 708     | 679     | 500        | 509     | 662       | 484       | 8263    |
|                                     |  | Resultados                               | 3.32        | 3.49      | 3.64    | 4.47    | 3.66    | 3.96    | 4.87    | 4.67    | 5.31       | 4.70    | 5.03      | 5.56      | 4.27    |
| 7                                   | Concentración de Consultas Externas PSIQUIATRIA ADULTOS            | Consultas médicas acumuladas del periodo | 2376        | 2221      | 2428    | 2091    | 2425    | 2554    | 2752    | 2311    | 1812       | 1701    | 2436      | 1998      | 27105   |
|                                     |  | atendidos acumulados del periodo (N + R) | 619         | 586       | 650     | 451     | 656     | 598     | 527     | 449     | 306        | 359     | 456       | 325       | 5982    |
|                                     |  | Resultados                               | 3.84        | 3.79      | 3.74    | 4.64    | 3.70    | 4.27    | 5.22    | 5.15    | 5.92       | 4.74    | 5.34      | 6.15      | 4.53    |

| Item                                | Descripción  | Indicador   | Enero    | Febrero  | Marzo    | Abril    | Mayo     | Junio    | Julio    | Agosto   | Septiembre | Octubre  | Noviembre | Diciembre | TOTAL    |
|-------------------------------------|--|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|-----------|-----------|----------|
| <b>INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD</b> |  |   |          |          |          |          |          |          |          |          |            |          |           |           |          |
| 8                                   | Concentración de Consultas Externas PSQUIATRIA ADICCIONES              | Consultas médicas acumuladas del periodo          | 169      | 229      | 184      | 81       | 57       | 56       | 93       | 242      | 260        | 232      | 248       | 217       | 2068     |
|                                     |  | atendidos acumulados del periodo (N + R)          | 50       | 65       | 47       | 20       | 16       | 8        | 14       | 59       | 57         | 50       | 63        | 38        | 487      |
|                                     |  | Resultados  | 3.38     | 3.52     | 3.91     | 4.05     | 3.56     | 7.00     | 6.64     | 4.10     | 4.56       | 4.64     | 3.94      | 5.71      | 4.25     |
| 9                                   | Concentración de Consultas Externas PSQUIATRIA NIÑOS Y ADOLESCENTES    | Consultas médicas acumuladas del periodo          | 290      | 326      | 578      | 515      | 446      | 538      | 602      | 620      | 582        | 459      | 643       | 475       | 6074     |
|                                     |  | atendidos acumulados del periodo (N + R)          | 185      | 145      | 179      | 130      | 128      | 188      | 167      | 171      | 137        | 100      | 143       | 121       | 1794     |
|                                     |  | Resultados  | 1.57     | 2.25     | 3.23     | 3.96     | 3.48     | 2.86     | 3.60     | 3.63     | 4.25       | 4.59     | 4.50      | 3.93      | 3.39     |
| 10                                  | Rendimiento Hora Médico CONSULTAS EXTERNAS MEDICINA COMPLEMENTARIA     | Nº de Atenciones                                  | 225      | 323      | 337      | 226      | 247      | 217      | 311      | 305      | 332        | 271      | 341       | 314       | 3449     |
|                                     |  | Nº de horas médico efectivas                      | 196      | 248      | 268      | 220      | 200      | 208      | 236      | 268      | 332        | 280      | 364       | 332       | 3152     |
|                                     |  | Resultados  | 1.15     | 1.30     | 1.26     | 1.03     | 1.24     | 1.04     | 1.32     | 1.14     | 1.00       | 0.97     | 0.94      | 0.95      | 1.09     |
| 11                                  | Concentración de Consultas Externas MEDICINA COMPLEMENTARIA            | Consultas médicas acumuladas del periodo          | 225      | 323      | 337      | 226      | 247      | 217      | 311      | 305      | 332        | 271      | 341       | 314       | 3449     |
|                                     |  | atendidos acumulados del periodo (N + R)          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0         | 0        |
|                                     |  | Resultados  | #iDIV/0!   | #iDIV/0! | #iDIV/0!  | #iDIV/0!  | #iDIV/0! |
| <b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b>    |  |   |          |          |          |          |          |          |          |          |            |          |           |           |          |
| 12                                  | Promedio de Analisis de Labort. por Const. Externa NUEVOS + REINGRESOS | Nº de Exámenes de Laboratorio del periodo         | 517      | 640      | 518      | 614      | 629      | 920      | 422      | 260      | 353        | 376      | 861       | 555       | 6665     |
|                                     |  | atendidos acumulados del periodo (N + R)          | 854      | 796      | 876      | 601      | 800      | 794      | 708      | 679      | 500        | 509      | 662       | 484       | 8263     |
|                                     |  | Resultados  | 0.61     | 0.80     | 0.59     | 1.02     | 0.79     | 1.16     | 0.60     | 0.38     | 0.71       | 0.74     | 1.30      | 1.15      | 0.81     |
| 13                                  | Promedio de Analisis de Labort. por Const. Externa TOTAL ATENCIONES    | Nº de Exámenes de Laboratorio del periodo         | 517      | 640      | 518      | 614      | 629      | 920      | 422      | 260      | 353        | 376      | 861       | 555       | 6665     |
|                                     |  | TOTAL DE ATENCIONES PSQUIATRIA + MEDICINA GENERAL | 3060     | 3099     | 3527     | 2913     | 3175     | 3365     | 3758     | 3478     | 2986       | 2663     | 3668      | 3004      | 38696    |
|                                     |  | Resultados  | 0.17     | 0.21     | 0.15     | 0.21     | 0.20     | 0.27     | 0.11     | 0.07     | 0.12       | 0.14     | 0.23      | 0.18      | 0.17     |

| Item                             | Descripción  | Indicador                              | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | TOTAL |
|----------------------------------|--|--|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|-------|
| <b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b> |  |  |       |         |       |       |      |       |       |        |            |         |           |           |       |
| 14                               | RECETAS POR CONSULTA EN CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA + MEDICINA                                      | NUMERO DE RECTAS DESPACHADAS           | 5706  | 6522    | 6889  | 6226  | 6607 | 8290  | 6429  | 7155   | 6204       | 6309    | 6610      | 7140      | 80087 |
|                                  |  | Nº TOTAL DE CONSUTAS (PSQ. + MEDICINA) | 3060  | 3099    | 3527  | 2913  | 3175 | 3365  | 3758  | 3478   | 2986       | 2663    | 3668      | 3004      | 38696 |
|                                  |  | Resultados                             | 1.86  | 2.10    | 1.95  | 2.14  | 2.08 | 2.46  | 1.71  | 2.06   | 2.08       | 2.37    | 1.80      | 2.38      | 2.07  |
| 15                               | Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1, PAB. 20 Y PAB. 18 (ADICIONES) | Días de Estancia de los Egresos        | 3991  | 2334    | 2408  | 3737  | 3859 | 3369  | 3817  | 2504   | 3262       | 5003    | 2109      | 3012      | 39405 |
|                                  |  | Nº de egresos                          | 51    | 44      | 53    | 49    | 58   | 48    | 52    | 42     | 49         | 46      | 32        | 35        | 559   |
|                                  |  | Resultados                             | 78    | 53      | 45    | 76    | 67   | 70    | 73    | 60     | 67         | 109     | 66        | 86        | 70    |
| 16                               | Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20                           | Días de Estancia de los Egresos        | 2843  | 1657    | 1722  | 2378  | 2898 | 2020  | 3088  | 1749   | 2652       | 4440    | 1602      | 2228      | 29277 |
|                                  |  | Nº de egresos                          | 40    | 33      | 39    | 36    | 44   | 33    | 44    | 32     | 41         | 39      | 27        | 30        | 438   |
|                                  |  | Resultados                             | 71    | 50      | 44    | 66    | 66   | 61    | 70    | 55     | 65         | 114     | 59        | 74        | 67    |
| 17                               | Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1                                | Días de Estancia de los Egresos        | 1906  | 1209    | 1107  | 970   | 1867 | 1220  | 1224  | 713    | 1197       | 1281    | 1062      | 1204      | 14960 |
|                                  |  | Nº de egresos                          | 17    | 21      | 19    | 16    | 22   | 16    | 17    | 16     | 20         | 16      | 15        | 15        | 210   |
|                                  |  | Resultados                             | 112   | 58      | 58    | 61    | 85   | 76    | 72    | 45     | 60         | 80      | 71        | 80        | 71    |
| 18                               | Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 20                               | Días de Estancia de los Egresos        | 937   | 448     | 615   | 1408  | 1031 | 800   | 1864  | 1036   | 1455       | 3159    | 540       | 1024      | 14317 |
|                                  |  | Nº de egresos                          | 23    | 12      | 20    | 20    | 22   | 17    | 27    | 16     | 21         | 23      | 12        | 15        | 228   |
|                                  |  | Resultados                             | 41    | 37      | 31    | 70    | 47   | 47    | 69    | 65     | 69         | 137     | 45        | 68        | 63    |
| 19                               | Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA ADICIONES                                   | Días de Estancia de los Egresos        | 1148  | 677     | 686   | 1359  | 961  | 1349  | 729   | 755    | 610        | 563     | 507       | 784       | 10128 |
|                                  |  | Nº de egresos                          | 11    | 11      | 14    | 13    | 14   | 15    | 8     | 10     | 8          | 7       | 5         | 5         | 121   |
|                                  |  | Resultados                             | 104   | 62      | 49    | 105   | 69   | 90    | 91    | 76     | 76         | 80      | 101       | 157       | 84    |

| Item                             | Descripción   | Indicador                                 | Enero | Febrero  | Marzo    | Abril    | Mayo     | Junio    | Julio    | Agosto   | Septiembre | Octubre  | Noviembre | Diciembre | TOTAL    |     |
|----------------------------------|---|---|-------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|-----------|-----------|----------|-----|
| <b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b> |   |   |       |          |          |          |          |          |          |          |            |          |           |           |          |     |
| 20                               | Promedio de Permanencia Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social                      | Días de Estancia de los Egresos           | 282   | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0         | 282      |     |
|                                  |   | Nº de egresos                             | 1     | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0         | 0        | 1   |
|                                  |   | Resultados                                | 282   | #iDIV/0!   | #iDIV/0! | #iDIV/0!  | #iDIV/0!  | #iDIV/0! | 282 |
| 21                               | Promedio de Permanencia EMERGENCIA  | Días de Estancia de los Egresos           | 307   | 169      | 319      | 201      | 246      | 245      | 255      | 146      | 316        | 195      | 158       | 130       | 2687     |     |
|                                  |   | Nº de egresos                             | 227   | 170      | 245      | 214      | 188      | 174      | 204      | 202      | 207        | 210      | 211       | 152       | 2404     |     |
|                                  |   | Resultados                                | 1.35  | 0.99     | 1.30     | 0.94     | 1.31     | 1.41     | 1.25     | 0.72     | 1.53       | 0.93     | 0.75      | 0.86      | 1.12     |     |
| 22                               | Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1, PAB. 20 Y PAB. 18 (ADICIONES) | (Días cama disponibles)                   | 3720  | 5220     | 5580     | 5400     | 5580     | 5400     | 5580     | 5580     | 5460       | 5580     | 5400      | 5580      | 64080    |     |
|                                  |   | (Paciente días)                           | 3749  | 3842     | 4309     | 4075     | 3960     | 3748     | 3740     | 3780     | 3889       | 3542     | 3368      | 3791      | 45793    |     |
|                                  |   | (Días cama disponibles) - (Paciente días) | -29   | 1378     | 1271     | 1325     | 1620     | 1652     | 1840     | 1800     | 1571       | 2038     | 2032      | 1789      | 18287    |     |
|                                  |   | Nº de egresos                             | 51    | 44       | 53       | 49       | 58       | 48       | 52       | 42       | 49         | 46       | 32        | 35        | 559      |     |
|                                  |   | Resultados                                | -0.57 | 31.32    | 23.98    | 27.04    | 27.93    | 34.42    | 35.38    | 42.86    | 32.06      | 44.30    | 63.50     | 51.11     | 32.71    |     |
| 23                               | Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20                           | (Días cama disponibles)                   | 3720  | 3480     | 3720     | 3600     | 3720     | 3600     | 3720     | 3720     | 3660       | 3720     | 3600      | 3720      | 43980    |     |
|                                  |   | (Paciente días)                           | 2866  | 2878     | 3193     | 3176     | 3281     | 3138     | 3104     | 3143     | 3141       | 2794     | 2630      | 2897      | 36241    |     |
|                                  |   | (Días cama disponibles) - (Paciente días) | 854   | 602      | 527      | 424      | 439      | 462      | 616      | 577      | 519        | 926      | 970       | 823       | 7739     |     |
|                                  |   | Nº de egresos                             | 40    | 33       | 39       | 36       | 44       | 33       | 44       | 32       | 41         | 39       | 27        | 30        | 438      |     |
|                                  |   | Resultados                                | 21.35 | 18.24    | 13.51    | 11.78    | 9.98     | 14.00    | 14.00    | 18.03    | 12.66      | 23.74    | 35.93     | 27.43     | 17.67    |     |
| 24                               | Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1                                | (Días cama disponibles)                   | 1860  | 1740     | 1860     | 1800     | 1860     | 1800     | 1860     | 1860     | 1860       | 1860     | 1800      | 1860      | 22020    |     |
|                                  |   | (Paciente días)                           | 1423  | 1489     | 1532     | 1601     | 1558     | 1528     | 1605     | 1617     | 1483       | 1304     | 1233      | 1323      | 17696    |     |
|                                  |   | (Días cama disponibles) - (Paciente días) | 437   | 251      | 328      | 199      | 302      | 272      | 255      | 243      | 377        | 556      | 567       | 537       | 4324     |     |
|                                  |   | Nº de egresos                             | 17    | 21       | 19       | 16       | 22       | 16       | 17       | 16       | 20         | 16       | 15        | 15        | 210      |     |
|                                  |   | Resultados                                | 26    | 12       | 17       | 12       | 14       | 17       | 15       | 15       | 19         | 35       | 38        | 36        | 21       |     |
| 25                               | Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 20                               | (Días cama disponibles)                   | 1860  | 1740     | 1860     | 1800     | 1860     | 1800     | 1860     | 1860     | 1800       | 1860     | 1800      | 1860      | 21960    |     |
|                                  |   | (Paciente días)                           | 1443  | 1389     | 1661     | 1575     | 1723     | 1610     | 1499     | 1526     | 1658       | 1490     | 1397      | 1574      | 18545    |     |
|                                  |   | (Días cama disponibles) - (Paciente días) | 417   | 351      | 199      | 225      | 137      | 190      | 361      | 334      | 142        | 370      | 403       | 286       | 3415     |     |
|                                  |   | Nº de egresos                             | 23    | 12       | 20       | 20       | 22       | 17       | 27       | 16       | 21         | 23       | 12        | 15        | 228      |     |
|                                  |   | Resultados                                | 18.13 | 29.25    | 9.95     | 11.25    | 6.23     | 11.18    | 13.37    | 20.88    | 6.76       | 16.09    | 33.58     | 19.07     | 14.98    |     |

| Item                             | Descripción   | Indicador                                    | Enero    | Febrero  | Marzo    | Abril    | Mayo     | Junio    | Julio    | Agosto   | Septiembre | Octubre  | Noviembre | Diciembre | TOTAL    |
|----------------------------------|---|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|-----------|-----------|----------|
| <b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b> |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |            |          |           |           |          |
| 26                               | Intervalo de Sustitución<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA<br>ADICIONES                      | (Días cama disponibles)                      | 1860     | 1740     | 1860     | 1800     | 1860     | 1800     | 1860     | 1860     | 1800       | 1860     | 1800      | 1860      | 20100    |
|                                  |   | (Paciente días)                              | 883      | 964      | 1116     | 899      | 679      | 610      | 636      | 637      | 748        | 748      | 738       | 894       | 9552     |
|                                  |   | (Días cama disponibles) -<br>(Paciente días) | 977      | 776      | 744      | 901      | 1181     | 1190     | 1224     | 1223     | 1052       | 1112     | 1062      | 966       | 10548    |
|                                  |   | Nº de egresos                                | 11       | 11       | 14       | 13       | 14       | 15       | 8        | 10       | 8          | 7        | 5         | 5         | 121      |
|                                  |   | Resultados                                   | 88.82    | 70.55    | 53.14    | 69.31    | 84.36    | 79.33    | 153.00   | 122.30   | 131.50     | 158.86   | 212.40    | 193.20    | 87.17    |
| 27                               | Intervalo de Sustitución<br>Servicio de Recuperación y<br>Reinserción Familiar y<br>Social        | (Días cama disponibles)                      | 11594    | 10846    | 11594    | 11220    | 11594    | 11220    | 11594    | 11594    | 11220      | 11594    | 11220     | 11594     | 136884   |
|                                  |   | (Paciente días)                              | 10258    | 9556     | 10259    | 9905     | 10264    | 9892     | 10251    | 10271    | 9932       | 10220    | 9847      | 10104     | 120759   |
|                                  |   | (Días cama disponibles) -<br>(Paciente días) | 1336     | 1290     | 1335     | 1315     | 1330     | 1328     | 1343     | 1323     | 1288       | 1374     | 1373      | 1490      | 16125    |
|                                  |   | Nº de egresos                                | 1        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0          | 0        | 0         | 0         | 1        |
|                                  |   | Resultados                                   | 1336     | #iDIV/0!   | #iDIV/0! | #iDIV/0!  | #iDIV/0!  | #iDIV/0! |
| 28                               | Intervalo de Sustitución<br>PSIQUIATRIA FORENSE   | (Días cama disponibles)                      | 372      | 348      | 372      | 360      | 372      | 360      | 372      | 372      | 360        | 372      | 360       | 372       | 4392     |
|                                  |   | (Paciente días)                              | 358      | 336      | 358      | 330      | 329      | 336      | 355      | 359      | 346        | 359      | 347       | 355       | 4168     |
|                                  |   | (Días cama disponibles) -<br>(Paciente días) | 14.00    | 12.00    | 14.00    | 30.00    | 43.00    | 24.00    | 17.00    | 13.00    | 14.00      | 13.00    | 13.00     | 17.00     | 224.00   |
|                                  |   | Nº de egresos                                | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 1.00     | 0.00     | 0.00     | 1.00       | 0.00     | 0.00      | 0.00      | 2.00     |
|                                  |   | Resultados                                   | #iDIV/0! | #iDIV/0! | #iDIV/0! | #iDIV/0! | #iDIV/0! | 24       | #iDIV/0! | #iDIV/0! | 14         | #iDIV/0! | 0         | #iDIV/0!  | 112      |
| 29                               | Porcentaje de Ocupación<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA AGUDOS<br>PAB 1, PAB. 20 Y PAB. 18 | Total pacientes días x 100                   | 3749     | 3842     | 4309     | 4075     | 3960     | 3748     | 3740     | 3780     | 3889       | 3542     | 3368      | 3791      | 45793    |
|                                  |   | Total días cama disponibles                  | 3720     | 5220     | 5580     | 5400     | 5580     | 5400     | 5580     | 5580     | 5460       | 5580     | 5400      | 5580      | 64080    |
|                                  |   | Resultados                                   | 100.78   | 73.60    | 77.22    | 75.46    | 70.97    | 69.41    | 67.03    | 67.74    | 71.23      | 63.48    | 62.37     | 67.94     | 71.46    |
| 30                               | Porcentaje de Ocupación<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA AGUDOS<br>PAB 1 Y 20               | Total pacientes días x 100                   | 2866     | 2878     | 3193     | 3176     | 3281     | 3138     | 3104     | 3143     | 3141       | 2794     | 2630      | 2897      | 36241    |
|                                  |   | Total días cama disponibles                  | 3720     | 3480     | 3720     | 3600     | 3720     | 3600     | 3720     | 3720     | 3660       | 3720     | 3600      | 3720      | 43980    |
|                                  |   | Resultados                                   | 77.04    | 82.70    | 85.83    | 88.22    | 88.20    | 87.17    | 83.44    | 84.49    | 85.82      | 75.11    | 73.06     | 77.88     | 82.40    |
| 31                               | Porcentaje de Ocupación<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA AGUDOS<br>PAB 1                    | Total pacientes días x 100                   | 1423     | 1489     | 1532     | 1601     | 1558     | 1528     | 1605     | 1617     | 1483       | 1304     | 1233      | 1323      | 17696    |
|                                  |   | Total días cama disponibles                  | 1860     | 1740     | 1860     | 1800     | 1860     | 1800     | 1860     | 1860     | 1860       | 1860     | 1860      | 1860      | 22020    |
|                                  |   | Resultados                                   | 76.51    | 85.57    | 82.37    | 88.94    | 83.76    | 84.89    | 86.29    | 86.94    | 79.73      | 70.11    | 68.50     | 71.13     | 80.36    |
| 32                               | Porcentaje de Ocupación<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA AGUDOS<br>PAB 20                   | Total pacientes días x 100                   | 1443     | 1389     | 1661     | 1575     | 1723     | 1610     | 1499     | 1526     | 1658       | 1490     | 1397      | 1574      | 18545    |
|                                  |   | Total días cama disponibles                  | 1860     | 1740     | 1860     | 1800     | 1860     | 1800     | 1860     | 1860     | 1800       | 1860     | 1860      | 1860      | 21960    |
|                                  |   | Resultados                                   | 77.58    | 79.83    | 89.30    | 87.50    | 92.63    | 89.44    | 80.59    | 82.04    | 92.11      | 80.11    | 77.61     | 84.62     | 84.45    |
| 33                               | Porcentaje de Ocupación<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA ADICIONES                          | Total pacientes días x 100                   | 883      | 964      | 1116     | 899      | 679      | 610      | 636      | 637      | 748        | 748      | 738       | 894       | 9552     |
|                                  |   | Total días cama disponibles                  | 1860     | 1740     | 1860     | 1800     | 1860     | 1800     | 1860     | 1860     | 1800       | 1860     | 1860      | 1860      | 20100    |
|                                  |   | Resultados                                   | 47.47    | 55.40    | 60.00    | 49.94    | 36.51    | 33.89    | 34.19    | 34.25    | 41.56      | 40.22    | 41.00     | 48.06     | 47.52    |

| Item                             | Descripción   | Indicador                   | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo  | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | TOTAL  |        |
|----------------------------------|---|-----------------------------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|--------|--------|
| <b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b> |   |                             |       |         |       |       |       |       |       |        |            |         |           |           |        |        |
| 34                               | Porcentaje de Ocupación<br>Servicio de Recuperación y<br>Reinserción Familiar y                           | Total pacientes días x 100  | 10258 | 9556    | 10259 | 9905  | 10264 | 9892  | 10251 | 10271  | 9932       | 10220   | 9847      | 10104     | 120759 |        |
|                                  |   | Total días cama disponibles | 11594 | 10846   | 11594 | 11220 | 11594 | 11220 | 11594 | 11594  | 11220      | 11220   | 11594     | 11220     | 11594  | 136884 |
|                                  |   | Resultados                  | 88.48 | 88.11   | 88.49 | 88.28 | 88.53 | 88.16 | 88.42 | 88.59  | 88.52      | 88.15   | 88.15     | 87.76     | 87.15  | 88.22  |
| 35                               | Porcentaje de Ocupación<br>PSIQUIATRIA FORENSE  | Total pacientes días x 100  | 358   | 336     | 358   | 330   | 329   | 336   | 355   | 359    | 346        | 359     | 347       | 355       | 4168   |        |
|                                  |   | Total días cama disponibles | 372   | 348     | 372   | 360   | 372   | 360   | 372   | 372    | 360        | 372     | 360       | 360       | 372    | 4392   |
|                                  |   | Resultados                  | 96.24 | 96.55   | 96.24 | 91.67 | 88.44 | 93.33 | 95.43 | 96.51  | 96.11      | 96.51   | 96.39     | 95.43     | 94.90  | 94.90  |
| 36                               | Rendimiento Cama<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA AGUDOS<br>PAB 1, PAB. 20 Y PAB. 18<br>(ADICIONES) | Nº de egresos               | 51    | 44      | 53    | 49    | 58    | 48    | 52    | 42     | 49         | 46      | 32        | 35        | 559    |        |
|                                  |   | Nº de camas reales promedio | 180   | 180     | 180   | 180   | 180   | 180   | 180   | 180    | 180        | 180     | 180       | 180       | 180    | 2160   |
|                                  |   | Resultados                  | 0.28  | 0.24    | 0.29  | 0.27  | 0.32  | 0.27  | 0.29  | 0.23   | 0.27       | 0.26    | 0.18      | 0.19      | 0.19   | 0.26   |
| 37                               | Rendimiento Cama<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA AGUDOS<br>PAB 1 Y 20                              | Nº de egresos               | 40    | 33      | 39    | 36    | 44    | 33    | 44    | 32     | 41         | 39      | 27        | 30        | 438    |        |
|                                  |   | Nº de camas reales promedio | 120   | 120     | 120   | 120   | 120   | 120   | 120   | 120    | 120        | 120     | 120       | 120       | 120    | 1440   |
|                                  |   | Resultados                  | 0.33  | 0.28    | 0.33  | 0.30  | 0.37  | 0.28  | 0.37  | 0.27   | 0.34       | 0.33    | 0.23      | 0.25      | 0.25   | 0.30   |
| 38                               | Rendimiento Cama<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA AGUDOS<br>PAB 1                                   | Nº de egresos               | 17    | 21      | 19    | 16    | 22    | 16    | 17    | 16     | 20         | 16      | 15        | 15        | 210    |        |
|                                  |   | Nº de camas reales promedio | 60    | 60      | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60     | 60         | 60      | 60        | 60        | 60     | 720    |
|                                  |   | Resultados                  | 0.28  | 0.35    | 0.32  | 0.27  | 0.37  | 0.27  | 0.28  | 0.27   | 0.33       | 0.27    | 0.25      | 0.25      | 0.25   | 0.29   |
| 39                               | Rendimiento Cama<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA AGUDOS<br>PAB 20                                  | Nº de egresos               | 23    | 12      | 20    | 20    | 22    | 17    | 27    | 16     | 21         | 23      | 12        | 15        | 228    |        |
|                                  |   | Nº de camas reales promedio | 60    | 60      | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60     | 60         | 60      | 60        | 60        | 60     | 720    |
|                                  |   | Resultados                  | 0.38  | 0.20    | 0.33  | 0.33  | 0.37  | 0.28  | 0.45  | 0.27   | 0.35       | 0.38    | 0.20      | 0.25      | 0.25   | 0.32   |
| 40                               | Rendimiento Cama<br>DPTO. HOSPITALIZACION<br>PSIQUATRIA AGUDOS<br>ADICIONES                               | Nº de egresos               | 11    | 11      | 14    | 13    | 14    | 15    | 8     | 10     | 8          | 7       | 5         | 5         | 121    |        |
|                                  |   | Nº de camas reales promedio | 60    | 60      | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60     | 60         | 60      | 60        | 60        | 60     | 720    |
|                                  |   | Resultados                  | 0.18  | 0.18    | 0.23  | 0.22  | 0.23  | 0.25  | 0.13  | 0.17   | 0.13       | 0.12    | 0.08      | 0.08      | 0.08   | 0.17   |

| Item                             | Descripción  | Indicador   | Enero  | Febrero | Marzo  | Abril  | Mayo   | Junio  | Julio  | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | TOTAL  |        |
|----------------------------------|--|---|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------|---------|-----------|-----------|--------|--------|
| <b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b> |  |   |        |         |        |        |        |        |        |        |            |         |           |           |        |        |
| 41                               | Rendimiento Cama<br>Servicio de Recuperación y<br>Reinserción Familiar y<br>Social | Nº de egresos   | 1      | 0       | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0          | 0       | 0         | 0         | 1      |        |
|                                  |  | Nº de camas reales promedio                                     | 374    | 374     | 374    | 374    | 374    | 374    | 374    | 374    | 374        | 374     | 374       | 374       | 374    | 4488   |
|                                  |  | Resultados  | 0.0027 | 0.0000  | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000     | 0.0000  | 0.0000    | 0.0000    | 0.0000 | 0.0002 |
| 42                               | Rendimiento Cama<br>PSIQUIATRIA FORENSE  | Nº de egresos   | 0      | 0       | 0      | 0      | 0      | 1      | 0      | 0      | 1          | 0       | 0         | 0         | 2      |        |
|                                  |  | Nº de camas reales promedio                                     | 12     | 12      | 12     | 12     | 12     | 12     | 12     | 12     | 12         | 12      | 12        | 12        | 12     | 144    |
|                                  |  | Resultados  | 0.0000 | 0.0000  | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0833 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0833     | 0.0000  | 0.0000    | 0.0000    | 0.0000 | 0.0139 |
| <b>INDICADORES DE CALIDAD</b>    |  |   |        |         |        |        |        |        |        |        |            |         |           |           |        |        |
| 43                               | Tasa de Infecciones<br>Intrahospitalaria   | total de pacientes c/<br>infecciones intrahospitalarias<br>x100 | 0      | 0       | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0          | 0       | 0         | 0         | 0      |        |
|                                  |  | Nº de Egresos   | 52     | 44      | 53     | 49     | 58     | 49     | 52     | 42     | 50         | 46      | 32        | 35        | 562    |        |
|                                  |  | Resultados  | 0.00   | 0.00    | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.00       | 0.00    | 0.00      | 0.00      | 0.00   | 0.00   |
| 44                               | Tasa de Mortalidad Bruta   | Total de Fallecidos x 100                                       | 0      | 0       | 0      | 0      | 1      | 0      | 2      | 1      | 1          | 0       | 0         | 0         | 5      |        |
|                                  |  | Nº de Egresos   | 52     | 44      | 53     | 49     | 58     | 49     | 52     | 42     | 50         | 46      | 32        | 35        | 562    |        |
|                                  |  | Resultados  | 0.00   | 0.00    | 0.00   | 0.00   | 1.72   | 0.00   | 3.85   | 2.38   | 2.00       | 0.00    | 0.00      | 0.00      | 0.00   | 0.89   |

### III. CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS Y ACTIVIDADES CONTENIDOS EN EL PLAN OPERATIVO 2012.

#### 3.1 Objetivos Generales, Específicos y su Indicador

El Hospital Especializado "Víctor Larco Herrera" planteó en el Plan Operativo 2012; 04 objetivos generales, 37 objetivos específicos y 140 actividades operativas. De acuerdo con la Directiva Administrativa N° 189/MINSA/OGPP V.01, la evaluación anual se ha realizado a través de la medición de los objetivos específicos que se detallan en el **(Anexo: MATRIZ N° 7)**.

La evaluación mediante los indicadores propuestos para los objetivos generales planteados para el año 2012, alcanzan un cumplimiento del 102%.

**OBJETIVO GENERAL 1: (OG1)** Contribuir en la disminución y Control de las Enfermedades no transmisibles, fortaleciendo el sistema de vigilancia, control epidemiológico y salud ambiental relacionados con la salud mental, a través de la prevención y el control, priorizando a la población más vulnerable con enfoque de derecho, equidad de género e interculturalidad.

El Hospital "Víctor Larco Herrera" está priorizando el Presupuesto por Resultado (PpR) de los programas estratégicos de Enfermedades no Transmisibles con el propósito de fortalecer la eficacia y equidad del gasto público, las actividades se realizan con pacientes nuevos por el Departamento de Consulta Externa y por el Departamento de Niños y Adolescentes, quien realiza a través de diagnósticos a los pacientes (usuarios) los mismos que se les refuerzan a través de todas las actividades de Talleres de Aprendizaje, Autoestima, Habilidades Sociales, Modificación de Conducta, entre otros.

El Presupuesto por Resultado (PpR) es una metodología que se aplica progresivamente al proceso presupuestario y que integra la programación, formulación, ejecución, seguimiento, y evaluación del presupuesto, es una visión de logro de productos, resultados y uso eficaz, eficiente, y transparente de los recursos del estado a favor de la población, retroalimentando los procesos anuales de asignación de presupuesto público y mejorado los sistemas de gestión administrativa del estado.

**Objetivo Específico 1:** Fortalecer el sistema de vigilancia y eventos de salud mental y del medio ambiente.

**Indicador:** Porcentaje de Acciones Realizadas en Epidemiología y Salud Ambiental.

Concluido el año 2012, el grado de cumplimiento de este objetivo alcanzado respecto del valor programado fue de 98.61% obteniendo un grado de cumplimiento de **Adecuado** para el período evaluado, del consolidado de las Actividades Operativas de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

#### **Ejecución de Actividades:**

Las actividades relacionadas al objetivo que trata "del fortalecimiento de vigilancia y del medio ambiente" de salud se realizó a través de la elaboración de boletines Epidemiológicos que se encuentran a disposición en la página web de nuestra Institución, con frecuencia; asimismo se brindó asistencia técnica a los servicios

Para la identificación de los factores de riesgo a enfermar en los pacientes según requerimiento eventual, de la misma forma se realizó reuniones de coordinación y de evaluación por el equipo de Epidemiología sobre infecciones intrahospitalarias en áreas de influencia.

Concluido el año 2012, de los 1,381 monitoreo de vigilancia y control epidemiológico programados, se ejecutaron 1,381 lo que significa que el grado de cumplimiento alcanzado en el periodo concluido fue de 100.00%; en lo que respecta a Capacitaciones Epidemiológicas, se ejecutaron 27 cursos/talleres al personal de nivel profesional y técnico de la Institución, a fin de mejorar el desempeño en la tarea cotidiana; se realizaron 488 documentos de Análisis e investigación epidemiológica; y de las 26 documentos de gestión de reuniones y coordinaciones programadas se realizaron 27 documentos para la actividad de Asesoría y evaluación de la gestión.

**Objetivo Específico 2:** Proporcionar un óptimo estado de limpieza y sanitización para garantizar la bioseguridad de nuestro hospital.

**Indicador:** Porcentaje de Acciones Realizadas en Epidemiología y Salud Ambiental.

Concluido el año 2012, el grado de cumplimiento de este objetivo alcanzado respecto del valor programado fue de 100.00% obteniendo un grado de cumplimiento de **Adecuado** para el período evaluado, del consolidado de las Actividades Operativas de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

**Ejecución de Actividades:**

Referente a las actividades realizadas por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, se han cumplido en su totalidad en lo concerniente a fumigación de los diferentes servicios de atención, hospitalización, desratización en los servicios de hospitalización, centro de acopio mensualmente, Limpieza General de los pabellones, Oficinas de Administración, y se ha realizado el mantenimiento de jardines.

**Objetivo Específico 3:** Apoyar el proceso de formación de los recursos humanos en las áreas de nuestras competencias, estimular y regular la investigación científica en la institución.

**Indicador:** Proporción de Investigaciones Clínicas Efectuadas.

**Ejecución de Actividades:**

Concluido el año 2012, el grado de cumplimiento alcanzado por la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación respecto del valor programado para el periodo fue de 70.60% lo que significa que de 16 investigaciones programadas en el año se ejecutaron 13 Protocolos de Investigación.

**Objetivo Específico 4:** Reducción de la Morbilidad por Enfermedades no Trasmisibles Salud Mental (Esquizofrenia, Ansiedad, Depresión y Alcoholismo).

**Indicador:** Tamizaje de paciente con problemas y Trastorno de Salud Mental.

Concluido el año 2012, el grado de cumplimiento de este objetivo alcanzado respecto del valor programado fue de 108.33% obteniendo un grado de cumplimiento de **No Adecuado** para el periodo evaluado, del consolidado de las Actividades Operativas del Departamento de Consulta Externa, Departamento de Psiquiatría de Niño y Adolescente.

### **Ejecución de Actividades.**

Concluido el año 2012, de las 60 personas con problemas y trastornos de Salud Mental programadas por PpR (Ansiedad, Depresión, Conducta Suicida, Alcoholismo y Esquizofrenia), se alcanzó la meta de 65 personas tratadas, lo que significa que el grado de cumplimiento alcanzado en el periodo evaluado fue de 108.33%. Dichas actividades son realizadas por el Departamento de Consulta Externa, Departamento de Psiquiatría de Niño y Adolescente por los diferentes especialistas.

**OBJETIVO GENERAL 2:** (OG2) Prevenir, atender y controlar las enfermedades trasmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza.

Concluido el año 2012, el grado de cumplimiento de este objetivo alcanzado respecto del valor programado fue de 101.16% obteniendo un grado de cumplimiento de No Adecuado para el período evaluado, del consolidado de las Actividades Operativas de los Departamentos: Departamento de Consulta Externa de adultos, Niños y Adolescentes, Apoyo Médico Complementario, Adicciones y Psicología; Departamento de Emergencia y el Departamento de Hospitalización

**Objetivo Específico 1:** Mejorar la atención dentro de los horarios establecidos en los Consultorios Externos y Ambulatorio.

**Indicador:**

Rendimiento Cama del Servicio de Psiquiatría de Agudos.

**Ejecución de Actividades:**

De las 53,201 consultas Externas programadas se ejecutaron 57,139 consultas lo que significa que el grado de cumplimiento alcanzado en el periodo evaluado fue de 107%. Por el Departamento de: Consulta Externa de adultos, Niños y Adolescentes, Apoyo Médico Complementario, Adicciones y Psicología.

**Objetivo Específico 2:** Lograr una mejor resolución en emergencias psiquiátricas.

**Indicador:** Rendimiento Cama del Servicio de Psiquiatría de Agudos.

**Ejecución de Actividades:**

Para el año 2012, el Departamento de Emergencia programó 5,704 atenciones de emergencia, de las cuales se ejecutaron 5,960 atenciones de emergencia alcanzando un 104.50% obteniendo un grado de cumplimiento para el periodo evaluado de No Adecuado; hubieron 3,297 atenciones de hospitalizaciones en emergencia, 1,788 atenciones de consultas ambulatorias de pacientes, y 875 interconsultas resueltas.

**Objetivo Específico 3:** Mejorar los procesos de estancias/ pacientes en el departamento de hospitalización.

**Indicador:** Rendimiento Cama del Servicio de Psiquiatría de Agudos.

En lo que respecta al año 2012 el Departamento de Hospitalización tuvo una programación de 181,362 Día /Cama de las cuales ejecutó para el periodo evaluado, 179,955 Día /Cama alcanzando un 99.22% para el periodo evaluado de **Adecuado**, del consolidado de la Unidad orgánica: Departamentos de Hospitalización.

Resaltando que se logró alcanzar las metas en relación a los egresos en el servicio de Psiquiatría Agudos, trasferencias, así como también en el consumo de medicamentos de risperidona para pacientes indigentes, clozapina, y finalmente se obtuvo un logro muy significativo en las evaluaciones de Discapacidad, Epicrisis, Anamnesis.

Cabe resaltar que en este periodo la Actividad operativa del programa de Antipsicóticos Atípicos logra un 211.67% obteniendo un grado de cumplimiento de **No Adecuado** por una deficiente programación, por lo que superó en (02) veces más de lo programado en el año 2012.

**OBJETIVO GENERAL 3: (OG3)** Mejorar la oferta de prestación de servicios de salud altamente especializados en salud mental y psiquiatría, que responda a reducir los trastornos y/o lesiones contra la salud originados por factores extremos mediante una atención integral de salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población en pobreza y extrema pobreza.

Concluido el año 2012, el grado de cumplimiento de este objetivo alcanzado respecto del valor programado fue de 105.84% obteniendo un grado de cumplimiento de **No Adecuado** para el período evaluado, del consolidado de las Actividades Operativas de los Departamentos: Departamento de Enfermería, Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia, Departamento de Adicciones, Departamento de Nutrición, Departamento de Apoyo Médico Complementario, Departamento de Trabajo Social, Dpto. de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria Psicología, y Departamento de farmacia.

El Departamento de Enfermería que abarca 04 objetivos específicos de la Dependencia:

**O.E 1:** Brindar al paciente psiquiátrico una atención integral, continua y de calidad.

**O.E 2:** Brindar cuidado de enfermería especializada y de alta calidad técnica y científica al paciente, familia y comunidad.

**O.E 3:** Implementar medidas de bioseguridad en los servicios de enfermería.

**O.E 4:** Unificar los proyectos y sincronizar las actividades con los otros servicios asistenciales.

**Indicador:** Porcentaje de cumplimiento de campañas y acciones de atención especializada en Salud Mental Comunitaria.

#### **Ejecución de Actividades:**

Estos Objetivos alcanzaron un grado de cumplimiento respecto de los valores programados que fueron de 174.83%, obteniendo un grado de cumplimiento de **No Adecuado** para el período evaluado de las actividades del Departamento líneas arriba mencionado.

Se han realizado 6,672 sesiones programadas de supervisión y monitoreo de las Reuniones técnicas, Actividades física, recreativa de autocuidado, educativas, socialización, aridnetia y biohuerto de laborterapia y manualidades, se ejecutaron el 31,553 sesiones lo que significa el grado de cumplimiento alcanzado en el período evaluado fue de 472.92%.

En lo que respecta a Triage, consejería y entrevista de enfermería en hospitalización, tuvo una programación de 11,688 sesiones y se ejecutaron 14,415 sesiones, alcanzando un grado de cumplimiento en el período evaluado fue de 123.33%; se realizaron 1,633 procedimientos de Toma de EKG, BK de jugo gástrico y Nebulizaciones.

**Objetivo Específico 5:** Brindar una rehabilitación integral a los pacientes crónicos y con problemas psicosociales.

**Indicador:** Porcentaje de cumplimiento de campañas y acciones de atención especializada en Salud Mental Comunitaria.

**Ejecución de Actividades:** El Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia concluido el año 2012, de las 57,510 sesiones de Rehabilitación de pacientes programadas se ejecutaron 46,861 sesiones lo que significa que el grado de cumplimiento alcanzado en el periodo evaluado fue de 81.48%. El Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia ha cumplido con sus logros mediante las terapias de Rehabilitación en pacientes crónicos.

**Objetivo Específico 6:** Brindar atención integral individualizada en la alimentación, con un adecuado balance a nuestros beneficiarios.

**Indicador:** Porcentaje de cumplimiento de campañas y acciones de atención especializada en Salud Mental Comunitaria.

**Ejecución de Actividades:**

El Departamento de Adicciones concluido el año 2012, de las 3,601 en lo que respecta a atenciones, casos clínicos, terapia de grupos de motivación programadas, se ha ejecutado 1,969 lo que significa que el grado de cumplimiento alcanzado en el periodo evaluado fue de 182.88%.

**Objetivo Específico 7:** Brindar atención integral individualizada en la alimentación, con un adecuado balance a nuestros beneficiarios.

**Indicador:** Porcentaje de cumplimiento de Acciones Realizadas por el Dpto. de Trabajo Social en Atención Especializada en Salud Mental.

**Ejecución de Actividades:**

El Departamento de Nutrición que en el año 2012 tuvo una programación de 213,250 raciones, habiéndose ejecutado 206,961 raciones obteniendo un 97.03% para el periodo evaluado, y un grado de cumplimiento de **Adecuado** para el periodo evaluado.

**Objetivo Específico 8:** Garantizar una atención oportuna eficaz y eficiente en los exámenes auxiliares de laboratorio, radiología.

**Indicador:** Porcentaje de cumplimiento de Acciones Realizadas por el Dpto. de Trabajo Social en Atención Especializada en Salud Mental.

**Ejecución de Actividades:**

El Departamento de Apoyo Médico Complementario tiene dos actividades específicas que son:

- Exámenes de Laboratorio con una meta programada de 30,000 Exámenes habiéndose ejecutado 27,905 obteniendo un 93.02% para el periodo evaluado y un grado de cumplimiento regular debido a la falta de materiales, insumos, reactivos por problema de compras de Logística.
- Exámenes de Rx. tuvo una programación anual de 1,200 Exámenes habiéndose ejecutado 829 Exámenes obteniendo un 69.08% para el periodo evaluado y un grado de cumplimiento de adecuado.

**O.E. 9:** Garantizar una atención oportuna eficaz y eficiente en los exámenes auxiliares de laboratorio, radiología.

**O.E. 10:** Optimizar el proceso de atención acorde a la necesidad del usuario.

**O.E. 11:** Inclusión y mantenimiento de la persona con discapacidad mental en su medio socio familiar.

**O.E. 12:** Implementación de modelos de trabajo social basados en su competencia.

**Indicador:** Porcentaje de cumplimiento de Acciones Realizadas por el Dpto. de Trabajo Social en Atención Especializada en Salud Mental.

**Ejecución de Actividades:**

Cabe mencionar que el Apoyo Comunitario al Ciudadano, a la Familia y al Discapacitado el cual forma parte de este objetivo está a cargo del Departamento de Trabajo Social el cual tiene un 106.26% global de sus actividades programas para el periodo evaluado, obteniendo un grado de cumplimiento de **No Adecuado**.

Estas actividades se cumplen a través de la labor realizada del Personal Profesional de Trabajo Social que otorga atención en los servicios de salud mental a la población sujeta de atención a través de Apoyo Familiar, Visitas domiciliarias, Monitoreo de casos para prevenir el abandono del tratamiento.

Asimismo cumplen un rol muy importante brindando Consejería, Educación Social y Terapia de Familia, con el objetivo de dar cumplimiento a las acciones que favorecen la reinserción del paciente a su medio social y familiar.

**O.E. 13:** Fortalecer la promoción de la salud mental y las acciones en la comunidad.

**Indicador:** Porcentaje de satisfacción de usuarios en el Departamento de Consulta Externa y Departamento de Emergencia.

**Ejecución de Actividades:**

Atención en Caso de Violencia Familiar y Sexual en el año 2012, se programó una meta de 840 acciones, habiéndose ejecutado 700 acciones obteniendo un 120% para el periodo evaluado este logro se obtiene por las campañas a la Comunidad en Salud Mental a través del Departamento de Psicología.

**O.E. 19:** Suministrar medicamentos e insumos, mejorando el uso racional de medicamentos en el paciente.

**Indicador:** Razón de Recetas Atendidas.

**Ejecución de Actividades:**

Concluido el año 2012 en la actividad de brindar una adecuada Dispensación de Medicamentos y Productos Farmacéuticos, se programó una meta de 100,364 atenciones y se ejecutó 95,508, obteniendo un grado de cumplimiento de 105.08% para el período evaluado.

|   |
|---|
| <p><b>OBJETIVO GENERAL 4:</b> (OG4) Mejorar la rectoría y conducción de la institución a través de mecanismos eficientes de gestión en la organización institucional.</p> |
|---|

Este Objetivo que corresponde a la Gestión Administrativa ha obtenido un 76.55% lo cual obtiene un grado de Cumplimiento **Retrasado** para el periodo evaluado, abarca 16 Objetivos Específicos y cuatro Indicadores.

**Ejecución de Actividades**

En lo que respecta a Proporción de Eficacia de Gastos; habiéndose ejecutado en igual forma un logro adecuado del 100% debido al conjunto de intervenciones en planeamiento y Presupuesto que realiza nuestra Institución y a los informes de gestión administrativa por su cumplimiento en los plazos establecidos, el Órgano de Control Institucional con sus actividades de prevención y verificación, mediante la aplicación de principios, sistemas y

procedimientos técnicos, para la correcta, eficiente y transparente utilización y gestión de los recursos y bienes del estado.

Actualización de documentos normativos de gestión institucional en este periodo se programó 02 informe, relacionado a la actualización del TUPA y MOF (de la Dirección de Administración) del Hospital, el valor alcanzado del indicador al finalizar el año 2012 fue de 2; lo cual implica un grado de cumplimiento del 100% en el periodo evaluado de la actualización de documentos normativos de Gestión Institucional.

De la misma forma se puede afirmar que las Oficinas que están involucradas en este Objetivo (Oficina de Economía, Asesoría Jurídica, Estadística e informática, Comunicaciones, Logística, y el Órgano de Control Institucional, Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento) presentan más del 76.55% de meta en el periodo evaluado.

El logro obtenido respecto a las capacitaciones de cursos, y talleres para el Personal de la Institución se realizó con el apoyo del Personal Profesional del MINSA y de las Instituciones Educativas en el marco de cooperación inter-institucional, sujeto a convenios Marco y específico (Universidades Públicas y Privadas) y de otras Instituciones.

En el Objetivo Especifico concerniente al asesoramiento Técnico Legal a la Dirección General se llega a una ejecución del 100% de las actividades operativas de asesoramiento a través de consultas a las Unidades Orgánicas, implementación de Normas Administrativas y Técnicas, procedimientos y mecanismos en las Unidades Orgánicas y Asistenciales, las cuales fueron aprobadas a través de Resoluciones Directorales.

Se logró mejorar la imagen Institucional a través de notas de prensa, entrevistas televisivas, radiales, prensa escrita, por parte del Director General y otros Profesionales de mucho prestigio en nuestra especialidad que es la Salud Mental festival gastronómico, así mismo se logró mantener informado al usuario de los servicios que brinda el Hospital.

Se logró el abastecimiento oportuno de las necesidades del Hospital siendo de 24 metas programadas incluidas en el Plan de Adquisiciones y Contrataciones para el año 2012 se ejecutaron 25 procesos de selección de Bienes y Servicios por la fuente de financiamiento: Recursos Ordinarios y Recursos Directamente Recaudados., obteniendo un grado de cumplimiento de 104.17%.

Se logró mejorar el sistema de atención del usuario habiendo cumplido con las metas con la implementación de comités de la calidad, encuestas de satisfacción en los servicios de consulta externa, emergencia, y niños y adolescentes, donde los usuarios expresaron claramente su satisfacción y su disposición a continuar con la atención brindada en el Hospital.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas llegan a 260 equipos para mantenimiento y reparación, y las actividades operativas ejecutadas fueron 174 equipos reparados con mantenimiento preventivo y correctivo, y se obtuvo un grado de cumplimiento de 66.92% para el periodo evaluado.

Para mejora del sistema de información se ha logrado la adquisición de Software, para mejora del sistema.

Se ha dado cumplimiento al Decreto de Urgencia 037-94 logrando los pagos a los cesantes y/o trabajadores activos con y sin sentencia Judicial.

Se ha logrado implementar la Jefatura de Unidades Funcionales en las oficinas con mayor responsabilidad, en la parte administrativa y sentencial.

Se han adquirido equipos de cómputo en reposición de los equipos obsoletos que se tenía en la Institución.

A través del Programa Institucional "Agosto" se ha logrado mejorar los tiempos de espera en los consultorios externos, los ambientes en la sala de espera, y se ha adquirido televisores que brindan información, orientación.

### **3.2 Recursos Presupuestales PIM Vs Ejecución 2012**

#### **FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS ORDINARIOS**

Con respecto al Presupuesto Modificado (PIM) Anual por genérica de gasto:

En la Genérica de Gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales el PIM aprobado fue de S/. 29'525,279 habiéndose ejecutado ascendente a S/. 29'145,995; se obtuvo un grado de cumplimiento del 98.80%, para el período evaluado. Se financió el 15% de nombramientos en el año 2012, implementación de Cargos Jefaturales de los Órganos de Línea y de Servicios asistenciales, la remuneración continua en aplicación al D.U. 037-94 así como los pagos a los trabajadores sin sentencia del mismo, los pagos de 25 y 30 años de servicio y las bonificaciones a los Médicos y Profesionales no Médicos en el mes de diciembre.

En la Genérica de Gasto 2.2 Pensiones y Otras Prestaciones Sociales el PIM aprobado fue de S/. 7'367,014 habiéndose ejecutado un monto ascendente de S/. 7'042,407; se obtuvo un grado de cumplimiento del 96.50%, para el período evaluado en lo que respecta a remuneraciones de cesantes y pagos sin sentencia, en aplicación al Decreto de Urgencia 037-94.

En las Genéricas de Gasto 2.3 (Bienes y Servicios) y 2.6 (Adquisición de Activos No Financieros) con un PIM aprobado de S/. 10'317,238 y S/.591,821.00 habiéndose ejecutado un monto ascendente de S/. 9'044,171.00 y S/. 441,965.00; a fin de financiar mejoramiento de la imagen institucional de consultorios externos y emergencias (A gusto II – Imagen Institucional). También el financiamiento por primera vez de PPR 0068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención por Emergencias y Desastres. Asimismo para PPR 0018 Enfermedades No Transmisibles. Se obtuvo un grado de cumplimiento del 98.80% y del 76.80%, para el período evaluado.

En la Genérica de Gasto 2.5 Otros Gastos fue de S/. 4'450,804 habiéndose ejecutado un monto de S/. 4'361,080 a fin de financiar pago de arbitrios, impuestos, multas así como también el pago a los trabajadores y cesantes con sentencia del Decreto de Urgencia N° 037-94. Se obtuvo un grado de cumplimiento del 99.50% para el período evaluado.

En conclusión la Ejecución de Gasto del Ejercicio 2012 por la Fuente de Financiamiento Recursos Ordinarios fue de 98.30%.

## **FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS:**

Con respecto al Presupuesto Modificado (PIM) Anual por genérica de gasto:

Genérica de Gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales fue de S/. 614,460.00 habiéndose ejecutado S/. 588,860.00 con un grado de cumplimiento del 95.80% para el periodo evaluado. Se ha utilizado para pago de incentivos.

En la Genérica de Gasto 2.3 Bienes y Servicios fue de S/. 4'644,625.00 habiéndose ejecutado el monto ascendente de S/. 1'798,199.00 con un grado de cumplimiento del 42.20% para el periodo evaluado. Para realizar la compra de medicamentos e insumos médico quirúrgicos, así como para plan de contingencia.

En la Genérica de Gasto 2.6 Adquisición de Activos No Financieros, el PIM aprobado fue de S/.230,000.00 habiéndose ejecutado el monto ascendente de S/. 125,976.00 con un grado de cumplimiento del 89.10% para el periodo evaluado; a fin de financiar la adquisición de equipos y mobiliario médico Hospitalario asistencial.

En conclusión la Ejecución de Gasto del Ejercicio 2012 por la Fuente de Financiamiento Recursos Directamente Recaudados fue de 50.20%.

## **FUENTE DE FINANCIAMIENTO: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS**

Con respecto al Presupuesto Modificado (PIM) Anual por genérica de gasto:

Genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios fue de 21,343.00 habiéndose ejecutado 21,233.00 con un grado de cumplimiento del 100.00% para el periodo evaluado. Se ejecutó para contrato de personal especializado en conservación y materiales.

Genérica de gasto 2.6 Activos No Financieros fue de 3,284 habiéndose ejecutado 2,749 con un grado de cumplimiento del 97.20 % para el periodo evaluado. Se ejecutó para la adquisición de equipos con la finalidad de mejorar el sistema de información del Museo del Hospital.

En conclusión la Ejecución de Gasto del Ejercicio 2012 por la Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias fue de 99.60%.

**PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN DEL GASTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y GENÉRICAS - AÑO 2012**

**HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA**

| Genérica  | PIA               | PIM               | Ejecución          |                   |                   | Avance %    |
|---|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------|
|   |                   |                   | Compromiso Mensual | Devengado         | Girado            |             |
| <b>Fuente de Financiamiento 1: RECURSOS ORDINARIOS</b>              |                   |                   |                    |                   |                   |             |
| 5-21: PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES                              | 23,116,781        | 29,525,279        | 29,163,522         | 29,163,522        | 29,145,995        | 98.8        |
| 5-22: PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES                       | 4,052,942         | 7,367,014         | 7,106,898          | 7,106,898         | 7,042,407         | 96.5        |
| 5-23: BIENES Y SERVICIOS  | 10,261,000        | 10,317,238        | 10,196,600         | 10,193,450        | 9,044,171         | 98.8        |
| 5-25: OTROS GASTOS  | 0                 | 4,450,804         | 4,429,023          | 4,429,023         | 4,361,080         | 99.5        |
| 6-26: ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS                         | 0                 | 591,821           | 454,509            | 454,509           | 441,965           | 76.8        |
| <b>TOTAL RECURSOS ORDINARIOS</b>                                    | <b>37,430,723</b> | <b>52,252,156</b> | <b>51,350,553</b>  | <b>51,347,403</b> | <b>50,035,618</b> | <b>98.3</b> |
| <b>Fuente de Financiamiento 2: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS</b> |                   |                   |                    |                   |                   |             |
| 5-21: PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES                              | 614,460           | 614,460           | 588,860            | 588,860           | 588,860           | 95.8        |
| 5-23: BIENES Y SERVICIOS  | 2,683,000         | 4,644,625         | 1,960,392          | 1,960,392         | 1,798,199         | 42.2        |
| 6-26: ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS                         | 130,000           | 230,000           | 204,879            | 204,879           | 125,976           | 89.1        |
| <b>TOTAL RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS</b>                       | <b>3,427,460</b>  | <b>5,489,085</b>  | <b>2,754,131</b>   | <b>2,754,131</b>  | <b>2,513,035</b>  | <b>50.2</b> |
| <b>Fuente de Financiamiento 4: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS</b>      |                   |                   |                    |                   |                   |             |
| 5-23: BIENES Y SERVICIOS  | 0                 | 21,343            | 21,341             | 21,341            | 21,233            | 100.0       |
| 6-26: ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS                         | 0                 | 3,284             | 3,192              | 3,192             | 2,749             | 97.2        |
| <b>TOTAL DONACIONES Y TRANSFERENCIAS</b>                            | <b>0</b>          | <b>24,627</b>     | <b>24,533</b>      | <b>24,533</b>     | <b>23,982</b>     | <b>99.6</b> |

Fecha de la Consulta: 14-enero-2013

#### IV. ANÁLISIS INTEGRAL

##### 4.1 Principales Logros Alcanzados.

Se ha conseguido una donación del Gobierno de España a través de Cooperación Externa. Esta donación es para apoyo en la conservación de la documentación del Museo del Hospital.

El Departamento de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria ha logrado la meta física de 97% de las Consultas de Psiquiatría Adulto.

Departamento de Consulta Externa de adultos, Niños y Adolescentes, Apoyo Medico Complementario, Adicciones y Psicología, ha logrado la meta de 107.40% de la atenciones en consultas externa para el período evaluado. Asimismo a la fecha tiene 80 pacientes incorporados en el programa de Presupuesto por Resultados PpR, cuyas edades oscilan entre 6 y 17 años.

El Departamento de Niños y Adolescentes viene brindando talleres de: Aprendizaje, Conociendo a mi hijo adolescente, Autoestima, Manejo del Niño con Problema Conductual, Habilidades Sociales, Desarrollo Emocional Para Padres, Conducta Para Padres de Niños con TDAH, Autoestima y Habilidades Sociales, Manejo Conductual Para Niños con TDAH, Estimulación de Lenguaje para Padres de Niños de 03 años, Manejo Conductual de Niños de 2 a 5 años con Problemas de Conducta.

La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental ha logrado la meta del 98.61% en vigilancia y control Epidemiológico para el periodo evaluado.

La Oficina de Docencia e Investigación ha logrado la meta del 85.71% de las actividades de Investigación que desarrolla nuestra Institución.

Otro logro alcanzado por el Departamento de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria es en lo referente a los Programas Estratégicos (PpR) de Enfermedades No Trasmisibles logrando un 120% en el periodo evaluado.

A pesar a limitaciones en la adquisición del producto farmacéutico y a la gratuidad del Programa de Neuroléptico de Acción Prolongada (NAP), han cumplido con sus metas en el periodo evaluado brindando atención y realizando el seguimiento a pacientes continuadores con administración de antipsicóticos de depósito, como el Haloperidol Decanoato 50mg o Decanoato de Flufenazina 25 mg. y en general se mantiene la casuística sin inclusión de usuarios nuevos.

Se logró atender Interconsultas nutricionales en el Departamento de Hospitalización con el objetivo de adecuar las dietas de los pacientes de acuerdo a su patología.

### **Se realizaron Acciones de Promoción y Educación de la Salud Mental en la Comunidad:**

- 01 Taller "Trabajo en Equipo" Casa "Hogar Ermelinda Carrera"- San Miguel.
- 01 Reunión de Trabajo OPS-La Molina. Realizado en el mes de Febrero.
- 01 Taller Cambios Físicos y Primera Ilusionen los Púberes. Con la Municipalidad de Miraflores.
- 01 Visita Casa Hogar "Niño Jesús de Praga"- en el Distrito de Ancón, atendiendo a adolescentes albergados.
- 01 Taller "Intervención en Crisis e Intervención en Trastorno Disocial" Casa Hogar Ermelinda Carrera"- San Miguel.
- 01 Reunión de Trabajo OPS – Ministerio de Salud.
- 01 Taller "Depresión y Ansiedad en el Adulto Mayor"- Casa Hogar San José de Cluny".
- 01 Visita Casa Hogar "Ermelinda Carrera" San Miguel, se atendieron pacientes albergados.
- 01 Visita Casa Hogar "Niño Jesús de Praga"- Ancón, se atendieron adolescentes albergados.
- 01 Feria Integral de Salud Mental- San Isidro.
- 01 Reunión de Trabajo OPS- Ministerio de Salud.
- 01 Taller "Clima Laboral" Casa Hogar "Ermelinda Carrera"
- 01 Taller "Autoestima" Casa Hogar San José de Cluny,
- 01 Reunión de Trabajo COMUDENA- con la Municipalidad de Magdalena Del Mar.
- 01 Reunión de trabajo OPS- Ministerio de Salud.
- 01 Taller en Casa Hogar "Niño Jesús de Praga".
- 01 Visita Casa Hogar de Cristo"- en el Distrito de San Miguel se atendieron a personas albergadas.
- 01 Taller "Estrés Laboral Casa Hogar "Ermelinda Carrera"
- 01 Taller "Autoestima "Casa Hogar San José de Cluny"
- 01 Reunión de trabajo COMUNEDA- realizado en el Hospital "Víctor Larco Herrera".

- 01 Taller "Resolución de Conflictos" Casa Hogar "Ermelinda Carrera"- San Miguel.
- 01 Visita Casa Hogar "HANOPREN"- Pueblo Libre.
- 01 Pasacalle por el "Día Internacional del Medio Ambiente" – Magdalena del Mar.
- 01 Taller en "Personalidades Múltiples Disóciales" Casa Hogar San Miguel" y Casa Hogar Mujer" – Hospital "Víctor Larco Herrera".
- 01 Taller "Calidad y Estilos de Vida del Adulto Mayor" Casa Hogar San José de Cluny.
- 01 Visita Casa Hogar Hogar Niño de Praga"- Chorrillos.
- 01 Campaña de Prevención por el Día "Internacional de la Persona Sordo Ciega"- Magdalena del Mar.
- 01 Taller "Manejo de la sexualidad en la Adolescencia" Casa Hogar "Ermelinda Carrera"
- 01 Charla Educativa "Depresión en Niño. Pericultorio Pérez Aranibal.
- 01 Taller" Intervención en Menores Víctimas de Abuso Sexual" Hogar San Miguel" y "Casa Hogar Mujer".
- 01 Charla Educativa "Manejo del Stress" Pericultorio Pérez Aranibal.
- 01 Taller "Intervención en Menores Víctimas de Abuso Sexual" Hogar "Virgen del Carmen".
- 01 Taller "Depresión en Niños en Adolescentes" Casa Hogar "Ermelinda Carrera" San Miguel.
- 01 Taller" Intervención en Menores Víctimas de Abuso Sexual" Hogar Niño de Praga"- Chorrillos.
- 01 Taller "Depresión en Niños en Adolescentes" Casa Hogar "Virgen del Carmen" San Juan de Miraflores.
- 01 Taller y Descarte de "Depresión y Ansiedad" Casa Hogar San José de Cluny.
- 01 Taller "Trastornos de Conducta más Frecuentes "Hogar San Miguel" y Casa Hogar Mujer".
- 01 Taller "Manejo de las Conductas Disóciales Hogar "Niño Jesús de Praga" Chorrillos.
- 01 Taller "Embarazo en Adolescentes" Hogar "Virgen del Carmen" San Juan de Miraflores.
- 01 Taller "Problemas de Aprendizaje e Hiperactividad "Hogar Ermelinda Carrera" San Miguel.
- 01 Taller "Autoestima y Valores "Municipalidad de Magdalena del Mar dirigido al personal de serenzgo.
- 01 Reunión de Coordinación con COMUDENA por el "Día Mundial de la Salud Mental" Pericultorio Pérez Aranibar.
- 01 Charla Educativa "Bulling" Colegio "Miguel Grau" Magdalena del Mar dirigido a los Padres de Familia.
- 01 Taller "Problemas de Aprendizaje e Hiperactividad "Niño Jesús de Praga" Chorrillos.
- 01 Taller y Descarte de "Depresión y Ansiedad" Casa Hogar San José de Cluny.
- 01 Taller" Intervención en Menores Víctimas de Abuso Sexual Hogar "Virgen del Carmen" San Juan de Miraflores.
- 01 Charla Educativa "Bulling" "Niño Jesús de Praga" Chorrillos.
- 01 Charla Educativa "Importancia del Buen Trato en los Niños Pericultorio Pérez Aranibar.
- 01 Charla Educativa "Bulling" Colegio "San Gabriel" Magdalena Del Mar, dirigidos a los padres de familia.

- 01 Taller "Importancia del Buen Trato en los Niños "Hogar Ermelinda Carrera" San Miguel.
- 01 Reunión de Coordinación con la Municipalidad de Magdalena del Mar, para campaña por el "Día Mundial de la Salud Mental".
- 01 Taller "Conflicto Laboral" Municipalidad de Magdalena del Mar, dirigido al personal de serenazgo.
- 01 Campaña Integral y Pasacalle por el "Día Mundial de la Salud Mental" en la Plaza Túpac Amaru del Magdalena del Mar.
- 01 Taller Manejo de Conflictos" Hogar "Virgen del Carmen" San Juan de Miraflores.
- 01 Taller "Estrés Laboral" "Niño Jesús de Praga" Chorrillos.
- 01 Taller de "Depresión y Ansiedad" Casa Hogar San José de Cluny.
- 01 Charla Educativa "El Pandillaje" " Colegio "San Gabriel" Magdalena Del Mar, dirigidos a los padres de familia.
- 01 Participación e Intervención del Primer Equipo Itinerante en la Región Chachapoyas crisis de "Histeria Colectiva" en Jalca Grande.
- 01 Taller "Técnicas de relajación" Niños "Hogar Ermelinda Carrera" San Miguel.
- 01 Plan de Servicio Diferenciado de Atención y Prevención en Salud Mental en el Centro de Salud de Magdalena del Mar.
- 01 Taller de Capacitación y Sensibilización al Personal del Centro de Salud de Magdalena del Mar.
- 01 Taller Hogar "Virgen del Carmen" San Juan de Miraflores.
- Taller de "Depresión y Ansiedad" Casa Hogar San José de Cluny.
- Taller "Técnicas de Relajación "Niño Jesús de Praga" Chorrillos.
- 01 Campaña de Atención Integral por el "Día Internacional de la No Violencia Contra la Mujer".
- 01 Taller de Capacitación y Sensibilización al personal del Centro de Salud de Magdalena del Mar.
- 01 Taller "Estrés Laboral" " Hogar "Virgen del Carmen" San Juan de Miraflores.
- 01 Taller "Estilos de Vida Saludables" Casa Hogar "Ermelinda Carrera" San Miguel.
- 01 Participación e Intervención del Segundo Equipo Itinerante en la Región Chachapoyas crisis de "Histeria Colectiva" en Jalca Grande.
- 01 Visita Casa Hogar "Virgen del Carmen" San Juan de Miraflores.
- 01 Plan de Servicio Diferenciado de Atención y Prevención en Salud Mental en el Centro de Salud de Magdalena del Mar.
- 01 Reunión en COMUDENA presentación del Proyecto del Plan Diferenciado de Atención y Prevención en Salud Mental en el Centro de Salud de Magdalena del Mar.

#### **Logros Alcanzados por el Departamento de Niños y Adolescentes:**

- 01 Taller de Aprendizaje dirigido a niños y adolescentes de 6 a 8 años y de 9 a 11 años.
- 01 Taller "Conocimiento a mi Hijo Adolescente" Dirigido a Padres de Adolescentes de 13 a 17 años.
- 01 Taller de "Autoestima" dirigido a Adolescentes de 13 a 17 años.
- 01 Taller de Manejo del Niño con Problema Conductual, dirigido a niños de 7 a 10 años.
- 01 Taller de Habilidades Sociales" dirigido de 9 a 12 años.

- 01 Taller de Desarrollo Emocional Para Padres" dirigido a Padres en general.
- 01 Taller de "Modificación de Conducta Para Padres de Niños Con TDAH" dirigido a Padres en general.
- 01 Taller Autoestima y Habilidades Sociales" dirigido a Niños de 7 a 10 años.
- 01 Taller de "Manejo Conductual Para Niños con TDAH, dirigido a Niños de 7 a 9 años y sus Padres.
- 01 Taller de Estimulación de Lenguaje Para Padres de Niños de 0 a 3 años
- 01 Taller de "Manejo Conductual de Niños de 2 a 5 años Con Problemas de Conducta" dirigido a Padres de Niños de 2 a 5 años
- Se inició el Proceso de Investigación en tres líneas temáticas: TDAH Trastornos de Aprendizaje y Depresión.
- Se logró realizar la Celebración de la Semana de los Derechos del Niño, así como la Fiesta Navideña a los Niños.
- Módulos del Taller de Habilidades Sociales dirigido a pacientes y familiares en Consulta externa del hospital.

#### **Logros Alcanzados por el Departamento de Hospitalización:**

- Se logró la meta en altas domiciliarias en Servicios de Psiquiatría Agudos.
- Se superó ligeramente la meta en Evaluaciones de Discapacidades.
- Se logró superar ligeramente la meta de Epicrisis. y Anamnesis.
- Se logró 511 Egresos en Servicio de Psiquiatría Agudos; 12 Egresos en Servicio de Reinserción Social Familiar y 2 en Psiquiatría Forense.

#### **Se desarrolló las siguientes Investigaciones en la institución:**

- "Estilos de Crianza en Madres con Episodios Depresivos en un Hospital Psiquiátrico de Lima", Autora: Srta. Viviane Fournier Vasallo (alumna de la Pontificia Universidad Católica del Perú). ( En Proceso)
- "Clima Social Familiar en Pacientes con Esquizofrenia– Autor: Sr. Luis Quispe Maurtua (alumno de la Pontificia Universidad Católica del Perú). (En Proceso).
- Alteraciones en las funciones de atención, memoria y ejecutivas en pacientes diagnosticados de depresión unipolar en fase de estado y después de 3 meses de tratamiento en el Hospital "Víctor Larco Herrera", Autora: MR2. Sonia Elena Morales Ugarte (Médico Residente). (En Proceso).
- "Afrontamiento y soporte social en un grupo de adictos hospitalizados en el departamento de adicciones de un hospital psiquiátrico de Lima", Autora: Srta. Alejandra Bernardita Rodríguez (alumna de la Especialidad de Psicología de la Fac. de Letras y Ciencias Humanas de la Pontificia Universidad Católica del Perú). (Autorizado).
- "Evaluación de las alucinaciones auditivas mediante la escala Psyrats en pacientes con esquizofrenia, trastorno bipolar en episodio maniaco, en el servicio de emergencia del Hospital "Víctor Larco Herrera". junio 2010 - mayo 2012 – Autor: Dr. Edgar Quispe Puma (Médico Residente) – UNMSM. (Autorizado).
- Síndrome de Bernout en Cuidadores Principales de Pacientes Enfermos Mentales de la Consulta Externa del Hospital "Víctor Larco Herrera", Autoras: Lic. María Cristina Cano Magan y la Lic. Carmen Erlinda Pinto

- Santome (enfermeras del Hospital "V́ctor Larco Herrera" y estudiantes de la Maestría en Investigación – Universidad Norbert Wiener). (En Trámite).
- "Determinación del Déficit Cognitivo de la Escala Breve SCIP en pacientes con Primer Episodio de Esquizofrenia, en el Hospital Víctor Larco Herrera, durante el periodo 2011 - 2012". – Dra. Elena Turco (médico residente) - (Universidad Nacional Mayor de San Marcos). (Autorizado).
  - Influencia del Uso de Terapia Combinada de Distintos Tipos de Antipsicóticos en el Desarrollo de Síndrome Metabólico en Pacientes Esquizofrénicos del Hospital Víctor Larco Herrera". – Q.F. Roger Rodríguez Julcamanyan (asesor) – Dra. Elizabeth Gonzáles Loayza (asesora) - (Universidad Nacional Mayor de San Marcos). (Autorizado).
  - "Manifestaciones Bucales producidas por el Uso de Antidepresivos Asociados a Antipsicóticos en Adultos de 25 a 65 años"– MG. Carlos Miguel Ureta Rivero - (Universidad Nacional Federico Villareal). (Autorizado).
  - "Estacionalidad del Nacimiento y Estrato Socioeconómico en el Diagnostico de Esquizofrenia. Jean Pierre Lecaros Mora. Tesis Residentado. ( Autorizado)
  - "Estrategias de Afrontamiento de los Familiares de Pacientes Esquizofrénicos Internados en el Hospital "V́ctor Larco Herrera" – Kares k. Bazán Cayo (Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Tesis Pregrado Enfermería. (Autorizado).

#### **En el aspecto Administrativo - Asistencial:**

- El Departamento de Servicio Social dentro de sus actividades realizó coordinaciones con la RENIEC, para la identificación de pacientes, y documento de identidad, así como realizó coordinaciones con CONADIS para la obtención de carnet a un total de 120 pacientes de Consulta Externa con el objetivo de lograr el derecho a la identidad de las personas con discapacidad Mental.  
Asimismo, coordinó con el Ministerio de Economía y Finanzas, para la afiliación al SISFOH de pacientes que se encuentran albergados en nuestra institución y que cuenta con DNI.  
El Departamento de Trabajo Social ha logrado desarrollar el Programa Educativo dirigido a los pacientes y Familiares de Consulta Externa con el objetivo de promover la participación activa de los familiares en el proceso de Recuperación y Rehabilitación de los pacientes.
- Se logró realizar 57 Acciones de Control lo que representa más del 100% de las metas para el periodo evaluado por parte del Órgano de Control Institucional ( OCI) los cuales tienen como objetivo establecer las normas para regular la elaboración, aprobación, implantación funcionamiento, perfeccionamiento y evaluación del Control Interno en el Hospital, con el propósito de cautelar y fortalecer los sistemas administrativos y operativos con acciones y actividades de control previo, simultaneo y posterior, contra los actos y prácticas indebidas o de corrupción que se pudiera dar en el Hospital.
- Se realizó 719 Acciones de la Salud para prevenir y erradicar las violencias contra la mujer a lo largo de su ciclo vital superando las metas físicas programadas para el periodo evaluado que fueron de 420 acciones, obteniendo un grado de cumplimiento del 171.19% en el año 2012.

- Se realizó el Programa de Antisicóticos Atípicos por el Departamento de Hospitalización.
- Se incrementó la demanda de atención integral en la Hospitalización de pacientes del servicio de adicciones, Uce, Emergencia en el cual alcanzo un 99.22% de lo programado, como también las atenciones de Consulta Externa Psicológica las cuales alcanzaron el 192.08% de lo programado en el periodo evaluado.
- Se han realizado un mayor Control y Vigilancia Epidemiológica, reportando información a través de correo electrónico por semana epidemiológica, también a través de boletines informativos con frecuencia no regular ni secuencial debido a la pandemia registrada en la actualidad GRIPE A1H1N1
- Además de llevar un óptimo monitoreo epidemiológico se han ejecutado 1,387 Acciones de Vigilancia y Control Epidemiológico Reportando para el presente periodo evaluado 100.00 % de ejecución.

**Se logra Vigilar duramente infecciones Intrahospitalarias consiguiendo cero (0) infecciones Intrahospitalarias las cuales están controlados por un Equipo Multidisciplinario**, lo que significa que ningún paciente ha contraído infección dentro del Hospital.

El Indicador de Tasa de Mortalidad Bruta en el periodo Anual 2012 es de 0.089 lo que significa que estamos muy por debajo de la tasa bruta de mortalidad de la Dirección de Salud V Lima Ciudad (tasa de 5.0) y a nivel nacional (6.0).

- La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental ha realizado Capacitaciones de las cuales se puede resaltar la de Residuo Sólidos para poder obtener una adecuada segregación de residuo sólidos; lo cual significa ahorro económico y cuidado del medio ambiente del Hospital.
- Se realizó una fumigación Intrahospitalaria a fin de controlar Enfermedades Trasmisibles
- Se realizan constantes con los Comités Técnicos a fin de cumplir las Normas y Disposiciones a Salud Publica.
- Se priorizó el mantenimiento preventivo de equipos de cómputo.
- Se logró ejecutar 25 procesos de Planes Anuales de adquisición de nuestro PAAC en bienes y servicios para el periodo evaluado.
- Se ha logrado comprar Equipamiento Tecnológico y/o maquinaria, Bienes de última generación (Equipos de Cómputo, Impresoras Láser y Multifuncionales, Lavadora, Secadora, Planchadora).
- Se ha reportado la Recaudación de Ingresos Corrientes, del cual la mayor recaudación a nivel Tasas fue en certificado médico, en Prestación de Servicios la mayor recaudación se realizó en examen psiquiátrico debido al aumento de la demanda, en Rentas de la Propiedad se obtuvo una mayor recaudación en Alquileres; de campo deportivo, auditorio, playa de estacionamiento, aulas de capacitación externa y espacios públicos dentro de la institución.
- La Oficina de Comunicaciones ha cumplido en mejorar y posicionar la Imagen del Hospital ante las Instituciones Públicas y Privadas, brindando informes y orientando al Público Usuario, y representando al Hospital en ceremonias y eventos externos.
- El Departamento de Trabajo Social ha logrado mediante el Presupuesto por Resultados realizar visitas domiciliarias (PpR) con el objetivo de sensibilizar a la familia para apoyar al paciente y verificar la real situación socio-económico de la familia.

- Se logró cumplir con el 100% de las actividades de Acondicionamiento y Mantenimiento de jardines, limpieza, Sanitización de pabellones, Oficinas y Servicios, actividades de saneamiento ambiental y de vigilancia interna.
- El Departamento de Servicio Social ha logrado superar en más del 100% en atención a la población en relación a las visitas domiciliarias para sensibilizar a la familia y ayudar a los pacientes de menores recursos económicos, como también de realizar consejería, Educación Social y terapia familiar, como lo referente a la Red de soporte para atención del usuario e identidad de personas con discapacidad mental.
- Se logró la Sistematización y Actualización de Información.

Se logró en el año 2011 la implementación y en el 2012 la consolidación de la Unidad de Costos, perteneciente a la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, a través de la cual todas las actividades son identificadas y costeadas para futuras definiciones de tarifas, análisis de recuperación de costos, análisis de tercerización de servicios, venta de servicios, inversiones nuevas, permitiendo la identificación de Producción, indicadores, consumo de recursos, costos para la evaluación diferenciada de eficiencia.

#### **CARACTERÍSTICAS:**

- Constituye centro de control e imputación de gastos para medir la actividad desarrollada por los distintos centros de costos.
- Centros de responsabilidad.
- Área contable.
- Es administrable, da origen a políticas, planes y programas; en general, se gerencia independientemente de otros centros de costos.
- Produce bienes o servicios diferenciales y diferentes a los de otros centros de costos.
- Tiene la posibilidad clara de registrar el bien o servicio que lo constituye.

#### **IMPORTANCIA:**

- Es la base para instalar un sistema integral de información
- Es el medio para conocer costos de las especialidades, de patologías, procedimientos, consumos de medicamentos, descartables, etc.
- Permite aprovechar adecuadamente los recursos, disminuyendo o eliminando costos ocultos, innecesarios.
- Permite determinar aranceles en relación al costo real.
- Constituye base de datos para elaborar presupuesto.
- Base para toma decisiones. Continuar o discontinuar actividad.
- Base para obtener mejoras en cantidad y calidad de servicios en los entes sin fines de lucro (rentabilidad).
- Base para fundamentar reclamos de mayor presupuesto.
- Base para respaldar las acciones ejecutadas.

#### **SITUACIÓN ACTUAL:**

El Área de Costos viene trabajando mediante un Plan de Trabajo referido en el punto: Primeras Etapas y Fases a Trabajar, encontrándose en el Proceso de Costeo.

Siguiendo la metodología especificada en los párrafos anteriores nos encontramos en la **Revisión y procesamiento de la información, análisis y observaciones.**

Al tratarse de Elaboración de Estudios se sigue un esquema base y ajustable dependiendo del tema de estudio a elaborar, donde se aprecia que para la etapa de Elaboración e Interpretación de Datos es indispensable contar con toda la información requerida base y complementaria a las Metodologías y Consideraciones Específicas las cuales ya han sido explicadas y solicitadas a las Unidades Prestadoras de Servicios de Nuestro Hospital, lo cual indica que es un proceso participativo y multidisciplinario de las Unidades Prestadoras de Servicios de Nuestro Hospital.

Para poder continuar con la Elaboración de la Estructura de Costos de los Procedimientos Médicos del Hospital Víctor Larco Herrera, el Área de Costos requiere los siguientes componentes indispensables para la terminación del producto:

- Componentes del Costo Directo:
  - Recurso Humano
  - Insumos
  - Servicios Básicos
  - Equipamiento Básico
  - Infraestructura
- Componentes del Costo Indirecto:
  - Servicios Administrativos
  - Servicios Generales.

A la fecha no se puede continuar la elaboración de dicho Estudio por falta de información, siendo indispensable contar con toda la información solicitada puesto que es complementaria para poder efectuar la Estructura de Costos. Por ejemplo para el Componente Servicios Básicos, estos se calculan en base a la distribución por metro cuadrado (a) de la UPPS, para los casos de electricidad y agua. Para el caso de teléfono, se tomará como referencia el número de anexos que dispone cada UPSS.

Es necesario resaltar que el punto c) Proceso de Costeo es la primera aplicación del "Catálogo de Servicios del Hospital Víctor Larco Herrera 2011", el cual se convertirá en el instrumento base para la generación e intercambio de información en las diversas aplicaciones del Catálogo de Servicios de Nuestro Hospital, en el desarrollo de los Procesos Económicos – Financieros que tiene por finalidad fortalecer la prestación de servicios en la eficiencia y eficacia de la atención de Salud Mental.

### CONCLUSIONES:

Como producto de la I Etapa fue aprobado Con Resolución Directoral N° 023-DG-HVLH-2011 el "Catálogo de Servicios del Hospital Víctor Larco Herrera 2011".

Es necesario tener en consideración el Esquema Base para la Elaboración del Estudio y el Diagrama para la realización de Estudios donde se observa el avance de las actividades en el tiempo, donde la **2da, 3era y 4ta actividad son dependientes en el avance de los Estudios**. La esquematización de dicho sistema por etapas se cumplirá a la medida que los usuarios (convertidos en fuentes de información y organización) cumpla con los plazos establecidos, sino se cumpliese con lo mencionado los tiempos correrán en la misma medida; a la vez todos los integrantes del objetos de estudio deberán interactuar en forma continua y oportuna conduciéndonos a la eficiencia del estudio.

- Se realizó la modificación del TUPA 2012 en coordinación directa con el MINSAs.
- Se logró la culminación en un 100% de los Manuales de Procedimientos – MAPRO que incluyen los Órganos de Línea, de Asesoría, de Control y de

Apoyo, documento de gestión que permite uniformizar y controlar el cumplimiento de las rutinas de trabajo, simplificar errores y otros.

- Se formalizó los Equipos de Mejora Continua (administrativo y asistenciales).
- Se logró una mejor Organización de los Comités de Calidad de los cuales podemos mencionar los siguientes:
  - Comité de Auditoría en Salud
  - Comité de Auditoría de Historias Clínicas.
  - Comité de Ética Institucional
  - Comité de Acreditación del Hospital.
  - Comité de Quejas y Sugerencias.
  - Comité de Clima Organizacional
  - Comité de Evaluación de Infección Intrahospitalaria.
  
- **En Gestión de la Calidad se han realizado:**
  - La Oficina de Gestión de la Calidad conformo el Equipo Técnico Local para el Estudio del Clima Organizacional.
  - Se logró conformar el Plan de Calidad de atención especializada del Hospital en coordinación con la Oficina de Estadística e Informática sobre los estándares de calidad percibida y los indicadores de atención de los pacientes.
  - Se logró conformar el Plan de Seguridad del Paciente en coordinación con el Instituto de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi y el Hospital Herminio Valdizan en la Homogenización de los formatos y definiciones sobre eventos adversos.
  - Se conformó el Comité de Historias Clínicas que trabajan evaluando las Historias Clínicas de los pacientes atendidos en los Consultorios Externos.
  - Se ha logrado Educar a los trabajadores, familiares de pacientes mediante guías de usuario externo.
  - La Oficina de Gestión de la Calidad a logrado sus metas en un 100% en las tareas asociadas de: Coordinación con Núcleo de Conducción, Elaboración de Programas de Capacitación, Formulación del Programa Inducción y Sensibilización, Organización de Comités de Calidad (Ética, Auditoría, Quejas y Sugerencias, Medición del Tiempo de espera en Consulta Externa y Emergencia.
  - Encuesta de Satisfacción del Usuario en Consulta Externa de Adultos en un 100% Encuesta de Satisfacción del Usuario en el Departamento de Emergencia
  - Encuesta de Satisfacción del Usuario – Niños y Adolescentes de 100% en la medición de satisfacción del usuario. Además la Oficina de Gestión de la Calidad viene reformulando programa de inducción, reuniones de jefes de Servicio y Departamentos, para el monitoreo de procesos de mejora continua.

Asimismo como aplicando un sistema de calidad a través de: monitoreo de apertura de buzones, análisis e implementación de sugerencias de las quejas verbales y escritas, así como analizar la medición del tiempo de espera en consulta externa y emergencia, y finalmente gestión para la Transparencia, Ética y practica del Buen gobierno de los Usuarios internos y externos.

**En el aspecto de Inversiones e Infraestructura:**

- Como Unidad Formuladora de Proyectos, exige al Hospital contar con Recursos Humanos calificados en Proyectos de Inversión, para realizar entre otros el "Plan Maestro de Inversiones", como instrumento de gestión de aplicación obligatoria que orienta el desarrollo institucional y que va a permitir asignar de manera eficiente los recursos de inversión requerida y hacer realidad la visión del Hospital, dada la urgencia de contar con ello, se encuentra en proceso de Revisión por el Órgano Rector Ministerio de Salud.
- Se debe manifestar que el Hospital "Víctor Larco Herrera" no cuenta con Proyectos de Inversión Pública en estado de Ejecución.
- Se ha realizado el PLAN MAESTRO DE INVERSION con la finalidad de fortalecer las capacidades para la Planificación y la ejecución de las Inversiones en Salud; lo cual permitiría alcanzar progresivamente el desarrollo integral del servicio Asistencial en el marco de sus objetivos Institucionales, el Plan Maestro ya ha sido revisado por el órgano rector (MINSA) donde informa que hay que levantar algunas observaciones para emitir su conformidad.
- Se encuentra pendiente de ejecución por falta de recursos presupuestales el Servicio de Mantenimiento de Instalaciones Eléctricas.
- Servicio de Acondicionamiento del techo de sala de espera de Consultorios Externos.
- Servicio de Pintado de las áreas internas y externas del Departamento de Psiquiatría de Niños y Adolescentes.
- Servicio de Pintado de Consultorios Externos de adulto.

**V. PERSPECTIVAS DE MEJORA.**

**5.1.- Perspectivas de Mejora a Corto Plazo.**

El hospital "Víctor Larco Herrera" siendo un establecimiento especializado en salud mental, desconcentrado de la Dirección de Salud V Lima Ciudad de Tercer Nivel Especializado en la Atención Psiquiátrica de Adultos, Niños y Adolescentes, Hospitalización, Servicio de Emergencia y Promoción de la Salud Mental Comunitaria a fin de continuar con su política de mejora continua y poder ofrecer una mejor atención a la comunidad dentro del área de influencia, ha considerado dentro de las perspectivas de mejora a corto plazo lo siguiente:

- El Organismo Rector Ministerio de Salud, consideró al Hospital "Víctor Larco Herrera" como Unidad Ejecutora y Formuladora de Proyectos de Inversión y como tal le corresponde fortalecer el equipo de proyectos de inversión, para lo cual se desarrollarán las competencias y capacidades con la incorporación de recursos humanos calificados, así como celebrar convenios con instituciones para la asesoría técnica.
- Se implementará el área de Proyectos de Inversión en la Oficina de Planeamiento Estratégico con recursos humanos competentes los que permitirán el desarrollo de los proyectos de inversión tangibles e intangibles identificados y priorizados en el Plan Maestro de Inversiones del Hospital, para continuar siendo Unidad formuladora por el Ministerio de Economía (MEF) y por el Ministerio de Salud (MINSA).

- Como Unidad Formuladora de Proyectos, exige al Hospital contar con Recursos Humanos calificados en Proyectos de Inversión, para realizar entre otros el "Plan Maestro de Inversiones", como instrumento de gestión de aplicación obligatoria que orienta el desarrollo institucional y que va a permitir asignar de manera eficiente los recursos de inversión requerida y hacer realidad la visión del Hospital, dada la urgencia de contar con ello, se encuentra en proceso su ejecución.
- Ampliar el sistema de vigilancia, control epidemiológico y Salud Ambiental relacionado con la Salud Mental, promoviendo estilos de vida y entornos saludables.
- El establecimiento recibe pacientes de los diversos estratos sociales por lo que el Hospital contará con un sistema único y diferenciado de evaluación socio-económico que permita centrar y hacer efectivo el cobro del servicio.
- Se implementara el área de Convenios Internacionales en la Oficina de Planeamiento Estratégico, con la finalidad consolidar todos los convenios existentes en el Hospital y hacerle el seguimiento respectivo.
- Se priorizará el mejoramiento de la infraestructura, porque se cuenta con instalaciones que datan (90 años de antigüedad), las mismas que necesitan remodelación, así poder ofrecer un mejor confort a la población hospitalizada.
- Reforzar el servicio de consulta externa y hospitalización, a través del seguimiento a las acciones recuperativas que efectúa el hospital en la comunidad. Esta acción permitirá evitar recaídas de los pacientes.
- Se continuará fortaleciendo el área de Costos en la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital.
- Cumplir con los Programas Estratégico por Enfermedades Trasmisibles de Salud Mental (Esquizofrenia, Ansiedad, Depresión y Alcoholismo) a través del Presupuesto por Resultado (PpR) con el propósito de desarrollar progresivamente la Gestión para contribuir a la mejora del Hospital y al bienestar de la Comunidad en particular a los pobres y excluidos.
- Para responder a la demanda creciente en la consulta externa psiquiatría de adultos y psiquiatría del niño y adolescente como estrategia para mantener la cobertura se reforzarán las terapias como: foniatría, pedagogía, física, y ocupacional. Esta actividad de terapia ocupacional también se dan con los pacientes hospitalizados por considerarse parte del tratamiento.
- Adquisición de equipos informáticos y biomédicos según petición de los órganos administrativos-asistenciales. Estos instrumentos agilizarán las actividades operativas y en tiempo real se conocerán los resultados.
- Sensibilizar y empoderar sobre Salud Mental y Calidad de vida, a los usuarios internos y externos de la comunidad del Hospital " Víctor Larco Herrera" (equipo de gestión, personal de salud, usuarios y familiares)
- Implementar un Servicio diferenciado en atención y prevención en Salud Mental en el Centro Médico Municipal de Magdalena del Mar.
- En el marco de los lineamientos de la Estrategia de Sanitaria de Salud Mental y acorde a la coyuntura del Hospital se propone impulsar estrategias de intervención que nos permita prevenir la enfermedad Mental, y promover la Salud mental y calidad de vida en la población con el objetivo contribuir al bienestar de la persona, la familia y la comunidad.
- Adquirir los equipos informáticos y biomédicos según petición de los órganos administrativos-asistenciales, estos instrumentos agilizarán las actividades operativas y en tiempo real se conocerán los resultados.

- Las Guías de Prácticas Clínica de las condiciones mentales de: Esquizofrenia, Ansiedad Depresión y Alcoholismo, se encuentran en etapa de actualización el cual permitirá fortalecer la implementación que se viene desarrollando en el Hospital las condiciones mentales mencionadas.
- La Reinserción pronta del paciente al seno familiar y a su comunidad.
- Promover los cambios organizacionales de la institución por una cultura cualitativamente orientada hacia una nueva realidad asistencial.
- Remodelación y Acondicionamiento del taller de costura.
- Acondicionamiento del Departamento de Rehabilitación de Terapia y Psicoterapia, para niños y adolescentes.
- Habilitar formas de atención para nuevas necesidades tales como hospitalización para personas con retardo mental y atención eficaz y eficiente de las nuevas patologías.
- Es conveniente priorizar el mejoramiento de la infraestructura, porque se cuenta con instalaciones que datan (90 años de antigüedad), las mismas que necesitan remodelación, así poder ofrecer un mejor confort a la población hospitalizada, con la implementación del Plan Maestro de Inversiones para responder a las necesidades de la población beneficiaria del Hospital proporcionando servicios eficaces a aquellos que lo necesitan y colaborando con la integración de las personas con trastornos mentales en la comunidad, mejorando así su calidad de vida.
- Para responder a la demanda creciente en la consulta externa psiquiatría de adultos y psiquiatría del niño y adolescente como estrategia para mantener la cobertura requiere reforzar las terapias como: foniatría, pedagogía, física, y ocupacional. Esta actividad de terapia ocupacional también se dan con los pacientes hospitalizados por considerarse parte del tratamiento.
- Acondicionamiento del Pabellón N° 4 pacientes de larga permanencia Varones.
- Reforzar el servicio de consulta externa y hospitalización, a través del seguimiento a las acciones recuperativas que efectúa el hospital en la comunidad. Esta acción permitirá evitar recaídas de los pacientes.

## 5.2.- Propuestas de Medidas Correctivas.

Es conveniente señalar las medidas correctivas a ejecutarse, las cuales ayudarán al cumplimiento de lo programado para el presente ejercicio, las medidas son:

- Efectuar las reprogramaciones de metas físicas y presupuestarias para el siguiente año de las oficinas administrativas y servicios asistenciales para asegurar el cumplimiento de los objetivos institucionales.
- Para mejorar la calidad de las prestaciones de Servicios de Consultas Externas, Niños y Adolescentes, y Emergencia se ha aperturado los Buzones de quejas y sugerencia en presencia de la Defensora del Paciente.
- Que se concluya con los Procesos Logísticos a fin de que las Oficinas y/o Departamentos obtengan los materiales, insumos, materia prima para cumplir con las metas programadas en el POA 2013, tales como son a nivel asistencial y de mantenimiento priorizando en la reparación y mantenimiento de Infraestructura y reparación y mantenimiento de equipos.
- Lograr un cambio real de la cultura organizacional que permita el compromiso de trabajo en equipo.
- Implementar eficientes mecanismos en recursos humanos que permitan la mejor motivación para el trabajo que permita cumplir con la formación e implementación y trabajo de los equipos de mejora continua.

- Procurar, lograr la satisfacción de la demanda en relación a las atenciones hospitalización y consulta externa.
- Para mejorar la recaudación presupuestaria concepto pacientes hospitalizados, es conveniente una evaluación socioeconómica más rigurosa por parte del Departamento de Trabajo Social.
- Que se cumpla con la distribución de los medios económicos al Departamento de Servicio Social a fin de que pueda cumplir con la totalidad de visitas domiciliarias ( Programa PpR) con la finalidad de fortalecer el soporte familiar y la adherencia al tratamiento las cuales están dirigidas a la familia (HIS Código U 153)
- Procurar, lograr la satisfacción de la demanda en relación a las atenciones hospitalización y consulta externa.
- Continuar con los talleres de sensibilización de las mejoras en la institución y su impacto en el corto mediano y largo plazo.

### **5.3. Pendientes.**

- Cambio de las redes eléctricas, porque la ubicación de los servicios de hospitalización son distantes entre uno y otro, los conductores eléctricos actuales están deteriorados los cuales originan la pérdida de energía, caída de tensión. Esta situación perjudica la operatividad de los equipos diversos.
- Proyecto de cableado estructurado en los ambientes administrativos-asistenciales, permitiendo un ordenamiento de las estaciones de trabajo, además facilitará la transmisión de datos. El control y funcionamiento de los equipos será adecuado.
- Implementar las medidas de seguridad pertinentes para garantizar un Servicio Asistencial Funcional, moderno, confortable y confiable, realizando las acciones o medidas de mitigación respecto a la vulnerabilidad.
- Remodelar la infraestructura de los ambientes de la cuna jardín, espacio necesario para el cuidado de los menores (hijos de los trabajadores), en tanto las madres de familia cumplen tareas propias del trabajo diario.
- Gestionar una infraestructura ( Ambiente adecuado para el Archivo de Historias Clínicas (Activas y Pasivas) por el volumen de historias clínicas que a la fecha se moviliza lo cual viene a constituirse como un proyecto de inversión bajo la modalidad de obra.
- Instalaciones Sanitarias que cumplan con el Reglamento Nacional de Edificaciones, para garantizar una capacidad de Almacenamiento para contar con el Servicio en forma permanente.
- Se debe contar con todos los Sistemas de comunicaciones por ser un establecimiento de Salud Especializado.
- Continuar buscando estrategias y mecanismos que permita al Hospital contar con la infraestructura saneada.
- Remodelación del Comedor del Personal de guardia, instalación de dos lavaderos y la instalación de una sartén industrial requerimiento del Departamento de Nutrición y Dietética.
- Pintado General del Departamento de Adicciones.
- Implementación de un Sistema Estadístico e Informático Integrador para administrar una gran base de datos interrelacionada con todos los agentes internos y externos en atención a los pacientes.
- Implementar las medidas de seguridad pertinentes para garantizar un Servicio Asistencial Funcional, moderno, confortable y confiable, realizando las acciones o medidas de mitigación respecto a la vulnerabilidad.

## **VI ANEXOS**





| OBJETIVO GENERAL: (OG2) |  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. |  |         |  |                                  |  |         |                 |                                      |                                       |   |       |                           |  |         |        |        |        |        |                    |                                |                          |                               |        |         |        |                                    |                   |               |               |            |              |               |               |            |               |               |            |                        |                        |
|-------------------------|--|--|--|---------|--|----------------------------------|--|---------|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|-------|---------------------------|--|---------|--------|--------|--------|--------|--------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------|---------|--------|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------|------------|--------------|---------------|---------------|------------|---------------|---------------|------------|------------------------|------------------------|
| COD OOI                 | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL (MISA) (1)  | COD OGD  | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)  | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | CATEGORÍA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | META FÍSICA                                    |         |                 |                                      | CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA (10) |   |       |                           |  |         |        |        |        |        | METAS FINANCIERAS  |                                |                          |                               |        |         |        |                                    |                   |               |               |            |              |               |               |            |               |               |            |                        |                        |
|                         |  |  |  |         |  |                                  | ACTIVIDADES                                    | COD     | SUB ACTIVIDADES | UNIDAD DE MEDIDA (8)                 | PRODUCTO / ACTIVIDAD PROGRAMADA ANUAL | PRODUCTO / ACTIVIDAD PROGRAMADA SEMESTRAL (9)   | I     |                           | II   |         | III    |        | IV     |        | EJECUC ACUM (10.1) | Grado de Cumplimiento % (10.2) | ALERTA DE GESTIÓN (10.3) | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) |        |         |        | EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADO (10) |                   |               |               |            |              |               |               |            |               |               |            |                        |                        |
|                         |  |  |  |         |  |                                  |  |         |                 |                                      |                                       |   | PROG  | EJE                       | PROG   | EJE     | PROG   | EJE    | PROG   | EJE    |                    |                                |                          | TOTAL                         | RO     | ROR     | D Y T  | OTRO                               | PM SEMESTRAL (11) | PM ANUAL (11) | RO            | ROR        | D Y T        | OTRO          | TOTAL         | RO         | ROR           | D Y T         | OTRO       | GRADO DE AVANCE % (13) | ALERTA DE GESTIÓN (14) |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.1  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.1.1 | Mejorar las Atenciones dentro de los centros de salud, estableciendo Consultorios Externos y Ambulatorios. | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención de Consultas Externas       | 5001562                               | Consultas Externas Psiquiátricas Adultos.   | A2.11 | Programa NAP              | Atención                                     | 30,432  | 15,216 | 7,608  | 7,025  | 7,608  | 7,010              | 7,608                          | 6,505                    | 7,608                         | 6,505  | 27,045  | 88.87  | NO ACEPTABLE                       | 2,385,524.00      | 2,385,524.00  | 2,357,794.00  | 27,730.00  | 1,591,192.50 | 3,182,385.00  | 3,044,226.00  | 138,159.00 | 3,130,751.69  | 3,001,236.29  | 99,515.40  | 96.35                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.2  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.2.1 | Lograr una mejor resolución en emergencias psiquiátricas.  | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención de Emergencias y Urgencias. | 5001561                               | Hospitalizaciones en emergencia.  | A2.21 | Resolución de Emergencias | Hospitalizaciones de emergencia (atenciones) | 3,464   | 1,732  | 866    | 972    | 866    | 900                | 866                            | 729                      | 866                           | 696    | 3,297   | 95.18  | ADECUADO                           | 565,246.00        | 565,246.00    | 560,038.00    | 5,210.00   | 256,863.00   | 513,926.00    | 490,166.00    | 23,760.00  | 506,039.46    | 487,246.43    | 18,794.00  | 96.46                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3.1 | Mejorar los procesos de atención a pacientes en el departamento de hospitalización.                        | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención en Hospitalización.         | 5001563                               | Transferencias pacientes de larga estancia.   | A2.31 | Egresos Hospitalarios     | Evaluación (transferencias)                  | 4       | 2      | 1      | 0      | 1      | 1                  | 1                              | 2                        | 1                             | 1      | 4       | 100.00 | ADECUADO                           | 11,739,374.00     | 11,739,374.00 | 11,524,334.00 | 214,990.00 | 7,238,484.00 | 14,056,965.00 | 14,026,947.43 | 30,018.57  | 14,569,965.59 | 14,026,947.43 | 543,018.16 | 96.41                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3.2 | Mejorar los procesos de atención a pacientes en el departamento de hospitalización.                        | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención en Hospitalización.         | 5001563                               | Programa Antipsicóticos Alérgicos.  | A2.32 | Programa                  | Casos  | 120     | 60     | 30     | 95     | 30     | 6                  | 30                             | 76                       | 30                            | 77     | 254     | 211.67 | NO ADECUADO                        | 11,739,374.00     | 11,739,374.00 | 11,524,334.00 | 214,990.00 | 7,238,484.00 | 14,056,965.00 | 14,026,947.43 | 30,018.57  | 14,569,965.59 | 14,026,947.43 | 543,018.16 | 96.41                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3.3 | Mejorar los procesos de atención a pacientes en el departamento de hospitalización.                        | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención en Hospitalización.         | 5001563                               | Evaluación de las capacidades en pabellones de agudos y larga estancia.                                 | A2.33 | Reinserción               | Evaluación                                   | 500     | 250    | 125    | 112    | 125    | 106                | 125                            | 111                      | 125                           | 113    | 442     | 88.40  | NO ADECUADO                        | 11,739,374.00     | 11,739,374.00 | 11,524,334.00 | 214,990.00 | 7,238,484.00 | 14,056,965.00 | 14,026,947.43 | 30,018.57  | 14,569,965.59 | 14,026,947.43 | 543,018.16 | 96.41                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3.4 | Mejorar los procesos de atención a pacientes en el departamento de hospitalización.                        | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención en Hospitalización.         | 5001563                               | Epicrisis.  | A2.34 | Trasferencias             | Redacción de Epicrisis                       | 500     | 250    | 125    | 112    | 125    | 107                | 125                            | 111                      | 125                           | 111    | 441     | 88.20  | NO ADECUADO                        | 11,739,374.00     | 11,739,374.00 | 11,524,334.00 | 214,990.00 | 7,238,484.00 | 14,056,965.00 | 14,026,947.43 | 30,018.57  | 14,569,965.59 | 14,026,947.43 | 543,018.16 | 96.41                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3.5 | Mejorar los procesos de atención a pacientes en el departamento de hospitalización.                        | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención en Hospitalización.         | 5001563                               | Amnesis.  | A2.35 | Elaboración               | Redacción de Amnesis.                        | 500     | 250    | 125    | 112    | 125    | 107                | 125                            | 111                      | 125                           | 111    | 441     | 88.20  | NO ADECUADO                        | 11,739,374.00     | 11,739,374.00 | 11,524,334.00 | 214,990.00 | 7,238,484.00 | 14,056,965.00 | 14,026,947.43 | 30,018.57  | 14,569,965.59 | 14,026,947.43 | 543,018.16 | 96.41                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3.6 | Mejorar los procesos de atención a pacientes en el departamento de hospitalización.                        | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención en Hospitalización.         | 5001563                               | Atención Integral en la hospitalización de pacientes del servicio de psiquiatría agudos.                | A2.36 | Atención Especializada    | Diag/Cama                                    | 37,383  | 18,692 | 9,345  | 8,973  | 9,346  | 8,900              | 9,346                          | 9,105                    | 9,346                         | 9,260  | 36,238  | 96.94  | NO ADECUADO                        | 11,739,374.00     | 11,739,374.00 | 11,524,334.00 | 214,990.00 | 7,238,484.00 | 14,056,965.00 | 14,026,947.43 | 30,018.57  | 14,569,965.59 | 14,026,947.43 | 543,018.16 | 96.41                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3.7 | Mejorar los procesos de atención a pacientes en el departamento de hospitalización.                        | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención en Hospitalización.         | 5001563                               | Atención Integral en la hospitalización de pacientes del servicio de recuperación y reinserción social. | A2.37 | Estancia Acumulada        | Diag/Cama                                    | 124,298 | 62,149 | 31,074 | 30,073 | 31,075 | 30,100             | 31,074                         | 30,195                   | 31,075                        | 30,385 | 120,753 | 97.15  | NO ADECUADO                        | 11,739,374.00     | 11,739,374.00 | 11,524,334.00 | 214,990.00 | 7,238,484.00 | 14,056,965.00 | 14,026,947.43 | 30,018.57  | 14,569,965.59 | 14,026,947.43 | 543,018.16 | 96.41                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3.8 | Mejorar los procesos de atención a pacientes en el departamento de hospitalización.                        | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención en Hospitalización.         | 5001563                               | Atención Integral en la hospitalización de pacientes del servicio de psiquiatría forense.               | A2.38 | Proceso de Rehabilitación | Diag/Cama                                    | 4,377   | 2,188  | 1,094  | 1,052  | 1,095  | 1,040              | 1,094                          | 1,038                    | 1,094                         | 1,038  | 4,168   | 95.23  | NO ADECUADO                        | 11,739,374.00     | 11,739,374.00 | 11,524,334.00 | 214,990.00 | 7,238,484.00 | 14,056,965.00 | 14,026,947.43 | 30,018.57  | 14,569,965.59 | 14,026,947.43 | 543,018.16 | 96.41                  | ADECUADO               |
| OG2                     | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OG2.3.9 | Mejorar los procesos de atención a pacientes en el departamento de hospitalización.                        | 9002                             | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3099999 | Sin Producto    | Atención en Hospitalización.         | 5001563                               | Atención Integral en la hospitalización de pacientes del servicio de adicciones, UCE, emergencia.       | A2.39 | Cuidados                  | Diag/Cama                                    | 13,680  | 6,840  | 3,420  | 5,274  | 3,420  | 5,100              | 3,420                          | 3,420                    | 3,420                         | 3,420  | 17,214  | 125.83 | NO ADECUADO                        | 11,739,374.00     | 11,739,374.00 | 11,524,334.00 | 214,990.00 | 7,238,484.00 | 14,056,965.00 | 14,026,947.43 | 30,018.57  | 14,569,965.59 | 14,026,947.43 | 543,018.16 | 96.41                  | ADECUADO               |

| OBJETIVO GENERAL (OG3): |   | Mejorar la oferta de prestación de servicios de salud altamente especializados en salud mental y psiquiatría, que responda a reducir los trastornos y/o lesiones contra la salud originados por factores externos mediante una atención integral de salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población en pobreza y extrema pobreza. |   |         |                                       |                               |                           |  |              |                      |                                       |   |  |                            |                         |                      |                                       |   |                   |        |        |        |                    |                                |                          |        |        |             |             |            |            |                    |                |                               |            |            |            |           |                                    |            |            |           |       |       |                        |                        |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|---|---|---|---------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--|--------------|----------------------|---------------------------------------|---|--|----------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------------------------|---|-------------------|--------|--------|--------|--------------------|--------------------------------|--------------------------|--------|--------|-------------|-------------|------------|------------|--------------------|----------------|-------------------------------|------------|------------|------------|-----------|------------------------------------|------------|------------|-----------|-------|-------|------------------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|
| COD OGI                 | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL - MINSA (1)  | COD OGD   | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA | CADENA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | META FÍSICA               |  |              |                      | CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA (10) |   |  |                            |                         |                      |                                       |   | METAS FINANCIERAS |        |        |        |                    |                                |                          |        |        |             |             |            |            |                    |                |                               |            |            |            |           |                                    |            |            |           |       |       |                        |                        |  |  |  |  |  |  |
|                         |   |   |   |         |                                       |                               | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD  | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD                                   | ACTIVIDADES (7) COMPONENTES DE LA EFP   | ACTIVIDADES  | COD                        | SUB ACTIVIDADES         | UNIDAD DE MEDIDA (8) | PRODUCTO / ACTIVIDAD PROGRAMADA ANUAL | PRODUCTO / ACTIVIDAD PROGRAMADA SEMESTRAL (9) | I                 | II     | III    | IV     | EJECUC ACUM (10.1) | Grado de Cumplimiento % (10.2) | ALERTA DE GESTIÓN (10.3) | PIA    | TOTAL  | RO          | RDR         | D Y T      | OTRO       | PIM SEMESTRAL (11) | PIM ANUAL (11) | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) | RO         | RDR        | D Y T      | OTRO      | EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO (12) | TOTAL      | RO         | RDR       | D Y T | OTRO  | GRADO DE AVANCE % (13) | ALERTA DE GESTIÓN (14) |  |  |  |  |  |  |
| OG13                    | Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos, mediante una atención integral de salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OGD 3.1   | OGD 3.2                                   | OGD 3.3 | OGD 3.4                               | OGD 3.5                       | 9002                      | Acciones Centrales que no Resultan en Producto | 3999999      | Sin Producto         | 5000446                               | Brindar Asistencia en Medicina Física y Rehabilitación.   | Reuniones técnicas, Actividades física, recreativa de autocuidado, educativas, socialización, aeróbica y biohuerto de laborterapia y manualidades. | A.3.1.1                    | Supervisión y Monitoreo | Sesión               | 6,672                                 | 3,336   | 1,668             | 6,882  | 1,668  | 10,904 | 1,668              | 6,883                          | 1,668                    | 6,884  | 31,553 | 472.92      | NO ADECUADO | 369,690.00 | 369,690.00 | 361,800.00         | 7,890.00       |                               | 181,118.00 | 362,236.00 | 341,186.00 | 21,050.00 |                                    | 357,597.47 | 339,762.47 | 17,835.00 |       | 98.72 | ADECUADO               |                        |  |  |  |  |  |  |
|                         |   |   |   |         |                                       |                               |                           |  |              |                      |                                       | Triaje, consejería y entrevista de enfermería en hospitalización.   | A.3.2.1  | Tiempo y Calidad           | Sesión                  | 11,688               | 5,844                                 | 2,922   | 3,529             | 2,922  | 2,831  | 2,922  | 4,027              | 2,922                          | 4,028                    | 14,415 | 123.33 | NO ADECUADO |             |            |            |                    |                |                               |            |            |            |           |                                    |            |            |           |       |       |                        |                        |  |  |  |  |  |  |
|                         |   |   |   |         |                                       |                               |                           |  |              |                      |                                       | Aplicación de guías de supervisión, registro de enfermería, llenado de peticiones, informes y censos diarios. | A.3.3.1  | Documentos                 | Documento               | 17,504               | 8,752                                 | 4,376   | 4,369             | 4,376  | 2,321  | 4,376  | 6,834              | 4,376                          | 6,833                    | 20,357 | 116.30 | NO ADECUADO |             |            |            |                    |                |                               |            |            |            |           |                                    |            |            |           |       |       |                        |                        |  |  |  |  |  |  |
|                         |   |   |   |         |                                       |                               |                           |  |              |                      |                                       | Tomar de EKG, BK de jugo gástrico y Nebulizaciones.   | A.3.4.1  | Procedimientos             | Procedimiento           | 3,024                | 1,512                                 | 756   | 486               | 756    | 404    | 756    | 386                | 756                            | 387                      | 1,663  | 54.99  | RETRASADO   |             |            |            |                    |                |                               |            |            |            |           |                                    |            |            |           |       |       |                        |                        |  |  |  |  |  |  |
|                         |   |   |   |         |                                       |                               |                           |  |              |                      |                                       | Sesiones de Rehabilitación en pacientes crónicos.   | A.3.5.1  | Terapias de Rehabilitación | Sesión                  | 57,510               | 28,755                                | 14,377  | 13,525            | 14,378 | 13,500 | 14,377 | 9,918              | 14,378                         | 9,918                    | 46,861 | 81.48  | RETRASADO   |             |            |            |                    |                |                               |            |            |            |           |                                    |            |            |           |       |       |                        |                        |  |  |  |  |  |  |







| OBJETIVO GENERAL (OG4): Mejorar el rol de rectoría y conducción de la Institución a través de mecanismos eficientes de gestión en la organización institucional. |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      |  |                                       |                                       |                                       |   |       |     |      |     |                   |     |      |     |                    |                                |                          |                               |           |            |            |                               |            |           |            |                               |               |            |            |            |            |            |            |            |            |          |                        |                        |          |
|--|--|---------|---|---------|--|-------------------------------|---------------------------|---------|--------------|----------------------|--------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---|-------|-----|------|-----|-------------------|-----|------|-----|--------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------|------------|------------|-------------------------------|------------|-----------|------------|-------------------------------|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------------------------|------------------------|----------|
| COD OGI  | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL (MNSA) (1)  | COD OGD | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2) | COD OED | OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | CADENA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA |                           |         |              | META FÍSICA          |        |                                      |  | CANTIDAD PROGRAMADA VS EJECUTADA (10) |                                       |                                       |   |       |     |      |     | METAS FINANCIERAS |     |      |     |                    |                                |                          |                               |           |            |            |                               |            |           |            |                               |               |            |            |            |            |            |            |            |            |          |                        |                        |          |
|  |  |         |   |         |  | COD                           | PROGRAMA PRESUPUESTAL (4) | COD     | PRODUCTO (5) | UNIDAD DE MEDIDA (6) | COD    | ACTIVIDADES (7) COMPONENTE DE LA ERP | COD  | SUB ACTIVIDADES                       | UNIDAD DE MEDIDA (8)                  | PRODUCTO / ACTIVIDAD PROGRAMADA ANUAL | PRODUCTO / ACTIVIDAD PROGRAMADA SEMESTRAL (9) | I     |     | II   |     | III               |     | IV   |     | EJECUC ACUM (10.1) | Grado de Cumplimiento % (10.2) | ALERTA DE GESTIÓN (10.3) | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) |           |            |            | REQUERIMIENTO FINANCIERO (10) |            |           |            | EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADO |               |            |            |            |            |            |            |            |            |          |                        |                        |          |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      |  |                                       |                                       |                                       |   | PROG  | EJE | PROG | EJE | PROG              | EJE | PROG | EJE |                    |                                |                          | PROG                          | EJE       | PA         | TOTAL      | RO                            | RDR        | D Y T     | OTRO       | PM SEMESTRAL (11)             | PM ANUAL (11) | RO         | RDR        | D Y T      | OTRO       | TOTAL      | RO         | RDR        | D Y T      | OTRO     | GRADO DE AVANCE % (13) | ALERTA DE GESTIÓN (14) |          |
| Oci 4  | Fortalecer el ejercicio de la rectoría a través de la optimización de los procesos de gestión administrativa y de servicios de salud, enfatizando en la mejora del desempeño institucional en función a resultados, en el marco de modernización y descentralización del estado. | OED 4.1 | OED 4.2                                   | OED 4.3 | Mejorar el rol de rectoría y conducción de la Institución a través de mecanismos eficientes de gestión en la organización institucional. | 3.399999                      | Acciones Centrales        | 3999999 | Sin Producto | Acción               | 500006 | Acciones de Acción y Control         | Acciones y Actividades de Control.   | A.4.1.1                               | Auditoria-Exámenes                    | Informe                               | 51  | 35    | 11  | 10   | 5   | 23                | 11  | 11   | 24  | 13                 | 57                             | 111.76                   | NO ADECUADO                   | 71,009.00 | 71,009.00  | 71,009.00  | 0.00                          |            | 54,648.00 | 109,696.00 | 109,696.00                    | 0.00          |            |            | 109,304.94 | 109,304.94 | 0.00       |            |            | 99.64      | ADECUADO |                        |                        |          |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      | Seguimiento, evaluación y monitoreo de la ejecución del presupuesto institucional.                             | A.4.2.1                               | Ejecución Del Presupuesto             | Informe                               | 12  | 6     | 3   | 3    | 3   | 3                 | 3   | 3    | 3   | 3                  | 3                              | 12                       | 100.00                        | ADECUADO  | 123,202.00 | 123,202.00 | 123,202.00                    | 2,400.00   |           |            | 112,457.50                    | 224,915.00    | 109,696.00 | 6,400.00   |            |            | 219,615.07 | 109,304.94 | 215,935.07 | 3,690.00   |          |                        | 97.64                  | ADECUADO |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      | Actualización de documentos normativos de gestión institucional.   | A.4.2.2                               | Documentos de Gestión                 | Documento                             | 2   | 1     | 0   | 1    | 1   | 0                 | 0   | 0    | 1   | 1                  | 2                              | 100.00                   | ADECUADO                      | RETRASADO | 123,202.00 | 123,202.00 | 123,202.00                    | 2,400.00   |           |            | 112,457.50                    | 224,915.00    | 109,696.00 | 6,400.00   |            |            | 219,615.07 | 109,304.94 | 215,935.07 | 3,690.00   |          |                        | 97.64                  | ADECUADO |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      | Capacitación de Cursos, Talleres y Seminarios para el Personal de la Institución.                              | A.4.3.1                               | Actualización de los Recursos Humanos | Revisión Capacitación                 | 3,204   | 1,602 | 801 | 450  | 801 | 71                | 801 | 316  | 801 | 317                | 1,154                          | 36.02                    | RETRASADO                     | FALSO     | 259,334.00 | 259,334.00 | 259,334.00                    | 4,250.00   |           |            | 172,999.00                    | 344,799.00    | 334,608.00 | 10,190.00  |            |            | 339,706.06 | 334,166.06 | 334,166.06 | 5,540.00   |          |                        | 98.52                  | ADECUADO |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      | Realizar actividades y coordinaciones para la formulación del Plan Anual de Capacitación (PAC).                | A.4.3.2                               | Desarrollo de Cursos de Capacitación  | Documento - Evaluación                | 4   | 4     | 0   | 0    | 0   | 0                 | 2   | 0    | 2   | 0                  | 0.00                           | 100.00                   | ADECUADO                      | FALSO     | 259,334.00 | 259,334.00 | 259,334.00                    | 4,250.00   |           |            | 172,999.00                    | 344,799.00    | 334,608.00 | 10,190.00  |            |            | 339,706.06 | 334,166.06 | 334,166.06 | 5,540.00   |          |                        | 98.52                  | ADECUADO |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      | Representación y coordinación con RRHH - Capacitación del MNSA   | A.4.3.3                               | Reuniones- Talleres                   | Persona                               | 14  | 7     | 4   | 4    | 3   | 0                 | 3   | 6    | 4   | 4                  | 14                             | 100.00                   | ADECUADO                      | ADECUADO  | 259,334.00 | 259,334.00 | 259,334.00                    | 4,250.00   |           |            | 172,999.00                    | 344,799.00    | 334,608.00 | 10,190.00  |            |            | 339,706.06 | 334,166.06 | 334,166.06 | 5,540.00   |          |                        | 98.52                  | ADECUADO |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      | Gestión con instituciones educativas públicas ó privadas para capacitación de los trabajadores del HVLH.       | A.4.3.4                               | Capacitaciones Externas               | Documento                             | 10  | 6     | 2   | 2    | 2   | 0                 | 4   | 4    | 2   | 4                  | 10                             | 100.00                   | ADECUADO                      | ADECUADO  | 259,334.00 | 259,334.00 | 259,334.00                    | 4,250.00   |           |            | 172,999.00                    | 344,799.00    | 334,608.00 | 10,190.00  |            |            | 339,706.06 | 334,166.06 | 334,166.06 | 5,540.00   |          |                        | 98.52                  | ADECUADO |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      | Gestionar y coordinar con las Direcciones; General y Administrativas del hospital los requerimientos del área. | A.4.3.5                               | Desarrollo de Actividades Operativas  | Documento                             | 24  | 12    | 5   | 5    | 7   | 0                 | 7   | 10   | 5   | 9                  | 24                             | 100.00                   | ADECUADO                      | ADECUADO  | 259,334.00 | 259,334.00 | 259,334.00                    | 4,250.00   |           |            | 172,999.00                    | 344,799.00    | 334,608.00 | 10,190.00  |            |            | 339,706.06 | 334,166.06 | 334,166.06 | 5,540.00   |          |                        | 98.52                  | ADECUADO |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      | Gestión de una actividad educativa.  | A.4.3.6                               | Socialización                         | Documento                             | 54  | 26    | 13  | 0    | 15  | 0                 | 15  | 0    | 11  | 0                  | 0.00                           | 100.00                   | FALSO                         | RETRASADO | 259,334.00 | 259,334.00 | 259,334.00                    | 4,250.00   |           |            | 172,999.00                    | 344,799.00    | 334,608.00 | 10,190.00  |            |            | 339,706.06 | 334,166.06 | 334,166.06 | 5,540.00   |          |                        | 98.52                  | ADECUADO |
|  |  |         |   |         |  |                               |                           |         |              |                      |        |                                      | Reestructurar los procedimientos administrativos que se relacionan con las capacitaciones del personal.        | A.4.3.7                               | Documentos de Gestión                 | Documento                             | 18  | 8     | 4   | 4    | 6   | 0                 | 4   | 2    | 4   | 2                  | 8                              | 44.44                    | 100.00                        | FALSO     | RETRASADO  | 259,334.00 | 259,334.00                    | 259,334.00 | 4,250.00  |            |                               | 172,999.00    | 344,799.00 | 334,608.00 | 10,190.00  |            |            | 339,706.06 | 334,166.06 | 334,166.06 | 5,540.00 |                        |                        | 98.52    |











| DIRECTIVA ADMINISTRATIVA Nº 189 - MINSa/OGPP V.01   |   |  |   |              |  |                                |                                |                          |                           |   |   |                   |  |  |   |  |
|---|---|--|---|--------------|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|---|---|-------------------|--|--|---|--|
| DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN, REPROGRAMACIÓN Y REFORMULACIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL DEL PLIEGO 011 - MINISTERIO DE SALUD |   |  |   |              |  |                                |                                |                          |                           |   |   |                   |  |  |   |  |
| MATRIZ Nº 6   |   |  |   |              |  |                                |                                |                          |                           |   |   |                   |  |  |   |  |
| EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA SEMESTRAL Y ANUAL POR OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO ANUAL  |   |  |   |              |  |                                |                                |                          |                           |   |   |                   |  |  |   |  |
| DENOMINACION: Hospital Especializado "Víctor Larco Herrera"   |   |  |   |              |  |                                |                                |                          |                           |   |   |                   |  |  |   |  |
| OBJETIVO GENERAL (OG1):   |   |  | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades no trasmisibles, fortaleciendo el sistema de vigilancia, control epidemiológico y salud ambiental relacionados con la salud mental, a través de la prevención y el control, priorizando a la población mas vulnerable con enfoque de derecho, equidad de genero e interculturalidad. |              |  |                                |                                |                          |                           |   |   |                   |  |  |   |  |
| COD OGI   | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA (1)  | COD OGD  | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)   | COD OED      | OBJETIVO O ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | PRESUPUESTO PROGRAMADO S/. (4) | PRESUPUESTO MODIFICADO S/. (5) | % RELACIONADO AL PIM (6) | PRESUPUESTO EJECUTADO (7) | % RELACIONADO A LO EJECUTADO (8)  | PRESUPUESTO EJECUTADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO (9)  |                   |  |  | INDICADORES (10)  |  |
|   |   |  |   |              |  |                                |                                |                          |                           |   | RO  | RDR               | D y T  | OTRO   |   |  |
| OGI 1   | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades no trasmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OGD 1.1  | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades no trasmisibles, fortaleciendo el sistema de vigilancia, control epidemiológico y salud ambiental relacionados con la salud mental, a través de la prevención y el control, priorizando a la población mas vulnerable con enfoque de derecho, equidad de genero e interculturalidad. | OED 1.1      | Fortalecer el sistema de vigilancia y eventos de salud mental y del medio ambiente.  | 55,637.00                      | 79,682.00                      | 1.04%                    | 75,307.67                 | 1.07%   | 72,850.67   | 2,457.00          |  |  | Porcentaje de Acciones Realizadas en Epidemiología y Salud Ambiental. | Nº de Acciones Realizadas / Nº de Acciones Programadas X 100   |
|   |   | OGD 1.2  |   | OED 1.2      | Proporcionar un óptimo estado de limpieza y sanitización para garantizar la bioseguridad de nuestro hospital.  | 5,285,543.00                   | 6,006,983.00                   | 78.13%                   | 5,486,639.30              | 78.15%  | 5,367,969.20  | 118,670.10        |  |  |   |  |
|   |   | OGD 1.3  |   | OED 1.3      | Apoyar el proceso de formación de los recursos humanos en las áreas de nuestras competencias, estimular y regular la investigación científica en la institución. | 83,697.00                      | 48,812.00                      | 0.63%                    | 37,225.05                 | 0.53%   | 31,165.05   | 6,060.00          | Proporción de Investigaciones Clínicas Efectuadas. | Nº Investigaciones Clínicas culminadas / Total de investigaciones clínicas en el periodo X 100 |   |  |
|   |   |  |   |              |  | 28,847.00                      | 16,455.00                      | 0.21%                    | 14,258.00                 | 0.20%   | 13,558.00   | 700.00            |  |  |   |  |
| OGD 1.4   | OED 1.4   | Reducción de la Morbilidad por Enfermedades no Trasmisibles Salud Mental (Esquizofrenia, Ansiedad, Depresión y Alcoholismo). | 265,322.00  | 1,536,619.00 | 19.99%   | 1,407,311.16                   | 20.05%                         | 1,398,026.16             | 9,285.00                  | Porcentaje de personas atendidas en el Programa Estratégico de Salud Mental en el Departamento de Consulta Externa y Emergencia | Nº de personas atendidas en el Programa Estratégico de Salud Mental en Consulta Externa y Emergencia / Total de Pacientes Atendidos |                   |  |  |   |  |
|   |   |  |   |              |  | <b>5,719,046.00</b>            | <b>7,688,551.00</b>            | <b>100.00%</b>           | <b>7,020,741.18</b>       | <b>100.00%</b>  | <b>6,883,569.08</b>   | <b>137,172.10</b> | <b>0.00</b>  | <b>0.00</b>  |   |  |
| OBJETIVO GENERAL (OG2)  |   |  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades trasmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza.   |              |  |                                |                                |                          |                           |   |   |                   |  |  |   |  |
| COD OGI   | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA (1)  | COD OGD  | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)   | COD OED      | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | PRESUPUESTO PROGRAMADO S/. (4) | PRESUPUESTO MODIFICADO S/. (5) | % RELACIONADO AL PIM (6) | PRESUPUESTO EJECUTADO (7) | % RELACIONADO A LO EJECUTADO (8)  | PRESUPUESTO EJECUTADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO (9)  |                   |  |  | INDICADORES (10)  |  |
|   |   |  |   |              |  |                                |                                |                          |                           |   | RO  | RDR               | D y T  | OTRO   |   |  |
| OGI 2   | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades trasmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza.    | OGD 2.1  | Prevenir, atender y controlar las enfermedades trasmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza.   | OED 2.1      | Mejorar las Atenciones dentro de los horarios establecidos en Consultorios Externos y Ambulatorio  | 2,385,524.00                   | 3,182,385.00                   | 17.34%                   | 3,130,751.69              | 17.20%  | 3,031,236.29  | 99,515.40         |  |  | Rendimiento Cama del Servicio de Psiquiatría de Agudos.               | Nº Egresos del servicio de psiquiatría agudos / Nº camas disponibles del servicio de psiquiatría agudos. |
|   |   | OGD 2.2  |   | OED 2.2      | Lograr una mejor resolución en emergencias psiquiátricas.  | 585,248.00                     | 513,926.00                     | 2.80%                    | 506,030.46                | 2.78%   | 487,246.46  | 18,784.00         |  |  |   |  |
|   |   | OGD 2.3  |   | OED 2.3      | Mejorar los procesos de estancias/ pacientes en el departamento de hospitalización.  | 11,739,374.00                  | 14,656,968.00                  | 79.86%                   | 14,569,968.59             | 80.03%  | 14,020,947.43   | 549,021.16        |  |  |   |  |
|   |   |  |   |              |  | <b>14,710,146.00</b>           | <b>18,353,279.00</b>           | <b>100.00%</b>           | <b>18,206,750.74</b>      | <b>100.00%</b>  | <b>17,539,430.18</b>  | <b>667,320.56</b> | <b>0.00</b>  | <b>0.00</b>  |   |  |

| OBJETIVO GENERAL (OG3): |   |   | Mejorar la oferta de prestación de servicios de salud altamente especializados en salud mental y psiquiatría, que responda a reducir los trastornos y/o lesiones contra la salud originados por factores externos mediante una atención integral de salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población en pobreza y extrema pobreza. |              |  |                                |                                |                          |                           |                                  |  |                     |             |             |  |  |  |   |   |
|-------------------------|---|---|---|--------------|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------------|--|---------------------|-------------|-------------|--|--|--|---|---|
| COD OGI                 | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA (1)  | COD OGD   | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)   | COD OED      | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | PRESUPUESTO PROGRAMADO S/. (4) | PRESUPUESTO MODIFICADO S/. (5) | % RELACIONADO AL PIM (6) | PRESUPUESTO EJECUTADO (7) | % RELACIONADO A LO EJECUTADO (8) | PRESUPUESTO EJECUTADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO (9) |                     |             |             | INDICADORES (10)   |  |  |   |   |
|                         |   |   |   |              |  |                                |                                |                          |                           |                                  | RO   | RDR                 | D y T       | OTRO        |  |  |  |   |   |
| OGI 3                   | Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos, mediante una atención integral de salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OGD 3.1   | Mejorar la oferta de prestación de servicios de salud altamente especializados en salud mental y psiquiatría, que responda a reducir los trastornos y/o lesiones contra la salud originados por factores externos mediante una atención integral de salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población en pobreza y extrema pobreza. | OED 3.1      | Brindar al paciente psiquiátrico una atención integral, continua y de calidad.                                       | 369,690.00                     | 362,236.00                     | 3.71%                    | 357,597.47                | 4.29%                            | 339,762.47   | 17,835.00           |             |             | Porcentaje de cumplimiento de campañas y acciones de atención especializada en Salud Mental Comunitaria. | Nº de Campañas y Acciones de Atención Especializada en Salud Mental Comunitaria realizadas / Nº de Campañas y Acciones de atención Especializada en Salud Mental Comunitaria programadas X 100 |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.2   |   | OED 3.2      | Brindar cuidado de enfermería especializada y de alta calidad técnica y científica al paciente, familia y comunidad. |                                |                                |                          |                           |                                  |  |                     |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.3   |   | OED 3.3      | Implementar medidas de bioseguridad en los servicios de enfermería.  |                                |                                |                          |                           |                                  |  |                     |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.4   |   | OED 3.4      | Unificar los proyectos y sincronizar las actividades con los otros servicios asistenciales.                          |                                |                                |                          |                           |                                  |  |                     |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.5   |   | OED 3.5      | Brindar una rehabilitación integral a los pacientes crónicos y con problemas psicosociales.                          |                                |                                |                          |                           |                                  |  |                     |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.6   |   | OED 3.6      | Brindar prevención y tratamiento a pacientes con problemas de consumo de sustancias.                                 |                                |                                |                          |                           |                                  |  |                     |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.7   |   | OED 3.7      | Brindar atención integral individualizada en la alimentación, con un adecuado balance a nuestros beneficiarios.      | 3,712,111.00                   | 3,892,801.00                   | 39.85%                   | 3,841,747.19              | 46.07%                           | 3,720,643.19   | 121,104.00          |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.8   |   | OED 3.8      | Garantizar una atención oportuna eficaz y eficiente en los exámenes auxiliares de laboratorio, radiología.           | 1,429,735.00                   | 1,527,930.00                   | 15.64%                   | 1,510,972.32              | 18.12%                           | 1,450,772.32   | 60,200.00           |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.9   |   | OED 3.9      | Atención con equidad a la población sujeta de atención.  | 1,008,498.00                   | 1,051,922.00                   | 10.77%                   | 1,036,379.42              | 12.43%                           | 995,197.26   | 41,182.16           |             |             |  |  |  | Porcentaje de cumplimiento de Acciones Realizadas por el Dpto de Trabajo Social en Atención Especializada en Salud Mental . | Nº de Acciones Realizadas Realizadas / Nº de Acciones Programadas X 100   |
|                         |   | OGD 3.10  |   | OED 3.10     | Optimizar el proceso de atención acorde a la necesidad del usuario.  |                                |                                |                          |                           |                                  |  |                     |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.11  |   | OED 3.11     | Inclusión y mantenimiento de la persona con discapacidad mental en su medio sociofamiliar.                           |                                |                                |                          |                           |                                  |  |                     |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.12  |   | OED 3.12     | Implementación de modelos de trabajo social basados en su competencia.   |                                |                                |                          |                           |                                  |  |                     |             |             |  |  |  |   |   |
|                         |   | OGD 3.13  |   | OED 3.13     | Fortalecer la promoción de la salud mental y las acciones en la comunidad.   | 6,800.00                       | 9,184.00                       | 0.09%                    | 7,516.08                  | 0.09%                            | 7,516.08   | 0.00                |             |             |  |  |  | Porcentaje de satisfacción de usuarios en el Departamento de Consulta Externa y Departamento de Emergencia.                 | Nº de Pacientes Satisfechos con la Atención en Consulta Externa y Emergencia / Total de Pacientes Encuestados X 100 |
| OGD 3.19                | OED 3.19  | Suministrar medicamentos e insumos, mejorando el uso racional de medicamentos en el paciente. | 3,017,297.00  | 2,924,892.00 | 29.94%   | 1,584,280.11                   | 19.00%                         | 285,562.93               | 1,298,717.18              |                                  |  |                     |             |             | Razón de Recetas Atendidas.  | Nº Recetas Atendidas / Total de Recetas Programadas en el Dpto de Farmacia   |  |   |   |
|                         |   |   |   |              |  | <b>4,857,167.00</b>            | <b>9,768,965.00</b>            | <b>100.00%</b>           | <b>8,338,492.59</b>       | <b>100.00%</b>                   | <b>6,799,454.25</b>                                    | <b>1,539,038.34</b> | <b>0.00</b> | <b>0.00</b> |  |  |  |   |   |

| OBJETIVO GENERAL (OG4): |  | Mejorar el rol de rectoría y conducción de la Institución a través de mecanismos eficientes de gestión en la organización institucional. |  |          |  |                                |                                |                          |                           |                                  |  |            |       |      |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|----------|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------------|--|------------|-------|------|--|--|--|
| COD OGI                 | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA (1)   | COD OGD  | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)  | COD OED  | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | PRESUPUESTO PROGRAMADO S/. (4) | PRESUPUESTO MODIFICADO S/. (5) | % RELACIONADO AL PIM (6) | PRESUPUESTO EJECUTADO (7) | % RELACIONADO A LO EJECUTADO (8) | PRESUPUESTO EJECUTADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO (9) |            |       |      | INDICADORES (10)   |  |  |
|                         |  |  |  |          |  |                                |                                |                          |                           |                                  | RO   | RDR        | D y T | OTRO |  |  |  |
| OGI 4                   | Fortalecer el ejercicio de la rectoría a través de la optimización de los procesos de gestión administrativa y de servicios de salud, enlazando en la mejora del desempeño institucional en función a resultados, en el marco de modernización y descentralización del estado. | OGD 4.1  | Mejorar el rol de rectoría y conducción de la Institución a través de mecanismos eficientes de gestión en la organización institucional. | OED 4.1  | Cautelar la legalidad, uso eficiente, eficaz y económico de los recursos del estado y sus operaciones.   | 71,009.00                      | 109,696.00                     | 0.50%                    | 109,304.94                | 0.53%                            | 109,304.94   | 0.00       |       |      | Proporción de Eficacia de Gastos.  | Ejecución Presupuestal en un periodo / Presupuesto Institucional Modificado en el mismo periodo X 100    |  |
|                         |  | OGD 4.2  |  | OED 4.2  | Conducir el planeamiento y presupuesto institucional.  | 123,202.00                     | 224,915.00                     | 1.03%                    | 219,615.07                | 1.07%                            | 215,935.07   | 3,680.00   |       |      |  |  |  |
|                         |  | OGD 4.3  |  | OED 4.3  | Promover el desarrollo Integral del Potencial Humano y la profesionalización de la Gestión de los Recursos Humanos.  | 259,334.00                     | 344,798.00                     | 1.57%                    | 339,706.06                | 1.65%                            | 334,166.06   | 5,540.00   |       |      | Proporción del Potencial Humano Capacitados subvencionados por la Institución. | Nº de Personal Capacitados subvencionados por la Institución / Total de Personal de la Institución X 100 |  |
|                         |  | OGD 4.4  |  | OED 4.4  | Mejorar el proceso de admisión en consulta externa y hospitalización y presentación de informes estadísticos.  |                                |                                |                          |                           |                                  |  |            |       |      |  |  |  |
|                         |  | OGD 4.5  |  | OED 4.5  | Reportar un sistema moderno (red estructurada) de comunicaciones de red (datos, voz y vídeo), administrativo de software y llevar a cabo el plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de computo. |                                |                                |                          |                           |                                  |  |            |       |      |  |  |  |
|                         |  | OGD 4.6  |  | OED 4.6  | Desarrollar un sistema de ordenamiento del acervo documentario   |                                |                                |                          |                           |                                  |  |            |       |      |  |  |  |
|                         |  | OGD 4.7  |  | OED 4.7  | Proponer y promover la integración de un sistema de información institucional vinculado e integrado interna como externa.  |                                |                                |                          |                           |                                  |  |            |       |      |  |  |  |
|                         |  | OGD 4.8  |  | OED 4.8  | Lograr una Información Financiera y Presupuestal, oportuna y confiable para la toma de decisiones.   | 4,167,830.00                   | 10,415,351.00                  | 47.49%                   | 9,784,820.94              | 47.65%                           | 9,452,626.62   | 332,194.32 |       |      |  | Porcentaje de Evaluaciones Financieras.  | Nº Informes Financieros realizados oportunamente / Total de Informes Financieros en el periodo X 100 |
|                         |  | OGD 4.9  |  | OED 4.9  | Brindar asesoramiento a la dirección general en asuntos de carácter técnico legal, absolviendo las consultas que le sean formuladas por los diferentes organos de la institución.                                    |                                |                                |                          |                           |                                  |  |            |       |      |  |  |  |
|                         |  | OGD 4.10   |  | OED 4.10 | Mejorar y posicionar la imagen del hospital ante las instituciones del sector y entidades públicas y privadas.   |                                |                                |                          |                           |                                  |  |            |       |      |  |  |  |
|                         |  | OGD 4.11   |  | OED 4.11 | Lograr la satisfacción de forma eficiente y eficaz en las necesidades del hospital.  |                                |                                |                          |                           |                                  |  |            |       |      |  |  |  |
|                         |  | OGD 4.12   |  | OED 4.12 | Promover, sensibilizar, asesorar, implementar y supervisar la aplicación del sistema de gestión de la calidad para mejorar el sistema de atención del usuario externo e interno.                                     |                                |                                |                          |                           |                                  |  |            |       |      |  |  | Proporción de Procesos de Adquisición Oportunos.   |

|       |  |          |   |          |   |                      |              |                      |                      |                      |                      |               |                      |                   |  |  |
|-------|--|----------|---|----------|---|----------------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|-------------------|--|--|
| OGI 4 | Fortalecer el ejercicio de la rectoría a través de la optimización de los procesos de gestión administrativa y de servicios de salud, enfatizando en la mejora del desempeño institucional en función a resultados, en el marco de modernización y descentralización del estado. | OGD 4.13 | Mejorar el rol de rectoría y conducción de la Institución a través de mecanismos eficientes de gestión en la organización insitucional. | OED 4.13 | Mantener en adecuado estado y funcionalidad toda infraestructura de nuestro hospital.   | 1,984,643.00         | 1,642,669.00 | 7.49%                | 1,180,170.99         | 5.75%                | 1,114,344.58         | 65,826.41     |                      |                   | Proporción de Procesos de Adquisición Oportunos. | Nº Procesos de Adquisición Oportunamente Realizados incluidos en el PAAC/ Total de Procesos Programados en el Plan Anual de Adquisición y Contratación X 100 |
|       |  | OGD 4.14 |   | OED 4.14 | Mantener en adecuado estado de funcionamiento el equipamiento biomédico, maquinaria de la unidad de lavandería y departamento de nutrición y casa fuerza. | 230,700.00           | 47,904.00    | 0.22%                | 46,102.66            | 0.22%                | 42,743.20            | 3,359.46      |                      |                   |  |  |
|       |  | OGD 4.15 |   | OED 4.15 | Brindar en forma oportuna el pago de Planillas Cesantes   | 4,048,142.00         | 8,619,687.00 | 39.30%               | 8,350,988.67         | 40.67%               | 8,350,988.67         | 0.00          |                      |                   |  |  |
|       |  | OGD 4.16 |   | OED 4.16 | Seguridad No Estructural de los Establecimientos de Salud   | 0.00                 | 525,426.00   | 2.40%                | 504,840.56           | 0.93%                | 504,840.56           | 0.00          |                      |                   |  |  |
|       |  |          |   |          |   |                      |              | <b>10,884,860.00</b> | <b>21,930,446.00</b> | <b>100.00%</b>       | <b>20,535,549.89</b> | <b>98.47%</b> | <b>20,124,949.70</b> | <b>410,600.19</b> |  |  |
|       |  |          |   |          | <b>40,858,183.00</b>  | <b>57,741,241.00</b> |              | <b>54,101,534.40</b> |                      | <b>51,347,403.21</b> | <b>2,754,131.19</b>  | <b>0.00</b>   | <b>0.00</b>          |                   |  |  |

| DIRECTIVA ADMINISTRATIVA Nº 189 - MINSA/OGPP V.01   |  |         |  |         |  |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|---|--|---------|--|---------|--|--|---|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------|
| DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN, REPROGRAMACIÓN Y REFORMULACIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL DEL PLIEGO 011 - MATRIZ Nº 7 |  |         |  |         |  |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
| EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL  |  |         |  |         |  |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
| DENOMINACION: Hospital Especializado "Victor Larco Herrera"   |  |         |  |         |  |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
| OBJETIVO GENERAL (OG1):   |  |         | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades no transmisibles, fortaleciendo el sistema de vigilancia, control epidemiológico y salud ambiental relacionados con la salud mental, a través de la prevención y el control, priorizando a la población mas vulnerable con enfoque de derecho, equidad de genero e interculturalidad. |         |  |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
| COD OGI   | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA (1)   | COD OGD | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)  | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | INDICADOR (4)  |   | VALOR ESPERADO DEL INDICADOR (5) | VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR (6) | GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (7) | VALORACION DEL OBJETIVO (8) |             |
|   |  |         |  |         |  |  |   |                                  |                                   |                               | INFLUENCIA                  | DEPENDENCIA |
| OGI 1   | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades no transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de genero e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OGD 1.1 | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades no transmisibles, fortaleciendo el sistema de vigilancia, control epidemiológico y salud ambiental relacionados con la salud mental, a través de la prevención y el control, priorizando a la población mas vulnerable con enfoque de derecho, equidad de genero e interculturalidad. | OED 1.1 | Fortalecer el sistema de vigilancia y eventos de salud mental y del medio ambiente.  | Porcentaje de Acciones Realizadas en Epidemiología y Salud Ambiental.  | Nº de Acciones Realizadas / Nº de Acciones Programadas X 100  | 100.00%                          | 98.62%                            | 98.62%                        | 5                           | 5           |
|   |  | OGD 1.2 |  | OED 1.2 | Proporcionar un óptimo estado de limpieza y sanitización para garantizar la bioseguridad de nuestro hospital.  |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|   |  | OGD 1.3 |  | OED 1.3 | Apoyar el proceso de formación de los recursos humanos en las áreas de nuestras competencias, estimular y regular la investigación científica en la institución. | Proporción de Investigaciones Clínicas Efectuadas.   | Nº Investigaciones Clínicas culminadas / Total de investigaciones clínicas en el periodo X 100                                      | 100.00%                          | 61.11%                            | 61.11%                        | 13                          | 13          |
|   |  | OGD 1.4 |  | OED 1.4 | Reducción de la Morbilidad por Enfermedades no Transmisibles Salud Mental (Esquizofrenia, Ansiedad, Depresión y Alcoholismo).                                    | Porcentaje de personas atendidas en el Programa Estratégico de Salud Mental en el Departamento de Consulta Externa y Emergencia. | Nº de personas atendidas en el Programa Estratégico de Salud Mental en Consulta Externa y Emergencia / Total de Pacientes Atendidos | 100.00%                          | 108.33%                           | 108.33%                       | 60                          | 65          |
| OBJETIVO GENERAL: (OG2)   |  |         | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza.   |         |  |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
| COD OGI   | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA (1)   | COD OGD | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)  | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | INDICADOR (4)  |   | VALOR ESPERADO DEL INDICADOR (5) | VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR (6) | GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (7) | VALORACION DEL OBJETIVO (8) |             |
|   |  |         |  |         |  |  |   |                                  |                                   |                               | INFLUENCIA                  | DEPENDENCIA |
| OGI 2   | Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles, mediante una atención integral de salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de genero e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza.    | OGD 2.1 | Prevenir, atender y controlar las enfermedades transmisibles mediante el fortalecimiento del sistema descentralizado de atención integral especializada en salud mental y mejorando la intervención y control sanitario priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza.   | OED 2.1 | Mejorar las Atenciones dentro de los horarios establecidos en Consultorios Externos y Ambulatorio  | Rendimiento Cama del Servicio de Psiquiatría de Agudos.  | Nº Egresos del servicio de psiquiatría agudos / Nº camas disponibles del servicio de psiquiatría agudos.                            | 100.00%                          | 101.16%                           | 101.16%                       | 5                           | 2           |
|   |  | OGD 2.2 |  | OED 2.2 | Lograr una mejor resolución en emergencias psiquiátricas.  |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|   |  | OGD 2.3 |  | OED 2.3 | Mejorar los procesos de estancias/ pacientes en el departamento de hospitalización.  |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |

| OBJETIVO GENERAL (OG3): |  |          |   | Mejorar la oferta de prestación de servicios de salud altamente especializados en salud mental y psiquiatría, que responda a reducir los trastornos y/o lesiones contra la salud originados por factores externos mediante una atención integral de salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población en pobreza y extrema pobreza. |  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|-------------------------|--|----------|---|---|--|---|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------|
| COD OGI                 | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA (1)   | COD OGD  | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)   | COD OED   | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | INDICADOR (4)   | VALOR ESPERADO DEL INDICADOR (5) | VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR (6) | GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (7) | VALORACION DEL OBJETIVO (8) |             |
|                         |  |          |   |   |  |   |                                  |                                   |                               | INFLUENCIA                  | DEPENDENCIA |
| OGI 3                   | Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos, mediante una atención integral de salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza. | OGD 3.1  | Mejorar la oferta de prestación de servicios de salud altamente especializados en salud mental y psiquiatría, que responda a reducir los trastornos y/o lesiones contra la salud originados por factores externos mediante una atención integral de salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población en pobreza y extrema pobreza. | OED 3.1   | Brindar al paciente psiquiátrico una atención integral, continua y de calidad.                                       | Porcentaje de cumplimiento de campañas y acciones de atención especializada en Salud Mental Comunitaria.                    | 100.00%                          | 120.42%                           | 120.42%                       | 5                           | 2           |
|                         |  | OGD 3.2  |   | OED 3.2   | Brindar cuidado de enfermería especializada y de alta calidad técnica y científica al paciente, familia y comunidad. |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.3  |   | OED 3.3   | Implementar medidas de bioseguridad en los servicios de enfermería.  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.4  |   | OED 3.4   | Unificar los proyectos y sincronizar las actividades con los otros servicios asistenciales.                          |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.5  |   | OED 3.5   | Brindar una rehabilitación integral a los pacientes crónicos y con problemas psicosociales.                          |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.6  |   | OED 3.6   | Brindar prevención y tratamiento a pacientes con problemas de consumo de sustancias.                                 |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.7  |   | OED 3.7   | Brindar atención integral individualizada en la alimentación, con un adecuado balance a nuestros beneficiarios.      | Porcentaje de cumplimiento de Acciones Realizadas por el Dpto de Trabajo Social en Atención Especializada en Salud Mental . | 97.00%                           | 99.06%                            | 102.12%                       | 5                           | 2           |
|                         |  | OGD 3.8  |   | OED 3.8   | Garantizar una atención oportuna, eficaz y eficiente en los exámenes auxiliares de laboratorio, radiología, etc.     |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.9  |   | OED 3.9   | Atención con equidad a la población sujeta de atención.  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.10 |   | OED 3.10  | Optimizar el proceso de atención acorde a la necesidad del usuario.  |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.11 |   | OED 3.11  | Inclusión y mantenimiento de la persona con discapacidad mental en su medio sociofamiliar.                           |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.12 |   | OED 3.12  | Implementación de modelos de trabajo social basados en su competencia.   |   |                                  |                                   |                               |                             |             |
|                         |  | OGD 3.13 |   | OED 3.13  | Fortalecer la promoción de la salud mental y las acciones en la comunidad.   | Porcentaje de satisfacción de usuarios en el Departamento de Consulta Externa y Departamento de Emergencia.                 | 98.00%                           | 120.00%                           | 122.45%                       | 5                           | 2           |
|                         |  | OGD 3.19 |   | OED 3.19  | Suministrar medicamentos e insumos, mejorando el uso racional de medicamentos en el paciente.                        | Razón de Recetas Atendidas.   | 100.00%                          | 105.08%                           | 105.08%                       | 4                           | 2           |

| OBJETIVO GENERAL (OG4): |   |         | Mejorar el rol de rectoría y conducción de la Institución a través de mecanismos eficientes de gestión en la organización insitucional. |         |  |  |  |                                   |                               |                             |             |   |
|-------------------------|---|---------|---|---------|--|--|--|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------|---|
| COD OGI                 | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA (1)  | COD OGD | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)   | COD OED | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | INDICADOR (4)  | VALOR ESPERADO DEL INDICADOR (5)   | VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR (6) | GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (7) | VALORACION DEL OBJETIVO (8) |             |   |
|                         |   |         |   |         |  |  |  |                                   |                               | INFLUENCIA                  | DEPENDENCIA |   |
| OGI 4                   | Fortalecer el ejercicio de la rectoría a través de la optimización de los procesos de gestión administrativa y de servicios de salud, enfatizando en la mejora del desempeños institucional en función a resultados, en el marco de modernización y descentralización del estado. | OGD 4.1 | Mejorar el rol de rectoría y conducción de la Institución a través de mecanismos eficientes de gestión en la organización insitucional. | OED 4.1 | Cautelar la legalidad, uso eficiente, eficaz y económico de los recursos del estado y sus operaciones.   | Proporción de Eficacia de Gastos.  | Ejecución Presupuestal en un periodo / Presupuesto Institucional Modificado en el mismo periodo X 100    | 95.00%                            | 109.23%                       | 114.98%                     | 4           | 4 |
|                         |   | OGD 4.2 |   | OED 4.2 | Conducir el planeamiento y presupuesto institucional.  |  |  |                                   |                               |                             |             |   |
|                         |   | OGD 4.3 |   | OED 4.3 | Promover el desarrollo Integral del Potencial Humano y la profesionalización de la Gestión de los Recursos Humanos.  | Proporción del Potencial Humano Capacitados subvencionados por la Institución. | Nº de Personal Capacitados subvencionados por la Institución / Total de Personal de la Institución X 100 | 93.00%                            | 102.54%                       | 110.26%                     | 4           | 2 |
|                         |   | OGD 4.4 |   | OED 4.4 | Mejorar el proceso de admisión en consulta externa y hospitalización y presentación de informes estadísticos.  |  |  |                                   |                               |                             |             |   |
|                         |   | OGD 4.5 |   | OED 4.5 | Reportar un sistema moderno (red estructurada) de comunicaciones de red (datos, voz y video), administrativo de software y llevar a cabo el plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de computo. |  |  |                                   |                               |                             |             |   |
|                         |   | OGD 4.6 |   | OED 4.6 | Desarrollar un sistema de ordemamiento del acervo documentario   | Porcentaje de Evaluaciones Financieras.  | Nº Informes Financieros realizados oportunamente / Total de Informes Financieros en el periodo X 100     | 95.00%                            | 101.61%                       | 106.96%                     | 4           | 3 |
|                         |   | OGD 4.7 |   | OED 4.7 | Proponer y promover la integración de un sistema de información institucional vinculado e integrado interna como externa.  |  |  |                                   |                               |                             |             |   |
|                         |   | OGD 4.8 |   | OED 4.8 | Lograr una Información Financiera y Presupuestal, oportuna y confiable para la toma de decisiones.   |  |  |                                   |                               |                             |             |   |
|                         |   | OGD 4.9 |   | OED 4.9 | Brindar asesoramiento a la dirección general en asuntos de carácter técnico legal, absolviendo las consultas que le sean formuladas por los diferentes organos de la institución.                                    |  |  |                                   |                               |                             |             |   |

| COD OGI | OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA (1)   | COD OGD  | OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA (2)   | COD OED  | OBJETIVO ESPECIFICO DE LA DEPENDENCIA (3)  | INDICADOR (4)                                    | VALOR ESPERADO DEL INDICADOR (5) | VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR (6) | GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (7) | VALORACION DEL OBJETIVO (8) |             |
|---------|--|----------|---|----------|--|--|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------|
|         |  |          |   |          |  |  |                                  |                                   |                               | INFLUENCIA                  | DEPENDENCIA |
| OGI 4   | Fortalecer el ejercicio de la rectoría a través de la optimización de los procesos de gestión administrativa y de servicios de salud, enfatizando en la mejora del desempeño institucional en función a resultados, en el marco de modernización y descentralización del estado. | OGD 4.10 | Mejorar el rol de rectoría y conducción de la Institución a través de mecanismos eficientes de gestión en la organización insitucional. | OED 4.10 | Mejorar y posicionar la imagen del hospital ante las instituciones del sector y entidades públicas y privadas.   | Proporción de Procesos de Adquisición Oportunos. | 90.00%                           | 85.78%                            | 95.31%                        | 4                           | 2           |
|         |  | OGD 4.11 |   | OED 4.11 | Lograr la satisfacción de forma eficiente y eficaz en las necesidades del hospital.  |  |                                  |                                   |                               |                             |             |
|         |  | OGD 4.12 |   | OED 4.12 | Promover, sensibilizar, asesorar, implementar y supervisar la aplicación del sistema de gestión de la calidad para mejorar el sistema de atención del usuario externo e interno. |  |                                  |                                   |                               |                             |             |
|         |  | OGD 4.13 |   | OED 4.13 | Mantener en decuado estado y funcionalidad toda infraestructura de nuestro hospital.   |  |                                  |                                   |                               |                             |             |
|         |  | OGD 4.14 |   | OED 4.14 | Mantener en adecuado estado de funcionamiento el equipamiento biomedico, maquinaria de la unidad de lavandería y departamento de nutrición y casa fuerza.                        |  |                                  |                                   |                               |                             |             |
|         |  | OGD 4.15 |   | OED 4.15 | Brindar en forma oportuna el pago de Planillas Cesantes  |  |                                  |                                   |                               |                             |             |
|         |  | OGD 4.16 |   | OED 4.16 | Seguridad No Estructural de los Establecimientos de Salud  |  |                                  |                                   |                               |                             |             |
|         |  |          |   |          |  |  |                                  |                                   |                               |                             |             |