

HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO “VICTOR LARCO HERRERA”



EVALUACIÓN SEMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2007



Magdalena del Mar, Agosto 2007

Esquema del Informe de Evaluación del Plan Operativo 2007.

I. GENERALIDADES

1.1 Misión

1.2 Visión

1.3 Denominación, Naturaleza y Fines

II. DIAGNOSTICO GENERAL.

III. CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS TRAZADOS EN EL PLAN OPERATIVO.

3.1 Objetivos Generales (Valor Esperado).

3.2 Objetivos Específicos.

3.3 Recursos Presupuestales

IV. ANÁLISIS INTEGRAL.

V. PERSPECTIVAS DE MEJORA.

5.1 Evaluación de metas operativas 2007

VI. ANEXOS

a. Hoja de Trabajo Nº 1

b. Hoja de Trabajo Nº 2

c. Matriz Nº 3

INTRODUCCIÓN

La presente evaluación del Hospital “Víctor Larco Herrera” , se lleva acabo en cumplimiento de la Guía para la Evaluación del Plan Operativo 2006 de las Entidades y Dependencias del Ministerio de Salud, la misma que ha sido aprobada mediante Resolución Ministerial Nº 050-2006/MINSA y tiene como finalidad principal, hacer un consolidado sobre el cumplimiento de los objetivos y las actividades operativas propuestas que realizó la gestión administrativo-asistencial durante el periodo semestral 2007 y el alcance e impacto que estas han tenido en nuestra sociedad. Los logros alcanzados y los desafíos que se han propuesto para el mejor cumplimiento y rendimiento del desempeño laboral en los diferentes servicios que presta nuestra Institución.

Es importante señalar que la preocupación del hospital es la unificación de criterios para la formulación de los planes de salud, que permita cumplir con los objetivos y metas trazadas mediante expresiones físicas y cuantitativas de las actividades desarrolladas contribuyendo con esto a la supervisión, el monitoreo y evaluación en el ejercicio presupuestal 2007.

En términos gerenciales en lo concerniente a los servicios de salud, se toma en consideración el entorno competitivo cada vez mas creciente y el reto de ofertar un mejor servicio a la comunidad, a la cual nos debemos, brindando atenciones con calidad y calidez, esto ha hecho posible que el hospital, se encuentre en la preferencia de la comunidad y no solo del distrito de nuestra jurisdicción sino también de los otros distritos aledaños.

I. GENERALIDADES

BASE LEGAL

- ✓ *Resolución Ministerial N° 132-2005/MINSA que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital "V́ctor Larco Herrera".*
- ✓ *Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto Ṕblico.*
- ✓ *Ley N° 27245., Ley de Responsabilidad y Transparencia Fiscal, y su Reglamento aprobado mediante D.S. N° 039-2000-EF..... modificada por la ley N°27958.*
- ✓ *Ley de Presupuesto del Sector Ṕblico para el Año Fiscal 2007, Ley 28927.*
- ✓ *Directiva N° 011-2007 –EF/76.01-Directiva para la Evaluación semestral y anual de los Presupuestos Institucionales de las Entidades del Gobierno Nacional y Gobiernos Regionales para el Año fiscal 2007.*
- ✓ *Resolución Ministerial N° 084-2001/EF 10 que aprueba la Directiva para la formulación de los Planes Estratégicos Sectoriales Multianuales y los Planes Estratégicos Multianuales y los Planes Estratégicos Institucionales para el periodo 2002-2006.*
- ✓ *Resolución Ministerial N° 151-2000-EF/15 que aprueba la Directiva para la Evaluación de los Planes Estratégicos Sectoriales Multianuales .*
- ✓ *Resolución Ministerial N° 399-2001-EF/10 que aprueba la Directiva para la formulación de los Planes Estratégicos Institucionales 2002-2006.*
- ✓ *Guía para la Evaluación del Plan Operativo 2006 de las Entidades y Dependencias del Ministerio de Salud., aprobada mediante Resolución Ministerial N° 050-2006-MINSA..*
- ✓ *R..D. N° 0466/2006-DG-DESP-DISA-V-L.C.*

1.1. Misión

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, calidez, equidad, oportunidad, accesibilidad, y efectividad; con recursos humanos comprometidos en el desarrollo institucional y con tecnología e infraestructura adecuada.

1.2. Visión

En el año 2009 el Hospital “V́ctor Larco Herrera” sera una institución competitiva en psiquiatría y salud mental, con una organización asistencial-administrativa integrada, efectiva, incorporada en el enfoque sistémico, que se sustente en el trabajo de equipo y se oriente hacia el liderazgo en la atención especializada integral, docencia e investigación de cuerdo a los estándares de calidad.

1.4 Denominación, Naturaleza y Fines

El Hospital Nacional Especializado “V́ctor Larco Herrera”, es un órgano desconcentrado de la Dirección de Salud V Lima Ciudad. Es una Institución Especializada en Salud Mental, con autonomía técnica y administrativa en los asuntos de su competencia y de ámbito nacional. Tiene su domicilio Legal en el Distrito de Magdalena del Mar, en la Av. Pérez Aranibar Nº 600.

Resultados Esperados a mediano plazo

- *Satisfacción de nuestra demanda en cuanto atenciones para la rehabilitación, hospitalización y tratamiento.*
- *Actualización de nuestros documentos normativos de gestión institucional.*
- *Crecimiento organizacional hospitalario basado en las constantes capacitaciones a nuestros recursos humanos y un desarrollo integral.*
- *Procesos logísticos – administrativos, asistenciales concluidos satisfactoriamente con eficacia eficiencia y calidad.*
- *Mejoramiento y acondicionamiento integral de nuestra infraestructura para la comodidad de nuestros pacientes.*
- *Evaluaciones socioeconómicas mejoradas para una mejor recaudación*
- *Evaluación para implementar un equipo profesional competente que realice las actividades y los objetivos en salud mental comunitaria de manera integral.*
- *Evaluaciones financieras integrales para la optima ejecución de nuestro presupuesto.*

Resultados esperados a largo plazo

- *Contar con una organización institucional sólida, con excelencia en la atención especializada de psiquiatría salud mental.*
- *Contar con una infraestructura hospitalaria de primer nivel para la mejor prestación de nuestros servicios a la sociedad.*
- *Contar con personal calificado, motivado y capacitado que se integre a la mejora continua de los procesos con el fin de lograr y asegurar una atención especializada con los mejores estándares de calidad.*
- *Planeamiento óptimo en los procesos administrativo-asistenciales.*
- *Liderazgo a nivel nacional como hospital especializado y docente en psiquiatría y salud mental.*

Evaluación del Plan Operativo Institucional

Siendo de gran relevancia el planeamiento operativo y evaluación de las actividades y tareas programadas en el presente semestre del año para la gestión hospitalaria, el presente trabajo de Evaluación del Plan Operativo 2007 ha sido realizado por los miembros de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico en coordinación con la Dirección General tomando como referente principal los informes y documentos remitidos por las diferentes unidades orgánicas referentes al avance, logros y dificultades presentadas en el desarrollo y cumplimiento de sus metas trazadas en el presente semestre.

II.- DIAGNOSTICO GENERAL

2.1 Funciones asignadas y acciones programadas

Se realiza el diagnóstico sobre la base de 6 Objetivos Generales, que se plantearon en la Matriz N° 1 y Matriz N° 02 del POI 2007, con un total de 20 objetivos específicos y 56 actividades operativas, en relación a las siguientes unidades orgánicas del hospital:

- *Dirección General*
- *Oficina Ejecutiva de Administración*
- *Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental*
- *Oficina de Gestión de la Calidad*
- *Departamento de Apoyo Médico Complementario*
- *Departamento de Enfermería*
- *Departamento de Psicología.*
- *Departamento de Farmacia.*
- *Departamento de Nutrición y Dietética.*
- *Departamento de Trabajo social.*
- *Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia.*
- *Departamento de Adicciones.*
- *Departamento de Hospitalización.*
- *Departamento de Psiquiatría del Niño y Adolescente.*
- *Departamento de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria.*
- *Departamento de Emergencia.*

La mayoría de las actividades operativas planteadas giran alrededor de las siguientes acciones:

- 1. Mejoramiento de accesibilidad a la atención médica por parte de la población de escasos recursos económicos.*
- 2. Incrementar en número de capacitaciones realizados dentro de los objetivos institucionales.*
- 3. Definir líneas de investigación, formalizar relaciones con instituciones formadoras de recursos humanos y realizar las investigaciones clínicas programadas.*
- 4. Mejoramiento de la infraestructura de departamento de farmacia para la adecuada atención de pacientes.*
- 5. Mejoramiento de red sanitaria de agua y desagüe.*

6. *Mejoramiento de infraestructura del departamento de niños y adolescentes la cual no era adecuada para la atención cada vez mas creciente de la demanda, la cual puede ser verificada en la recaudación.*
7. *Mejoramiento de procesos logísticos deficientes y lentos que causan demora en la atención de los requerimientos de los diferentes usuarios.*

Por otro lado, si bien existe cierta omisión de unidades orgánicas en esta matriz, algunos de los objetivos específicos y actividades operativas de las unidades mencionadas también involucran la participación de otras oficinas administrativas como la Oficina de Gestión de la Calidad, la Oficina de Planeamiento, la Oficina de Logística, y la Oficina de Estadística e Informática y el Departamento de Enfermería.

2.2. Retos y desafíos enfrentados en el periodo.

- *Menor recaudación de ingresos debido a un alto índice de indigencia de los pacientes que se encuentran hospitalizados.*
- *No se logro formular el plan maestro de infraestructura y el plan de mantenimiento preventivo y correctivo, debido a la falta de recursos humanos altamente especializados y presupuesto para el desarrollo de esta actividad.*
- *Con respecto a la salud mental comunitaria se presento limitaciones para el desarrollo de las actividades de manera integral como: falta de un equipo permanente de profesionales.*
- *Incremento de la demanda en los servicios de emergencia, Hospitalización y Consulta externa .*

ANÁLISIS CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DE LAS METAS FÍSICAS DEL POI 2007

1.- Pago de Pensiones:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
6	6	100%

Esta Meta Física ha alcanzado el 100% de acuerdo a la atención eficiente del pago de pensiones al personal cesante y jubilado de la Institución, según planillas de la Oficina de personal.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
1,969,299	1,854,281.82	94%

El presupuesto ejecutado en esta meta alcanzo el 94% de grado de cumplimiento cumpliéndose con el pago oportuno del personal cesante y jubilado de la Institución según planillas de la Oficina de Personal.

2.- Capacitación de Recursos Humanos de Salud:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
896	993	111%

Esta Meta Física supero su grado de cumplimiento debido a la constante capacitación dado el énfasis en mejorar las competencias de nuestro personal asistencial y administrativo, según lo programado.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
91,380.00	74,812.06	82%

El presupuesto ejecutado en esta meta alcanzo el 82% de grado de cumplimiento cumpliéndose con las capacitaciones del personal asistencial y administrativo de la Institución.

3.- Gestión Administrativa:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
2	2	100%

Esta Meta Física ha alcanzado el 100% obteniendo el resultado esperado según lo programado; debido a los informes presentados de manera oportuna por la Gestión Administrativa.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
2,628,668	1,900,985.07	72%

Los gastos efectuados en esta meta llegan al 72% de grado de cumplimiento del presupuesto asignado con el que se viene cumpliendo los objetivos trazados al primer semestre.

4.- Acciones control y Auditoría:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
6	8	133%

En esta Meta Física se superó de manera amplia el grado de cumplimiento 33%, debido a un error de interpretación en la formulación es por ello que será reprogramada la cantidad de informes en coordinación con el Órgano de Control Institucional.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
26,486.50	13,503.85	51%

Esta meta ha alcanzado el avance presupuestal del 51% cumpliéndose con los objetivos trazados para el primer semestre.

5.- Desarrollo de Investigaciones:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
4	5	125%

Esta Meta F́sica supero en una investigación adicional de acuerdo a su programación, sin embargo esta se encuentra en proceso de ejecución por concluir.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
34,909	1,341	4%

En esta meta solo se alcanzo el 4% de grado de cumplimiento , porque se traslado la mayor parte del presupuesto a otras que lo requerían con suma urgencia , sin embargo se lograron los objetivos trazados al primer semestre; cumpliéndose con los investigaciones programadas al primer semestre.

6.- Acciones contra la violencia hacia la mujer:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
300	188	63%

Esta Meta F́sica solo alcanzo el 63% debido; a las limitaciones para el desarrollo de las actividades por la falta de difusión adecuada en el tema de la violencia hacia la mujer y mejorar el nivel de evaluación de otros profesionales para derivara a ese consultorio, es pertinente mencionar en el primer semestre del año se realizo el pintado y acondicionamiento de la infraestructura del departamento de consulta externa de adultos y salud mental comunitaria.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
9,000	0	0%

Se ha trasladado el presupuesto de esta meta a otras que lo requerían con suma urgencia, debido a que los recursos humanos asignados a esta meta cumplen funciones

en otras unidades orgánicas, considerándose sus gastos operativos en la actividad donde realizan una mayor labor.

7.- Vigilancia y control epidemiológico:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
200	288	144%

En esta Meta Física se ha alcanzado 44% más de lo programado debido a las mayores acciones realizadas y el compromiso de la Gestión administrativo-asistencial en fortalecer el sistema de vigilancia de los eventos de salud y del medio ambiente, es por ello que esta meta será reprogramada para el siguiente semestre.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
61,480	74,968.41	122%

En esta meta se ha ejecutado el 22% más de lo programado debido a que en la ejecución de las metas físicas se ha superado en 44% lo programado.

8.- Apoyo Comunitario al ciudadano a la familia y al discapacitado:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
45,750	47,855	105%

Esta Meta Física se cumplió en los parámetros establecidos y por un incremento relativo de la demanda en cuanto a la atención del paciente y las acciones de trabajo social realizadas.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
508,514	455,155.82	90%

En esta meta a pesar de haber ejecutado el 90% se cumplió con los objetivos de las metas al primer semestre.

9.- Alimentos para Enfermos:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
109,922	99,844	91%

Esta Meta F́sica cumpli3 en los parámetros establecidos y se encuentra relacionada con la alimentación adecuada de los pacientes hospitalizados.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
1,322,290	1,492,456.27	112%

En esta meta se cumpli3 el 12% más de lo programado y se alcanz3 los objetivos trazados en brindar asistencia alimentaria para grupos en riesgo al primer semestre.

10.- Mantenimiento y Reparación de maquinaria y equipo:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
90	60	67%

Esta Meta F́sica alcanzo el 67% de grado de cumplimiento ,es por ello que esta meta será reprogramada .

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
165,449	87,869.41	53%

Esta meta solo se alcanz3 el 53% ,por lo cual esta meta será reprogramada.

11.- Mantenimiento de Infraestructura:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
1,200	1,062	89%

Esta Meta Física alcanzó el 89% de cumplimiento lo cual no refleja en forma real lo que se ha avanzado en el hospital : Pintado del Pabellón N° 1 8,500 metros cuadrados, apertura de puerta de Emergencia ,camino de acceso a ese servicio y su respectivo pintado; remodelación y pintado de Consultorios Externos de Adultos; remodelación y pintado de Consultorios Externos de Niños y Adolescentes con módulos prefabricados; remodelación del servicio de Laboratorio y sus respectivos baños; remodelación integral de los baños del Pabellón N° 4.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
1,191,740	922,881.41	77%

En esta meta se alcanzó el 77% habiendo logrado buen uso de estos recursos financieros señalados en el buen cumplimiento de metas físicas.

12.- Atención de los Servicios de Apoyo:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
6	6	100%

Esta Meta Física a alcanzado el 100% obteniendo el resultado esperado según lo programado; debido a los informes presentados de manera oportuna por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
1,568,770	1,507,320.11	96%

Esta meta alcanzo el 96% de grado de cumplimiento lográndose los objetivos trazados en el primer semestre.

13.- Atención de Consultas Externas:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
24,254	22,007	91%

En esta Meta F́sica solo logramos de 91% de grado de cumplimiento debido a que los Departamentos de Consulta Externa de Adultos y Salud Mental Comunitaria y Consulta Externa de Niños y Adolescentes han sido acondicionados de manera integral y durante ese tiempo la demanda de atención disminuyó relativamente por las obras en ejecución y la menor atención.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
1,538,412	1,351,998.25	88%

Esta meta ha logrado el 88% de grado de cumplimiento lográndose los objetivos trazados en el primer semestre.

14.- Atención de Emergencias y urgencias:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
1,350	1,309	97%

Con el objetivo de dar cobertura a los casos de intentos de suicidio esta aperturado el programa atención a intento de suicidio, con una capacidad instalada en el departamento de emergencias de 24 camas.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
110,478	82,716.13	75%

Esta meta solo ha alcanzado el avance presupuestal de 75% a pesar de ello se cumplieron con los objetivos trazados para el primer semestre.

15.- Hospitalización:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
105,484	91,436	87%

En esta Meta F́sica se logro el 87% de grado de cumplimiento, cabe señalar que, con respecto a los standares establecidos para Cama Ocupada estos se encuentran entre 80% - 85%; asi nuestro cumplimiento ha sobrepasado estos standares.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
6,004,817	5,837,595.13	97%

Esta meta alcanzó el avance presupuestal de 97% logrando los objetivos al primer semestre.

16.- Medicina F́sica y Rehabilitación:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
28,754	29,400	102%

Esta Meta F́sica ha alcanzado el 102% obteniendo el resultado considerable según lo programado.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
158,598	162,864.36	103%

Esta meta ha alcanzado el avance presupuestal de 103% de grado de cumplimiento lográndose los objetivos trazados al primer semestre.

17.- Diagnostico por Imágenes:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
600	530	88%

Esta Meta Física solo ha logrado el 88% de grado de cumplimiento debido a una menor demanda y menor solicitud de exámenes, ya que el equipo de Rayos X estuvo malogrado a la espera de repuestos que estaban discontinuados por la antigüedad del equipo.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
94,105	89,711.61	95%

Esta meta ha alcanzado el avance presupuestal de 95% de grado de cumplimiento lográndose los objetivos trazados al primer semestre.

18.- Farmacia:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas Físicas	Ejecución de las Metas Físicas	
44,400	45,450	102%

Esta Meta Física ha alcanzado el 102% obteniendo el resultado considerable según lo programado.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
2,912,243	1,500,107.77	52%

Esta meta ha alcanzado el avance presupuestal de 52% de grado de cumplimiento lográndose los objetivos trazados al primer semestre.

19.- Laboratorio:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
12,500	10,850	87%

Esta Meta F́sica solo ha logrado el 87% de grado de cumplimiento debido a que el laboratorio ha sido acondicionado de manera integral y durante ese tiempo se realizó una menor atención de exámenes.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
511,760	218,713.84	43%

Habiendo esta meta alcanzado el 43% del avance presupuestal, lo que habría redundado en el 87% de cumplimiento de metas f́sicas; se procedió a realizar la nota de modificación presupuestal correspondiente.

20.- Procedimientos Especializados:

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación de las Metas F́sicas	Ejecución de las Metas F́sicas	
7,500	7,471	100%

Esta Meta F́sica ha alcanzado el 100% obteniendo el resultado esperado según lo programado.

1er SEMESTRE		Grado de Cumplimiento %
Programación del Gasto PIM	Ejecución del Gasto	
428,525	418,222.05	98%

Esta meta ha alcanzado el avance presupuestal de 98% de grado de cumplimiento lográndose los objetivos trazados al primer semestre.

2.4 Indicadores de Rendimiento Hospitalario.

Promedio de análisis de laboratorio por consulta externa.

Este llegó a 0.14 de promedio al primer semestre del año en curso.

Promedio de permanencia.

Fue de 245.22 de promedio al primer semestre del año en curso, y el primer semestre del año anterior fue de 173.64.

Numero de egresos.

Fue 373 al primer semestre del año en curso y el primer semestre del año anterior fue de 370.

Rendimiento cama (a nivel macro).

Se alcanzó el 0.13 de promedio al primer semestre del año en curso y el primer semestre del año anterior fue 0.10 por lo que se obtuvo un incremento de 0.03.

Intervalo de sustitución cama.

Logró el promedio de 35.08 al primer semestre del año en curso y el primer semestre del año anterior fue 29.03 por lo que se obtuvo un incremento de 6.05.

Porcentaje de ocupación de camas.

Alcanzó el promedio de 45.98 al primer semestre del año en curso y el primer semestre del año anterior logró el 90.27 por lo que hubo disminución del indicador.

Días – Paciente.

Fue 15222 de promedio al primer semestre del año en curso y el primer semestre del año anterior fue 15169.

2.5 Indicadores de Producción Hospitalaria.

Rendimiento Hora Medico.

Fue de 1.7 de promedio al primer semestre del año en curso.

Utilización de Consultorios Físicos.

Se mantuvo en 1 al primer semestre del año en curso igual al semestre pasado.

Concentración de consultas.

Fue de 3.99 de promedio al primer semestre del año en curso, y el primer semestre del año anterior que fue de 3.87 logrando un incremento de 0.12 con respecto.

INDICADORES DE MONITOREO DEL DESEMPEO HOSPITALARIO AO 2007

N°Orden	DESCRIPCION DEL INDICADOR	FORMULA	1er SEMESTRE					
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
1	Indicadores de Productividad	Rendimiento Hora Mdico $\frac{\text{N}^\circ \text{ de Atenciones}}{\text{N}^\circ \text{ de horas mdico efectivas}}$	2305 / 1248 = 1.85	2469 / 1436 =1.72	3448/1960=1.76	3443/1940= 1.77	3036/1920=1.58	3121/1864=1.67
2		Utilizaci3n de los Consultorios Ffsicos $\frac{\text{N}^\circ \text{ de consultorios mdicos funcionales}}{\text{Consultorios ffsicos}}$	23 / 23 = 1	23/23 = 1	23/23=1	23/23=1	23/23=1	23/23=1
3		Concentraci3n de Consultas $\frac{\text{Consultas mdicas acumuladas al mes evaluado}}{\text{Atendidos acumulados al mes evaluado}}$	2305 / 541 = 4.26	2469 / 776 = 3,18	3448/1003=3.44	3443/931=3.69	3036/640=4.74	3121/668=4.67
4	Indicadores de Eficiencia	Promedio de Analisis de Labort. por Const. Externa $\frac{\text{N}^\circ \text{ de an3lisis clfnicos realizados en consulta externa}}{\text{N}^\circ \text{ de atenciones}}$	214 / 2305 = 0.09	603 / 2469 = 0,24	491/3448=0.14	322/3443=0.09	425/3036=0.14	458/3121=0.15
5		Promedio de Permanencia $\frac{\text{Total de d3as estancias de egresos}}{\text{N}^\circ \text{ de Egresos}}$	5936 / 74 = 80.22	26066 / 52 = 501.26	17819/56=318.19	6310/65=97.08	5555/59=94.15	25490/67=380.44
6		Intervalo de Sustituci3n Cama $\frac{\text{D3as cama disponibles- paciente d3as}}{\text{N}^\circ \text{ de egresos}}$	18862 - 15230/ 74 =49.08	16184 - 14177 / 52 = 38.60	17819-15789/56=36.25	17340-16445/65=13.77	17918-15603/59=39.23	17340-15091/67=33.57
7	Indicadores de Eficiencia	Porcentaje de Ocupaci3n de Camas $\frac{\text{Total pacientes d3as x 100}}{\text{Total d3as cama disponibles}}$	(15230 x 100) / 18862 = 80.74	(14177 x 100) / 16184 = 87.60	(15789X100)/17819=88.61	(16445x100)/17340=94.84	(15603x100)/17918=87.08	(15091X100)/17340=87.03
8		Rendimiento cama (nivel macro) $\frac{\text{N}^\circ \text{ de egresos totales}}{\text{N}^\circ \text{ de camas disponibles}}$	74 / 602 = 0.13	61 / 578 = 0,10	56/578= 0.10	65/578=0.11	59/578=0.10	67/578=0.12
9	Indicadores de Calidad	Tasa de Infecciones Intrahospitalaria $\frac{\text{Total de pacientes c/ infecciones intrahospitalarias x100}}{\text{N}^\circ \text{ de Egresos}}$	(4 x 100) / 74 = 5.41	(0x 100) / 61 = 0.00	(0X100)/56= 0.00	(0x100)/65=0.00	(0x100)/59=0.00	(0X100)/67=0.00
10		Tasa de Mortalidad Bruta $\frac{\text{Total de Fallecidos x 100}}{\text{N}^\circ \text{ de Egresos}}$	(0 x 100) / 74 = 0.00	(1 x 100) / 52 =1.92	(0X100)/56=0.00	(0x100)/65=0.00	(0x100)/59=0.00	(1X100)/67=1.49

Fuente: Oficina de Estadstica e Informtica

INDICADORES DE MOVIMIENTO HOSPITALARIO

ENERO-JUNIO 2007

DEPARTAMENTOS/SERVICIOS	N° CAMAS (a)	DIAS CAMAS (b)	PACIENTES			PROMEDIO PERMAN. e/c (f)	RENDIM. c/a (g)	% DE OCUP GRAD.USO (d x 100)/b (h)	INT.SUST I.S. (b-d)/c (i)
			EGRESOS (c)	DIA (d)	PERMANEN. (e)				
Servicio Agudos Pabellón No 1	60	10860	145	8785	8094	55.8	2.4	80.9	14.3
Servicio Agudos Pabellón No 20	60	10860	157	9577	8567	54.6	2.6	88.2	8.2
Departamento de Adicciones	60	10860	61	4853	5337	87.5	1.0	44.7	98.5
Departamento de Rehabilitacion	374	67694	9	62321	63113	7012.6	0.0	92.1	597.0
Psiquiatria Forence	12	2172	1	2121	2006		0.1	97.7	51.0
UCE	12	2172	0	1295	No hay debido al flujo de transito		0.0	59.6	
Emergencia	24	4344	0	2383	No hay debido al flujo de transito		0.0	54.9	
TOTAL	602	108962	373	91335	87117	7210.4	6.16	518.0	769.0

Fuente: Of. Estadística e Informática

N° CAMAS DISPONIBLES 2007

PABELLONES ASISTENCIALES	N° CAMAS DISPONIBLES
Pacientes Agudos	
Pabellón N° 01	60
Pabellón N° 20	60
Pacientes Crónicos	
Pabellón N° 04	80
Pabellón N° 05	56
Pabellón N° 08	39
Pabellón N° 09	42
Pabellón N° 12-13	54
Pabellón N° 02	67
Casa Hogar	6
Pabellón N° 18 (Dpto. Adicciones)	60
Dpto de Emergencia	24
Judiciales (INPE)	12
Medicina UCE	12
Medicina UCE-Geriátricos	30
Total de Camas	602

Total de Camas	602
N° de Camas Rotativas (ofertadas)	228
N° de Camas Cautivas	374

Fuente:Oficina de Estadística e Informática

RELACION DE BIENES Y EQUIPOS ADQUIRIDOS AL SEMESTRE 2007

N°	BIENES Y EQUIPOS ADQUIRIDOS	CANTIDAD
1	Cama de metal	127
2	Balanza de pie con tallmetro	9
3	Balanza normal	1
4	Estante de metal	6
5	Archivador de madra	1
6	Escritorio de madera	5
7	Modulo de madera para microcomputadora	3
8	Silla fija de madera	8
9	Silla giratoria de metal	3
10	Horno microondas	2
11	Ventilador electrico para mesa o de pie	13
12	Ventilador electrico para pared	3
13	Ventilador electrico para techo	2
14	Telefono analogo	10
15	Silla de ruedas metalica	7
16	Coche portahistorias de metal	3
17	Gabinete de metal	1
18	Switch para red	1
19	Impresora de codigo de barras	1
20	Terminal de datos	2
21	Carpeta de madera para dos personas	12
22	Carpeta de metal unipersonal	39
23	Televisor a colores	1
24	Videograbadora	1
25	Camara fotografica digital	1
26	Equipo Odontografico	1
27	Compresora de aire para uso medico	1
28	Equipo purificador de ambiente	1
29	Extractor de aire	1
30	Cabina de bioseguridad biologica	1
31	Manometro	2
32	Cardio monitor	1
33	laringoscopio	1
34	Oximetro de pulsos	2
35	Maquina de coser remalladora	1
36	Triciclo	1
37	Equipo de computo	5

Fuente: Oficina de Logística

PEA 1er SEMESTRE 2007

RESUMEN DE PERSONAL NOMBRADO

VACANTES		28
BLOQUEADAS		7
SUSPENDIDAS		1
FUNCIONARIOS Y DIRECTIVOS		6
MEDICOS		52
PROFESIONALES DE LA SALUD NO MEDICOS		156
ENFERMEROS	81	
PSICOLOGOS	3	
ASISTENTA SOCIAL	9	
CIRUJANO DENTISTA	27	
NUTRICIONISTA	3	
QUIMICO FARMACEUTICO	2	
TECNOLOGO MEDICO	30	
OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD (INSTITUTO)	1	
PROFESIONALES	156	41
PROF.ADMINISTRATIVOS	17	
PROF.ASISTENCIALES	24	
TECNICOS		371
ADMINISTRATIVOS	80	
ASISTENCIALES	291	
AUXILIARES		106
ADMINISTRATIVOS	24	
ASISTENCIALES	82	
TOTAL PEA NOMBRADOS		768

**RESUMEN DE PERSONAL CONTRATADO POR
SERVICIOS NO PERSONALES - PERSONAS NATURALES**

PROFESIONALES		42
PROF. ADMINISTRATIVOS	6	
PROF.ASISTENCIALES	3	
PROF.SALUS MEDICO	3	
OTROS PROF. DE LA SALUD	30	
TECNICOS		88
ADMINISTRATIVOS	34	
ASISTENCIALES	54	
AUXILIARES		60
ADMINISTRATIVOS	9	
ASISTENCIALES	51	
TOTAL PEA CONTRATADOS		190

Fuente: Oficina de Personal

III.- CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS CONTENIDOS EN EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

Objetivos Generales del Plan Operativo Institucional:

<i>N°1 Mejorar y orientar la oferta de los servicios del Hospital a la prestación de servicios altamente especializados en Salud Mental.</i>	<i>Grado de Cumplimiento 113%</i>
--	---------------------------------------

En este objetivo planteamos:

Rendimiento de Hora Medico en consulta externa.

Fue de 1.7 al primer semestre del año en curso a pesar que se esperaba un valor de 1.5 anual se superó en una proporción considerable esto es debido a que el numero de atenciones y el numero de horas medico efectivas al primer semestre del año en curso fue superior al primer semestre del año anterior, sin embargo el rendimiento hora medico con respecto al primer semestre del año anterior tuvo una ligera disminución de 0.2.

Rendimiento Cama del servicio de psiquiatría agudos.

Fue de 2.5 al primer semestre del año en curso y se programo un valor de 5.4 anual por lo que el grado de cumplimiento es aceptable.

Rendimiento Cama del servicio de Adicciones.

Fue de 1.02 al primer semestre del año en curso y se programo un valor de 2.27 anual por lo que el grado de cumplimiento es aceptable.

Nivel de Satisfacción del usuario externo en Consulta Externa.

En este indicador en cuanto el numero de pacientes satisfechos con la atención y el total de pacientes encuestados, se encuentra en proceso de implementación las encuestas y prontamente en ejecución.

<i>N°2 Brindar una atención oportuna, eficiente y con estándares de calidad en la dispensación de la recetas prescritas por el personal profesional.</i>	<i>Grado de Cumplimiento 96%</i>
--	--------------------------------------

En este objetivo planteamos:

Razón de Recetas Médicas atendidas.

Para este indicador se programo un valor de 0.85 anual y se obtuvo un valor de 0.82 al primer semestre del año lo cual se refleja en un 96% de grado de cumplimiento esto es debido a que se obtuvo un porcentaje aceptable en cuanto al numero de recetas despachadas.

<i>N°3 Fortalecer la docencia e Investigación del hospital estableciendo líneas de investigación concordantes con el desarrollo institucional.</i>	<i>Grado de Cumplimiento 56%</i>
--	--------------------------------------

En este objetivo planteamos:

Proporción de investigaciones clínicas efectuadas.

Realizar 9 nueve investigaciones clínicas durante el presente año y hemos obtenido al primer semestre 5 investigaciones clínicas las cuales detallamos:

- 1.- "Dependencia al consumo de cigarrillos y su relación con la pérdida de la capacidad gustativa" – PUBLICADO.*
- 2.- "Conocimiento que tienen los padres de familia en relación a la enfermedad y tratamiento del niño con trastorno, por déficit de atención con hiperactividad en consultorios externos de niños y adolescentes de nuestra institución" – EN EJECUCIÓN.*
- 3.- "Influencia del consumo de alcohol y cocaína durante el tratamiento de pacientes bipolares" – EN EJECUCIÓN.*
- 4.- "Primera edición manual de normas de procedimientos bioquímicas" – PUBLICADO.*
- 5.- "Grados de aplicabilidad de las medidas de seguridad por parte de los jueces penales de Lima"- EN EJCUCION.*

Además se formalizaron relaciones con las instituciones formadoras de recursos humanos tales como:

*Universidad Científica de Sur.
Universidad San Juan Bautista.
Universidad Nacional de Huancavelica.
Instituto de Educación Superior Daniel Alcides Carrión.*

<i>N°4 Contar con personal profesional y técnico suficiente, competente y motivado.</i>	<i>Grado de Cumplimiento 62%</i>
---	--------------------------------------

En este objetivo planteamos:

Proporción de trabajadores capacitados.

Se formuló y aprobó el Plan Anual de Capacitación para nuestra institución además superamos el grado de cumplimiento en un 12%; esto debido a las constantes capacitaciones de nuestro personal y dado al énfasis en mejorar las competencias de nuestro personal asistencial y administrativo, por considerar de importancia estratégica el

capacitar a nuestro personal principal. Se realizó cursos en instituciones, por considerar positivo en este caso superar las metas planteadas porque redundaran en beneficio institucional.

N°5 Mejorar los procesos de Gestión, Gerencia y prestaciones de servicio hospitalario, y garantizar que se efectúen con estándares de calidad.

*Grado de Cumplimiento
58%*

En este objetivo planteamos:

Proporción de programas de prevención y promoción aprobados en salud mental.

Se elaboro el diseño del programa de salud mental comunitaria el cual se elevo a la Dirección General para su conocimiento y aprobación.

El programa ha sido coordinado con los representantes de la DISA V Lima Ciudad para ser implementado en la Red I Lima e incluye actividades de consultaría, atención a pacientes, capacitación de personal de la DISA e implementación de una red integrada entre los servicios del primer y segundo nivel de atención de la Red y los servicios especializados.

A solicitud de los representantes de la DISA V se ha elaborado un proyecto de Acuerdo de Partes entre el hospital y la DISA V para la implementación de las actividades del programa, el cual debe ser aprobado por ambas instituciones para iniciar las actividades.

Se ha elaborado 1 modulo de intervención en la comunidad con el tema "Ansiedad y Estrés". El módulo consta de:

Un tríptico informativo.

Una presentación educativa en formato de power point.

Un taller de intervención en técnicas de relajación y control del estrés.

Este módulo fue utilizado en la actividad desarrollada con el Colegio de Arqueólogos del Perú.

Se han desarrollado 3 acciones comunitarias en el Distrito de San Juan de Miraflores dirigidas a la población del albergue María Aroz Pinto de la Municipalidad de Lima. Estas actividades se han llevado a cabo los terceros miércoles de los meses de abril, mayo y junio.

También se realizo una campaña de salud dirigida a la comunidad de la Urbanización Medalla Milagrosa del Distrito de Magdalena, en coordinación con la Policía Nacional del Perú (comisaría de Magdalena).Esta actividad se llevo a cabo el mes de junio, nuestro hospital intervino con apoyo de personal de psiquiatría, Psicología y odontología, facilitando además una carpa para la atención de las personas que acudieron a la campaña..

N°6 Establecer políticas de financiamiento y mecanismos de transparencia en el manejo de los recursos de la institución.	Grado de Cumplimiento 56%
--	------------------------------

En este objetivo planteamos:

Promoción de procesos de adquisición oportunos.

En este objetivo se cumplió el 56% del 45% de valor esperado al primer semestre se supero

**CUADRO N°3
EJECUCION PRESUPUESTAL POR OBJETIVOS GENERALES**

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO 2007	PRESUPUESTO PROGRAMADO SEMESTRAL	PRESUPUESTO EJECUTADO SEMESTRAL	AVANCE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL SEMESTRAL %
1 Mejorar y orientar la oferta de los servicios del Hospital a la prestación de servicios altamente especializados en Salud Mental.	10,957,816	10,109,965.68	92%
2 Brindar una atención oportuna, eficiente y con estándares de calidad en la dispensación de la recetas prescritas por el personal profesional.	1,809,911	1,498,583.37	83%
3 Fortalecer la docencia e Investigación del hospital estableciendo líneas de investigación concordantes con el desarrollo institucional.	16,860	1,341.00	8%
4 Contar con personal profesional y tecnico suficiente, competente y motivado.	96,529	74,812.06	78%
5 Mejorar los procesos de Gestión , Gerencia y prestaciones de servicio hospitalario, y garantizar que se efectuen con estandares de calidad.	1,427,919	1,010,939.03	71%
6 Establecer políticas de financiamiento y mecanismos de transparencia en el manejo de los recursos de la institución.	3,985,409	3,496,589.22	88%
TOTAL OBJETIVOS	18,294,444	16,192,230	89%
Pago de planillas	1,969,299	1,854,281.82	94%
TOTAL GENERAL	20,263,743	18,046,512.18	89%

Presupuesto Institucional Vs Ejecución Presupuestal 2007

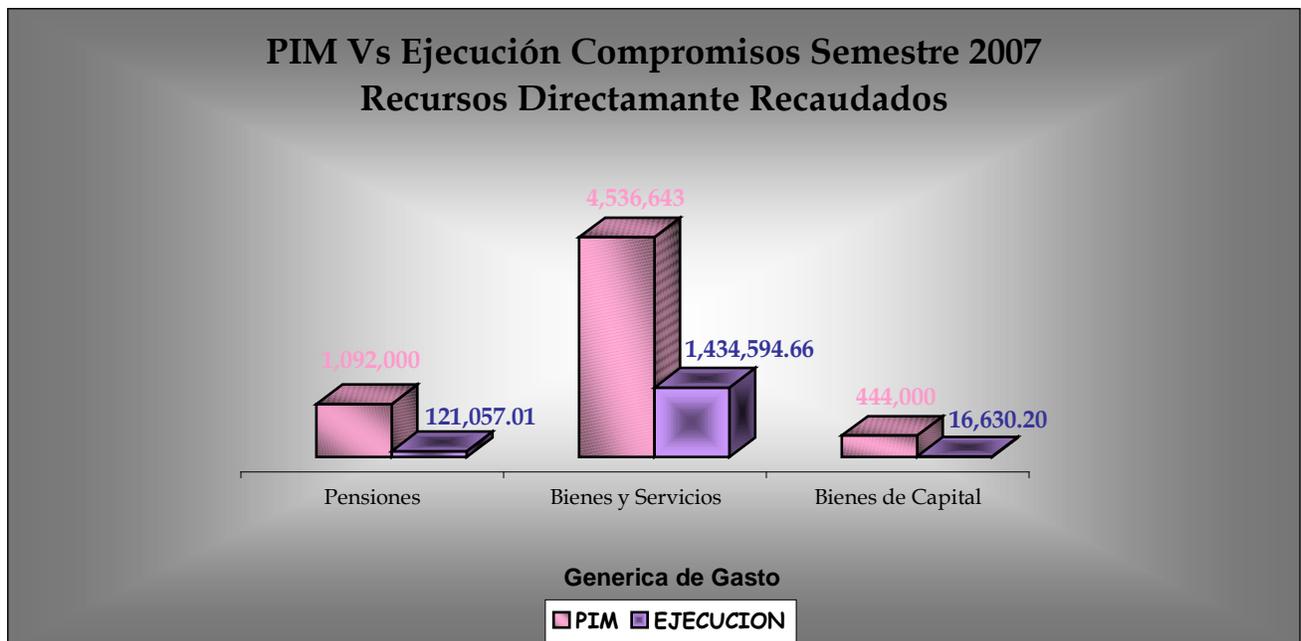
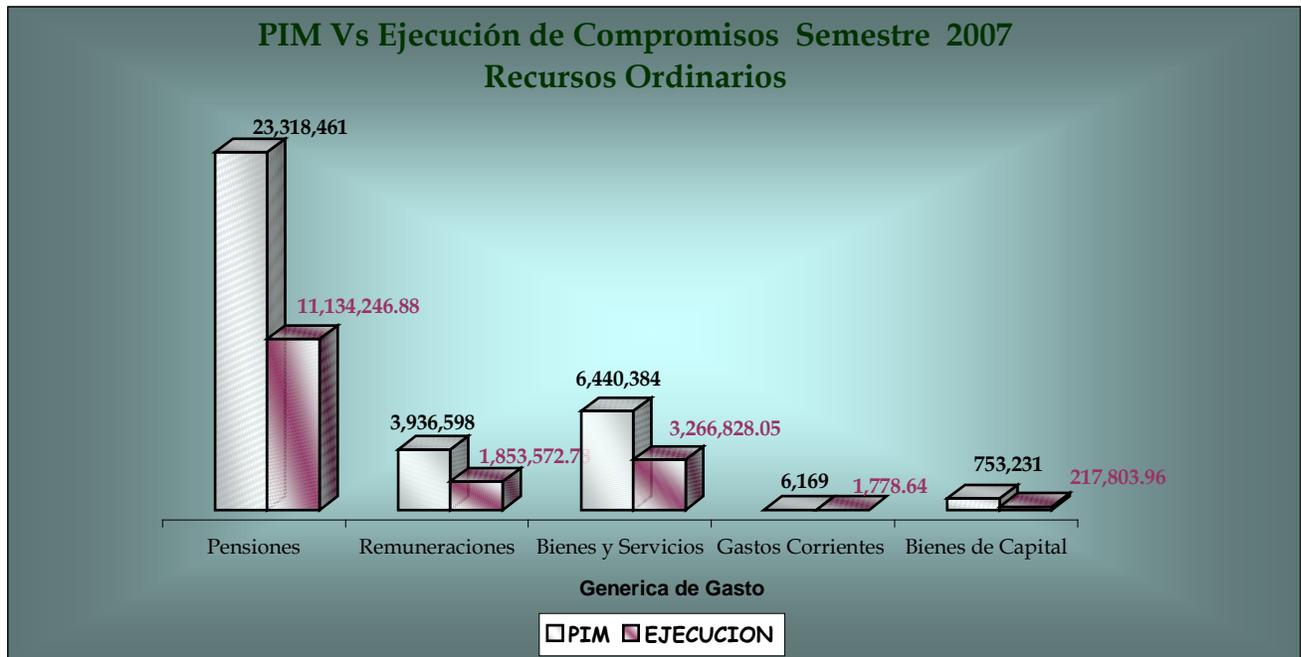
Fuente de Financiamiento: Recursos Ordinarios

Generica de Gasto	Presupuesto 2007		% Compromiso PIM
	PIM	Ejecución Semestral	
1 Personal y Obligaciones Socia.	23,318,461	11,134,246.88	48%
2 Obligaciones Previsionales	3,936,598	1,853,572.78	47%
3 Bienes y Servicios	6,440,384	3,266,828.05	51%
4 Otros Gastos Corrientes	6,169	1,778.64	29%
7 Otros Gastos de Capital	753,231	217,803.96	29%

Fuente de Financiamiento: Recursos Directamente Recaudados

Generica de Gasto	Presupuesto 2007		% Compromiso PIM
	PIM	Ejecución Semestral	
1 Personal y Obligaciones Socia.	1,092,000	121,057.01	11%
3 Bienes y Servicios	4,536,643	1,434,594.66	32%
7 Otros Gastos de Capital	444,000	16,630.20	4%

Fuente: Area de Presupuesto



IV. ANÁLISIS INTEGRAL

4.1. Principales logros alcanzados

En relación a los objetivos generales planteados del plan operativo se tuvieron los siguientes logros:

En el aspecto Sanitario.

- Se ha mejorado la oferta del servicio de consultorio externo de niños , adolescentes y adultos, dado que se acondiciono de forma integral los departamentos de consulta externa de niños y adolescentes, departamento de consulta externa de adultos y salud mental comunitaria.
- Se ha mejorado la oferta del servicio de Emergencia ,dado que se aperturó una puerta de acceso directo por la Av. del Ejército y se acondicionó el ingreso con una pista y jardines, asimismo se acondiciono de manera integral el servicio .
- Se logro la atención oportuna y eficiente a los pacientes internados en los diferentes pabellones tanto de agudos, adicciones y larga estancia .
- Se ha implementado un nuevo modelo de historia clínica en consulta externa y emergencia con formatos funcionales que permitan una mejor atención.
- Mejoramiento de la infraestructura de diversos pabellones.
- Atención oportuna a la demanda de consultas en los diversos departamentos.
- Atención oportuna, eficiente y con estándares de calidad en la dispensación de medicamentos y gestión del SISMED.

En el aspecto Administrativo:

- Se logro mejorar las competencias del personal asistencial y administrativo, capacitando al personal según su área donde se desempeña laboralmente, logrando un considerable grado de cumplimiento, además se realizo la formulación y aprobación del Plan Anual de Capacitaciones para el presente año y su respectiva evaluación.
- Se logro mejorar los procesos de gestión, gerencia y prestaciones de servicios hospitalarios y garantizar que se efectúen con estándares de calidad; por lo que se estructuro un diseño organizacional que responda a las necesidades institucionales.
- Se fortaleció el sistema de control de vigilancia de los eventos de salud y del medio ambiente.
- Priorización de mantenimiento y compra de equipos biomédicos.
- Definieron estándares de calidad e indicadores de calidad en los servicios de salud mental.

En el aspecto de Inversiones:

- Se realizaron las coordinaciones respectivas con el Ministerio de Salud para ser Unidad Formuladora.
- Se implemento el Área de Proyectos de Inversión en nuestra institución.
- Se realizo diagnostico de infraestructura en pabellones y departamentos.

Problemas presentados.

Durante el desarrollo del Plan Operativo del primer semestre del año 2007 se identificaron los siguientes problemas sanitarios, de gestión e inversión, los cuales se ubicaron en el siguiente orden de prioridad.

Objetivos generales para los problemas sanitarios		
Prioridad	Problema	Objetivo General
1	La recaudación de ingresos no es muy significativo y esto se debe a que existe un alto índice de indigencia en los pacientes que se encuentra hospitalizados y en los que acuden para atención ambulatoria.	Mejorar los procesos de gestión, gerencia y prestaciones de servicio hospitalario y garantizar que se efectuen con estandares de calidad. Establecer políticas de financiamiento y mecanismos de transparencia en el manejo de los recursos de la institución.
2	Se encuentra en proceso de elaboración el Plan Maestro de Infraestructura y el Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo, debido a la falta de recursos altamente especializados y presupuesto.	
3	Presupuesto real insuficiente.	
4	Carencia de albergues para pacientes psiquiátricos de larga estancia de hospitalización.	

Objetivos generales para los problemas de gestión		
Prioridad	Problema	Objetivo General
1	Carencia de un equipo permanente de profesionales para el desarrollo integral de actividades programadas del servicio de salud mental comunitaria.	Mejorar y orientar la oferta de los servicios del hospital a la prestación de servicios altamente especializados en Salud Mental. Fortalecer la docencia e investigación del hospital estableciendo líneas de investigación concordantes con el desarrollo institucional.
2	Carencia de un profesional de la salud en el departamento de adiciones para satisfacer la alta demanda de atenciones, además no contamos con hospitalizaciones para mujeres.	
3	No se cuenta con suficientes profesionales de la salud para realizar las visitas domiciliarias, además de no contar con el apoyo del transporte para realizar las visitas de los trabajos encomendados y realizar el seguimiento del tratamiento de los pacientes ambulatorios.	
4	La Oficina de apoyo a la Docencia no realizó la definición de las líneas de investigación	

Objetivos generales para los problemas de inversión		
Prioridad	Problema	Objetivo General
1	Demora en algunos procesos de selección para las obras programadas en lo relacionado a la adquisición de bienes.	Mantenimiento y acondicionamiento integral de la infraestructura hospitalaria y adquisición de equipos biomedicos para la institución.
2	Presentación no oportuna del expediente técnico debido a complejidad en la elaboración.	
3	Problemas con el software SIGA para poder ingresar los procesos.	

Obras realizadas en el Primer Semestre Departamento de Consulta Externa de Adultos y Salud Mental Comunitaria.



Remodelaciones en pasillo de consulta



Remodelación en pasillo de acceso a laboratorio



Áreas remodeladas en consulta externa



Exteriores del Dpto. Consulta Externa



Sala de espera odontología



Fachada principal Dpto. consulta externa

Departamento de Consulta Externa de Niños y Adolescentes.



Pintado de la fachada principal



Remodelación de ambientes de espera



Pintado de áreas posteriores



Remodelación de pasillos de espera

Actividades de Rehabilitación , Culturales, Capacitación y Recreacionales.



Capacitaciones constantes



Actividades de rehabilitación



Planeamiento epidemiológico



Actividades de rehabilitación desfile 28



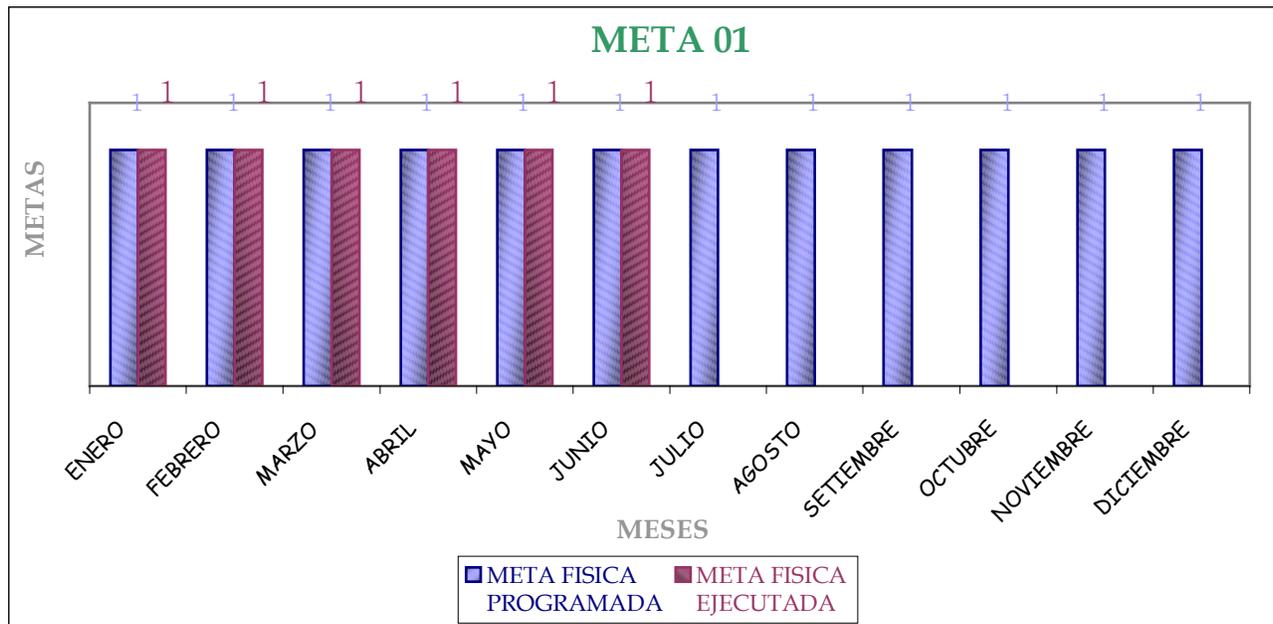
Actividades de rehabilitación desfile 28 de julio



RESULTADOS ALCANZADOS EN EJECUCIÓN AL SEMESTRE DE METAS FÍSICAS 2007

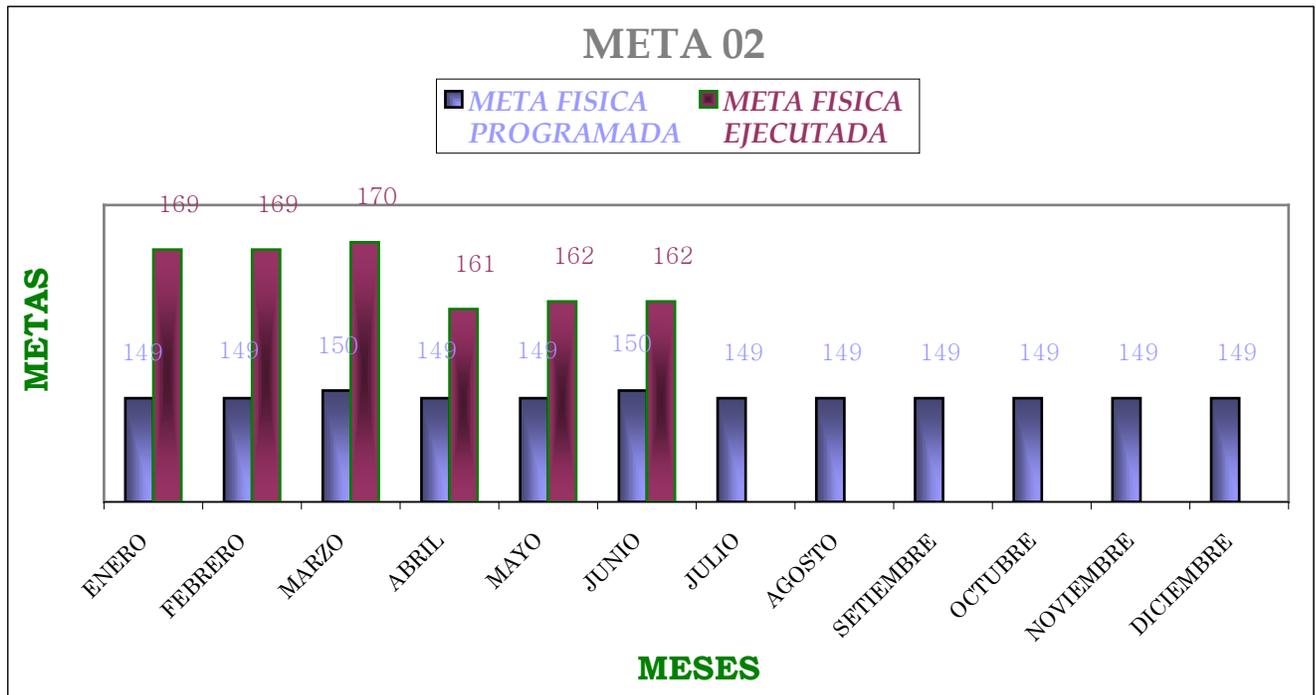
1.- Pago de Pensiones:

2007			
META 01 - PLANILLA			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	1	1	6
FEBRERO	1	1	% AVANCE
MARZO	1	1	50
ABRIL	1	1	
MAYO	1	1	
JUNIO	1	1	
JULIO	1		
AGOSTO	1		
SETIEMBRE	1		
OCTUBRE	1		
NOVIEMBRE	1		
DICIEMBRE	1		
TOTAL	12	6	



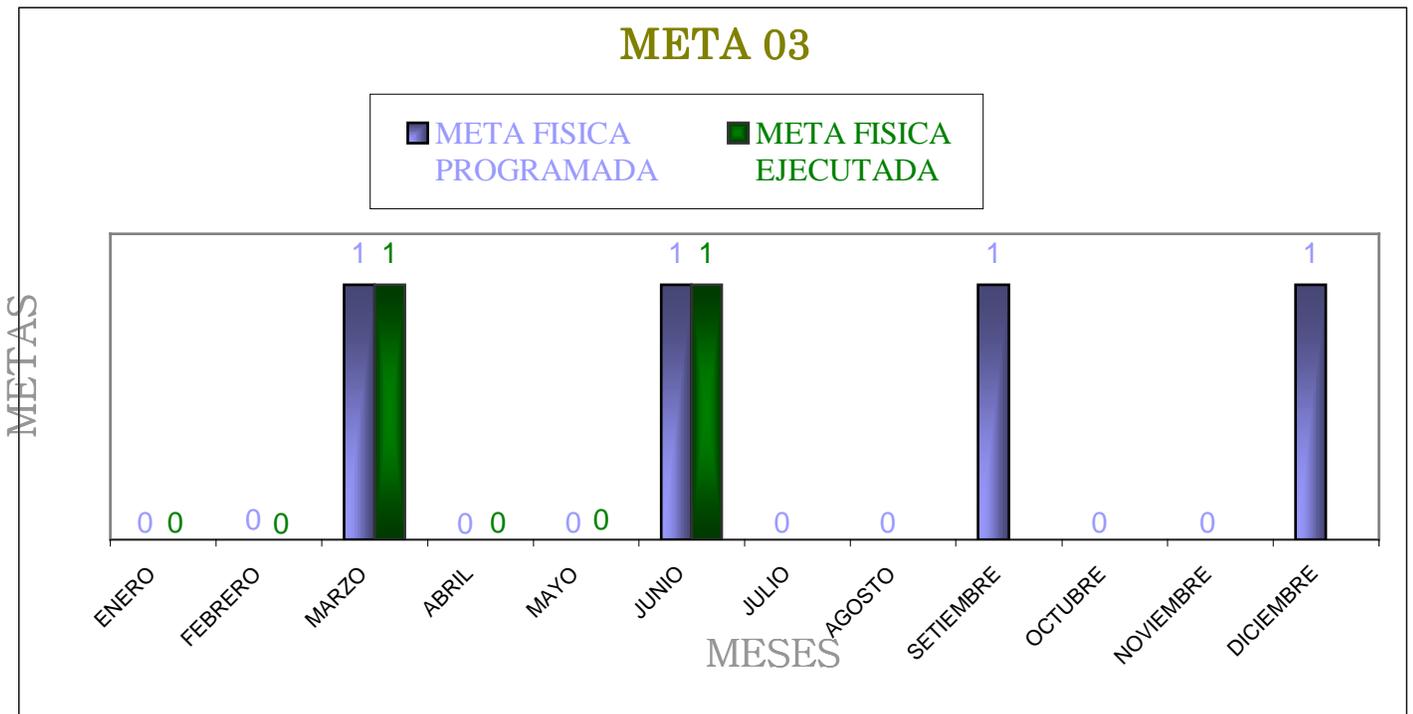
2.- Capacitación de Recursos Humanos de la Salud:

2007			
META 02 PERSONA			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	149	169	993
FEBRERO	149	169	% AVANCE
MARZO	150	170	55.47
ABRIL	149	161	
MAYO	149	162	
JUNIO	150	162	
JULIO	149		
AGOSTO	149		
SETIEMBRE	149		
OCTUBRE	149		
NOVIEMBRE	149		
DICIEMBRE	149		
TOTAL	1,790	993	



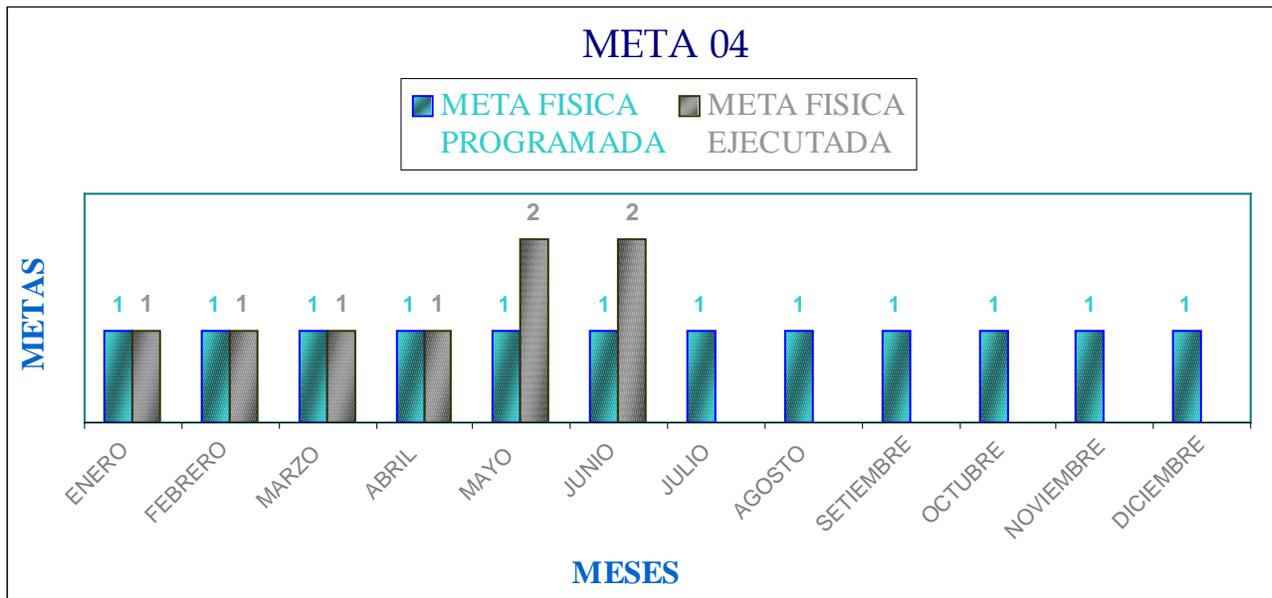
3.- Gestión Administrativa:

2007			
META 03 - INFORME			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	0	0	2
FEBRERO	0	0	% AVANCE
MARZO	1	1	50
ABRIL	0	0	
MAYO	0	0	
JUNIO	1	1	
JULIO	0		
AGOSTO	0		
SETIEMBRE	1		
OCTUBRE	0		
NOVIEMBRE	0		
DICIEMBRE	1		
TOTAL	4	2	



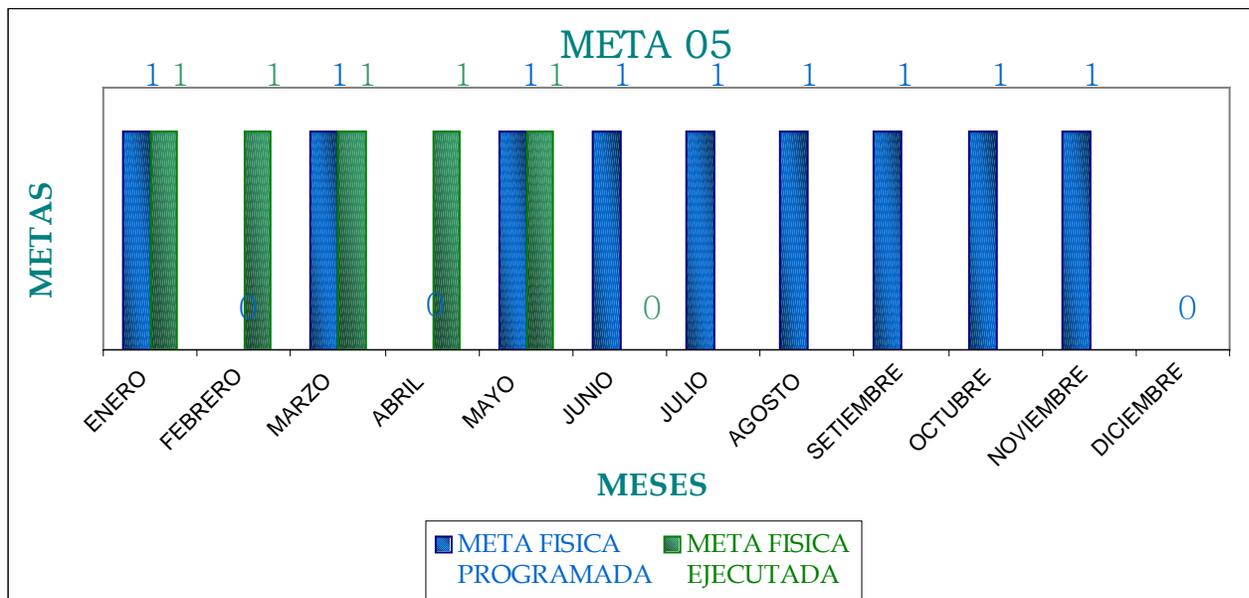
4.- Acciones de Control y Auditoria:

2007			
META 04 - INFORME			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	1	1	8
FEBRERO	1	1	% AVANCE
MARZO	1	1	67
ABRIL	1	1	
MAYO	1	2	
JUNIO	1	2	
JULIO	1		
AGOSTO	1		
SETIEMBRE	1		
OCTUBRE	1		
NOVIEMBRE	1		
DICIEMBRE	1		
TOTAL	12	8	



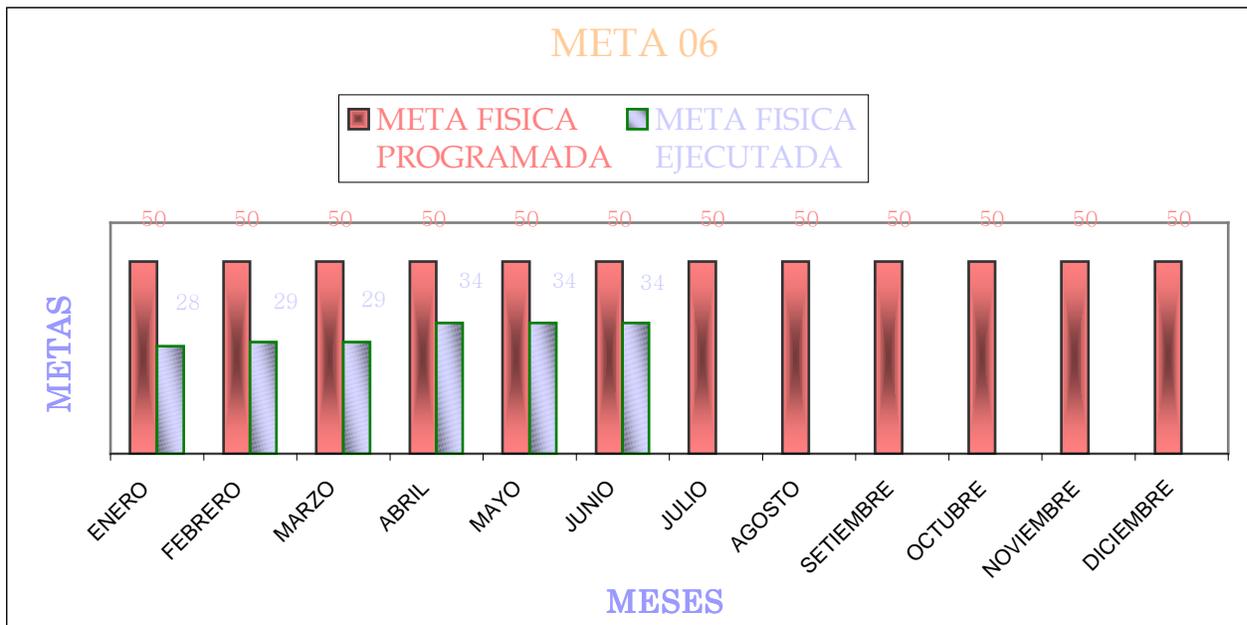
5.- Desarrollo de Investigaciones:

2007			
META 05 - INVESTIGACIÓN			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	1	1	5
FEBRERO	0	1	% AVANCE
MARZO	1	1	56
ABRIL	0	1	
MAYO	1	1	
JUNIO	1	0	
JULIO	1		
AGOSTO	1		
SETIEMBRE	1		
OCTUBRE	1		
NOVIEMBRE	1		
DICIEMBRE	0		
TOTAL	9	5	



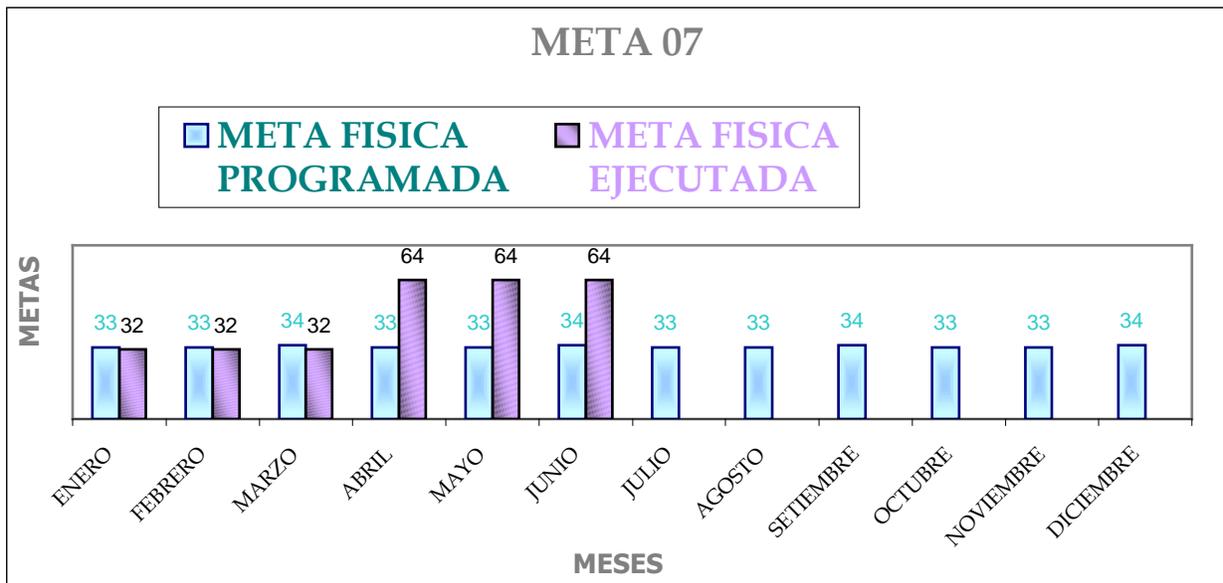
6.- Acciones contra la violencia hacia la mujer:

2007			
META 06 - ACCIÓN			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	50	28	188
FEBRERO	50	29	% AVANCE
MARZO	50	29	31
ABRIL	50	34	
MAYO	50	34	
JUNIO	50	34	
JULIO	50		
AGOSTO	50		
SETIEMBRE	50		
OCTUBRE	50		
NOVIEMBRE	50		
DICIEMBRE	50		
TOTAL	600	188	



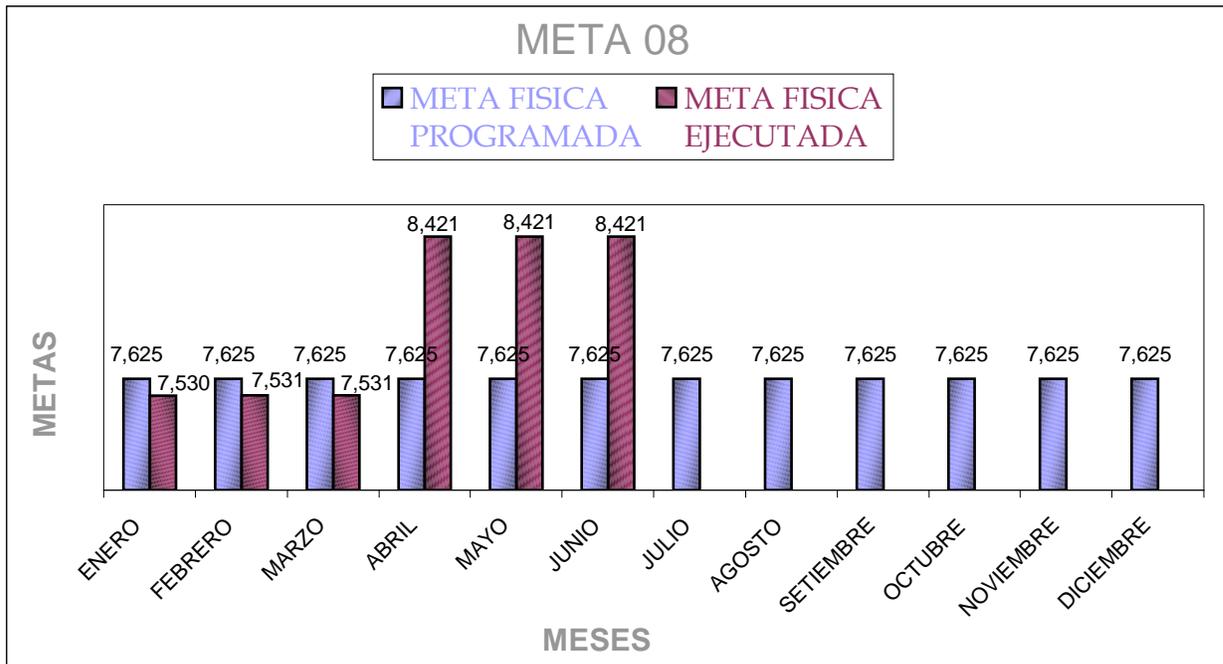
7.- Vigilancia y control epidemioĺgico:

2007			
META 07 - ACCIÓN			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	33	32	288
FEBRERO	33	32	% AVANCE
MARZO	34	32	72
ABRIL	33	64	
MAYO	33	64	
JUNIO	34	64	
JULIO	33		
AGOSTO	33		
SETIEMBRE	34		
OCTUBRE	33		
NOVIEMBRE	33		
DICIEMBRE	34		
TOTAL	400	288	



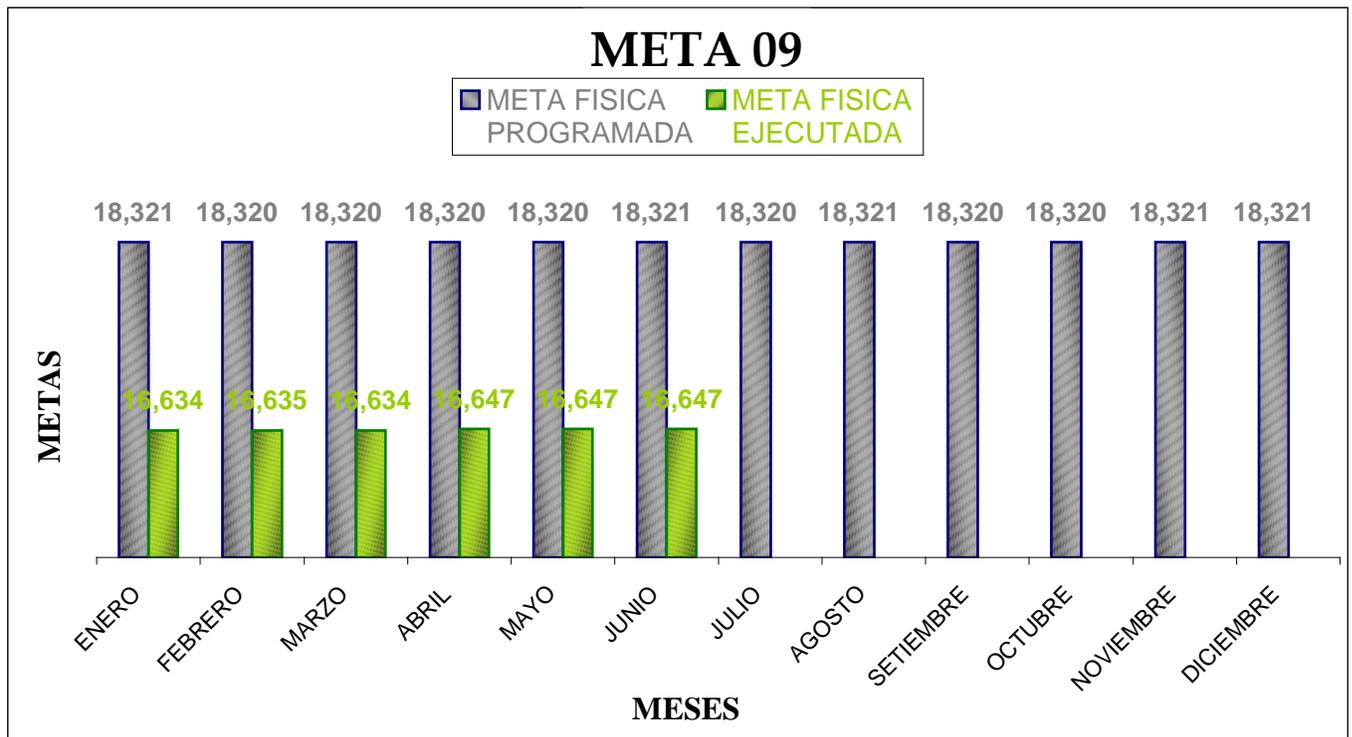
8.- Apoyo Comunitario al ciudadano a la familia y al discapacitado:

2007			
META 08 - ACCIÓN			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	7,625	7,530	47,855
FEBRERO	7,625	7,531	% AVANCE
MARZO	7,625	7,531	52
ABRIL	7,625	8,421	
MAYO	7,625	8,421	
JUNIO	7,625	8,421	
JULIO	7,625		
AGOSTO	7,625		
SETIEMBRE	7,625		
OCTUBRE	7,625		
NOVIEMBRE	7,625		
DICIEMBRE	7,625		
TOTAL	91,500	47,855	



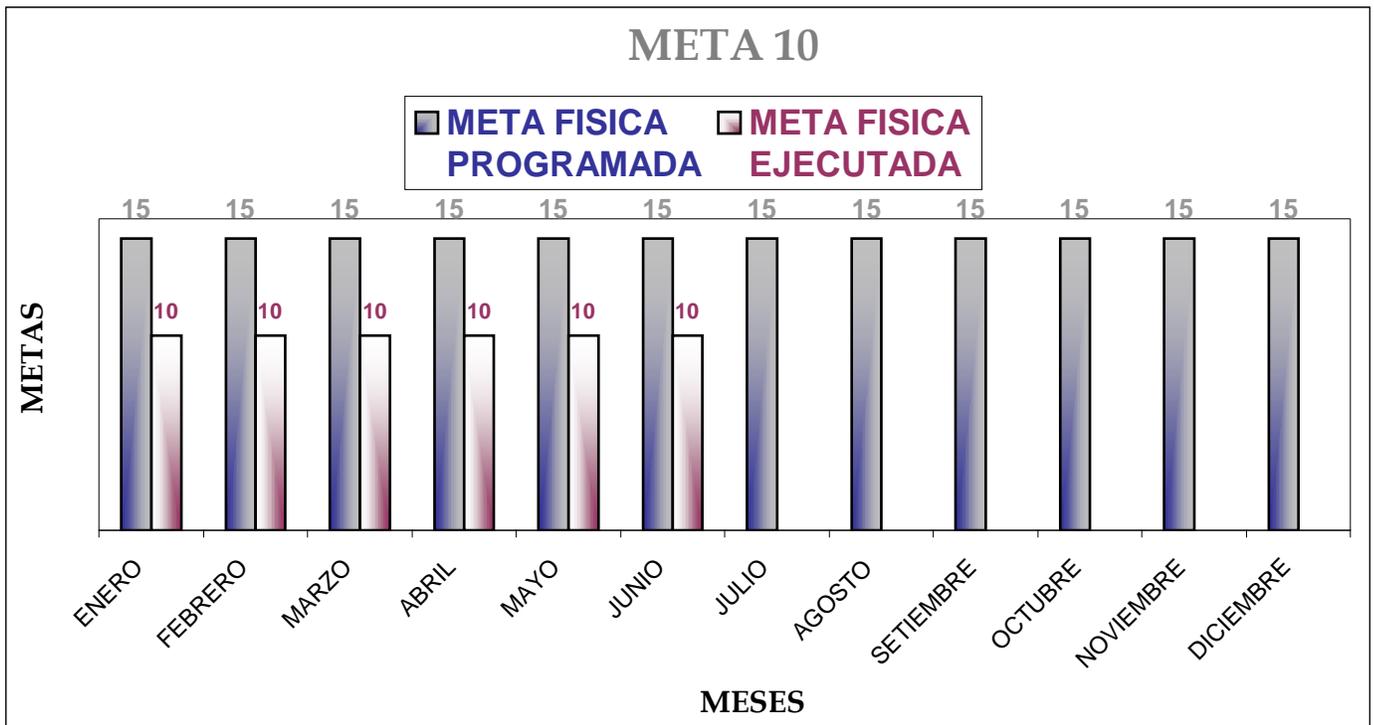
9.- Alimentos para Enfermos:

2007			
META 09 - RACION			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	18,321	16,634	99,844
FEBRERO	18,320	16,635	% AVANCE
MARZO	18,320	16,634	45
ABRIL	18,320	16,647	
MAYO	18,320	16,647	
JUNIO	18,321	16,647	
JULIO	18,320		
AGOSTO	18,321		
SETIEMBRE	18,320		
OCTUBRE	18,320		
NOVIEMBRE	18,321		
DICIEMBRE	18,321		
TOTAL	219,845	99,844	



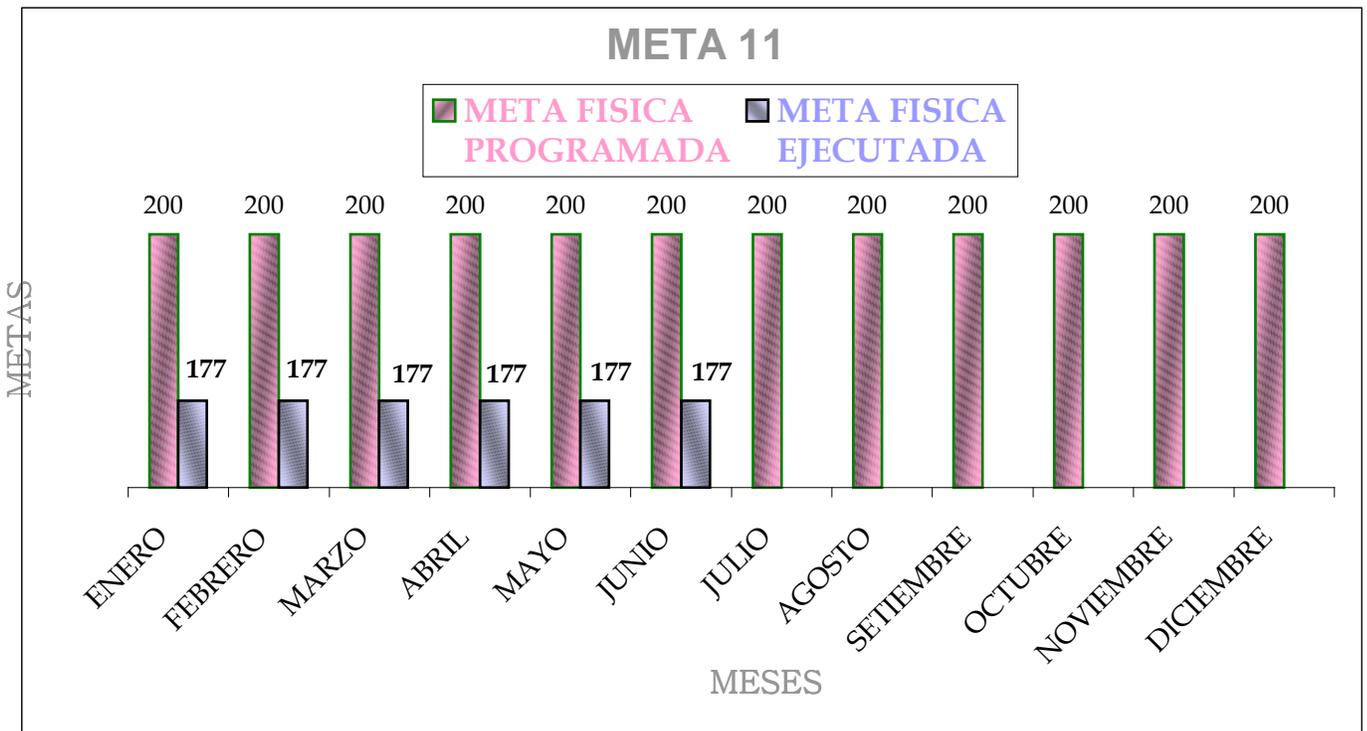
10.- Mantenimiento y reparación de maquinaria y equipo:

2007			
META 10 - EQUIPO			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	15	10	60
FEBRERO	15	10	% AVANCE
MARZO	15	10	33
ABRIL	15	10	
MAYO	15	10	
JUNIO	15	10	
JULIO	15		
AGOSTO	15		
SETIEMBRE	15		
OCTUBRE	15		
NOVIEMBRE	15		
DICIEMBRE	15		
TOTAL	180	60	



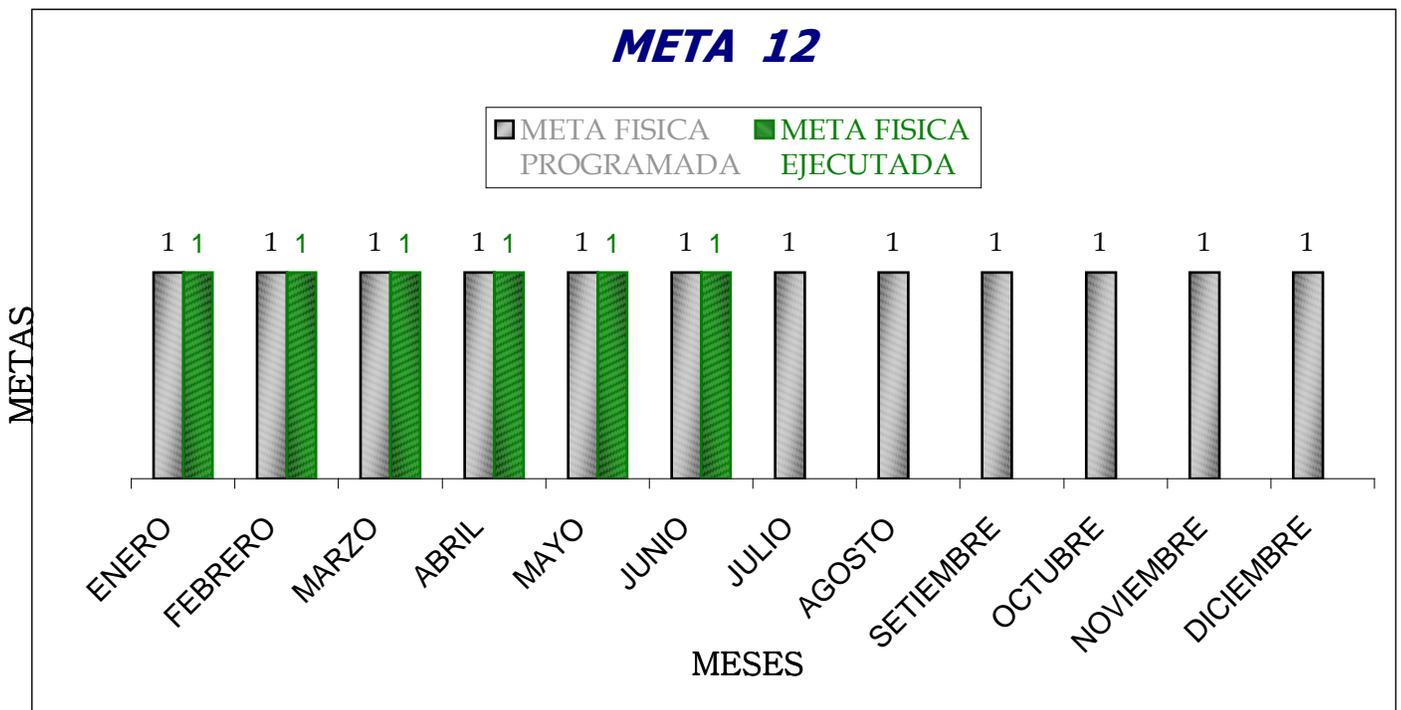
11.- Mantenimiento de infraestructura:

2007			
META 11 - ACCIÓN			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	200	177	1062
FEBRERO	200	177	% AVANCE
MARZO	200	177	44
ABRIL	200	177	
MAYO	200	177	
JUNIO	200	177	
JULIO	200		
AGOSTO	200		
SETIEMBRE	200		
OCTUBRE	200		
NOVIEMBRE	200		
DICIEMBRE	200		
TOTAL	2,400	1,062	



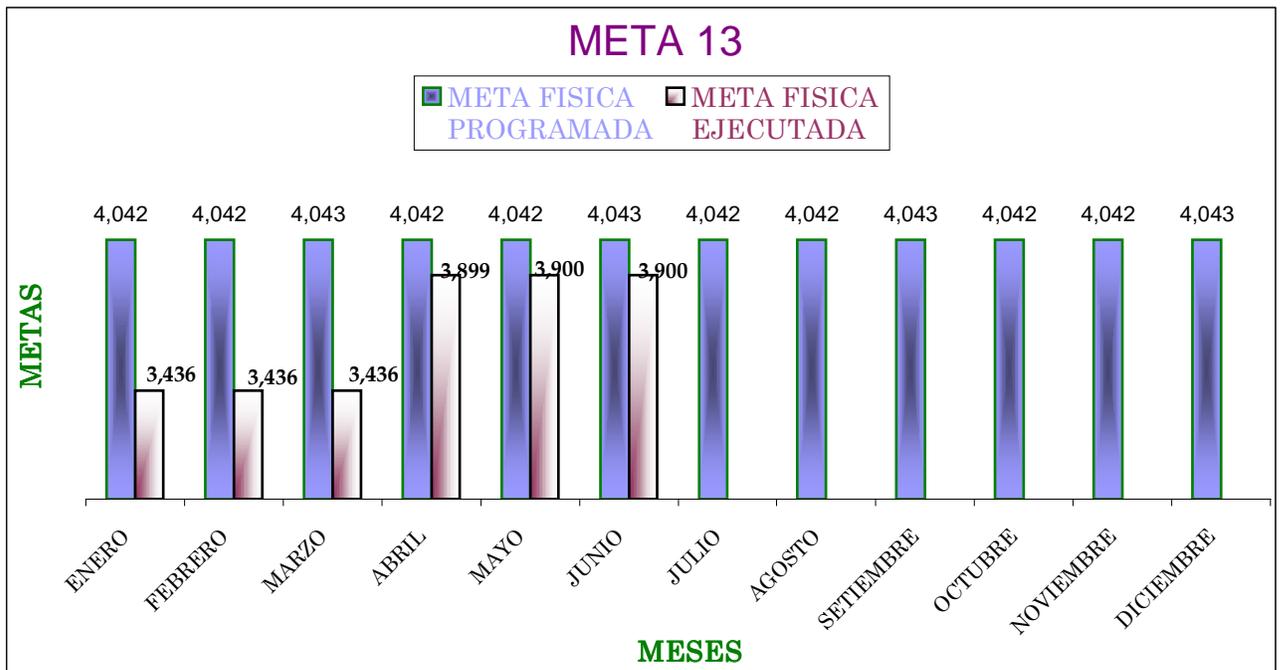
12.- Atención de los servicios de apoyo:

2007			
META 12 - INFORME			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	1	1	6
FEBRERO	1	1	% AVANCE
MARZO	1	1	50
ABRIL	1	1	
MAYO	1	1	
JUNIO	1	1	
JULIO	1		
AGOSTO	1		
SETIEMBRE	1		
OCTUBRE	1		
NOVIEMBRE	1		
DICIEMBRE	1		
TOTAL	12	6	



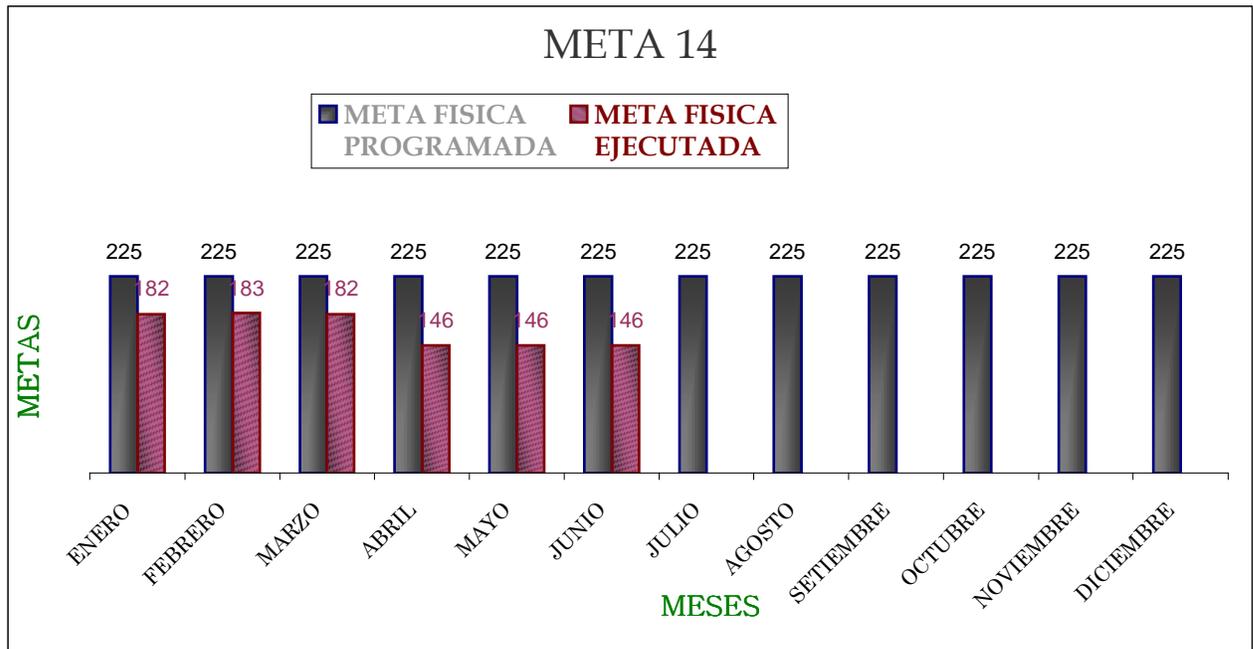
13.- Atención de consultas externas:

2007			
META 13 - CONSULTA			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	4,042	3,436	22,007
FEBRERO	4,042	3,436	% AVANCE
MARZO	4,043	3,436	45
ABRIL	4,042	3,899	
MAYO	4,042	3,900	
JUNIO	4,043	3,900	
JULIO	4,042		
AGOSTO	4,042		
SETIEMBRE	4,043		
OCTUBRE	4,042		
NOVIEMBRE	4,042		
DICIEMBRE	4,043		
TOTAL	48,508	22,007	



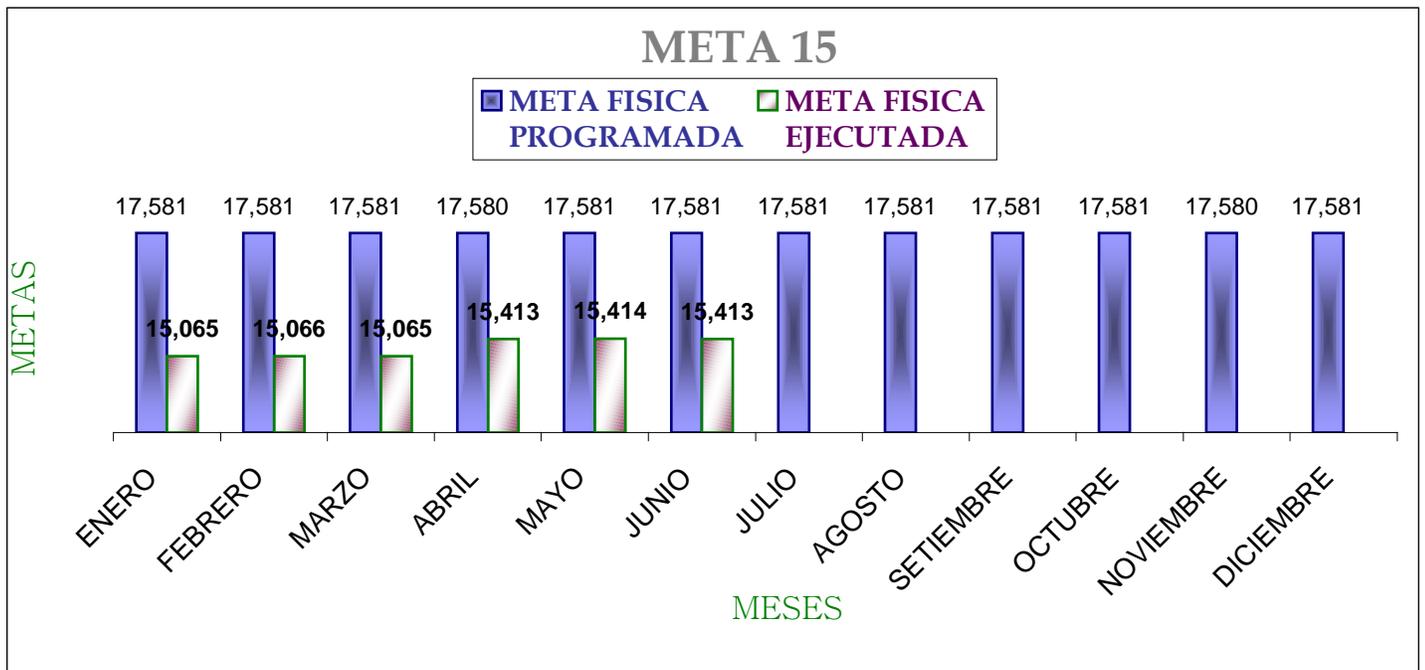
14.- Atención de emergencias y urgencias:

2007			
META 14 - ATENCIÓN			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	225	182	985
FEBRERO	225	183	% AVANCE
MARZO	225	182	36
ABRIL	225	146	
MAYO	225	146	
JUNIO	225	146	
JULIO	225		
AGOSTO	225		
SETIEMBRE	225		
OCTUBRE	225		
NOVIEMBRE	225		
DICIEMBRE	225		
TOTAL	2,700	985	



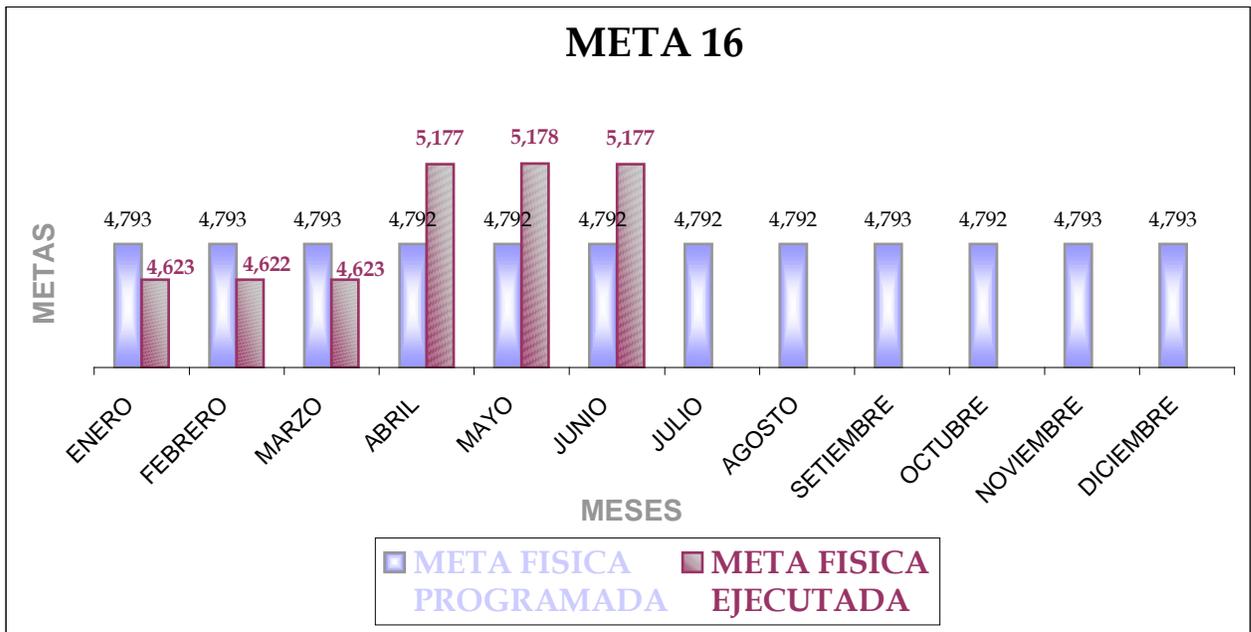
15.- Hospitalización:

2007			
META 15 - CAMA / DIA			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	17,581	15,065	91,436
FEBRERO	17,581	15,066	% AVANCE
MARZO	17,581	15,065	43
ABRIL	17,580	15,413	
MAYO	17,581	15,414	
JUNIO	17,581	15,413	
JULIO	17,581		
AGOSTO	17,581		
SETIEMBRE	17,581		
OCTUBRE	17,581		
NOVIEMBRE	17,580		
DICIEMBRE	17,581		
TOTAL	210,970	91,436	



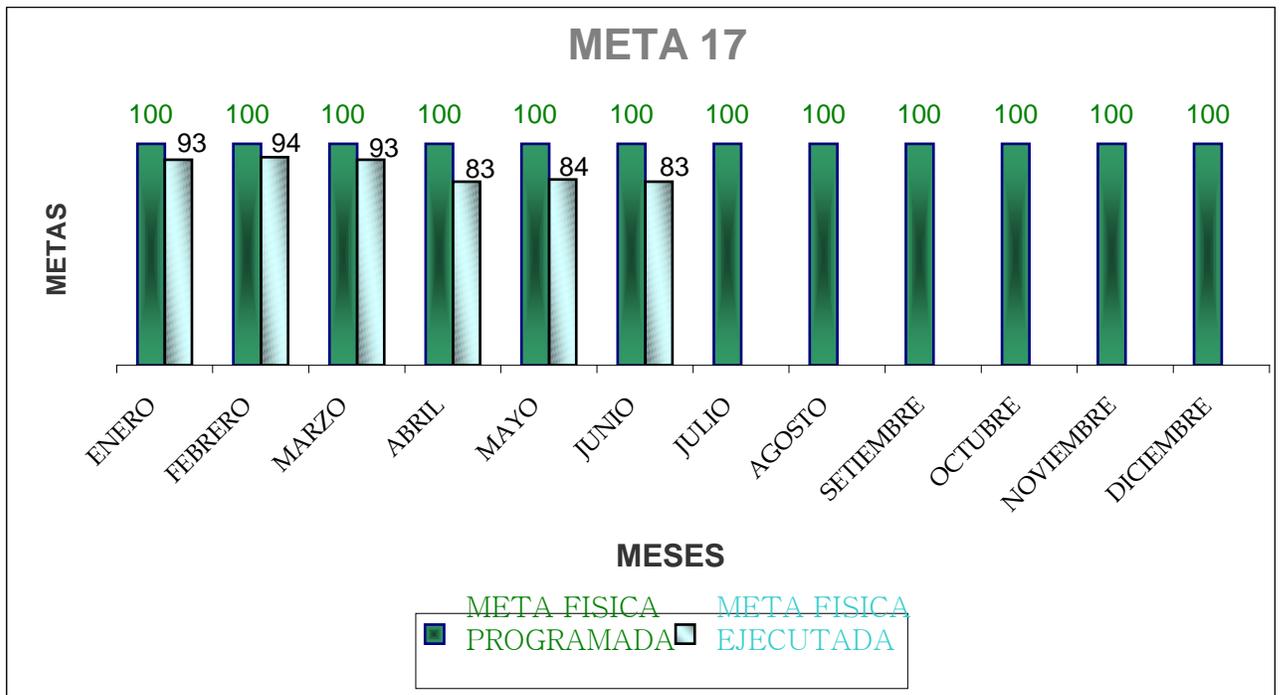
16.- Medicina F́sica y Rehabilitaci3n:

2007			
META 16 - SESI3N			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	4,793	4,623	29,400
FEBRERO	4,793	4,622	% AVANCE
MARZO	4,793	4,623	51
ABRIL	4,792	5,177	
MAYO	4,792	5,178	
JUNIO	4,792	5,177	
JULIO	4,792		
AGOSTO	4,792		
SETIEMBRE	4,793		
OCTUBRE	4,792		
NOVIEMBRE	4,793		
DICIEMBRE	4,793		
TOTAL	57,510	29,400	



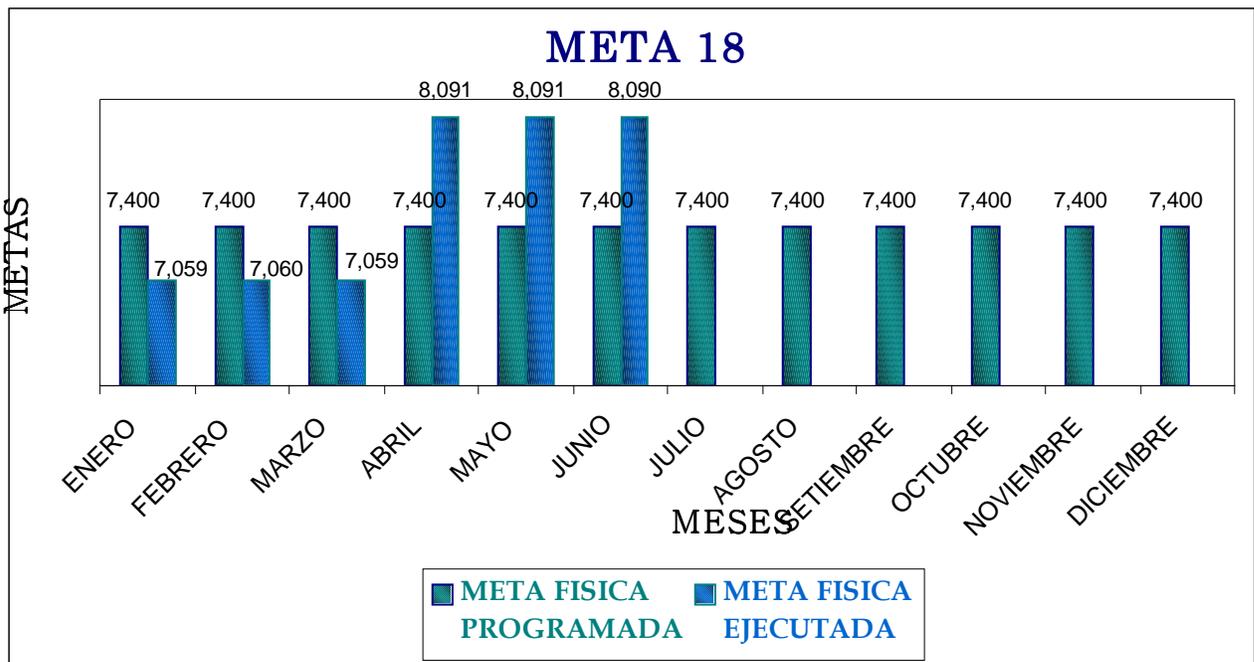
17.- Diagństico por Imágenes:

2007			
META 17 - EXAMEN			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	100	93	530
FEBRERO	100	94	% AVANCE
MARZO	100	93	44
ABRIL	100	83	
MAYO	100	84	
JUNIO	100	83	
JULIO	100		
AGOSTO	100		
SETIEMBRE	100		
OCTUBRE	100		
NOVIEMBRE	100		
DICIEMBRE	100		
TOTAL	1,200	530	



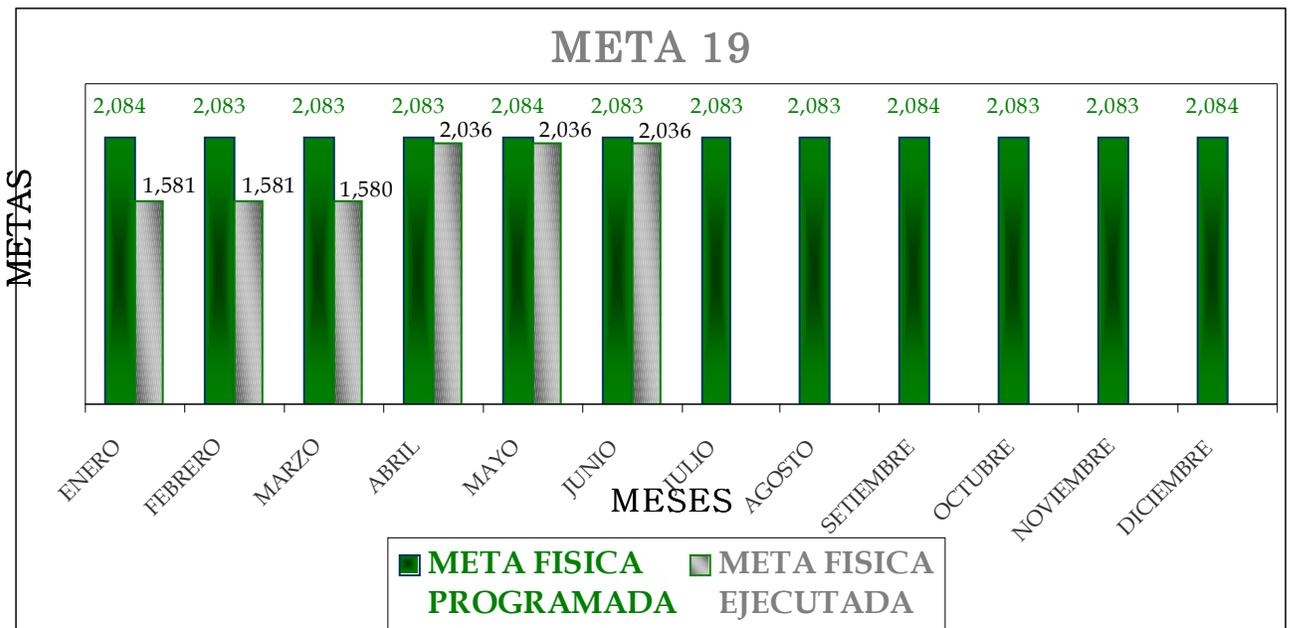
18.- Farmacia:

2007			
META 18 - RECETA			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	7,400	7,059	45,450
FEBRERO	7,400	7,060	% AVANCE
MARZO	7,400	7,059	51
ABRIL	7,400	8,091	
MAYO	7,400	8,091	
JUNIO	7,400	8,090	
JULIO	7,400		
AGOSTO	7,400		
SETIEMBRE	7,400		
OCTUBRE	7,400		
NOVIEMBRE	7,400		
DICIEMBRE	7,400		
TOTAL	88,800	45,450	



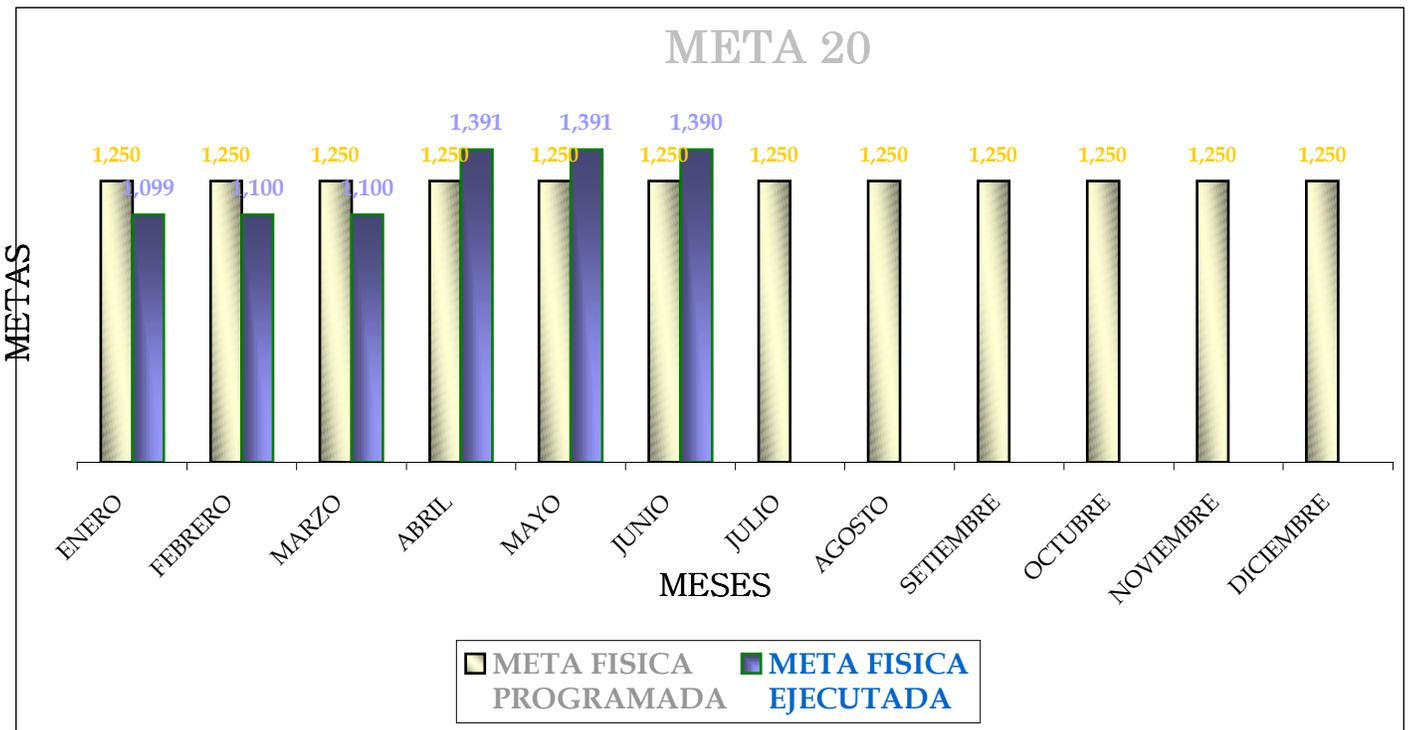
19.- Laboratorio:

2007			
META 19 - EXAMEN			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	2,084	1,581	10,850
FEBRERO	2,083	1,581	% AVANCE
MARZO	2,083	1,580	43
ABRIL	2,083	2,036	
MAYO	2,084	2,036	
JUNIO	2,083	2,036	
JULIO	2,083		
AGOSTO	2,083		
SETIEMBRE	2,084		
OCTUBRE	2,083		
NOVIEMBRE	2,083		
DICIEMBRE	2,084		
TOTAL	25,000	10,850	



20.- Procedimientos Especializados:

2007			
META 20- EXAMEN			
MESES	META FISICA PROGRAMADA	META FISICA EJECUTADA	ACUMULADO
ENERO	1,250	1,099	7,471
FEBRERO	1,250	1,100	% AVANCE
MARZO	1,250	1,100	50
ABRIL	1,250	1,391	
MAYO	1,250	1,391	
JUNIO	1,250	1,390	
JULIO	1,250		
AGOSTO	1,250		
SETIEMBRE	1,250		
OCTUBRE	1,250		
NOVIEMBRE	1,250		
DICIEMBRE	1,250		
TOTAL	15,000	7,471	



V. PERSPECTIVAS DE MEJORA.

5.1 Perspectivas de mejora.

Dentro de las perspectivas de mejora se han considerado las siguientes:

- *Atención integral a los pacientes*
- *Mejoramiento de la Infraestructura*
- *Sistematización en la parte administrativa*

5.2 SOLUCIONES:

- *Compra de Equipos informativos*
- *Construcción de ambientes adecuados para los pacientes*

5.3 MEDIDAS CORRECTIVAS:

- *Realizar las reprogramaciones respectivas de las metas físico- financieras para el siguiente semestre de las oficinas y departamentos que lo requieran.*
- *Realizar una evaluación integral para la implementación de un equipo profesional competente que logre la ejecución de actividades y objetivos en el servicio de Salud Mental Comunitaria.*
- *Realizar una evaluación socioeconómica para poder lograr captar una mejor recaudación para el siguiente semestre en cuanto a pacientes hospitalizados.*
- *Realizar mejores coordinaciones con la oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación y la gestión administrativa – asistencial para definir líneas de investigación para nuestra institución.*
- *Lograr la satisfacción total de nuestra demanda en cuanto a atenciones para rehabilitación, hospitalización y tratamiento contando con personal profesional y técnico capacitado.*

5.4 PENDIENTES.

- *Reacondicionamiento de la infraestructura del pabellón N°5*
- *Reacondicionamiento de la infraestructura del pabellón N°2*
- *Reacondicionamiento de la infraestructura del pabellón N°9*
- *Reacondicionamiento de la infraestructura del departamento de Nutrición*
- *Reacondicionamiento de la infraestructura de la Cuna Jardín*

5.5 CONCLUSIONES.

Con respecto a la ejecución de las actividades y tareas programadas al primer semestre en el Plan Operativo Institucional 2007, se ha obtenido un grado de cumplimiento al término del primer semestre de 89% en cuanto al financiamiento de los objetivos generales, así mismo en cuanto al cumplimiento de las actividades operativas se ha logrado un 93% según lo programado (hoja de trabajo N° 1).

ANEXOS

Anexo 1 Matriz N° 1: POI 2007.

Anexo 2 Matriz 3: Evaluación de los Objetivos Generales del POI 2007.

Anexo 3 Hoja de Trabajo N° 1: Evaluación de las Actividades Semestrales del Plan Operativo.

Anexo 4 Hoja de Trabajo N° 2: Ejecución Presupuestaria por Objetivos Generales.

Anexo 5 Cuadro N° 3: Ejecución Presupuestaria por Objetivos Generales.

Anexo 6 Cuadro N° 5: Ejecución de Actividades por Objetivos.

MATRIZ N° 1
ARTICULACION DE OBJETIVOS GENERALES

DENOMINACION: Hospital Víctor Larco Herrera

Mision: Somos una Institucion 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, calidez, equidad, oportunidad, accesibilidad y efectividad; con recursos humanos comprometidos en el desarrollo institucional y con tecnología e

OBJETIVO GENERAL MINSA 2007	OBJETIVO GENERAL DE PLAN OPERATIVO 2007	INDICADOR				
		DENOMINACION	FORMA DE CALCULO	LINEA BASE	VALOR ESPERADO	FUENTE
Garantizar el acceso a la atención con calidad a la población del país priorizando al niño(a) y la gestante.	Mejorar y orientar la oferta de los servicios del Hospital a la prestación de servicios altamente especializados en Salud Mental.	Rendimiento Hora Médico (en consulta externa)	N° de atenciones de consulta externa / N° de horas medico efectivas de consulta externa	1.4	1.5	Registro de la Oficina de Estadística e Informática
		Rendimiento cama del servicio de Psiquiatría Agudos	N° de egresos del servicio de psiquiatría agudos / N° camas disponibles del servicio de psiquiatría agudos.	5.43	6	Registro de la Oficina de Estadística e Informática
		Rendimiento cama del servicio de adicciones	N° de egresos del servicio de adicciones / N° de camas disponibles del servicio de adicciones	2.27	3	Registro de la Oficina de Estadística e Informática
		Nivel de satisfacción del usuario externos en Consulta Externa	(N° de Pacientes satisfechos con la atención / Total de Pacientes encuestados) x 100	SD	75%	Registro de encuestas de los Departamentos de Consulta Externa
Asegurar la disponibilidad de productos farmacéuticos de calidad y promover el uso racional de medicamentos.	Brindar una atención oportuna, eficiente y con estándares de calidad en la dispensación de la recetas prescritas por el personal profesional	Razón de recetas médicas atendidas	N° de recetas despachadas / Total de atenciones brindadas por el Hospital	0.85	0.85	Registro del Departamento de Farmacia
Promover el desarrollo del personal de salud, potenciando sus habilidades y competencias, para mejorar la calidad de los servicios y la calidad de la atención a los usuarios.	Fortalecer la docencia e Investigación del hospital estableciendo líneas de investigación concordantes con el desarrollo institucional.	Proporción de Investigaciones Clínicas efectuadas	(N° de investigaciones clínicas terminadas/ Total de investigaciones clínicas programadas) x 100	100%	100%	Investigaciones aprobadas
	Contar con personal profesional y técnico suficiente, competente y motivado.	Proporción de trabajadores capacitados	(N° trabajadores capacitados subvencionados por la institución/ Total de trabajadores) x 100	85%	90%	Registro de Capacitaciones impartidas al personal
Fortalecer el rol de rectoría y conducción sectorial del Ministerio de Salud en el marco de la descentralización.	Mejorar los procesos de Gestión, Gerencia y prestaciones de servicio hospitalario, y garantizar que se efectúen con estándares de calidad.	Proporción de programas de prevención y promoción aprobados en salud mental	(N° programa de prevención y promoción en salud mental aprobado / N° programa de prevención y promoción en salud mental programados) x 100	SD	100%	Informes de la Oficina de Gestión de la calidad
Optimizar la gestión de recursos humanos, económicos, materiales y financieros que coadyuven al desempeño institucional.	Establecer políticas de financiamiento y mecanismos de transparencia en el manejo de los recursos de la institución	Proporción de procesos de Adquisición oportunos	(N° de procesos de adquisición oportunamente realizados / Total de Procesos de Plan Anual de Adquisición y Contratación) x100	70%	90%	Plan Anual de Adquisiciones de la Institución

SD: Sin datos históricos

"Año del Deber Ciudadano"							
MATRIZ Nº 3							
EVALUACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO 2007							
DENOMINACION : Hospital Nacional Especializado " Víctor Laro Herrera"							
MISION : Somos una institucion publica dependiente del Ministerio de salud que brinda servicios especializados de prevencion, promocion, tratamiento, recuperacion y rehabilitacion en psiquiatria y salud mental a la poblacion de referencia local y nacional, con calidad, calidez, equidad, oportunidad, accesibilidad y efectividad; con recursos humanos comprometidos en el desarrollo institucional y con tecnologia e infraestructura adecuada.							
OBJETIVO GENERAL MINSA 2007	OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO 2007	INDICADOR	VALOR ESPERADO DEL INDICADOR	VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%)	VALORACION DEL OBJETIVO	
						INFLUENCIA	DEPENDENCIA
Garantizar el acceso a la atención con calidad a la población del país priorizando al niño(a) y la gestante.	Mejorar y orientar la oferta de los servicios del Hospital a la prestación de servicios altamente especializados en Salud Mental.	Rendimiento Hora Médico (en consulta externa)	1.5	1.7	113%	4	3
		Rendimiento cama del servicio de Psiquiatria Agudos	6	5	84%	4	3
		Rendimiento cama del servicio de adicciones	3	1	34%	4	3
		Nivel de satisfaccion del usuario externos en Consulta Externa	75%	0%	0%	4	3
Asegurar la disponibilidad de productos farmacéuticos de calidad y promover el uso racional de medicamentos.	Brindar una atención oportuna, eficiente y con estándares de calidad en la dispensación de la recetas prescritas por el personal profesional.	Razón de recetas médicas atendidas	0.85	0.82	96%	5	4
Promover el desarrollo del personal de salud, potenciando sus habilidades y competencias, para mejorar la calidad de los servicios y la calidad de la atención a los usuarios.	Fortalecer la docencia e Investigación del hospital estableciendo líneas de investigación concordantes con el desarrollo institucional. Contar con personal profesional y tecnico suficiente, competente y motivado.	Proporción de Investigaciones Clínicas efectuadas	100%	56%	56%	4	4
		Proporción de trabajadores capacitados	90%	55%	62%	4	4
Fortalecer el rol de rectoría y conducción sectorial del Ministerio de Salud en el marco de la descentralización.	Mejorar los procesos de Gestión, Gerencia y prestaciones de servicio hospitalario, y garantizar que se efectuen con estándares de calidad.	Proporción de programas de prevención y promoción aprobados en salud mental	100%	58%	58%	5	4
Optimizar la gestión de recursos humanos, económicos, materiales y financieros que coadyuven al desempeño institucional.	Establecer políticas de financiamiento y mecanismos de transparencia en el manejo de los recursos de la institución.	Proporción de procesos de Adquisición oportunos	90%	50%	56%	4	4

"Año del Deber Ciudadano"						
HOJA DE TRABAJO N° 1						
EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO 2007						
DENOMINACION:	Hospital Nacional Especializado "VÍctor Larco Herrera"					
OBJETIVO GENERAL: Mejorar y orientar la oferta de los servicios del Hospital a la prestación de servicios altamente especializados en Salud Mental.						
OBJETIVO ESPECIFICO (a)	ACTIVIDAD OPERATIVA (b)	UNIDAD DE MEDIDA (c)	CANTIDAD PROGRAMADA SEMESTRAL (d)	CANTIDAD EJECUTADA SEMESTRAL (e)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (f)	OBSERVACIONES (g)
Lograr la adherencia al tratamiento ambulatorio de pacientes con patología psiquiátrica y de Salud mental	Consulta Externa de Adultos Especialidad	Consulta	13,350	11,510	86%	
	Consulta Externa de Adicciones	Consulta	900	660	73%	
	Consulta Externa de Niños y Adolescentes	Consulta	2,995	2,749	92%	
	Atención de Consultas externas Servicio Médico Complementario	Consulta	2,250	3,865	172%	
	Diseño de Programa de Psicoterapia basada en evidencias	Programa	1	0	0%	
	Sesiones Psicoterapéuticas	Sesión	4,325	3,223	75%	
	Sesiones Psicoeducativas	Sesión	684	0	0%	Dpto de Psicología tiene que reprogramar esta actividad
Desarrollar acciones de promoción y prevención de la salud mental en la comunidad fomentando la participación ciudadana	Diseño de Programa de Salud Mental Comunitaria	Programa	1	1	100%	
	Modulos de intervención en la comunidad	Modulo	6	1	17%	
	Acciones comunitarias de atención, prevención y promoción de la salud mental	Acción	6	7	117%	
	Encuentro comunitario de salud mental	Encuentro	2	1	50%	
Brindar atención oportuna y de calidad en casos de violencia familiar	Atención de casos de violencia familiar que sean identificados en la comunidad	Acción	300	188	63%	
Atención de Emergencias y Urgencias	Atención de pacientes en el Departamento de Emergencia	Atención	1,350	985	73%	

Brindar una atención integral del paciente hospitalizado por problemas de Psiquiatría Salud Mental buscando la reinserción social.	Hospitalización de Pacientes Agudos	Día Cama	21,900	18,362	84%	
	Hospitalización de Pacientes de Farmacodependencia	Día Cama	10,950	4,854	44%	
	Hospitalización de Pacientes Crónicos	Día Cama	72,635	62,421	86%	
	Diseño de Programa de Psicoterapia basada en evidencias	Programa	1	0	0%	
Brindar una alimentación adecuada al paciente hospitalizado	Programación, elaboración y distribución de raciones	Ración	109,922	99,844	91%	
Rehabilitación de actividades psicosociales del paciente crónico	Sesiones de Rehabilitación en pacientes crónicos	Sesión	28,755	29,400	102%	
	Diseño de Programa de Rehabilitación Psicosocial	Programa	1	0	0%	
Garantizar la atención del paciente mediante acciones de trabajo social	Estudio Social	Acción	45,740	47,855	105%	
Brindar una atención oportuna y eficiente en los exámenes auxiliares de laboratorio, radiología y procedimientos	Atención de Exámenes de Laboratorio	Examen	15,000	10,850	72%	
	Exámenes de RX	Examen	500	530	106%	
	Procedimientos Especializados	Examen	10,868	7,471	69%	
			342,442	304,778	89%	

OBJETIVO GENERAL: Brindar una atención oportuna, eficiente y con estándares de calidad en la dispensación de la recetas prescritas por el personal profesional.

OBJETIVO ESPECIFICO (a)	ACTIVIDAD OPERATIVA (b)	UNIDAD DE MEDIDA (c)	CANTIDAD PROGRAMADA SEMESTRAL (d)	CANTIDAD EJECUTADA SEMESTRAL (e)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (f)	OBSERVACIONES (g)
Suministrar medicamentos é insumos mejorando el acceso y uso racional de medicamentos en el paciente	Dispensación de medicamentos	Receta	44,400	45,450	102%	
	Efectuar gestión del SISMED	Informe	18	22	122%	
	Almacenamiento adecuado de medicamento é insumo medico	Control	180	180	100%	
	Efectuar controles de calidad del medicamento	Informe	180	0	0%	
			44,778	45,652	102%	

OBJETIVO GENERAL: Fortalecer la Docencia é Investigación del hospital estableciendo líneas de investigación concordantes con el desarrollo institucional.

OBJETIVO ESPECIFICO (a)	ACTIVIDAD OPERATIVA (b)	UNIDAD DE MEDIDA (c)	CANTIDAD PROGRAMADA SEMESTRAL (d)	CANTIDAD EJECUTADA SEMESTRAL (e)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (f)	OBSERVACIONES (g)
Apoyar el proceso de formación de Recursos humanos en las areas de nuestra competencia y establecer líneas de investigación	Definir las líneas de Investigación en la Institución	Documento	6	0	0%	
	Desarrollo de las Investigaciones en la Institución.	Investigación	4	5	125%	
	Formalizar relaciones con las instituciones formadoras de recursos humanos	Convenio	2	4	200%	
			12	9	75%	

OBJETIVO GENERAL: Contar con personal profesional y tecnico suficiente competente y motivado.						
OBJETIVO ESPECIFICO (a)	ACTIVIDAD OPERATIVA (b)	UNIDAD DE MEDIDA (c)	CANTIDAD PROGRAMADA SEMESTRAL (d)	CANTIDAD EJECUTADA SEMESTRAL (e)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (f)	OBSERVACIONES (g)
Mejorar las competencias del personal asistencial	Capacitación de personal por area de trabajo	Persona	895	993	111%	
	Evaluación de Plan Anual de Capacitación	Documento	1	1	100%	
	Formulación y aprobación del Plan Anual de Capacitación	Documento	1	1	100%	
			897	995	111%	
OBJETIVO GENERAL: Mejorar los procesos de Gestión, Gerencia y prestaciones de servicio hospitalario, y garantizar que se efectuen con estándares de calidad.						
OBJETIVO ESPECIFICO (a)	ACTIVIDAD OPERATIVA (b)	UNIDAD DE MEDIDA (c)	CANTIDAD PROGRAMADA SEMESTRAL (d)	CANTIDAD EJECUTADA SEMESTRAL (e)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (f)	OBSERVACIONES (g)
Estructurar un diseño organizacional que responda a las necesidades institucionales	Definición de estándares e indicadores de calidad en los servicios hospitalarios	Documento	1	1	100%	
	Diseño de Directivas de Derechos de pacientes en Salud Mental	Documento	1	1	100%	
	Diseño de Programa de Farmaco terapia óptima	Documento	1	1	100%	Se encuentra en proceso de ejecución
	Diseño de Programa de antipsicoticos típicos, atípicos, NAP	Documento	1	1	100%	Se encuentra en proceso de ejecución
Fortalecer el sistema de Vigilancia de los eventos de salud y del medio ambiente	Asesoría y evaluación de la gestión	Acción	6	6	100%	
	Vigilancia y controles epidemiológicos	Acción	184	269	146%	
	Análisis e investigación epidemiológica	Acción	3	3	100%	
	Capacitaciones epidemiológicas	Acción	10	10	100%	
			207	292	141%	

OBJETIVO GENERAL: Establecer políticas de financiamiento y mecanismos de transparencia en el manejo de los recursos de la institución						
OBJETIVO ESPECIFICO (a)	ACTIVIDAD OPERATIVA (b)	UNIDAD DE MEDIDA (c)	CANTIDAD PROGRAMADA SEMESTRAL (d)	CANTIDAD EJECUTADA SEMESTRAL (e)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%) (f)	OBSERVACIONES (g)
Contar con soporte de gestión administrativas y asistenciales actualizados que integrados posibiliten el desarrollo Institucional.	Elaboración de documentos de Gestión	Documento	26	0	0%	Se encuentran en proceso de evaluación y consolidación para su pronta aprobación por parte de las unidades organica comptentes
	Control y Evaluación Institucional	Informe	1	1	100%	
Lograr el cumplimiento de atención de los requerimientos formulados.	Elaboración de PAAD acorde con las necesidades reales de la Institución	Documento	1	1	100%	
	Seguimiento de la ejecución del presupuesto institucional	Informe	2	2	100%	
	Evaluación semestral de la Institución	Evaluación	1	1	100%	
Implementación de Políticas de motivacion y reconocimiento al personal.	Ejecución de programas de bienestar de personal	Programa	2	2	100%	
	Formalizar, convenios con las Intituciones formadoras de recursos humanos	Convenio	4	4	100%	
Lograr la ejecución del Control Gubernamental con acciones de control y Auditoria.	Actividades de Control	Informe	6	8	133%	
Mejoramiento y Conservación de la Infraestructura hospitalaria, así como de los equipos con que se cuenta.	Mantenimiento de Infraestructura Hospitalaria	Accion	1,200	1,062	89%	
	Mantenimiento y Reparación de equipos	Equipo	90	60	67%	
	Formulación del Plan Maestro de Infraestructura	Documento	1	0	0%	Se realizara para el 2008
	Formulación del Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo	Documento	1	0	0%	Se realizara para el 2008
Mantenimiento de infraestructura.	Mantenimiento y supervisión de Casa Fuerza	Informe	6	6	100%	
	Supervisión y Limpieza de la infraestructura hospitalaria y jardines	Informe	6	6	100%	
			1,347	1,153	86%	
TOTAL			389,683	352,878	91%	

		"Año del Deber Ciudadano"								
				HOJA DE TRABAJO N° 2						
		EJECUCION PRESUPUESTARIA POR OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO 2007		MINISTERIO DE SALUD						
DENOMINACION: Hospital Nacional Especializado "Víctor Larco Herrera"										
OBJETIVO GENERAL EL PLAN OPERATIVO 2007	PRESUPUESTO PROGRAMADO (SI.)		PRESUPUESTO EJECUTADO (SI.) SEMESTRE	PRESUPUESTO EJECUTADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO						
	PIM	SEMESTRE		RDR	RO	PAAG	PAR Salud	AMARES	USAID	OTROS FINANCIADOR
Mejorar y orientar la oferta de los servicios del Hospital a la prestación de servicios altamente especializados en Salud Mental.	10,957,816		10,109,965.68	135,580.97	9,974,384.71					
Brindar una atención oportuna, eficiente y con estándares de calidad en la dispensación de la recetas prescritas por el personal profesional.	1,809,911		1,498,583.37	1,342,924.11	155,659.26					
Fortalecer la docencia e Investigación del hospital estableciendo líneas de investigación concordantes con el desarrollo institucional.	16,860		1,341.00	0.00	1,341.00					
Contar con personal profesional y técnico suficiente, competente y motivado.	96,529		74,812.06	510.00	74,302.06					
Mejorar los procesos de Gestión, Gerencia y prestaciones de servicio hospitalario, y garantizar que se efectúen con estándares de calidad.	1,427,919		1,010,939.03	11,126.62	999,812.41					
Establecer políticas de financiamiento y mecanismos de transparencia en el manejo de los recursos de la institución.	3,985,409		3,496,589.22	82,140.17	3,414,449.05					
	18,294,444		16,192,230.36	1,572,281.87	14,619,948.49					
Pago de planillas	1,969,299		1,854,281.82	0.00	1,854,281.82					
TOTAL	20,263,743		18,046,512.18	1,572,281.87	16,474,230.31					

Cuadro N° 3.

**CUADRO N°3
EJECUCION PRESUPUESTAL POR OBJETIVOS GENERALES**

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO 2007	PRESUPUESTO PROGRAMADO SEMESTRAL	PRESUPUESTO EJECUTADO SEMESTRAL	AVANCE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL SEMESTRAL %
Mejorar y orientar la oferta de los servicios del Hospital a la prestación de servicios altamente especializados en Salud Mental.	10,957,816	10,109,965.68	92%
Brindar una atención oportuna, eficiente y con estándares de calidad en la dispensación de la recetas prescritas por el personal profesional.	1,809,911	1,498,583.37	83%
Fortalecer la docencia e Investigación del hospital estableciendo líneas de investigación concordantes con el desarrollo institucional.	16,860	1,341.00	8%
Contar con personal profesional y técnico suficiente, competente y motivado.	96,529	74,812.06	78%
Mejorar los procesos de Gestión, Gerencia y prestaciones de servicio hospitalario, y garantizar que se efectúen con estándares de calidad.	1,427,919	1,010,939.03	71%
Establecer políticas de financiamiento y mecanismos de transparencia en el manejo de los recursos de la institución.	3,985,409	3,496,589.22	88%
TOTAL OBJETIVOS	18,294,444	16,192,230	89%
Pago de planillas	1,969,299	1,854,281.82	94%
TOTAL GENERAL	20,263,743	18,046,512.18	89%

CUADRO N°5

Ejecución de Actividades por Objetivos Generales

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO 2007	ACTIVIDADES PROGRAMADAS SEMESTRAL	ACTIVIDADES EJECUTADAS SEMESTRAL	% AVANCE DE EJECUCIÓN SEMESTRAL
Mejorar y orientar la oferta de los servicios del Hospital a la prestación de servicios altamente especializados en Salud Mental.	342,442	304,777	89%
Brindar una atención oportuna, eficiente y con estándares de calidad en la dispensación de la recetas prescritas por el personal profesional.	44,778	45,652	102%
Fortalecer la docencia e Investigación del hospital estableciendo líneas de investigación concordantes con el desarrollo institucional.	12	9	75%
Contar con personal profesional y técnico suficiente, competente y motivado.	897	995	111%
Mejorar los procesos de Gestión, Gerencia y prestaciones de servicio hospitalario, y garantizar que se efectúen con estándares de calidad.	207	292	141%
Establecer políticas de financiamiento y mecanismos de transparencia en el manejo de los recursos de la institución.	1,347	1,153	86%
TOTAL	389,683	352,878	91%