

**HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO
“VICTOR LARCO HERRERA”**



2009

Magdalena del Mar, Agosto 2009

La Oficina Ejecutiva de Planeamiento desarrolla sus actividades enmarcada en una labor t́cnica, siendo como proṕsito efectuar una correcta evaluaci3n del Plan Operativo Institucional (POI), para lograr este cometido de seguimiento, evaluaci3n y cumplimiento de las actividades operativas periodo enero-junio a~o 2009 desarrolladas por las diversas unidades orgánicas de la entidad.

Presentación

El presente Informe de Evaluación Semestral del Plan Operativo 2009 del Hospital Especializado "VÍctor Larco Herrera", se lleva a cabo en cumplimiento de la Directiva Administrativa N° 140-2008-MINSA/OGPP V.01 Directiva Administrativa para el Seguimiento, Evaluación y Reprogramación del Plan Operativo Anual correspondiente al 2009 de las entidades y dependencias del Ministerio de Salud Pliego 001; la cual tiene por finalidad contribuir al desarrollo de una gestión por resultados que muestre el logro final de la programación de las metas en concordancia con los recursos financieros asignados, en concordancia con el marco macroeconómico.

Considerando el planeamiento operativo como un proceso relevante el cual ayuda al desarrollo de gestión eficiente por resultados, en términos de Gerencia Hospitalaria, para lo cual se toma en consideración el entorno competitivo cada vez más creciente y el reto de ofertar un mejor servicio a la comunidad, a la cual nos debemos, brindando atenciones con calidad y calidez, que permita cumplir con los objetivos y metas físicas presupuestarias, trazadas en tareas y actividades operativas programadas, contribuyendo con esto a la supervisión, monitoreo y evaluación en el ejercicio presupuestal 2009.

DIRECCIÓN GENERAL

Dra. Cristina Eguiguren Li

Directora General

Dr. Julián Sarria García

Sub - Director General

EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE DE LA EVALUACION SEMESTRAL DE PLAN OPERATIVO ANUAL 2009

Eco. Edison Rojas Fernández

Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

Sr. Hipólito Castro Lazaro

Jefe Del Equipo de Planeamiento

Sr. Daniel Soria Bustamante

Técnico Administrativo en Planeamiento

Sra. Eliana Del Mar Loayza

Jefe Del Equipo de Presupuesto y Costos

Sra. Ana Campos Sotelo

Jefe Del Equipo de Organización

Sra. Carmen Jimenez Rojas

Secretaria

INDICE

	Página
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 Rendimiento Hospitalario.	8-9
2.4.- Indicadores de Producción Hospitalaria.	10-15
III. CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS TRAZADOS EN EL PLAN OPERATIVO ANUAL	
3.1 Objetivos Generales y su Indicador	16-20
3.2 Objetivos Específicos y sus Actividades Operativas	21-27
3.3 Objetivos Generales (PIA-PIM) Vs Ejecución.	28-30
3.4 Recursos Presupuestales PIA-PIM Vs Ejecución.	31-32
IV. ANÁLISIS INTEGRAL.	
4.1 Principales Logros Alcanzados.	31-33
V. PERSPECTIVAS DE MEJORA.	
5.1 Perspectivas de Mejora a Corto Plazo.	34
5.2 Medidas Correctivas.	35
5.3 Pendientes.	35
VI. ANEXOS	
MATRIZ N°5 "Evaluación de la Actividad Operativas 1° Semestre"	36-43
MATRIZ N°3 "Evaluación de la Actividad Operativas 1° Semestre"	44

I. GENERALIDADES.

1.1 Organización para el Trabajo.

La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico es un ente técnico y de asesoramiento, para lograr una evaluación efectiva de las actividades operativas ejecutadas en el periodo enero-junio 2009, se ha constituido equipos de trabajo, los mismos que se han encargado de orientar, guiar el procedimiento para el recojo y procesamiento de la información, los resultados que se obtengan debe ser de orden cuantitativo y cualitativo. Estos elementos permitirán reformular las actividades operativas de cada unidad orgánica.

Se ha cursado comunicación donde se indica el procedimiento así como los elementos valorativos de orden cuantitativo y cualitativo. A fin de garantizar la recopilación de la información, se ha formado equipos de trabajo constituyéndose orientadores y guías para la adecuada recopilación y procesamiento de la información. Este elemento traducido en resultado (indicador), permite formular una reprogramación de actividades operativas ejecutadas por cada unidad orgánica.

En este orden de ideas y en cumplimiento de la directiva administrativa N° 141-2008-MINSA/OGPP V.01; Directiva Administrativa para la Formulación, Evaluación y Reprogramación del Plan Operativo Anual 2009 de la Entidades y Dependencias del Ministerio de Salud-Pliego 011.

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 los servicios; indicándose que, el resultado que se obtenga permitirá implementar acciones como es la reprogramación de metas físicas y presupuestarias.

II. DIAGNOSTICO GENERAL EN EL PERIODO.

2.1.- Priorizaci3n en la Atenci3n Especializada en el periodo.

El hospital V́ctor Larco Herrera es una Unidad Ejecutora de Tercer Nivel durante el periodo enero-junio 2009 se ha priorizado la Atenci3n Especializada en la Consulta Externa de Adultos, Niños y Adolescentes, Hospitalizaci3n y Servicio de Emergencia; dando énfasis en la consulta de pacientes nuevos, continuadores y reingresos.

El Diagn3stico General Semestral se ha realizado sobre la base de 07 Objetivos Generales, 37 Objetivos Específicos y 101 Actividades Operativas, que se plantearon en la Matriz N° 1 y Matriz N° 2 del POA 2009 en relaci3n a las siguientes Unidades Orgánicas del hospital:

- Direcci3n General.
- Oficina Ejecutiva de Administraci3n.
- Oficina de Epidemioloǵa y Salud Ambiental.
- Oficina de gesti3n de la Calidad.
- Departamento de Apoyo Ḿdico Complementario.
- Departamento de Enfermeŕa.
- Departamento de Psicoloǵa.
- Departamento de Farmacia.
- Departamento de Nutrici3n y Dietética.
- Departamento de Trabajo social.
- Departamento de Rehabilitaci3n y Psicoterapia.
- Departamento de Adicciones.
- Departamento de Hospitalizaci3n.
- Departamento de Psiquiatŕa del Niño y Adolescente.
- Departamento de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria.
- Departamento de Emergencia.

2.2.- Retos y Desafíos Enfrentados en el Periodo.

- A pesar de una recaudación de ingresos efectiva (sin contar saldo de ejercicios anteriores) relativamente menor debido a un alto índice de indigencia de los pacientes que se encuentran hospitalizados, esta se incremento en 18% con respecto al semestre pasado.
- Se formulo el plan de mantenimiento preventivo de equipos de cómputo el cual se esta monitoreando a través de la oficina de estadística e informática.
- A pesar de la falta de un equipo permanente de profesionales en salud mental comunitaria se desarrollaron las actividades programadas al semestre de forma integral.
- Se incremento la demanda en los servicios de emergencia, Hospitalización y Consulta externa.
- A pesar de cierta demanda insatisfecha para las vistas domiciliarias además de no contar con el apoyo del transporte para realizar los trabajos encomendados y realizar el seguimiento del tratamiento de los pacientes regresen a ser hospitalizados producto de la interrupción del tratamiento farmacológico, debido a la reducción de combustible por las medidas de austeridad dictadas por el gobierno central, se logro efectuar un alto porcentaje las actividades operativas programas por el departamento de trabajo social.
- A pesar de los trámites administrativos dilatados por parte de entidades públicas exteriores CONSUCODE se logro realizar oportunamente los procesos de adquisición programados en nuestro PAAC.
- Se logro conformar comités para distintas actividades de prevención, vigilancia y seguridad que realiza nuestro hospital los cuales son;
- Plan de Trabajo del Comité de Farmacovigilancia.
- Plan Hospitalario, para la Seguridad del Paciente 2008.
- Conformar el Comité Técnico Permanente de Vigilancia Epidemiológica de Cáncer.
- Conformar el Comité de Infecciones Intrahospitalarias.
- Conformar el Comité de Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Infecciones de transmisión Sexual y VIH-SIDA.

2.3.- Indicadores de Rendimiento Hospitalario.

Promedio de permanencia:

- A) La permanencia promedio alcanzada en el servicio psiquiatría agudos durante el periodo sujeto a evaluación es de 58 días. Este resultado es producto de un acumulado total de 14679 días estancia y de 252 egresos hospitalarios.
- B) En relación al servicio de adicciones es de 2506 días-estancia y 42 altas durante el periodo, por consiguiente se alcanzado 60 días promedio.
- C) Referente al servicio de Recuperación y Reinserción Familiar la estancia acumulada durante el periodo sujeto a la evaluación es de 49180 días, el número de egresos producidos es de 6, por consiguiente la permanencia es de 8197 días promedio.
- D) Para el caso del servicio de emergencia durante los meses enero-junio año 2009, se ha alcanzado 1629 días estancia y produciendo un total de 1338 egresos. Entonces el promedio de permanencia en el servicio de emergencia y urgencia es de 1.22 días promedio.

Rendimiento cama:

- A) El rendimiento cama producido en el servicio psiquiatría agudos durante el periodo sujeto a evaluación es de 0.35 lo cual nos indica que, una misma cama hospitalaria ha sido ocupada sólo en el orden de 0.35 oportunidades.
- B) Observamos también que el rendimiento cama en el servicio de psiquiatría adicciones durante el primer semestre año 2009 es de 0.12, lo cual nos indica que una misma cama hospitalaria durante el periodo sujeto a evaluación se ha ocupado en menos de una oportunidad.
- C) En relación al rendimiento cama en el servicio de recuperación y reinserción social durante el periodo sujeto a evaluación se ha alcanzado sólo el 0.016, 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.
- D) En cuanto al servicio de psiquiatría forense durante el periodo sujeto de evaluación se ha alcanzado un rendimiento cama promedio de 0.17.

Intervalo de sustitución cama:

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.

- A) El servicio de psiquiatría agudos 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 19.87 durante el periodo enero-junio.
- B) En relación al servicio de psiquiatría adicciones el intervalo de sustitución de la cama hospitalaria durante el periodo sujeto a evaluación fluctúa en el orden de 185.79 días promedio.
- C) En relación al servicio de recuperación y reinserción social el intervalo de sustitución de la cama hospitalaria es de 2096 días promedio. Este resultado se obtiene considerando el número de camas asignadas al servicio (374 camas), número de días del periodo y número de egresos (6). Se observa que es elevado porque contamos con pacientes de larga estancia en la mayoría de casos con indigencia total y sin soporte familiar teniendo la situación de población cautiva.
- D) 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), en éste caso el intervalo de sustitución alcanzado es de 39 días promedio.

Porcentaje de ocupación de camas:

- A) En relación al porcentaje de ocupación de las camas hospitalarias en el servicio de psiquiatría agudos, servicio conformado por el pabellón N° 1 (género masculino) y pabellón N° 20 (género femenino). El indicador nos indica que se ha alcanzado 76.95 %. Este indicador se encuentra por debajo del estándar permisible. Los indicadores establecidos se han diseñado considerando evaluar a hospitales generales, sin embargo el hospital "Víctor Larco Herrera" es un establecimiento especializado.
- B) El establecimiento como hospital especializado cuenta con el servicio de adicciones. Con respecto al indicador porcentaje de ocupación durante el periodo enero-junio año 2009 se ha alcanzado el 28.15 %. 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.
- C) Para el caso del servicio de recuperación y reinserción familiar y social se ha alcanzado un total de 81.42 %, 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.
- D) 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 96.41 % el cual se ubica por encima del estándar promedio.

2.4.- Indicadores de Producción Hospitalaria.

Rendimiento Hora Medico:

El hospital "VÍctor Larco Herrera" es un establecimiento especializado en salud mental. Cada profesional médico tiene programado atender durante 4 horas efectivas, atiende a 3 pacientes por cada programación y destinando un promedio de 40 minutos por cada entrevista. Entonces el rendimiento hora medico a nivel institucional durante el periodo enero-junio es 2.25 atenciones. El establecimiento cuenta con los servicios que se indican a continuación.

- A. El profesional médico programado a brindar atención en el servicio consulta externa psiquiatría adultos ha alcanzado un promedio de 2.27 atenciones por hora. Este indicador nos permite medir la eficiencia del profesional de la salud.
- B. El rendimiento de la hora médica en el servicio consulta externa psiquiatría del niño y adolescente ha alcanzado 2.31 como promedio durante el periodo enero-junio año 2009.
- C. En la consulta externa servicio de adicciones en el periodo (enero-junio) sujeto de evaluación el rendimiento hora medica alcanzada es de 1.76 como promedio.

Utilización de Consultorios Físicos.

El servicio de consulta externa cuenta con 23 consultorios físicos funcionales e implementados para brindar atención a los usuarios según programación en dos turnos mañana y tarde, por consiguiente el indicador utilización de consultorios físicos tiene una relación de 1 considerando la utilización por los profesionales de la salud.

Promedio de Exámenes Clínicos Por Consulta:

El número de exámenes alcanzado en el periodo enero-junio, es de 2138. Si lo relacionamos con el número de atenciones (19210) brindadas dentro de las cuales se ha incluido las atenciones brindadas por el servicio de servicios médicos complementarios, obtenemos el resultado de 0.11 exámenes como promedio realizados por consulta externa.

Concentración de consultas.

- A. La concentración en el consultorio de psiquiatría consulta externa adultos es de 6.11. Este resultado es el cumplido en el periodo, equivale decir que representa el número de veces promedio de acude un paciente nuevo al control.

- B. El establecimiento brinda atención especializada a casos de adicciones, en el servicio la concentración alcanzada es de 1.64 como promedio.

- C. La concentración en el servicio consulta externa psiquiatría del niño y adolescente la concentración alcanzada es de 2.65. Este promedio nos indica el número de veces de acude un paciente nuevo al control durante el periodo.

- D. El establecimiento cuenta con el servicio medico complementario (medicina general, ginecología, cirugía, etc.). En este servicio la concentración alcanzada es de 5.81.

Recetas por Consulta:

Las recetas atendidas por consulta externa en el periodo que se evalúa es de 37646 y el número de consultas alcanzadas es de 19210 lo cual ha permitido alcanzar un indicador promedio de 1.96 recetas despachadas por cada consulta externa ofrecida.

INDICADORES DE MONITOREO DEL DESEMPEÑO HOSPITALARIO 1º SEMESTRE 2009

Nº DESCRIPCION DEL INDICADOR		FORMULA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD									
1	Rendimiento Hora Médico psiquiatría CONSULTAS EXTERNAS TOTAL ANUAL	Nº de Atenciones	2846	2495	3002	3188	3099	2902	17532
		Nº de horas médico efectivas	1192	1080	1292	1428	1412	1392	7796
		Resultados	2,39	2,31	2,32	2,23	2,19	2,08	2,25
2	Rendimiento Hora Médico psiquiatría ADULTOS	Nº de Atenciones	2184	1816	2289	2467	2433	2143	13332
		Nº de horas médico efectivas	896	760	988	1092	1096	1044	5876
		Resultados	2,44	2,39	2,32	2,26	2,22	2,05	2,27
3	Rendimiento Hora Médico psiquiatría ADICIONES	Nº de Atenciones	117	128	141	130	109	114	739
		Nº de horas médico efectivas	60	80	68	76	64	72	420
		Resultados	1,95	1,60	2,07	1,71	1,70	1,58	1,76
4	Rendimiento Hora Médico psiquiatría NIÑOS Y ADOLESCENTES	Nº de Atenciones	545	551	572	591	557	645	3461
		Nº de horas médico efectivas	236	240	236	260	252	276	1500
		Resultados	2,31	2,30	2,42	2,27	2,21	2,34	2,31
5	Utilización de los Consultorios Físicos	Nº de consultorios médicos funcionales ----- consultorios físicos	23 / 23 = 1	23/23 = 1	23/23=1	23/23=1	23/23=1	23/23=1	1
6	Concentración de Consultas Externas PSIQUIATRIA TOTAL ANUAL	Consultas médicas acumuladas del periodo	2846	2495	3002	3188	3099	2902	17532
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	787	649	680	692	734	570	4112
		Resultados	3,62	3,84	4,41	4,61	4,22	5,09	4,26
7	Concentración de Consultas Externas PSIQUIATRIA ADULTOS	Consultas médicas acumuladas del periodo	2184	1816	2289	2467	2433	2143	13332
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	487	386	456	468	519	339	2655
		Resultados	4,48	4,70	5,02	5,27	4,69	6,32	5,02
8	Concentración de Consultas Externas PSIQUIATRIA ADICIONES	Consultas médicas acumuladas del periodo	117	128	141	130	109	114	739
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	31	35	35	33	32	19	185
		Resultados	3,77	3,66	4,03	3,94	3,41	6,00	3,99
9	Concentración de Consultas Externas PSIQUIATRIA NIÑOS Y ADOLESCENTES	Consultas médicas acumuladas del periodo	545	551	572	591	557	645	3461
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	269	228	189	191	183	212	1272
		Resultados	2,03	2,42	3,03	3,09	3,04	3,04	2,72
10	Rendimiento Hora Médico CONSULTAS EXTERNAS MEDICINA COMPLEMENTARIA	Nº de Atenciones	230	264	269	287	332	296	1678
		Nº de horas médico efectivas	296	316	312	356	356	340	1976
		Resultados	0,78	0,84	0,86	0,81	0,93	0,87	0,85
11	Concentración de Consultas Externas MEDICINA COMPLEMENTARIA	Consultas médicas acumuladas del periodo	230	264	269	287	332	296	1678
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	20	17	17	27	18	14	113
		Resultados	11,50	15,53	15,82	10,63	18,44	21,14	14,85

INDICADORES DE EFICIENCIA									
Nº DESCRIPCION DEL INDICADOR		FORMULA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD									
12	Promedio de Analisis de Labort. por Const. Externa NUEVOS + REINGRESOS	Nº de Exámenes de Laboratorio del periodo	384	245	532	510	236	231	2138
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	807	666	697	719	752	584	4225
		Resultados	0,48	0,37	0,76	0,71	0,31	0,40	0,51
13	Promedio de Analisis de Labort. por Const. Externa TOTAL ATENCIONES	Nº de Exámenes de Laboratorio del periodo	384	245	532	510	236	231	2138
		TOTAL DE ATENCIONES PSIQUIATRIA + MEDICINA GENERAL	3076	2759	3271	3475	3431	3198	19210
		Resultados	0,12	0,09	0,16	0,15	0,07	0,07	0,11
14	RECETAS POR CONSULTA EN CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA + MEDICINA	NUMERO DE RECTAS DESPACHADAS	6500	6155	6183	6194	6384	6230	37646
		Nº TOTAL DE CONSULTAS (PSQ. + MEDICINA)	3076	2759	3271	3475	3431	3198	19210
		Resultados	2,11	2,23	1,89	1,78	1,86	1,95	1,96
15	Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20	Dias de Estancia de los Egresos	2511	2413	1667	2580	2791	2717	14679
		Nº de egresos	45	43	33	43	43	45	252
		Resultados	56	56	51	60	65	60	58
16	Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1	Dias de Estancia de los Egresos	946	1134	1024	1560	1487	1655	7806
		Nº de egresos	22	18	18	21	21	26	126
		Resultados	43	63	57	74	71	64	62
17	Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 20	Dias de Estancia de los Egresos	1565	1279	643	1020	1304	1062	6873
		Nº de egresos	23	25	15	22	22	19	126
		Resultados	68	51	43	46	59	56	55
18	Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA ADICIONES	Dias de Estancia de los Egresos	646	191	1357	21	118	173	2506
		Nº de egresos	5	2	21	3	6	5	42
		Resultados	129	96	65	7	20	35	60
19	Promedio de Permanencia Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social	Dias de Estancia de los Egresos	0	14013	21277	0	13849	41	49180
		Nº de egresos	0	2	2	0	1	1	6
		Resultados	#iDIV/0!	7007	10639	#iDIV/0!	13849	41	8197
20	Promedio de Permanencia EMERGENCIA	Dias de Estancia de los Egresos	283	275	290	308	283	190	1629
		Nº de egresos	248	231	239	238	217	165	1338
		Resultados	1,14	1,19	1,21	1,29	1,30	1,15	1,22
21	Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20	(Días cama disponibles)	3720	3360	3720	3600	3720	3600	21720
		(Paciente días)	2845	2499	2928	2855	2791	2795	16713
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	875	861	792	745	929	805	5007
		Nº de egresos	45	43	33	43	43	45	252
		Resultados	19,44	20,02	24,00	17,33	21,60	17,89	19,87
22	Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1	(Días cama disponibles)	1860	1680	1860	1800	1860	1800	10860
		(Paciente días)	1300	1158	1425	1431	1380	1465	8159
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	560	522	435	369	480	335	2701
		Nº de egresos	22	18	18	21	21	26	126
		Resultados	25	29	24	18	23	13	21

23	Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUATRIA AGUDOS PAB 20	(Días cama disponibles)	1860	1680	1860	1800	1860	1800	10860
		(Paciente días)	1545	1341	1503	1424	1411	1330	8554
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	315	339	357	376	449	470	2306
		Nº de egresos	23	25	15	22	22	19	126
		Resultados	13,70	13,56	23,80	17,09	20,41	24,74	18,30
24	Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUATRIA ADICIONES	(Días cama disponibles)	1860	1680	1860	1800	1860	1800	10860
		(Paciente días)	304	429	497	367	728	732	3057
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	1556	1251	1363	1433	1132	1068	7803
		Nº de egresos	5	2	21	3	6	5	42
		Resultados	311,20	625,50	64,90	477,67	188,67	213,60	185,79
25	Intervalo de Sustitución Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social	(Días cama disponibles)	11594	10472	11594	11220	11594	11220	67694
		(Paciente días)	9353	8471	9418	9165	9517	9192	55116
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	2241	2001	2176	2055	2077	2028	12578
		Nº de egresos	0	2	2	0	1	1	6
		Resultados	#¡DIV/0!	1001	1088	#¡DIV/0!	2077	2028	2096
26	Intervalo de Sustitución PSIQUATRIA FORENSE	(Días cama disponibles)	372	336	372	360	372	360	2172
		(Paciente días)	372	334	361	336	354	337	2094
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	0,00	2,00	11,00	24,00	18,00	23,00	78,00
		Nº de egresos	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	2,00
		Resultados	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	11	#¡DIV/0!	18	#¡DIV/0!	39
27	Porcentaje de Ocupación DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20	Total pacientes días x 100	2845	2499	2928	2855	2791	2795	16713
		Total días cama disponibles	3720	3360	3720	3600	3720	3600	21720
		Resultados	76,48	74,38	78,71	79,31	75,03	77,64	76,95
28	Porcentaje de Ocupación DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1	Total pacientes días x 100	1300	1158	1425	1431	1380	1465	8159
		Total días cama disponibles	1860	1680	1860	1800	1860	1800	10860
		Resultados	69,89	68,93	76,61	79,50	74,19	81,39	75,13
29	Porcentaje de Ocupación DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUATRIA AGUDOS PAB 20	Total pacientes días x 100	1545	1341	1503	1424	1411	1330	8554
		Total días cama disponibles	1860	1680	1860	1800	1860	1800	10860
		Resultados	83,06	79,82	80,81	79,11	75,86	73,89	78,77
30	Porcentaje de Ocupación DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUATRIA ADICIONES	Total pacientes días x 100	304	429	497	367	728	732	3057
		Total días cama disponibles	1860	1680	1860	1800	1860	1800	10860
		Resultados	16,34	25,54	26,72	20,39	39,14	40,67	28,15

31	Porcentaje de Ocupación Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social	Total pacientes días x 100	9353	8471	9418	9165	9517	9192	55116
		Total días cama disponibles	11594	10472	11594	11220	11594	11220	67694
		Resultados	80,67	80,89	81,23	81,68	82,09	81,93	81,42
32	Porcentaje de Ocupación PSIQUIATRIA FORENSE	Total pacientes días x 100	372	334	361	336	354	337	2094
		Total días cama disponibles	372	336	372	360	372	360	2172
		Resultados	100,00	99,40	97,04	93,33	95,16	93,61	96,41
33	Rendimiento Cama DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20	Nº de egresos	45	43	33	43	43	45	252
		Nº de camas reales promedio	120	120	120	120	120	120	720
		Resultados	0,38	0,36	0,28	0,36	0,36	0,38	0,35
34	Rendimiento Cama DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1	Nº de egresos	22	18	18	21	21	26	126
		Nº de camas reales promedio	60	60	60	60	60	60	360
		Resultados	0,37	0,30	0,30	0,35	0,35	0,43	0,35
35	Rendimiento Cama DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 20	Nº de egresos	23	25	15	22	22	19	126
		Nº de camas reales promedio	60	60	60	60	60	60	360
		Resultados	0,38	0,42	0,25	0,37	0,37	0,32	0,35
36	Rendimiento Cama DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS ADICIONES	Nº de egresos	5	2	21	3	6	5	42
		Nº de camas reales promedio	60	60	60	60	60	60	360
		Resultados	0,08	0,03	0,35	0,05	0,10	0,08	0,12
37	Rendimiento Cama Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social	Nº de egresos	0	2	2	0	1	1	6
		Nº de camas reales promedio	374	374	374	374	374	374	2244
		Resultados	0,0000	0,0053	0,0053	0,0000	0,0027	0,0027	0,0027
38	Rendimiento Cama PSIQUIATRIA FORENSE	Nº de egresos	0	0	1	0	1	0	2
		Nº de camas reales promedio	12	12	12	12	12	12	72
		Resultados	0,0000	0,0000	0,0833	0,0000	0,0833	0,0000	0,0278
INDICADORES DE CALIDAD									
Nº DESCRIPCION DEL INDICADOR		FORMULA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD									
39	Tasa de Infecciones Intrahospitalaria	total de pacientes c/ infecciones intrahospitalarias x100	4	5	3	0	0	6	18
		Nº de Egresos	50	47	57	46	51	51	302
		Resultados	8,00	10,64	5,26	0,00	0,00	11,76	5,96
40	Tasa de Mortalidad Bruta	Total de Fallecidos x 100	0	1	1	0	1	1	4
		Nº de Egresos	50	47	57	46	51	51	302
		Resultados	0,00	2,13	1,75	0,00	1,96	1,96	1,32

Fuente : Oficina de Estadística e Informática

III. CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS CONTENIDOS EN EL PLAN OPERATIVO 2009

1 OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO

El Hospital Especializado "Víctor Larco Herrera" planteó para el año 2009 los Objetivos Generales siguientes:

Objetivo General N° 01: Ampliar el sistema de vigilancia, control epidemiológico y salud ambiental relacionados con la salud mental.

En este Objetivo General se planteó el siguiente indicador:

Indicador Porcentaje de Acciones Realizadas en Epidemiología y Salud Ambiental.

El valor esperado a alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, fue 100% habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 127% respecto de lo programado al culminar el 2009. Este resultado se obtiene de haberse efectuado un estimado considerando la tendencia creciente del primer trimestre ha razón de que, la oficina de epidemiología no ha reportado la ejecución correspondiente a los meses abril-junio. Producto de esta estimación se ha obtenido un grado de cumplimiento de 127% es por ello que las actividades operativas relacionadas con este indicador serán reprogramadas para el segundo semestre del año.

Entiéndase por acciones la cantidad de actividades operativas y tareas realizadas por la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental; como se puede apreciar que el indicador planteado ha sobrepasado en 27%. Considerando el estimado la oficina a cargo reprogramará sus actividades operativas.

Objetivo General N° 02: Fortalecer el sistema descentralizado de la atención especializada en Salud Mental promoviendo estilos de vida y entornos saludables, mejorando la vigilancia, control y atención integral en la población.

En este Objetivo se planteó el siguiente indicador:

Indicador Porcentaje de Cumplimiento de Campañas y Acciones de Atención Especializada en Salud Mental Comunitaria.

En este indicador porcentaje de cumplimiento de campañas de atención especializada en salud mental comunitaria, dirigida a la comunidad fijándose como valor (2 campañas), habiéndose tomado como base el 100%, ejecutado en el año 2008. Se ha alcanzado el 100% durante el periodo que se viene evaluando, siendo el grado de cumplimiento en el orden del 100%, considerándose como resultado óptimo.

Objetivo General N° 03: Impulsar la oferta de prestación de servicios altamente especializados de salud mental y psiquiatría en la población.

En este Objetivo se plantearon los siguientes indicadores

- 1) Porcentaje de satisfacción de usuarios en consulta externa y emergencia.
- 2) Rendimiento cama del servicio de psiquiatría de agudos.
- 3) Rendimiento de la Hora medico en el servicio de psiquiatría.

Indicador Porcentaje de Satisfacción de Usuarios en Consulta Externa y Emergencia.

El valor esperado a alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 93% habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 87%; lo cual implica un grado de cumplimiento de 94 % en el periodo evaluado.

Para medir la Satisfacción de Usuarios atendidos en Consulta Externa de Adultos y Servicio de Emergencia se ha desarrollado encuesta con un contenido de 5 preguntas y respuestas de 2 términos (Si y No).

- a) Servicio consulta externa adultos: Para determinar el grado de satisfacción de los usuarios que acuden a atenderse se ha entrevistados a 356 personas después que han recibida la atención por el profesional de la salud, de los cuales 308 es el promedio de individuos satisfechos y 48 personas insatisfechas.
- b) Servicio de urgencia y emergencia: Para medir el grado de satisfacción en el servicio de emergencia se ha entrevistado a un total 242 usuarios al término de la consulta, de los cuales se obtuvo que 213 usuarios estaban satisfechos con la atención y 29 no sienten satisfechos. La entrevista fue efectuada en el periodo enero-junio.

La formulación, realización y tabulación de las encuestas estuvo a cargo de la Oficina de Gestión de la Calidad, los resultados obtenidos nos indica satisfacción en el cumplimiento de las actividades que efectúa el profesional de la salud lo cual motiva a seguir trabajando y brindar siempre una atención con calidad, calidez, equidad, oportunidad, accesibilidad y efectividad a la población de referencia local y nacional.

Indicador Rendimiento Cama del Servicio de Psiquiatría de Agudos (Pabellón N° 1 y N° 20).

El valor esperado a alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 5.5 habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 2.10; lo cual implica un grado de cumplimiento de 38 % en el periodo evaluado.

Indicador Rendimiento Hora Médico del Servicio de Psiquiatría.

El valor esperado a alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 2 habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 2.25; lo cual implica un grado de cumplimiento de 112% en el periodo evaluado.

Es por ello que este indicador será reprogramado al 2º semestre del año.

Objetivo General N° 04: Mejorar la gestión de los recursos humanos optimizando las competencias y logrando el desarrollo del potencial humano e impulsando la capacidad de investigación del personal.

En este Objetivo se plantearon los siguientes indicadores:

- 1) Proporción de recursos humanos capacitados subvencionados por la institución.
- 2) Proporción de investigaciones clínicas efectuadas.

Indicador Proporción del Potencial Humano Capacitado.

El valor esperado ha alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 100% habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 94%; lo cual implica un grado de cumplimiento de 94% en el periodo evaluado.

De las 1470 capacitaciones programadas, finalizado el I Semestre 2009 se han ejecutado 1380 capacitaciones.

Indicador Porcentaje de Investigaciones Clínicas Efectuadas.

El valor esperado ha alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 100% habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 83%; lo cual implica un grado de cumplimiento de 83% en el periodo evaluado.

De las 6 investigaciones programadas, finalizado el I Semestre 2009 se han ejecutado 5 investigaciones Efectuadas.

Las investigaciones efectuadas son las que se indican:

- Estrés psicosocial y su relación con la aparición de la esquizofrenia.
- Factores que influyen en las re-hospitalización de los pacientes esquizofrénicos varones y mujeres internados en el hospital "Víctor Larco Herrera".

- Relación que existe entre el nivel de conocimiento y manejo de atención del personal técnico de enfermería en pacientes con agitación psicomotriz en el departamento de emergencia del hospital "VÍCTOR LARCO HERRERA".
- Provisión de enfermeros y la calidad de atención a pacientes hospitalizados del hospital "VÍCTOR LARCO HERRERA".
- Prevalencia de síntomas depresivos en pacientes esquizofrénicos hospitalizados en los pabellones de agudos del hospital "VÍCTOR LARCO HERRERA", durante el periodo de enero a diciembre año 2010.

Objetivo General Nº 05: Fortalecer la atención de forma oportuna eficaz y eficiente en la disponibilidad y acceso de la población a medicamentos farmacéuticos, con énfasis en la de menores recursos.

Indicador Razón de Recetas Atendidas.

El valor esperado ha alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 1.7 habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 1.05; lo cual implica un grado de cumplimiento de 62% en el periodo evaluado. Por ello este el indicador será replanteado.

Objetivo General Nº 06: Promover mecanismos de monitoreo y evaluación en los procesos de gestión para una adecuada gestión administrativo-asistencial logrando un mejor desempeño institucional.

Indicador Proporción de Procesos de Adquisición Oportunos.

El valor esperado ha alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 90% habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 40%; lo cual implica un grado de cumplimiento de 44% en el periodo evaluado. Por ello este el indicador será replanteado.

Esto debido algunas demoras en los procesos de adquisición por parte de las entidades técnicas competentes, también se debe a que algunos procesos de selección quedan desiertos por observaciones por parte de los postores y/o OCI de la institución.

Los procesos de adquisición realizados oportunamente se encuentran distribuidos en:

- Licitación Publica 0
- Concurso Público 0
- Adjudicación Directa Publica 01
- Adjudicación Directa Selectiva 11
- Adjudicación Menor Cuantía 07

Indicador Proporción de Eficacia de Gastos.

El valor esperado ha alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 75% habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 45%; lo cual implica un grado de cumplimiento de 60% en el periodo evaluado. Por ello este el indicador será replanteado.

Objetivo General N° 07: Optimizar mecanismos eficientes de control en la organización institucional con indicadores de gestión.

En este Objetivo se plantearon los siguientes indicadores:

Indicador Porcentaje de Evaluaciones Financieras.

El valor esperado ha alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 90% habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 100%; lo cual implica un grado de cumplimiento de 111% en el periodo evaluado.

Indicador Porcentaje de Documentos Normativos de Gestión Actualizados.

El valor esperado ha alcanzar al finalizar el 2009 en este indicador, es de 2 habiéndose tomado como línea de base el año 2008. El valor alcanzado del indicador al cumplirse el primer semestre del año 2009 fue de 2; lo cual implica un grado de cumplimiento de 100% en el periodo evaluado.

Cabe mencionar que los documentos normativos de gestión institucional actualizados al semestre por la oficina ejecutiva de planeamiento estratégico son:

MOF (manual de organización y funciones)
MAPRO (manual administrativo de procesos)

Se encuentra en proceso de actualización los MAPRO (manual administrativo de procesos) de las diferentes unidades orgánicas.

Se encuentra en proceso de actualización el MOF del departamento de niños y adolescentes.

EVALUACION DE LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS Y ACTIVIDADES OPERATIVAS CONTENIDOS EN EL PLAN OPERATIVO 2009

Objetivos Específicos:

1.1 Fortalecer en un 80% el sistema de vigilancia y eventos de salud y del medio ambiente.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, la sumatoria de las actividades operativas programadas son 700 entre las actividades operativas ejecutadas son 838 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 119%.

La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental es la responsable del cumplimiento del objetivo y las actividades operativas.

1.2 Proporcionar un óptimo estado de limpieza y sensibilización para garantizar la bioseguridad.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas, Acondicionamiento y mantenimiento de jardines, limpieza, sanitización de pabellones, oficinas y servicios de saneamiento ambiental. las actividades operativas programadas de acuerdo su unidad de medida (informe) son 6 entre las ejecutadas son 6 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 100%.

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento es el responsable del cumplimiento del objetivo y las actividades operativas.

2.1 Desarrollar acciones de promoción y prevención en salud mental en la comunidad.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, la sumatoria de las actividades operativas programadas son 270 entre las actividades operativas ejecutadas son 326 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 120%.

Cabe mencionar que las campañas de salud llevadas a cabo al semestre por el Departamento de consulta externa y salud mental comunitaria se encuentran programadas en las actividades operativas, dicho objetivo general es el siguiente:

Esta campaña se realizó el 14 de febrero 2009 en coordinación con el departamento de psicología la finalidad contribuir a la erradicación del trabajo infantil, con una asistencia de 125 participantes al evento. También se efectuó una campaña de salud mental coordinada con el consejo nacional para la integración de la persona con discapacidad (CONADIS) la misma que se realizó el 16 de marzo del año en curso, se contó con la participación de profesionales de la salud brindándose 15 atenciones personales.

Acciones contra la violencia hacia la mujer.

Acciones de atención y prevención en salud mental en la comunidad.

El Servicio de Salud Mental Comunitaria es el responsable del cumplimiento del objetivo y las actividades operativas.

2.2 Incrementar el número de atenciones dentro de los horarios establecidos.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, la sumatoria de las actividades operativas programadas son 26,272 entre las actividades operativas ejecutadas son 24,898 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 95%.

Las actividades trazadoras son consulta en los servicios de psiquiatría consulta externa adultos, servicio psiquiatría adicciones y servicio psiquiatría consulta externa del niño y adolescente. La consulta externa se ve complementada con las atenciones que brinda el departamento de psicología especialidad psicoterapia. Además como establecimiento especializado de salud cuenta con el servicio médico complementarios.

Los resultados alcanzados en el periodo enero-junio año 2009 son: servicio consulta externa psiquiatría adultos 13332 atenciones, servicio psiquiatría adicciones 739 atenciones, servicio psiquiatría del niño y adolescente 3461 atenciones, servicio de apoyo médico complementario 1678 atenciones que corresponden a las especialidades de medicina general (430 atenciones), cirugía general (0 atenciones), odontología (802 atenciones), neurología (319 atenciones) y ginecología (127 atenciones).

A los datos prescritos se añaden las atenciones que corresponden a psicoterapia haciendo un total de 5688 atenciones.

El Departamento de Consulta Externa de Adultos, Niños y Adolescentes son los responsables del cumplimiento del objetivo y actividades operativas.

3.1 Mejorar los Procesos Estancia de Pacientes en el Departamento de Hospitalización.

3.2 Brindar Cuidado Integral al Paciente, Fomentando el Cuidado y Rehabilitación Integral a los Pacientes.

3.3 Fomentar el auto cuidado y la independencia del paciente a través de la prevención, promoción y educación en salud, incentivando al desarrollo de proyectos de mejora continua en el hacer cotidiano.

Estos objetivos 03 específicos están relacionados con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 100,033 entre las actividades operativas ejecutadas son 99,297 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 99%.

El Departamento de Hospitalización y el Departamento de Enfermería es el responsable del cumplimiento de los objetivos y las actividades operativas.

3.4 Brindar prevención y tratamiento a paciente con problemas de consumo de sustancias.

3.5 Brindar una rehabilitación integral a los pacientes crónicos y con problemas psicosociales.

Estos 02 objetivos específicos están relacionados con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 29,537 entre las actividades operativas ejecutadas son 26,487 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 90%.

3.6 Resolución en Emergencia Psiquiátrica.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 1,100 entre las actividades operativas ejecutadas son 1,472 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 137%.

El Departamento de Emergencia es el responsable del cumplimiento del objetivo y las actividades operativas.

3.7 Brindar atención integral individualizada en la alimentación, con un adecuado balance a nuestros beneficiarios.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 106,633 entre las actividades operativas ejecutadas son 101,985 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 96%.

El Departamento de Nutrición y Dietética es el responsable del objetivo y las actividades operativas.

3.8 Fomentar acciones dirigidas al mejoramiento de personas con trastorno mental dentro de su núcleo familiar y social.

3.9 Optimizar el proceso de atención especializada en trabajo social dirigido al ciudadano con discapacidad a la familia y la comunidad.

3.10 Implementar métodos y modelos de trabajo social basados en su competencia profesional con el fin de desarrollar y mejorar la intervención especializada.

Estos 03 objetivos específicos están relacionados con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 27,218 entre las actividades operativas ejecutadas son 30,386 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 111%.

Entre las actividades operativas trazadoras resaltan:

Educación social al usuario familia y comunidad sobre los factores psicológicos que

influyen sobre la salud mental, Consejería social. Identidad de personas con discapacidad mental, Investigaciones operativas de trabajo social, Seguimiento social del usuario.

El Departamento de Trabajo Social es el responsable del cumplimiento de estos objetivos y sus actividades operativas.

3.11 Garantizar una atención oportuna eficaz y eficiente en los exámenes auxiliares de laboratorio, radiografía.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 14,350 entre las actividades operativas ejecutadas son 13,274 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 93%.

El Servicio de Laboratorio y Rayos X es el responsable del cumplimiento de este objetivo y sus actividades operativas.

3.12 Elaborar programas de promoción y prevención de salud mental en la comunidad.

3.13 Promover la atención psicológica en el servicio de emergencia.

3.14 Diseñar programa de capacitación para los recursos humanos.

3.15 Implementar las áreas psicoterapéuticas cognitiva conductual y terapia familiar.

3.16 Desarrollar talleres dirigidos a niños y adolescentes, adultos y adultos mayores.

3.17 Elaborar un perfil para pacientes con larga estancia.

3.18 Atender adecuadamente la demanda de evaluaciones psicológicas.

Estos 07 objetivos específicos están relacionados con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 9,500 entre las actividades operativas ejecutadas son 9,887 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 104%.

Entre las actividades operativas trazadoras resaltan las siguientes:

Potenciar las intervenciones psicoterapéuticas en consulta externa y hospitalización en terapia familiar, Potenciar las evaluaciones psicológicas en los servicios de Hospitalización y Consultorios Externos, Diseñar programa de intervención psicológica en emergencia, Diseñar programa de perfil ocupacional de los pacientes con larga estancia

El Departamento de Psicología es el responsable del cumplimiento de estos objetivos y sus actividades operativas.

4.1 Apoyar el proceso de formación de los recursos humanos en las áreas de nuestras competencias, estimular y regular la investigación científica en la institución.

Este objetivo específico están relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 10 entre las actividades operativas ejecutadas son 8 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 80%.

La Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación es el responsable del cumplimiento de este objetivo y sus actividades operativas.

4.2 Mejorar la capacitación de los recursos humanos de nuestra institución.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 1,471 entre las actividades operativas ejecutadas son 1,318 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 90%.

La Oficina de Personal es el responsable del cumplimiento de este objetivo y las actividades operativas.

5.1 Suministrar medicamentos e insumos, mejorando el uso racional de medicamentos en el paciente.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 42,068 entre las actividades operativas ejecutadas son 44,190 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 90%.

Entre las actividades operativas trazadoras resaltan las siguientes:

Dispensación de medicamentos en farmacia-emergencia, Dispensación de medicamentos en farmacia - hospitalización y consulta externa, Almacenamiento adecuado de medicamentos e insumo médico, Efectuar gestión de SISMED, Efectuar farmacovigilancia, Formular la Farmacotécnica.

El Departamento de Farmacia es el responsable del cumplimiento de este objetivo y sus actividades operativas.

6.1 Proteger y conservar los recursos de la entidad, asegurando que las operaciones se efectúen apropiadamente.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 20 entre las actividades operativas ejecutadas son 17 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 85 %.

El Órgano de Control Institucional es el responsable del cumplimiento de este objetivo y su actividad operativa.

6.2 Conducir el planeamiento y presupuesto institucional.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 7 entre las actividades operativas ejecutadas son 7 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 100 %.

La Oficina de Planeamiento Estratégico es el responsable del cumplimiento de este objetivo y su actividad operativa.

7.1 Lograr una información financiera y presupuestal, oportuna y confiable para la toma de decisiones.

7.2 Mejorar los procesos de admisión en consulta externa y hospitalización y presentación de informes estadísticos.

7.3 Implementar un sistema 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.

7.4 Desarrollar un sistema de ordenamiento del acervo documentario y promover la integración de un sistema de integración institucional vinculada e integrada tanto interna como externa.

7.5 Brindar asesoramiento a la dirección general en asuntos de carácter técnico legal, absolviendo las consultas que le sean formuladas por los diferentes órganos de la institución.

7.6 Mejorar y posicionar la imagen del hospital ante las instituciones del sector y entidades públicas y privadas.

7.7 Lograr el abastecimiento oportuno de las necesidades del hospital.

7.8 Promover, sensibilizar, asesorar, implementar y supervisar la aplicación del sistema de gestión de la calidad para mejorar el sistema de atención del usuario externo o interno.

Estos 08 objetivos específicos están relacionados con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 97,347 entre las actividades operativas ejecutadas son 96,116 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 99 %.

Entre las actividades operativas trazadoras resaltan las siguientes:

Estado de ejecución de ingresos y gastos, estados financieros, conciliación de cuentas de enlace y informe mensual sobre cuentas corrientes de pacientes, Elaborar los informes estadísticos de monitoreo hospitalario.

Llenado e integración de datos en el sistema HIS, suscritos en el registro de atención en la consulta externa diaria formato HIS, Ejecutar el plan de mantenimiento preventivo de equipos. Ejecución del plan de contingencia y administración de software, Lograr a plenitud la utilización del sistema logístico SIGA.

Organización para la calidad a través de comités de calidad, formalización de equipos de mejora continua, monitoreo y supervisión de los comités de ética y auditoría.

La Oficinas Administrativas están a cargo del desarrollo y cumplimiento de estas actividades operativas.

7.9 Mantener en adecuado estado y funcionalidad toda infraestructura de nuestro hospital.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 1,200 entre las actividades operativas ejecutadas son 1,197 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 99 %.

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento es el responsable del objetivo y su actividad operativa.

7.10 Mantener en adecuado estado de funcionamiento el equipamiento biomédico, maquinaria de la unidad de lavandería y departamento de nutrición y casa fuerza.

Este objetivo específico está relacionado con las actividades operativas trazadoras, y la sumatoria de las actividades operativas programadas son 85 entre las actividades operativas ejecutadas son 79 y se ha obtenido un grado de cumplimiento de 93 %.

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento es el responsable del objetivo y su actividad operativa.

3.2.- Recursos Presupuestales Programados Vs Ejecutados a Nivel de Objetivos Generales (PIA – PIM).

MATRIZ N°2

EJECUCIÓN SEMESTRAL PRESUPUESTARIA POR OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO 2009

DENOMINACION: Hospital Nacional Especializado "VÍctor Larco Herrera"

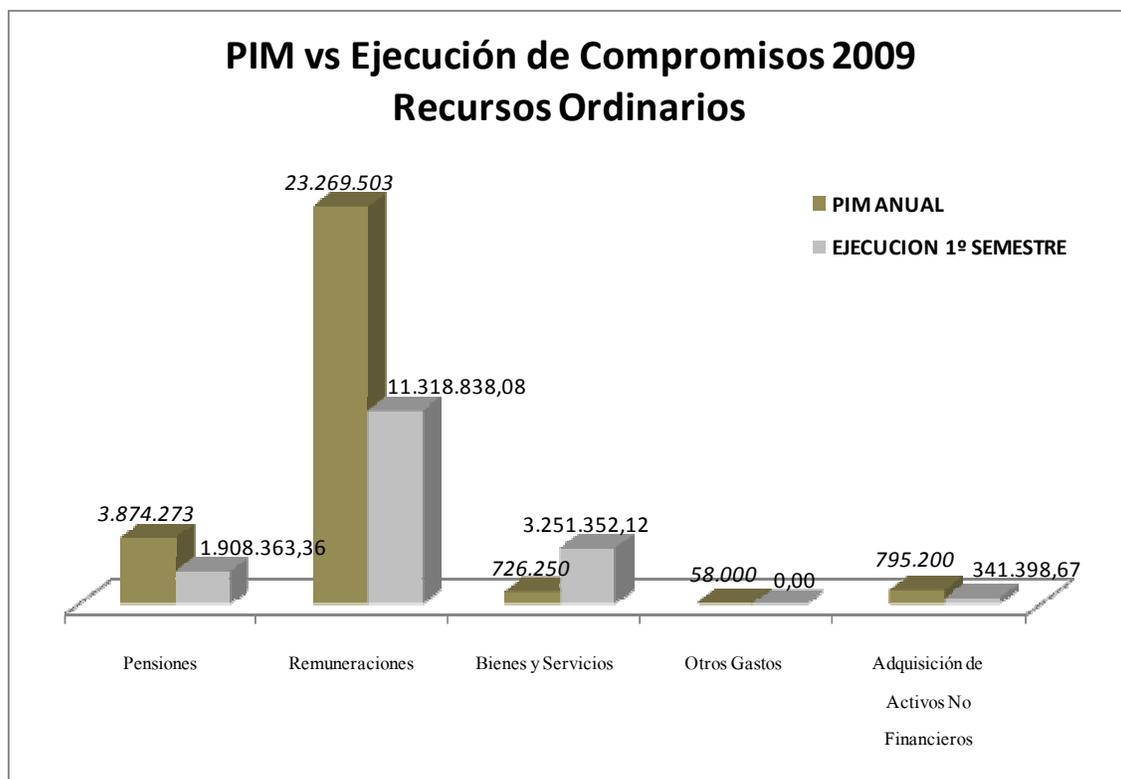
OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO 2009	PRESUPUESTO PROGRAMADO (S./) SEMESTRAL (PIA)	PRESUPUESTO MODIFICADO (S./) SEMESTRAL (PIM)	PRESUPUESTO EJECUTADO SEMESTRAL (S./)	PRESUPUESTO SEMESTRAL EJECUTADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO		GRADO DE CUMPLIMIENTO (PIA) %	GRADO DE CUMPLIMIENTO (PIM)
				RO	RDR		
Ampliar el sistema de vigilancia, control epidemiológico y salud ambiental relacionados con la salud mental.	1.926.406	1.000.480,50	1.818.422,37	1.798.761,54	19.660,83	94%	182%
Fortalecer el sistema descentralizado de atención especializada en salud mental, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, mejorando la vigilancia, control y atención integral en la población.	1.241.196	1.298.894,00	2.182.904,13	2.171.854,13	11.050,00	176%	168%
Impulsar la oferta de prestación de servicios altamente especializados de salud mental y psiquiatría en la población.	8.870.223	8.766.414,00	8.068.288,59	7.872.054,68	196.233,91	91%	92%
Mejorar la gestión de los recursos humanos optimizando las competencias y logrando el desarrollo del potencial humano e impulsando la capacidad de investigación del personal.	150.045	142.492,00	128.624,41	127.774,41	850,00	86%	90%
Fortalecer la atención de forma oportuna eficaz y eficiente en la disponibilidad y acceso de la población a medicamentos farmacéuticos, con énfasis en la de menores recursos.	969.880	1.432.470,00	668.497,98	130.817,43	537.680,55	69%	47%
Promover mecanismos de monitoreo y evaluación en los procesos de gestión para una adecuada gestión administrativo -asistencial logrando un mejor desempeño institucional.	140.695	112.977,00	23.079,40	23.004,40	75,00	16%	20%
Optimizar mecanismos eficientes de control en la organización institucional con indicadores de gestión.	3.161.036	4.258.106,00	2.673.670,87	2.605.356,74	68.314,13	85%	63%
Sub TOTAL	16.459.480	17.011.833,50	15.563.487,75	14.729.623,33	833.864,42		
Pago de Pensiones	1.861.499,50	1.937.386,50	1.908.363,36	1.908.363,36	0,00	103%	99%
TOTAL	18.320.980	18.949.220	17.471.851	16.637.987	833.864	95%	92%

Presupuesto Institucional Vs Ejecución Presupuestal 2009

Fuente de Financiamiento: Recursos Ordinarios

Generica de Gasto		Presupuesto 2009		% Compromiso PIM
		PIM	Ejecución 1º Semestre	
2.1	Personal y Obligaciones Socia.	23.269.503	11.318.838,08	49%
2.2	Obligaciones Previcionales	3.874.273	1.908.363,36	49%
2.3	Bienes y Servicios	726.250	3.251.352,12	448%
2.5	Otros Gastos	58.000	0,00	0%
2.6	Adquisición de Activos No Financieros	795.200	341.398,67	43%

Fuente: Equipo de Presupuesto y Costos

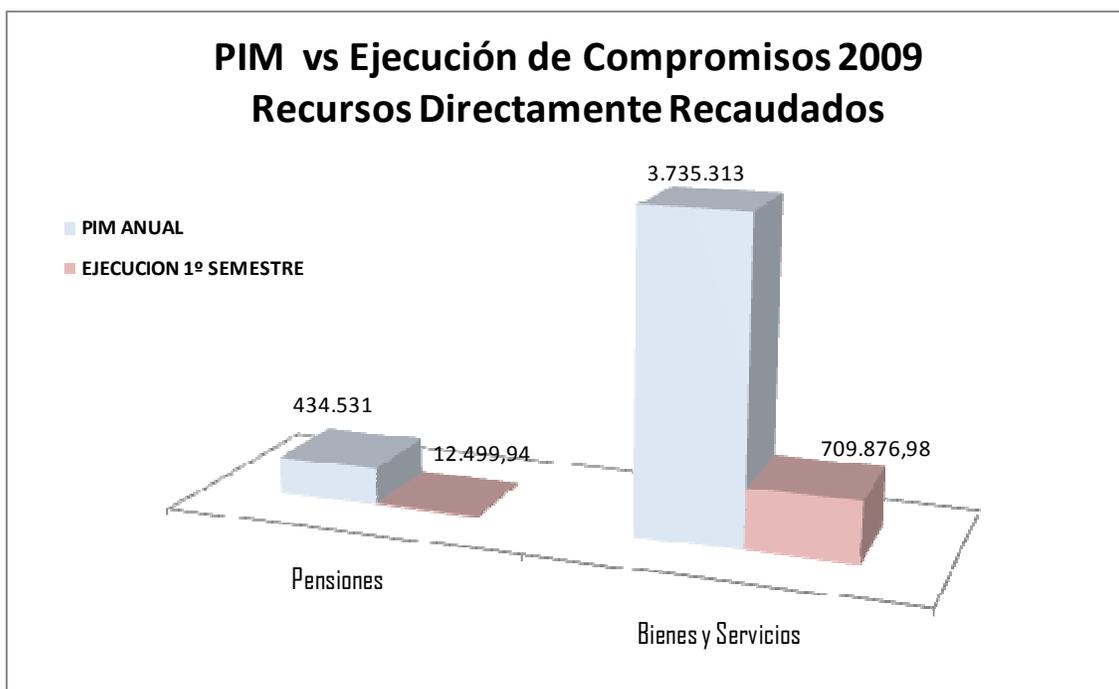


Presupuesto Institucional Vs Ejecución Presupuestal 2009

Fuente de Financiamiento: Recursos Directamente Recaudados

Generica de Gasto		Presupuesto 2009		% Compromiso PIM
		PIM	Ejecución 1º Semestre	
2.1	Personal y Obligaciones Socia.	434.531	12.499,94	3%
2.3	Bienes y Servicios	3.735.313	709.876,98	19%

Fuente: Equipo de Presupuesto y Costos



IV. ANÁLISIS INTEGRAL

4.1.- Principales Logros Alcanzados.

En el Aspecto Asistencial, Salud Mental Comunitaria.

Esta campaña se realizó el 14-02-2009. Campaña para la erradicación del Trabajo Infantil.

Esta campaña se realizó el 16-03-2009. Campaña coordinada con el CONADIS. El hospital se encargó de brindar la atención en salud mental con personal del departamento de niños y adolescentes y el servicio de salud mental comunitaria.

Se realizaron Acciones de Atención y Prevención en Salud Mental en la Comunidad.

Se realizaron 5 acciones comunitarias en el distrito de San Juan de Miraflores dirigidas a la población del albergue "María Araoz Pinto" de la Municipalidad de Lima.

Se realizaron 5 acciones comunitarias en el Hogar de Cristo del distrito de San Miguel, atendiéndose a la población albergada quienes presentan patologías discapacitantes (retardo mental, psicosis orgánica, esquizofrenia, etc.).

Se realizó 2 acción comunitaria en el Hogar Misioneros de la caridad Madre Teresa de Calcuta.

Se realizó 1 acción comunitaria en CONADIS.

Se realizaron Acciones de Promoción y Educación de la Salud Mental en la Comunidad.

01 Curso de Promotores de Salud Mental, coordinado con el municipio de Miraflores a través de sesiones educativas.

01 Curso Taller de habilidades Sociales y Relaciones Interpersonales, con el municipio de Miraflores.

01 Charla "Autoestima y Calidad de Vida del Adulto Mayor" coordinado con el Municipio de Lince.

03 Módulos del Taller de Habilidades Sociales dirigido a pacientes y familiares en Consulta externa del hospital.

Se han desarrollado las investigaciones siguientes:

- a) Relación que existe entre el nivel del conocimiento y manejo de Atención del Personal Técnico de Enfermería en Pacientes con Agitación Psicomotriz en el Dpto de Emergencia.
- b) Estrés Psicosocial y su Relación con la aparición de la Esquizofrenia (en proceso).

- c) Factores que influyen en la Rehospitalización de los Pacientes Esquizofrénicos Varones y Mujeres Internados en el hospital durante el año 2008 (en proceso).
- d) Prevalencia de Síntomas Depresivos en Pacientes Esquizofrénicos hospitalizados en el pabellón de agudos (en proceso).
- e) Provisión de Enfermeros y la Calidad de Atención a Pacientes Hospitalizados del hospital. (en proceso).

Se han formalizados relaciones con las siguientes Instituciones Formadoras de Recursos Humanos.

En el Aspecto Administrativo:

- Se han realizado 1,380 capacitaciones al personal administrativo – asistencial considerando al potencial humano de acuerdo a la labor específica que realiza.
- Se han realizado 306 acciones de salud para prevenir y erradicar las violencias contra la mujer a lo largo de su ciclo vital.
- Se incrementó la demanda en los Servicios de Emergencia y Hospitalización.
- Se han realizado un mayor Control y Vigilancia Epidemiológica debido a la pandemia registrada en la actualidad GRIPE A1H1N1 y las enfermedades intrahospitalarias.
- Además de llevar un óptimo monitoreo epidemiológico se han ejecutado 891 Acciones.
- Se ha priorizado el mantenimiento preventivo de equipos de cómputo.
- Se logró realizar oportunamente los procesos de adquisición programados en nuestro PAAC.
- Se ha comprado 25 diferentes tipos de Bienes y Equipos entre ellos Biomédicos y Tecnológicos tales como: computadoras, muebles de oficina, archivadores de madera, bancas de asiento múltiples para los pacientes de la consulta externa, coche transportador de alimentos, casillero de metal para los pacientes hospitalizados, balanza electrónica, vitrina de melanina, estos bienes adquiridos se encuentran programados en nuestro plan anual de adquisiciones según las necesidades de las unidades orgánicas correspondientes.
- 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.

En Gestión de la Calidad se han realizado:

- Encuesta de Satisfacción del Usuario en Consulta Externa de Adultos son 356 encuestas logrando resultado favorables.
- Encuesta de Satisfacción del Usuario en el Departamento de Emergencia son 242 encuestas logrando resultados favorables.
- La Oficina de Gestión de la Calidad también ha presidido diversos comités administrativos los cuales serán detallados en la evaluación semestral del POA 2009.

En el aspecto de Inversiones e Infraestructura:

- Se implemento el equipo de Proyectos de Inversión en nuestra institución siendo Unidad Formuladora.
- Se ha logrado un convenio con la Universidad Nacional de Ingeniería para la asesoría técnica y elaboración de proyectos de inversión publica en la institución.
- Se realizo diagnostico de infraestructura en pabellones y departamentos.
- Se realizo el Servicio de Acondicionamiento y Remodelación Integral en el Departamento de Nutrición y Dietética.
- Se encuentra en proceso de ejecución el Servicio de Mantenimiento de Instalaciones Eléctricas.
- Se realizo el Servicio de Demolición de Tanque Elevado que se ubicaba en el Almacén Central.
- Se realizo el Servicio de Acondicionamiento y Remodelación Integral del Departamento de Adicciones.

V. PERSPECTIVAS DE MEJORA.

5.1.- Perspectivas de Mejora a Corto Plazo.

El hospital "VÍCTOR LARCO HERRERA" siendo un establecimiento especializado en salud mental, 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, habiendo considerado al establecimiento unidad formuladora, corresponde fortalecer el equipo de proyectos de inversión, para lo cual debe desarrollarse las competencias y capacidades y celebrar convenios con instituciones para la asesoría técnica.
- El establecimiento recibe pacientes de los diversos estratos sociales lo que implica contar con un sistema único y diferenciado de evaluación socio-económica y que permita centrar y hacer efectivo el cobro del servicio.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.

5.2.- Propuestas de Medidas Correctivas.

Es conveniente señalar las medidas correctivas a ejecutarse, acciones que ayudará el cumplimiento de lo programado para el presente ejercicio, las medidas son:

- Efectuar las reprogramaciones de metas físicas y presupuestarias para el siguiente semestre, de las oficinas administrativas y servicios asistenciales para asegurar el cumplimiento de los objetivos institucionales.
- Para mejorar la recaudación presupuestaria concepto pacientes hospitalizados, es conveniente una evaluación socioeconómica más rigurosa.
- Procurar, lograr la satisfacción de la demanda en relación a las atenciones hospitalización y consulta externa.

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 facilitara la transmisión de datos. El control y funcionamiento de los equipos será adecuado.
- 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.
- Remodelación del techo del servicio de nutrición y dietética, espacio donde se preparan las raciones alimentarias.

VI ANEXOS



MATRIZ Nº 05

Evaluación Semestral de las Actividades del Plan Operativo Anual 2009

DENOMINACIÓN: UE: 032 HOSPITAL ESPECIALIZADO "VICTOR LARCO HERRERA"

1.- OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: Ampliar el Sistema de vigilancia, control epidemiológico y salud ambiental relacionados con la Salud Mental.

REPORTE AL : I SEMESTRE 2009

OBJETIVO ESPECIFICO (1)	CODIGO DE ACTIVIDAD (2)	ACTIVIDAD OPERATIVA (3)	UNIDAD DE MEDIDA (4)	Meta Fisica Operativa			Component. de la EFP	Unidad de medida (4)	CANTIDAD PROGRAMADA NUAL (5)	APLICA (6) Aplica No Aplica	EVALUACION SEMESTRAL (7)				CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA (8)	% AVANCE O GRADO DE CUMPLIMIENTO (9)	HOLGURA (10) (respecto al cumplimiento)	OBSERVACION (11)	
				Meta Anual	Meta 1º semestre	Ejecución 1º semestre					(7a)			(7b)					
											CANTIDAD PROGRAMADA	CANTIDAD EJECUTADA	% DE AVANCE DEL PERIODO						ESTADO No iniciado -Terminado - En Proceso - Tarea futura
Fortalecer en un 80% el sistema de vigilancia y eventos de salud	A.1.1.1	Vigilancia y control epidemiológico	Monitoreo	1012	661	780	Vigilancia y control epidemiológico	Accion	1072	Aplica	661	780	118,00	TERMINADO	●	780	72,76	●	
	A.1.1.2	Capacitaciones epidemiológicas	Capacitación	13	8	10			13	Aplica	8	10	125,00	TERMINADO	●	10	76,92	●	
	A.1.1.3	Análisis e investigación epidemiológica	Documentos	23	15	24			23	Aplica	15	24	160,00	TERMINADO	●	24	104,35	●	
	A.1.1.4	Asesoría y evaluación de la gestión	Informe	24	16	24			24	Aplica	16	24	150,00	TERMINADO	●	24	100,00	●	
Proporcionar un óptimo estado de limpieza y sanización para garantizar la bioseguridad	A.1.2.1	Acondicionamiento y mantenimiento de jardines, limpieza, sanización de pabellones, oficinas y servicios. Actividades de saneamiento ambiental.	Informe	12	6	6	Atención de los servicios de apoyo	Informe	12	Aplica	6	6	100,00	TERMINADO	●	6	50,00	●	

2.- OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: Fortalecer el sistema descentralizado de la atención especializada en Salud Mental promoviendo estilos de vida y entornos saludables, mejorando la vigilancia, control y atención integral en la población.

Desarrollar acciones de promoción y prevención en salud mental en la comunidad.	A.2.1.1	Campañas de salud mental a la comunidad	Campaña	4	2	2	Acciones contra la violencia hacia la mujer	Accion	4	Aplica	2	2	100,00	TERMINADO	●	2	50,00	●	
	A.2.1.2	Acciones de atención y prev. en salud mental	Atenciones	24	12	12			24	Aplica	12	12	100,00	TERMINADO	●	12	50,00	●	
	A.2.1.3	Acciones de educ. promóc salud ment comun	Atenciones	12	6	6			12	Aplica	6	6	100,00	TERMINADO	●	6	50,00	●	
	A.2.1.4	Acciones contra la violencia hacia la mujer	Accion	420	250	306			420	Aplica	250	306	122,40	TERMINADO	●	306	72,86	●	
Incrementar en número de atenciones dentro los horarios establecidos.	A.2.2.1	Consulta Externa Psiquiátrica Adultos.	Consulta	30432	15008	13332	Atención de consulta externa	Consulta	30432	Aplica	15008	13332	88,83	EN PROCESO	●	13.332	43,81	●	
	A.2.2.2	Consulta Externa Psiquiátrica Niños y Adolescentes	Consulta	9540	4770	3461			9540	Aplica	4770	3461	72,56	EN PROCESO	●	3.461	36,28	●	
	A.2.2.3	Consulta Externa Psiquiátrica Adicciones.	Consulta	1985	992	739			1985	Aplica	992	739	74,50	EN PROCESO	●	739	37,23	●	
	A.2.2.4	Consulta Externa Servicio Medico Complementar	Consulta	4961	2480	1678			4961	Aplica	2480	1678	67,66	EN PROCESO	●	1.678	33,82	●	
	A.2.2.5	Consulta Externa Psicológica (Psicoterapias).	Consulta	6046	3022	5688			6046	Aplica	3022	5688	188,22	TERMINADO	●	5.688	94,08	●	

3.- OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: Impulsar la oferta de la prestación de servicios altamente especializados de Salud Mental y psiquiatría en la población.

Mejorar los procesos de estancia/pacientes en el departamento de hospitalización.	A.3.1,1	Transferencias pacientes de larga estancia	Evaluación transferenc	4	4	7	Hospitalización	Dia-Cama	4	Aplica	4	8	200,00	TERMINADO	●	8	200,00	●
	A.3.1,2	Evaluación de discapacidades en pabellones de agudos y larga estancia	Casos	12	6	6			12	Aplica	6	6	100,00	TERMINADO	●	6	50,00	●
	A.3.1,3	Evaluación de discapacidades en pabellones de agudos y larga estancia	Evaluación	60	30	30			60	Aplica	30	30	100,00	TERMINADO	●	30	50,00	●
	A.3.1,4	Hosp.Psq.agudos	Día/cama	37.383	18.692	18.333			37.383	Aplica	18.692	18.333	98,08	TERMINADO	●	18.333	49,04	●
		Serv. Recup. y Rein	Día/cama	124.298	62.147	61.982			124.298	Aplica	62.147	61.982	99,73	TERMINADO	●	61.982	49,87	●
		Hosp.Psq.Forence	Día/cama	4.377	2.189	2.172			4.377	Aplica	2.189	2.172	99,22	TERMINADO	●	2.172	49,62	●
		Hosp. Adicciones	Día/cama	6.945	3.473	3.789			6.945	Aplica	3.473	3.789	109,10	TERMINADO	●	3.789	54,56	●
		Hosp. Uce	Día/cama	4.380	2.190	1.296			4.380	Aplica	2.190	1.296	59,18	TERMINADO	●	1.296	29,59	●
		Hosp. Emerg.	Día/cama	4.380	2.190	2.570			4.380	Aplica	2.190	2.570	117,35	TERMINADO	●	2.570	58,68	●
	Brindar cuidado integral al paciente, familia y comunidad, fomentando la medida de enfermería especializada y de alta calidad técnica y científica.	A.3.2,1	Reuniones técnicas. Actividades físicas, recreativas de autocuidado, educativas. Socialización, aridheta y biohuerto de laborterapia y manualidades.	Sesión	2396	1198			1198	2396	Aplica	1198	1198	100,00	TERMINADO	●	1.198	50,00
A.3.2,2		Triage, consejería y entrevista de enfermería en hospitalización	Sesión	6062	3030	3030	6062	Aplica	3030	3030	100,00	TERMINADO	●	3.030	49,98	●		
Fomentar el autocuidado y la independencia del paciente a través de la prevención, promoción y educación en salud, incentivando al desarrollo de proyectos de mejora continua en el hacer cotidiano.	A.3.3,1	Aplicación de guías de supervisión, registro de enfermería, llenado de pecosas, informes y censos diarios.	Documento	9268	4584	4584	9268	Aplica	4584	4584	100,00	TERMINADO	●	4.584	49,46	●		
	A.3.3,2	Toma de EKG y BK de jugo gástrico	Procedimto	600	300	300	600	Aplica	300	300	100,00	TERMINADO	●	300	50,00	●		
Brindar prevención y tratamiento a paciente con problemas de consumo de sustancias.	A.3.4,1	Realización de campañas de atención y prevención de adicciones en la comunidad	campaña	2	1	1	2	Aplica	1	1	100,00	TERMINADO	●	1	50,00	●		
	A.3.4,2	Brindar atención de pacientes adictos mujeres y varones en consulta externa y emergencia	Atención	1320	720	600	1320	Aplica	720	600	83,33	EN PROCESO	●	600	45,45	●		
	A.3.4,3	Brindar atención en pacientes adictos hospitalizados, apertura de unidad de 10 camas para el servicio de hospitalización de mujeres adictas.	Caso clínico unidad implementad	121	61	60	121	Aplica	61	60	98,36	EN PROCESO	●	60	49,59	●		
Brindar una rehabilitación integral a los pacientes crónicos y con problemas psicosociales.	A.3.5,1	Sesiones de rehabilitación en pacientes crónicos	Sesión	57510	28755	25826	57510	Aplica	28755	25826	89,81	EN PROCESO	●	25.826	44,91	●		
Resolución en emergencia psiquiátrica.	A.3.6,1																	
	A.3.6,2	Atención ambulatoria de paciente	Atención en consultas	1689	900	1338	1689	Aplica	900	1.338	148,67	TERMINADO	●	1.338	79,22	●		
	A.3.6,3	Interconsultas y transferencias recibidas	Interconsultas	290	200	134	290	Aplica	200	134	67,00	EN PROCESO	●	134	46,21	●		
Brindar atención integral individualizada en la alimentación, con un adecuado balance a nuestros beneficiarios.	A.3.7,1	Brindar alimentación científicamente balanceada.	Raciones	213250	106625	101981	213250	Aplica	106625	101.981	95,64	EN PROCESO	●	101.981	47,82	●		
	A.3.7,2	Cursos especializados de gastronomía, informática y administración y gestión.	Eventos	15	8	4	15	Aplica	8	4	50,00	EN PROCESO	●	4	26,67	●		

Fomentar acciones dirigidas al mejoramiento de personas con trastorno mental dentro de su núcleo familiar y social.	A.3,8,1	Seguimiento social del usuario	Acciones	8000	4000	2974	Apoyo comunitario/ ciudadano, familia y discapacit	Acción	8000	Aplica	4000	2974	74,35	EN PROCESO	●	2.974	37,18	●
	A.3,8,2	Educación social al usuario familia y comunidad sobre los factores psicológicos que influyen sobre la salud mental	Acciones	455	234	235			455	Aplica	234	235	100,43	TERMINADO	●	235	51,65	●
	A.3,8,3	Red de soporte para atención del usuario	Gestión	36000	1800	1800			36000	Aplica	1800	1800	100,00	TERMINADO	●	1.800	5,00	●
	A.3,8,4	Acciones como integrante del equipo multidisciplinario	Reunion entrevista	9160	4575	4575			9160	Aplica	4575	4575	100,00	TERMINADO	●	4.575	49,95	●
Optimizar el proceso de atención especializada en trabajo social dirigido al ciudadano con discapacidad a la familia y la comunidad.	A.3,9,1	Atención social	Acciones	26349	13174	14799			26349	Aplica	13174	14799	112,33	TERMINADO	●	14.799	56,17	●
	A.3,9,2	Consejería social	Entrevista	4500	2250	2400			4500	Aplica	2250	2400	106,67	TERMINADO	●	2.400	53,33	●
	A.3,9,3	Educación social y terapia familia	Reunión	684	342	2724			684	Aplica	342	2724	796,49	TERMINADO	●	2.724	398,25	●
	A.3,9,4	Identidad de personas con discapacidad mental	Gestión	758	379	410			758	Aplica	379	410	108,18	TERMINADO	●	410	54,09	●
Implementar métodos y modelos de trabajo social basados en su competencia profesional con el fin de desarrollar y mejorar la intervención especializada.	A.3,10,1	Capacitación del personal	Reunión	212	128	128			212	Aplica	128	128	100,00	TERMINADO	●	128	60,38	●
	A.3,10,2	Perfeccionamiento en herramientas de trabajo	Reunión	150	70	75			150	Aplica	70	75	107,14	TERMINADO	●	75	50,00	●
	A.3,10,3	Investigaciones operativas de trabajo social	Reunión-Entrevista	190	170	170			190	Aplica	170	170	100,00	TERMINADO	●	170	89,47	●
	A.3,10,4	Docencia	Reunión	240	96	96			240	Aplica	96	96	100,00	TERMINADO	●	96	40,00	●
Garantizar una atención oportuna eficaz y eficiente en los exámenes auxiliares de laboratorio, radiografía.	A.3,11,1	Atención de exámenes de laboratorio	Examen	27500	13750	12755	Laboratorio	Examen	27500	Aplica	13750	12.755	92,76	EN PROCESO	●	12.755	46,38	●
	A.3,11,2	Exámenes de Rx	Examen	1500	600	519	Diagnostico por Imágenes	Examen	1500	Aplica	600	519	86,50	EN PROCESO	●	519	34,60	●
Elaborar programas de promoción y prevención de salud mental en la comunidad.	A.3,12,1	Promover actividades de sensibilización en la comunidad	Eventos	4	2	2	Procedimientos especializados	Evaluación	4	Aplica	2	2	100,00	TERMINADO	●	2	50,00	●
Promover la atención psicológica en el servicio de emergencia.	A.3,13,1	Diseñar programa de intervención psicológica en emergencia	Proyecto	1	1	1			1	Aplica	1	1	100,00	TERMINADO	●	1	100,00	●
Diseñar programa de capacitación para los recursos humanos.	A.3,14,1	organización cursos talleres convenios académicos	Evento-Docemento	14	7	7			14	Aplica	7	7	100,00	TERMINADO	●	7	50,00	●
Implementar las áreas psicoterapéuticas cognitiva conductual y terapia familiar.	A.3,15,1	Potenciar las intervenciones psicoterapéuticas en consulta externa y hospitalización en terapia familiar	Sesiones	300	150	403			300	Aplica	150	403	268,67	TERMINADO	●	403	134,33	●
Desarrollar talleres dirigidos a niños sdolescentes, adultos y adultos mayores.	A.3,16,1	Elaboración de programas acorde con la demanda	Sesión	360	150	158			360	Aplica	150	158	105,33	TERMINADO	●	158	43,89	●
Elaborar un perfil para pacientes con larga estancia.	A.3,17,1	Dideñar programa de perfil ocupacional de los pacientes con larga estancia	Programas	3180	1590	1500			3180	Aplica	1590	1500	94,34	EN PROCESO	●	1.500	47,17	●
Atender adecuadamente la demanda de evaluaciones psicológicas.	A.3,18,1	Potenciar las evaluaciones psicológicas en los servicios de hospitalización y cons. Externos	Evaluación	15200	7600	7816			15200	Aplica	7600	7.816	102,84	TERMINADO	●	7.816	51,42	●

4.- OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: Mejorar la gestión de los recursos humanos optimizando las competencias y logrando el desarrollo del potencial humano e impulsando la capacidad de investigación del personal.

Apoyar el proceso de formación de los recursos humanos en las áreas de nuestras competencias, estimular y regular la investigación científica en la institución.	A,4,1,1	Programar, coordinar y evaluar las actividades de pregrado que desarrollan en el hospital las universidades, institutos de educación superior, actividades de residenciado médico, pasantías verificar las actividades docentes que se realicen de acuerdo a lo establecido en los convenios marco, acuerdo de partes y reglamentos de docencia e internado.	Documento	9	4	3	Desarrollo de estudios de investigación y estadística	Investigación	9	Aplica	4	3	75,00	EN PROCESO	●	3	33,33	●
	A,4,1,2	Programar, coordinar evaluar las actividades de investigación que se desarrollan en la institución	Protocolo de investigación	12	6	5			12	Aplica	6	5	83,33	EN PROCESO	●	5	41,67	●
Mejorar la capacitación de los recursos humanos de nuestra institución.	A,4,1,2	Evaluación del plan anual anual de capacitación	Evaluación	2	1	1	Capacitación de los recursos de salud	Persona	2	Aplica	1	1	100,00	TERMINADO	●	1	50,00	●
	A,4,2,2	Capacitación de personal por área de trabajo	Persona	2.950	1.470	1.380			2950	Aplica	1470	1.380	93,88	EN PROCESO	●	1.380	46,78	●

5.- OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: Fortalecer la atención de forma oportuna, eficaz y eficiente en la disponibilidad y acceso de la población a medicamentos farmaceuticos, con énfasis en la de menores recursos.

Suministrar medicamentos e insumos, mejorando el uso racional de medicamentos en el paciente.	A,5,1,1	Dispensación de medicamentos en farmacia-emergencia	Receta	19200	9500	10523	Farmacia	Receta	19200	Aplica	9500	10.523	110,77	TERMINADO	●	10.523	54,81	●
	A,5,1,2	Dispensación de medicamentos en farmacia - hospitalización y consulta externa	Receta	64800	32400	33499			64800	Aplica	32400	33.499	103,39	TERMINADO	●	33.499	51,70	●
	A,5,1,3	Efectuar gestión de SISMED	Informe	24	12	12			24	Aplica	12	12	100,00	TERMINADO	●	12	50,00	●
	A,5,1,4	Almacenamiento adecuado de medicamentos e insumo médico.	Informe	24	12	12			24	Aplica	12	12	100,00	TERMINADO	●	12	50,00	●
	A,5,1,5	Formular la Farmacotécnica	Pedidos	120	60	60			120	Aplica	60	60	100,00	TERMINADO	●	60	50,00	●
	A,5,1,6	Realizar dosis unitaria	Informe	48	24	24			48	Aplica	24	24	100,00	TERMINADO	●	24	50,00	●
	A,5,1,7	Efectuar farmacovigilancia	Reportes	120	60	60			120	Aplica	60	60	100,00	TERMINADO	●	60	50,00	●

6.- OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: Promover mecanismos de monitoreo y evaluación en los procesos de gestión para una adecuada organización administrativo - asistencial logrando un mejor desempeño institucional.

Proteger y conservar los recursos de la entidad, asegurando que las operaciones se efectúen apropiadamente.	A,6,1,1	Acciones y actividades de control	Informe	50	20	17	Acciones de control y auditoría	Informe	50	Aplica	20	17	85,00	EN PROCESO	●	17	34,00	●
Conducir el planeamiento y presupuesto institucional.	A,6,2,1	Seguimiento, evaluación de la ejecución del presupuesto institucional	Informe	12	6	6	Acciones de planeamiento y presupuesto	Informe	12	Aplica	6	6	100,00	TERMINADO	●	6	50,00	●
	A,6,2,2	Actualización de documentos normativos de gestión institucional	Documento	2	1	1		2	Aplica	1	1	100,00	TERMINADO	●	1	50,00	●	

7.- OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: Optimizar mecanismos eficientes de control en la organización institucional con indicadores de gestión.

Lograr una información financiera y presupuestal, oportuna y confiable para la toma de decisiones.	A,7,1,1	Registro de compromisos girados y devengados	Registro	5595	2655	2940	Gestión administrativa	Informe (general)	5595	Aplica	2655	2940	110,73	TERMINADO	●	2.940	52,55	●	El impacto de la gripe A1H1N1 ha influenciado significativamente en la disminución de las consultas externas.
	A,7,1,2	Estado de ejecución de ingresos y gastos, estados financieros, conciliación de cuentas de enlace y informe mensual sobre cuentas corrientes de pacientes.	Informe	49	25	25			49	Aplica	25	25	100,00	TERMINADO	●	25	51,02	●	
	A,7,1,3	Evaluación de los procesos	Evaluación	12	6	6			12	Aplica	6	6	100,00	TERMINADO	●	6	50,00	●	
Mejorar el proceso de admisión en consulta externa y hospitalización y presentación de informes estadísticos.	A,7,2,1	Elaborar los informes estadísticos de monitoreo hospitalario	Informe	24	12	4	Gestión administrativa	Informe (general)	24	Aplica	12	4	33,33	EN PROCESO	●	4	16,67	●	Esta pendiente por falta de presupuesto.
	A,7,2,2	Apertura de historias clínica pacientes nuevos	Historia clínica	6000	3000	2781			6000	Aplica	3000	2781	92,70	EN PROCESO	●	2.781	46,35	●	
	A,7,2,3	Registrar la atención del servicio de emergencia en software HIS	Registro	3000	1500	1337			3000	Aplica	1500	1337	89,13	EN PROCESO	●	1.337	44,57	●	
	A,7,2,4	Llenado e integración de datos en el sistema HIS, suscritos en el registro de atención en la consulta externa diaria formato HIS.	Registro	78936	39468	39315			78936	Aplica	39468	39315	99,61	EN PROCESO	●	39.315	49,81	●	
	A,7,2,5	Elaboración de informes de los egresos hospitalarios y extensión de certificación de discapacidad	Informe	24	12	12			24	Aplica	12	12	100,00	TERMINADO	●	12	50,00	●	
	A,7,2,6	Movilizar las historias clínicas para la atención de pacientes en la consulta externa y hospitalización	Historia clínica	78936	39468	39315			78936	Aplica	39468	39315	99,61	EN PROCESO	●	39.315	49,81	●	
	A,7,2,7	Tramitación de certificados médicos psiquiátricos, informes médicos y constancias de atención	Informe	2568	1284	1140			2568	Aplica	1284	1140	88,79	EN PROCESO	●	1.140	44,39	●	
Implementar un sistema 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.	A,7,3,1	Promover cursos de capacitación	Curso	10	4	2	Gestión administrativa	Informe (general)	10	Aplica	4	2	50,00	EN PROCESO	●	2	20,00	●	Esta pendiente por falta de presupuesto.
	A,7,3,2	Promover la implementación de un sistema estadístico e informático integrador, que permita administrar una gran base de datos correctamente interrelacionada con todos los agentes internos y externos que participan en los diversos procesos y procedimientos en la atención de los pacientes (usuarios finales) así como también que contribuya al apoyo de información a los profesionales de la salud, otros profesionales y público general interesado en conocer determinadas fuentes de información en forma oportuna.	Software y/o sistema	10	4	6			10	Aplica	4	6	150,00	TERMINADO	●	6	60,00	●	
	A,7,3,3	Ejecutar el plan de mantenimiento preventivo de equipos. Ejecución del plan de contingencia y administración de software.	Equipo	250	130	120			250	Aplica	130	120	92,31	EN PROCESO	●	120	48,00	●	
	A,7,3,4	Implementación de red de comunicación de voz, video y datos.	Punto de red	300	300	0			300	Aplica	300	0	-	NO INICIADO	●	0	-	●	

Desarrollar un sistema de ordenamiento del acervo documentario y proponer y promover la integración de un sistema de integración institucional vinculada e integrada tanto interna como externa.	A.7.4.1	Implementación del correo electrónico institucional bajo plataforma libre con servidor en LINUX	Correo	200	200	0	Gestión administrativa	Informe (general)	200	Aplica	200	0	-	NO INICIADO	●	0	-	●	Pendiente por replantear un nuevo requerimiento de alojamiento de e-mail institucionales.
	A.7.4.2	Facilitar la comunicación telefónica de los usuarios internos y externos, así como proponer el uso de radios móviles, innovar y promover el uso de telefonía IP (internet protocolo), aprovechando el recurso línea dedicada con que cuenta la institución (conversar telefónicamente via internet).	Teléfonos, anexos y celulares (RPM)	131	131	131			131	Aplica	131	0	-	NO INICIADO	●	0	-	●	
	A.7.4.3	Recepción y tramitación de expedientes, Facilitando a los profesionales de la salud y/o responsables de expedir los certificados médicos de buena salud mental, certificado de incapacidad, certificado de discapacidad, informes médicos y/o psicológicos, constancia de atención y copia de historia clínica, etc.	Expediente	2568	1284	1140			2568	Aplica	1284	0	-	NO INICIADO	●	0	-	●	
	A.7.4.4	Recepción y tramitación de documentos de diversa procedencia interna y externa correspondiente a informes, oficios, cartas, entre otros.	Epediente	14880	7440	7417			14880	Aplica	7440	0	-	NO INICIADO	●	0	-	●	Movimiento documentario de mesa de partes o central de tramite documentario.
	A.7.4.5	Implementación de mayor nivel de seguridad en la red institucional que permita, restringir, administrar y controlar el acceso a las páginas web de internet, mediante la adquisición de FIREWALL o muralla de fuego o un servidor SQUID EN LINUX.	Equipo	1	1	1			1	Aplica	1	0	-	NO INICIADO	●	0	-	●	
	A.7.4.6	Gestionar una infraestructura para un ambiente adecuado para el archivo de historias clínicas (activas y pasivas) por el volumen de historias clínicas que a la fecha se movilizan.	Ambiente	1	1	0			1	Aplica	1	0	-	NO INICIADO	●	0	-	●	Por ser un proyecto de inversión bajo la modalidad de obra, no sera posible este objetivo, solo a largo plazo.
	A.7.4.7	Gestionar la adquisición de estantes de metal según modelo para el archivamiento de historias clínicas	Estante	3	3	0			3	Aplica	3	0	-	NO INICIADO	●	0	-	●	Por ser bienes de capital, no existe presupuesto para este requerimiento por lo tanto esta pendiente de compra.
Brindar asesoramiento a la dirección general en asuntos de carácter técnico legal, absolviendo las consultas que le sean formuladas por los diferentes órganos de la institución.	A.7.5.1	Promover el conocimiento y la difusión de las normas en el hospital	Boletín - informe	3	2	0	3	Aplica	2	0	-	NO INICIADO	●	0	-	●			
	A.7.5.2	Brindar apoyo técnico legal a la dirección general y a los demás órganos del hospital	Informe	6	3	3	6	Aplica	3	3	100,00	TERMINADO	●	3	50,00	●			

Mejorar y posicionar la imagen del hospital ante las instituciones del sector y entidades públicas y privadas.	A.7.6.1	Promover actividades de recreación y esparcimiento para los pacientes.	Evento	26	13	13			26	Aplica	13	13	100,00	TERMINADO	●	13	50,00	●
	A.7.6.2	elaboración de boletín institucional.	Machote	12	6	5			12	Aplica	6	5	83,33	EN PROCESO	●	5	41,67	●
	A.7.6.3	Monitoreo y evaluación permanente de información relacionado al sector.	Cartilla informativa - publicación	360	180	170			360	Aplica	180	170	94,44	EN PROCESO	●	170	47,22	●
	A.7.6.4	Organización de ceremonias oficiales y/o protocolos internos, elaboración de notas de prensa y apoyo a la docencia.	Evento Nota periodística - Actividad	150	75	93			150	Aplica	75	93	124,00	TERMINADO	●	93	62,00	●
	A.7.6.5	Recopilación y provisión de información para actualización constante de página Web.	Envío de Información	96	48	50			96	Aplica	48	50	104,17	TERMINADO	●	50	52,08	●
Lograr el abastecimiento oportuno de las necesidades del hospital.	A.7.7.1	Lograr a plenitud la utilización del sistema logístico SIGA.	Coordinación	15	5	5			15	Aplica	5	5	100,00	TERMINADO	●	5	33,33	●
	A.7.7.2	Proveer y fomentar el trabajo en equipo, reuniones técnicas de trabajo con las diferentes equipos de la oficina.	Reunión	18	9	6			18	Aplica	9	6	66,67	EN PROCESO	●	6	33,33	●
	A.7.7.3	Adquisición de bienes y contratación de servicios	Proceso	12	6	6			12	Aplica	6	6	100,00	TERMINADO	●	6	50,00	●
	A.7.7.4	Cuadro de necesidades y PACC	Documento-Proceso-Acción	31	17	12			31	Aplica	17	12	70,59	EN PROCESO	●	12	38,71	●
	A.7.7.5	Equipamiento tecnológico	Servicio-coordinación	15	7	13			15	Aplica	7	13	185,71	TERMINADO	●	13	86,67	●
Promover, sensibilizar, asesorar, implementar y supervisar la aplicación del sistema de gestión de la calidad para mejorar el sistema de atención del usuario externo o interno.	A.7.8.1	Planificación para la calidad a través de la coordinación con núcleo de conducción, elaboración de programa de capacitación, reformulación del programa de inducción, reunión de jefes de servicio y dptos. Para el monitoreo de procesos de mejora.	Acción-programa Inducción-reuniones	11	6	6	Gestión administrativa	Informe (general)	11	Aplica	6	6	100,00	TERMINADO	●	6	54,55	●
	A.7.8.2	Organización para la calidad a través de comités de calidad, formalización de equipos de mejora continua, monitoreo y supervisión de los comités de ética y auditoría.	Comité-operativo Formalización de equipos Supervisión de programas.	16	6	6			16	Aplica	6	6	100,00	TERMINADO	●	6	37,50	●
	A.7.8.3	Garantía y mejoramiento de la calidad a través de reuniones de comité de auditoría, monitoreo de eventos adversos verificación del cumplimiento de las guías de atención, monitoreo de la elaboración de guías práctica clínica.	Reuniones-Registros-Guías de práctica clínica	13	7	7			13	Aplica	7	7	100,00	TERMINADO	●	7	53,85	●
	A.7.8.4	Sistema de información para la calidad a través de: monitoreo de apertura de buzones, análisis e implementación de sugerencias de las quejas verbales y escritas, sistematización y actualización de información, análisis y solución, medición del tiempo de espera en consulta externa y emergencia, medición de la satisfacción del usuario externo.	Verificación de buzones- implementación de sugerencias.sistematización- Porcentaje de quejas analizadas tiempo de espera - satisfacción de usuarios	59	29	29			59	Aplica	29	29	100,00	TERMINADO	●	29	49,15	●
Mantener en adecuado estado y funcionalidad toda infraestructura de nuestro hospital.	A.7.9.1	Reparación y mantenimiento de infraestructura hospitalaria (fastería, electricidad, mecánica, cerrajería, carpintería, pintura y abañalería).	Acción	2400	1200	1197	Mantenimiento de Infraestructura	Acción	2400	Aplica	1200	1.197	99,75	EN PROCESO	●	1.197	49,88	●
Mantener en adecuado estado de funcionamiento el equipamiento biomédico, maquinaria de la unidad de lavandería y departamento de nutrición y casa fuerza.	A.7.10.1	Mantenimiento y reparación equipos y vehículos (interna y externa).	Equipo	180	85	79	Mantenimiento y Reparación de Maquinaria y Equipo	Equipo	180	Aplica	85	79	92,94	EN PROCESO	●	79	43,89	●

MATRIZ N° 3
EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LOS OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO 2009
MINISTERIO DE SALUD

DENOMINACION : Hospital Nacional Especializado " Víctor Laro Herrera"

MISION: Somos una institución pública, dependiente del Ministerio de Salud, que brinda servicios especializados de prevención, promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación en psiquiatría y salud mental a la población de referencia local y nacional, con calidad, equidad, oportunidad, accesibilidad y efectividad; con recursos humanos comprometidos en el desarrollo institucional y con tecnología e infraestructura inadecuada.

	OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2008 PLIEGO 011- MINSA	COD	OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO 2009	INDICADOR	VALOR ESPERADO DEL INDICADOR	VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%)	VALORACION DEL OBJETIVO	
								INFLUENCIA	DEPENDENCIA
1	Disminuir las enfermedades transmisibles e inmunoprevenibles, promoviendo estilos de vida y entornos saludables mejorando la vigilancia, control y atención integral en la población, con énfasis en las poblaciones vulnerables, con enfoques de derechos, equidad de género e interculturalidad.	OG1	Ampliar el sistema de vigilancia, control epidemiológico y salud ambiental relacionados con la salud mental.	Porcentaje de acciones realizadas en epidemiología y salud ambiental.	100%	127%	127%	4	4
2	Reducir la morbilidad de las enfermedades no transmisibles, crónicas degenerativas y aquellas originadas por factores externos.	OG2	Fortalecer el sistema descentralizado de atención especializada en salud mental, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, mejorando la vigilancia, control y atención integral en la población.	Porcentaje de cumplimiento de campañas y acciones de atención especializada en salud mental comunitaria.	100%	100%	100%	5	4
3	Brindar mejores servicios de salud a la población ampliando y mejorando su oferta con énfasis en la mejora continua de la calidad.	OG3	Impulsar la oferta de prestación de servicios altamente especializados de salud mental y psiquiatría en la población.	Porcentaje de satisfacción de usuarios en consulta externa y emergencia.	93%	87%	94%	4	4
				Rendimiento cama del servicio de psiquiatría de agudos.	5,5	2,10	38%	5	4
				Rendimiento de la Hora medico en el servicio de psiquiatría.	2	2,25	112%	4	4
4	Contribuir a la mejora del sistema de salud optimizando la gestión, el desarrollo y las competencias de los recursos humanos en salud.	OG4	Mejorar la gestión de los recursos humanos optimizando las competencias y logrando el desarrollo del potencial humano e impulsando la capacidad de investigación del personal.	Proporción de recursos humanos capacitados subvencionados por la institución.	100%	94%	94%	4	4
				Proporción de investigaciones clínicas efectuadas.	100%	83%	83%	5	4
5	Mejorar el acceso y disponibilidad de la población a productos farmacéuticos y afines seguros, eficaces y de calidad., con énfasis en la de menores recursos.	OG5	Fortalecer la atención de forma oportuna eficaz y eficiente en la disponibilidad y acceso de la población a medicamentos farmacéuticos, con énfasis en la de menores recursos.	Razón de recetas atendidas.	1,7	1,05	62%	4	4
6	Contribuir a mejorar el desempeño institucional optimizando la gestión de los recursos económicos, materiales y financieros.	OG6	Promover mecanismos de monitoreo y evaluación en los procesos de gestión para una adecuada gestión administrativo -asistencial logrando un mejor desempeño institucional.	Proporción de procesos de adquisición oportunos.	90%	40%	44%	4	4
				Proporción de eficacia de gastos.	75%	45%	60%	4	4
7	Contribuir a la descentralización fortaleciendo el rol de rectoría y conducción sectorial del Ministerio de Salud.	OG7	Optimizar mecanismos eficientes de control en la organización institucional con indicadores de gestión.	Porcentaje de evaluaciones financieras.	90%	100%	111%	5%	4%
				Porcentaje de documentos normativos de gestión actualizados	2	2	100%	4	4