



Dirección General

## RESOLUCION DIRECTORAL

N° 141-2022-DG-HVLH/MINSA

Magdalena del Mar, 14 de Setiembre del 2022

Visto; el Expediente N° 2200000545, que contiene la Nota Informativa N°089-2022-OEPE-HVLH/MINSA, emitida por el Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital "Victor Larco Herrera";

### CONSIDERANDO:

Que, en el marco del Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, y la Ley N° 31365, Ley que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022, se expidió la Resolución Ministerial N° 1341-2021/MINSA de fecha 30 de diciembre de 2021, que aprueba el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) correspondiente al Año Fiscal 2022 del Pliego 011: Ministerio de Salud;

Que, mediante Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 033-2017/CEPLAN-PCD se aprobó la "Guía para el Planeamiento Institucional" y sus modificatorias, instrumento normativo que establece las pautas para el planeamiento institucional que comprende la política y los planes que permiten la elaboración o modificación del Plan Estratégico Institucional - PEI y el Plan Operativo Institucional - POI, en el marco del Ciclo de Planeamiento Estratégico para la mejora continua;

Que mediante Resolución Ministerial N° 343-2019/MINSA se aprueba la Directiva Administrativa N° 262-2019-MINSA/OGPPM "Directiva Administrativa para la Elaboración, Aprobación, Seguimiento, Evaluación y Modificación del Plan Operativo Institucional del Pliego 011 MINSA", con el objeto de establecer los procedimientos para orientar los procesos del planeamiento operativo de los Órganos y Unidades Ejecutoras del Pliego 011: Ministerio de Salud, a fin de contribuir con el logro de los objetivos institucionales y acciones estratégicas del Plan Estratégico Institucional (PEI) del MINSA;

Que, con Resolución Ministerial N° 1338-2021/MINSA de fecha 30 de diciembre del 2021, se aprueba el Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2022 consistente con el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) del Pliego 11: Ministerio de Salud, disponiéndose, en su artículo 3° que el POI 2022 del Ministerio de Salud, podrá ser modificado durante su proceso de ejecución física y presupuestal a propuesta de la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, de conformidad con la normatividad aplicable;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 1341-2021/MINSA, se aprobó el Presupuesto Institucional de Apertura de Gastos correspondiente al año fiscal 2022 del Pliego 011: Ministerio de Salud, de acuerdo a los Gastos Corrientes y Gastos de Capital, detallados en el Anexo 2 "Presupuesto Institucional de Apertura de los Gastos", proporcionado por la Dirección General de Presupuesto Público del Ministerio de Economía y Finanzas a través del Aplicativo Web "Modulo de Programación Multianual" y forma parte de la citada Resolución;

Que, mediante Resolución Directoral N° 170-2021-DG-HVLH/MINSA de fecha 31 de diciembre de 2021, se aprueba el Documento Técnico: Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2022 del Hospital Víctor Larco Herrera;

Que, por Resolución Secretarial N° 182-2022/MINSA, de fecha 07 de Setiembre del 2022, se aprobó el Plan Operativo Institucional Anual 2022 Modificado V.01 del Pliego 011: Ministerio de Salud, que comprende a las treinta y cuatro (34) Unidades Ejecutoras del Ministerio de Salud, el cual incluye a la UE 000148 Hospital Víctor Larco Herrera;



Que, la Resolución Ministerial Nro. 343-2019/MINSA, aprueba la Directiva Administrativa Nro. 262-2019-MINSA/OGPPM, Directiva Administrativa para la Elaboración, Aprobación, Seguimiento, Evaluación y Modificación del Plan Operativo Institucional del Pliego 011: MINSA,

Que, el numeral 6.3 de la Guía para el Planeamiento Institucional " y el numeral 7.5.3 del acápite 7 de la Directiva Administrativa Nro. 262-2019-MINSA/OGPPM, Directiva Administrativa para la Elaboración, Aprobación, Seguimiento, Evaluación y Modificación del Plan Operativo Institucional del Pliego 011:MINSA, aprobada por Resolución Ministerial Nro. 343-2019/MINSA, se establece como causales de modificación a) *Cambios en la programación de metas físicas de las Actividades Operativas e Inversiones, que estén relacionadas al mejoramiento continuo de los procesos y/o su priorización, y b) Incorporación de nuevas Actividades Operativas e Inversiones por cambios en el entorno, cumplimiento de nuevas disposiciones normativas dictadas por el Ejecutivo o el Legislativo, entre otros que contribuyan con la implementación y cumplimiento de la estrategia del PEI.*;

Que, el literal a) del artículo 14° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Víctor Larco Herrera, aprobado con Resolución Ministerial N° 132-2005-MINSA, establece que la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, tiene asignados entre otros objetivos funcionales, lograr el diagnóstico situacional e identificar los objetivos, metas y estrategias de largo, mediano y corto plazo del HVLH y proponer el Plan Estratégico y Operativo".

Que, en ese sentido mediante documento del Visto, el Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital Víctor Larco Herrera, mediante el documento del Visto, señala que cuenta con la validación de la modificación del POI 2022 del HVLH a través del correo electrónico Nro. 068-2022EQUIPO.POI-OPEE/MINSA, por lo que, solicita la aprobación del Plan Operativo Institucional Anual 2022 Modificado V.01 del Hospital Víctor Larco Herrera (POI);

Con el Visado del Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, de la Directora de la Oficina Ejecutiva de Administración y de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital Víctor Larco Herrera; y,

De conformidad con lo dispuesto en el literal c) y d) del artículo 11° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Víctor Larco Herrera, aprobado con Resolución Ministerial N° 132-2005/MINSA;

#### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.-** Aprobar el Documento Técnico: **PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL ANUAL 2022 MODIFICADO V.01 DEL HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA**, el mismo que como Anexo forma parte integrante de la presente Resolución Directoral.

**Artículo 2.-** Disponer que la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital Víctor Larco Herrera, realice las acciones correspondientes a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en la presente Resolución Directoral. Asimismo, remitir un ejemplar en versión impresa y magnética a la Oficina de Planeamiento y Estudios Económicos de la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del Ministerio de Salud.

**Artículo 3.-** Disponer la publicación de la presente Resolución en el Portal Institucional del Hospital Víctor Larco Herrera ([www.larcoherrera.gob.pe](http://www.larcoherrera.gob.pe))

Regístrese, comuníquese y publíquese.

Ministerio de Salud  
Hospital Víctor Larco Herrera

.....  
Med Elizabeth M. Rivera Chávez  
Directora General  
C M P 24232 R N E 10693

EMRCH/JRCR/MYRV

#### Distribución

Oficina Ejecutiva de Administración  
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico  
Oficina de Asesoría Jurídica  
Unidades Orgánicas  
Archivo

# PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022

MODIFICADO V.01

HOSPITAL  
VICTOR  
LARCO  
HERRERA



**ÓRGANOS DE APOYO**

Oficina Ejecutiva de Administración	:	Lic. Eliza Rivera del Río.
Oficina de Personal	:	Lic. Davis Eduardo Vivar Córdova.
Oficina de Economía	:	CPC. Rosa Yesilú Llontop Checa
Oficina de Logística	:	CPC. Elisa Rivera del Río
Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	:	Ing., Hugo Julio García Vargas
Oficina de Estadística e Informática	:	Ing. Karina Eliana
Chamoli Sulca	:	
Oficina de Comunicaciones	:	Lic. Juan Carlos Prado Miranda.
Oficina de Apoyo a la Docencia	:	M.C. Guísela Vargas Cajahuana

**ÓRGANOS DE LINEA**

<b>Departamento de Apoyo Médico Complementario:</b>	M.C. Álvaro Velásquez Acosta
Servicios de Especialidades Médico Quirúrgicas	
Servicios de Medicina Interna	
Servicios de Apoyo al Diagnóstico	
<b>Departamento de Enfermería</b>	Lic. Zita Cjahuá Huanachi
Servicios de Enfermería en Psiquiatría Varones	
Servicio de Enfermería en Psiquiatría Mujeres	
Servicio de Enfermería en Adicciones	
Servicio de Enfermería en Emergencias y UCE	
Servicio de Enfermería en Depresión y Ansiedad	
<b>Departamento de Psicología</b>	Ps. Leandro Iván Lizárraga Ramos.
Servicio de Psicología en Consulta Externa y Hospitaliz.	
Servicio de Psicología y en Salud Mental Comunitaria	
<b>Departamento de Farmacia</b>	Q.F. Mariela Adelina Vilca Torres.
<b>Departamento de Nutrición y Dietética</b>	Lic. Carmen Rosa Díaz Tejada.
<b>Departamento de Trabajo Social</b>	Lic. Amalia Esther Amaya Layza.
Servicio de Trabajo Social en Atenc. Amb. y Hosp.	
Servicio de Trabajo Social en Salud Mental Comunit.	
<b>Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia</b>	M.C. Teresa Zegarra Moretti
Servicio de Rehabilitación Integral y Terapia Ocupac.	
Servicio de Psicoterapia	
<b>Departamento de Adicciones</b>	M.C. Rossana Ñaupari Jara





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
Victor Larco Herrera

**Departamento de Hospitalización** : M.C. Augusto Vélez Marcial  
**Servicio de Enfermedades Psiquiátricas Agudas**  
**Servicio de Recuperación y Reinserc. Familiar y Social**  
**Servicio de Psiquiatría Forense**

**Dpto. de Psiquiatría del Niño y del Adolescente** : M.C. Elena Turco Arévalo

**Dpto. de Consulta Ext. y Salud Mental Comunitaria:** M.C. M.C. Judy López Arias

**Departamento de Emergencia** : M.C Ana Zamalloa





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
Victor Larco Herrera

## OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

### Equipo Técnico (Elaboración):

Lic. José Luis Osorio Alcalde  
Doctor. Humberto García Ordinola.

### Equipo de Apoyo:

Bach. Carmen Eugenia Jiménez Rojas  
Lic. Carol Villanueva Alva  
Lic. Ana María Campos Sotelo  
Mag. Magno Escobar Tintaya.





### AGRADECIMIENTO

La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital Especializado, agradece a los responsables de las unidades Prestadoras de Servicios (UPS) o Centros de Costo y al equipo multidisciplinario de trabajo por el compromiso puesto de manifiesto en la Formulación del Plan Operativo Institucional 2022 – Modificado V.01 del Hospital Especializado “Víctor Larco Herrera”, el cual es el resultado del trabajo conjunto del equipo técnico responsable de su elaboración aplicando los criterios de eficiencia, eficacia y desempeño para el logro de los objetivos institucionales a través del cumplimiento de las metas físicas y presupuestales con niveles de coordinación y responsabilidad dentro de los lineamientos de Política del Sector Salud.





## INDICE

- 1. RESUMEN EJECUTIVO DEL DIAGNÓSTICO SITUACIONAL:**
  - 1.1 Análisis de los Determinantes de Salud.
  - 1.2 Análisis de los Problemas de Salud en el H.V.L.
  - 1.3 Análisis de la Demanda de Atención Hospitalaria.
  - 1.4 Análisis de la Morbilidad.
  - 1.5 Análisis de la Oferta Hospitalaria.
  - 1.6 Gestión de la Calidad. Descripción y Análisis de la Estructura Orgánica del HVLH
  - 1.7 Gestión de los Servicios de Salud Priorización de Problemas y Riesgos
  - 1.8 Descripción de Estructura Orgánica.
- 2 POLITICA INSTITUCIONAL**
  - 2.1 Misión y Visión
  - 2.2 Objetivos Estratégicos Institucionales
  - 2.3 Acciones Estratégicas Institucionales
- 3 ORGANIZACIÓN FUNCIONAL:**
  - 3.1 Organigrama
  - 3.2 Funciones Generales
- 4. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES:**
  - 4.1. Indicadores Sanitarios u Hospitalarios
  - 4.2. Formatos de Aplicativo CEPLAN V.01 Anexo B-5 Modificado.







## 1. RESUMEN EJECUTIVO DEL DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL ORGANO O UNIDAD EJECUTORA

De acuerdo a la información remitida por las Unidades Orgánicas y a las coordinaciones realizadas con los profesionales especialistas de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto del Ministerio de Salud, se estructuró el Plan Operativo Institucional 2022–Modificado V.01 del Hospital Víctor Larco Herrera, insumo que se utilizó para realizar el análisis de la proyección de cumplimiento de las actividades operativas enmarcadas en nuestro POI.

De acuerdo al PEI del MINSA 2019-2024 ampliado aprobado con Resolución Ministerial N°621/2021/MINSA del 13 de Mayo del 2021 y en concordancia de la Guía para el Planeamiento Institucional Modificada por Resolución de Consejo de Presidencia de Consejo Directiva N°062-2017-CEPLAN/PCD y según lo establecido por Resolución Ministerial N°343-2019/MINSA en el cual aprueban la Directiva N°262-MINSA/2019/OGPPM "Directiva Administrativa para la Elaboración, Aprobación, Seguimiento, Evaluación y Modificación del Plan Operativo Institucional del Pliego 011:MINSA" y , sus numerales 7.5.8, y 7.5.12 con el objetivo de establecer los procedimientos para orientar el proceso del planeamiento operativo de los Órganos de Unidades Ejecutoras del Pliego en las etapas de elaboración, aprobación, seguimiento, evaluación y modificación del Plan Operativo Institucional (POI).

Mediante Resolución Ministerial N°1338-2021-MINSA, se aprueba el Plan Operativo Institucional Anual 2022 consistente con el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) del Pliego 011: Ministerio de Salud.

Mediante Resolución Secretarial N°182-2022/MINSA de fecha 07 de septiembre del presente año, se aprobó el Plan Operativo Institucional Anual 2022 Modificado V.01 del Pliego 011: Ministerio de Salud.

Actualmente se cuenta con 83 Actividades Operativas enmarcadas en 52 metas presupuestales en el año 2022, incluidas las Actividades por PPR, las cuales están distribuidas en las Fuentes de Recursos Ordinarios, Recursos Directamente Recaudados y Donaciones y Transferencias.

### HOSPITAL ESPECIALIZADO VÍCTOR LARCO HERRERA

El Hospital especializado "Víctor Larco Herrera" es el Hospital Psiquiátrico más antiguo y prestigiado del Perú, se inauguró el 01 de enero de 1918 con el nombre de Asilo Colonia de la Magdalena; denominado desde 1,930 Hospital "Víctor Larco Herrera" en nombre del distinguido filántropo y principal benefactor que dió su aporte económico y su dedicación personal para su construcción y funcionamiento recibiendo a los pacientes del antiguo Hospicio de la Misericordia que albergaba desde 1859 a los enfermos mentales del País, luego de que fueran trasladados de los antiguos servicios custodiales (Loquerías) que existieron en siglos pasados como anexos de los Hospitales Generales de San Andrés (varones) y Santa Ana (mujeres).

La historia del Hospital Especializado "Víctor Larco Herrera" es parte indiscutible de la historia de la Psiquiatría Peruana, ostenta el prestigio de ser el Primer Centro Psiquiátrico en Latinoamérica en aplicar los tratamientos más modernos de la época; ya que fue en este Hospital donde se dieron los primeros pasos y se hicieron los primeros esfuerzos por ser de la Psiquiatría una especialidad médica al servicio de la comunidad





brindando una atención de acuerdo a los avances científicos y tecnológicos de la época; fue el único

Centro Asistencial de la especialidad para atención de pacientes en todo el país hasta 1961.

Desde su fundación el Hospital Especializado "Víctor Larco Herrera" viene cumpliendo una importante labor docente, iniciada con la obra de Hermilio Valdizán en la Cátedra de Psiquiatría de la Facultad de Medicina y continuada luego con singular suceso por Honorio Delgado.

Durante casi medio siglo el hospital estuvo bajo la administración de la Beneficencia Pública, hasta el año 1960 en que paso a depender administrativa y normativamente del Ministerio de Salud, la propiedad pasa junto con la Beneficencia al Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social la que realizó la descentralización de la Beneficencia Pública al Municipio de Lima en el año 2011 en el que se encuentra hasta hoy; y encontrándonos a la espera de la transferencia de la pertenencia definitiva junto a otras instituciones hospitalarias que estuvieron a cargo de la Beneficencia Pública de Lima.

Hoy nuestra institución tiene como objetivo fortalecer la Salud Mental promoviendo estilos de vida y entornos saludables articulando la atención altamente especializada en la población con calidad y calidez.

## **1. RESUMEN EJECUTIVO DEL DIAGNOSTICO SITUACIONAL:**

### **1.1. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD (DIRIS LIMA CENTRO)**

#### **DETERMINANTES ESTRUCTURALES**

#### **CARACTERÍSTICAS SOCIO ECONÓMICAS**

##### **Índice de Desarrollo Humano (IDH)**

Desde organismos internacionales, como el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), se han realizado esfuerzos por medir los niveles de desarrollo humano en los distintos países a partir de otros indicadores que no sean los tradicionales de PBI, balanza comercial o desempleo. En ese sentido, y entendiendo que desarrollo humano no es igual a crecimiento económico, el IDH es un indicador social compuesto por tres parámetros: vida larga y saludable, educación y nivel de vida digno. Se utiliza para distinguir el nivel de desarrollo de un país y para medir el impacto de las políticas económicas sobre la calidad de vida.

De acuerdo a la bibliografía que se utilizó para el índice del desarrollo humano, la información más actualizada recae en el año 2017.

El IDH en Perú en el 2019 fue 0,777 puntos, lo que supone una mejora respecto a 2016, que se situó en 0,748 puntos. Si ordenamos los países en función de su Índice de desarrollo humano, el Perú se encontró en el puesto 79 en el año 2019.





Tabla 1. Ingreso familiar per cápita e Índice de Desarrollo Humano -DIRIS LC- 2017

Distrito	Ingreso Familiar Percápita (S/)	IDH
Breña	1336.60	0.72
Jesús María	1442.00	0.76
La Victoria	1080.80	0.65
Lima	1186.80	0.68
Lince	1534.40	0.77
Magdalena del Mar	1433.00	0.75
Miraflores	1589.10	0.80
Pueblo Libre	1415.90	0.75
San Borja	1396.60	0.76
San Isidro	1418.70	0.76
San Juan de Lurigancho	1023.50	0.60
San Luis	1268.50	0.71
San Miguel	1466.30	0.75
Surquillo	1403.80	0.75
<b>DIRIS Lima Centro</b>	<b>1356.86</b>	<b>0.73</b>

Fuente: PNUD-Perú.

Elaboración: Equipo de Epidemiología - DIRIS Lima Centro

Para el 2017, el IDH promedio en la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro fue 0.73 puntos, el distrito con mayor IDH fue Miraflores (0.80), seguido de Lince (0.77), Jesús María (0.76), San Borja (0.76) y San Isidro (0.76); y con un menor índice están: La Victoria (0.65) y San Juan de Lurigancho (0.60).

#### Población con al menos una necesidad básica insatisfecha (NBI)

El distrito que tiene una mayor población con al menos una NBI fue San Juan de Lurigancho con 27.2%, mientras que San Isidro tuvo menos población con al menos una NBI, sólo el 1.9%. Este comparativo refleja que San Juan de Lurigancho tienen aproximadamente 14 veces más porcentaje de población con al menos una NBI que San Isidro. Comparado con el año 2007, San Juan de Lurigancho tuvo una reducción de 15.49% de la población con al menos una NBI.

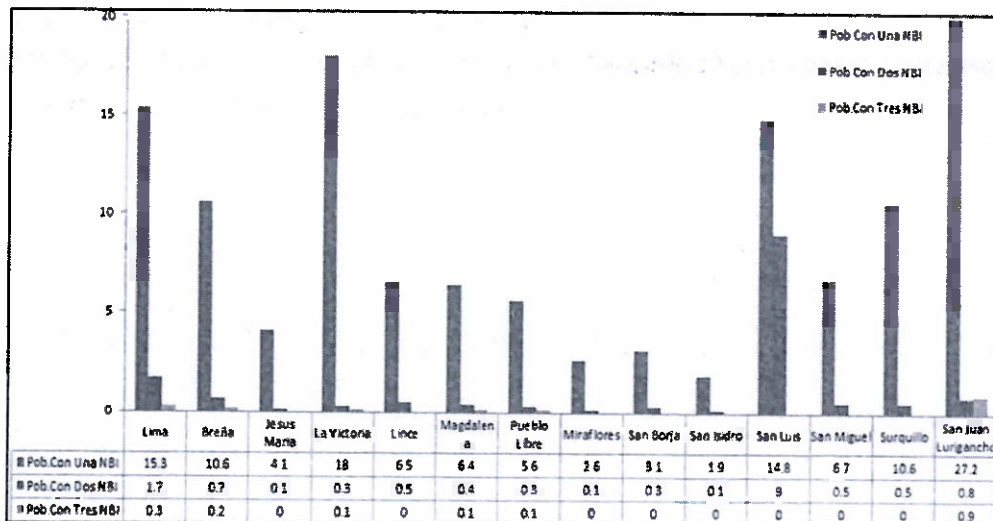


Figura 1. Población con NBI - DIRIS Lima Centro



Fuente: INEI – Año 2017  
 Elaboración: Equipo de Epidemiología - DIRIS Lima Centro

**Población en situación de pobreza y pobreza extrema**

La pobreza es considerada como una forma de vida que surge como producto de la imposibilidad de acceso o carencia de los recursos para satisfacer las necesidades físicas y psíquicas básicas humanas que inciden en un desgaste del nivel y calidad de vida de las personas, tales como la alimentación, la vivienda, la educación, la asistencia sanitaria o el acceso al agua potable.

A nivel mundial se han desarrollado diversos programas sociales a través de los Gobiernos con la finalidad de erradicar la pobreza extrema y el hambre, concordando con uno de los desafíos planteados en los Objetivos del Desarrollo Sostenible.

A nivel de Perú los índices de pobreza se han ido reduciendo en los últimos años, posiblemente al impacto de los programas sociales que el gobierno realiza de forma descentralizada y el crecimiento continuo de la economía. Para el 2017, según INEI se evidencia que la pobreza monetaria bajó a 21,77%, que equivale en cifras absolutas a 6 millones 782 mil personas, al comparar con el nivel obtenido en el año 2014, la incidencia de la pobreza disminuyó en 1,0%, es decir, 221 mil personas dejaron de ser pobres para el año 2017.

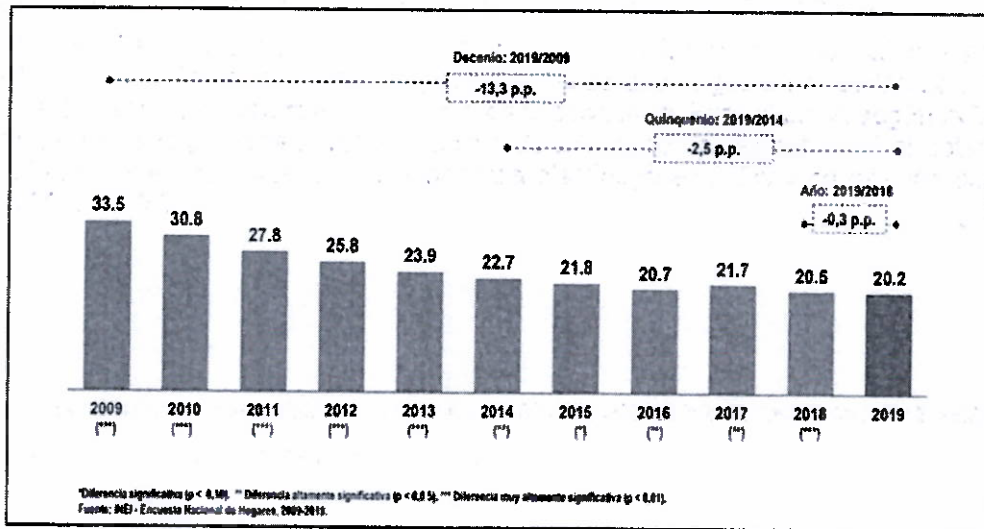


Figura 2. Perú: Evolución de la Incidencia de la Pobreza Monetaria, 2009-2019 (%)

A nivel de Perú los índices de pobreza se han ido reduciendo en los últimos años, posiblemente al impacto de los programas sociales que el gobierno realiza de forma descentralizada y el crecimiento continuo de la economía. Para el 2019, según INEI se evidencia que la pobreza monetaria bajó a 20.2%, al comparar con el nivel obtenido en el año 2014, la incidencia de la pobreza disminuyó en 2.5% y en relación con el año 2018 en 0.3%.





## CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE SALUD EN EL TERRITORIO

### a) Análisis de la oferta

Para acceder al servicio de la salud los limeños actualmente cuentan con 367 establecimientos (188 centros de salud, diecisiete hospitales, seis institutos especializados y 156 puestos de salud) dependientes del Ministerio de Salud del Perú; y con cuarenta y ocho centros asistenciales (quince hospitales, quince policlínicas, tres centros médicos, nueve postas médicas, cinco centros de atención primaria y una clínica) pertenecientes al Seguro Social de Salud del Perú.

En la ciudad también se encuentran una gran cantidad de clínicas privadas entre las que destacan: la clínica Javier Prado, la clínica Good Hope (promovida por la Iglesia Adventista del Séptimo Día), la clínica Maison de Santé (fundadores de la Sociedad Francesa de Beneficencia), la clínica Stella Maris (constituida por la Congregación de las Misioneras del Sagrado Corazón de Jesús), la Anglo Americana, y las clínicas Internacional y Ricardo Palma incluidas en el ranking de las cuarenta y dos mejores clínicas de Latinoamérica por la revista América Economía.

El distrito de San Juan de Lurigancho cuenta por el lado estatal con 2 Hospitales Generales de Nivel II: Hospital General de Canto Grande (MINSALUD) y el Aurelio Díaz Ufano (ESSALUD), por parte de la Municipalidad Metropolitana de Lima cuenta con el "Hospital de la Solidaridad", Hospital Municipal de San Juan de Lurigancho, mientras que por el lado privado cuenta con la "Clínica Limatambo" perteneciente a "Clínicas Limatambo", Hospital Universitario de la Universidad Alas Peruanas y la presencia del "Complejo San Pablo" a través de su clínica "San Juan Bautista".

Según el censo del INEI del 2017, de la población censada el 27.3% manifestó tener SIS (Seguro Integral de Salud), el 34.76% EsSalud, 8.29% Seguro Privado, 2.91% Seguro de la Fuerza Armada o Policiales, el 1.763% otro tipo de seguro, y el 27.5% ningún tipo de seguro.

A nivel de los distritos de la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro, la población censada en el año 2017 por el INEI refirieron presentar EsSalud el 53.4% en el distrito de Jesús María, en Lince el 50.1% y en Pueblo Libre el 49.7%, refirieron tener un Seguro Privado en el distrito de San Isidro el 53.8% y en el distrito de Miraflores el 49.7%, la población más alta afiliada al SIS estuvieron en el distrito de San Juan de Lurigancho con un 37.2% y La Victoria con un 26.4%, aunque en este último el 32.4% refirió no estar asegurado, de modo similar en el distrito de San Luis el 31.7% manifestó no tener seguro, el distrito de San Borja el 5.1% tiene seguro de las fuerzas armadas o policiales, que es el porcentaje más alto comparativamente con los otros distritos, seguido de Jesús María con el 4.5%.





Distrito	SIS	EsSalud	Fuerzas Armadas o Policiales	Privado	Otro	Ninguno
Lima	22%	42%	3%	8%	2%	26%
Breña	16%	47%	3%	9%	2%	24%
Jesús María	7%	53%	5%	23%	3%	18%
La Victoria	26%	33%	2%	6%	2%	32%
Lince	11%	50%	2%	18%	3%	21%
Magdalena del Mar	10%	47%	4%	28%	3%	18%
Pueblo Libre	8%	49%	4%	25%	3%	19%
Miraflores	4%	42%	2%	50%	4%	13%
San Borja	5%	47%	5%	39%	3%	15%
San Isidro	3%	41%	2%	54%	5%	11%
San Juan de Lurigancho	37%	28%	2%	3%	1%	30%
San Luis	15%	40%	2%	11%	2%	32%
San Miguel	12%	47%	4%	22%	3%	19%
Surquillo	13%	47%	3%	20%	3%	21%

### Número de Establecimientos de Salud y capacidad resolutive

En el Perú, según el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, el número total de establecimientos de salud registrados hasta el año 2020 fueron: 23,370 de las cuales, 9278 son IPRESS públicas, 14,013 son IPRESS privadas y 79 pertenecen a otras instituciones. En el Departamento de Lima, se ha registrado: 8,487 establecimientos de salud, del cual 218 corresponden a hospitales, 12 Institutos de Salud Especializados, 1,258 Centros de Salud y 4,775 Puestos de Salud y 2,224 Servicios Médicos de Apoyo.

Los establecimientos que se encontraron dentro de la jurisdicción de la DIRIS Lima Centro son los siguientes: 157 son públicos; considerando: 65 MINSA, 02 INPE, 23 ESSALUD, 05 Sanidad del Ejército del Perú, 02 Sanidad de la Fuerza Aérea del Perú, 08 Sanidad de la Policía Nacional del Perú, 04 Sanidad de la Marina de Guerra del Perú, 10 de la Municipalidad Provincial y 06 de Municipalidades Distritales. En cuanto a Establecimientos privados son 2983; considerando ello tenemos un total de 3153 Establecimientos de Salud

Del total de establecimientos de salud, se estima que, a nivel de Lima, se tiene aproximadamente 13 establecimientos de salud para atender 100,000 pacientes.

### Capital humano en salud disponible

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), consideran que el mínimo de médicos indispensables para garantizar una adecuada atención en salud a la población debe ser 10 x 10,000 mil Habitantes. Y, entre médicos, enfermeras y obstetras debe haber 23 profesionales de la salud cada 10.000 habitantes para brindar servicios esenciales de salud a la población. A la actualidad se cuenta a nivel nacional con 12.8 médicos por cada 10,000 habitantes.

Con el propósito de mejorar los servicios de salud a nivel nacional, el Ministerio de Salud viene definiendo políticas y planes a largo plazo para adaptar la fuerza laboral a los cambios previstos en el sistema de salud, planteándose que hasta el año 2017 la densidad en recurso humanos sea de 25 profesionales por cada 10,000 habitantes, pero según información del Censo de Población y Vivienda 2017, la densidad en Recursos Humanos a nivel nacional fue de 19.47 por cada 10,000 habitantes. Según





el censo de Infraestructura Sanitaria y Recursos Humanos del Sector Salud del 2013, el total de médicos cirujanos fue de 65,110 y el departamento de Lima tiene 36,430 que equivale al 55%.

En la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, quien es el principal empleador y prestador de salud en la jurisdicción, para el año 2020, tuvo 3,611 trabajadores de salud entre personal asistencial y administrativo, de los cuales 2,586 son de condición nombrados (72%), y 1,025 condición contratados (28%).

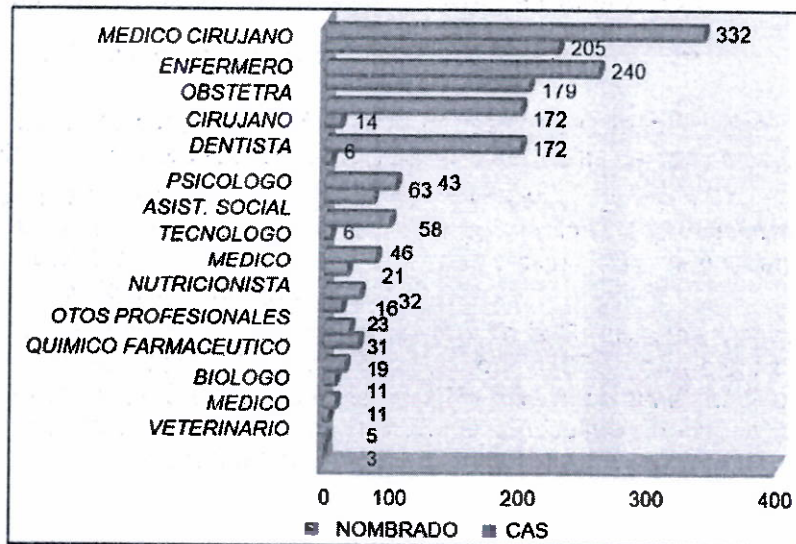


Figura 3. Personal profesional en Salud - DIRIS Lima Centro 2020.

Fuente: Oficina de Recursos Humanos - DIRIS Lima Centro

Al año 2020, se contó con 1651 (46%) profesionales, de los cuales, 1114 (67%) son profesionales nombrados, 537 (33%) son profesionales de condición CAS.

En cuanto a su profesión, 537 (33%) son médicos cirujanos, y 419 (25%) licenciadas en enfermería, ocupando estos la mayor proporción de profesionales con los que cuenta la DIRIS Lima Centro. En menor proporción (752), se encuentran: Obstetras, cirujanos dentistas, psicólogos, etc.

Al analizar estas cifras, siendo la población de la DIRIS Lima Centro 2'738890, se debería contar con 2700 médicos y con 6200 profesionales de la salud aproximadamente. Siendo la brecha del 57% para el personal médico y del 43% para el resto de profesionales. Esto hace evidente la necesidad de sumar profesionales de la salud a nuestros establecimientos del primer nivel de atención.



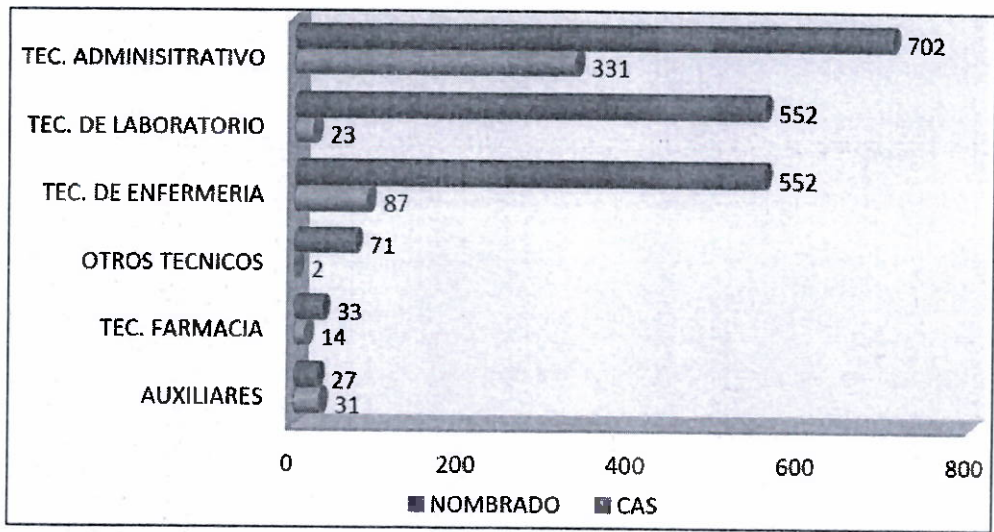


Figura 4. Personal no Profesional de la Salud y Administrativo-DIRIS Lima Centro 2020

Fuente: Oficina de Recursos Humanos - DIRIS Lima Centro

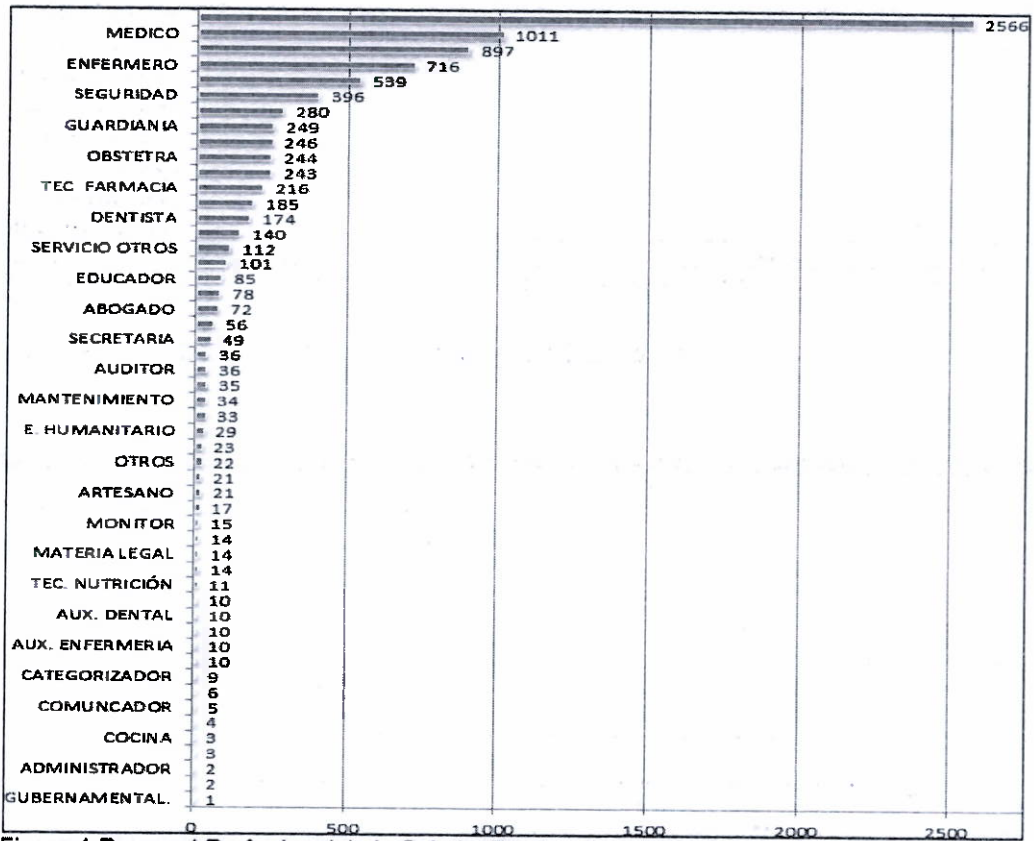


Figura 1. Personal Profesional de la Salud y Técnico Administrativo por Locación de Servicios DIRIS Lima Centro 2020

Fuente: Oficina de Recursos Humanos - DIRIS Lima Centro







Para el año 2020, la DIRIS Lima Centro, cuenta con un total de 9,115 trabajadores de salud de condición laboral tercerizada, distribuidos en los diferentes establecimientos de salud y en las oficinas de la DIRIS Lima Centro. De los cuales, los trabajadores que se encuentran en mayor cantidad son: Personal administrativo 2,566 (28.15%), seguido de 1011 (11.09%) personal profesional Médico, 897 (9.84%) técnicos de enfermería y 716 (7.86%) licenciados en enfermería.

Se observa una gran cantidad de personal con contrato por locación de servicio a comparación de años anteriores. Esto es debido al contexto de pandemia por la COVID 19, esto a efectos de dar respuesta sanitaria, oportuna y efectiva para la atención de la emergencia sanitaria en el primer nivel de atención producida por la COVID-19.

### Recursos financieros

La financiación de la atención de la salud en el primer nivel es función del sistema de la salud que se centra en la movilización, la acumulación y la asignación de recursos para cubrir las necesidades de la salud de la población, ya sea individualmente o colectivamente, en el sistema de la salud.

Los sistemas de financiación deben diseñarse específicamente para proporcionar a toda la población el acceso a servicios sanitarios necesarios (incluida la prevención, la promoción, el tratamiento y la rehabilitación) de calidad suficiente para que sean eficaces; y para garantizar que el uso de estos servicios no exponga al usuario a dificultades financieras.

El Presupuesto Institucional Modificado (PIM), es el presupuesto actualizado de la entidad, como consecuencia de las modificaciones presupuestarias provenientes de transferencias de partidas, créditos suplementarios y recursos públicos captados o percibidos directamente por la entidad.

**Tabla 2. Ejecución Presupuestal Institucional al 31/12/2020 (Devengado) por fuente de Financiamiento-DIRIS Lima Centro 2020.**

RUBRO FINANCIERO	PIA	PIM	Ejecución (Devengado)	Porcentaje de ejecución
Recursos ordinarios	191,294,556.00	233,806,958.00	224,732,058.40	96.12%
Recursos directamente recaudados	7,500,000.00	10,404,162.00	4,634,098.73	44.54%
Donaciones y transferencias	0.00	32,901,994.00	24,807,838.37	75.40%
Canon y sobrecanon, regalías, renta de aduanas y participaciones	0.00	959,870.00	488,883.11	50.93%
Recursos por operaciones oficiales de crédito	0.00	23,945,048.00	20,813,425.38	86.92%
<b>Total 2020</b>	<b>198,794,556.00</b>	<b>302,018,032.00</b>	<b>275,476,303.99</b>	<b>91.21%</b>

Fuente: Oficina de Planeamiento y organización - DIRIS Lima Centro  
Elaboración: Equipo de Epidemiología - DIRIS Lima Centro

En la DIRIS Lima Centro, al terminar el año 2020, la ejecución presupuestal ha sido un promedio de 91.21% ejecutándose en mayor grado las adquisiciones de bienes y servicios con la Fuente de financiamiento Recursos Ordinarios.





**Tabla 3. Ejecución de Actividades por Categoría Presupuestal 2020 - DIRIS Lima**  
**b) Análisis de la Demanda de Intervenciones Sanitarias Centro.**

**Población afiliada al SIS**

El Seguro Integral de Salud, fue creado mediante la Ley No 27657 como un organismo público descentralizado del Ministerio de Salud y tiene la finalidad de proteger la salud de la población que se encuentre en territorio peruano y que no cuentan con seguro de salud, con prioridad en aquellos grupos poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema.

Distritos	Afiliados al SIS 2020			Inscritos
	Subsidiado	Semi Subsidiado	Temporal	Recién Nacidos
San Juan De Lurigancho	125,688	1,193	8,884	6,304
Lima	54,575	933	2,102	1,723
La Victoria	37,022	481	1,699	1,273
Miraflores	25,112	317	93	66
San Miguel	23,262	566	436	352
San Borja	20,118	268	129	102
Surquillo	16,704	289	428	345
Breña	16,330	384	411	355
Jesús María	15,389	356	136	105
Pueblo Libre	14,262	553	183	154
San Isidro	13,341	144	28	19
Lince	11,733	275	184	155
San Luis	11,283	174	322	262
Magdalena Del Mar	10,769	274	225	191
Otros	387	3	2	2
<b>Total, general</b>	<b>395,975</b>	<b>6,210</b>	<b>15,262</b>	<b>11,408</b>

Fuente: Base de Datos SIASIS

Elaboración: Oficina de Seguros - DIRIS Lima Centro

Para el año 2020, la DIRIS Lima Centro, logró afiliar un total de 428,855 personas de una población de 2, 784,651. Siendo la afiliación bajo distintos regímenes: En el régimen subsidiado un total de 395,975 (92.3%) de la población asegurada, la afiliación bajo el régimen semisubsidiado fue de 6,210 (1.4%), afiliación bajo el régimen temporal un total 15,262 (3.6%), y recién nacidos inscritos un total de 11.408 (2.7%).

El distrito de San Juan de Lurigancho cuenta con la mayor cantidad de afiliados, esto se debe a que cuenta con la más alta cantidad poblacional, y el mayor número de establecimientos de salud de toda la DIRIS Lima Centro.

Bajo el contexto de Pandemia, se ha creado un plan del SIS llamado "SIS para todos", que está pensando en personas que no cuentan con un seguro de salud, independientemente de su condición económica.

A su vez cabe resaltar que, todos los planes de seguros del SIS (Gratuito, Para Todos, Independiente, Emprendedor-NRUS y Microempresas) cubren integralmente el tratamiento





y manejo de los pacientes con COVID-19, así como los gastos de sepelio: ataúd, traslado de cuerpo a cementerio o crematorio, entierro o cremación, y nicho o urna.

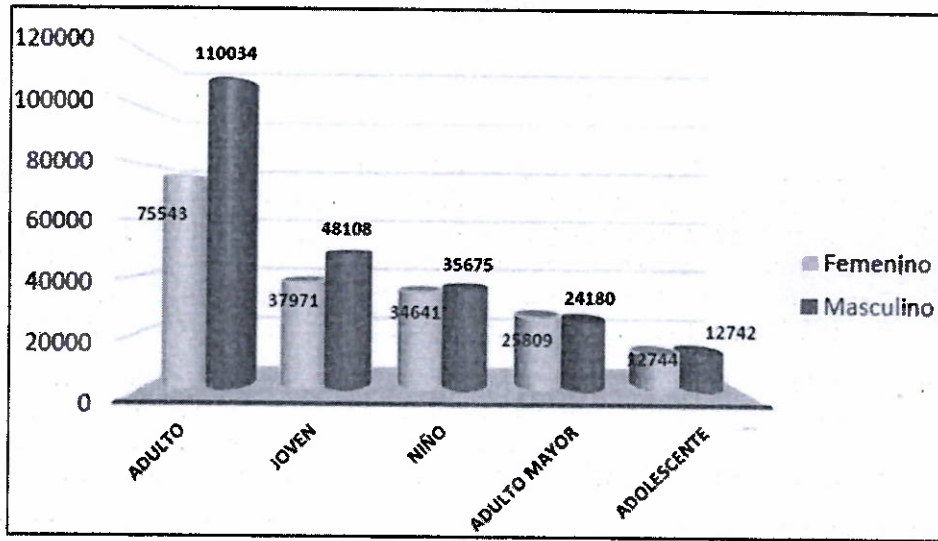


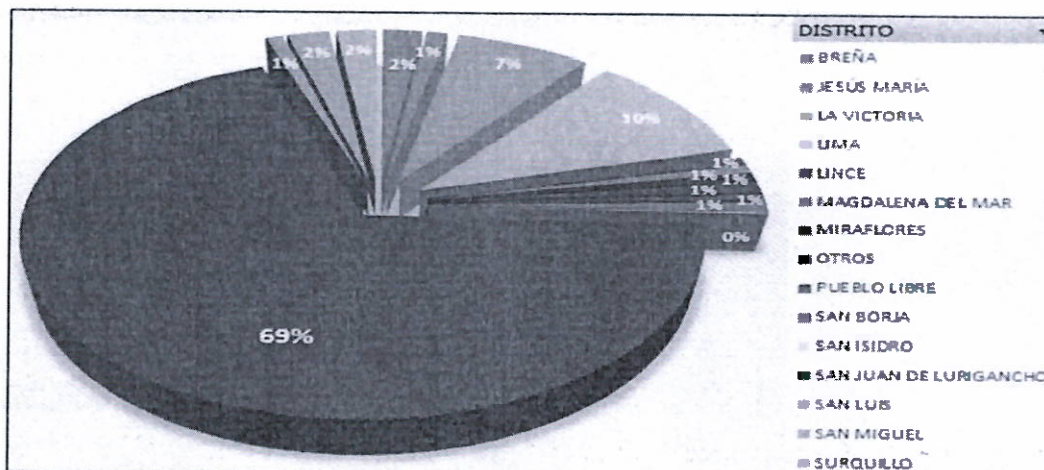
Figura 1. Afiliados por Etapa de Vida y Sexo – DIRIS Lima Centro 2020.

Fuente: Base de Datos SIASIS

Elaboración: Oficina de Seguros - DIRIS Lima Centro

Según la afiliación por etapas de vida, a nivel de la DIRIS Lima Centro, la etapa de vida Adulto alcanzó el 44% (185,577) de afiliados, la etapa de vida joven el 21% (86,079), la etapa de vida niño el 17% (70,316), etapa de vida Adulto Mayor 12% (49,989), y la etapa de vida Adolescente con el menor porcentaje de asegurados, siendo este el 6% (25,486). Así mismo el género masculino cuenta con un 55% (230,739) de asegurados, y el género femenino con un 45% (186,708).

Se sabe que los grupos con mayor vulnerabilidad a enfermarse se encuentran en los extremos de vida, es decir, niños cuyas edades fluctúen entre 0 y 6 años y adultos mayores con edades superiores a los 60 años. Por lo tanto, deberían de ser la población con mayor cantidad de afiliados y se debe trabajar bajo ese fin.





### Cobertura de vacunación

La vacunación es una actividad preventiva primaria muy efectiva, y ha permitido erradicar y/o reducir numerosas enfermedades, disminuyendo la morbilidad y mortalidad de las poblaciones más vulnerables en todo mundo, resaltado como un logro significativo en el campo de la Salud Pública.

Con el propósito de prevenir a la población de diversas enfermedades, el Perú desde la década de los 80, ha ejecutado diversas actividades como campañas o jornadas de vacunación y ha mantenido una vigilancia epidemiológica activa, lo que ha contribuido de manera importante a consolidar logros como la erradicación de la Poliomielitis a nivel de las Américas en el año 1991.

Pese a los esfuerzos, en los tres últimos años, las tasas de cobertura han disminuido, donde idealmente se debería mantener al 95% de la población vacunada para proteger de enfermedades Inmunoprevenibles, los indicadores nacionales no sobrepasan el 75% de cobertura en promedio, lo que refleja una situación de riesgo en la población más vulnerable.

Sumado a ello, la situación actual de emergencia sanitaria por COVID 19, se ha visto reflejada en los indicadores, ya que las medidas tomadas por el gobierno para su contención, incluían inmovilización social obligatoria y la restricción parcial de las atenciones en el Primer nivel. Esto conllevó a que los niños no completen su esquema de vacunación y/o que no reciban las vacunas en la fecha indicada.

La DIRIS Lima Centro se encuentra trabajando en busca de mejorar sus indicadores y por ende aumentar las tasas de cobertura, así conseguiremos disminuir la morbilidad y mortalidad que generan las enfermedades Inmunoprevenibles.

**Tabla 4. Cobertura de Vacunación DIRIS Lima Centro 2018 – 2020.**

Edad	Vacunas	2018			2019			2020		
		Meta	Avance	%	Meta	Avance	%	Meta	Avance	%
Menor De 1 Año	Pentavalente 3	62695	32099	51.2	40549	26599	66	40423	22174	54.9
	APO 3	62695	31322	50.0	40549	25878	64	40423	21961	54.3
	Rotavirus 2	62695	34549	55.1	40549	31199	77	40423	23935	59.2
	Neumococo 2	62695	37225	59.4	40549	25898	64	40423	26543	65.7
1 Año	Neumococo 3	66395	32107	48.4	42744	29051	68	42607	24612	57.8
	SPR 1	66395	33630	50.7	42744	29989	70	42607	26045	61.1
	SPR 2	66395	21352	32.2	42744	20105	47	42607	15073	35.4
	1 Ref. DPT	66395	22415	33.8	42744	18740	44	42607	18630	43.7
	1 Ref. APO	66395	21342	32.1	42744	19178	45	42607	18560	43.6
4 Años	2 Ref. DPT	38780	19920	51.4	46292	17210	37	46038	23017	50.0
	2 Ref. APO	38780	19043	49.1	46292	15239	33	46038	21662	47.1

Fuente: Oficina de Estadística

Elaboración: Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Centro





Para el año 2020, respecto a Menores de 1 año, la cobertura máxima se alcanzó en la segunda dosis de neumococo logrando una cobertura del 65.7%. En cuanto a la cobertura mínima, esta se presentó en la tercera dosis de APO (54.3%).

Para niños de 1 año, la cobertura máxima se alcanzó en la primera dosis de la vacuna SPR (61.1%), y la mínima en la segunda dosis de SPR (35.4%).

Para niños de 4 años, la cobertura del 2do refuerzo de DPT y APO son similares, siendo 50% y 47.1% respectivamente.

Las coberturas alcanzadas en estos periodos no han sido las más óptimas, siendo un riesgo potencial para la aparición de casos de alguna enfermedad prevenible por vacuna.

Dentro de las causas, que conllevaron a las bajas coberturas se considera: alta desidia para acudir al establecimiento de Salud, negativa de los padres a vacunar al niño (horario de trabajo, instituciones privadas, idiosincrasia). También, en los 3 periodos se evidencia coberturas bajas, sin embargo, a pesar que debido a la pandemia se esperaba que la cobertura anual el año 2020 fuera muy baja, solo se observa una leve disminución, pese a que existe una caída total de la cobertura mensual (0.0% en el mes de abril) siendo el óptimo mensual (8,3%).

A partir de la quincena de marzo hasta el mes de mayo, existió un limitado acceso a los establecimientos por los usuarios por el riesgo a la infección del Sarcov2, se restringieron algunos servicios, como crecimiento y desarrollo, dando mayor énfasis al servicio de inmunizaciones. Por lo que se puede decir, que no existe una brecha tan amplia en la cobertura de todas las vacunas entre el año 2018 y 2020. Incluso, la vacunación de refuerzo de los niños de 4 años, en el año 2020 supera un 13% a las coberturas del año 2019.

Se debe potencializar esta actividad que ha demostrado ser mayor costo beneficio, y costo efectividad en estos últimos tiempos para la salud de la población infantil.



**Tabla 1. Consumo de productos farmacéuticos por grupo fármaco terapéutico DIRIS Lima Centro 2020**

FARMACO TERAPEUTICO	TOTAL CONS 2020	%
Antiinfecciosos	5315069	28.17%
Medicamentos cardiovasculares	2708005	14.35%
Hormonas, otros medicamentos endocrinos y anticonceptivos	2164082	11.47%
Medicamentos que afectan a la sangre	1921594	10.18%
Vitaminas y minerales	1779067	9.43%
Medicamentos para el dolor y cuidados paliativos	1660649	8.80%
Antialérgicos y medicamentos utilizados en anafilaxia	873380	4.63%
Medicamentos gastrointestinales	835377	4.43%
Anticonvulsivantes/antiepilépticos	644071	3.41%
Inmunológicos	379615	2.01%
Medicamentos psicoterapéuticos	185639	0.98%
Medicamentos antivertiginosos	94637	0.50%
Medicamentos dermatológicos (tópicos)	83712	0.44%
Antiparkinsonianos	72969	0.39%
Medicamentos que actúan en las vías respiratorias	44041	0.23%
Inhibidores de la colinesterasa y relajantes musculares	30242	0.16%
Diuréticos	24444	0.13%
Soluciones correctoras de trastornos hidroelectrolíticos y del equilibrio ácido básico	17573	0.09%
Agentes de diagnóstico	10674	0.06%
Oxitócicos y antioxitócicos	8891	0.05%
Anestésicos, medicación preoperatoria y gases medicinales	6875	0.04%
Oftalmológicos	2474	0.01%
Antisépticos y desinfectantes	2149	0.01%
Antídotos y otras sustancias utilizadas en intoxicaciones	1348	0.01%
Antimigrañosos	785	0.004%
<b>Total general</b>	<b>18867362</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Oficina de SISMED - DIRIS Lima Centro

Elaboración: Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Centro





Tabla 1. Número de medicamentos según Establecimiento de Salud - DIRIS Lima Centro 2020

Nombre	Total N° de Medicamentos al Año
C.S. SAN MIGUEL	3,399,646
C.S. CHACARILLA DE OTERO	2,997,867
C.S. MAX ARIAS SCHREIBER	2,976,548
C.S. JOSE CARLOS MARIATEGUI	2,773,291
C.S. 10 DE OCTUBRE	2,596,192
C.S. CENTRO DE SALUD SURQUILLO	2,582,101
C.S. JAIME ZUBIETA	2,580,395
C.S. CAJA DE AGUA	2,533,480
C.S. JUAN PEREZ CARRANZA	2,495,958
C.S. GANIMEDES	2,465,471
C.S. SAN COSME	2,434,374
C.S. CONDE DE LA VEGA BAJA	2,351,356
C.S. HUASCAR XV	2,336,225
C.S. CRUZ DE MOTUPE	2,330,516
C.S. EL PORVENIR	2,282,418
C.S. CHACRA COLORADA	2,223,090
C.S. HUASCAR II	2,167,917
C.S. SU SANTIDAD JUAN PABLO II	2,105,258
C.S. SAN FERNANDO	2,104,749
C.S. SAN LUIS	2,051,219
C.S. MAGDALENA	1,980,310
C.S. LA LIBERTAD	1,969,115
C.S. SAN SEBASTIAN	1,870,379
C.S. BAYOVAR	1,817,212
C.S. ENRIQUE MONTENEGRO	1,780,574
C.S. CAMPOY	1,762,208
C.S. CENTRO DE SALUD SANTA CRUZ DE MIRAFLORES	1,699,786
C.S. MEDALLA MILAGROSA	1,676,769
C.S. CENTRO DE SALUD MIRONES BAJO	1,655,685
C.S. SANTA FE DE TOTORITA	1,637,113
C.S. MIRONES	1,576,755
C.S. ZARATE	1,549,090
C.S. VILLA VICTORIA PORVENIR	1,529,436
C.S. LA HUAYRONA	1,520,600





Nombre	Total Nº de Medicamentos al Año
C.S. SANTA MARIA	1,514,455
C.S. JESUS MARIA	1,507,878
C.S. SAN HILARION	1,435,339
C.S. BREÑA	1,425,817
C.S. EL PINO	1,419,717
C.S. CENTRO DE SALUD VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO	1,383,705
C.S. LINCE	1,347,696
P.S. PROYECTOS ESPECIALES	1,334,465
C.S MENTAL HONORIO DELGADO	1,305,275
P.S. 15 DE ENERO	1,229,714
P.S. AYACUCHO	1,202,259
P.S. SAGRADA FAMILIA	1,160,882
C.S. SANTA ROSA DE LIMA	1,150,003
P.S. TUPAC AMARU II	1,121,450
P.S. MARISCAL CACERES	1,060,498
P.S. JOSE CARLOS MARIATEGUI V ETAPA	1,050,037
SALUD MENTAL JAIME ZUBIETA	1,011,930
P.S. CLAS CERRO EL PINO	966,088
C.S MENTAL JAVIER MARIATEGUI CHIAPPE	936,723
C.S. UNIDAD VECINAL N° 3	935,619
C.S. MANGOMARCA	923,818
P.S. AZCARRUNZ ALTO	915,430
SALUD MENTAL SAN BORJA	911,029
P.S. CESAR VALLEJO	909,973
C.S. CENTRO DE SALUD TODOS LOS SANTOS SAN BORJA	887,145
C.S. CENTRO DE SALUD SAN ATANACIO DE PEDREGAL	838,084
P.S. DANIEL ALCIDES CARRION	808,155
C.S MENTAL NUEVO PERU	792,455
C.S. SAN ISIDRO	684,418
C.S. CENTRO ESPECIALIZADO DE REFERENCIA DE ITSS Y VIH	661,827
P.S. HUACA PANDO	645,660
P.S. SANTA ROSA	620,825
C.S MENTAL LA VICTORIA	620,608
P.S. PUESTO DE SALUD RESCATE	583,183
P.S. SAN JUAN MASIAS	509,657
P.S. JARDIN ROSA DE SANTA MARIA	504,605
P.S. PALERMO	435,328
C.S. CENTRO REF. ESP. ANTIRRABICO - ESPECIALIZADO EN	231,693
C.S MENTAL UNIVERSITARIO SAN MARCOS	38,576

Elaboración: Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Centro

De 110,835,122 unidades de medicamentos disponibles en la DIRIS Lima Centro, los establecimientos de salud que recibieron mayor número de medicamentos fueron: C.S. San Miguel con 3,399,646 unidades, C.S. Chacarilla de Otero con 2,997,867 unidades y, Max Arias con 2,976,548 unidades.





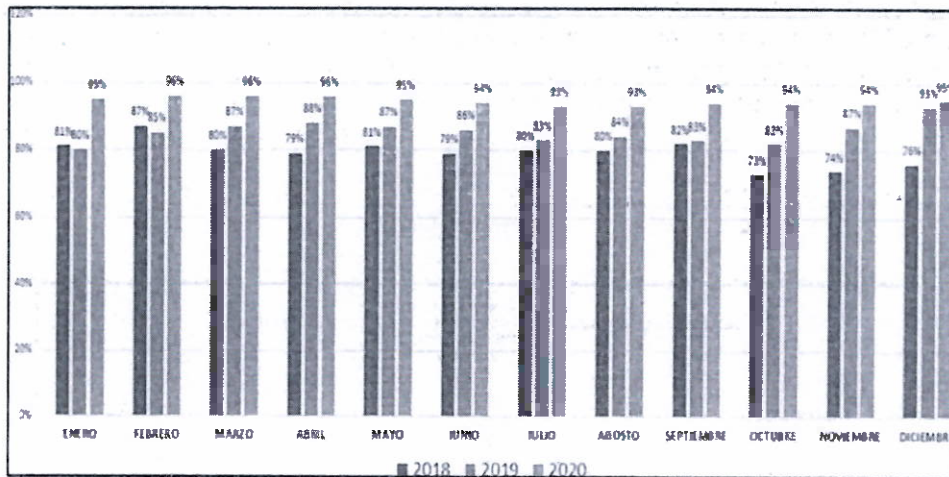


Figura 1. Indicador Mensual de Disponibilidad de Medicamentos-DIRIS LC 2018-2020

En el periodo 2018 - 2020 se observa un incremento en la disponibilidad de medicamentos, donde se refleja que DIRIS Lima Centro para el año 2020 mantuvo la mayor disponibilidad de medicamentos respecto a los años anteriores, la cual representa un 96% como indicador máximo, y 93% como indicador mínimo presente en los meses de Julio y agosto.

### 1.2. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD EN EL HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA

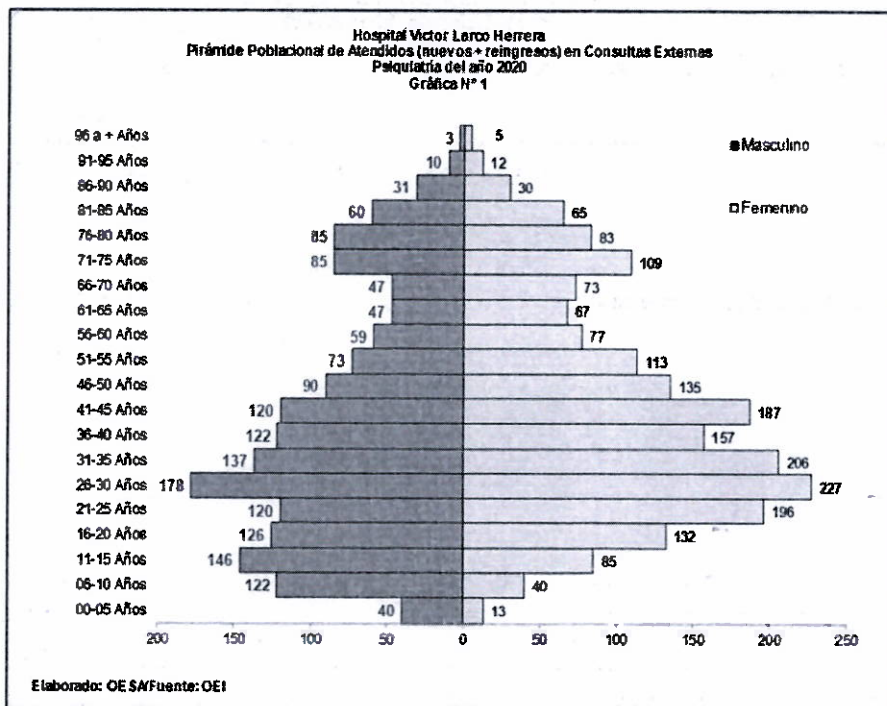


Figura 1. Pirámide Poblacional de Atendidos 2020



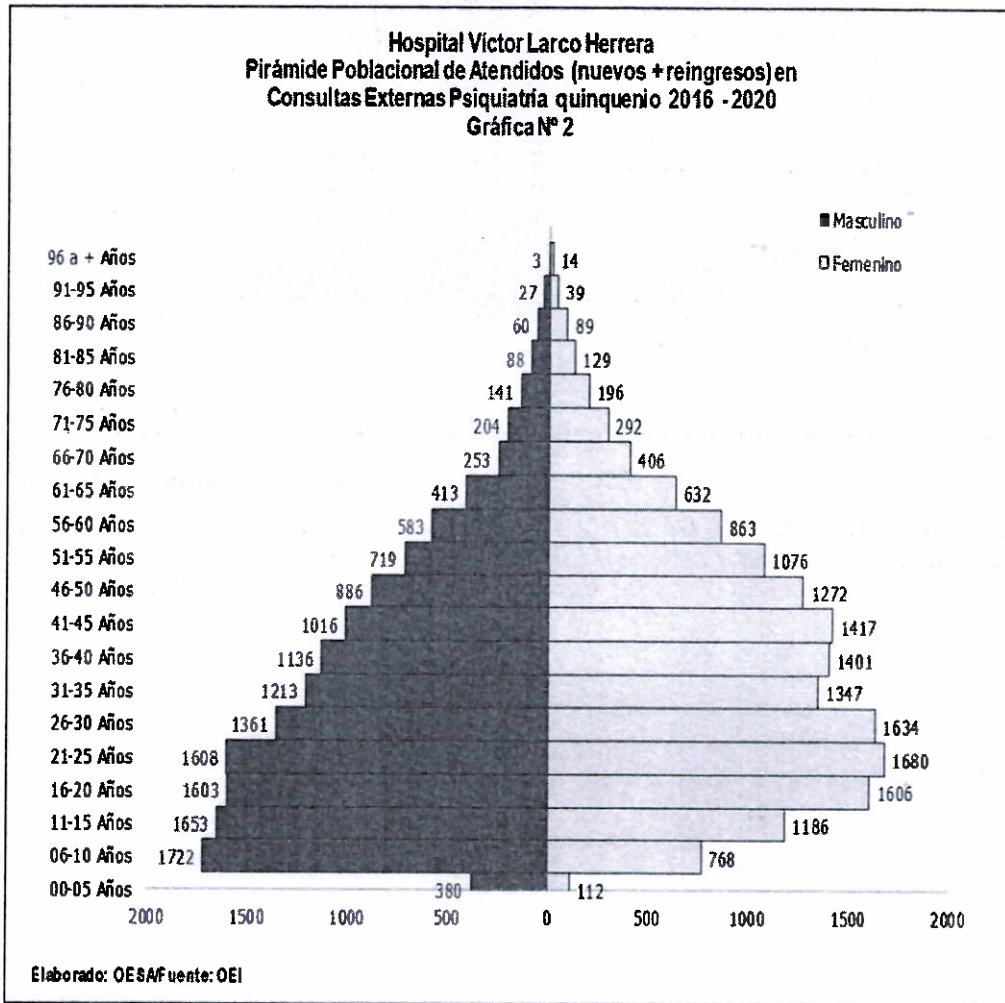


Figura 1. Pirámide Poblacional de Atendidos, 2016-2020

En el presente gráfico se evidencia que el grueso de los atendidos en la institución en el quinquenio 2016-2020 se encuentra en el grupo etario entre los 16 y 30 años de edad siendo más el grupo perteneciente al sexo femenino que el masculino.



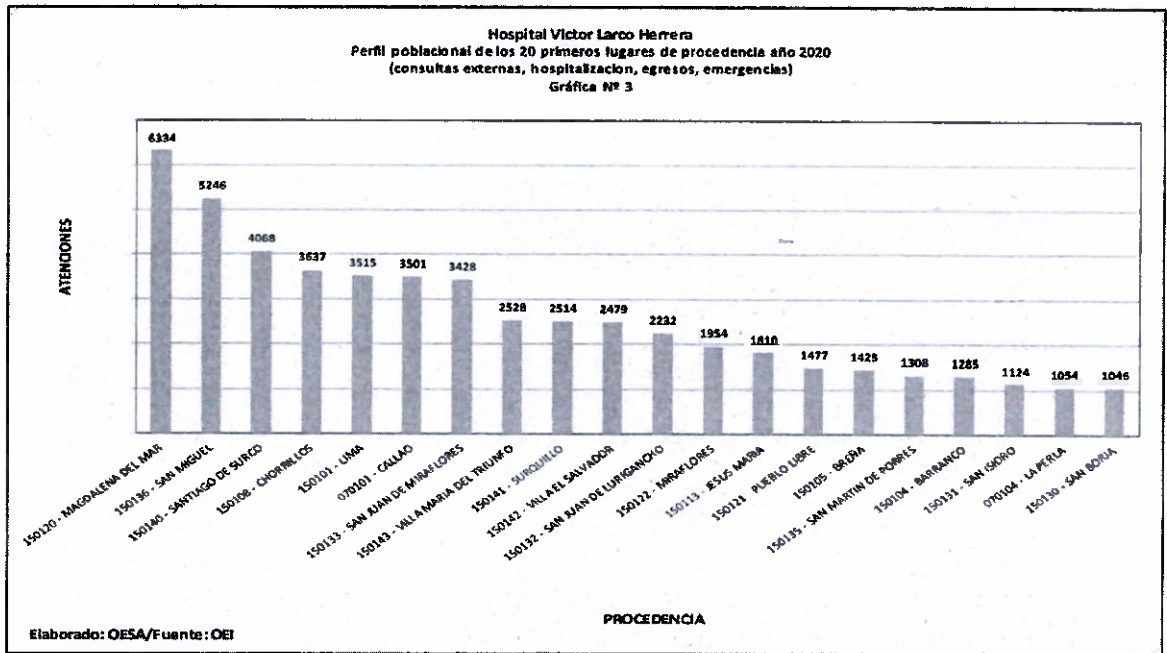


Figura 1. Perfil Poblacional de los 20 primeros lugares de procedencia-2020

**Hospital Victor Larco Herrera**  
**Total de pacientes atendidos en consulta externa psiquiatría, según procedencia y etapas de vida durante año 2020**  
 Tabla N° 1

LUGARES DE PROCEDENCIA	Niñez (00-11 Años)	Adolescente (12-17 Años)	Juventud (18-29 Años)	Adulto (30-59 Años)	Adulto Mayor (60 a+ Años)	Total general
<b>DEPARTAMENTO DE LIMA</b>	<b>86.21%</b>	<b>86.35%</b>	<b>83.06%</b>	<b>85.60%</b>	<b>85.03%</b>	<b>85.00%</b>
150136 - SAN MIGUEL - LIMA	5.75%	12.97%	4.24%	4.40%	4.19%	5.09%
150140 - SANTIAGO DE SURCO - LIMA	4.60%	6.14%	5.39%	4.21%	5.15%	4.85%
150120 - MAGDALENA DEL MAR - LIMA	13.03%	6.83%	3.21%	3.62%	5.39%	4.85%
150108 - CHORRILLOS - LIMA	6.13%	7.51%	4.49%	4.21%	2.51%	4.28%
150101 - LIMA - LIMA	4.60%	2.73%	3.21%	4.14%	4.79%	4.01%
150133 - SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA	3.83%	2.05%	4.88%	3.04%	2.75%	3.34%
150143 - VILLA MARIA DEL TRUNFO - LIMA	1.92%	1.37%	3.59%	2.85%	4.79%	3.28%
150132 - SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA	4.21%	1.37%	2.95%	3.50%	3.11%	3.18%
150113 - JESUS MARIA - LIMA	2.30%	2.39%	1.93%	2.20%	3.23%	2.40%
150122 - MIRAFLORES - LIMA	2.30%	1.02%	1.41%	2.07%	4.31%	2.37%
OTROS DISTRITOS DE LIMA	37.55%	41.98%	47.75%	51.26%	44.79%	47.37%
<b>PROV. CONST. DEL CALLAO</b>	<b>8.05%</b>	<b>9.56%</b>	<b>7.96%</b>	<b>6.28%</b>	<b>11.14%</b>	<b>8.11%</b>
070101 - CALLAO	2.68%	4.44%	4.62%	2.98%	5.63%	4.01%
070104 - LA PERLA	3.45%	0.68%	1.16%	1.04%	2.28%	1.48%
070102 - BELLAVISTA	0.00%	3.41%	1.16%	0.97%	1.68%	1.29%
070106 - VENTANILLA	0.77%	0.34%	0.51%	0.78%	0.72%	0.67%
070103 - CARMEN DE LA LEGUA REY	1.15%	0.68%	0.39%	0.39%	0.48%	0.48%
070105 - LA PUNTA - DEL CALLAO	0.00%	0.00%	0.13%	0.13%	0.36%	0.16%
OTROS LUGARES DISTINTO A LIMA Y CALLAO	5.75%	4.10%	8.99%	8.22%	3.83%	6.89%
Total general	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%

Elaborado: OESA/Fuente: OEI



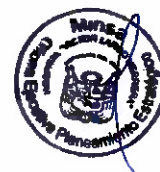


Tabla 5. Atendidos y Atenciones en Consulta Externa en todas las Especialidades-2020

Los principales lugares de procedencia de los usuarios atendidos durante el año 2020 procedieron de los distritos de Magdalena del Mar, San Miguel, Santiago de Surco, Chorrillos, Cercado de Lima, Callao y San Juan de Miraflores.

Hospital Víctor Larco Herrera Total de pacientes <b>atendidos</b> en <b>consulta externa</b> psiquiatría, según procedencia y etapas de vida durante año 2020						
Tabla N° 1						
LUGARES DE PROCEDENCIA	Niñez (00-11 Años)	Adolescente (12-17 Años)	Juventud (18-29 Años)	Adulto (30-59 Años)	Adulto Mayor (60 a + Años)	Total general
<b>DEPARTAMENTO DE LIMA</b>	<b>86.21%</b>	<b>86.35%</b>	<b>83.06%</b>	<b>85.60%</b>	<b>85.03%</b>	<b>85.00%</b>
150136 - SAN MIGUEL - LIMA	5.75%	12.97%	4.24%	4.40%	4.19%	5.09%
150140 - SANTIAGO DE SURCO - LIMA	4.60%	6.14%	5.39%	4.21%	5.15%	4.85%
150120 - MAGDALENA DEL MAR - LIMA	13.03%	6.83%	3.21%	3.62%	5.39%	4.85%
150108 - CHORRILLOS - LIMA	6.13%	7.51%	4.49%	4.21%	2.51%	4.28%
150101 - LIMA - LIMA	4.60%	2.73%	3.21%	4.14%	4.79%	4.01%
150133 - SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA	3.83%	2.05%	4.88%	3.04%	2.75%	3.34%
150143 - VILLA MARIA DEL TRIUNFO - LIMA	1.92%	1.37%	3.58%	2.85%	4.78%	3.26%
150132 - SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA	4.21%	1.37%	2.95%	3.50%	3.11%	3.18%
150113 - JESUS MARIA - LIMA	2.30%	2.39%	1.93%	2.20%	3.23%	2.40%
150122 - MIRAFLORES - LIMA	2.30%	1.02%	1.41%	2.07%	4.31%	2.37%
OTROS DISTRITOS DE LIMA	37.55%	41.98%	47.75%	51.26%	44.79%	47.37%
<b>PROV. CONST. DEL CALLAO</b>	<b>8.05%</b>	<b>9.56%</b>	<b>7.96%</b>	<b>6.28%</b>	<b>11.14%</b>	<b>8.11%</b>
070101 - CALLAO	2.68%	4.44%	4.62%	2.98%	5.63%	4.01%
070104 - LA PERLA	3.45%	0.88%	1.16%	1.04%	2.28%	1.48%
070102 - BELLAVISTA	0.00%	3.41%	1.16%	0.97%	1.88%	1.29%
070106 - VENTANILLA	0.77%	0.34%	0.51%	0.78%	0.72%	0.67%
070103 - CARMEN DE LA LEGUA REY	1.15%	0.68%	0.39%	0.30%	0.48%	0.48%
070105 - LA PUNTA - DEL CALLAO	0.00%	0.00%	0.13%	0.13%	0.36%	0.16%
<b>OTROS LUGARES DISTINTO A LIMAY CALLAO</b>	<b>6.75%</b>	<b>4.10%</b>	<b>8.99%</b>	<b>8.22%</b>	<b>3.83%</b>	<b>6.89%</b>
<b>Total general</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>

Elaborado: OESA/Fuente: OEI





### 1.3. ANALISIS DE LA DEMANDA.

#### a) Análisis de la Demanda de Atención Hospitalaria.

**Tabla 1. Atendidos y Atenciones en Consulta Externa en todas las Especialidades-2020**

Hospital Víctor Larco Herrera Total de pacientes atendidos en consulta externa psiquiatría, según procedencia y etapas de vida durante año 2020 Tabla N° 1						
LUGARES DE PROCEDENCIA	Niñez (00-11 Años)	Adolescente (12-17 Años)	Juventud (18-29 Años)	Adulto (30-59 Años)	Adulto Mayor (60 a + Años)	Total general
<b>DEPARTAMENTO DE LIMA</b>	<b>86.21%</b>	<b>86.35%</b>	<b>83.06%</b>	<b>85.50%</b>	<b>85.03%</b>	<b>85.00%</b>
150136 - SAN MIGUEL - LIMA	5.75%	12.97%	4.24%	4.40%	4.19%	5.09%
150140 - SANTIAGO DE SURCO - LIMA	4.60%	6.14%	5.39%	4.21%	5.15%	4.85%
150120 - MAGDALENA DEL MAR - LIMA	13.03%	6.83%	3.21%	3.62%	5.39%	4.85%
150108 - CHORRILLOS - LIMA	6.13%	7.51%	4.49%	4.21%	2.51%	4.28%
150101 - LIMA - LIMA	4.60%	2.73%	3.21%	4.14%	4.79%	4.01%
150133 - SAN JUAN DE MRAFLORES - LIMA	3.83%	2.05%	4.88%	3.04%	2.75%	3.34%
150143 - VILLA MARIA DEL TRIUNFO - LIMA	1.92%	1.37%	3.59%	2.85%	4.79%	3.26%
150132 - SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA	4.21%	1.37%	2.95%	3.50%	3.11%	3.18%
150113 - JESUS MARIA - LIMA	2.30%	2.39%	1.93%	2.20%	3.23%	2.40%
150122 - MIRAFLORES - LIMA	2.30%	1.02%	1.41%	2.07%	4.31%	2.37%
OTROS DISTRITOS DE LIMA	37.55%	41.98%	47.75%	51.26%	44.79%	47.37%
<b>PROV. CONST. DEL CALLAO</b>	<b>8.06%</b>	<b>9.56%</b>	<b>7.96%</b>	<b>6.28%</b>	<b>11.14%</b>	<b>8.11%</b>
070101 - CALLAO	2.68%	4.44%	4.62%	2.98%	5.63%	4.01%
070104 - LA PERLA	3.45%	0.68%	1.16%	1.04%	2.28%	1.48%
070102 - BELLAVISTA	0.00%	3.41%	1.16%	0.97%	1.68%	1.29%
070106 - VENTANILLA	0.77%	0.34%	0.51%	0.78%	0.72%	0.67%
070103 - CARMEN DE LA LEGUA REY	1.15%	0.68%	0.39%	0.39%	0.48%	0.48%
070105 - LA PUNTA - DEL CALLAO	0.00%	0.00%	0.13%	0.13%	0.36%	0.16%
<b>OTROS LUGARES DISTINTO A LIMA Y CALLAO</b>	<b>5.75%</b>	<b>4.10%</b>	<b>8.99%</b>	<b>8.22%</b>	<b>3.83%</b>	<b>6.89%</b>
Total general	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

En la tabla N° 18, se aprecia la distribución de las procedencias de usuarios atendidos en la consulta externa del año 2020. El mayor porcentaje procede del distrito de San Miguel (5.09%), Santiago de Surco (4.85%), Magdalena del Mar (4.85%), Chorrillos (4.28%) y Cercado de Lima (4.01%). En la Prov. Constitucional del Callao, el distrito del Callao tiene el mayor porcentaje de procedencia (4.01%).



**Tabla 1 Atendidos y Atenciones en Consulta Externa en todas las Especialidades (Comparaciones Años 2019 y 2020).**

Hospital Víctor Larco Herrera Total Atenciones en Consultas Externas en Psiquiatría y Otras Especialidades Año 2020 Tabla N° 2		
Actividades del HVLH Año 2016-2020	Total Atenciones 2019	Total Atenciones 2020
<b>Total Consultas Externas Otras Especialidades</b>	59,564	28,665
Ginecología		
Medicina Física y Rehabilitación	21,545	8,331
Medicina General	2,970	1,891
Neurología	959	242
Odontología	1,362	403
Psicología	25,803	11,305
Servicio Social	6,925	6,493
<b>Total Consultas Externas Psiquiátricas</b>	51,443	18,229
Psiquiatría Adultos	42,065	14,326
Psiquiatría Niños	7,852	3,530
Psiquiatría Adicciones	1,526	373
<b>Total general</b>	<b>111,007</b>	<b>46,894</b>
Elaborado: OESA/Fuente: OEI		

**Tabla 1 Atendidos y Atenciones por Tipo de Paciente y Especialidad-2019.**

Hospital Víctor Larco Herrera Atendidos y Atenciones por tipo de paciente y por cada Especialidad en Consulta Externa Psiquiatría Año 2019 Tabla N° 3					
Especialidades en Consulta Externa Psiquiatría	Nuevos	Reingresos	Continuador	Total Atenciones	%
Psiquiatría Adicciones	147	58	1321	1526	3.0%
Psiquiatría Adultos	5754	4534	31777	42065	81.8%
Psiquiatría Niños	850	553	6449	7852	15.3%
Total general	6751	5145	39547	51443	100.0%
<b>%</b>	13.1%	10.0%	76.9%	100.0%	
Elaborado: OESA/Fuente: OEI					





Tabla 1. Atendidos y Atenciones por Tipo de Paciente y Especialidad-2020.

Hospital Víctor Larco Herrera Atendidos y Atenciones por tipo de paciente y por cada Especialidad en Consulta Externa Psiquiatría Año 2020 Tabla N° 3					
Especialidades en Consulta Externa Psiquiatría	Nuevos	Reingresos	Continuador	Total Atenciones	%
Psiquiatría Adicciones	13	49	311	373	2.0%
Psiquiatría Adultos	1766	1367	11193	14326	78.6%
Psiquiatría Niños	218	300	3012	3530	19.4%
Total General	1997	1716	14516	18229	100.0%
%	11.0%	9.4%	79.6%	100.0%	

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

En las tablas N° 20 y 21, se comparan las atenciones y los atendidos por tipo de consulta externa entre el 2019 y el 2020. La distribución porcentual no ofreció variación correspondiendo el grueso a la consulta externa de adultos con cerca del 80%, consulta externa de niños-adolescentes con casi el 20% y la consulta de adicciones 2% en el 2020.

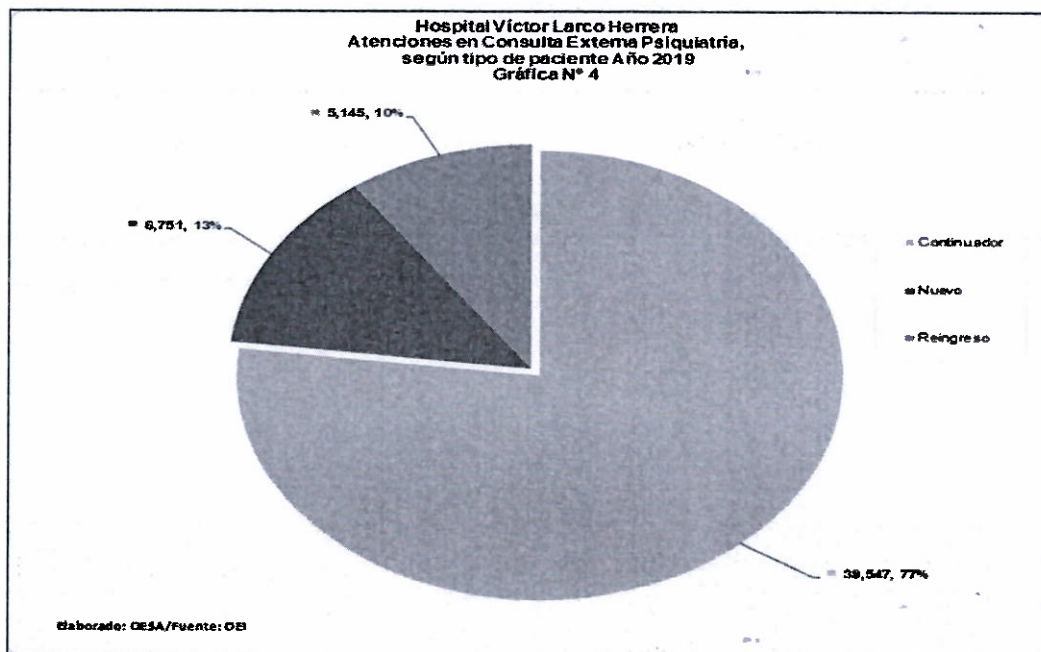


Figura 1. Atenciones en Consulta Externa según tipo de paciente-2019

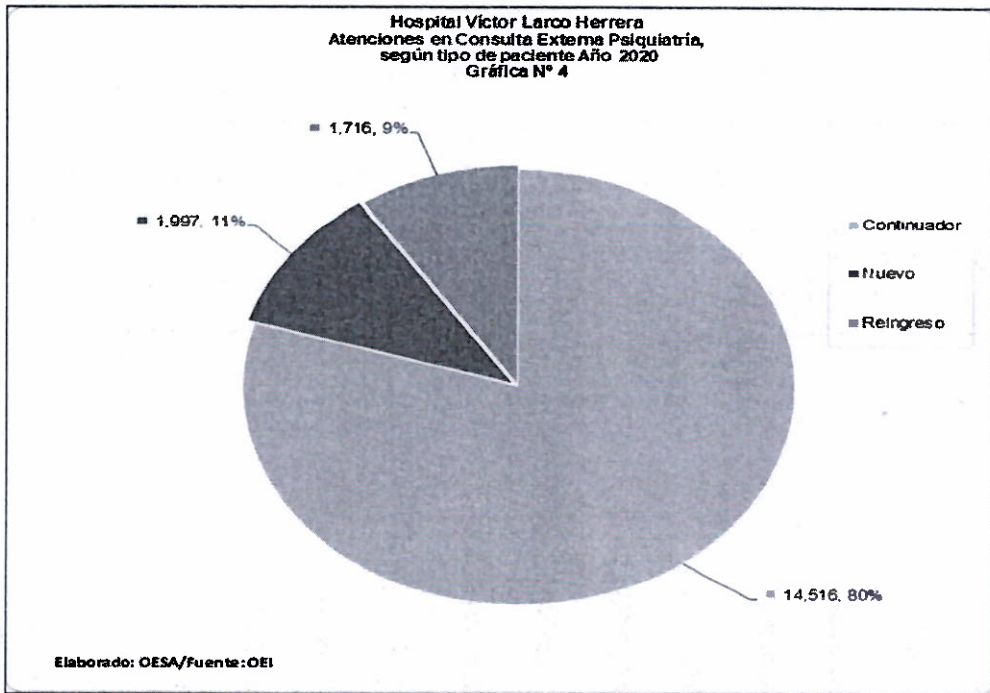


Figura 1. Atenciones en Consulta Externa según tipo de paciente-2020.

En las figuras No 36 y 37, se observa la comparación entre los años 2019 y 2020 de atenciones en consulta externa. La tendencia no ofrece variaciones: la mayoría son continuadores seguidos de los nuevos y finalmente los reingresos.

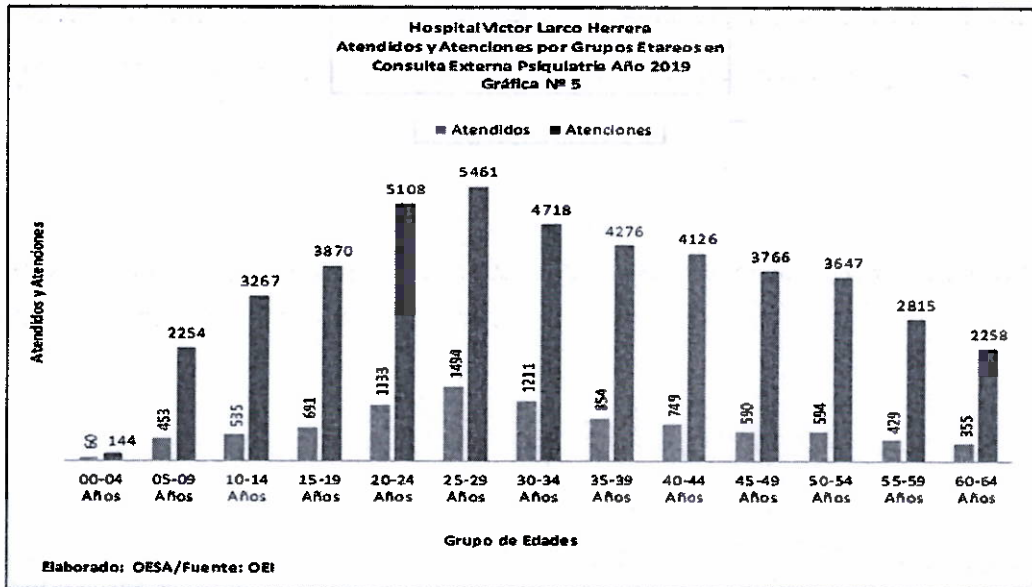


Figura 5. Cantidad de Atendidos y Atenciones por Grupo Etareo-2019.





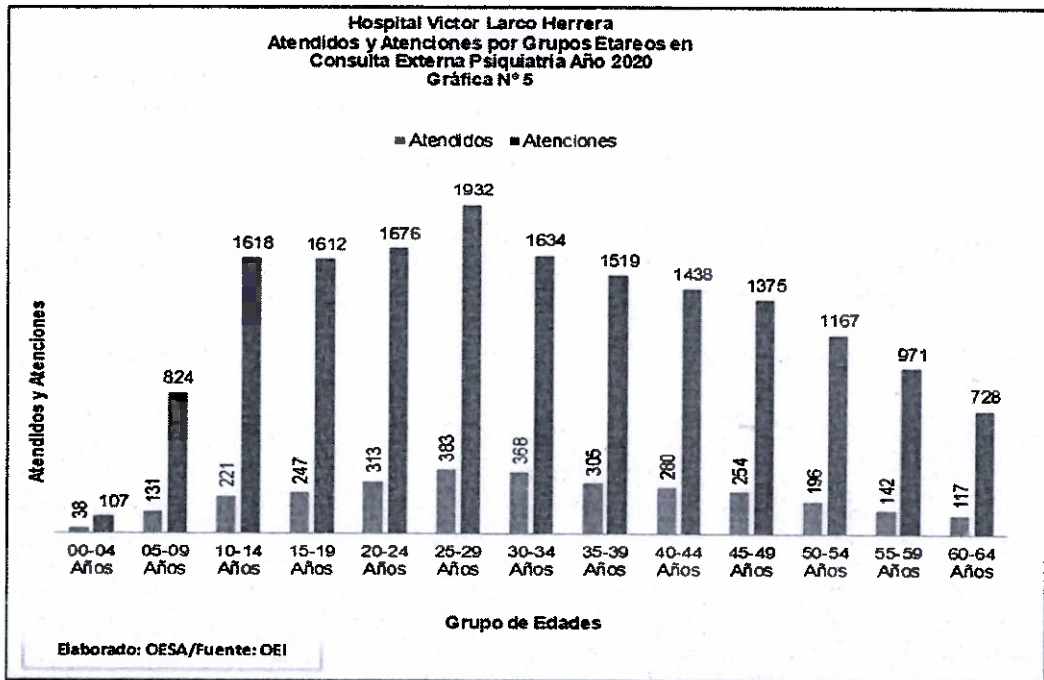


Figura 1. Cantidad de Atendidos y Atenciones por Grupo Etareo-2020.

En las figuras No 38 y 39, se observa la comparación entre los años 2019 y 2020 de atenciones y atendidos en consulta externa por grupos etarios. La tendencia no ofrece variaciones: la mayoría se ubica entre los 20 a 34 años de edad.

Tabla 1. Cantidad de Atendidos y Atenciones en Consulta Externa por Grupo Etareo-2019

Especialidades	Atendidos															Total Atendidos	%	Total Atenciones	%
	00-04 Años	05-09 Años	10-14 Años	15-19 Años	20-24 Años	25-29 Años	30-34 Años	35-39 Años	40-44 Años	45-49 Años	50-54 Años	55-59 Años	60-64 Años	65 A + Años					
Psiquiatría Adicciones				18	33	42	21	20	15	14	15	17	7	3	205	2%	1826	3%	
Psiquiatría Adultos				317	1100	1452	1190	834	734	576	579	412	348	2746	10208	86%	42065	82%	
Psiquiatría Niños	60	453	534	356											1403	12%	7852	15%	
<b>Total general</b>	<b>60</b>	<b>453</b>	<b>534</b>	<b>691</b>	<b>1133</b>	<b>1494</b>	<b>1211</b>	<b>854</b>	<b>749</b>	<b>590</b>	<b>594</b>	<b>429</b>	<b>365</b>	<b>2749</b>	<b>11896</b>	<b>100%</b>	<b>51443</b>	<b>100%</b>	

Elaborado: OEI/Fuente: OEI

Tabla 1. Cantidad de Atendidos y Atenciones en Consulta Externa por Grupo Etareo-2020





Hospital Víctor Larco Herrera																		
Atendidos y Atenciones en Consulta Externa por grupos etarios y por especialidades, Año 2020																		
Tabla N° 4																		
Especialidades	Atendidos														Total Atendidos	%	Total Atenciones	%
	00-04 Años	05-09 Años	10-14 Años	15-19 Años	20-24 Años	25-29 Años	30-34 Años	35-39 Años	40-44 Años	45-49 Años	50-54 Años	55-59 Años	60-64 Años	65 A+				
Psiquiatría Adicciones				1	6	6	10	7	8	7	5	5	3	5	62	2%	373	2%
Psiquiatría Adultos				97	307	378	359	302	274	252	195	138	116	715	3133	84%	14326	79%
Psiquiatría Niños	21	131	217	149											518	14%	3630	19%
<b>Total General</b>	<b>21</b>	<b>131</b>	<b>217</b>	<b>247</b>	<b>313</b>	<b>383</b>	<b>369</b>	<b>309</b>	<b>282</b>	<b>259</b>	<b>200</b>	<b>143</b>	<b>119</b>	<b>720</b>	<b>3713</b>	<b>100%</b>	<b>18229</b>	<b>100%</b>

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

Las tablas No 22 y 23, se muestra la comparación entre los años 2019 y 2020 de atenciones y atendidos en consulta externa por grupos etarios. La tendencia no ofrece variaciones con tablas y gráficos anteriores: la mayoría se ubica entre los 20 a 34 años de edad y las mayores atenciones correspondieron a la consulta de adultos, niños-adolescentes y adicciones, respectivamente

**Tabla 1. Atendidos y Atenciones en Consulta Externa por Meses y Especialidad-2019**

Hospital Víctor Larco Herrera																
Atendidos y Atenciones en Consulta Externa por meses y por especialidades, Año 2019																
Tabla N° 5																
Especialidades	Atendidos												Total Atendidos	%	Total Atenciones	%
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
Psiquiatría Adicciones	31	9	20	12	34	26	27	24	17	21	22	15	258	2%	1,526	3%
Psiquiatría Adultos	1,701	1,488	1,187	1,014	1,103	391	601	514	443	487	559	800	10,288	86%	42,065	82%
Psiquiatría Niños y Adol.	268	186	117	108	72	85	63	84	127	122	92	79	1,403	12%	7,852	15%
<b>Total general</b>	<b>2,000</b>	<b>1,683</b>	<b>1,324</b>	<b>1,134</b>	<b>1,209</b>	<b>502</b>	<b>691</b>	<b>622</b>	<b>587</b>	<b>630</b>	<b>673</b>	<b>894</b>	<b>11,949</b>	<b>100%</b>	<b>51,443</b>	<b>100%</b>

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

**Tabla 1. Atendidos y Atenciones en Consulta Externa por Meses y Especialidad-2020.**





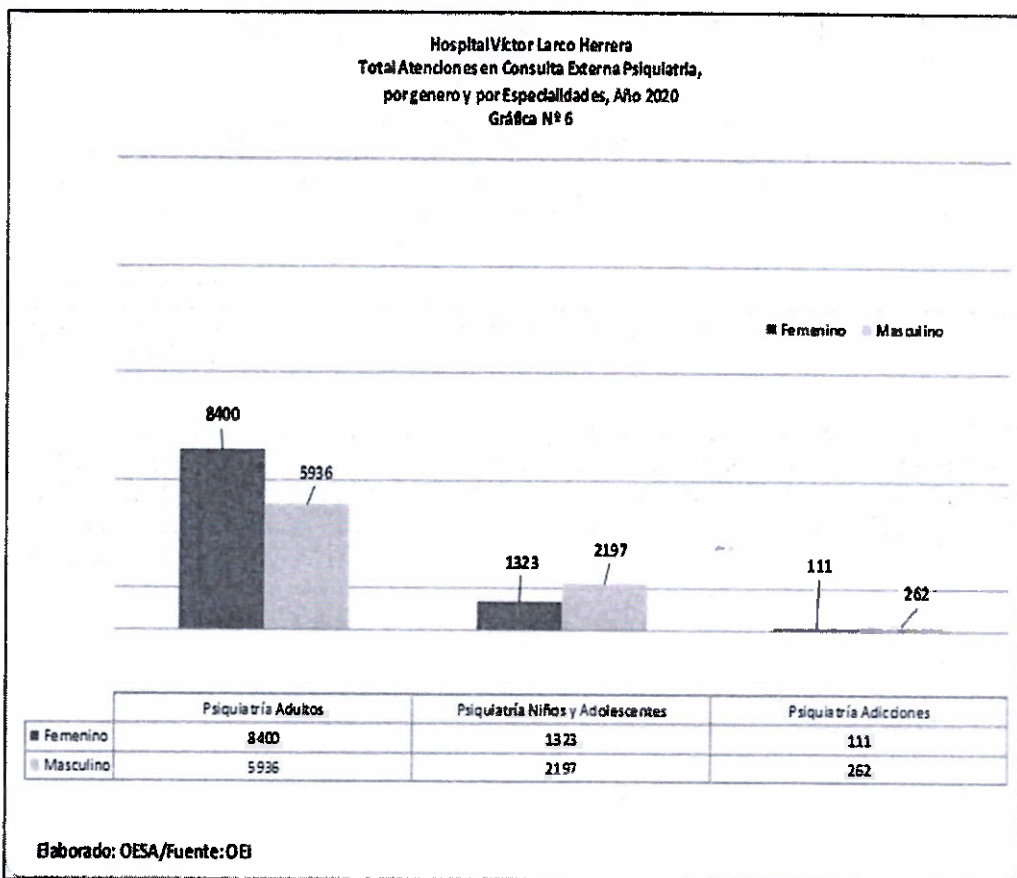


Figura 1. Total de Atenciones en Consulta Externa por Género y Especialidad-2020.

Las figuras No 40 y 41, muestran una comparación entre los años 2019 y 2020 de atenciones en consulta externa por género y especialidades. La tendencia no varía entre esos años mostrando que en adultos las atenciones preferentes corresponden al sexo femenino, en niños-adolescentes y adicciones al sexo masculino.





### 1.4 ANALISIS DE LA MORBILIDAD.

#### b) Análisis de la Morbilidad Hospitalaria.

##### Consulta Externa

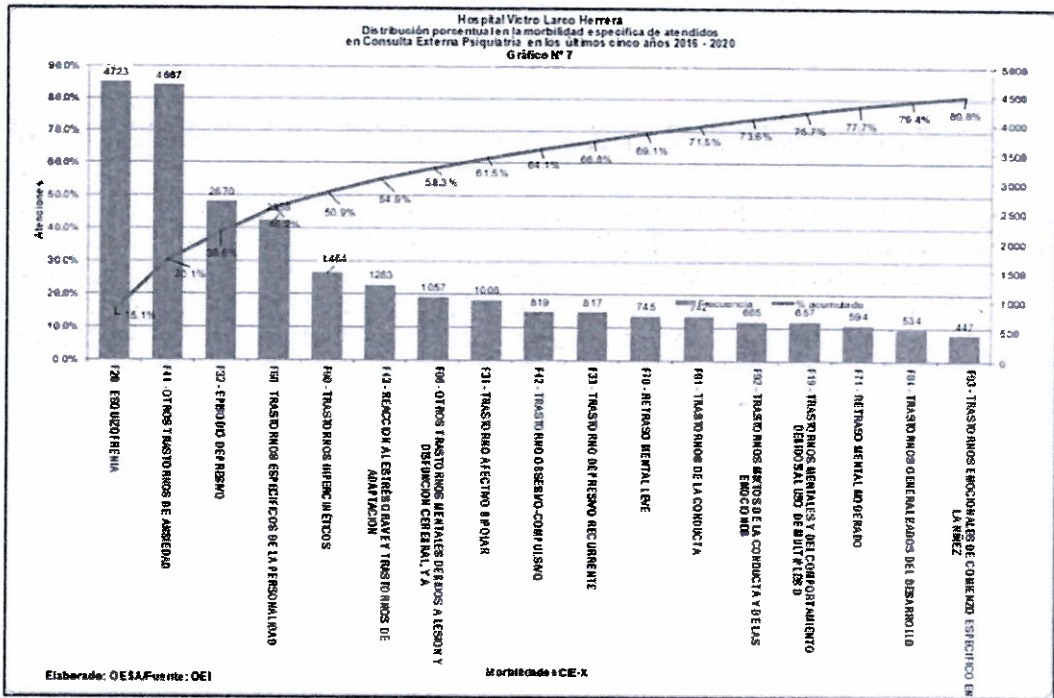


Figura 1. Distribución Porcentual en la Morbilidad de Atendidos en Consulta Externa, 2016-2020

La figura No 42, muestra la distribución porcentual de la morbilidad en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020. En la información presentada se muestra que la esquizofrenia, trastornos de ansiedad, episodios depresivos, trastornos de la personalidad y trastornos hipercinéticos, respectivamente, es la morbilidad psiquiátrica de mayor presentación en la consulta externa de la institución.





Tabla 1. Distribución Porcentual de Atendidos según Morbilidad, 2016-2020.

Hospital Victor Larco Herrera Departamento de Consulta Externa Distribución porcentual de Atendidos según morbilidad específica Años 2016 – 2020 Tabla N° 06				
Número	Lista de Morbilidades específicas (CIE-10)	Frecuencia	% simple	% acumulado
1	F20 - ESQUIZOFRENIA	4723	15.1%	15.1%
2	F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	4667	14.9%	30.1%
3	F32 - EPISODIO DEPRESIVO	2670	8.6%	38.6%
4	F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	2358	7.6%	46.2%
5	F90 - TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	1464	4.7%	50.9%
6	F43 - REACCION AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNOS DE ADAPTACION	1263	4.0%	54.9%
7	F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, YA	1057	3.4%	58.3%
8	F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1008	3.2%	61.5%
9	F42 - TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO	819	2.6%	64.1%
10	F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	817	2.6%	66.8%
11	F70 - RETRASO MENTAL LEVE	745	2.4%	69.1%
12	F91 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	742	2.4%	71.5%
13	F92 - TRASTORNOS MIXTOS DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES	665	2.1%	73.6%
14	F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES D	657	2.1%	75.7%
15	F71 - RETRASO MENTAL MODERADO	594	1.9%	77.7%
16	F84 - TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	534	1.7%	79.4%
17	F93 - TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	447	1.4%	80.8%
	Otros diagnosticos	5998	19.2%	100.0%
	TOTALES	31228	100.0%	

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

La tabla No 26, muestra la distribución porcentual de los atendidos en la consulta externa en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020. En la información presentada se muestra que la esquizofrenia (15.1%), trastornos de ansiedad (14.9%), episodios depresivos (8.6%), trastornos de la personalidad (7.6%) y trastornos hipercinéticos (4.7%), son la morbilidad psiquiátrica de mayor presentación.



**Tabla 1. Distribución Porcentual de Atendidos según Morbilidad en Consulta Externa de Adultos, 2016-2020.**

Hospital Víctor Larco Herrera Distribución de Atendidos según morbilidad por Departamentos (2016 - 2020) Departamento de Consulta Externa de Adultos Tabla N° 07						
Diagnósticos	2016	2017	2018	2019	2020	Total General
<b>Total Psiquiatría Adultos</b>	4,066	5,267	6,515	5,627	1,938	23,413
F20 - ESQUIZOFRENIA	694	1,038	1,185	1,300	404	4,621
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	756	952	1,264	965	437	4,374
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	422	580	698	474	154	2,328
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	488	595	606	390	162	2,241
F43 - REACCION A ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNOS DE ADAPTACION	160	291	387	310	72	1,220
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA	145	197	299	271	88	1,000
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	124	200	254	292	110	980
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	140	190	213	211	60	814
F42 - TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO	152	176	193	181	42	744
F70 - RETRASO MENTAL LEVE	68	119	111	97	21	416
F71 - RETRASO MENTAL MODERADO	60	96	85	94	13	348
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	43	66	77	86	38	310
F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS O DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOTROPAS	58	56	87	74	31	306
F34 - TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS] PERSISTENTES	58	64	54	52	11	237
F40 - TRASTORNOS FOBICOS DE ANSIEDAD	84	48	64	27	7	228
F10 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	51	45	61	43	21	221
F62 - CAMBIOS PERDURABLES DE LA PERSONALIDAD, NO ATRIBUIBLES A LESION O A ENFERMEDAD CEREBRAL		20	60	59	9	148
Otros Diagnósticos	565	536	817	701	258	2,877

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

La tabla N° 27 muestra la distribución de la morbilidad en la consulta externa de adultos en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 especificando las atenciones por año. En la información presentada se muestra que la esquizofrenia (4621), trastornos de ansiedad (4374), trastornos de la personalidad (2328), episodios depresivos (2241), y las reacciones a estrés grave (1220), respectivamente, son la morbilidad psiquiátrica de mayor presentación en la consulta externa de adultos de la institución.



**Tabla 1. Distribución Porcentual de Atendidos según Morbilidad en Consulta Externa de Niños y Adolescentes, 2016-2020.**

Hospital Victor Larco Herrera						
Distribución de Atendidos según morbilidad por Departamentos (2016 - 2020)						
Departamento de Consulta Externa de Niños y Adolescentes						
Tabla N° 08						
Diagnósticos	2016	2017	2018	2019	2020	Total General
Total Psiquiatría Niños y Adolescentes	1779	1577	1691	1355	497	6899
F90 - TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	379	340	420	321	111	1571
F91 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	253	208	151	95	34	741
F92 - TRASTORNOS MIXTOS DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES	146	129	202	143	44	664
F84 - TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	119	105	110	122	62	518
F93 - TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	125	118	111	93	35	482
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	108	110	107	72	25	422
F70 - RETRASO MENTAL LEVE	89	79	77	59	23	327
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	67	57	62	62	33	281
F71 - RETRASO MENTAL MODERADO	76	62	54	31	21	244
F81 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	48	42	65	45	11	211
F80 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	59	37	46	55	12	209
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES	37	28	54	38	5	162
F98 - OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUAL	34	44	24	11	23	136
F43 - REACCION AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNOS DE ADAPTACION	25	27	26	36	6	120
F20 - ESQUIZOFRENIA	25	12	19	15	8	79
F50 - TRASTORNOS DE LA INGESTION DE ALIMENTOS	14	21	25	14	5	79
F42 - TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO	22	17	16	13	4	72
Otros Diagnósticos	153	141	122	130	35	581
Elaborado: OE SA/Fuente: OEI						

La tabla No 28 muestra la distribución de la morbilidad en la consulta externa de niños-adolescentes en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 especificando las atenciones por año. En la información presentada se muestra que la los trastornos hipercinéticos (1571), los trastornos de conducta (741), los trastornos mixtos de emociones y conducta (664), los trastornos generalizados del desarrollo (518) y trastornos emocionales de comienzo de la niñez (482), son la morbilidad psiquiátrica de mayor presentación.





**Tabla 1. Distribución de Atendidos según Morbilidad por departamentos, 2016-2020**

Hospital Víctor Larco Herrera Distribución de Atendidos según morbilidad por Departamentos (2016 - 2020) Departamento de Adicciones Tabla N° 09						
Diagnósticos	2016	2017	2018	2019	2020	Total General
<b>Total Adicciones</b>	<b>157</b>	<b>247</b>	<b>251</b>	<b>199</b>	<b>62</b>	<b>916</b>
F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES D	56	90	98	56	12	312
F10 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	29	60	64	39	14	206
F12 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOID	23	43	26	39	1	132
F14 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA	24	27	27	26	10	114
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	4	12	13	12	4	45
F20 - ESQUIZOFRENIA	7	2	3	5	6	23
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	2	1	1	5	3	12
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	2	1	3	5		11
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR		3	1		6	10
F11 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS		1	2	3	1	7
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	3	2	2			7
F17 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE TABACO	1		1	4		6
F07 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS A ENFERMEDAD, LESION O DISFUNCION CEREBRAL	1			2		3
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	1			2		3
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA		1		1	1	3
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE		1	2			3
F42 - TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO		1	1		1	3
Otros diagnosticos	4	2	7	0	3	16
<b>Elaborado: OESA/Fuente: OEI</b>						

La tabla No 29, muestra la distribución de la morbilidad en la consulta externa de adicciones en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 especificando las atenciones por año. En la información presentada se muestra que los trastornos debidos a múltiples drogas (312), los trastornos debidos al consumo de alcohol (206), los trastornos debidos al uso de cannabinoides (132), los trastornos debidos al uso de cocaína (114) y los trastornos de los hábitos y los impulsos (45), son la morbilidad psiquiátrica de mayor presentación.



**Tabla 1. Consolidado de los departamentos de Consulta Externa, Niños y Adolescentes y Adicciones, 2016-2020.**

Hospital Víctor Larco Herrera Consolidado de los tres departamentos: consulta externa, niños y adolescentes y adicciones Distribución de Atendidos según morbilidad Años 2016 - 2020 Tabla N° 10						
Diagnósticos	2,016	2,017	2,018	2,019	2,020	Total General
<b>Total todos los Departamentos</b>	<b>6,002</b>	<b>7,091</b>	<b>8,457</b>	<b>7,181</b>	<b>2,497</b>	<b>31,228</b>
F20 - ESQUIZOFRENIA	726	1,052	1,207	1,320	418	4,723
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	825	1,010	1,327	1,032	473	4,667
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	599	707	715	462	187	2,670
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	427	588	710	485	154	2,364
F90 - TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS	382	341	420	321	115	1,579
F43 - REACCION AL ESTRÉS GRAVE Y TRASTORNOS DE ADAPTACION	185	318	414	346	78	1,341
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	164	211	311	277	94	1,057
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	130	207	257	297	117	1,008
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	140	192	218	213	60	823
F42 - TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO	174	194	210	194	47	819
F70 - RETRASO MENTAL LEVE	157	198	189	156	45	745
F91 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	254	208	151	95	34	742
F92 - TRASTORNOS MIXTOS DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES	146	129	202	143	45	665
F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS O DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOTROPAS.	121	157	197	137	45	657
F71 - RETRASO MENTAL MODERADO	136	158	141	125	34	594
F84 - TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	119	107	115	123	70	534
F93 - TRASTORNOS EMOCIONALES DE COMIENZO ESPECIFICO EN LA NIÑEZ	125	118	111	93	35	482
Otros diagnósticos	1,192	1,196	1,562	1,362	446	5,758

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

La tabla No 30, muestra el consolidado de la morbilidad de todas las consultas en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 especificando las atenciones por año. En la información presentada se muestra que la esquizofrenia (4723), trastornos de ansiedad (4667), episodios depresivos (2670), trastornos de la personalidad (2364) y los trastornos hipercinéticos (1579), respectivamente, como la morbilidad psiquiátrica de mayor presentación en la institución.



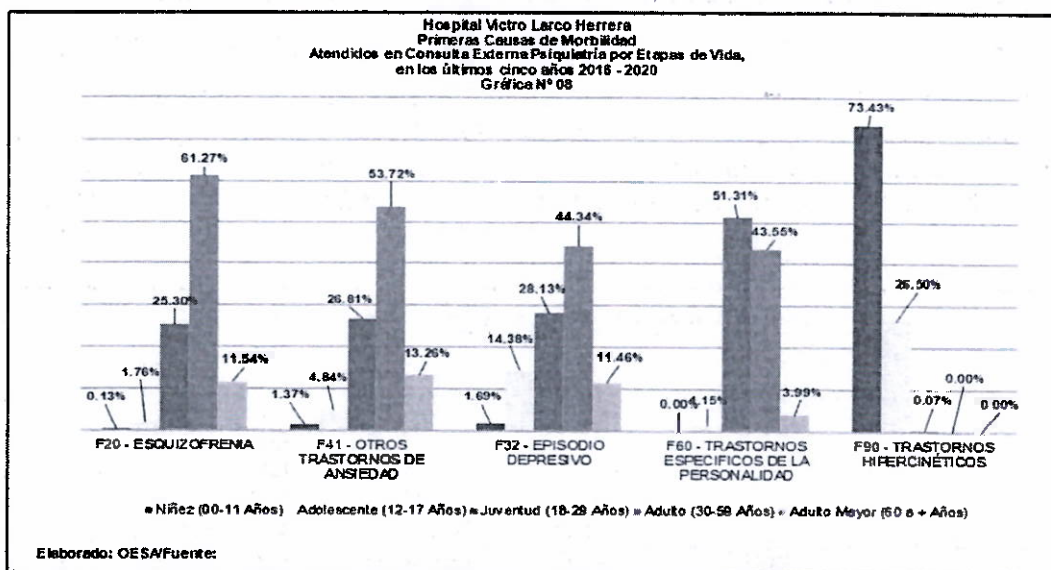


Figura 1. Primeras causas de Morbilidad en Consulta Externa, 2016-2020.

En la figura No 43, muestra la morbilidad de todas las consultas en el último quinquenio (2016-2020) por etapas de vida. Se muestra que en casi todos los trastornos (esquizofrenia, ansiedad, depresión y personalidad) predominan los grupos etarios de 18 a 59 años y en el trastorno hiperkinético el grupo de 0-11 años.

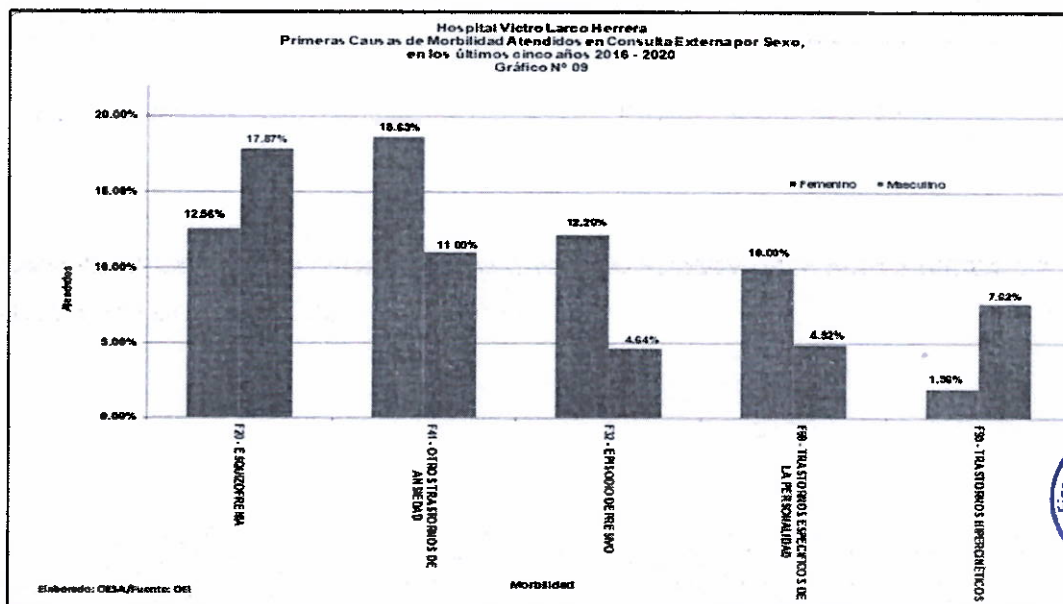


Figura 6. Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa por Sexo, 2016-2020.





La Figura No 44, muestra la morbilidad de todas las consultas en el último quinquenio (2016-2020) por sexo. Se muestra que en los trastornos de ansiedad, episodios depresivos y trastornos de la personalidad predomina el sexo femenino y en la esquizofrenia y trastornos hipercinéticos predomina el sexo masculino.

**Tabla 1.Tendencia Anual de casos Atendidos en Esquizofrenia en Consulta Externa, 2016-2020.**

Hospital Víctor Larco Herrera							
Tendencia anual de casos de Atendidos en Esquizofrenia en Consulta Externa Psiquiatría por Género y Ciclos de Vida, en los últimos cinco años 2016 - 2020							
Tabla N° 11							
Variables / Años		2016	2017	2018	2019	2020	Total General
Género	Femenino	43.0%	40.3%	43.8%	43.6%	45.5%	43.0%
	Masculino	57.0%	59.7%	56.2%	56.4%	54.5%	57.0%
Grupo Etareo	Niñez (00-11 Años)	0.1%	0.0%	56.2%	0.1%	0.5%	0.1%
	Adolescente (12-17 Años)	3.4%	1.2%	1.7%	1.1%	1.7%	1.7%
	Juventud (18-29 Años)	28.1%	27.3%	24.8%	24.3%	20.1%	25.3%
	Adulto (30-59 Años)	56.3%	60.4%	63.6%	61.4%	65.6%	61.3%
	Adulto Mayor (60 a + Años)	12.0%	11.1%	9.9%	13.0%	12.2%	11.6%
Totales x grupos		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
Elaborado: OESA/Fuente: OEI							

La tabla No 31, muestra la tendencia de casos de esquizofrenia atendidos en consulta externa por género y grupo etario en el quinquenio 2016-2020. Se observa que más del 50% son del sexo masculino y más del 60% se encuentra en el grupo de 30-59 años.



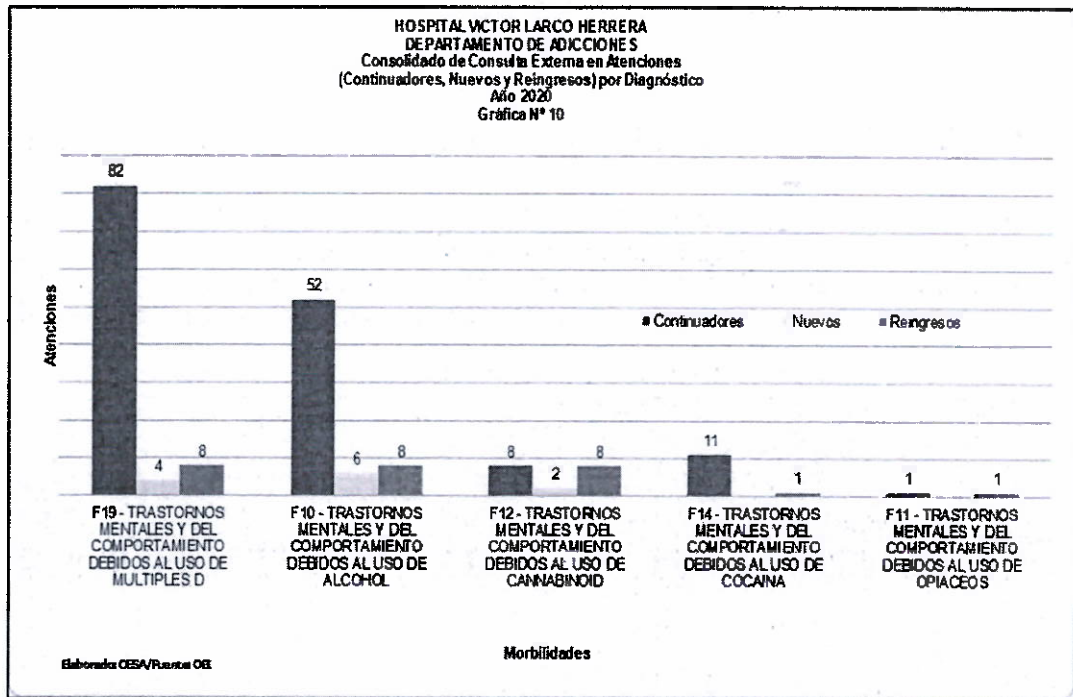


Figura 1. Consolidado de Consulta Externa en Atenciones-2020.

La Figura No 45, muestra el consolidado de atenciones (continuadores, nuevos y reingresos) en Consulta Externa de Adicciones por diagnóstico en el año 2020. Se aprecia el grueso de dichas atenciones se concentraron en los trastornos por consumo de múltiples drogas y los trastornos por consumo de alcohol.

Tabla 1. Tendencia Anual de Esquizofrenia según Procedencia, 2016-2020.

**Hospital Víctor Larco Herrera**  
**Tendencia anual de Esquizofrenia en Consulta Externa según lugar de Procedencia**  
**Años 2016 - 2020**  
**Tabla N° 12**

Distritos de Procedencia	2016	2017	2018	2019	2020	Total General
<b>PROVINCIA DE LIMA</b>	<b>82.9%</b>	<b>81.1%</b>	<b>81.6%</b>	<b>82.7%</b>	<b>80.6%</b>	<b>81.9%</b>
150133 - SAN JUAN DE MIRAFLORES	8.5%	8.6%	8.8%	8.5%	1.2%	7.9%
150142 - VILLA EL SALVADOR	7.9%	7.8%	7.1%	8.6%	0.7%	7.2%
150143 - VILLA MARIA DEL TRIUNFO	8.4%	7.1%	6.4%	7.7%	<b>0.5%</b>	<b>6.7%</b>
150108 - CHORRILLOS	6.9%	<b>7.9%</b>	6.2%	6.4%	<b>1.0%</b>	6.3%
150132 - SAN JUAN DE LURIGANCHO	3.9%	<b>4.3%</b>	<b>7.0%</b>	5.6%	1.7%	5.0%
150101 - LIMA	5.2%	6.8%	5.7%	4.1%	1.0%	5.0%
150120 - MAGDALENA DEL MAR	4.0%	3.4%	4.2%	4.6%	0.5%	3.8%
150136 - SAN MIGUEL	3.3%	5.3%	3.3%	4.2%	0.0%	3.7%
150140 - SANTIAGO DE SURCO	3.9%	3.2%	3.6%	4.2%	1.7%	3.5%
<b>OTROS DISTRITOS DEL DPTO DE LIMA</b>	<b>31.0%</b>	<b>26.6%</b>	<b>29.2%</b>	<b>28.6%</b>	<b>72.5%</b>	<b>32.6%</b>
<b>PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO</b>	<b>12.1%</b>	<b>14.0%</b>	<b>12.7%</b>	<b>13.0%</b>	<b>11.5%</b>	<b>12.9%</b>
070101 - CALLAO	9.6%	10.6%	10.0%	9.5%	7.2%	9.7%
070106 - VENTANILLA	1.4%	1.4%	1.4%	2.0%	1.4%	1.6%
070104 - LA PERLA	0.6%	0.8%	0.7%	0.6%	<b>0.7%</b>	0.7%
070102 - BELLAVISTA	0.6%	<b>0.9%</b>	<b>0.2%</b>	<b>0.6%</b>	<b>1.2%</b>	0.6%
070103 - CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO	0.0%	0.4%	0.2%	0.2%	1.0%	0.3%
070107 - MI PERU	0.0%	0.0%	0.2%	0.0%	0.0%	0.3%
070105 - LA PUNTA	0.0%	0.0%	0.2%	0.0%	0.0%	0.0%
<b>OTROS LUGARES DISTINTO A LIMA Y CALLAO</b>	<b>5.0%</b>	<b>4.9%</b>	<b>5.7%</b>	<b>4.3%</b>	<b>7.9%</b>	<b>5.2%</b>
<b>Total General</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>

Elaborado: OESA/Fuente: OEI





La tabla No 32, muestra la tendencia anual del trastorno esquizofrénico por lugar de procedencia en el quinquenio correspondiente del 2016-2020. Los distritos con mayor afluencia de casos fueron San Juan de Miraflores (7.9%), Villa El Salvador (7.2%), Villa María del Triunfo (6.7%) y Chorrillos (6.3%), en la provincia de Lima. En la provincia Constitucional del Callao destaca el distrito del Callao (9.7%).

**Adicciones.**

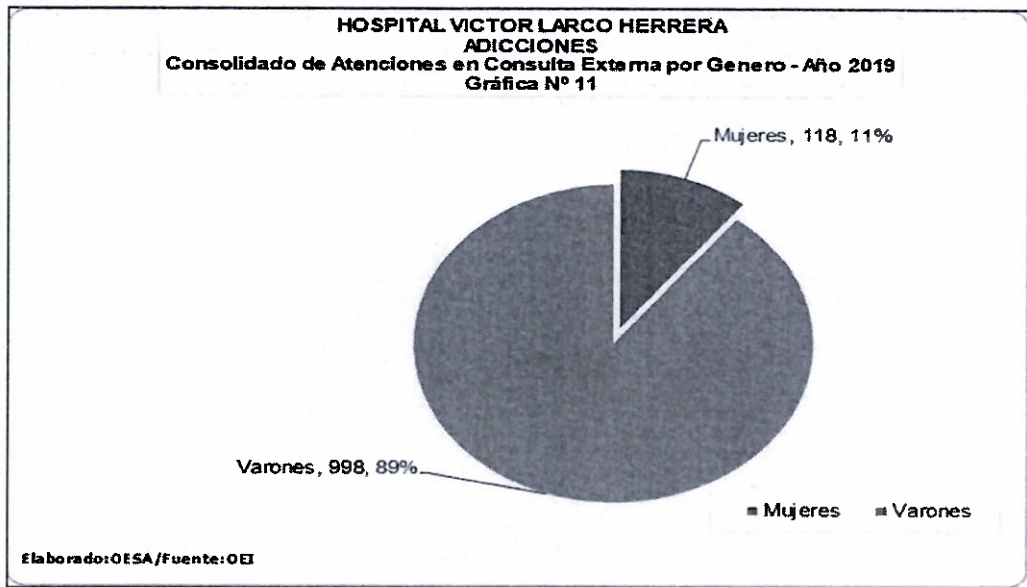


Figura 1. Consolidade de Atenciones en Consulta Externa por Genero-2019.

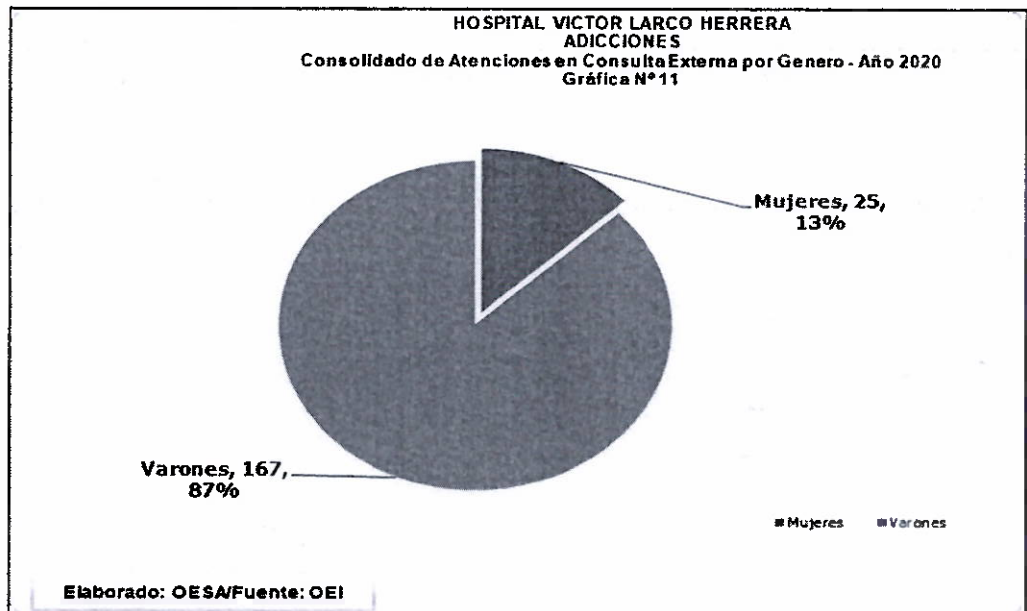


Figura 1. Consolidade de Atenciones en Consulta Externa por Genero-2020.





Las Figuras No 46 y 47, muestran las atenciones de la consulta externa de adicciones por sexo en comparación con el año 2019 y el 2020. Se aprecia que la tendencia no varió manteniéndose la diferencia a favor del sexo masculino en un porcentaje que superaba el 85%.

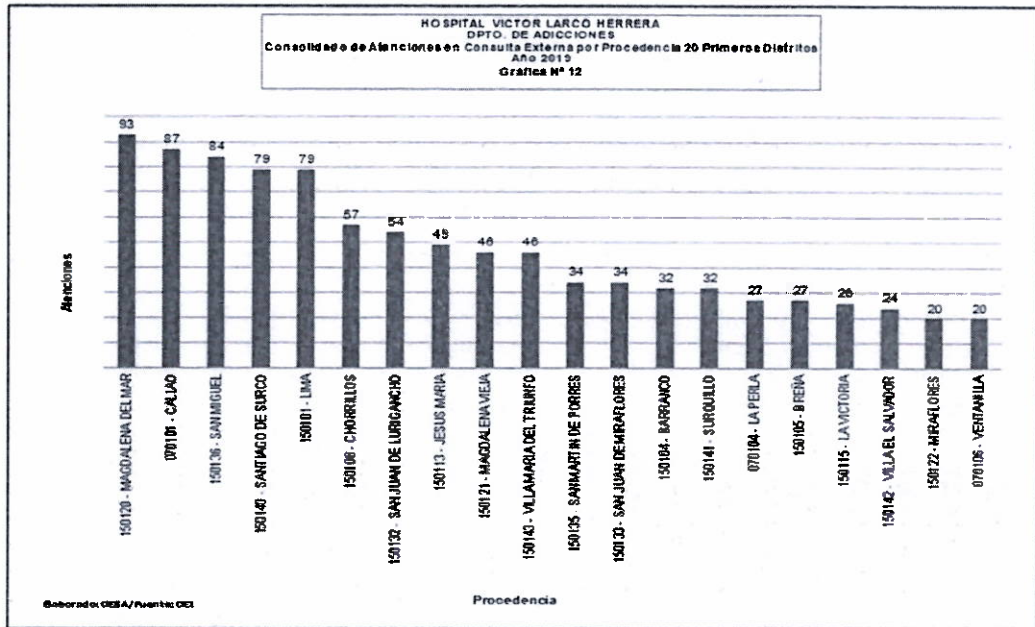


Figura 7. Consolidado de Atenciones en Consulta Externa por distrito-2019

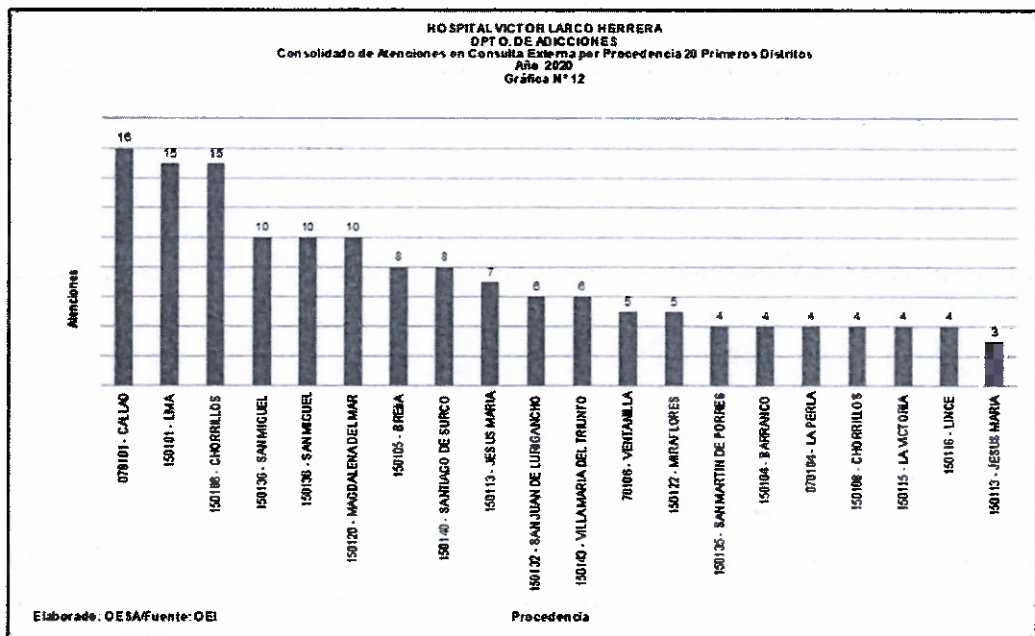
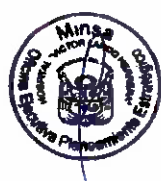


Figura 8. Consolidado de Atenciones en Consulta Externa por distrito-2020





Las figuras No 48 y 49, muestran el consolidado de la procedencia de las atenciones producidas en la consulta externa de adicciones en una comparación con el año 2019. Los gráficos muestran que el distrito de procedencia más frecuente varió en el orden, pero se mantenían en los primeros cinco lugares los distritos de Callao, Lima, San Miguel, Magdalena del Mar y Chorrillos.

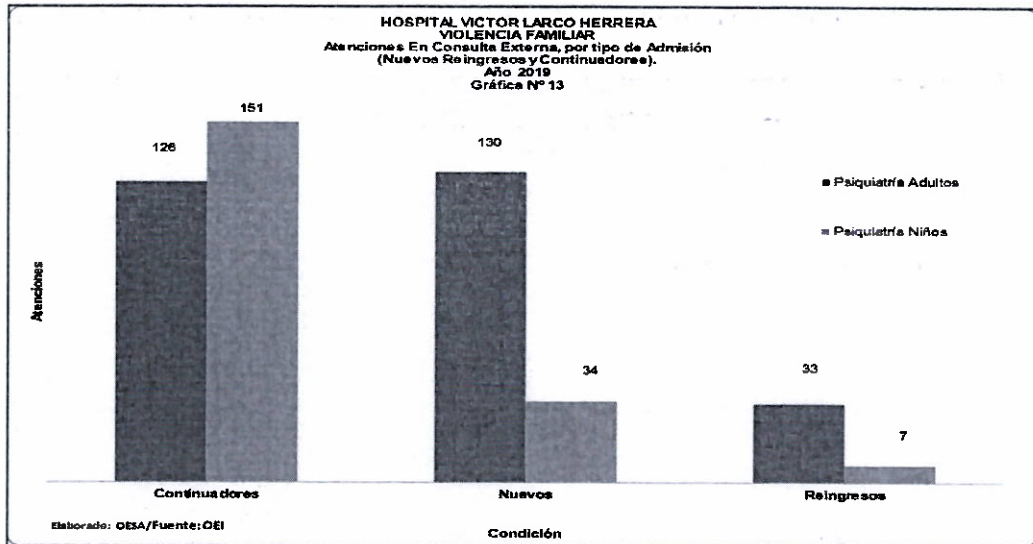


Figura 1. Cantidad de Atenciones en Consulta Externa por Tipo de Admisión-2019

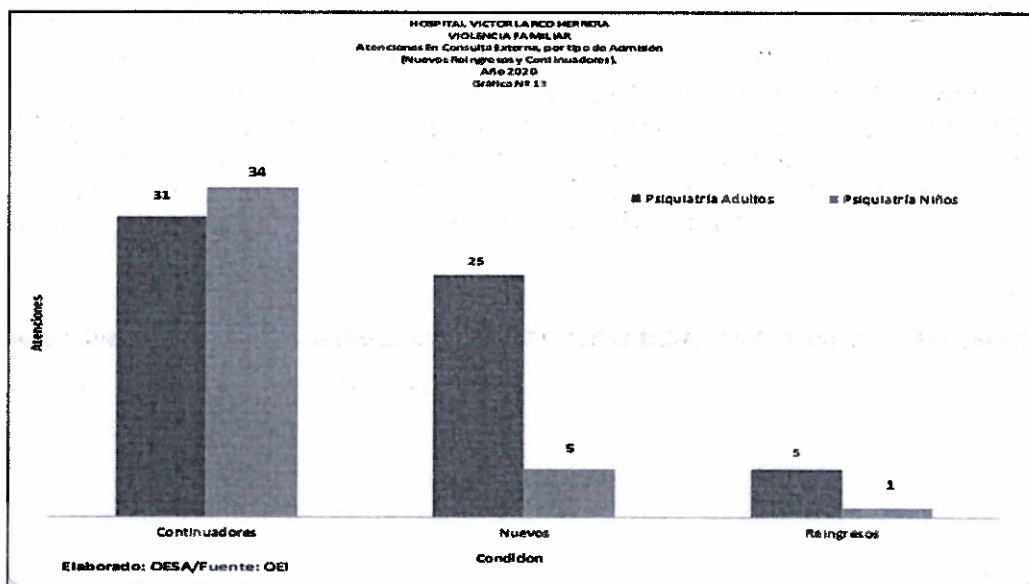


Figura 1. Cantidad de Atenciones en Consulta Externa por Tipo de Admisión-2020

En las figuras No 50 y 51, se comparan las atenciones por violencia familiar entre 2019 y 2020. En general la tendencia no ha presentado variaciones siendo más frecuente el registro de continuadores en el Dpto. del Niño y del Adolescente y los nuevos en el Departamento de Consulta Externa de Adultos. Los reingresos también se presentan en más frecuencia en este Departamento.





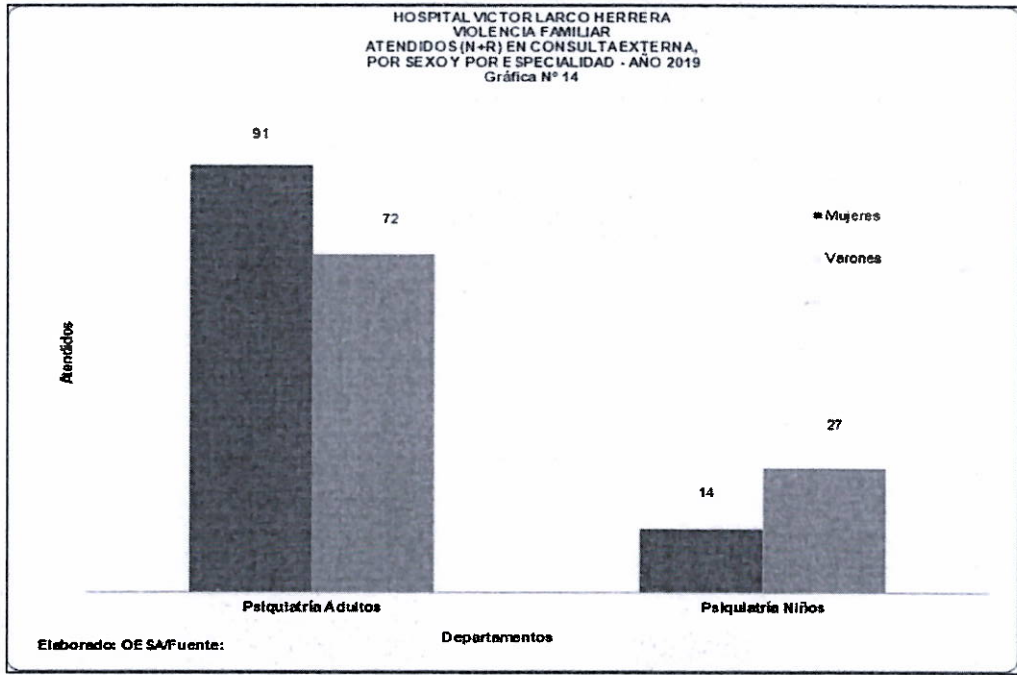


Figura 1. Cantidad de Atendidos en Consulta Externa por Sexo y Especialidad-2019

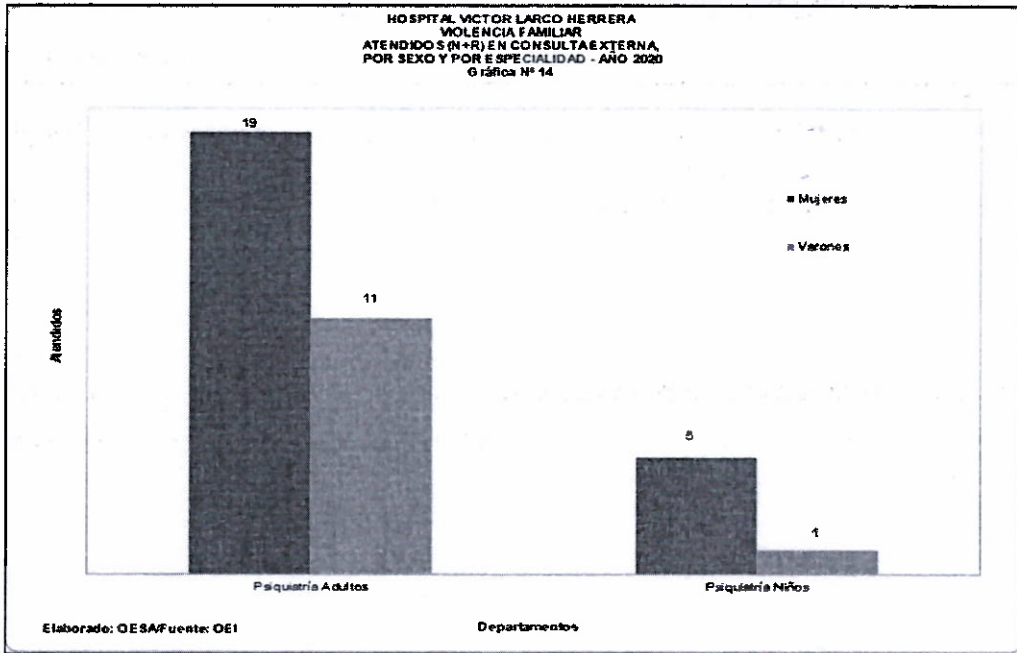


Figura 1 Cantidad de Atendidos en Consulta Externa por Sexo y Especialidad-2020

En las figuras N° 52 y 53, muestran la comparación de atendidos por sexo por violencia familiar entre los años 2019 y 2020. El sexo femenino predomina en el pedido de atención por este rubro en el año 2020.



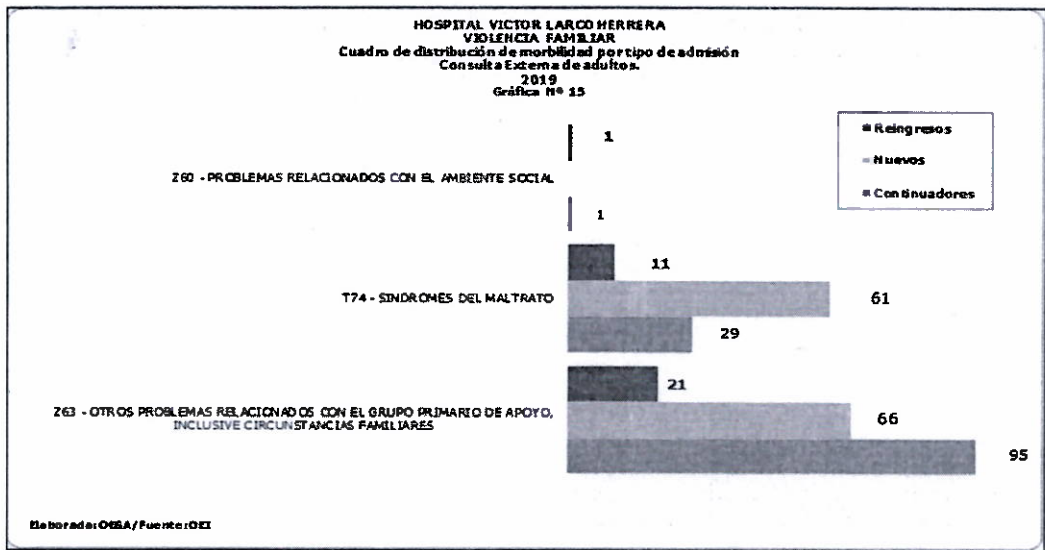
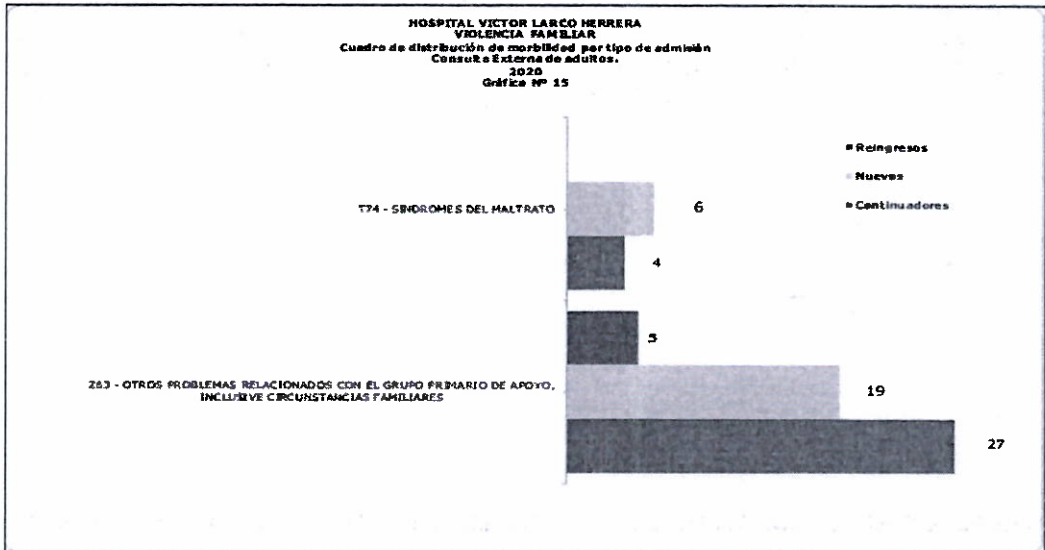


Figura 1 Distribución de Morbilidad por Tipo de Admisión en Consulta Externa-2019



Las figuras No 54 y 55, muestran la comparación de atendidos por morbilidad de violencia familiar entre los años 2019 y 2020. Se mantuvo la tendencia en la que el grupo más frecuente fue el de "otros problemas relacionados con el grupo primario de apoyo" (Z63) frente a "síndromes de maltrato" (T74).



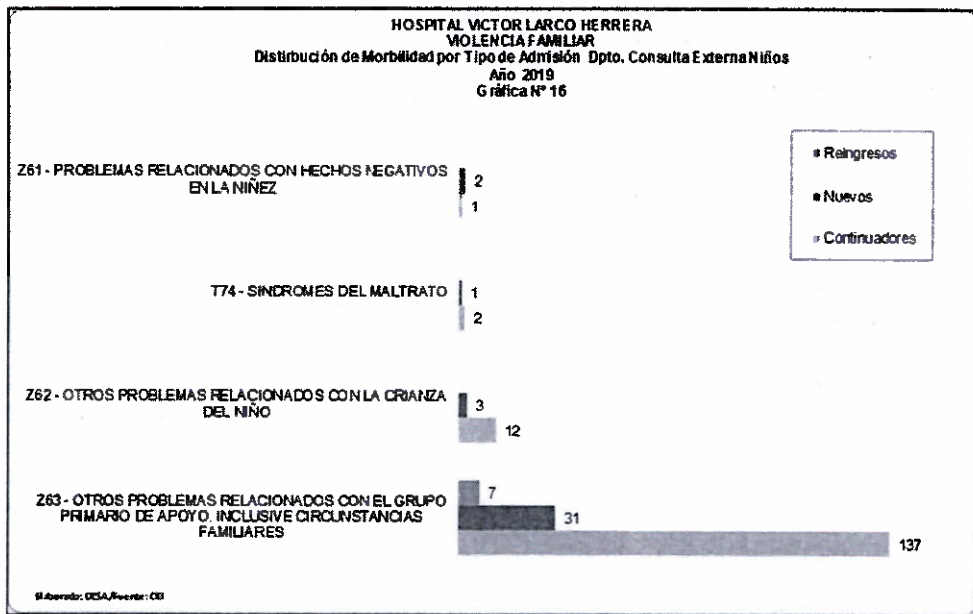
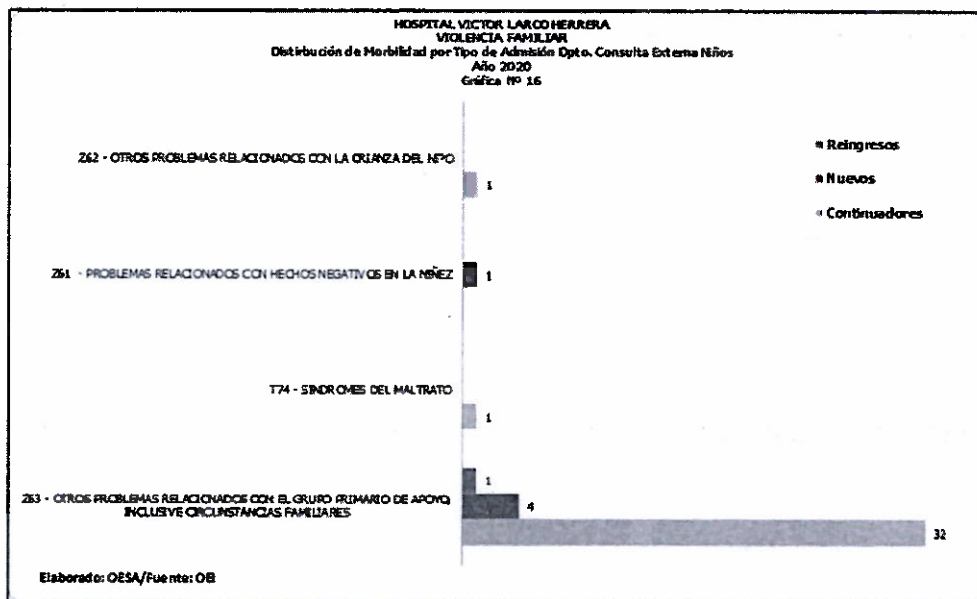


Figura 1. Distribución de Morbilidad por Tipo de Admisión en Consulta Externa-2019



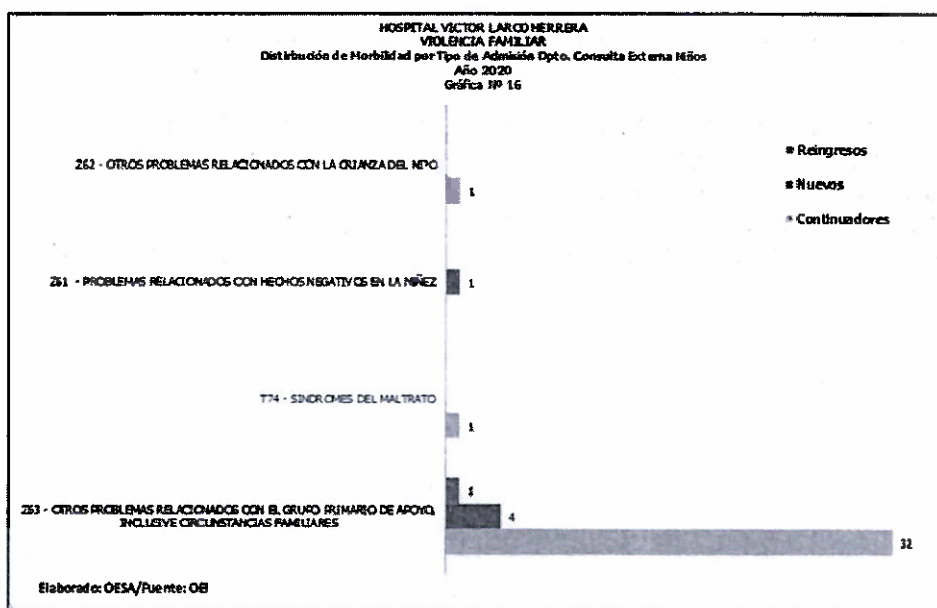


Figura 9. Distribución de Morbilidad por Tipo de Admisión en Consulta Externa-2020

Las figuras No 56 y 57, muestran la comparación de atendidos por morbilidad de violencia familiar entre los años 2019 y 2020 en el Dpto. del Niño y del Adolescente. Se mantuvo la tendencia en la que el grupo más frecuente fue el de "otros problemas relacionados con el grupo primario de apoyo" (Z63) frente a "síndromes de maltrato" (T74) y "otros problemas relacionados con hechos negativos en la niñez" (Z61).



**Tabla 1. Primeras Causas de Morbilidad en Ingresos a Hospitalización según grupo Etario 2016-2020**

HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA DPTO. DE HOSPITALIZACION Primeras Causas de Morbilidad en Ingresos a Hospitalización, Según Grupo Etario. Años 2016 – 2020 Tabla N° 13							
Número	Lista de Morbilidades específicas (CIE-10)	Niñez (00-11 Años)	Adolescente (12-17 Años)	Juventud (18-29 Años)	Adulto (30-59 Años)	Adulto Mayor (60 a + Años)	Total general
1	F20 - ESQUIZOFRENIA	0.00%	0.90%	37.04%	56.68%	5.38%	100.0%
2	F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	0.00%	0.00%	33.01%	14.44%	3.95%	100.0%
3	F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES D	0.00%	0.09%	37.25%	13.72%	0.36%	100.0%
4	F10 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	0.00%	0.00%	2.21%	31.25%	1.08%	100.0%
5	F14 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA	0.00%	0.00%	17.48%	67.96%	2.22%	100.0%
6	F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	0.00%	0.00%	23.33%	57.78%	0.54%	100.0%
7	F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	0.00%	3.80%	44.30%	30.38%	0.09%	100.0%
8	F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A	0.00%	3.17%	31.75%	39.68%	0.54%	100.0%
9	F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	0.00%	0.00%	47.17%	24.53%	0.18%	100.0%
10	F32 - EPISODIO DEPRESIVO	0.00%	0.00%	22.50%	52.50%	0.00%	100.0%
11	F29 - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	0.00%	3.33%	33.33%	43.33%	0.00%	100.0%
12	F12 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOID	0.00%	0.00%	58.33%	12.50%	0.09%	100.0%
13	F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	0.00%	0.00%	16.67%	66.67%	0.09%	100.0%
14	F44 - TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION]	0.00%	0.00%	37.50%	37.50%	0.00%	100.0%
15	F42 - TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO	0.00%	0.00%	50.00%	50.00%	0.00%	100.0%
16	F70 - RETRASO MENTAL LEVE	0.00%	0.00%	25.00%	50.00%	0.00%	100.0%
17	F71 - RETRASO MENTAL MODERADO	0.00%	0.00%	33.33%	22.22%	0.27%	100.0%
	Otros Diagnosticos	0.00%	0.00%	38.30%	48.94%	12.77%	100.0%

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

La tabla No 33, muestra la distribución porcentual entre los años 2016-2020 referida a la morbilidad específica de ingresos a hospitalización mostrada en el gráfico No 19. En este caso se hace la diferenciación por grupos etarios. Se muestra que los trastornos más prevalentes son: Esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, trastornos debidos a sustancias múltiples, trastornos debidos a alcohol y trastornos debidos al uso de cocaína.





**Tabla 6. Porcentaje de Pacientes con Diagnóstico de Esquizofrenia en Hospitalización, 2016-2020**

<b>HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA</b> <b>DPTO. DE HOSPITALIZACIÓN</b> Porcentaje de pacientes con diagnóstico de Esquizofrenia, que Ingresan a Hospitalización, según, variables que se indican. Años 2016 – 2020 <b>Tabla N° 14</b>							
Variables en Hospitalización		2016	2017	2018	2019	2020	Total
<b>Genero</b>	Femenino	<b>56.6%</b>	54.3%	54.4%	<b>52.5%</b>	<b>65.7%</b>	55.1%
	Masculino	43.4%	45.7%	45.6%	47.5%	34.3%	44.9%
<b>Grupo Etario</b>	Adolescente (12-17 Años)	<b>0.5%</b>	0.8%	<b>1.3%</b>	0.8%	<b>1.4%</b>	0.9%
	Juventud (18-29 Años)	35.1%	39.6%	37.7%	38.1%	25.7%	37.0%
	Adulto (30-59 Años)	<b>62.9%</b>	54.0%	53.5%	56.0%	65.7%	56.7%
	Adulto Mayor (60 a + Años)	1.5%	5.7%	7.5%	5.1%	7.1%	5.4%
<b>Grado de Instrucción</b>	Analfabeto	<b>0.5%</b>	1.9%	0.6%	1.6%	<b>4.3%</b>	1.3%
	Educación Especial	0.0%	0.0%	0.3%	0.4%	1.4%	0.3%
	OTROS (No Registró dato)	1.5%	0.0%	0.0%	<b>0.0%</b>	<b>0.0%</b>	0.3%
	Primaria	<b>18.5%</b>	9.8%	<b>12.3%</b>	13.2%	<b>52.9%</b>	15.6%
	Secundaria	86.8%	53.2%	58.5%	79.4%	248.6%	79.2%
	Superior Técnica	<b>7.8%</b>	1.5%	<b>4.7%</b>	20.2%	<b>50.0%</b>	10.9%
	Superior Universitaria	12.7%	10.9%	6.9%	8.9%	10.0%	9.6%
<b>Origen de la Orden de hospitalización</b>	Procede de Consulta Externa	<b>25.9%</b>	18.9%	<b>15.4%</b>	19.8%	<b>20.0%</b>	19.5%
	Procede de Emergencia	74.1%	<b>81.1%</b>	84.6%	80.2%	80.0%	80.5%
<b>Hospitalizaciones y Re hospitalizaciones</b>	de 00 a 01 vez, Primer Ingreso	<b>39.5%</b>	<b>41.1%</b>	<b>56.6%</b>	<b>51.8%</b>	<b>100.0%</b>	51.4%
	de 02 a 10 Re Ingresos	54.1%	55.5%	39.3%	44.7%	0.0%	44.7%
	de 11 hasta 20 Re Ingresos	<b>4.9%</b>	2.6%	<b>3.1%</b>	<b>3.1%</b>	<b>0.0%</b>	3.1%
	de 21 a mas Re Ingresos	<b>1.5%</b>	0.8%	<b>0.9%</b>	<b>0.4%</b>	<b>0.0%</b>	0.8%
<b>Ingreso a Pabellones</b>	Pab. 1 (Agudos Varones)	<b>41.5%</b>	44.2%	45.9%	<b>47.1%</b>	<b>34.3%</b>	44.2%
	Pab. 18 (Adicciones)	0.5%	0.0%	0.6%	0.4%	0.0%	0.4%
	Pab. 20 (Agudos Damas)	58.0%	55.8%	52.8%	<b>51.8%</b>	65.7%	55.1%
	Psiquiatria Forense	0.0%	0.0%	0.0%	0.4%	0.0%	0.1%
<b>TOTAL X CADA GRUPO</b>		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

La tabla No 34, muestra algunas variables de los ingresos a Hospitalización por esquizofrenia entre los años 2016-2020. Se aprecia que el sexo femenino (55.1%), los adultos entre 30-59 años (56.7%), el grado de instrucción secundario (79.2%), la procedencia de Emergencia (80.5%), el ser primer ingreso (51.4%) y el ingreso al pabellón de mujeres (55.1%), son las variables de más frecuente presentación.



**Hospitalización (Egresos)**

HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA DPTO. DE HOSPITALIZACIÓN (ADICCIONES Y ADOLESCENTES) Egresos 2016-2020 Tabla N° 36												
Diagnóstico	Año 2016	%	Año 2017	%	Año 2018	%	Año 2019	%	Año 2020	%	Total General	%
F10 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS O DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOTROPAS	67	65.82%	56	53.33%	63	53.85%	54	58.70%	18	72.00%	258	58.37%
F10 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	10	17.48%	20	19.85%	33	28.21%	19	20.85%	3	12.00%	93	21.04%
F14 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA	11	10.66%	16	15.24%	14	11.97%	12	13.04%	0	0.00%	53	11.99%
F12 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	0.97%	5	4.76%	2	1.71%	4	4.30%	1	4.00%	13	2.94%
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	0	0.00%	1	0.95%	3	2.56%	1	1.09%	1	4.00%	6	1.36%
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	4	3.88%	0	0.00%	0	0.00%	1	1.09%	0	0.00%	5	1.13%
F20 - ESQUIZOFRENIA	0	0.00%	3	2.86%	0	0.00%	0	0.00%	1	4.00%	4	0.90%
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	2	1.94%	1	0.95%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	3	0.68%
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	0	0.00%	2	1.90%	1	0.85%	0	0.00%	0	0.00%	3	0.68%
Otros DIAGNOSTICOS	0	0.00%	1	0.95%	1	0.85%	1	1.09%	1	4.00%	4	0.90%
<b>Total General</b>	<b>103</b>	<b>100.00%</b>	<b>105</b>	<b>100.00%</b>	<b>117</b>	<b>100.00%</b>	<b>92</b>	<b>100.00%</b>	<b>29</b>	<b>100.00%</b>	<b>442</b>	<b>100.00%</b>
Elaborado: OESA Fuente: OEI												

La tabla No 36, muestra el porcentaje de egresos del Departamento de Adicciones durante el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 observando que la presentación más frecuente fueron los trastornos debido al uso de múltiples drogas (58.37%), trastornos debidos al uso de alcohol (21.04%) y trastornos debidos al uso de cocaína (11.99%).

La figura No 61, muestra la distribución porcentual de la morbilidad de los egresos hospitalarios en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020. Las patologías más frecuentes fueron: Esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, trastornos debidos a múltiples drogas, trastorno esquizoafectivo y trastorno debido al uso de alcohol.



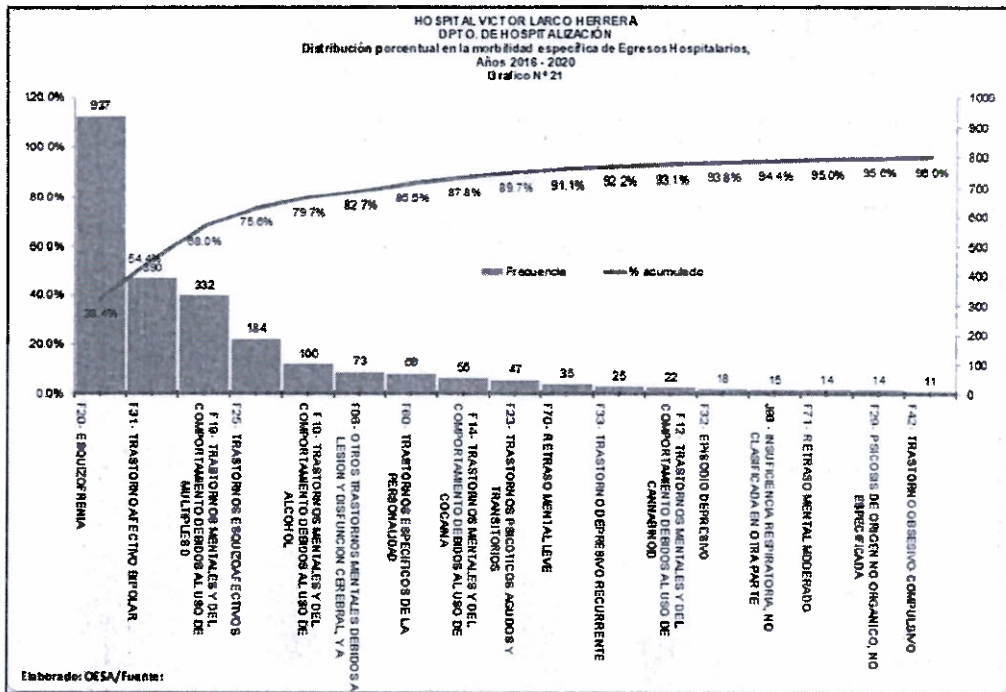


Figura 1. Distribución Porcentual en la Morbilidad de Egresos Hospitalarios, 2016-2020

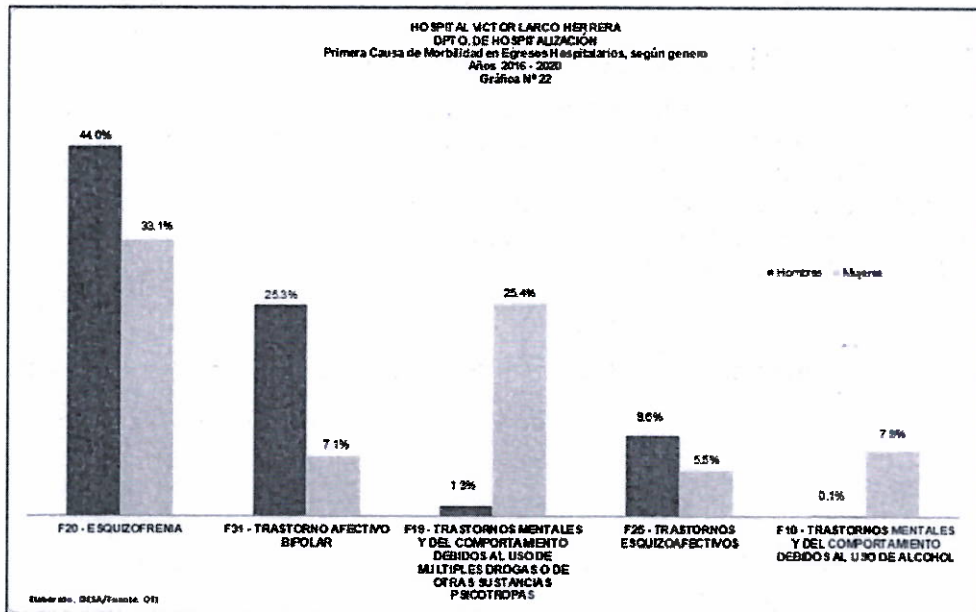


Figura 1. Primera Causa de Morbilidad en Egresos Hospitalarios, 2016-2020

La figura No 64 y 65 muestra el porcentaje de egresos según género del Departamento de Hospitalización durante el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 observando que la presentación más frecuente fue esquizofrenia seguida del trastorno bipolar, trastorno por múltiples drogas, trastorno esquizoafectivo y trastorno por uso de alcohol. En todos los casos la presentación mayoritaria fue para el sexo masculino (salvo en el trastorno por múltiples drogas y el trastorno por consumo de alcohol).







Tabla 1. Primera Causa de Morbilidad de Egresos Hospitalarios según grupo Etario 2016-2020

HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA DPTO. DE HOSPITALIZACIÓN Primera Causa de Morbilidad de Egresos Hospitalarios, según Grupo Etario Años 2016 – 2020 Tabla N° 17						
Número	Lista de Morbilidades específicas (CIE-10)	Adolescente	Juventud (18-29)	Adulto (30-59)	Adulto Mayor	Total General
1	F20 - ESQUIZOFRENIA	0.6%	36.2%	56.1%	7.0%	100.0%
2	F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	0.5%	31.5%	55.9%	12.1%	100.0%
3	F19 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES D	0.3%	41.0%	57.5%	1.2%	100.0%
4	F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	0.5%	26.6%	65.2%	7.6%	100.0%
5	F10 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	0.0%	8.0%	80.0%	12.0%	100.0%
6	F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, YA	2.7%	37.0%	52.1%	8.2%	100.0%
7	F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	1.4%	59.4%	37.7%	1.4%	100.0%
8	F14 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA	0.0%	16.4%	80.0%	3.6%	100.0%
9	F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2.1%	55.3%	40.4%	2.1%	100.0%
10	F70 - RETRASO MENTAL LEVE	0.0%	62.9%	25.7%	11.4%	100.0%
11	F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	0.0%	4.0%	68.0%	28.0%	100.0%
12	F12 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOID	9.1%	77.3%	13.6%	0.0%	100.0%
13	F32 - EPISODIO DEPRESIVO	0.0%	22.2%	72.2%	5.6%	100.0%
14	J96 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0.0%	0.0%	20.0%	80.0%	100.0%
15	F71 - RETRASO MENTAL MODERADO	0.0%	50.0%	28.6%	21.4%	100.0%
16	F29 - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	0.0%	28.6%	64.3%	7.1%	100.0%
17	F42 - TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO	0.0%	54.5%	45.5%	0.0%	100.0%
	Otros Diagnósticos	2.1%	21.6%	41.2%	35.1%	100.0%

Elaborado: OESA Fuente: OEI

La tabla No 37, muestra las causas de morbilidad de los egresos hospitalarios según grupo etario del Departamento de Hospitalización durante el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 observando que en las cinco primeras causas (esquizofrenia, trastorno bipolar, uso de múltiples drogas, trastorno esquizoafectivo y uso de alcohol), la mayor presentación fue en el grupo de 30-59 años.



**Tabla 1. Tendencia Anual en Porcentaje de Egresos Hospitalarios según Distrito, 2016-2020**

HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA DPTO. DE HOSPITALIZACIÓN Tendencia Anual en Porcentaje de Egresos Hospitalarios, con Diagnóstico Esquizofrenia, según Distrito de Procedencia. Años 2016 al 2020 Tabla N° 19						
Lugares de Procedencia	2015	2016	2017	2018	2019	Total General
<b>PROVINCIA DE LIMA</b>	<b>77.59%</b>	<b>79.41%</b>	<b>78.88%</b>	<b>73.68%</b>	<b>68.75%</b>	<b>76.63%</b>
150133 - SAN JUAN DE MIRAFLORES	8.05%	12.25%	9.16%	9.21%	12.50%	9.93%
150143 - VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	11.49%	8.33%	9.96%	7.02%	6.25%	8.86%
150142 - VILLA EL SALVADOR	8.62%	8.82%	9.96%	8.77%	2.50%	8.54%
150108 - CHORRILLOS	9.20%	9.80%	5.18%	7.46%	5.00%	7.47%
150132 - SAN JUAN DE LURIGANCHO	6.32%	6.37%	4.78%	5.70%	2.50%	5.44%
150101 - LIMA	2.87%	0.98%	4.38%	4.39%	6.25%	3.52%
150120 - MAGDALENA DEL MAR	3.45%	3.92%	2.39%	2.63%	6.25%	3.31%
150140 - SANTIAGO DE SURCO	1.15%	1.96%	2.39%	6.14%	1.25%	2.68%
150136 - SAN MIGUEL	2.30%	2.94%	2.39%	1.32%	3.75%	2.35%
150141 - SURQUILLO	2.87%	1.96%	1.59%	1.32%	5.00%	2.13%
OTROS DISTRITOS DEL DPTO. DE LIMA	21.26%	22.06%	26.69%	19.74%	17.50%	22.20%
<b>PROV. CONST. DEL CALLAO</b>	<b>16.67%</b>	<b>15.20%</b>	<b>15.94%</b>	<b>19.74%</b>	<b>21.25%</b>	<b>17.28%</b>
070101 - CALLAO	8.05%	9.80%	10.76%	12.72%	11.25%	10.57%
070106 - VENTANILLA	4.60%	3.43%	2.39%	3.95%	3.75%	3.52%
070102 - BELLAVISTA	2.87%	0.49%	1.20%	0.88%	2.50%	1.39%
070104 - LA PERLA	1.15%	0.49%	1.59%	1.32%	2.50%	1.28%
070103 - CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO	0.00%	0.98%	0.00%	0.88%	1.25%	0.53%
<b>OTROS LUGARES DISTINTO A LIMA Y CALLAO</b>	<b>6.76%</b>	<b>5.39%</b>	<b>5.18%</b>	<b>6.68%</b>	<b>10.00%</b>	<b>6.08%</b>
<b>Total General</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>

Elaborado: OESA/Fuente: OEI

La tabla No 39, muestra los egresos hospitalarios según distrito de procedencia del Dpto. de Hospitalización en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020. En él se observa que los distritos más prevalentes son: San Juan de Miraflores (9.93%), Villa María del Triunfo (8.86%), Villa El Salvador (8.54%), Chorrillos (7.47%) y San Juan de Lurigancho (5.44%). En la Provincia Constitucional del Callao el distrito más frecuente fue el del Callao (10.57%).





### Emergencia.

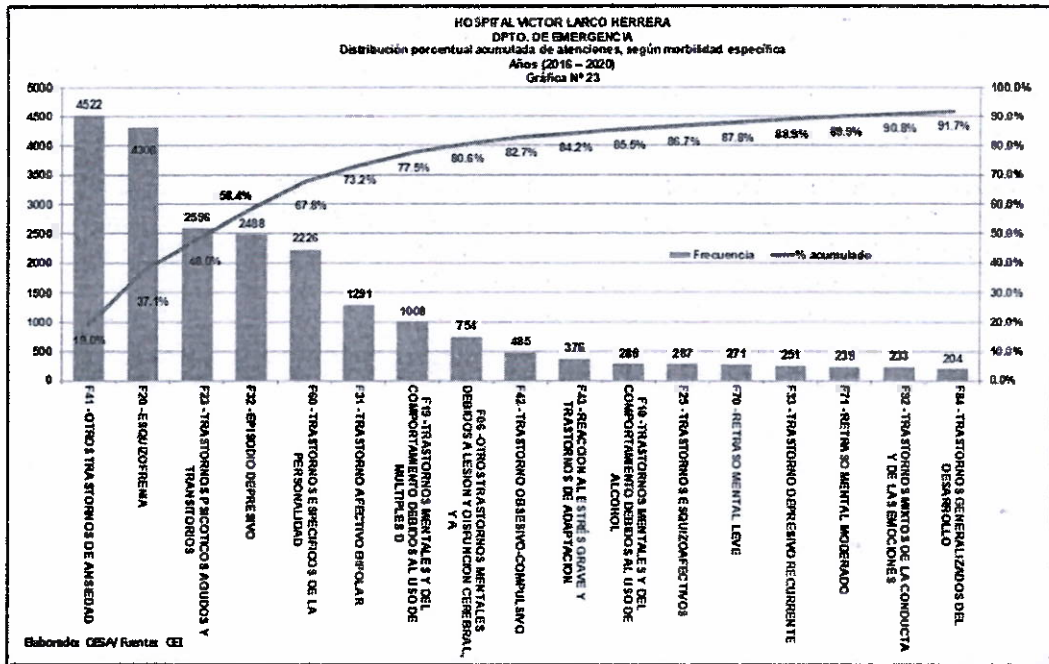


Figura 1. Distribución Porcentual Acumulada de Atenciones según Morbilidad, 2016-2020

La figura No 66, muestra la distribución porcentual acumulada de atenciones en el Departamento de Emergencia en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 apreciándose que los diagnósticos más prevalentes fueron los trastornos de ansiedad (4522), esquizofrenia (4306), trastornos psicóticos agudos (2596), episodio depresivo (2488), y trastornos de la personalidad (2226).



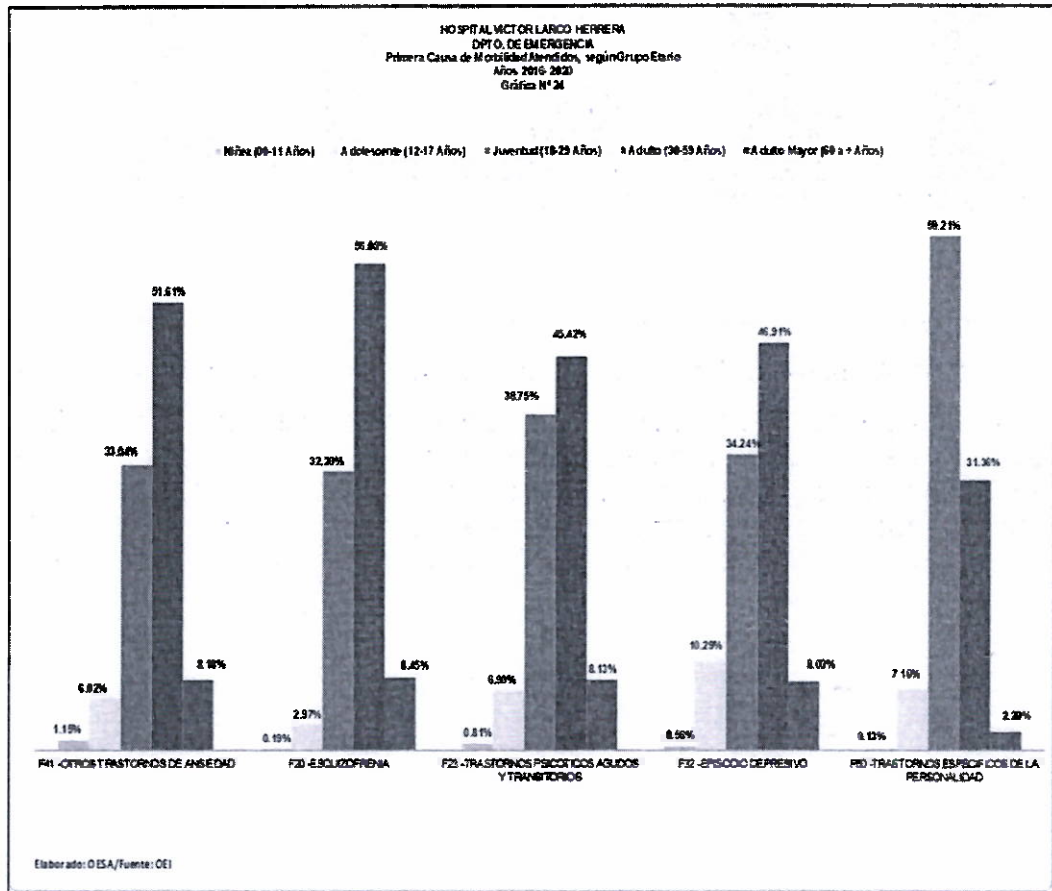


Figura 10. Primera Causa de Morbilidad Atendidos según Grupo Etario, 2016-2020

La figura No 67 muestra las causas de morbilidad atendida según grupo etario en el Departamento de Emergencia en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 apreciándose que predomina el grupo etario de 30-59 años en todos los diagnósticos menos en el de trastornos de la personalidad en el que el grupo de 18-29 años es el que predomina.



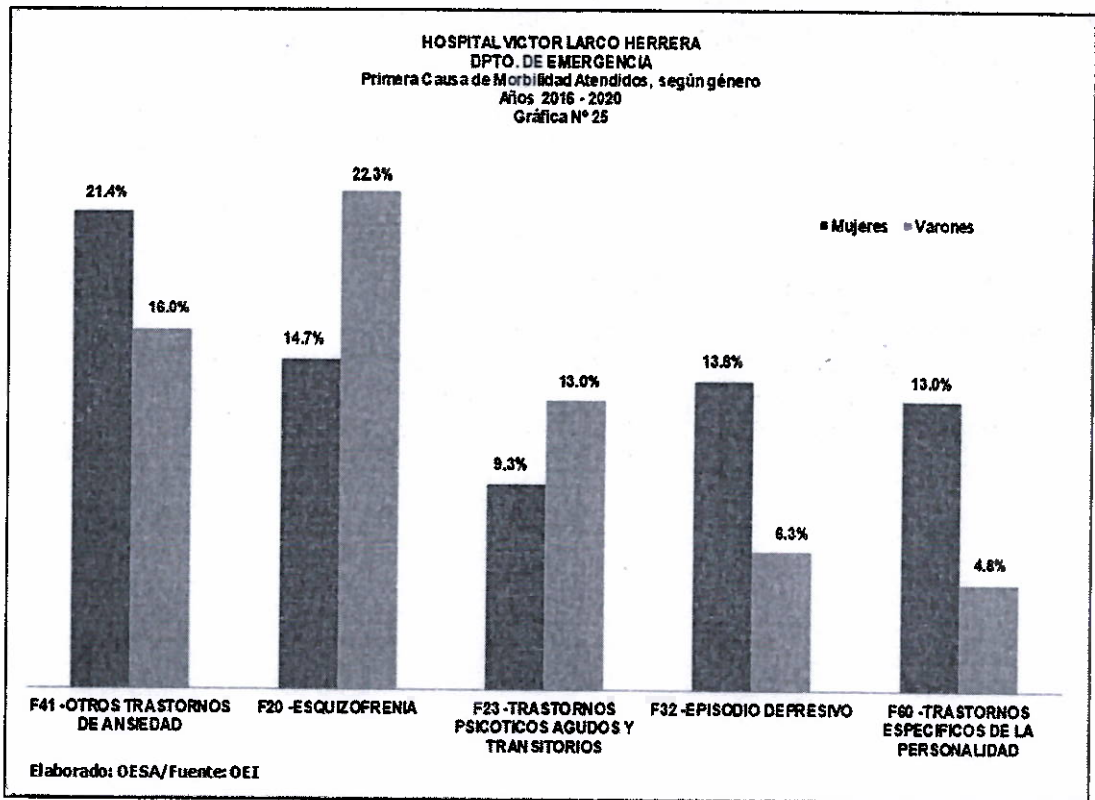


Figura 11. Primera Causa de Morbilidad Atendidos según Género, 2016-2020

La figura No 68, muestra las causas de morbilidad atendida según género en el Departamento de Emergencia en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 apreciándose que el sexo femenino predomina en los trastornos de ansiedad, episodios depresivos y trastornos de personalidad mientras que el sexo masculino lo hace en la esquizofrenia y trastornos psicóticos agudos.

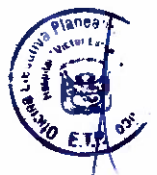




Tabla 7. Porcentaje de Pacientes que ingresan a Emergencia, 2016-2020

HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA DPTO. DE EMERGENCIA Porcentaje de pacientes que ingresan a Emergencia, con Diagnóstico Esquizofrenia, según variables que se indican Años 2016 al 2020 Tabla N° 20							
Variables		2016	2017	2018	2019	2020	Total
Genero	FEMENINO	46.20%	45.18%	42.42%	43.52%	46.49%	45.29%
	MASCULINO	53.80%	54.82%	57.58%	56.48%	53.51%	54.71%
Grupo Etario	Niñez (00-11 Años)	0.09%	0.09%	0.00%	0.33%	0.41%	0.19%
	Adolescente (12-17 Años)	3.71%	2.85%	3.03%	3.65%	2.23%	2.97%
	Juventud (18-29 Años)	34.23%	33.33%	35.25%	31.89%	28.24%	32.30%
	Adulto (30-59 Años)	55.75%	56.93%	54.23%	51.16%	57.80%	56.08%
	Adulto Mayor (60 a + Años)	6.22%	6.80%	7.50%	12.96%	11.31%	8.45%
Estado Civil	CASADO(A)	5.29%	5.69%	5.90%	5.65%	6.85%	5.95%
	CONVIVIENTE	6.03%	4.50%	5.10%	3.32%	2.39%	4.30%
	DIVORCIADO(A)	0.83%	0.64%	0.64%	1.66%	0.58%	0.74%
	OTROS (No reportaron)	2.23%	1.47%	1.28%	0.33%	0.17%	1.18%
	SOLTERO(A)	84.69%	86.87%	86.28%	88.70%	89.10%	86.99%
	VIUDO(A)	0.93%	0.83%	0.80%	0.33%	0.91%	0.84%
Tiempo de Permanencia	de 0 A 72 Horas	85.44%	85.86%	89.63%	82.72%	92.32%	87.90%
	Mayor de 72 Horas	14.56%	14.14%	10.37%	17.28%	7.68%	12.10%
TOTAL X CADA GRUPO		100%	100%	100%	100%	100%	100%

Elaborado: OESA  
Fuente: OEI

La tabla No 40, muestra algunas variables de los usuarios con diagnóstico de esquizofrenia que ingresaron al Departamento de Emergencia en el último quinquenio correspondiente a los años 2016-2020 apreciándose que son más frecuentes el sexo masculino (54.71%), el grupo etario de 30-59 años (56.08%), el estado civil soltero (86.99%) y el tiempo de permanencia de 0 a 72 horas (87.90%)





a) Situación de la Covid-19 en el Hospital Víctor Larco Herrera.

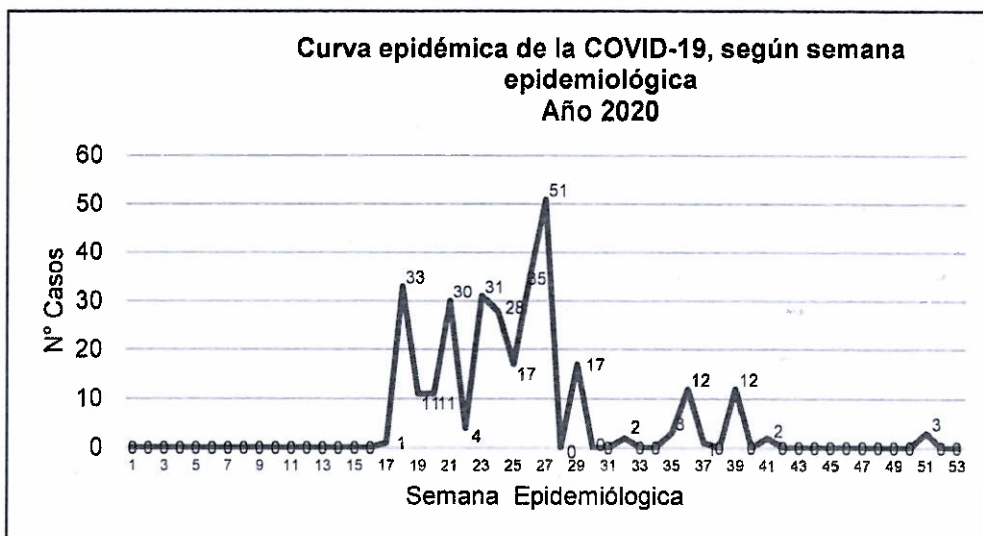


Figura 12. Curva Epidémica de la Covid-19 por semana-2020

Como se observa en el presente gráfico, desde el inicio de la pandemia hasta la semana 53-2020 se presentaron 304 casos notificados de usuarios afectados por la COVID-19. Se evidencia un mayor incremento en la semana epidemiológica 27-2020.

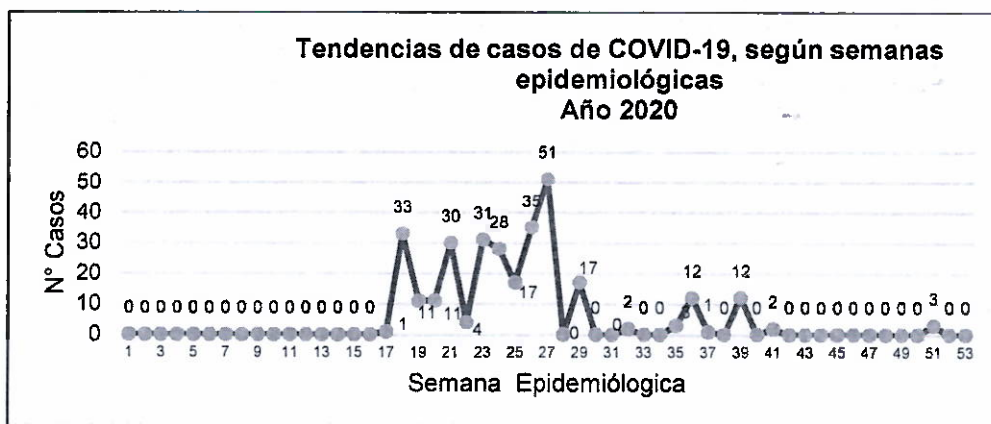


Figura 13. Tendencias de Casos Covid-19 según Semana-2020

Según la tendencia de casos confirmados de la COVID-19, se observó una tendencia ascendente desde la semana epidemiológica (SE) 17-2020, hasta llegar a un punto máximo en la SE 27-2020, luego una disminución progresiva de casos hasta la SE 41-2020, donde para la semana 51-2020 se evidencio un leve incremento de casos con respecto a las semanas anteriores, finalmente se observó que no hubo casos hasta la semana 53-2020.



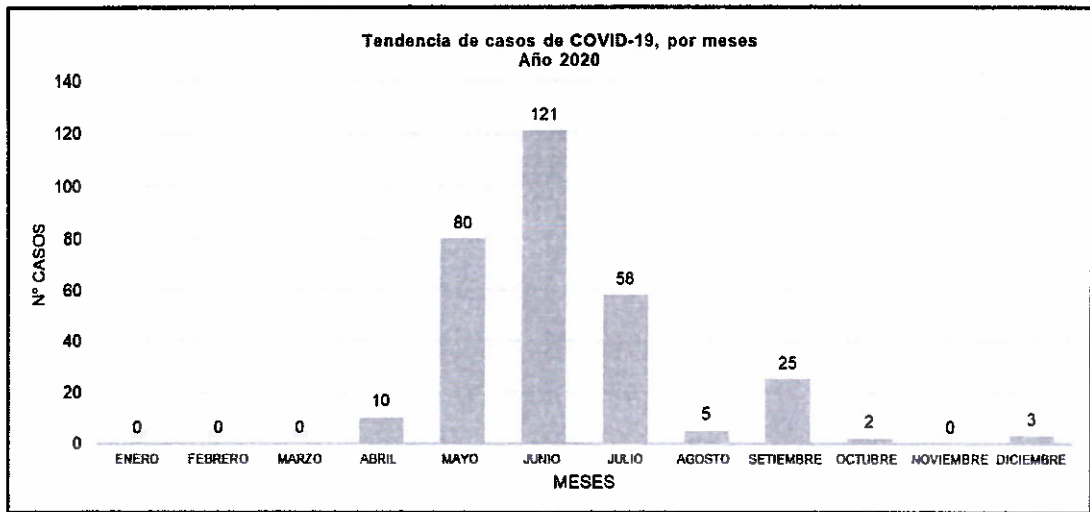


Figura 14. Tendencia de Casos de Covid-19 por Meses-2020

En la tendencia de casos confirmados de la COVID-19, se observó una tendencia ascendente desde el mes abril, hasta llegar a un punto máximo en el mes de junio, y una posterior disminución de casos desde el mes de octubre.

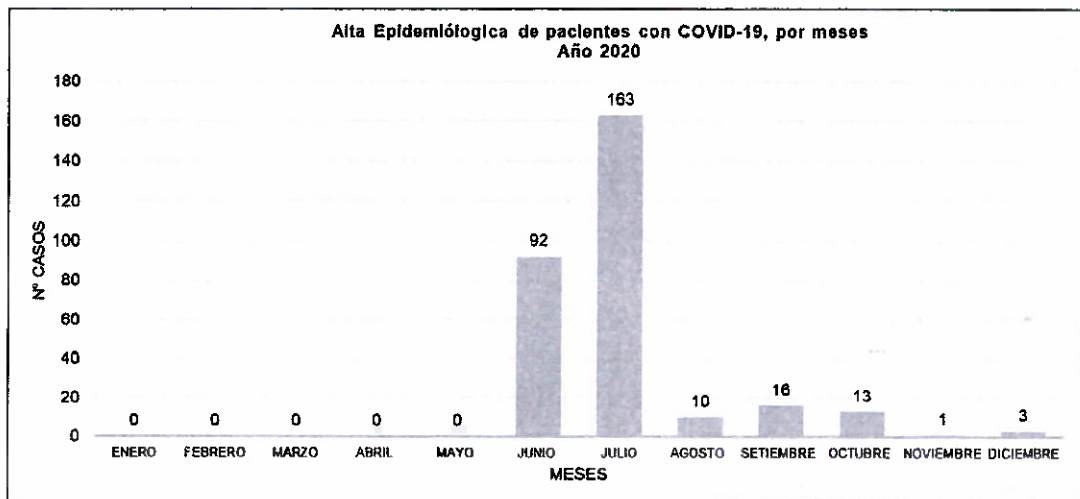


Figura 15. Alta Epidemiológica con Covid-19 por meses-2020

Hasta el mes de diciembre se ha reportado 298 alta epidemiológica en los usuarios del HVLH, se observó que en el mes de julio se presentó un mayor incremento en las altas epidemiológicas de los usuarios.





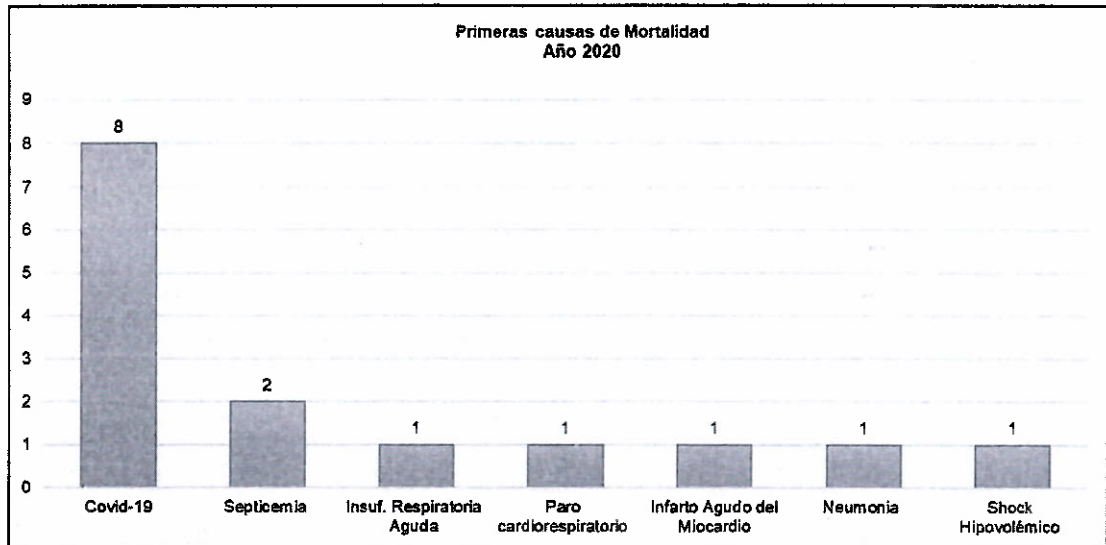


Figura 16. Primeras Causas de Mortalidad.

En el año 2020, la primera causa de mortalidad fue por la COVID-19 con 8 casos, la segunda causa fue por septicemia con 2 casos y como tercera causa por insuficiencia respiratoria aguda con 1 caso.

### 1.5. ANALISIS DE LA OFERTA.

Tabla 1. Personal Nombrado y Contratado D.L. 276 y otros-2020

Hospital Víctor Larco Herrera Resúmen Personal Nombrado y Contratado D.L. 276 y otros Año 2020 Resumen General	
TECNICOS	373
ENFERMERA/O	117
MEDICOS	93
ASISTENTES ADMINISTRATIVOS	53
AUXILIARES	49
TRABAJADOR DE SERVICIOS	37
PSICOLOGOS	32
TRABAJADORA SOCIAL	28
ASISTENTES EJECUTIVOS	22
ASISTENTES PROFESIONALES	10
ESPECIALISTAS ADMINISTRATIVOS	7
QUIMICO FARMACEUTICO	6
PILOTO DE AMBULANCIA	5
ODONTOLOGOS	4
DIRECTORES	4
NUTRICIONISTA	3
CAJERO/A I	1
ESPECIALISTA EN MANTENIMIENTO	1
ESPECIALISTA EN AUDICION Y LENGUAJE	1
CHOFER	1
CONTADOR/A II	1
ELECTRICISTA I	1
Total general	849

En la presente figura, se puede apreciar que durante el año 2020 el mayor número de personal que laboró en el Hospital Víctor Larco Herrera, correspondió a los "técnicos" (373), seguido de los "enfermeros" (117), "médicos" (93), "asistentes administrativos" (53) y "auxiliares" (49).



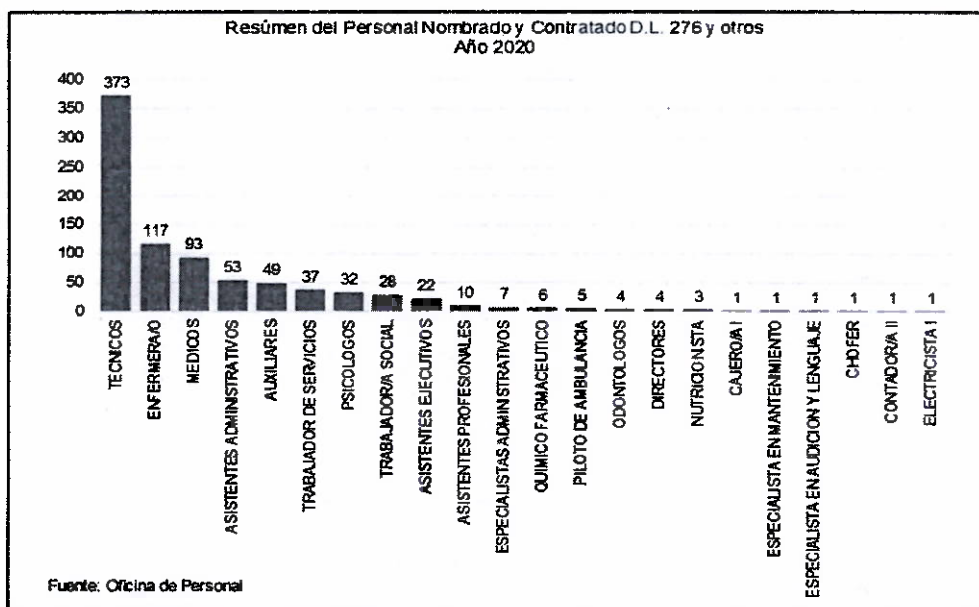


Figura 1. Resumen del Personal Nominado y Contratado-2020

Tabla 1. Total de Trabajadores Nominados según Grupo Etario-2020

Hospital Victor Larco Herrera Total trabajadores Nominados Según Grupo Etario Año 2020	
Rango de Edades	Cantidad de Nominados
De 18 Año a 25 Años	6
De 26 Años a 50 Años	214
De 51 Años a 64 Años	448
De 65 años a más	147
<b>Total general</b>	<b>815</b>



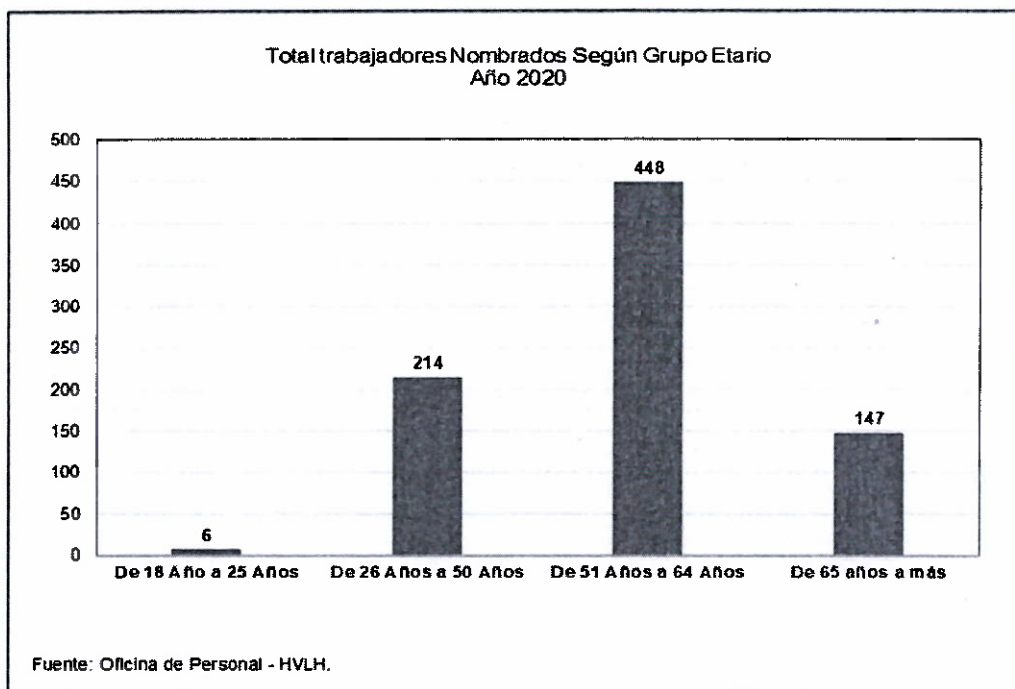


Figura 17. Total de Trabajadores Nominados según Grupo Etario-2020

En la gráfica, se puede apreciar que la mayor cantidad de trabajadores nominados de la institución corresponden al grupo de tiempo de servicios institucionales entre 51 a 64 años de edad, seguido del grupo etario de 26 a 50 años de servicios.

Tabla 8. Total de Trabajadores Nominados según Tiempo de Servicio-2020

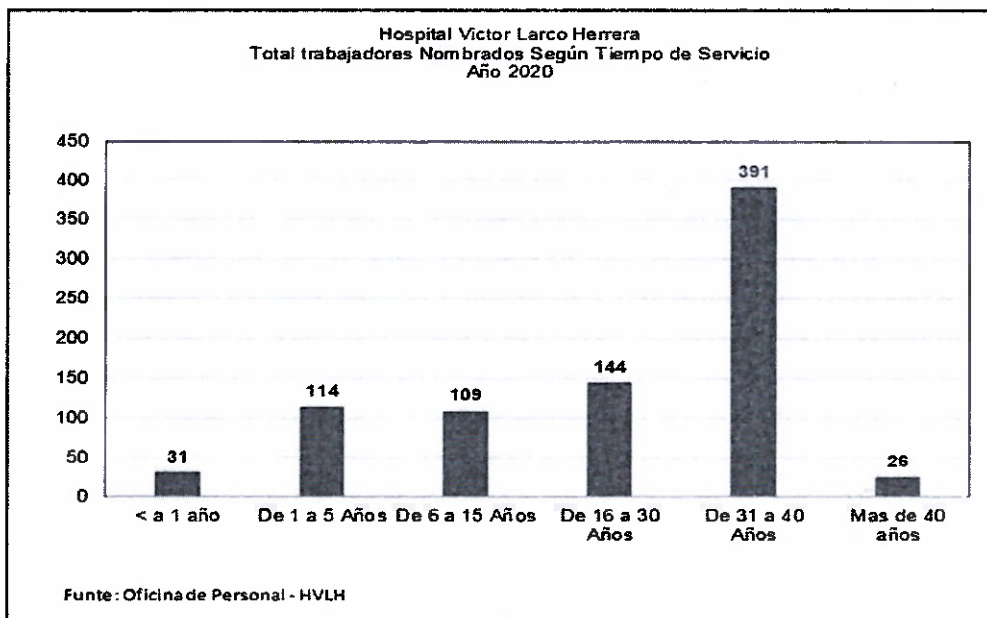


Figura 18. Total de Trabajadores Nominados según Tiempo de Servicio-2020





En la presente figura, podemos visualizar que el mayor grupo de tiempo de servicios prestados a la Institución, por parte del personal nombrado, se ha producido en el grupo etario de 31 a 40 años de tiempo de servicio (391), seguido del grupo de 16 a 30 años de servicios (144), el grupo de 01 a 05 años de servicios (114), finalmente el grupo de 06 a 15 años de servicios (109).

Tabla 9. Total de Trabajadores Nombrados según Género-2020

Hospital Victor Larco Herra Total de Trabajadores Nombrados, según genero Año 2020	
Genero	Cantidad de Nombrados
Femenino	507
Masculino	308
Total general	815

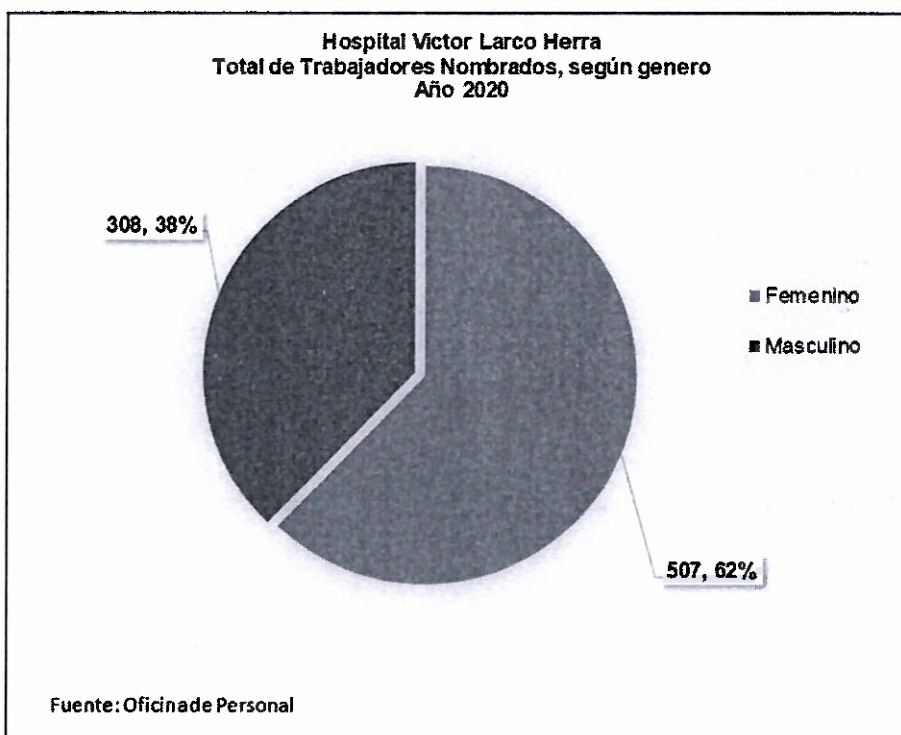


Figura 19. Total de Trabajadores Nombrados según Género-2020

En la presente gráfica, correspondiente al personal nombrado, apreciamos que el 62% del personal nombrado es de género femenino (507), que representa el 62%, en tanto que el género masculino (308) representa el 38% de los trabajadores nombrados.

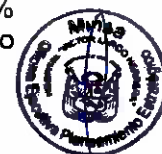




Tabla 10. Resumen de Personal CAS-2020

Hospital Víctor Larco Herrera Resumen Personal CAS Año 2020.	
TECNICO EN ENFERMERIA	28
TRABAJADOR DE SERVICIO	21
ENFERMERA(O)	14
TECNICO ADMINISTRATIVO	9
TECNICO EN FARMACIA	9
MEDICO PSIQUIATRA	8
CAJERO	7
TECNICO EN COMPUTACION E INFORMATICA	7
MEDICO	7
CHOFER	5
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	5
TECNICO EN SEGURIDAD	5
AUXILIAR DE NUTRICION	5
ESPECIALISTA EN EDUCACION	5
SECRETARIA	3
QUIMICO FARMACEUTICO	3
PSICOLOGO(A)	3
TECNOLOGO MEDICO	2
TRABAJADORA SOCIAL	2
TERAPISTA	2
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	2
ESPEC. EN AUDICION Y LENGUAJE	2
TECNICO EN NUTRICION	2
DIGITADOR(A)	1
ECONOMISTA	1
TECNICO EN IMPRESIONES	1
AUDITOR(A)	1
Total general	160

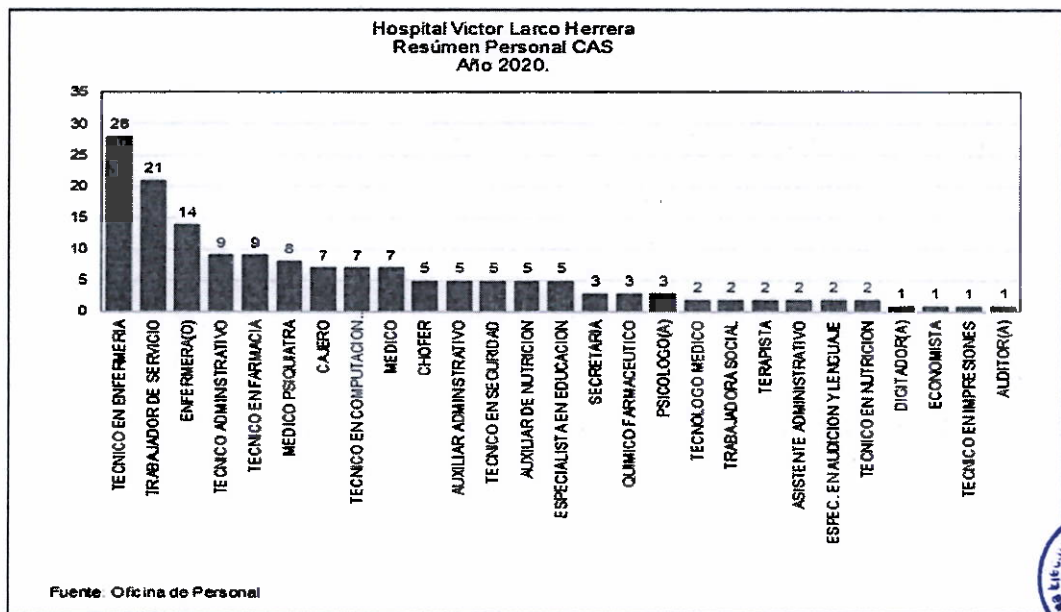


Figura 20. Resumen de Personal CAS-2020

En la presente figura se puede ver, la distribución por los distintos cargos del personal por Contrato Administrativo de Servicios (CAS), siendo el "técnico de enfermería" el de mayor representación con 28 trabajadores, seguido de los "trabajadores de servicios" con 21 trabajadores y de los "enfermeros" con 14 trabajadores.





Tabla 11. Total de Trabajadores CAS según grupo Etario-2020

Hospital Víctor Larco Herrera Total trabajadores CAS Según Grupo Etario Año 2020	
Rango de Edades	Cantidad de Personal CAS
De 18 a 25 Años	2
De 26 a 50 Años	134
De 51 a 64 Años	19
De 65 años a más	5
Total general	160

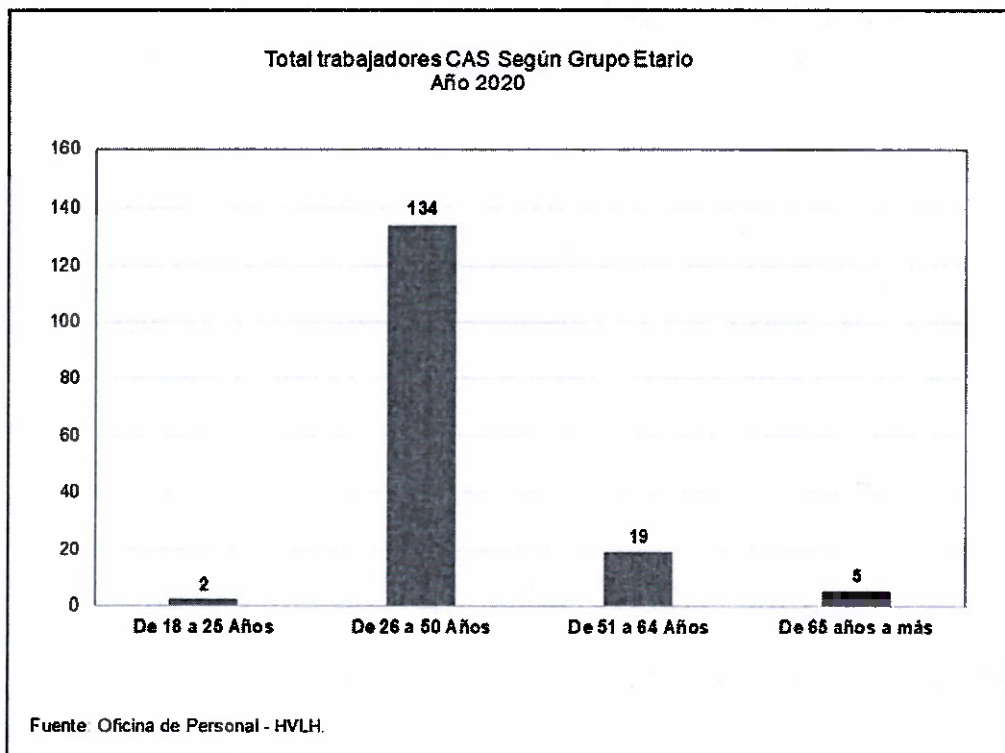


Figura 21. Total de Trabajadores CAS según grupo Etario-2020

En la presente gráfica se aprecia la distribución por grupos etarios del personal CAS, siendo el grupo etario de 26 a 50 años (134) el más frecuente seguido del de 51 a 64 años (19). Los grupos de menos trabajadores se encuentran en los mayores de 65 años (05) y los comprendidos entre los 18 a 25 años (02).





Tabla 12. Total de Trabajadores CAS según Tiempo de Servicio-2020

Hospital Víctor Larco Herrera Total trabajadores CAS Según Tiempo de Servicio Año 2020	
Tiempo de Servicios	Cantidad de Personal CAS
De 0 a 1 año	32
De 2 a 5 Años	51
De 6 a 15 Años	63
De 16 a 30 Años	14
<b>Total general</b>	<b>160</b>

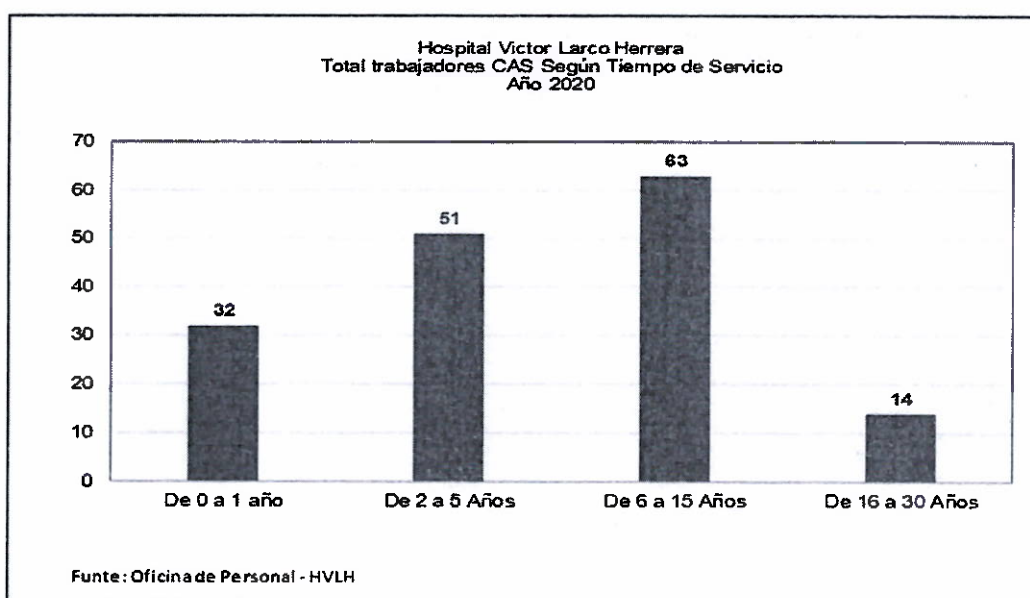


Figura 1. Total de Trabajadores CAS según Tiempo de Servicio-2020

En la gráfica se muestra la distribución del personal CAS por tiempo de servicios, siendo el de mayor número de trabajadores los que tienen entre 6 a 15 años de servicios (63) seguidos del grupo entre los 2 a 5 años de servicios (51), el grupo entre los 16 a 30 años (14) y finalmente al que tiene de 0 a 1 año (32).





## 1.6. GESTION DE LA CALIDAD.

Informe del Resultado de la Medición de la Encuesta de Satisfacción del Usuario (SERVQUAL-2020) en el Departamento de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria

### I.- ANTECEDENTES

#### 1.1.- Introducción:

La satisfacción del usuario constituye una de las variables más importantes en la evaluación de la calidad y ésta se realiza mediante mediciones, en base a encuestas que nos servirán para el mejoramiento continuo de la calidad, aquí el usuario expresa un juicio de valor individual y subjetivo, es el aspecto clave en la definición y valoración de la calidad, y es el indicador más usado para evaluar la calidad de atención en los servicios de salud y su medición se expresa en los niveles de satisfacción del usuario, al hacer el seguimiento observamos las diferencias entre la calidad deseada y la calidad observada.

El 30 de marzo del 2014 con Decreto Supremo N° 005-2014-SA se define las metas institucionales a través de indicadores de desempeño con el compromiso de mejora en los servicios de todos los establecimientos de salud en el cual el indicador para satisfacción de usuario es de 85% a más.

Es por ello que, la Oficina de Gestión de la Calidad del Hospital "Víctor Larco Herrera" siguiendo los lineamientos de calidad del Ministerio de Salud y los ejes de trabajo de la Oficina de Gestión de la Calidad del MINSA donde el EJE 3: GESTIÓN DE LAS RELACIONES CON EL USUARIO EXTERNO ha planteado en su objetivo específico 3.5: .Retroalimentar las Intervenciones basado en los requerimientos del Paciente y su acompañante (Mediciones de la Satisfacción de Usuarios), estrategia que permitirá garantizar el derecho de recibir calidad de atención con oportunidad y eficacia. La metodología SERVQUAL es una herramienta que permitirá que a través de los resultados obtenidos se identifiquen los procesos críticos y se inicie las acciones de mejora en la calidad de la atención de nuestros usuarios.

El Perú se encuentra en estado de Emergencia Nacional desde el 16 de marzo, a consecuencia de la pandemia provocada por un nuevo coronavirus, SARS-CoV-2: COVID-19; el mismo que se prolongará hasta el 31 de diciembre del 2020. Se restringieron los derechos a la libertad de reunión y de tránsito en el territorio peruano, a través del aislamiento social obligatorio y la inmovilización social obligatoria, por lo que el HVLH, con la finalidad de seguir con la atención de sus pacientes, implemento la tele consulta y tele orientación a sus usuarios continuadores.

Es en estas condiciones, la Oficina de Gestión de la Calidad, con la participación de los servicios asistenciales y administrativos del Hospital Víctor Larco Herrera (HVLH) ha realizado la encuesta de satisfacción del usuario vía telefónica a todos aquellos pacientes continuadores que fueron atendidos mediante tele consulta por médicos psiquiatras de dicho departamento.







## 1.2.- Objetivos

Evaluar la satisfacción de los usuarios externos en los diferentes servicios asistenciales del Hospital "Víctor Larco Herrera" a fin de promover la calidad y la mejora continua en las prestaciones de servicios de salud.

## 1.3.- Ámbito de aplicación

Consulta externa (Departamento de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria) del Hospital "Víctor Larco Herrera"

## 1.4.- Población y muestra

Población:

La población fue determinada por una muestra de usuarios externos atendidos en el último semestre (1 semestre 2020) de la consulta externa del Departamento y Salud Mental Comunitaria, estos fueron usuarios continuadores y que fueron atendidos mediante "tele consulta". La población encuestada fue de 250, de una población de 4600 atendidos en el servicio de Consulta externa.

## 1.5.- Selección de encuestadores

a. Se solicitó la colaboración de 01 encuestadora con experiencia en encuestas con conocimiento y manejo de Office 2010.

b. Se realizó la capacitación (teórica y práctica) según la Guía del Encuestador, donde cada encuestador cumplió con los siguientes aspectos:

- Conocer de la metodología
- Conocer de la Guía del Encuestador.
- Conocer la estructura de la encuesta.
- Comprender el contenido de las preguntas.

c. Entregando a cada encuestador:

- Un tablero para llevar y llenar las encuestas.
- Lapiceros.
- Encuesta SERVQUAL modificada.

d. La supervisión del control de Calidad de la encuesta fue realizada por el Méd. José Farro Sánchez, jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad Del Hospital.

## 1.6.- Descripción del Instrumento

Criterios de selección

Se encuestó vía telefónica a aquellos usuarios o familiares de pacientes psiquiátricos que fueron atendidos en el establecimiento de salud o en el servicio médico de apoyo considerando los criterios de inclusión, exclusión y eliminación.

a) Criterios de Inclusión

- Paciente o acompañante de ambos sexos.
- Paciente o acompañante mayor a 18 años de edad.
- Paciente o acompañante que desee participar.

b) Criterios de Exclusión

- Paciente o acompañante menor de 18 años.





- Paciente o acompañante que por alguna discapacidad no pueda expresar su opinión.
- Paciente o acompañante que no desee participar en el estudio

### **Criterios de Eliminación**

Paciente o familiar que responda en forma incompleta las preguntas de la encuesta.

#### **1.7.- Instrumento de medición**

El instrumento utilizado fue la encuesta SERVQUAL modificada, para su uso en los Establecimientos de Salud y Servicio Médico de Apoyo, la misma que incluye en su estructura 22 preguntas de Expectativas y 22 preguntas de Percepciones, distribuidos en 5 criterios o dimensiones de la evaluación de la Calidad, siendo:

-Que en el Aplicativo se consignó el valor máximo de expectativas, las cuales no fueron consideradas en la encuesta.

- **Fiabilidad:** Habilidad y cuidado de brindar el servicio ofrecido en forma tal como se ofreció y pactó; preguntas del 01 al 05

- **Capacidad de Respuesta:** Disposición y buena voluntad de ayudar a los usuarios y proveerlos de un servicio rápido y oportuno; preguntas del 06 al 09.

- **Seguridad:** Cortesía y habilidad para transmitir credibilidad, confianza y confidencia en la atención con inexistencia de peligros, riesgos o dudas; preguntas del 10 al 13.

- **Empatía:** Disponibilidad para ponerse en el lado del otro, pensar primero en el paciente y atender según características y situaciones particulares. Cuidado y atención individualizada; preguntas del 14 al 18.

- **Aspectos Tangibles:** Apariencia de las instalaciones físicas, equipamiento, apariencia del personal y materiales de comunicación; preguntas del 19 al 22.

Esta herramienta se encuentra validada e implementada por el Ministerio de Salud consta de tres partes. (3 caras):

La primera cara describe:

Número de Encuesta, nombre del encuestador, nombre del establecimiento y datos generales del encuestado.

La segunda cara describe:

Las Expectativas y refiere la importancia que el Encuestado le otorga a la atención que espera recibir. En una escala numérica del 1 al 7, considerando a 1 como la menor calificación y a 7 como la mayor calificación, el cuestionario consta de 22 preguntas.

La Tercera cara describe:

Las Percepciones que refiere como el encuestado ha recibido la atención en el servicio. Considerando al igual que las Expectativas, la escala numérica del 1 al 7 considerando a 1 como la menor calificación y a 7 como la mayor calificación, el cuestionario consta de 22 preguntas.

#### **1.8.- Procesamiento de datos:**

Para la digitación de las encuestas se debe tener en cuenta lo siguiente:





Para realizar la digitación de las encuestas se utilizará la herramienta informática (Aplicativo en Excel) de acuerdo al servicio y categoría.

Después de la digitación, se debe realizar un control de calidad a la base de datos en la herramienta informática (Aplicativo en Excel) de acuerdo al servicio y categoría.

Los reportes y la base de datos se deben remitir a las instancias correspondientes, para su respectiva consolidación.

En los casos que el usuario no responda algunas de las preguntas en el cual se consigna en la encuesta como No Aplica (NA), debe registrar el número 99 en la herramienta informática (Aplicativo en Excel).

Finalmente se deberá obtener los reportes según la herramienta informática (Aplicativo en Excel).

#### INSTRUMENTO

ENCUESTA PARA EVALUAR LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EN ESTABLECIMIENTOS DEL NIVEL II y III		
Nombre del Encuestador : _____		
Establecimiento de Salud : _____		
Fecha:	Hora Inicio:	Hora final:
Estimado usuario (a), estamos interesados en conocer su opinión sobre la calidad de atención fue recibido en la Consulta Externa del establecimiento de salud. Sus respuestas son totalmente confidenciales. Agradeceremos su participación.		
<b>DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO:</b>		
1. Condición del encuestado	Usuario(a)	1
	Acompañante	2
2. Edad del encuestado en años		
3. Sexo	Masculino	1
	Femenino	2
4. Nivel de estudio	Analfabeto	1
	Primaria	2
	Secundaria	3
	Superior Técnico	4
	Superior Universitario	5
5. Tipo de seguro por el cual se atiende	SIS	1
	SOAT	2
	Ninguno	3
	Otro	4
6. Tipo de usuario	Nuevo	1
	Continuador	2
7. Especialidad /servicio donde fue atendido : _____		

Figura 1. Encuesta de Satisfacción de los Usuarios Atendidos en el Servicio de Consulta Externa



## EXPECTATIVAS

En primer lugar, califique las Expectativas, que se refieren a **LA IMPORTANCIA** que usted le otorga a la atención que espera recibir en el servicio de Consulta Externa (Nivel II y III). Utilice una escala numerica del 1 al 7. Considere a 1 como la menor calificación y 7 como la mayor calificación.

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5	6	7
1	E Que el personal de informes le oriente y explique de manera clara y adecuada sobre los pasos o tramites para la atención en consulta externa							
2	E Que la consulta con el medico se realice en el horario programado							
3	E Que la atención se realice respetando la programación y el orden de llegada							
4	E Que su historia clinica se encuentre disponible en el consultorio para su atención							
5	E Que las citas se encuentren disponibles y se obtengan con facilidad							
6	E Que la atención en caja o en el modulo admisión del Seguro Integral de Salud (SIS) sea rápida							
7	E Que la atención para tomarse análisis de laboratorio sea rápida							
8	E Que la atención para tomarse exámenes radiológicos (radiografías, ecografías, otros) sea rápida							
9	E Que la atención en farmacia sea rápida							
10	E Que durante su atención en el consultorio se respete su privacidad							
11	E Que el medico le realice un examen físico completo y minucioso por el problema de salud que motiva su atención							
12	E Que el médico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud							
13	E Que el medico que atendera su problema de salud, le inspire confianza							
14	E Que el personal de consulta externa le trate con amabilidad, respeto y paciencia							
15	E Que el médico que le atenderá, muestre interés en solucionar su problema de salud							
16	E Que usted comprenda la explicación que el medico le brindara sobre el problema de salud o resultado de la atención							
17	E Que usted comprenda la explicación que el medico le brindara sobre el tratamiento que recibirá : tipo de medicamentos, dosis y efectos adversos							
18	E Que usted comprenda la explicación que el medico le brindara sobre los procedimientos o análisis que le realizaran							
19	E Que los carteles, letreros y flechas de la consulta externa sean adecuados para orientar a los pacientes							
20	E Que la consulta externa cuente con personal para informar y orientar a los pacientes y acompañantes							
21	E Que los consultorios cuenten con los equipos disponibles y materiales necesarios para su atención							
22	E Que el consultorio y la sala de espera se encuentren limpios y sean cómodos							





## PERCEPCIONES

En segundo lugar, califique las Percepciones que se refieren a como usted HA RECIBIDO, la atención en el servicio de Consulta Externa (Nivel II y III). Utilice una escala numerica del 1 al 7. Considere a 1. Como la menor calificación y 7 como la mayor calificación

N°	Preguntas	1	2	3	4	5	6	7
1	P ¿El personal de informes le orientó y explicó de manera clara y adecuada sobre los pasos o tramites para la atención en consulta externa?							
2	P ¿El medico le atendio en el horario programado?							
3	P ¿Su atención se realizó respetando la programación y el orden de llegada?							
4	P ¿Su historia clinica se encontró disponible para su atención?							
5	P ¿Usted encontró citas disponibles y las obtuvo con facilidad?							
6	P ¿La atención en caja o en el módulo de admisión del SIS fue rápida?							
7	P ¿La atención para tomarse analisis de laboratorio fue rápida?							
8	P ¿La atención para tomarse exámenes radiológicos fue rápida?							
9	P ¿La atención en farmacia fue rápida?							
10	P ¿Se respetó su privacidad durante su atención en el consultorio?							
11	P ¿El medico le realizó un examen fisico completo y minucioso por el problema de salud por el cual fue atendido?							
12	P ¿El medico le brindo el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud?							
13	P ¿El medico que le atendio le inspiró confianza?							
14	P ¿El personal de consulta externa le trató con amabilidad, respeto y paciencia?							
15	P ¿El medico que le atendio mostro interes en solucionar su problema de salud?							
16	P ¿Usted comprendió la explicación que el medico le brindo sobre su problema de salud o resultado de su atención?							
17	P ¿Usted comprendió la explicación que le brindo el médico sobre el tratamiento que recibirá: tipo de medicamentos, dosis y efectos adversos?							
18	P ¿Usted comprendió la explicación que el medico le brindo sobre los procedimientos o analisis que le realizarán?							
19	P ¿Los carteles, letreros y flechas le parecen adecuados para orientar a los pacientes?							
20	P ¿La consulta externa contó con personal para informar y orientar a los pacientes?							
21	P ¿Los consultorios contaron con equipos disponibles y materiales necesarios para su atención?							
22	P ¿El consultorio y la sala de espera se encontraron limpios y fueron cómodos?							





### Análisis y Resultados:

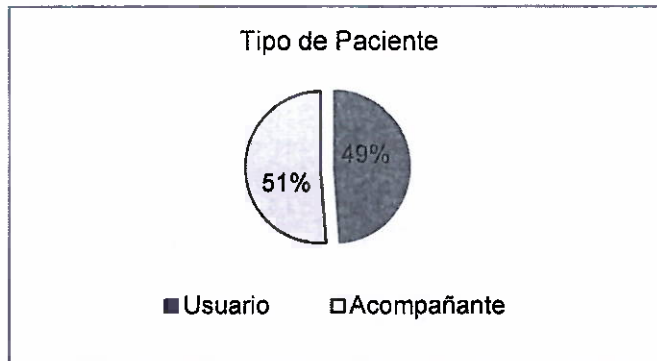


Figura 22. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa según Tipo de Paciente.

En la figura No 83, observamos que 49% de usuarios encuestados fueron acompañantes y 51% fueron usuarios.

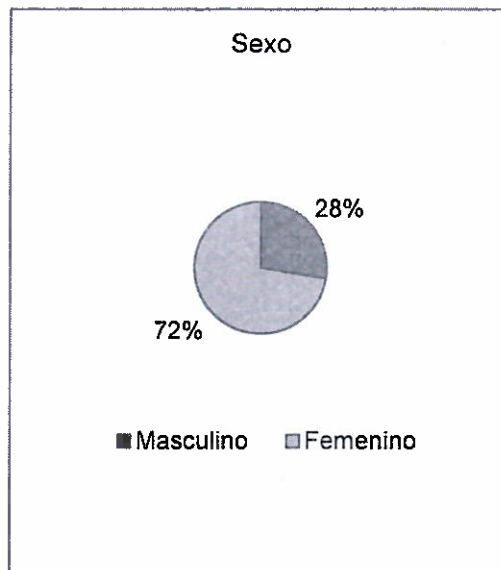


Figura 23. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa según Sexo del Paciente

En la figura No 84, observamos que 72% de los encuestados fueron de sexo femenino y el 28% fueron de sexo masculino.



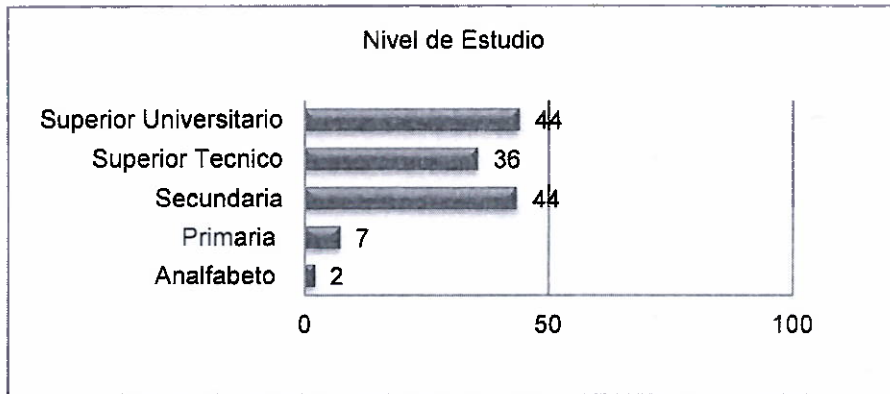


Figura 24. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa según Nivel de Estudio

En la figura N° 85, se observa que el 44% de los usuarios tenían secundaria, el 36% tenían Superior Técnico, el 44% tenían superior universitario y el 7% tenían estudios primarios.

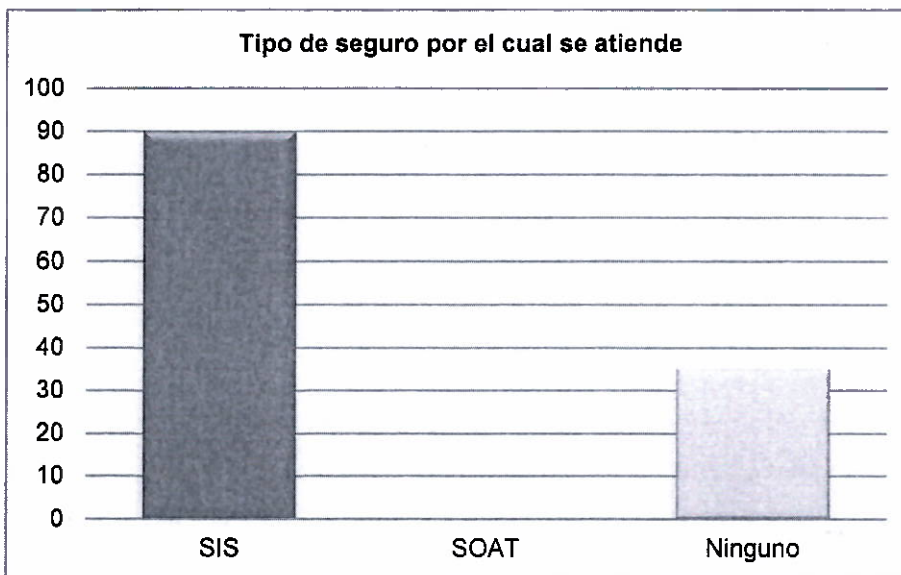


Figura 25. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa según Tipo de Seguro

En la figura No 86, observamos que el 70 % de los encuestados se atienden por el Seguro Integral de Salud (SIS) y otro 30% tiene otro tipo de seguro o no tiene ninguno.



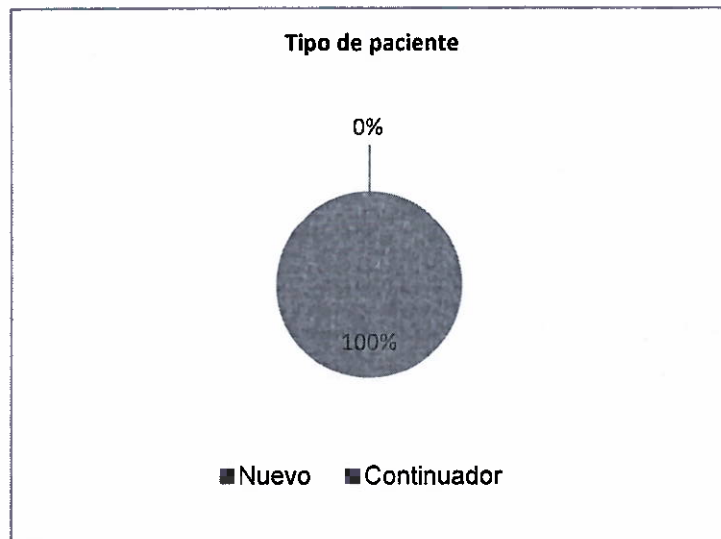


Figura 26. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa según Tipo de Paciente

En la figura No 87, se observa que el 100% de los encuestados fueron usuarios continuadores y 0% usuarios nuevos.

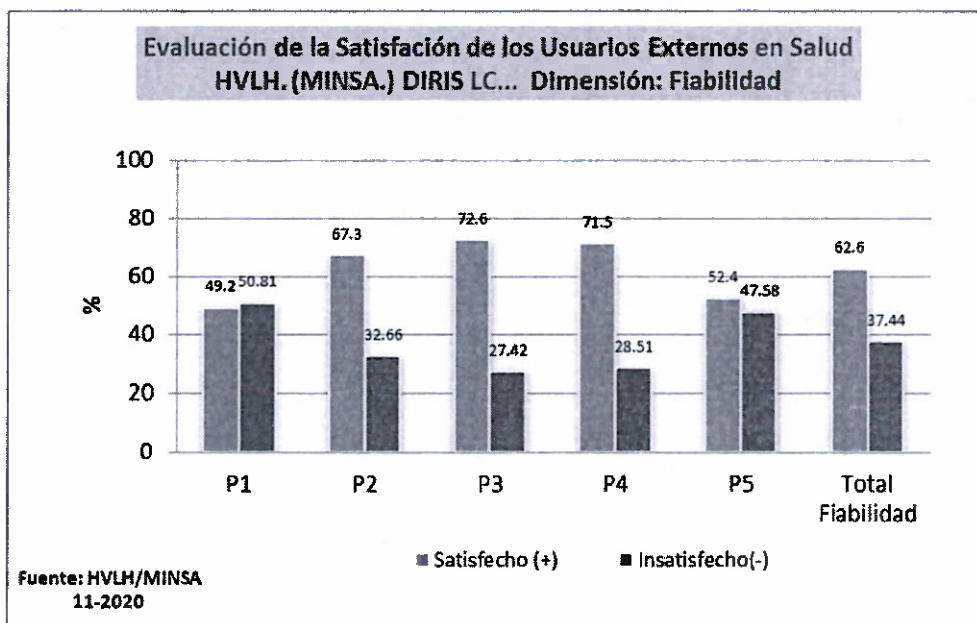


Figura 27. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa- Dimensión: Fiabilidad







Tabla 13. Preguntas de la Dimensión Fiabilidad

P	Preguntas
P1	¿El personal de informes le orientó y explicó de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en consulta externa?
P2	¿El médico le atendió en el horario programado?
P3	¿Su atención se realizó respetando la programación y el orden de llegada?
P4	¿Su historia clínica se encontró disponible para su atención?
P5	¿Usted encontró citas disponibles y las obtuvo con facilidad?

En la figura No 85, podemos observar que con respecto a las preguntas formuladas (P1 al P5), los usuarios se sintieron **satisfechos** en solo 49 % en la orientación clara para su atención en la consulta externa, en más del 67% con atención en el horario programado, 71% satisfechos con disponibilidad de la historia clínica y 52% con la obtención de citas, sin embargo mostraron su **insatisfacción** con más del 50% en la orientación clara para su atención en la consulta externa y en más de 52% insatisfechos con la disponibilidad de citas.

Por lo tanto, con respecto a la Dimensión de Fiabilidad, los usuarios externos que fueron atendidos en consulta externa han manifestado una satisfacción del 62.6% y una insatisfacción del 37.44%

Tabla 14. Preguntas de la Dimensión Capacidad de Respuesta

P	Preguntas
P6	¿La atención en caja o en el módulo de admisión del SIS fue rápida?
P7	¿La atención para tomarse análisis de laboratorio fue rápida?
P8	¿La atención para tomarse exámenes radiológicos fue rápida?
P9	¿La atención en farmacia fue rápida?



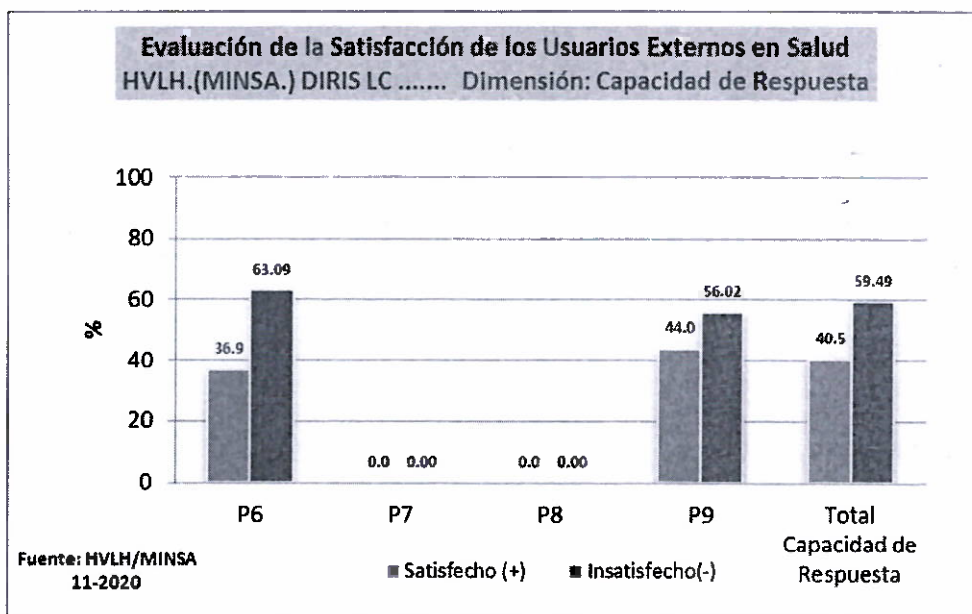


Figura 28. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa- Dimensión: Capacidad de Respuesta.

En la figura No 89, muestra que con respecto a las preguntas formuladas (P6 al P9), los usuarios mostraron su **insatisfacción** con casi el 37% en la rapidez de la atención en caja y SIS y 44% por la falta de rapidez en la atención de farmacia. Asimismo, por tratarse de atenciones mediante tele consulta no fue posible la toma de análisis de laboratorio y radiológicos, dado la inmovilización y la emergencia sanitaria por la pandemia por el COVID-19.

Por lo tanto, con respecto a la Dimensión de Capacidad de Respuesta los usuarios externos que fueron atendidos en consulta externa han manifestado una satisfacción del 40.5% y una insatisfacción del 59.5%.



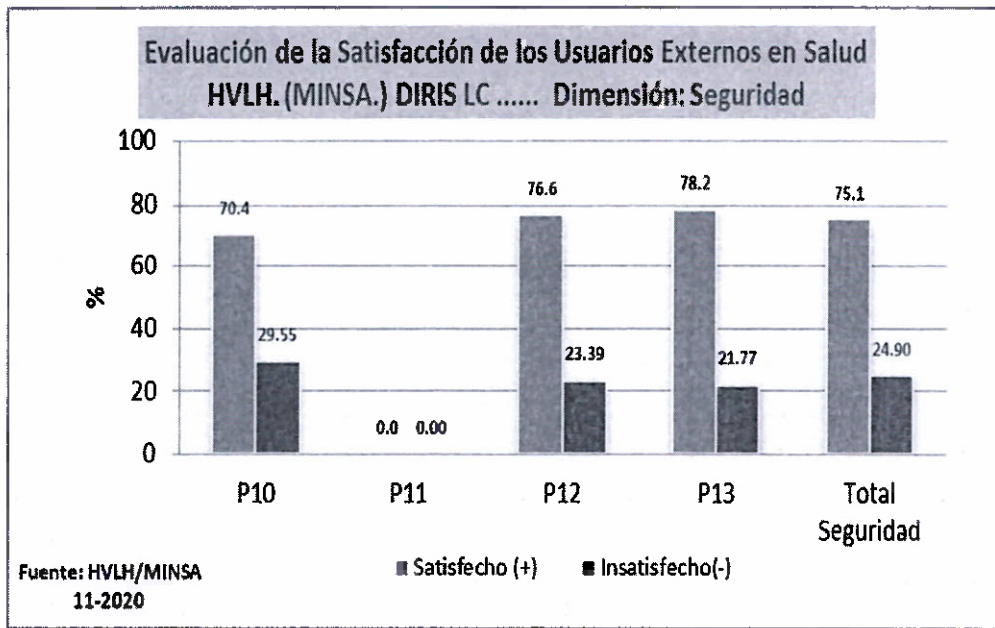


Figura 29. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa-Dimensión Seguridad

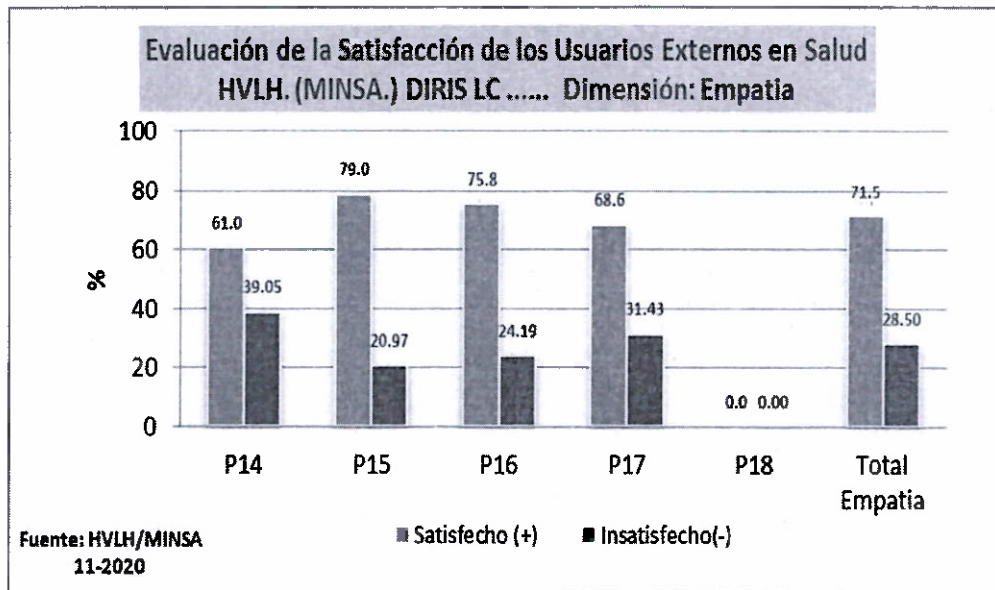
Tabla 15. Preguntas de la Dimensión Seguridad

P	Preguntas
P10	¿Se respetó su privacidad durante su atención en el consultorio?
P11	¿El médico le realizó un examen físico completo y minucioso por el problema de salud por el cual fue atendido?
P12	¿El médico le brindó el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud?
P13	¿El médico que le atendió le inspiró confianza?

La figura No 90 observamos que con respecto a las preguntas formuladas (P10 al P13), los usuarios mostraron su insatisfacción con más del 29% en que, si el médico respeto su privacidad, considerando las veces que la atención fue presencial, sin embargo, se sintió satisfecho en más de 76.6%, porque el medico se tomó tiempo para responder a dudas sobre su problema de salud. Sin embargo, por tratarse de atenciones mediante tele consulta no fue posible realizar un examen físico por no ser presencial, dado la inmovilización y la emergencia sanitaria por la pandemia por el COVID-19.

Por lo tanto, con respecto a la Dimensión de Seguridad, los usuarios externos que fueron atendidos en consulta externa han manifestado una satisfacción del 75.1% y una insatisfacción del 24.9%.





**Figura 30. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa-Dimensión: Empatía**

**Tabla 16. Preguntas de la Dimensión Empatía**

P	Preguntas
P14	¿El personal de consulta externa le trató con amabilidad, respeto y paciencia?
P15	¿El médico que le atendió mostró interés en solucionar su problema de salud?
P16	¿Usted comprendió la explicación que el médico le brindó sobre su problema de salud o resultado de su atención?
P17	¿Usted comprendió la explicación que le brindó el médico sobre el tratamiento que recibirá: tipo de medicamentos, dosis y efectos adversos?
P18	¿Usted comprendió la explicación que el médico le brindó sobre los procedimientos o análisis que le realizarán?

En la figura No 91, podemos observar que con respecto a las preguntas formuladas (P14 al P18), los usuarios mostraron su satisfacción con el 79% por que el medico mostro interés en solucionar su problema y 75% por haber entendido la explicación que el médico le brindó sobre su problema de salud, sin embargo, no aplica que el médico le explique sobre los análisis o procedimientos a realizarse durante su atención-médica dado la emergencia sanitaria por el COVID-19.

Por lo tanto, con respecto a la Dimensión de Empatía, los usuarios externos que fueron atendidos en consulta externa han manifestado una satisfacción del 71.5% y una insatisfacción del 28.5%.



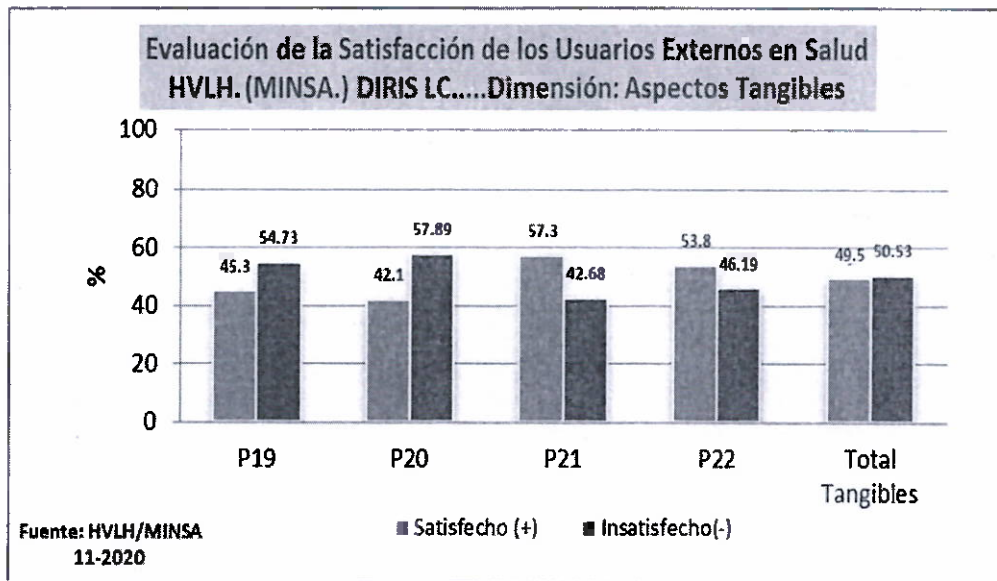


Figura 31. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa-Dimensión: Aspectos Tangibles

Tabla 17. Preguntas de la Dimensión Aspectos Tangibles

P	Preguntas
P19	¿Los carteles, letreros y flechas le parecen adecuados para orientar a los pacientes?
P20	¿La consulta externa contó con personal para informar y orientar a los pacientes?
P21	¿Los consultorios contaron con equipos disponibles y materiales necesarios para su atención?
P22	¿El consultorio y la sala de espera se encontraron limpios y fueron cómodos?

En la figura No 92 se puede observar que con respecto a las preguntas formuladas (P19 al P22), los usuarios mostraron su satisfacción con más del 42% por presencia de personal que oriente, sobre todo a través de la vía virtual, además mostraron su satisfacción también con más del 45% por los letreros claros para la orientación a través de la vía virtual, y en relación a los equipos y materiales disponibles así como la limpieza y consultorio de la consulta externa estuvieron satisfechos por considerar la respuesta mientras acudían a la consulta externa.

Por lo tanto, con respecto a la Dimensión de Aspectos Tangibles, los usuarios externos que fueron atendidos en consulta externa han manifestado una satisfacción del 49.5% y una insatisfacción del 50.5%



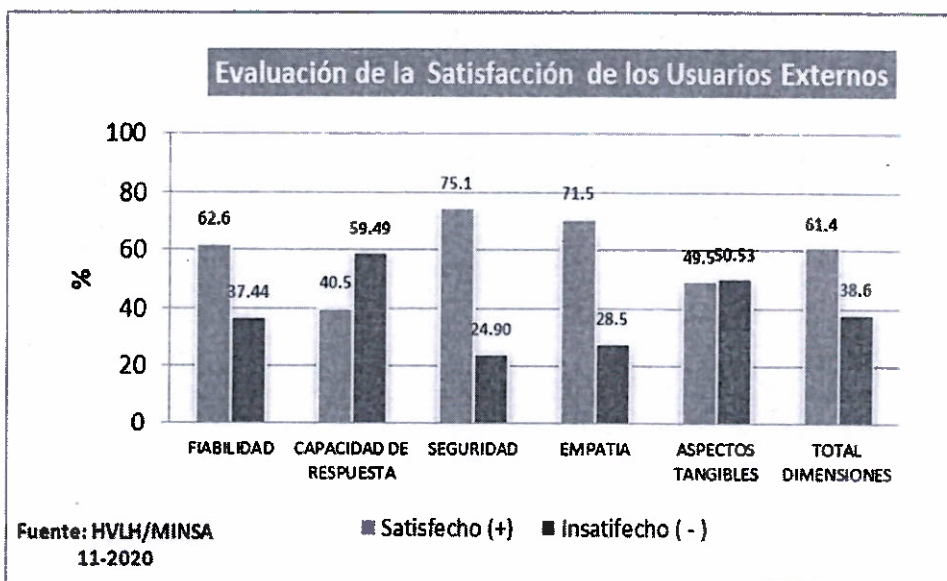


Figura 32. Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Consulta Externa por Dimensión.

En la figura No 93 se puede observar que los usuarios mostraron su satisfacción con más del 61% en la consulta externa en las dimensiones: Fiabilidad (62%), Seguridad (75%), Empatía (71%) y sin embargo en la Capacidad de respuesta fue (40.5), y Aspectos tangibles (49.5%), dado la emergencia sanitaria por el COVID-19.

**Accesibilidad**

Las vías principales de acceso son la avenida Augusto Araníbar en la que se cuenta con el acceso principal, un acceso al área de consulta externa y un acceso al área de Emergencia; y la calle Antonio Raymondi, en la que se tiene un acceso vehicular secundario, un acceso al área de admisión del Departamento de Psiquiatría del Niño y Adolescente.

Es posible acceder desde otros distritos mediante vías cercanas como son la Av. Javier Prado, Av. Brasil, la Avenida Salaverry y la vía costanera.

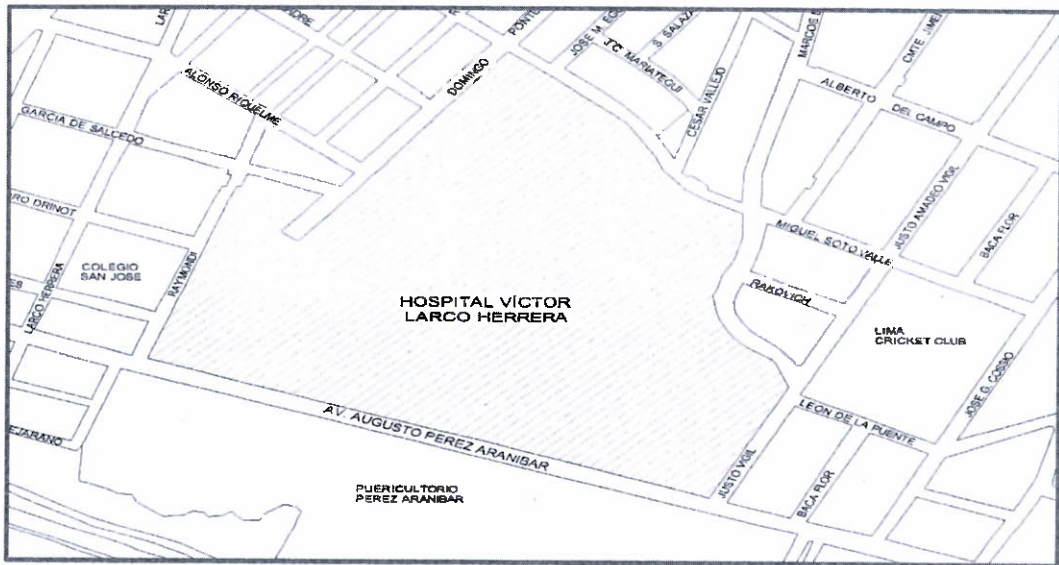
**Áreas**

Área de predio: 20.8705

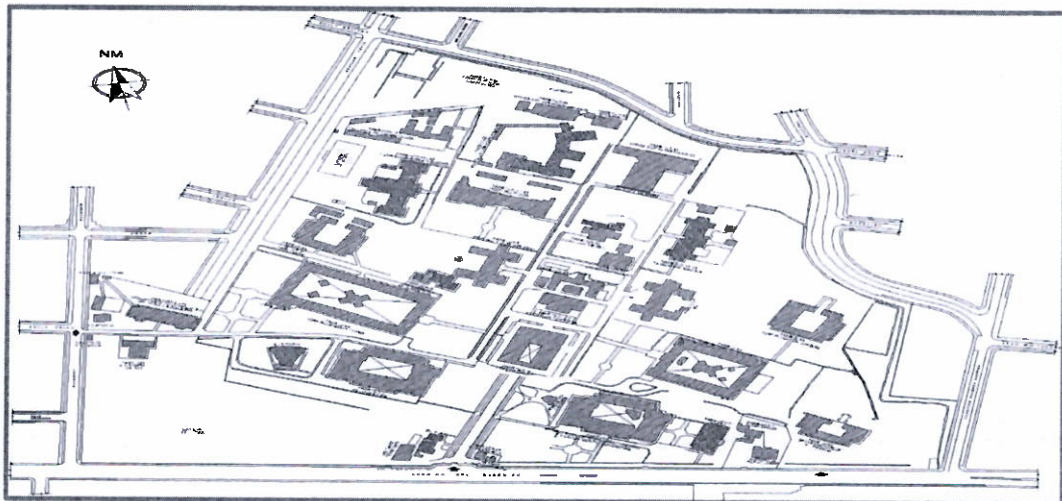




Perímetro : 2021.385 m



**PLANO CONJUNTO**





## **VISTA AEREA DEL HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA**



### **Planta física**

El hospital ocupó inicialmente más de 50 hectáreas de terreno. Luego de varias modificaciones y ocupaciones urbanas a los alrededores el área del hospital se redujo a cerca de 21 hectáreas.

El hospital se conforma de pabellones emplazados en el terreno y cada uno de ellos alberga los distintos departamentos de atención que conforman el establecimiento; organizados de manera exenta uno del otro, como resultado del planeamiento del antiguo Asilo Colonia de Magdalena (según los criterios de higiene y asistencia adoptados de Europa desde mediados del Siglo XIX) y rodeados por jardines vinculados por un sistema de circulación exterior que conecta a unos con otros.

Los pabellones se encuentran organizados en un trazado con un damero predominante, similar al de la traza urbana mediata, que conforma cada una de las villas inicialmente planificadas, en base a ejes trazados, en su mayoría, de manera paralela y perpendiculares a la calle Domingo Ponte, y las edificaciones de las villas se encuentran alineados a los trazos, adicionalmente, nuevas vías fueron trazadas de acuerdo a las nuevas necesidades y en consecuencia algunas edificaciones presentan una orientación diferente. El eje principal fue trazado desde el ingreso de manera paralela a la citada vía y en medio del terreno, definiendo una alameda que conduce al pabellón de Administración Central.







## 1.7. GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Es un Hospital Especializado categoría III - 1, que tiene como objetivo principal brindar una atención especializada en trastornos Psiquiátricos y de Salud Mental mediante programas de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación, para lo cual ofrece una serie de servicios, profesionales especializados y recursos físicos, con la finalidad de aliviar la salud de la población.

### **Departamentos Hospitalarios Ofertados como Institución Especializada**

Como institución especializada tenemos los siguientes servicios que brindamos a la comunidad en general:

#### **Departamento de Hospitalización**

En 02 Servicios de Hospitalización de agudos. En 07 Servicios de Hospitalización de crónicos. En 01 Servicio de Emergencia varones.

En 01 Servicio de Emergencia mujeres En 01 Servicio de Adicciones.

En 01 Servicio de UCE (Unidad de Cuidados Especiales). En 01 Servicio de UCE-geriátricos.

En 01 Servicio de Psiquiatría forense (INPE).

#### **Departamento Consultorios Externos Adultos**

Consulta Externa de Psiquiatría (13 consultorios) Consulta Externa de Psicología (04 consultorios) Salud Mental Comunitaria

#### **Departamento Apoyo Medico Complementario**

Consulta Externa - Neurología (02 consultorio) Consulta Externa - Medicina General (01 consultorio) Consulta Externa - Ginecología (01 consultorio) Consulta Externa - Cirugía (01 consultorio)

Consulta Externa - Odontología (02 consultorios) Servicio de Laboratorio clínico

Servicio de Rayos X **Departamento de Adicciones** Consulta Externa (01 consultorio)

#### **Departamento de Consultorios Externos Niños y Adolescentes.**

Consulta Externa - Psiquiatría (04 consultorios)

Consulta Externa - Psicología (07 consultorios)

Consulta Externa - Terapia Ocupacional (01 consultorio)

Consulta Externa - Terapia Lenguaje (02 consultorios)

Consulta Externa - Terapia Relajación (01 consultorio)

Consulta Externa - Terapia Física (01 consultorio)

Consulta Externa - Terapia Aprendizaje (01 consultorio)

Consulta Externa - Neurología (01 consultorio)

#### **Otros Servicios complementarios**

Terapia ocupacional Talleres Laborterapia



**Descripción de los servicios finales e intermedios**

Como Institución especializada en Salud Mental tenemos los siguientes servicios que brindamos a la comunidad en general de la atención y tratamiento a través de:

## a. Departamentos Finales:

Departamento de Hospitalización.  
Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia.

Departamento de Psiquiatría de Niños y el Adolescentes.  
Departamento de Adicciones.  
Departamento de Atención Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria.  
Departamento de Emergencia.

## b. Departamento de Intermedios

Enfermería Especializada en Psiquiatría que brinda servicios en todas las áreas de trabajo hospitalario.

Servicio Social brinda servicios en:

Consulta Externa de Niños y Adolescentes, Adultos, Emergencia y Hospitalización.  
Servicios de Psicología en Consultorios Externos de Niños y Adolescentes, Adultos y Hospitalización.

Servicios de Laboratorio y Rayos X.

Servicios de Tecnólogos Médicos y Terapistas Ocupacionales en Hospitalización, Consulta Externa de Adultos y Niños y Adolescentes.

Servicios de Profesoras Especializadas en Audición, Lenguaje y Aprendizaje en Consultorios Externos de Niños y Adolescentes.

Servicios de Tecnología Médica: Terapia física en Consulta Externa de Niños y Adolescentes.

Las tres Instituciones especializadas en salud mental y psiquiatría (Hospital Víctor Larco Herrera, Instituto Honorio Delgado Noguchi y Hospital Herminio Valdizán), ofrecen en conjunto aproximado a 855 camas; de las cuales 590 corresponden a nuestro Hospital.

Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi"	
Número de camas	
Infraestructura Hospitalaria (Fuente: Servicios de Especialidad - Año 2018)	
Servicio	Nº Camas
Hospitalización Varones B1	10
Hospitalización Varones B2	19
Hospitalización Damas B1	12
Hospitalización Damas B2	21
Hospitalización Adicciones	18
Observación Emergencia	15
Total Camas	95

Número de Camas en Hospitales e Institutos Especializados en Psiquiatría – AÑO 2018	
HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA (según su POA 2018)	590
INSTITUTO HONORIO DELGADO NOGUCHI Dato encontrado en la R.D. N° 287-2015-DG/INSM "HD – N" Plan de Contingencia denominado "FENOMENO DEL NIÑO") Camas instaladas	95
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN (según R.D. N° 005-DG/HHV-2015 – Servicio de Hospitalización de D.S.M.A.G.)	170
<b>TOTAL CAMAS</b>	<b>855</b>
<b>Elaborado: OESA</b>	





## 1.8. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA ORGANICA DEL HVLH

### Organización del hospital.

El desempeño asistencial administrativo se respalda en la siguiente Base legal:

- Decreto Supremo 013-2006-SA – Aprueba Reglamento de Establecimientos de salud.
- Resolución Ministerial N° 007-84-SAVM - Normas de Atención en Salud Mental según niveles de complejidad.
- Resolución Ministerial N° 0619-91-SA/DM - Programa Nacional de Salud Mental
- Ley N° 27657 –Ley del Ministerio de Salud y su Reglamento, aprobado con el D.S. N° 013-2002-SA.
- Resolución Ministerial 132-2005-/MINSA Aprueba Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Víctor Larco Herrera.
- RD N° 0406/2006-DG-DESP-DISA V Lima Ciudad, Aprueba categorización de institución especializada en psiquiatría y salud mental nivel III-1 08 de mayo 2006

Según el Reglamento de Organización y Funciones, el Organigrama Funcional del Hospital cuenta con las siguientes dependencias:

- a) **Órgano de Dirección:** Dirección General
- b) **Órgano de Control:** Órgano de Control Institucional
- c) **Órgano de Asesoramiento:**
  - Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
  - Oficina de Asesoría Jurídica
  - Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
  - Oficina de Gestión de Calidad
- d) **Órgano de Apoyo:**
  - Oficina Ejecutiva de Administración Oficina de Personal
  - Oficina de Economía Oficina de Logística
  - Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento Oficina de Estadística e Informática
  - Oficina de Comunicaciones
  - Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
- e) **Órganos de Línea:**
  - Departamento de Apoyo Médico Complementario:
    - Servicios de Especialidades Médico Quirúrgicas
    - Servicios de Medicina Interna
    - Servicios de Apoyo al Diagnóstico
  - Departamento de Enfermería:
    - Servicios de Enfermería en Psiquiatría Varones
    - Servicio de Enfermería en Psiquiatría Mujeres
    - Servicio de Enfermería en Adicciones
    - Servicio de Enfermería en Emergencias y UCE
    - Servicio de Enfermería en Depresión y Ansiedad
  - Departamento de Psicología:
    - Servicio de Psicología en Consulta Externa y Hospitalización
    - Servicio de Psicología y en Salud Mental Comunitaria
  - Departamento de Farmacia
  - Departamento de Nutrición y Dietética
  - Departamento de Trabajo Social:





Servicio de Trabajo Social en Atención Ambulatoria y Hospitalización

Servicio de Trabajo Social en Salud Mental Comunitaria

Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia:

Servicio de Rehabilitación Integral y Terapia Ocupacional

Servicio de Psicoterapia

Departamento de Adicciones Departamento de Hospitalización:

Servicio de Enfermedades Psiquiátricas Agudas

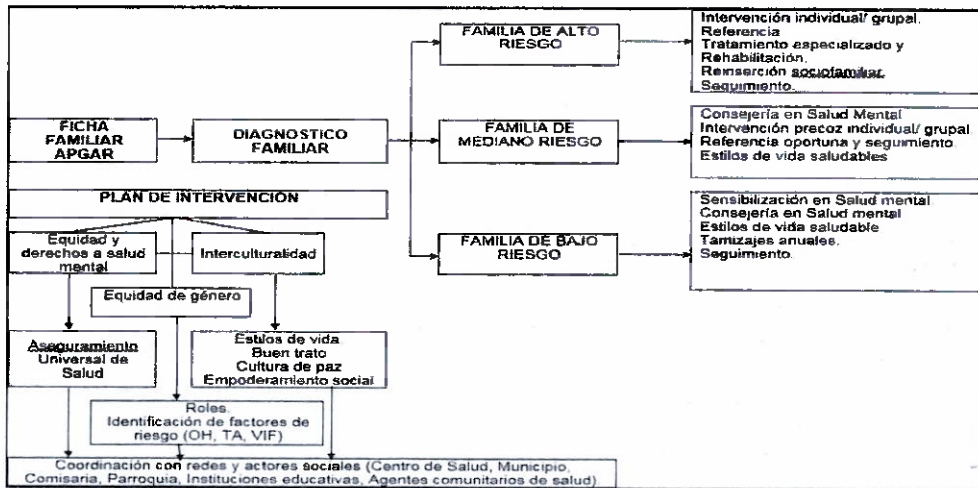
Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social Servicio de Psiquiatría Forense

Departamento de Psiquiatría del Niño y del Adolescente

Departamento de Consulta Externa y Salud Mental Comunitaria

Departamento de Emergencia

### ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS PARA ATENCIÓN INTRA Y EXTRAMURAL A LA FAMILIA



### ASPECTOS QUE INFLUENCIARON EN LOS RESULTADOS ESPERADOS EN RAZON DE OBJETIVOS ESTRATEGICOS

El HVLH para alcanzar sus objetivos y metas institucionales en el marco de su Misión, afrontó diversos problemas, que gradualmente se fueron superando y se describen a continuación:

- ✓ Escaso presupuesto para proyectos de inversión y para desarrollar los procesos de la gestión. En los últimos años el Hospital Víctor Larco Herrera ha recibido menos presupuesto, para cumplir su misión, por ende, constituye un gran desafío a lograr en el corto plazo, que nos ayudara significativamente a cumplir con nuestros compromisos institucionales, que se manifiestan en la salud mental de nuestros usuarios, familia y comunidad y, que ayudara a mejorar significativamente el problema de oferta de salud del HVLH y la calidad de atención a los usuarios.
- ✓ Implementación progresiva de la Gestión por procesos, en todos los niveles de decisión de la institución (gestión estratégica, Gestión Táctica de soporte y Gestión Operativa, gestión clínica), en el marco de la Política Nacional de Modernización de la Gestión del Estado y los procesos de Reforma Sectoriales.





- ✓ Débil funcionamiento e impulso a la Gestión Clínica en las UPSS de atención directa y de soporte. Sigue siendo un reto a afrontar en los próximos años, el fortalecimiento de la gestión clínica como estrategia para cumplir con la misión institucional y elevar los estándares de calidad, oportunidad y eficiencia de las prestaciones de salud a niveles claramente percibidos por la población

## 2. POLITICA INSTITUCIONAL.

### DECLARACION DE LA POLITICA INSTITUCIONAL DEL MINISTERIO DE SALUD.

Contar con un Sistema de Salud que asegure el acceso universal al cuidado y la atención integral en salud individual y colectiva de las personas, independientemente de su condición socioeconómica y de su ubicación geográfica, con enfoques de género, de derechos en salud y de interculturalidad. Asimismo, el cuidado y la atención pública en salud, organizado en Redes Integradas de Salud, serán integrales, solidarios, equitativos, oportunos, de calidad, de fácil acceso y adecuado a las características del ciclo de vida de la población.

#### LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD.

1. Acceso a servicios Integrales de salud y aseguramiento universal de salud.
2. Políticas y acciones de salud pública sobre los determinantes sociales de la salud.
3. Provisión de cuidados y servicios en redes integradas de salud, con uso intensivo de la tele salud, que atienden las necesidades de la población.
4. Recursos Humanos en el Sistema de salud suficientes, competentes y comprometidos.
5. Rectoría y gobernanza, eficaz y eficiente, del MINSA sobre el sistema de salud.
6. Integridad y lucha contra la corrupción y Gobierno abierto.

Gestión Territorial con enfoque de derechos de salud e Interculturalidad.

### DECLARACION DE POLITICA INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA.

La declaración de política enuncia de manera sintética los retos prioritarios a ser alcanzados por el Hospital Víctor Larco Herrera para el periodo 2022-2024, los mismos que de manera articulada están enlazados a los objetivos determinados en el PEI del MINSA vigente. Se enmarca en los Ejes de Política de Gobierno: Eje 4. Desarrollo social y bienestar de la población y lineamiento 4.2. Brindar servicios de salud de calidad oportunos con capacidad resolutive y con enfoque territorial. Además, la declaración se vincula al Objetivo Sectorial 01. Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales; Objetivo Sectorial 02. Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en redes integradas de salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud; Objetivo Sectorial 04. Fortalecer la Rectoría y la Gobernanza sobre el sistema de salud, y la gestión institucional, para el desempeño eficiente, ético e íntegro, en el marco de la modernización de la gestión pública; Objetivo Sectorial 05. Mejorar la Gestión y el Desarrollo de los Recursos Humanos en Salud con énfasis en las competencias, la disponibilidad equitativa del país; Objetivo Sectorial 06. Mejorar la toma de decisiones, la prestación de servicios públicos, el empoderamiento y la satisfacción de la población a través del gobierno digital en salud; Objetivo Sectorial 08. Fortalecer la Gestión de Riesgo y Defensa ante Emergencias y Desastres.





## **POLITICA INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA.**

Fortalecer la competencias en Psiquiatría y Salud Mental a través de una organización administrativa –asistencial integrada, ordenada, dinámica, funcional y efectiva que se sustente en el trabajo en equipo interdisciplinario con enfoque comunitario y se oriente al liderazgo en atención especializada acortando de manera sistemática las brechas de atención en salud mental enfatizando la transparencia en sus procesos y la práctica de la docencia e investigación en Salud Mental, de acuerdo a los estándares de calidad.

### **1.1. PRINCIPIOS Y VALORES INSTITUCIONALES.**

Son valores a considerar en el Hospital Víctor Larco Herrera:

- a) Honestidad, en cada uno de los trabajadores del Hospital, como parte de la persona y forma de vida.
- b) Ética y Responsabilidad, en la práctica de nuestros quehaceres.
- c) Rectitud, en la conducta, entre otras virtudes, la honradez, la justicia, la imparcialidad.
- d) Identidad y compromiso, respetando y defendiendo la institución.
- e) Respeto, a la dignidad de las personas.
- f) Cumplimiento, de la misión y visión de la entidad, para que en el mediano plazo seamos modelo de la calidad en la prestación del servicio de la salud a nivel nacional.
- g) Dignidad, la necesidad emocional del reconocimiento público por el actuar, por parte de la Alta Gerencia y de la Comunidad en General.
- h) Excelencia, en todo lo que hacemos y la forma como lo hacemos.
- i) Oportunidad, en la respuesta ante la dificultad o problema.
- j) Participación, porque trabajamos en equipo con la comunidad.
- k) Calidad y mejora continua, en la prestación de los servicios como un valor agregado del producto de nuestro trabajo.

## **2.1. MISION Y VISION**

### **MISIÓN.**

#### **Del Ministerio de Salud – MINSA.**

Proteger la dignidad personal, promoviendo la salud, previniendo las enfermedades y garantizando la atención integral de salud de todos los habitantes del país; proponiendo y conduciendo los lineamientos de políticas sanitarias en concertación con todos los sectores públicos y los actores sociales.

La persona es el centro de nuestra misión, a la cual nos dedicamos con respecto a la vida ya los derechos fundamentales de todos los peruanos, desde antes de su nacimiento y respetando el curso natural de su vida, contribuyendo a la gran tarea nacional de lograr el desarrollo de todos nuestros ciudadanos. Los trabajadores del sector salud somos agentes de cambio en constante superación para lograr el máximo bienestar de las personas.

#### **Del Hospital Víctor Larco Herrera – HVLH.**

Brindar servicios especializados de la mejor calidad, de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación en Psiquiatría y Salud Mental a la población en general.





## VISIÓN.

### Del Ministerio de Salud – MINSA (PESEM 2016-2021)

Al año 2021, el acceso al ciudadano y atención integral en salud individual y colectiva de las personas serán universales, independientemente de su condición socioeconómica y de su ubicación geográfica, con enfoque de género, de derechos en salud y de interculturalidad. Asimismo, el cuidado y la atención pública en salud serán integrantes solidarios, equitativos, oportunos, con gratuidad en el punto de entrega de calidad, de fácil acceso y adecuados a las características del ciclo de vida de la población.

### Del Hospital Víctor Larco Herrera – HVLH.

“El Hospital “Víctor Larco Herrera” al 2025 será la institución líder en Psiquiatría y Salud Mental, con una organización administrativa - asistencial integrada, ordenada, dinámica, funcional y efectiva; sustentada en el trabajo en equipo interdisciplinario con enfoque comunitario orientada a la atención especializada, docencia e investigación en Salud Mental, en armonía con los estándares de calidad.”

### Base Legal:

- ✓ El desempeño asistencial administrativo se respalda en la siguiente Base legal:
- ✓ Decreto Supremo 013-2006-SA – Aprueba Reglamento de Establecimientos de salud.
- ✓ Resolución Ministerial N° 007-84-SA/VM - Normas de Atención en Salud Mental según niveles de Complejidad.
- ✓ Resolución Ministerial N° 0619-91-SA/DM - Programa Nacional de Salud Mental Ley N° 27657 –Ley del Ministerio de Salud y su Reglamento, aprobado con el D.S. N° 013-2002-SA.
- ✓ Resolución Ministerial 132-2005-/MINSA Aprueba Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Víctor Larco Herrera.
- ✓ RD N° 0406/2006-DG-DESP-DISA V LC Aprueba categorización de institución especializada en Psiquiatría y salud mental nivel III-1 08 de mayo 2006.





### MATRIZ DE ARTICULACION ESTRATEGICA CON LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL MODIFICADO V.03

#### 2.2. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES

POO	OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (FE 2019-2021)	ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL	Categoría Presupuestal	Producto	META PRESUPUESTAL	ACTIVIDAD OPERATIVA	UNIDAD DE MEDIDA
EJEN 4 (Ln. 41 y 42)	OE 01 PREVENIR, VIGILAR, CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION, CON ENFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES	ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL 01.02 PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES FORTALECIDOS CON ENFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999.999 SIN PRODUCTO	5005209. PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS	5005209. PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS	PERSONA ATENDIDA
			9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999.999 SIN PRODUCTO	5005209. PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS	APOYO AL DIAGNOSTICO EN CORONAVIRUS	ATENCIÓN
			9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999.999 SIN PRODUCTO	5005209. PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS	TRATAMIENTO EN UCE DEL CORONAVIRUS	ATENCIÓN
			9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999.999 SIN PRODUCTO	5005209. PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS	APOYO AL DIAGNOSTICO EMERGENCIA DEL CORONAVIRUS	ATENCIÓN
			9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999.999 SIN PRODUCTO	5005209. PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS	CONTROL Y SEGUIMIENTO EPIDEMIOLOGICO DEL CORONAVIRUS	ATENCIÓN
			9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999.999 SIN PRODUCTO	5005209. PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZACION DEL CORONAVIRUS	ATENCIÓN
			9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999.999 SIN PRODUCTO	5005209. PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS	ATENCIÓN







EJE N° 4 (Ln. 41 y 42)	DE 01 PREVENIR, VIGILAR, CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES, DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION, CON ENFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES	AE 01 06. PREVENICION. DETECCION PRECOZ Y ATENCION INTEGRAL, FOR CURSO DE VIDA, DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ENFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES	0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005153. CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	5005153. CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	CERTIFICADO
			0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005153. CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	5005153. CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	CERTIFICADO
			0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005154. CERTIFICACION DE INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO	5005154. CERTIFICACION DE INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO	CERTIFICADO
			0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005154. CERTIFICACION DE INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO	5005154. CERTIFICACION DE INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO	CERTIFICADO
			0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD			ATENCION
			0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0515202. RETRAZO MENTAL, LEVE, MODERADO, SEVERO	0515202. RETRAZO MENTAL, LEVE, MODERADO SEVERO	ATENCION
			0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0515203. TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	0515203. TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	ATENCION
			0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0515204. OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	0515204. OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	ATENCION
			0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0515012. TRASTORNOS POSTULARES	0515012. TRASTORNOS POSTULARES	ATENCION
			0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0515006. TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	0515006. TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	ATENCION
0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	3.000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA	0515007. ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA	0515007. ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA	ATENCION			





PERU

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Victor Larco Herrera

EJE N° 4 (Ln 41 y 42)	OE 01 PREVENIR, VIGILAR, CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES, DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION, CON ENFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES	AE 01 07 PREVENCIÓN, DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL, POR CURSO DE VIDA, DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL CON ENFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO, Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES	0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000669 POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCION	5 005189 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5 005189 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000669 POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCION	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000700 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS	5 005190 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS	5 005190 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DIPRESION Y CONDUCTA SUICIDA)	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000700 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DIPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000701 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE	5 005192 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL	5 005192 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000701 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE	5 005192 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL	5 005192 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000702 PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS	5 005195 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME A TRASTORNO PSICOTICO	5 005195 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME A TRASTORNO PSICOTICO	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000702 PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS	5 005195 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME A TRASTORNO PSICOTICO	5 005195 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME A TRASTORNO PSICOTICO	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000700 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS	5 005191 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS	5 005191 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000700 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD	TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000701 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	5005193 - TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL	5005193 - TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000701 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	5 005198 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	5 005198 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000700 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS	5 005198 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000703 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS	5 005198 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS	5 005198 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3 000703 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS	5 005198 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS	5 005198 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000701	5005197-REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL	5005194 REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000701	5005197-REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL	5005194 REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000699	5005927 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS	5005927 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000699	5005927 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS	5005927 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS	Persona Tratada
			0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000698	5005188 TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5005188 TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	Persona Tratada
0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		5005188 TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5005188 TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	Persona Tratada			





EJEN 4 (Lin. 4.1 y 4.2)	OEI 01 PREVENIR, VIGILAR, CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES, DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD	AEI 01 08 PREVENCIÓN, DETECCIÓN, ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE RISCOS Y DAÑOS RELACIONADOS AL TRABAJO QUE AFECTAN LA SALUD DE LAS PERSONAS	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5001160 - DESARROLLO DE ACCIONES PREVENTIVAS	5.001160 SALUD OCUPACIONAL	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		DESARROLLO DE ACCIONES PREVENTIVAS	ACCION	
EJEN 4 (Lin. 4.2)	OEI 02 GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD CENTRADAS EN LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD, CON ENFASIS EN LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA PRE	AEI 02 03 REDES INTEGRADAS DE SALUD IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	500593 - MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y INFRAESTRUCTURA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		MANTENIMIENTO Y INFRAESTRUCTURA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	500195 - MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS	Equipo	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS	Equipo	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5001185 - SERVICIOS BASICOS COMPLEMENTARIOS	SERVICIOS GENERALES	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		ACCIONES DE SERVICIOS GENERALES	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5001285 - VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5001180 - BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO EN MAGNÉS	5001180 - BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO EN MAGNÉS	Examen	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR IMAGENES	Examen	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		PROCEDIMIENTOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PSICOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PSICOLOGIA	Examen
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		EVALUACIONES PSICOLOGICAS	EVALUACIONES PSICOLOGICAS	Examen
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		PROCEDIMIENTOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRABAJO SOCIAL	PROCEDIMIENTOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRABAJO SOCIAL	Examen
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		EVALUACION SOCIAL	EVALUACION SOCIAL	Examen
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		5001189 - BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO EN LA BORATORIO	5001189 - BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO EN LA BORATORIO	Examen
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN LA BORATORIO	Examen	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5001599 - BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	Receta	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		ATENCION DE RECETAS E INSUMOS	Receta	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5000499 - ASEGURAR LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA ENFERMOS	APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO	RACION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA PERSONAS	RACION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5000463 - APOYO AL CUIDADO, MANEJO Y DESGASTADO	ACCIONES DE APOYO AL CUIDADO CON DISCAPACIDAD	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		ACCIONES DE APOYO AL CUIDADO CON DISCAPACIDAD	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5000445 - BRINDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	APOYO A LA REHABILITACION FISICA	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		BRINDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	ACCION	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	0001852 - ATENCION EN HOSPITALIZACION	ATENCION EN HOSPITALIZACION	Dia-Cama	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		ATENCION EN HOSPITALIZACION	Dia-Cama	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5001089 - ATENCION EN CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	5.001089 ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	Atencion	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		ACCION NACIONAL DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	Atencion	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	Persona Tratada	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5001582 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION DE CONSULTA EXTERNA DE ADULTOS	Persona Tratada	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DE ADULTOS	Persona Tratada	
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	0001581 - ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	5.001581 ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	ACCION	
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO		5.001581 ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	ACCION				





EJE N° 4 (Lr 4.2)	OSI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y AL GOBIERNAZNA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD Y LA GESTION INTUCCIONAL PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ETICO E INTEGRRO EN EL MARCO DE LA MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA	ABE 04 02 GESTION ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACION CON PROCESOS OPTIMAZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS	9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	6500033 - ACCIONES ADMINISTRATIVAS	GESTION INSTITUCIONAL	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		ACCIONES DE GESTION INSTITUCIONAL	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		SEGUIMIENTO DE COMITES	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		ACCIONES DE COORDINACION CON LOS ORGANOS DE LINEA	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		GESTION DE LA INFORMACION ARCHIVO	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.099999 SIN PRODUCTO		ACCIONES ADMINISTRATIVAS, DE CONTROL Y SUPERVISION DE LA OFICINA DE PREVENCION DE RIESGOS DE DESASTRES	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		GESTION DE SEGUROS	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		MONITOREO SUPERVISION Y EVALUACION DE LAS PRESTACIONES Y REFERENCIAS	Informe
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		ACCIONES DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		GESTION DE RIESGO Y LAS BUENAS PRACTICAS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		GESTION DE LA INFORMACION SANITARIA E INVESTIGACION PARA LA CALIDAD	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		ORGANIZACION PARA LA CALIDAD Y DERECHOS DE LAS PERSONAS	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		GESTION DE LA RELACIONES CON EL USUARIO EXTERNO	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		GESTION DE PLATAFORMA DE ATENCION AL USUARIO	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		IMPLEMENTACION DE LA CULTURA DE LA CALIDAD Y MEJORA CONTINUA	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		GESTION DE PROCESOS PARA LA CERTIFICACION Y/O ACREDITACION DE LAS PERS	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		MONITOREO Y SUPERVISION DE LA GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		DEFUSION Y COMUNICACIONES	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.099999 SIN PRODUCTO		GESTION DE LA COMUNICACION INSTITUCIONAL	ACCION
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	GESTION FINANCIERA	ACCION				
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	ACCIONES DE GESTION FINANCIERA	ACCION				
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	GESTION LOGISTICA	ACCION				
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	ACCIONES DE GESTION LOGISTICA	ACCION				
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	ABSORAMIENTO TECNICO JURIDICO	ACCION				
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	ABSORAMIENTO JURIDICO	ACCION				
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	GESTION DE LA INFORMACION ARCHIVO Y CALL CENTER	ACCION				
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	MONITOREO, PROCESAMIENTO Y EVALUACION DE LA INFORMACION ESTADISTICA	ACCION				
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	GESTION DE LOS SISTEMAS INFORMATICOS	ACCION				
9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	MONITOREO, DESARROLLO Y EVALUACION DE LOS SISTEMAS INFORMATICOS	ACCION				





EJE N° 4 (Ln 4.2)	OBI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y AL GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD ; Y LA GESTION INTTUCIONAL , PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE ETICO E	AEL 04.02 GESTION ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACION, CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS	9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	5000991 - PAGO DE PENSIONES	5000991 OBLIGACIONES PREVISIONALES	Planilla
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		ELABORACION DE PLANILLAS DE PAGO	Planilla
EJE N° 4 (Ln 4.2)	OBI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y AL GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD , Y LA GESTION INTTUCIONAL , PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ETICO E INTEGR0, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA	AEL 04.03 ASIGNACION Y GESTION DEL PRESUPUESTO PUBICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD	9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	5000001 - ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	5.000001 PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	PLANEAMIENTO Y GESTION INSTITUCIONAL	PLANEAMIENTO Y GESTION INSTITUCIONAL	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	PLANEAMIENTO, COSTOS Y ORGANIZACION	PLANEAMIENTO, COSTOS Y ORGANIZACION	ACCION
EJE N° 4 (Ln 4.2)	OBI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y AL GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD ; Y LA GESTION INTTUCIONAL , PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ETICO E INTEGR0, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA	AEL 04.05 SISTEMA DE CONTROL INTERNO, PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION FORTALECIDO	9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	5000006 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	5000006 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		SERVICIOS RELACIONADOS AL CONTROL Y AUDITORIA	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO		SERVICIOS DE CONTROL POSTERIOR Y MOMENTANEO	ACCION
EJE N° 4 (Ln 4.2)	OBI 05 MEJORAR LA GESTION Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ENFASIS EN COMPETENCIAS ; Y LA DISPONIBILIDAD EQUITATIVA EN EL PAIS	AEL 05.01 PLAN DE EDUCACION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADOS CON GOBIERNOS REGIONALES IMPLEMENTADOS	9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	5000003 GESTION DE RECURSOS HUMANOS	5000003 GESTION DE RECURSOS HUMANOS	ACCION
			9001 ACCIONES CENTRALES	3.999999 SIN PRODUCTO	ACCIONES DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS	ACCIONES DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS	ACCION
		AEL 05.02 ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS IMPLEMENTADOS	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5000538 CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	5000538 CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	Persona Capacitada
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	FORMACION DE RESIDENTES EN MEDICINA Y DE ENFERMERIA	FORMACION DE RESIDENTES EN MEDICINA Y DE ENFERMERIA	Persona Capacitada
EJE N° 4 (Ln 4.2)	OBI 06 MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES, LA PRESTACION DE SERVICIOS PUBLICOS, EL EMPODERAMIENTO Y LA SATISFACCION DE LA POBLACION ATRAVES DEL GIBOERNO DIGITAL EN	AEL 06.01 MECANISMO DE GENERACION DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISION PARA PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES IMPLEMENTADOS	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	5000913 DESARROLLO DE INVESTIGACIONES Y DOCENCIA	5000913 DESARROLLO DE INVESTIGACIONES Y DOCENCIA	ACCION
			9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3.999999 SIN PRODUCTO	ESTUDIOS DE INVESTIGACION	ESTUDIOS DE INVESTIGACION	ACCION





EJE N° 4 (Un. 4.2)	08.08 FORTALECER LA GESTION DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	A8.08.04 ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCION Y REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA, DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES, FORTALECIDO	068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000001 ACCIONES COMUNES	5.004280 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DE RIESGOS DE	5.004280 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES	Informe Tecnico
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000001 ACCIONES COMUNES	5.004280 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DE RIESGOS DE	5.004280 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES	Informe Tecnico
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A	5.005560 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	5.005560 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	Reporte
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A	5.005560 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	5.005560 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	Reporte
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A	5.005561 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y	5.005561 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Brigada
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A	5.005561 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y	5.005561 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Brigada
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A	5.005610 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA AL ASISTENCIA	5.005610 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA AL ASISTENCIA FRENTE A	Infraestructura Movil
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A	5.005610 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA AL ASISTENCIA	5.005610 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA AL ASISTENCIA FRENTE A	Infraestructura Movil
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000737 ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	5.005570 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS	5.005570 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	Documento Tecnico
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000737 ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	5.005570 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS	5.005570 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	Documento Tecnico
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000738 PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE	5.005580 FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y	5.005580 FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO	Persona
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000738 PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE	5.005580 FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y	5.005580 FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO	Persona
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000740 SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5.005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	5.005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	Intervencion
068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000740 SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5.005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	5.005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	Intervencion			

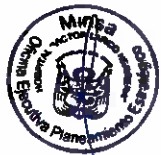
EJE N° 4 (Un. 4.2)	08.08 FORTALECER LA GESTION DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	A8.08.05 GESTION Y COMUNICACION EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD DE LA INFORMACION DE LOS CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y	068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A	5.005612 DESARROLLO DE ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5.005612 DESARROLLO DE ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Reporte
			068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR	3.000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A	5.005612 DESARROLLO DE ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5.005612 DESARROLLO DE ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Reporte





EEN#4 (Lh. 4.2)	0202 GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD, CENTRADAS EN LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD, CON ENFASIS EN LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA PRE	AB102.04. ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS EFICIENTES Y OPORTUNAS	104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000886 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIAS EN ESTABLECIMIENTOS DE LA	5005901 - ATENCION DE TRAJE	5.005901 ATENCION EN TRAJE	Intervencion
			104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000886 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIAS EN ESTABLECIMIENTOS DE LA		5.005901 ATENCION EN TRAJE	Atencion
			104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000886 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIAS EN ESTABLECIMIENTOS DE LA	5005903 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	5.005903 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	Atencion
			104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000888 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIAS EN ESTABLECIMIENTOS DE LA		5.005903 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	Atencion
			104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000801 TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL	5005899 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA	5.005899 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA	Atencion
			104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000801 TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL		5.005899 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA	Atencion

### 2.3. ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES.





### ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES (AEI) PRIORIZADAS POR OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (OEI).

Objetivos y Acciones Estratégicas articuladas mediante los siguientes cuadros:

PRIORIDAD	OBJETIVO ESTRATEGICO		VINCULACIÓN CON LA PGG	PRIORIDAD	Código	ACCIÓN ESTRATEGICA		VINCULACIÓN CON LA PGG	UO RESPONSABLES
	Código	Descripción				Descripción			
1	OEI.01	Prevenir, vigilar, controlar, reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales.	EJE 4 LIN 4.1 LIN 4.2	2	AEI.01.01	Vacunaciones completas en niñas y niños menores de 15 meses de edad, y en niñas entre 9 y 13 años, con cobertura óptimas	DGIESP		
				3	AEI.01.02	Prevención y control de enfermedades transmisibles, fortalecidos; con énfasis en las prioridades sanitarias.	DGIESP		
				8	AEI.01.03	Vigilancia y control de las Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria.	CDC		
				10	AEI.01.04	Promoción del uso racional de antimicrobianos y psicofármacos, fortalecida.	DIGEMID		
				1	AEI.01.05	Prevención de la anemia en niñas y niños menores de 3 años, mujeres adolescentes y gestantes, y de la desnutrición crónica infantil.	DGIESP		
				4	AEI.01.06	Prevención, detección precoz y atención integral, por curso de vida, de enfermedades no transmisibles con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales	DGIESP		
				5	AEI.01.07	Prevención, detección precoz y atención integral por curso de vida, de problemas de salud mental, con énfasis en el ámbito intrafamiliar y comunitario, en la violencia y adicciones.	DGIESP		
				6	AEI.01.08	Prevención, detección y vigilancia integral de riesgos y daños relacionados al trabajo que afectan la salud de las personas, implementados con eficiencia.	DIGESA		
				7	AEI.01.09	Prevención, detección, atención y vigilancia integral de los factores de riesgo relacionados al medio ambiente que afectan la salud de la población, implementados con eficiencia.	DIGESA		
				9	AEI.01.10	Identificación, notificación y control de brotes, epidemias y otros eventos de importancia de salud pública, oportunos	CDC		







PRIORIDAD	OBJETIVO ESTRATEGICO		VINCULACIÓN CON LA PGG	PRIORIDAD	ACCIÓN ESTRATEGICA		VINCULACIÓN CON LA PGG	UO RESPONSABLES
	Código	Descripción			Código	Descripción		
2	OE1.02	Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en Redes Integradas de Salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.	EJE 4 LIN 4.2	1	AE1.02.01	Portabilidad del derecho al acceso a los servicios de salud, efectiva.	EJE 4 LIN 4.2	DGAIN
					AE1.02.02	Mecanismos de pago de prestaciones a los asegurados; eficientes, oportunos y transparentes		DIGTEL
					AE1.02.03	Redes Integradas de Salud, implementadas progresivamente a nivel nacional.		DIGTEL
					AE1.02.04	Atención de Urgencias y Emergencias Médicas, eficiente y oportuna.		CENARES
					AE1.02.05	Referencia y Contrareferencia eficiente y oportuna, organizada en un sistema nacional.		DGIESP
					AE1.02.06	Sistema de suministro público de recursos de salud, eficiente, oportuno y transparente.		DIGDOT
					AE1.02.07	Atención de la salud a comunidades indígenas y nativas, con pertinencia cultural implementada gradualmente.		DGIESP
					AE1.02.08	Provisión segura, oportuna y de calidad de sangre, hemocomponentes y hemoderivados; así como de órganos, tejidos y células para trasplantes, mediante sistemas eficientes.		DIGDOT
					AE1.02.09	Acciones preventivas y promocionales incorporadas en la atención de salud de todos los niveles.		DGIESP





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Víctor Larco Herrera



PRIORIDAD	OBJETIVO ESTRATÉGICO		VINCULACIÓN CON LA PGG	PRIORIDAD	Código	ACCIÓN ESTRATÉGICA		VINCULACIÓN CON LA PGG	UO RESPONSABLES
	Código	Descripción				Descripción			
3	OEI.03	Velar por la eficacia, seguridad y calidad de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, y la inocuidad de los alimentos y calidad del agua para consumo humano.	EJE 4 LIN 4.2	1  2	AEI.03.01  AEI.03.02	Sistema de vigilancia integral para la prevención de daños a la salud de las personas y al medio ambiente por el uso de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, implementando.  Sistema de vigilancia integral de la inocuidad de alimentos y la calidad del agua, implementado.	EJE 4 LIN 4.2	DIGEMID  DIGESA	
4	OEI.04	Fortalecer la rectoría y la gobernanza sobre el sistema de salud, y la gestión institucional, para el desempeño eficiente, ético e íntegro, en el marco de la modernización de la gestión pública.	EJE 4 LIN 4.2	1  5  2  6  3  4	AEI.04.01  AEI.04.02  AEI.04.03  AEI.04.04  AEI.04.05  AEI.04.06	Articulación intergubernamental, intersectorial y con la sociedad civil, fortalecida para la implementación de las políticas nacionales, planes y normas técnicas de salud y para la gestión de contingencias y conflictos.  Gestión orientada a resultados al servicio de la población, con procesos optimizados y procedimientos administrativos simplificados  Asignación y gestión del presupuesto público eficiente y orientado a resultados en el sistema de salud.  Participación activa del Ministerio de Salud en los organismos y espacio internacionales.  Sistema de Control Interno MINSA fortalecido y Plan de Integridad y lucha contra la corrupción del MINSA, sus órganos desconcentrados y organismos públicos adscritos, implementados.  Planificación y gestión sectorial de inversiones y mantenimiento en salud eficiente, que reduce las brechas de disponibilidad de recursos, en coordinación con el nivel regional y local.	EJE 4 LIN 4.2	OGPPM  DGAIN  OGCTI  SG  OGPPM	





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Víctor Larco Herrera

PRIORIDAD	OBJETIVO ESTRATEGICO		VINCULACIÓN CON LA PGG	PRIORIDAD	Código	ACCIÓN ESTRATEGICA		VINCULACIÓN CON LA PGG	UO RESPONSABLES
	Código	Descripción				Descripción			
5	OEI.05	Mejorar la gestión y el desarrollo de los recursos humanos en salud con énfasis en competencias, y la disponibilidad equitativa en el país	EJE 4 LIN 4.2	1	AEI.05.01	Plan de Dotación de Recursos Humanos en Salud acordado con Gobiernos Regionales, implementando.	DIGEP	EJE 4 LIN 4.2	DIGEP - CDC
				3	AEI.05.02	Acuerdos entre instituciones formadoras e instituciones prestadoras, en las regiones, implementadas, en el marco de la normativa.			
				2	AEI.05.03	Formación profesional y desarrollo de capacidades para la atención y gestión en salud con énfasis en uso de TIC y entrenamiento especializado en epidemiología (PREEC9), implementado.			
6	OEI.06	Mejorar la toma de decisiones, la prestación de servicios públicos, el empoderamiento y la satisfacción de la población a Trávez del Gobierno Digital en Salud.	EJE 4 LIN 4.2	4	AEI.06.01	Mecanismo de generación de evidencias para la toma de decisiones, implementados	OGTI	EJE 4 LIN 4.2	OGTI
				1	AEI.06.02	Información de la Historia Clínica de usuarios en el sistema de salud, disponible.			
				3	AEI.06.03	Sistema de Información e Infraestructura tecnológica del Sector Salud, fortalecidos.			
				2	AEI.06.04	Prestación y gestión de servicios de salud con el uso de tele-medicina, tele-gestión y tele-educación, implementados en la Redes Integradas de Salud.			
				5	AEI.06.05	Gobierno Abierto, implementado que facilita información al público y la rendición de cuentas.			
7	OEI.07	Fortalecer las capacidades y la gestión de la generación, el análisis, el uso y la transferencia del conocimiento en salud.	EJE 4 LIN 4.2	1	AEI.07.01	Sistema de seguimiento y evaluación de planes, programas e intervenciones en el sector de salud, implementado.	OGPPM	EJE 4 LIN 4.2	OGTI
				2	AEI.07.02	Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS), fortalecido			





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Víctor Larco Herrera

PRIORIDAD	OBJETIVO ESTRATEGICO		VINCULACIÓN CON LA PGG	PRIORIDAD	ACCIÓN ESTRATEGICA		VINCULACIÓN CON LA PGG	UO RESPONSABLES
	Código	Descripción			Código	Descripción		
8	OEI.08	Fortalecer la gestión del riesgo y defensa ante emergencias y desastres.	EJE 4 LIN 4.2	1	AEI.08.01	Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y Defensa Nacional en Salud, implementado.	EJE 4 LIN 4.2	DIGERD
				4	AEI.08.02	Capacitación en todos los procesos de gestión del riesgo ante desastres, basada en enfoque territorial y de priorización, desarrollada en las unidades ejecutoras del sector salud.		
				2	AEI.08.03	Sistema Nacional de vigilancia epidemiológica y monitoreo de emergencias sanitarias y desastres conducido eficientemente con reporte a COE salud		
				3	AEI.08.04	Entrenamiento en habilidades para la prevención y reducción de la vulnerabilidad y aumento de la resiliencia, de las comunidades organizadas frente al riesgo de desastres, fortalecido.		
				5	AEI.08.05	Gestión y comunicación eficiente y oportuna al COE salud, de la información de casos de emergencias masivas y desastres, fortalecida.		





PERÚ

Ministerio de Salud

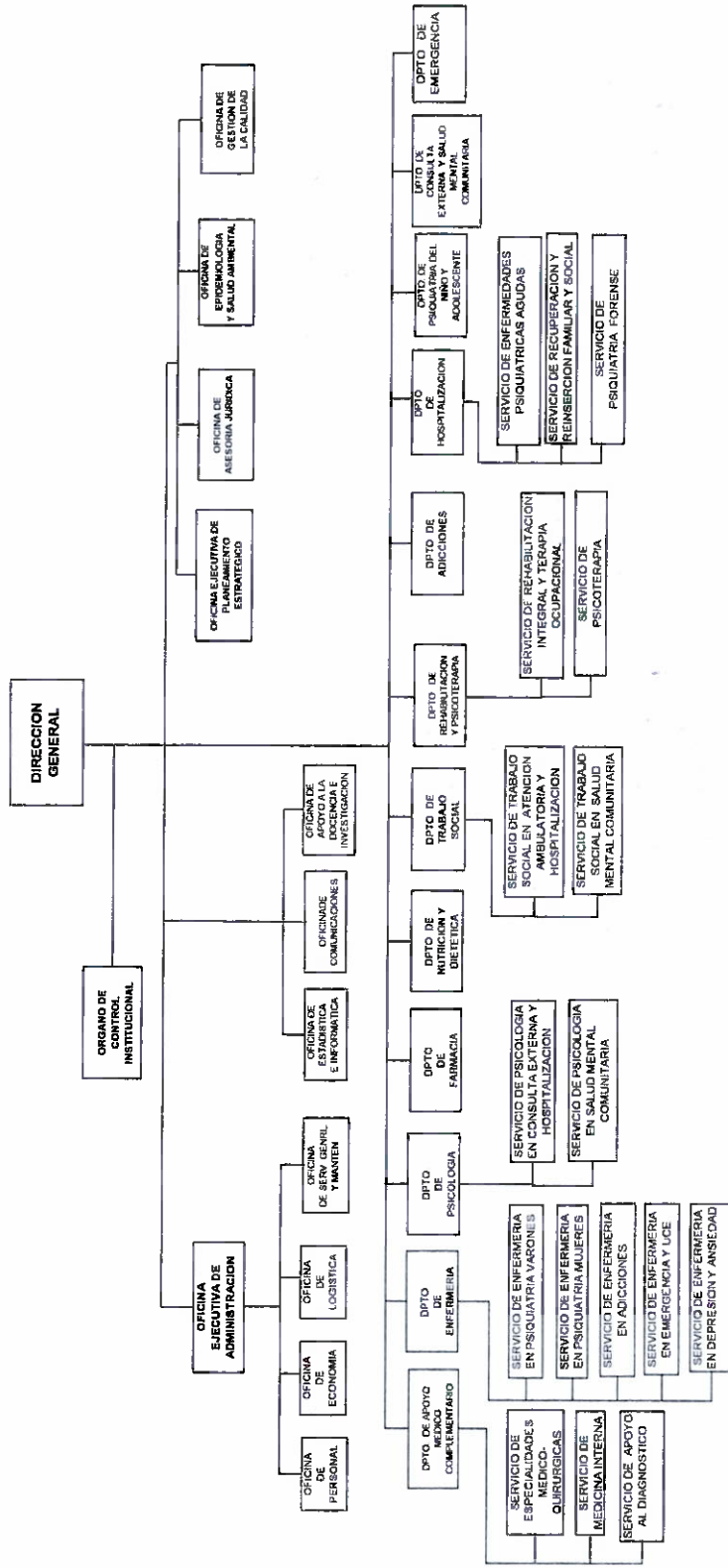
Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Victor Larco Herrera

### 3. ORGANIZACIÓN FUNCIONAL

#### 3.1. ORGANIGRAMA

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO "VICTOR LARCO HERRERA"





### 3.2. Funciones Generales

El Hospital, según el Reglamento de Organización y Funciones vigente, para el cumplimiento de su misión y lograr sus objetivos funcionales cuenta con la Estructura Orgánica siguiente:

#### ORGANO DE DIRECCIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL:** La Dirección General del Hospital se constituye en el más alto nivel jerárquico de la Institución, está a cargo de un director general, y tiene asignado los siguientes objetivos funcionales.

- a) Establecer la Visión, Misión y Objetivos Estratégicos institucionales en concordancia con los sectoriales y lograr el compromiso del personal para alcanzarlos.
- b) Evaluar el logro de los Objetivos, Metas y Estrategias de corto plazo y su eficacia para lograr los objetivos de mediano y largo plazo.
- c) Lograr la mejora continua de los procesos organizacionales enfocados en los objetivos de los usuarios y conducir las actividades de implementación y/o mejoramiento continuo.
- d) Gestionar la obtención de cooperación técnica y financiera nacional e internacional y el apoyo a los planes del Hospital, en el marco de las normas vigentes.
- e) Gestionar los recursos humanos, materiales, financieros y tecnológicos para el logro de los Objetivos Institucionales y el funcionamiento del Hospital.
- f) Establecer comunicación y coordinación con las entidades públicas y privadas para el logro de las actividades programadas.
- g) Dirigir la implementación del sistema de referencia y Contra referencia en el Hospital, según las normas pertinentes.
- h) Asegurar la implementación y mantenimiento de un Sistema de Gestión de la Calidad eficaz y eficiente.
- i) Proponer las políticas, normas y proyectos de investigación, apoyo a la docencia y atención especializada al Ministerio de Salud.
- j) Establecer convenios, contratos y acuerdos con instituciones públicas y privadas, para el logro de los Objetivos y Metas.
- k) Lograr oportunidad y seguridad en el flujo y registro de la documentación oficial y dar cumplimiento a las normas pertinentes.
- l) Lograr la seguridad, custodia y organización del archivo de la documentación oficial y acervo documentario y cumplir las normas pertinentes.
- m) Establecer el control interno previo, simultáneo y posterior en el Hospital y aplicar las medidas correctivas necesarias.
- n) Los demás Objetivos Funcionales y responsabilidades que le asigne la autoridad nacional y/o la autoridad regional de salud.

#### Atribuciones y Responsabilidades del Director General.

El director general es el funcionario del más alto nivel jerárquico del Hospital y tiene a su cargo las siguientes atribuciones y responsabilidades específicas:

- a) Dirigir y representar legalmente al Hospital.
- b) Organizar el funcionamiento del Hospital para el logro de sus objetivos.
- c) Expedir Resoluciones Directorales en los asuntos de su competencia.





- d) Aprobar el Plan Estratégico, Plan Operativo, Presupuesto, Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones y documentos de gestión que correspondan, según las normas vigentes.
- e) Ejerciendo su liderazgo, infundir la mística y valores necesarios en el personal, como parte del desarrollo y consolidación de la cultura organizacional del Hospital.
- f) Suscribir convenios, contratos y acuerdos que coadyuven al logro de los Objetivos del Hospital, según las facultades expresamente otorgadas por la autoridad de salud y en el marco de las normas vigentes.
- g) Asignar a las unidades orgánicas del hospital otras funciones y responsabilidades en el marco de las normas vigentes, además de las señaladas en el presente Reglamento.

#### **Atribuciones y Responsabilidades Del Sub. Director General.**

El Sub. Director General reemplaza al director general del Hospital en caso de impedimento o ausencia de éste con las mismas atribuciones y responsabilidades, y tiene asignados los Objetivos Funcionales que expresamente le delegue el director general del Hospital, en su condición de máxima autoridad del mismo.

**ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL:** Es la unidad orgánica encargada de lograr la ejecución del control gubernamental en el ámbito del Hospital Especializado, mantiene dependencia técnica y funcional de la Contraloría General de la República y depende administrativamente de la Dirección del Hospital; tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales específicos:

- a) Ejercer el control interno posterior a los actos y operaciones del Hospital, sobre la base de los lineamientos del Plan Anual de Control.
- b) Efectuar auditorías a los estados financieros y presupuestarios del Hospital, así como a la gestión del mismo, de conformidad con las pautas que señale la Contraloría General.
- c) Ejecutar las acciones y actividades de control a los actos y operaciones del Hospital, que disponga la Contraloría General, así como las que sean requeridas por el titular del Hospital.
- d) Efectuar control preventivo sin carácter vinculante, al órgano de más alto nivel del Hospital con el propósito de optimizar la supervisión y mejora de los procesos, prácticas e instrumentos de control interno.
- e) Actuar de oficio, cuando en los actos y operaciones del Hospital, se adviertan indicios razonables de ilegalidad, de omisión o de incumplimiento, informando al titular del Hospital para que adopte las medidas correctivas pertinentes.
- f) Remitir los informes resultantes de sus acciones de control a la Contraloría General, así como al titular del Hospital y del sector cuando corresponda, conforme a las disposiciones sobre la materia.
- g) Recibir y atender las denuncias que formulen los funcionarios, servidores públicos y ciudadanos sobre actos y operaciones del Hospital, otorgándole el trámite que corresponda a su mérito y documentación sustentatoria respectiva.
- h) Formular, ejecutar y evaluar el Plan Anual de Control, aprobado por la Contraloría General, de acuerdo a los lineamientos y disposiciones vigentes.
- i) Efectuar el seguimiento de las medidas correctivas que adopte el Hospital, como resultado de las acciones y actividades de control,

Comprobando su materialización efectiva, conforme a los términos y plazos respectivos. Dicha función comprende efectuar el seguimiento de





- los procesos judiciales y administrativos derivados de las acciones de control.
- j) Verificar el cumplimiento de las disposiciones legales y la normativa interna aplicables al Hospital, de las unidades orgánicas y personal de éste.
  - k) Formular y proponer el presupuesto anual del órgano de Control Institucional para el proceso de aprobación por el Hospital.
  - l) Apoyar a las Comisiones que designe la Contraloría General de la República para la ejecución de las acciones de control en el ámbito del Hospital; por disposición de la Contraloría General podrán colaborar en otras acciones de control externo por razones operativas o de especialidad.
  - m) Cumplir diligentemente con los encargos, citaciones y requerimientos que le formule la Contraloría General y el órgano de control sectorial de acuerdo al artículo 29° del Reglamento de los Órganos de Control Institucional.
  - n) Otras funciones u objetivos funcionales que establezca la Contraloría y adicionalmente las atribuciones que le confiere el artículo 15° de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República.

## ORGANOS DE ASESORAMIENTO

### OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

Es la unidad orgánica encargada del planeamiento estratégico y operativo, proceso presupuestario, costos, diseño organizacional y sistema de inversión pública; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Lograr el diagnóstico situacional e identificar los objetivos metas y estrategias de largo, mediano y corto plazo y proponer el plan estratégico y operativo.
- b) Evaluar la efectividad de las estrategias y el logro de los objetivos y metas de corto, mediano y largo plazo.
- c) Desarrollar los procesos de costeo e identificar los requisitos de los servicios institucionales para su aprobación por el Ministerio de Salud.
- d) Lograr el diagnóstico y análisis organizacional para formular y mantener actualizados los documentos de gestión en cumplimiento a las normas vigentes.
- e) Lograr la implantación de los modelos de organización que se establezcan en el Sector y asistir técnicamente a los órganos del Hospital para su mejoramiento continuo.
- f) Lograr el establecimiento y mejora continua de los procesos y procedimientos del Hospital para la organización del trabajo y los recursos.
- g) Gestionar el financiamiento presupuestario para el logro de los objetivos y metas programadas y conducir el proceso presupuestario en el Hospital.
- h) Identificar oportunidades de inversión y priorizar necesidades para proponer el desarrollo e implementación de los proyectos, en el marco del Programa Anual Y las normas del Sistema Nacional de Inversión Pública.
- i) Formular los estudios de pre inversión e incorporarlos al Presupuesto y al Programa Anual de Inversiones en concordancia con los Lineamientos de Política del sector.
- j) Cumplir y hacer cumplir la normatividad de los sistemas y procesos sectoriales de planeamiento, inversión en salud, organización, financiamiento y

Presupuesto, para el logro de sus objetivos funcionales, en el ámbito de los roles y competencias asignadas al Hospital.







### OFICINA DE ASESORIA JURIDICA

La Oficina de Asesoría Jurídica es la unidad orgánica encargada del asesoramiento jurídico y legal; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Emitir informes y/u opinión legal sobre los aspectos que le sean solicitados.
- b) Coordinar con la Procuraduría Pública del Ministerio de Salud respecto de las acciones judiciales relacionadas con el Hospital.
- c) Asesorar en la formulación de proyectos de convenios o contratos, en los que intervenga el Hospital.
- d) Sistematizar y difundir las normas legales del Sector en coordinación con las instancias sectoriales pertinentes.

### OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL.

Es la unidad orgánica encargada de la asistencia técnica y de ejecutar acciones relacionadas a la vigilancia en salud pública, análisis de la situación de salud hospitalaria, salud ambiental e investigación epidemiológica, depende de la Dirección General; tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales específicos:

- a) Detectar, investigar e informar oportunamente los casos de enfermedades sujetas a notificación obligatoria.
- b) Detectar, investigar informar y controlar la ocurrencia de brotes epidémicos en el nivel hospitalario.
- c) Elaborar y difundir, a los diferentes niveles, el perfil epidemiológico de las enfermedades transmisibles y no transmisibles.
- d) Proponer, ejecutar y evaluar la vigilancia epidemiológica para daños que ocurren En el nivel intra hospitalario así como recomendar las estrategias de intervención.
- e) Elaborar el análisis de la situación de salud hospitalaria para el planeamiento y la toma de decisiones.
- f) Generar información analítica de salud, de acuerdo a las necesidades de la autoridad nacional y/o regional de salud.
- g) Implementar y ejecutar el monitoreo de indicadores de salud trazadores de la gestión hospitalaria.
- h) Difundir, a través de la sala de situación de salud y medios autorizados, en forma oportuna, la información generada en el análisis de la situación de salud hospitalaria y de los eventos de importancia para la gestión hospitalaria.
- i) Vigilar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el manejo de los pacientes, en la limpieza, desinfección y esterilización de los ambientes, el manejo de la ropa y de los residuos sólidos hospitalarios, así como del uso de Materiales potencialmente tóxicos.
- j) Establecer y adecuar las normas de bioseguridad existentes en relación a los riesgos ambientales químicos, físicos, biológicos, ergonómicos, y de seguridad física, en los diferentes ambientes hospitalarios, para disminuir o evitar su probable impacto en la salud de los pacientes y/o usuarios, familiares de los pacientes, trabajadores y comunidad en general.
- k) Establecer y adecuar las normas de seguridad en relación a los riesgos ambientales psicológicos y sociales
- l) Vigilar el cumplimiento de las buenas prácticas de higiene en la manipulación de Alimentos por las unidades orgánicas de nutrición y dietética y en el expendio de





- alimentos que se produzca en el Hospital.
- m) Proponer y aplicar protocolos de la evaluación higiénica sanitaria de los diferentes ambientes hospitalarios para recomendar mejoras en los mismos.
  - n) Identificar grupos de riesgo en función de niveles de exposición de acuerdo al perfil Ocupacional.
  - o) Determinar el perfil epidemiológico de las enfermedades más Frecuentes del personal y proponer medidas de intervención.
  - p) Diseñar e implementar programas de prevención y control de accidentes laborales y enfermedades profesionales que tengan impacto en la salud de los trabajadores.
  - q) Promover, diseñar, ejecutar y difundir investigaciones epidemiológicas que permitan la generación de evidencias científicas para la prevención y control de daños.
  - r) Asesorar en el desarrollo de investigaciones epidemiológicas que ocurren en el ámbito hospitalario.

#### **OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD.**

La Oficina de Gestión de Calidad es la unidad orgánica encargada de implementar el sistema de Gestión de la Calidad en el Hospital para promover la mejora continua de la atención asistencial y administrativa al usuario, con la participación activa del personal; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Generales:

- a) Proponer la inclusión de actividades de calidad en los planes institucionales.
- b) Incorporar el enfoque de calidad en los planes estratégicos y operativos institucionales, así como en la capacitación y gestión de los recursos humanos En salud.
- c) Implementar las estrategias, metodologías e instrumentos de la calidad y mejora Continúa en los servicios.
- d) Efectuar el monitoreo y evaluación de los indicadores de control de la calidad En los diferentes servicios de la entidad e informar a la Dirección de Salud según corresponda.
- e) Asesorar en el desarrollo de la autoevaluación, el proceso de acreditación y auditoría clínica.
- f) Asesorar en la formulación de normas guías de atención y procedimientos de atención al paciente.
- g) Apoyar la capacitación y sensibilizar al personal en los conceptos y herramientas de la calidad.
- h) Promover la ejecución de estudios de investigación en calidad de servicios de salud.
- i) Desarrollar mecanismos de difusión de los resultados de la evaluación de la calidad y de la captación de la información del usuario.

#### **ORGANOS DE APOYO**

##### **OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN.**

Es la unidad orgánica encargada de lograr que el Hospital cuente con los recursos humanos, materiales y económicos necesarios, así como de mantenimiento y servicios generales, para el cumplimiento de sus Objetivos Estratégicos y Funcionales asignados;

Depende de la Dirección General y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales específicos:

- a) Proponer las políticas, normas y programación de la gestión y asignación de recursos humanos, materiales y financieros en el marco de la normatividad de los sistemas administrativos de presupuesto, abastecimiento, contabilidad y





- tesorería, así como en los procesos organizacionales de planeamiento, financiamiento y logística correspondientes.
- b) Administrar y lograr el desarrollo del personal en el marco de la normatividad vigente.
  - c) Establecer y ejecutar las actividades de soporte logístico, asepsia, seguridad, mantenimiento y servicios generales.
  - d) Administrar, registrar y controlar los recursos económicos y financieros y la ejecución presupuestal, para la toma de decisiones en la asignación de recursos, según los planes y programas respectivos, orientándolos hacia el cumplimiento de la misión y el logro de los objetivos estratégicos y funcionales.
  - e) Implementar y mantener el sistema de información del proceso administrativo integrado, en coordinación con la Oficina de Estadística e Informática del Hospital y la Oficina General de Estadística e Informática del Ministerio de Salud, según la normatividad vigente.
  - f) Desarrollar las actividades de abastecimiento, contabilidad, tesorería y ejecución presupuestal, en el marco de las normas de los sistemas administrativos correspondientes.
  - g) Lograr que se establezca en la unidad orgánica y en el ámbito de su competencia, y Objetivos Funcionales el control interno previo, simultáneo y posterior.

#### OFICINA DE PERSONAL.

Es el órgano encargado de lograr los recursos humanos necesarios y adecuados para el cumplimiento de la misión y los objetivos estratégicos y funcionales asignados al Hospital; depende de la Oficina Ejecutiva de Administración y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Lograr la aplicación de las políticas y normas de carácter interno y específico de administración y desarrollo de personal.
- b) Gestionar, programar y registrar el pago de las remuneraciones, pensiones, beneficios y bonificaciones.
- c) Proponer la actualización e innovación de las normas de administración y desarrollo de personal.
- d) Proponer al órgano de Dirección General los desplazamientos del personal entre unidades orgánicas y/o puestos de trabajo, en el marco de la normatividad vigente.
- e) Implementar oportunamente el Cuadro para Asignación de Personal del Hospital para dotarlo de los recursos humanos necesarios.
- f) Formular el Presupuesto Analítico de Personal.
- g) Identificar y satisfacer las necesidades de recursos humanos, que deben asignarse a los cargos o puestos de trabajo, establecidos en el Cuadro para Asignación de Personal, para desarrollar los procesos y sistemas organizacionales del Hospital.
- h) Establecer y ejecutar el planeamiento, programación, reclutamiento, selección, contratación, registro, asignación e inducción del personal, para cubrir los puestos de trabajo o cargos con financiamiento presupuestal.
- i) Programar y ejecutar el control, desarrollo y capacitación del personal, para que desempeñen las capacidades y habilidades requeridas para el logro de los Objetivos Funcionales asignados.
- j) Sistematizar y mantener actualizado el registro de información de los recursos humanos del Hospital para la toma de decisiones y la planificación del desarrollo de los recursos humanos.
- k) Desarrollar la cultura organizacional y asistir técnicamente a la Dirección General para lograr el compromiso del personal con la Visión y Misión institucional.





- l) Mantener un clima laboral adecuado para el cumplimiento de los fines del Hospital.
- m) Lograr que se establezca en la unidad orgánica y en el ámbito de su competencia y Objetivos Funcionales el control interno previo, simultáneo y posterior.

#### OFICINA DE ECONOMIA

Es la unidad orgánica encargada de lograr que se cuente con los recursos económicos y financieros necesarios y en la oportunidad requerida, para el cumplimiento de los objetivos estratégicos y funcionales del Hospital; depende de la Oficina Ejecutiva de Administración y tiene asignados los siguientes objetivos funcionales:

- a) Programar, consolidar y obtener los recursos financieros de acuerdo a las asignaciones presupuestales aprobadas.
- b) Controlar la ejecución del presupuesto asignado en función de las prioridades Establecidas.
- c) Establecer un adecuado y oportuno registro de las operaciones mediante un sistema de control interno contable.
- d) Sistematizar la información contable, financiera y presupuestal para la obtención de indicadores de gestión que permitan la oportuna toma de decisiones, reportándolos periódica y oportunamente a la Dirección General a través de la Oficina Ejecutiva de Administración.
- e) Evaluar periódicamente la situación financiera de los resultados de la gestión presupuestal y patrimonial.
- f) Formular los estados financieros y presupuestarios.
- g) Administrar los fondos, así como apertura y controlar el manejo de cuentas bancarias
- h) Salvaguardar los valores que se mantienen en custodia interna y externa.
- i) Cumplir las normas y procedimientos de contabilidad, tesorería y presupuesto para asegurar la eficiencia en la administración de los recursos financieros asignados al Hospital, así como proponer las directivas y normas internas necesarias.
- j) Lograr que se establezca en la unidad orgánica y en el ámbito de su competencia y Objetivos Funcionales, el control interno previo, simultáneo y posterior.

#### OFICINA DE LOGÍSTICA.

Es la unidad orgánica encargada de lograr los recursos materiales y servicios, en la cantidad, calidad y oportunidad requerida por los usuarios internos, para el cumplimiento de los objetivos estratégicos y funcionales del Hospital; depende de la Oficina Ejecutiva de Administración y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Lograr el abastecimiento de bienes, prestación de servicios y ejecución de obras en la calidad, cantidad, oportunidad y lugar requerido por los usuarios internos y externos, para el funcionamiento del Hospital y el logro de los Objetivos y Metas establecidas.
- b) Establecer los mecanismos de supervisión del cumplimiento de los contratos de adquisición de bienes, prestación de servicios y ejecución de obras.
- c) Mantener el control de stocks de los bienes necesarios para la operatividad de los servicios asistenciales y administrativos.
- d) Mantener la seguridad y conservar en buen estado los bienes almacenados.
- e) Establecer y mantener el control patrimonial de bienes muebles e inmuebles.
- f) Programar y contratar el equipamiento y adecuación de la infraestructura e instalaciones.
- g) Cumplir con la normatividad técnica y legal del abastecimiento de bienes,





- prestación de servicios, equipamiento e infraestructura.
- h) Lograr que se establezca en la unidad orgánica y en el ámbito de su competencia y Objetivos Funcionales, el control interno previo, simultáneo y posterior.

#### **OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento es la unidad orgánica encargada de lograr que el Hospital Especializado cuente con el soporte de servicio de asepsia, seguridad, mantenimiento y otros servicios generales que sean necesarios para el cumplimiento de sus Objetivos; depende de la Oficina Ejecutiva de Administración y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Lograr mantener la operatividad y calidad de la infraestructura, equipos, sistemas e instalaciones para la adecuada prestación de servicios y funcionamiento interno.
- b) Lograr que se mantenga asepsia (Saneamiento Ambiental) e higiene en los diferentes ambientes del Hospital Especializado, en especial en las áreas críticas.
- c) Lograr el Mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura, mobiliario, Equipos y vehículos del Hospital.
- d) Establecer normas y manuales orientados a la seguridad física del recurso humano, así como de las instalaciones, equipos y de los materiales del Hospital especializado.
- e) Brindar seguridad, supervisión y control de los bienes materiales y de las instalaciones de la institución.
- f) Administrar y controlar los servicios de transporte.
- g) Mantener actualizada la información técnica en el campo de su competencia e informar de las actividades realizadas.
- h) Lograr que el paciente y personal cuenten con los servicios auxiliares generales de apoyo para su atención ambulatoria u hospitalaria.
- i) Contribuir al cuidado y conservación de jardines y sembríos.
- j) Lograr que se establezca en la unidad orgánica y en el asunto de su competencia y Objetivos Funcionales, el control interno previo, simultáneo y posterior.

#### **OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA.**

Es la unidad orgánica encargada de lograr que el Hospital provea la información estadística de salud y el soporte informático, mecanización e integración de los sistemas de información requeridos para los procesos organizacionales; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Programar y ejecutar la recolección, validación, consistencia, procesamiento de datos, consolidación, análisis y difusión de la información estadística de salud mental a los usuarios internos y externos, según las normas establecidas.
- b) Lograr la disponibilidad, oportunidad, seguridad y control del registro y archivo de los documentos oficiales de registros médicos del paciente, para el uso del personal autorizado en la atención de salud mental y para los fines legales pertinentes.
- c) Producir los indicadores estadísticos de salud mental para la toma de decisiones y la generación de datos de acuerdo a las necesidades y prioridades de las unidades orgánicas del Hospital.
- d) Analizar e interpretar la información estadística para facilitar el proceso de toma de decisiones.
- e) Identificar y proponer al Ministerio de Salud, a través de las instancias pertinentes, las necesidades de diseño y mejoramiento de los Sistemas Integrados de Información que se establezcan.
- f) Identificar y proponer nuevas oportunidades de aplicación de tecnologías de





información.

- g) Lograr la provisión de servicios informáticos, sistemas de información, telecomunicaciones, informática y telemática en el ámbito institucional a través de las instancias pertinentes.
- h) Establecer y mantener la seguridad, integración y operatividad de las redes de información y bases de datos institucionales necesarias.
- i) Lograr y mantener ínter conectividad de las redes y bases de datos institucionales con las de nivel regional y nacional.
- j) Lograr que los usuarios internos y externos tengan la disponibilidad de asesoría y asistencia técnica disponible en el uso de aplicaciones informáticas, telecomunicaciones y nuevas tecnologías de información.
- k) Implantar los proyectos de desarrollo de tecnología de información y telecomunicaciones que se programen a nivel sectorial.
- l) Aplicar y mantener las normas y estándares de informática y telecomunicaciones establecidas por el Ministerio de Salud en el Hospital.

#### **OFICINA DE COMUNICACIONES.**

Es la unidad orgánica encargada de establecer la comunicación social y relaciones públicas que sean necesarias para lograr los objetivos estratégicos y funcionales del Hospital; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Identificar, ejecutar y evaluar los objetivos, metas y estrategias de comunicación social para la salud en apoyo a la prevención de las enfermedades y promoción de la salud, de acuerdo a las políticas sectoriales.
- b) Mantener información de los servicios que ofrece el Hospital y de las referencias y Contra referencias con otros niveles de atención y accesibilidad
- c) Evaluar sistemáticamente el impacto de las estrategias de comunicación social e implementar las estrategias de comunicación que respalden la imagen del Hospital como parte de la imagen institucional del Ministerio de Salud.
- d) Generar información sobre las actividades relevantes del Hospital para ser proporcionadas a la Oficina General de Comunicaciones del Ministerio de Salud.
- e) Desarrollar las actividades protocolares y oficiales.

#### **OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.**

Es la unidad orgánica encargada de prestar apoyo a la docencia e investigación según los convenios con las universidades y/o instituciones educativas; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Proponer los planes y programas de perfeccionamiento y formación de los recursos humanos según corresponda a los convenios con universidades y/o instituciones educativas.
- b) Promover y evaluar los convenios con universidades e institutos educativos, para fines de pregrado y postgrado.
- c) Proponer los requerimientos de las plazas de externos, internos, residentes y otras que se requieran para cumplir con los programas docentes según convenios con universidades e institutos educativos, en el marco de las normas vigentes.
- d) Consolidar y proponer a la Dirección General la autorización de las investigaciones que se lleven a cabo en el Hospital, manteniendo un registro de las mismas, en el marco de la política y normas sectoriales vigentes.
- e) Orientar, fomentar y estimular el desarrollo de la investigación y la producción científica.
- f) Apoyar la docencia universitaria y técnica para la formación y especialización de Recursos Humanos, en el marco de los convenios y normas pertinente





## DE LOS ORGANOS DE LINEA

### DEPARTAMENTO DE APOYO MEDICO COMPLEMENTARIO.

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención médica integral y especializada, complementaria a la atención psiquiátrica, a los pacientes del Hospital; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales.

- Brindar atención médica integral y especializada, complementaria a la atención psiquiátrica, a los pacientes del Hospital en las especialidades de Neurología, Genética, Patología Clínica y Anatomía Patológica, Radiología, Medicina Interna, Geriátrica, Ginecología, Cirugía, Dermatología, Odontología y otras especialidades médico no psiquiátricas, en condiciones de oportunidad, con eficiencia y calidad.
- Promover la salud, prevenir riesgos y daños, proteger y recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes del Hospital, en la atención médica integral, según las normas y protocolos vigentes.
- Proponer, ejecutar y evaluar protocolos y procedimientos de atención neurológicos, radiológicos, de laboratorio y otras especialidades orientadas a proporcionar un servicio eficiente y eficaz
- Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.
- Asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad.
- Programar y evaluar la atención al paciente para el cumplimiento de los objetivos del Hospital.

### Servicio de Especialidades Médico-Quirúrgicas.

El Servicio de Especialidades Médico-Quirúrgicas es la unidad orgánica encargada de prestar atención en especialidades médico-quirúrgicas a los pacientes del Hospital, depende del Departamento de Apoyo Médico Complementario y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales:

- Brindar atención médica especializada en Neurología, Dermatología, Cirugía, Ginecología, Odontología y otras especialidades médico-quirúrgicas que requieren los pacientes del Hospital.
- Realizar los estudios en las distintas especialidades médico-quirúrgicas y neuroimágenes a los pacientes del Hospital.
- a una mejora continua del servicio.
- Asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

### Servicio de Medicina Interna:

El Servicio de Medicina Interna, es la unidad orgánica encargada de la atención médica integral y especializada a los pacientes, según el nivel de complejidad del Hospital, depende del Departamento de Apoyo Médico Complementario y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales:

- Brindar atención de medicina interna, geriatría y medicina general a los pacientes del Hospital.
- Realizar atención médica integral a los pacientes por medios clínicos con la participación coordinada con los departamentos competentes.
- Proponer, ejecutar y evaluar protocolos y procedimientos de atención médica Integral orientados a proporcionar un servicio eficiente y eficaz.
- Asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad.





### **Servicio de Apoyo al Diagnóstico:**

El Servicio de Apoyo al Diagnóstico es la unidad orgánica encargada de proporcionar ayuda técnica especializada en patología clínica, anatomía patológica, e imágenes de los pacientes del Hospital; mediante la ejecución de procedimientos y pruebas analíticas en líquidos y secreciones corporales, exámenes citológicos, histopatológicos, necropsias, y mediante el empleo de radiaciones ionizantes, no ionizadas y otros, para apoyar el diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades principalmente psiquiátricas de los pacientes del Hospital; depende del Departamento de Apoyo Médico Complementario y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Realizar procedimientos y pruebas analíticas hematológicas, bioquímicas, inmunológicas y microbiológicas en los diferentes fluidos corporales, en apoyo al diagnóstico y tratamiento de los pacientes del Hospital.
- b) Contribuir con el diagnóstico de agua, electrolitos, equilibrio ácido base, y metabólico de los pacientes del Hospital.
- c) Realizar estudios genéticos en los pacientes del Hospital.
- d) Realizar los estudios y exámenes sobre psicofármacos, alcohol y drogas en los tejidos, muestras citológicas, secreciones y/o líquidos corporales de los pacientes del Hospital.
- e) Realizar exámenes radiológicos de neuroimágenes y otros, en apoyo al diagnóstico y tratamiento de los pacientes del Hospital.
- f) Asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad correspondientes.
- g) Hacer uso de las radiaciones para la determinación correcta del diagnóstico.

### **DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA.**

Es la unidad orgánica encargada de ejecutar las acciones y procedimientos de enfermería que asegure la atención integral e individualizada del paciente de acuerdo a su grado de dependencia, diagnóstico y tratamiento psiquiátrico proyectando sus acciones a la familia y a la comunidad; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Prestar atención integral de enfermería a los pacientes en el Hospital, según las normas y protocolos vigentes.
- b) Participar en las acciones de salud mental dirigidas a lograr el bienestar, físico, mental y social del paciente.
- c) Administrar las prescripciones psiquiátricas y médicas, y los tratamientos a los pacientes.
- d) Establecer las condiciones en las actividades de enfermería, para disminuir los riesgos de enfermedades y mortalidad por enfermedades transmisibles.
- e) Registrar las ocurrencias, reportes e información de enfermería de acuerdo a las normas, para facilitar el diagnóstico y tratamiento.
- f) Evaluar la atención de enfermería, el cumplimiento de sus procedimientos y proponer los ajustes y cambios necesarios a las normas establecidas.
- g) Asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad, y de seguridad ambiental psicológica y social en los servicios del Hospital y estándares de Calidad.
- h) Mantener actualizadas las normas y procedimientos de atención de enfermería.
- i) Proponer, ejecutar y evaluar protocolos y procedimientos de enfermería, orientados a proporcionar un servicio eficiente y eficaz.
- j) Estimular, orientar y monitorear la investigación, en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia y capacitación, en el marco de los convenios







correspondientes.

- k) Programar y evaluar la atención integral de enfermería en los consultorios externos y la atención durante las 24 horas en Hospitalización y Emergencia, en coordinación con las unidades orgánicas correspondientes, para el cumplimiento de los objetivos del Hospital.
- l) Elaborar, ejecutar y evaluar los registros de enfermería en los servicios.
- m) Brindar consultoría, consejería sobre materia propia de enfermería.
- n) Integrar el desarrollo de las actividades de enfermería en salud mental, asignados a técnicos y auxiliares, a fin de garantizar que la atención prestada, sea eficaz y oportuna en el campo.

#### **Servicio de Enfermería en Psiquiatría Varones.**

Es la unidad orgánica encargada de la atención de enfermería a pacientes varones hospitalizados en coordinación con el departamento de hospitalización, depende del Departamento de Enfermería y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Brindar atención integral de enfermería a los pacientes varones según las normas y protocolos vigentes.
- b) Elaborar, aplicar y evaluar los procedimientos de atención de enfermería.
- c) Elaborar ejecutar y evaluar programas de enfermería para pacientes y familias.
- d) Brindar atención de enfermería al paciente hospitalizado con patología médica, infectado y geriátrico
- e) Brindar atención de enfermería a los pacientes derivados por las autoridades del poder judicial.
- f) Ejecutar las actividades de enfermería en la atención psiquiátrica y en la prevención y la promoción de la salud mental del anciano y participar en la programación y evaluación de las actividades.
- g) Estimular orientar y monitorear la investigación en enfermería y apoyar la docencia en el campo de su competencia.

#### **Servicio de Enfermería en Psiquiatría Mujeres.**

Es la unidad orgánica encargada de la atención de enfermería a pacientes Mujeres hospitalizadas en coordinación con el departamento de hospitalización, depende del Departamento de Enfermería y tiene asignados los siguientes objetivos funcionales.

- a) Brindar atención integral de enfermería a las pacientes Mujeres según las normas y protocolos vigentes.
- b) Elaborar, aplicar y evaluar los procedimientos de atención de enfermería.
- c) Elaborar ejecutar y evaluar programas de enfermería para pacientes y familias.
- d) Brindar atención de enfermería a la paciente hospitalizada con patología médica, infectada y geriátrico
- e) Ejecutar las actividades de enfermería en la atención psiquiátrica y en la prevención y la promoción de la salud mental de la anciana y participar en la programación y evaluación de las actividades.
- f) Estimular orientar y monitorear la investigación en enfermería y apoyar la docencia en el campo de su competencia, en el marco de los convenios correspondientes.
- g) Administrar las prescripciones médicas y tratamientos a las pacientes mujeres.
- h) Asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad.





### **Servicio de Enfermería en Adicciones.**

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención de enfermería a pacientes, familia y comunidad en problemas relacionados a la dependencia química y no química, depende del Departamento de Enfermería y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Participar en la programación de actividades que se corresponde ejecutar para el tratamiento del paciente con problemas de adicción.
- b) Prestar atención de enfermería a personas, grupos y familia con problemas relacionados al uso de sustancias químicas y no químicas.
- c) Participar en los programas de rehabilitación del paciente.
- d) Participar en la elaboración, aplicación y evaluación de normas y procedimientos para la atención del paciente con problemas de adicción.
- e) Asegurar el seguimiento de pacientes que terminan su programa de rehabilitación y tratamiento.
- f) Determinar las necesidades, utilización y capacitación de los recursos humanos y poder brindar atención de óptima calidad al paciente y familia.

### **Servicio de Enfermería en Emergencia y UCE.**

Es la unidad orgánica encargada de prestar asistencia de enfermería especializada a pacientes que requieren atención de urgencia, emergencia y cuidados especiales, depende del Departamento de Enfermería y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Brindar atención especializada de enfermería al paciente en situaciones de emergencia o grave compromiso de la Salud Mental y de la Vida.
- b) Participar en la implementación del servicio de emergencia que contribuya a brindar una atención integral.
- c) Elaborar, aplicar, sistematizar y evaluar los procedimientos de enfermería Para la atención del paciente de emergencia, intercurr +encias, médicas quirúrgicas de la institución.
- d) Brindar atención especializada de enfermería para pacientes hospitalizados con patología medico quirúrgica, infectado y geriátrico.
- e) Estimular orientar y monitorear la investigación en enfermería y apoyar a la docencia en el campo de su competencia.

### **Servicio de Enfermería en Depresión y Ansiedad**

Es el órgano encargado de prestar atención de enfermería especializada a pacientes con trastornos afectivos y retraso mental, dependen del Departamento de Enfermería y tiene asignado las siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Prestar atención de enfermería a pacientes con trastorno afectivo.
- b) Brindar atención especializada de enfermería a pacientes con trastornos de ansiedad.
- c) Elaborar, aplicar y evaluar procedimientos de enfermería para atención del paciente con trastornos afectivos y de ansiedad.
- d) Elaborar ejecutar y evaluar actividades de enfermería para pacientes y su familia.
- e) Estimular orientar y monitorear la investigación en enfermería y apoyar a la docencia en el campo de su competencia.





### DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA.

Es la unidad orgánica encargada de brindar atención psicológica a los pacientes del Hospital, en Consulta Externa, Hospitalización, Emergencia y de acuerdo a los niveles de Promoción, Prevención, Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación, del paciente, familia y comunidad, depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Brindar atención psicológica a los pacientes que la requieran y/o pacientes transferidos de otras unidades orgánicas o entidades.
- b) Prevenir riesgo y daños, promover su salud, recuperar y rehabilitar psicológicamente al paciente.
- c) Proponer, ejecutar y evaluar los protocolos y procedimientos de atención psicológica, orientados a brindar un servicio eficiente, eficaz y con calidad.
- d) Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.
- e) Programar y evaluar la prestación del servicio de Psicología, para el cumplimiento de los Objetivos y Metas del Hospital.

### Servicio de Psicología en Consulta Externa y Hospitalización.

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención psicológica a la población que acude a la consulta externa y a pacientes hospitalizados en coordinación con el Departamento de Consulta Externa y Hospitalización, depende del Departamento de Psicología y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Brindar atención psicológica ambulatoria especializada en niños adolescentes y adultos.
- b) Prestar atención psicológica a pacientes hospitalizados agudos, intermedios, crónicos y adicciones.
- c) Realizar evaluaciones psicológicas individuales o de grupo para el diagnóstico y tratamiento psicológico del paciente y familia.
- d) Elaborar, aplicar y evaluar los procedimientos de psicología para la atención del paciente en la consulta externa y hospitalización.
- e) Efectuar la programación de la atención en psicología en coordinación con los Departamentos de Consulta Externa y Hospitalización.
- f) Apoyar a la capacitación de psicología en temas de su competencia.
- g) Efectuar la investigación en psicología y apoyar la docencia en el campo de su competencia.

### Servicio de Psicología en Salud Mental Comunitaria.

Es la unidad orgánica encargada de la atención psicológica en la Promoción, Prevención y Rehabilitación de la Salud Mental, en coordinación con los Departamentos de Salud Mental Comunitaria, Emergencia y Rehabilitación, depende del Departamento de Psicología y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Brindar atención psicológica de prevención y promoción de la salud mental comunitaria o en situación de emergencia del paciente, familia y comunidad.
- b) Promover y desarrollar actividades para el cambio social y desarrollo humano fomentando estilos de vida saludables.
- c) Brindar servicios preventivos indirectos a través de consejerías, psicoterapias breves, intervenciones en crisis y actividades psicoeducativas.
- d) Prestar rehabilitación psicosocial al paciente, para el desarrollo de sus discapacidades y estimulación de sus potencialidades.





- e) Apoyar en la capacitación de psicología en temas de su competencia.
- f) Efectuar la programación de la atención psicológica en coordinación con los departamentos de Salud Mental Comunitaria, Emergencia y Rehabilitación.
- g) Efectuar la investigación en psicología y apoyar la docencia en el campo de su competencia.

#### **DEPARTAMENTO DE FARMACIA.**

Es la unidad orgánica encargada de suministrar, en forma oportuna, eficiente y adecuada, los medicamentos y productos destinados a la recuperación y conservación de la salud de los pacientes según prescripción médica; depende del Director General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales

- a) Efectuar la selección, programación, dispensación y distribución de los medicamentos e insumos de uso clínico y/o quirúrgico, para la atención de los pacientes en Consulta Externa, Hospitalización, Salud Mental Comunitaria y Emergencia.
- b) Programar y requerir a la Oficina de Logística, el abastecimiento necesario para lograr el suministro oportuno de medicamentos a los servicios de Consultorio Externo, Hospitalización y Emergencia, durante las 24 horas del día, asegurando el stock de reserva según la naturaleza y el comportamiento de la demanda.
- c) Dispensar los medicamentos y materiales terapéuticos para los pacientes.
- d) Preparar productos galénicos.
- e) Garantizar y controlar la calidad de los preparados y especialidades farmacéuticas.
- f) Controlar y supervisar la dispensación de drogas y narcóticos de uso controlado por la Ley y los organismos competentes.
- g) Asegurar la adecuada conservación y seguridad de los medicamentos.
- h) Mantener un sistema de registro y control de medicamentos y materiales terapéuticos.
- i) Intervenir en la elaboración y cumplimiento del petitorio farmacológico.
- j) Asegurar el cumplimiento de las Normas de Bioseguridad correspondientes.
- k) Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de su competencia y Objetivos Funcionales asignados, así como apoyar la docencia en el marco de los convenios correspondientes.

#### **DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETÉTICA.**

Es la unidad orgánica encargada de promover, proteger y recuperar la salud nutricional del paciente; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Promover y recuperar la salud nutricional del paciente en el ámbito familiar y estudiar los factores sociales que favorecen y/o interfieren en la salud nutricional del paciente.
- b) Brindar la orientación técnica para la adecuada preparación, conservación y distribución de los alimentos y dietas especiales, como soporte al proceso de tratamiento y recuperación de los pacientes hospitalizados y de acuerdo a las normas de bioseguridad.
- c) Programar y controlar el servicio de alimentación a los pacientes hospitalizados, según las indicaciones del médico tratante y lo prescrito en la Historia Clínica respectiva.
- d) Supervisar y controlar la cantidad y calidad organoléptica de los víveres frescos y secos así como las condiciones de su almacenamiento.
- e) Asegurar el suministro de las raciones alimenticias a los pacientes y efectuar la evaluación del contenido nutricional y otras especificaciones de la alimentación,





a fin de cubrir las necesidades nutricionales de los pacientes y del personal según las normas vigentes.

- f) Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de su competencia y Objetivos Funcionales, así como apoyar la docencia en el marco de los convenios correspondientes.
- g) Velar por la seguridad y uso adecuado de los equipos, material y utensilios de cocina y vajilla, así como por su mantenimiento preventivo y recuperativo.
- h) Programar y evaluar el servicio de nutrición y dietética en el horario establecido en Consulta Externa y Hospitalización, para el cumplimiento de los objetivos funcionales asignados al Hospital.

#### **DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL.**

Es la unidad orgánica encargada del estudio, diagnóstico e investigación de los factores sociales que favorecen y/o interfieren en la salud de los pacientes en los Departamentos y Servicios del Hospital; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Formular el diagnóstico de los problemas sociales de los pacientes ambulatorios Y hospitalizados, así como los de atención de urgencia y dar las alternativas de Solución.
- b) Realizar el estudio y la evaluación técnica para hacer la calificación de la situación socioeconómica del paciente en Hospitalización y Emergencia en el ámbito familiar y comunitario.
- c) Apoyar en la prevención de riesgos y daños y en la promoción, recuperación y rehabilitación de la salud de los pacientes.
- d) Estimular, orientar y monitorear la investigación, en el campo de su competencia y Objetivos Funcionales asignados, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.
- e) Efectuar coordinaciones institucionales para la transferencia de pacientes a entidades especializadas.

#### **Servicio de Trabajo Social en Atención Ambulatoria y Hospitalización.**

Es la unidad orgánica de prestar atención de Trabajo Social a pacientes que acuden al Departamento de Consulta Externa tanto de adultos, niños, adolescentes y Emergencia, así mismo a los hospitalizados en forma breve, intermedia y prolongada, interviniendo sobre los problemas y necesidades sociales, orienta, diagnostica y brinda tratamiento social, fortaleciendo la resiliencia del paciente, familia y comunidad, depende del Departamento de Trabajo Social y tiene asignado las siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Brindar atención social inmediata a pacientes y familia en situación de crisis.
- b) Diagnosticar y gestionar atención social a pacientes con y sin soporte familiar que se encuentran en abandono y alto riesgo social.
- c) Realizar gestión social inmediata a pacientes del Poder Judicial, MINDES, INABIF, para facilitar el acceso al tratamiento.
- d) Efectuar evaluación social a pacientes y familias de pobreza extrema y crónica.
- e) Identificar las potencialidades de los miembros de la familia y los educa socialmente.
- f) Brindar conserjería social a la familia, adultos, niños y adolescentes.
- g) Intervenir en la movilización de los recursos intra y extra institucionales, para pacientes que se encuentren en estado de abandono y extrema pobreza, contribuyendo al tratamiento integral del paciente.
- h) Contribuir con la reinserción socio familiar del paciente a su medio social.





- i) Brinda educación social, sensibilizar a la familia, promoviendo cambio de actitudes.

#### **Servicio de trabajo Social en Salud Mental Comunitaria.**

Es la unidad orgánica encargada de promover la Salud Mental y el desarrollo de las capacidades de la persona, grupo y comunidad fomentando estilos de vida saludables mediante actividades preventivas promocionales de salud mental y los componentes básicos como Procets-TBC, Inmunización –SIDA, ETS, PCT, depende del Departamento de Trabajo Social y tiene asignado las siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Elaborar y proponer al equipo de trabajo de Salud Mental Comunitaria la participación de actividades educativas preventivas promocionales para la familia y comunidad.
- b) Analizar los factores socioeconómicos y ambientales de los casos de interrupción del tratamiento, con el equipo terapéutico.
- c) Intervenir en el proceso de rehabilitación funcional, psicosocial y ocupacional evaluando los factores que se encuentran en estancia de mediana y larga permanencia.
- d) Identificar y sensibilizar a los actores sociales más relevantes de la comunidad.
- e) Coordinar con los gobiernos locales para las campañas de Salud Mental y el monitoreo correspondiente.
- f) Movilizar los recursos de la comunidad.
- g) Organizar y capacitar con el equipo a los promotores de Salud Mental Comunitaria.
- h) Organizar los recursos humanos de las instituciones y de la comunidad, para la ejecución de las actividades preventivas promocionales de la salud Mental.
- i) Establecer y sensibilizar las redes de soporte institucional.
- j) Participar en la promoción y prevención de los programas de TBC. Procets e inmunizaciones.
- k) Realizar la referencia y Contra referencia de los pacientes de los programas.

#### **DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN Y PSICOTERAPIA.**

Es la unidad orgánica encargada de brindar atención especializada en rehabilitación psiquiátrica integral y psicoterapia a los pacientes y sus familias; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Prestar atención especializada en rehabilitación psiquiátrica integral a los pacientes psiquiátricos y a sus familiares; evaluar y planear la intervención para afrontar los deterioros, las discapacidades y minusvalías en el funcionamiento Biopsicosocial.
- b) Desarrollar programas que permitan brindar un soporte intra hospitalario a los pacientes psiquiátricos que, debido a los severos deterioros neurobiológicos, principalmente cerebrales, no podrían sobrevivir en sus hogares o en la comunidad.
- c) Desarrollar programas que permitan reintegrar a los pacientes psiquiátricos de prolongada estancia que no presenten severos deterioros y discapacidades a su grupo familiar y/o a otros sistemas de soporte comunitario.
- d) Desarrollar programas de intervención con las familias de los pacientes a fin de reducir los estresores familiares, con la finalidad de hacer el ambiente familiar contribuyente a la prevención de las recaídas y re hospitalizaciones.
- e) Promover y motivar conjuntamente con el Departamento de Salud Mental Comunitaria, al Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud, los sectores, actores sociales y comunidad para desarrollar intervenciones que





- permitan afrontar las minusvalías.
- g) Desarrollar Programas de Remediación Cognitiva y/o Remediación Frontal para Afrontar los deterioros neurobiológicos en los enfermos mentales crónicos graves.
  - h) Desarrollar Programas de Psicoterapia individual, de pareja, de familia y de grupo.
  - i) Desarrollar Programas de rehabilitación vocacional y opciones laborales para pacientes psiquiátricos.
  - j) Aplicar normas, protocolos y manual de procedimientos en la atención psiquiátrica especializada.
  - k) Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.

#### **Servicio de Rehabilitación Integral y Terapia Ocupacional:**

Es la unidad orgánica encargada de brindar rehabilitación y terapia ocupacional a los pacientes de nuestra institución, depende del Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Evaluar, planear y formular las intervenciones para el tratamiento y la rehabilitación psiquiátrica integral de los pacientes del Hospital.
- b) Evaluar, conducir y proporcionar opciones y facilidades ocupacionales que posibiliten la rehabilitación y participación de los pacientes de acuerdo a sus Posibilidades individuales y grupales.
- c) Implementar opciones de entrenamiento en habilidades psicosociales, remediación cognitiva, ocupacionales, recreacionales, artísticas de esparcimiento y espirituales y otras para los pacientes.
- d) Establecer programas ó actividades grupales en talleres, actividades intra y extra murales, que favorezcan relaciones adecuadas entre pacientes y con el personal.
- e) Desarrollar la capacitación ocupacional y/o laboral en los talleres para que el paciente pueda participar y trabajar y no ser un obstáculo así mismo y a su familia.

#### **Servicio de Psicoterapia:**

Es la unidad orgánica encargada de brindar atención psicoterapéutica a los pacientes y familiares, depende del Departamento de Rehabilitación y Psicoterapia y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Prestar atención psicoterapéutica y cognitiva conductual a pacientes, parejas, familias y grupos a lo largo de su ciclo de vida.
- b) Formular y conducir programas de psicoterapia cognitivo conductual y otras modalidades especializadas.
- c) Aplicar normas y procedimientos, velando que estas se cumplan en su cabalidad en cada etapa de los procesos de atención hacia el paciente.

#### **DEPARTAMENTO DE ADICCIONES.**

Es unidad orgánica encargada de prestar atención en la Salud Mental en problemas relacionados a la dependencia química y no química a pacientes, familia y comunidad. Se basa en cuatro formas bien delimitadas y descritas con objetivos y estrategias tanto

Grupal como individual, reconocer que el problema es delicado, sobreponerse a la abstinencia, cambio de filosofía de vida, reinserción – consolidación y seguimiento, depende de la Dirección General y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales:





- a) Programar las actividades que corresponden ejecutar para el buen tratamiento al paciente con problemas de adicción; evaluar, desintoxicar al paciente adicto.
- b) Prestar atención a personas, grupos y comunidad en problemas relacionados al uso del alcohol y drogas.
- c) Aplicar normas y procedimientos, supervisar, evaluar y ejecutar las actividades que se realizan en la recuperación del paciente con problemas de adicción.
- d) Aplicar técnicas psicoterapéuticas para cambio de conducta adictiva.
- e) Coordinar con otras Instituciones del Sector, nacionales o internacionales en acciones relacionados con el uso indebido de alcohol y drogas.
- f) Brindar servicio en atención en Consulta Externa, Hospitalización, atención de comunidades, seguimiento y emergencia.
- g) Continuar el tratamiento de los pacientes que terminan su programa de
- h) rehabilitación.
- i) Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.

#### **DEPARTAMENTO DE HOSPITALIZACION.**

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención de hospitalización psiquiátrica al paciente y formalizar e institucionalizar los equipos de trabajo que bajo el modelo matricial están cumpliendo y/o deben cumplir sus Objetivos Funcionales, depende de la Dirección General y tiene asignado los siguientes objetivos funcionales.

- a) Admitir los pacientes para su atención en Hospitalización, en coordinación con los Departamentos de Emergencia, Consulta Externa, Rehabilitación, Salud Mental Comunitaria y Adicciones.
- b) Transferir los pacientes que requieran hospitalización prolongada a los servicios del Departamento de Rehabilitación.
- c) Programar coordinadamente las actividades de los profesionales en hospitalización.
- d) Monitorear los factores de resiliencia y de riesgo en recaídas y re hospitalizaciones.
- e) Optimizar el funcionamiento de los trámites internos y externos que realiza el paciente para la atención en Hospitalización y de los procesos en su conjunto.
- f) Prestar atención de internamiento a pacientes psiquiátricos cumpliendo con los objetivos y lineamientos de política establecidos las 24 horas de hospitalización, así como efectuar el seguimiento de la atención integral del paciente hasta su recuperación y rehabilitación.
- g) Manejar y aplicar Protocolos, guías de atención y manuales de procedimientos en busca de un mejor tratamiento de nuestros pacientes hospitalizados.
- h) Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.

#### **Servicio de Enfermedades Psiquiátricas Agudas:**

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención especializada a pacientes con Enfermedades Psiquiátricas Agudas afines, depende del Departamento de Hospitalización y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Brindar atención especializada en Esquizofrenia y Psicosis agudas.
- b) Brindar atención especializada a pacientes esquizofrénicos con recaídas.
- c) Prestar atención Especializada de rehabilitación en esquizofrenia, trastorno bipolar, depresión mayor y trastorno de ansiedad.
- d) Aplicar y evaluar, así como renovar los protocolos de esquizofrenia de la Institución.







- e) Participar en la investigación y apoyo a la docencia en temas de su competencia.

#### **Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social:**

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención especializada a favor de la recuperación de los pacientes de larga instancia desde el punto de vista de su patología, depende del Departamento de Hospitalización y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Desarrollar programas de tratamiento y recuperación de la salud mental de pacientes con largo tiempo de hospitalización.
- b) Desarrollar actividades de recuperación de habilidades sociales básicas.
- c) Desarrollar actividades individuales y grupales tendientes a la reinserción familiar, laboral y social del paciente.
- d) Desarrollar investigaciones relacionadas a la Salud Mental del grupo poblacional de larga instancia.
- e) Apoyar a la docencia y capacitación de alto nivel en el área de tratamiento de recuperación del paciente de larga instancia.

#### **Servicio de Psiquiatría Forense:**

Es la unidad orgánica encargada de prestar asistencia médica psiquiátrica a pacientes derivados del Poder Judicial, depende del Departamento de Hospitalización y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Brindar atención a los pacientes derivados del Poder Judicial a nuestra Institución.
- b) Elevar informes médicos a la Dirección General y Poder Judicial de los pacientes atendidos en el servicio.
- c) Brindar asesoría en el ámbito de psiquiatría al Poder Judicial.
- d) Cumplir con las normas de medidas de seguridad establecidas en el Código Penal.

#### **DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.**

Es la unidad orgánica encargada de prestar atención psiquiátrica en Salud Mental al Niño y Adolescente, depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales.

- a) Organizar y brindar atención integral y especializada al tratamiento de pacientes pediátricos y adolescentes con problemas de salud, por medios clínicos, con la participación coordinada de los órganos competentes.
- b) Promover la salud, prevenir riesgos y daños, proteger y recuperar la salud y rehabilitar las capacidades del paciente pediátrico y adolescente en el ámbito de su competencia, para lograr su desarrollo y crecimiento normal en la familia y la comunidad.
- c) Proponer, ejecutar y evaluar protocolos y procedimientos de atención médica especializada en psiquiatría de niños y adolescentes orientados a brindar un servicio eficiente y eficaz.
- d) Estimular, orientar y monitorear la investigación, en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.
- e) Asegurar el cumplimiento de las Normas de Bioseguridad.
- f) Formular planes y programas para el tratamiento a niños y adolescentes.
- g) Lograr el Diagnóstico y la evaluación psiquiátrica, psicológica, terapéutica, socioeconómica y familiar de los niños y adolescentes usuarios del servicio.
- h) Realizar atención en Salud Mental dirigido a la población escolar, adolescentes y familias con problemas de pandillaje y otros problemas que afectan a la





comunidad.

- i) Realizar atención psicoterapéutica en niños, adolescentes y su familia con problemas de Salud Mental.
- j) Asegurar la intervención terapéutica en niños y adolescentes en situación de crisis.

#### **DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y SALUD MENTAL COMUNITARIA.**

Es la unidad orgánica encargada de brindar atención de Consulta Externa a los pacientes que lo requieren y promoción de la salud mental de los pacientes y sus Familias, depende directamente de la Dirección General y tiene asignado los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Organizar y coordinar la admisión de los pacientes para su atención en consultorios externos, mediante gestión de la programación, la disponibilidad de turnos, ambientes y profesionales en consultorios externos.
- b) Lograr que el paciente atendido en consultorios externos reciba en forma óptima los diversos recursos de la atención integral a su salud.
- c) Optimizar el funcionamiento de los trámites internos y externos que realiza el paciente para la atención en Consulta Externa.
- d) Coordinar y mantener información actualizada de la programación de los profesionales en consultorios externos.
- e) Velar por el cumplimiento de las programaciones en consulta externa, así como efectuar el seguimiento de la atención integral del paciente hasta su recuperación y rehabilitación.
- f) Dirigir, planificar, programar y ejecutar las actividades de Atención al paciente Psiquiátrico y de Salud Mental por Consulta Externa.
- g) Brindar atención Médico Psiquiátrica a trastornos mentales de severidad moderada o leve.
- h) Supervisar, controlar y evaluar la eficiencia y eficacia de las actividades en Consulta Externa.
- i) Participar y apoyar en la organización del Programa NAP (Neurolépticos de Acción Prolongada).
- j) Ejecutar las intervenciones que permitan afrontar los deterioros, las discapacidades y las minusvalías de los pacientes en coordinación con la familia, la comunidad, y los actores sociales.
- k) Ejecutar las actividades programadas de carácter psicoeducativo para los pacientes, sus familias, y por extensión a la comunidad en coordinación con la Dirección de la Red de Salud respectiva.
- l) Difundir los programas de la especialidad en la comunidad y establecer un sistema de seguimiento para los pacientes que interrumpen su tratamiento.
- m) Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de la promoción de la Salud Mental, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios Correspondientes.

#### **DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA:**

Es la unidad orgánica encargada de realizar tratamiento médico de emergencia, proporcionando permanentemente la oportuna atención de salud, a todas las personas cuya vida y/o salud mental se encuentre en grave riesgo o severamente alterada; depende de la Dirección General y tiene asignados los siguientes Objetivos Funcionales:

- a) Proporcionar atenciones psiquiátricas de emergencia a toda persona que acuda en su demanda durante las 24 horas del día.





- b) Realizar la evaluación y tratamiento de pacientes en situación de emergencia o grave compromiso de la salud mental y de la vida, iniciando sus acciones desde el ámbito pre hospitalario e integrado a las acciones hospitalarias, en estrecha Coordinación y cooperación con el equipo multidisciplinario de la salud mental y en el ámbito de su competencia.
- c) Coordinar con otras unidades orgánicas involucradas en el proceso de atenciones en Emergencia, para garantizar una adecuada y oportuna intervención especializada.
- d) Proponer, ejecutar y evaluar los protocolos y procedimientos de atenciones psiquiátricas de emergencia, orientados a brindar un servicio eficiente, eficaz y con calidad.
- e) Organizar e implementar la atención en Emergencia que asegure una atención médica suficiente y necesaria durante las 24 horas del día
- f) Mejorar continuamente las capacidades y equipamiento para la atención de emergencia.
- g) Asegurar el cumplimiento de las Normas de Bioseguridad en Emergencia.
- h) Estimular, orientar y monitorear la investigación, en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.
- i) Programar y evaluar la atención en Emergencia, para el cumplimiento de los objetivos asignados al Hospital.

#### 4. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS.

- **Modificación (a incluir a partir de la Modificación del POI)  
Programa Presupuestal 129:**

Al Efectuar el análisis se determinó en conjunto con la OEPEM del MINSa que existían nueve actividades operativas que requerían modificación en el marco de la adecuación a nivel de sub productos de las mismas de acuerdo a las nuevas definiciones operacionales del Programa Presupuestal 129 (Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad), las cuales posterior a la evaluación de la ejecución a mes de Mayo, se está procediendo al afinamiento de los datos de la ejecución de estos sub productos, por lo cual dado este proceso y con el espíritu de ajustar la proyección de ejecución anual las actividades siguientes del Programa Presupuestal 129 van a ser Reprogramadas y/o modificadas.

- Que en el marco de esa corrección se coordinó con la responsable del Programa presupuestal y se le solicitó, que determinara que sub productos se realizaran para el año 2020 dentro de las actividades antes consideradas las cuales eran Atención de Rehabilitación para personas con Discapacidad Física y Atención de Rehabilitación para Personas con Discapacidad Mental.  
Es importante considerar estos antecedentes dado que a partir de este se desagregan los Subproductos que actualmente se están manejando en este programa presupuestal.
- Que la responsable del Programa Presupuestal Responde a la consulta realizada por la OEPE y define los sub productos que se realizan en el marco de las dos actividades antes consideradas para el Pp129.
- Se estableció los Sub Productos Siguietes: Atención de Rehabilitación para personas con Discapacidad Física: Trastornos Postulares (0515012), Trastornos del Desarrollo de la Función Motriz (0515006), Enfermedad Articular Degenerativa





(0515007,) Síndrome de Down (0515010), Enfermedad de Parkinson Secundario (0515011), Enfermedad Cerebro Vascular (05150008), Atención de Rehabilitación para personas con Discapacidad Mental: Trastornos del Aprendizaje (0515201), Retraso Mental: Leve, Moderado y Severo (0515202), Trastornos del Espectro Autista (0515203), Otros Trastornos de Salud Mental (0515204), Estos en el marco de este afinamiento se analizó y se determinó la necesidad de la Reprogramación de las mismas, planteando las siguientes modificaciones:

**Subproducto Trastornos del Aprendizaje:** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la responsable del Programa Presupuestal no modificación de la Meta Física Anual de 4,725 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 21,872.75 soles.

**Subproducto: Retraso Mental Leve, Moderado, severo:** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la responsable del Programa Presupuestal no modificación de la Meta Física Anual de 4,725 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 21,872.75

**Subproducto: Trastornos del Espectro Autista:** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la responsable del Programa Presupuestal la modificación de la Meta Física Anual Reprogramando de 2,100 a 2,800 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 21,872.75.

**Subproducto: Otros Trastornos de Salud Mental:** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la responsable del Programa Presupuestal la modificación de la Meta Física Anual Reprogramando de 4,400 a 5,500 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 21,872.75.

**Subproducto: Trastornos posturales:** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la responsable del Programa Presupuestal la modificación de la Meta Física Anual Reprogramando de 4,400 a 5,500 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 16,700 soles.

**Subproducto: Trastornos de la Función Motriz:** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la modificación de 1,650 a 1,800 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 16,700 soles.

**Subproducto: Enfermedad Articular Degenerativa** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la responsable del Programa Presupuestal la modificación de la Meta Física Anual Reprogramando de 2,884 a 3,000 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 16,700 soles.





**Subproducto: Enfermedad de Parkinson:** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la responsable del Programa Presupuestal la modificación de la Meta Física Anual Reprogramando de 436 a 540 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 16,700 soles.

**Subproducto: Síndrome de Down:** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la responsable del Programa Presupuestal la modificación de la Meta Física Anual Reprogramando de 82 a 60 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 16,700 soles.

**Subproducto: Enfermedad Cerebro Vascular:** Después de un análisis del comportamiento de ejecución determinando las variables como fluctuación de la demanda y disponibilidad presupuestal se determinó con la responsable del Programa Presupuestal la modificación de la Meta Física Anual Reprogramando de 237 a 400 atenciones. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 16,700 soles.

En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005153.CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando un incremento de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 144 a 360 certificados, como nueva meta física anual proyectada, debido a que el proceso que se proyectaba a la normalidad no ha sido como se esperaba. Esta Meta cuenta con un PIM al 30 de junio del 2022 de 1,000 soles.

- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005154.CERTIFICADO DE INCAPACIDAD PARA EL TRABAJO**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando una disminución de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 16 a 13 certificados, y un presupuesto al 31 de junio de 1,000 soles.
- En coordinación con la responsable del Programa Presupuestal 131 se realizó un análisis de la ejecución y la proyección de cumplimiento en razón de la Meta Anual determinando las variables que se requieren para su cumplimiento y se determinó la necesidad de Modificación de Metas Físicas.
- Que, con documento, se regularizo el pedido de Reprogramación planteando las siguientes modificaciones en el Programa Presupuestal 131 con el espíritu del cumplimiento eficiente y eficaz de las metas anuales y el cumplimiento de objetivos institucionales y del Sector:
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005189.TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES, se desprende la Actividad Operativa : Tratamiento Especializado en Violencia Familiar ( 0076612)** ,se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la Responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 60 a 32 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio de 199,832.50
- soles.





- **Se desprende la Actividad Operativa: Tratamiento Especializado en Personas Afectadas por Violencia Sexual, (0060613)**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando una disminución de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 60 a 30 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio de 199,832.50 soles.
- Se desprende la Actividad Operativa: Tratamiento De Niños y Niñas y Adolescentes Afectadas por Maltrato Infantil, (0060614)**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando una disminución de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 948 a 730 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio de 199,832.50 soles.
- Se desprende la Actividad Operativa: Tratamiento De Niños y Niñas y Adolescentes Afectadas por Violencia Sexual, (0070616)**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 150 a 110 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 199,832.50 soles.
- 5006281. TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO ÑPROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA**, Se desprende el Subproducto 00706156-“Tratamiento de Niñas y Niños de 0 a 17 años con trastornos del Espectro Autista (0070616)”, “se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, con las gestiones realizadas con la institución y unidades orgánicas relacionadas a la atención, con la Responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 830 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 46,100 soles.
- Se desprende el Subproducto 5005927-“Tratamiento de Adolescentes de 0 a 17 años con trastornos Mentales y del Comportamiento (5005927)”** se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando una disminución de la misma, con la Responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 420 a 7,100 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 46,100 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005190. TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD** ),Se desprende el Subproducto **5005190-“Tratamiento Ambulatorio para pacientes con trastornos de Depresión”**, “se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la Responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 3,696 a 4,500 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 53,333.33 soles.
- **Se desprende el Subproducto 0070610-“Tratamiento Ambulatorio para pacientes con trastornos de Conducta Suicida”** se ha analizado que en el marco





de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la Responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 3,696 a 4,500 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 53,333.33 soles.

**Se desprende el Subproducto 0070611- "Tratamiento Ambulatorio para pacientes con trastornos de Ansiedad"** se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando una disminución de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 3,696 a 4,500 personas atendidas Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 53,333.33 soles.

- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005191. TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando una disminución de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 40 a 33 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 29,000 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5006282. TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL**, Se desprende el Subproducto **5005192- "Intervenciones Breves Motivacionales Para personas con trastornos del alcohol y tabaco"**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la Responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 205 a 160 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 1,500 soles
- **Se desprende el Subproducto 0070617- "Intervenciones Para personas con dependencia del alcohol y tabaco"**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 205 a 160 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 del 2022 de junio de 1,500 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005193. TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRANSTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL**, Se desprende el Subproducto **5005193- "Tratamiento con Internamiento para pacientes con Consumo de Alcohol"** se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la Responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 05 a 33 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 786,051 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005195. TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRANSTORNO PSICOTICO**, Se desprende el Subproducto **0070629-**





“Tratamiento Ambulatorio para personas con Deterioro Cognitivo”, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la Responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 38 a 2,500 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 862,035 soles

- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005196. TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRANSTORNO PSICOTICO**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 83 a 110 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 507,705 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005198 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADOS**. se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando una disminución de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 12 personas atendidas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 6,000 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **5001060. ACCION NACIONAL DE LA VIOLENCIA FAMILAR Y SEXUAL**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando una disminución de la misma, con la responsable de la Actividad y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 600 a 720 acciones. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio de 1,000 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **SALUD OCUPACIONAL**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un equilibrio de la misma, con la responsable de la acción y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 1000 Personas acciones. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 1,185,000 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **5001562. ATENCION DE CONSULTAS EXTERNAS**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la responsable del Departamento y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 40,000 Atenciones. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 2,305,254 soles
- En el marco del análisis de comportamiento de ejecución de los Subproductos del Programa Presupuestal 104 se analizó y se determinó la necesidad de ajustar la Meta Física Anual Proyectada en las siguientes actividades operativas.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005899. SERVICIO DEL TRASPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la Responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la no







Modificación de la Meta Física de 2,616 a 3,200 Atenciones. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 82,232 soles.

- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005903. ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA**, se ha analizado que, en el marco de la fluctuación de la demanda y la situación excepcional debida a la pandemia, se está presentando un incremento de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 2,724 a 1,800 Atenciones. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio de 1,927,237 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005901. ATENCION DE TRIAJE**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando un equilibrio de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 6,300 pacientes atendidos como Meta Anual proyectada. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 400.00 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del producto enmarcado en la Categoría Presupuestal APNOP, **ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS (5001561)**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando un incremento de la misma, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 5,775 a 5,500 pacientes atendidos como nueva Meta Anual proyectada. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio de 2,407,630 soles
- En el marco del análisis con el responsable del Programa Presupuestal 068 se determinó la necesidad de Reprogramar algunos subproductos en el marco del análisis de la disponibilidad presupuestal y recursos humanos como algunas variables, las Actividades Operativas a modificar y/o ajustar al PIM solicitado a diciembre son las siguientes:
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5004280 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando que según nuevas definiciones operacionales se tiene que realizar 4 Documentos Técnicos, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 7 documentos Técnicos como Meta Física Anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 1,300 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando que según nuevas definiciones operacionales se tiene que realizar 3 Intervenciones, con la responsable del Programa Presupuestal y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 2 Intervenciones como Meta Física Anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 14,410 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005561. IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE VA EMERGENCIAS Y DESASTRES**, se ha analizado que en el marco del análisis de la disponibilidad presupuestal y otras variables se está, con el responsable del Programa Presupuestal se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 2 brigada como Meta Física Anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 4,189 soles.





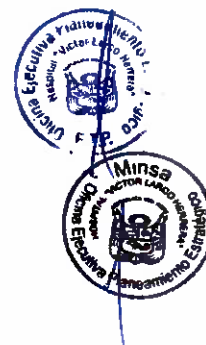
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005580.FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO**, se ha analizado que en el marco del análisis de la disponibilidad presupuestal y otras variables se está, con el responsable del Programa Presupuestal se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 500 a 250 personas capacitadas como Meta Física Anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 8,000 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005610.ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES**, se ha analizado que en el marco del análisis de la disponibilidad presupuestal y otras variables se está, con el responsable del Programa Presupuestal se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 2 infraestructura móvil como Meta Física Anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 15,008 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005560.DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA** se ha analizado que en el marco del análisis de la disponibilidad presupuestal y otras variables se está, con el responsable del Programa Presupuestal se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 3 Reportes como Meta Física Anual por el contexto de pandemia. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 203.00 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución del Subproducto **5005612.DESARROLLO DE LOS CENTROS DE ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES**, se ha analizado que en el marco del análisis de la disponibilidad presupuestal y otras variables se está, con el responsable del Programa Presupuestal se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 12 Reportes como Meta Física Anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 45,600 soles  
Dentro de la Categoría Presupuestal de Acciones Presupuestales que no Resultan en Productos:
- **SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN TRABAJO SOCIAL**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando un equilibrio de la misma, con la responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 252 acciones como nueva Meta Física Anual Proyectada. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 5,800 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN PSICOLOGIA**, se ha analizado que en el marco de consignar la codificación de correcta de las actividades de esta actividad operativa y se ha determinado la modificación de la meta física a partir del segundo semestre en el marco de los informes psicológicos , con la Responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 345 acciones. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 5,800 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **SERVICIOS DE APOYO EN DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN LABORATORIO**, se ha analizado que en el marco de consignar la codificación de correcta de las actividades de esta actividad operativa y se ha determinado la





modificación de la meta física a partir del segundo semestre en el marco de los análisis de laboratorio y el contexto de pandemia se ha visto un equilibrio, con la Responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 29,400 exámenes. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 494,944 soles

- **SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN IMÁGENES.** se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando una disminución de la misma, con la responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 1,260 a 1,098 acciones como Meta Física Anual Proyectada. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 2,231,154 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando una disminución de la misma, con la responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha
- Visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 150,000 raciones, como meta anual proyectada. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 3,453,288 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD** se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando un incremento de la misma, con la responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 40,000 a 78,000 atenciones, como nueva meta física anual proyectada, Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 1,806,654 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **5001569. COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS** se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando un equilibrio de la misma, con la responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 80,000 recetas, como nueva meta física anual proyectada. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 2,411,281 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **5001286. VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO Y SALUD AMBIENTAL**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando un incremento de la misma, con la responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 1,015 acciones, como meta física anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 316,120 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **5001563. ATENCION EN HOSPITALIZACION** se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando una disminución de la misma de la misma producto de la pandemia, con la responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 134,745 a 120,000 día cama, como meta física anual proyectada. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 18,400,809 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP **5000953. MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda no se está presentando la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha





realizado el análisis y se ha visto por conveniente no establecer modificación alguna en la meta física anual de 5,745 acciones. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 1,184,860 soles.

- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad de Acciones Centrales, **5005198.PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda no se está presentando la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente no establecer modificación alguna en la meta física anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 6,000 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad de Acciones Centrales, **5000005.GESTION DE RECURSOS HUMANOS**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda se está presentando una disminución de la proyección de capacitaciones, la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente establecer la modificación de 600 a 180 personas capacitadas, esta modificación no obedece a evidenciar el avance de las demás actividades de la Oficina que si han sido estables. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 592,620 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad de Acciones Centrales, **5000006.ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda no se está presentando la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente no establecer modificación alguna en la meta física anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 149,913 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP, **5000446. APOYO A LA REHABILITACION FISICA**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda no se está presentando la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente establecer la modificación en la meta física anual de 8,561 a 11,000 atenciones. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 391,627 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP, **5000538.CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda no se está presentando la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente no establecer modificación alguna en la meta física anual. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 3,021 soles
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad de APNOP, **5000913.INVESTIGACION Y DESARROLLO**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda no se está presentando la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente establecer la modificación en la meta física anual de 22 a 14 investigaciones. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 2,575 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP, **5000991.OBLIGACIONES PREVISIONALES**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda no se está presentando la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente no establecer la modificación en la meta física anual de 12 planillas. Esta Meta contiene un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 3,615,210 soles.





- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP, **5001195.SERVICIOS GENERALES**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda no se está presentando la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente no establecer modificación alguna en la meta física anual de 16,266 acciones En el aspecto presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 4,979,572 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad APNOP, **5001565.MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS**, se ha analizado que en el marco de la fluctuación de la demanda no se está presentando la misma, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente no establecer modificación alguna en la meta física anual de 420 Equipos. En el aspecto presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio de 62,953.00 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **GESTION DE LA INFORMACION ARCHIVO Y CALL CENTER**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 138,468 acciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio de 325,900.75.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **GESTION DE LOS SISTEMAS INFORMATICOS**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 367 acciones, como meta física anual proyectada. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio de 325,213.83.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **GESTION LOGISTICA**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 5,062 acciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 3,989,130.22 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **GESTION FINANCIERA**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 6,944 acciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022de 326,530.97 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **GESTION DE SEGUROS**, con el Responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 24,412 a 40,000 FUAS, como nueva meta física anual proyectada en el contexto de la emergencia sanitaria nacional por el COVID-19. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 130,006.29 soles.





- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **GESTION INSTITUCIONAL**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 96 acciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio de 162,607.29 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **GESTION ADMINISTRATIVA**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 12 acciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 196,228.53 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **ACCIONES DE COMUNICACION**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 1,558 acciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio de 559,127.04 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **ACCIONES DE CALIDAD**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física 19 acciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 31 de diciembre de 325,900.75 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en Acciones Centrales y la Actividad presupuestal **GESTION ADMINISTRATIVA**, se encuentra la actividad operativa de **ASESORAMIENTO TECNICO JURIDICO**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la no Modificación de la Meta Física de 329 acciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio de 130,360.27 soles.
- Dentro del contexto del inicio del Estado de Emergencia Sanitaria por el COVID-19, en Equipo POI del MINSA nos indicó la necesidad de la creación de Actividades Operativas que evidencien el trabajo articulado de las principales Unidades Orgánicas vinculadas a la prevención, control y tratamiento del COVID-19 en nuestra institución y que la coordinación para la creación de las mismas se tenía que realizar con la Unidad Orgánica Especializada (Oficina de Epidemiología), en ese momento se coordinó con el Dr. Roger Abanto (Jefe del Departamento) para la creación y proyección de esas actividades operativas en las Unidades Orgánicas siguientes: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, Departamento de Farmacia, Departamento de Hospitalización, Departamento de Apoyo Complementario y Departamento de Emergencia, por lo cual se procedió a la creación de las Actividades correspondientes con una proyección de ejecución primigenia, la cual después del análisis de Ejecución de Enero hasta el mes de Mayo con los Responsables de las Unidades Orgánicas Responsables, involucradas en este proceso se determinó la necesidad de la modificación de la mayoría de las Actividades Operativas según cada modificación del POI según detalle:





- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en la Categoría Presupuestal: Acciones Presupuestales que no Resultan en Productos (APNOP) en la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, se encuentra la actividad operativa COVID de **CONTROL Y SEGUIMIENTO EPIDEMIOLOGICO DEL CORONAVIRUS**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 1,200 a 2,500 atenciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 54, 521.29 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en la Categoría Presupuestal: Acciones Presupuestales que no Resultan en Productos (APNOP) en el Departamento de Apoyo Medico Complementario, se encuentra la actividad operativa COVID de **APOYO AL DIAGNOSTICO EN CORONAVIRUS**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 4,000 a 2,500 atenciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 54,021.29 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en la Categoría Presupuestal: Acciones Presupuestales que no Resultan en Productos (APNOP) en el Departamento de Apoyo Medico Complementario, se encuentra la actividad operativa COVID de **TRATAMIENTO EN UCE DE CORONAVIRUS**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 9 a 4 atenciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 54,021.29 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en la Categoría Presupuestal: Acciones Presupuestales que no Resultan en Productos (APNOP) en el Departamento de Farmacia, se encuentra la actividad operativa COVID de **PREVENCION, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física a 46 recetas atendidas, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 55,221.29 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en la Categoría Presupuestal: Acciones Presupuestales que no Resultan en Productos (APNOP) en el Departamento de Hospitalización, se encuentra la actividad operativa COVID de **TRATAMIENTO EN HOSPITALIZACION DEL CORONAVIRUS**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la Modificación de la Meta Física de 15 atenciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 78,959.63 soles.
- En el marco del Análisis del Comportamiento de ejecución de la Actividad en la Categoría Presupuestal: Acciones Presupuestales que no Resultan en Productos (APNOP) en el Departamento de Emergencia, se encuentra la actividad operativa COVID de **APOYO AL DIAGNOSTICO EN EMERGENCIA DE CORONAVIRUS**, con el responsable del Centro de Costo se ha realizado el análisis y se ha visto por conveniente la modificación de la Meta Física de 792 a 900 atenciones, como meta física anual. A nivel presupuestal se presenta un PIM ajustado al 30 de junio del 2022 de 55,324.55 soles.
- 





### 4.1. Indicadores Sanitarios u Hospitalarios.

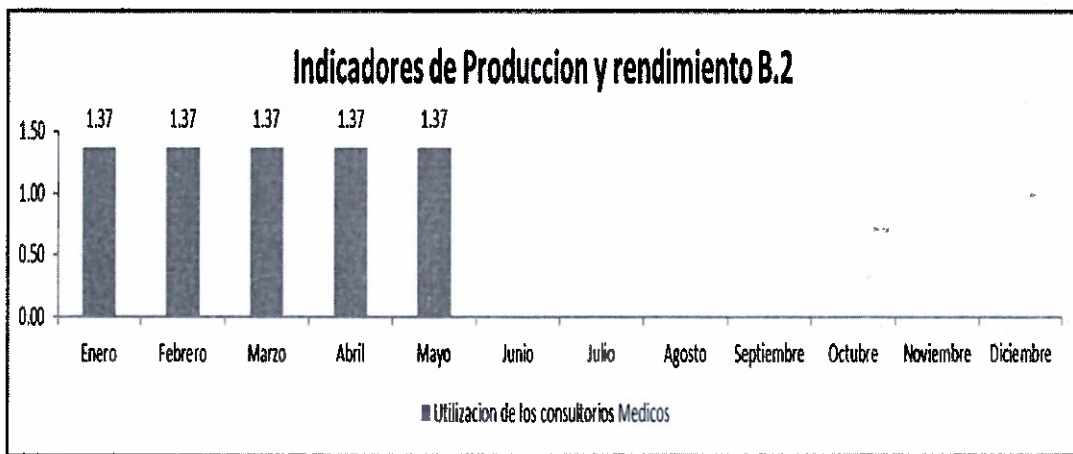
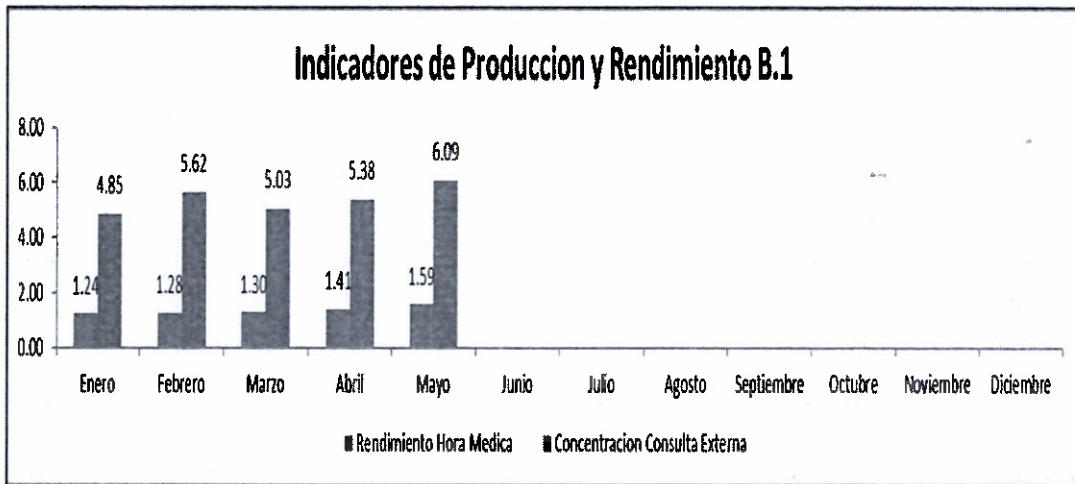
Ministerio de Salud

Hospital Víctor Larco Herrera

Oficina de Estadística e informática

#### A. INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO 2022

Meses	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Rendimiento Hora Medica	1.24	1.28	1.30	1.41	1.59							
Concentración Consulta Externa	4.85	5.62	5.03	5.38	6.09							
Utilización de los consultorios Médicos	1.37	1.37	1.37	1.37	1.37							







A).-Del análisis efectuado a los indicadores de producción relacionados al desempeño en la unidad productora de servicio de salud consulta externa, en el indicador rendimiento hora médica, se observa haberse alcanzado el valor numérico establecido para un establecimiento del Nivel III siendo el nivel estándar de 2 a 4 atenciones médicas , el resultado promedio hasta el mes de Mayo es de 1.36 atenciones por hora de trabajo médico, una baja ante la pandemia COVID 19.

B). -Con relación al indicador concentración en el consultorio médico el valor estándar numérico establecido es de 3 a 4 atenciones para el establecimiento del Nivel III resultados alcanzados en el periodo Enero - mayo del 2022, se ubica en el valor promedio de 3 a 4 atenciones número de veces promedio que acude el paciente a los controles indicados por el profesional de la salud, un baja ante la pandemia COVID 19.

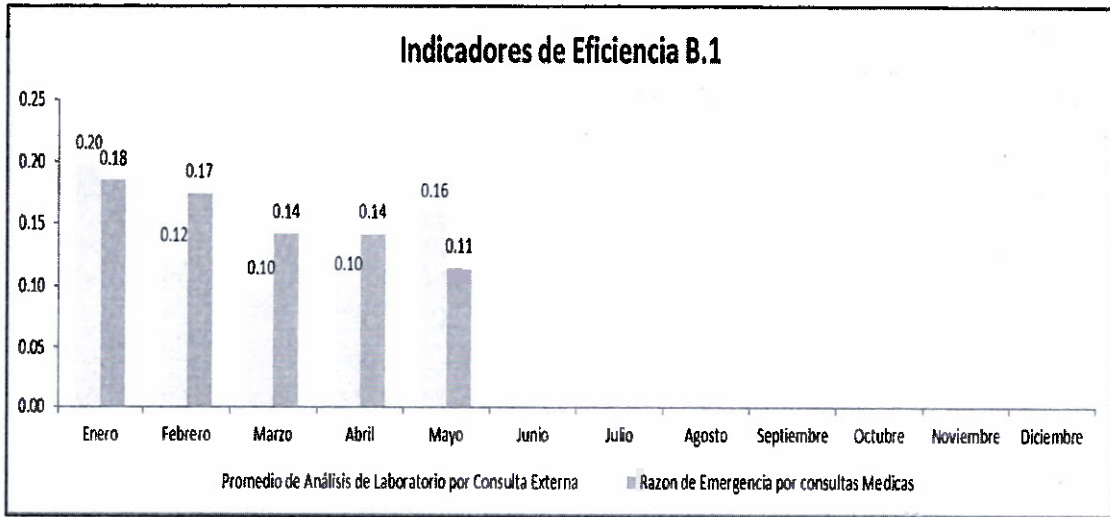
#### B. INDICADORES DE EFICIENCIA 2022

Meses	Ene ro	Febre ro	Mar zo	Abri l	Ma yo	Juni o	Juli o	Agos to	Septiem bre	Octub re	Noviem bre	Diciem bre
Promedio de Análisis de Laboratorio por Consulta Externa	0.20	0.12	0.10	0.10	0.16							
Razón de Emergencia por consultas Medicas	0.18	0.17	0.14	0.14	0.11							
Rendimiento Cama (Pabellón 1 y 20)	0.06	0.09	0.08	0.19	0.17							
tasa Neta de Mortalidad												
tiempo de Espera de Emergencia	1.32	1.18	0.79	0.98	2.09							
Promedio de Permanencia (Pabellón 1 y 20)	39.40	38.50	41.14	27.35	42.80							
Intervalo de Sustitución cama (Pabellón 1 y 20)												



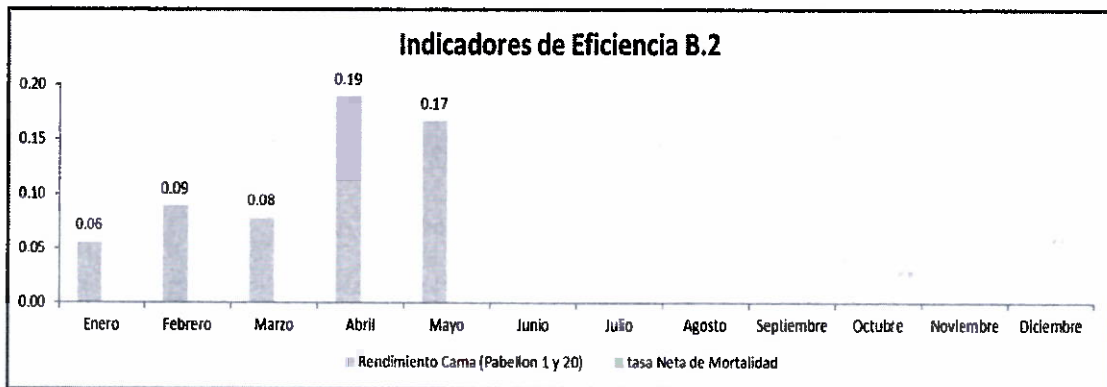


Porcentaje Ocupación de Camas (Pabellón 1 y 20)	66.42	62.46	69.21	66.67	66.49													
---	-------	-------	-------	-------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



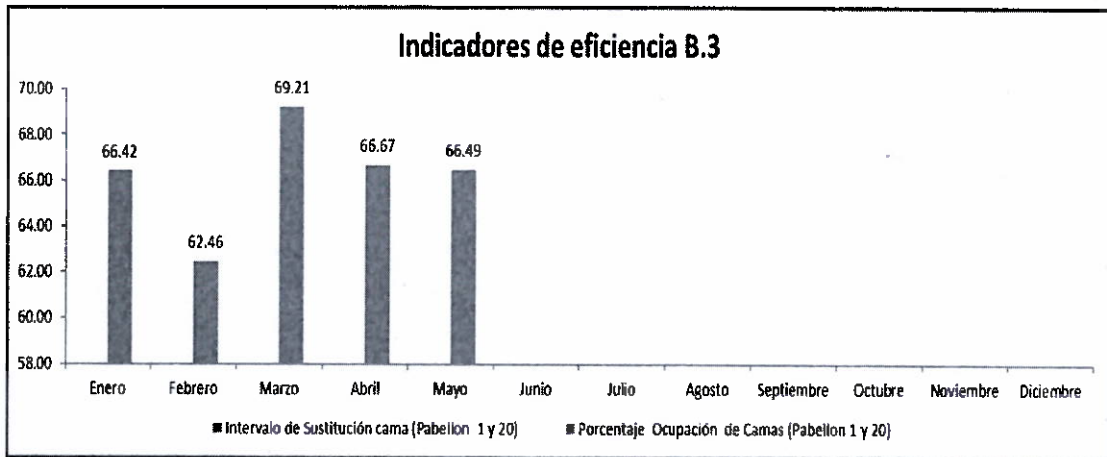
A.) Analizamos los indicadores de eficiencia entre ellos el número de exámenes de laboratorio por consulta externa, siendo el estándar en un hospital nivel III de 1.0. Podemos observar que el promedio de análisis de laboratorio por consulta, se aprecia los resultados: enero 0.20, febrero 0.12, marzo 0.10, abril 0.10, mayo 0.11 se muestran ligeros cambios dado la pandemia COVID 19.

B). Asimismo, en Razón de Emergencia por consulta medicas manteniéndose hasta el mes de junio en un promedio de 0.15 teniendo una ligera variación, estando dentro del valor numérico establecido en hospital nivel III que es de 1.0.



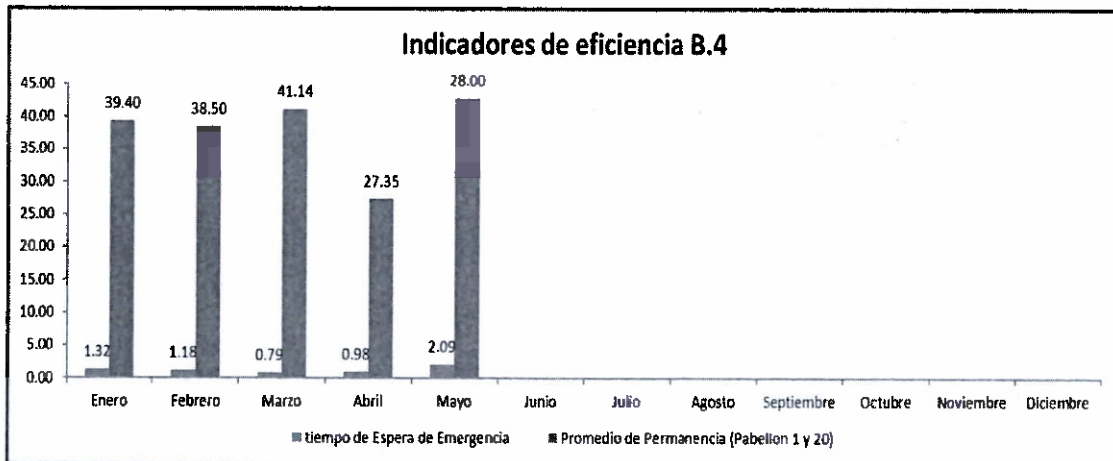
El indicador rendimiento cama en periodo Enero - junio 2022, se escriben los resultados alcanzados, dicho indicador mide el número de veces que se ocupa la misma cama en un determinado periodo, para los establecimientos de salud Nivel III el valor numérico fijado es de 1 por cada mes. Los resultados son: enero 0.06, febrero 0.09, marzo 0.08, abril 0.19, mayo 0.17 se registre una baja extrema dado pandemia COVID 19.





a) En este grafico se describe los valores numéricos porcentaje de ocupación periodo Enero-junio 2022: enero 66.42, febrero 62.46, marzo 69.21, abril 66.67, mayo 66.49 por lo que para un establecimiento Nivel III el indicador porcentaje de ocupación debe fluctuar en 80 y 90 %.

B) Asimismo, el intervalo de sustitución alcanzado en los servicios de agudos Pabellón 1 y 20 es en los meses de enero 00.00, febrero 00.00, marzo 00.00, abril 0.00, mayo 0.00 los últimos no se registran datos dado la pandemia COVID 19.



Fuente: SIHE

A). Finalmente, podemos observar en el cuadro de Tiempo de espera de Emergencia obtenemos un promedio del hasta el mes de mayo de 1.4, siendo el promedio estándar menos de 10 minutos. Asimismo, para el promedio de permanencia.

B) Las unidades productoras de servicio de salud pabellón 1 y 20 es donde se produce el mayor número de ingresos y altas el promedio de permanencia es como sigue: enero 39.40, febrero 38.50, marzo 41.14, abril 27.35, mayo 28.00 dado la pandemia COVID 19.





Ministerio De Salud  
Hospital "Víctor Larco Herrera"  
Oficina de Estadística e informática

### Morbilidad por diagnostico en Psiquiatría Consulta Externa para el informe de evaluación del POI – 2022

Nombre_Diagnostico	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
F20 - Esquizofrenia	931	901	1003	904	985								4724
F41 - Otros trastornos de ansiedad	272	280	369	354	368								1643
F31 - Trastorno afectivo bipolar	192	207	247	237	255								1138
F60 - Trastornos específicos de la personalidad	127	142	195	165	193								822
F32 - Episodio depresivo	111	118	132	125	122								608
F06 - Otros trastornos mentales debidos a lesión y disfunción cerebral, y a enfer	129	119	131	120	112								611
F42 - Trastorno obsesivo-compulsivo	87	90	107	101	109								494
F90 - Trastornos hipercinéticos	56	95	102	112	116								481
F84 - Trastornos generalizados del desarrollo	63	85	87	73	94								402
F33 - Trastorno depresivo recurrente	59	51	79	86	101								376
Otros diagnosticos	629	662	877	1021	1565								4754
Totales	2656	2750	3329	3298	4020	0	0	0	0	0	0	0	16053

Fuente: OEI

HOSPITAL "VICTOR LARCO HERRERA"															
OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA															
INDICADORES DE MONITOREO DEL DESEMPEÑO HOSPITALARIO 2022															
No DESCRIPCION DEL INDICADOR															
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL	
<b>INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD</b>															
1	Rendimiento Hora Médico psiquiatría CONSULTAS EXTERNAS TOTAL ANUAL	Nº de Atenciones	2656	2750	3328	3298	4020	0	0	0	0	0	0	16052	
		Nº de horas médico efectivas	2140	2156	2568	2340	2524	0	0	0	0	0	0	0	11728
		Resultados	1.24	1.28	1.30	1.41	1.59	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	1.37
2	Rendimiento Hora Médico psiquiatría ADULTOS	Nº de Atenciones	2202	2141	2800	2786	3444							13373	
		Nº de horas médico efectivas	1748	1644	2060	1892	1976								9320
		Resultados	1.26	1.30	1.36	1.47	1.74	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	1.43
3	Rendimiento Hora Médico psiquiatría ADICCIONES	Nº de Atenciones	151	154	124	120	143							692	
		Nº de horas médico efectivas	192	188	144	156	200								880
		Resultados	0.79	0.82	0.86	0.77	0.72	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	0.79
4	Rendimiento Hora Médico psiquiatría NIÑOS Y ADOLESCENTES	Nº de Atenciones	303	455	404	392	433							1987	
		Nº de horas médico efectivas	200	324	364	392	348								1528
		Resultados	1.52	1.40	1.11	1.34	1.24	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	#/DIV/0!	1.30
5	Utilización de los Consultorios Físicos	funcionales	35/22 = 1,59	35/22 = 1,59	35/22 = 1,59	35/22 = 1,59	35/22 = 1,59	35/22 = 1,59	35/22 = 1,59	22/16 = 1,37	22/16 = 1,37	22/16 = 1,37	22/16 = 1,37	22/16 = 1,37	
		consultorios Medicos físicos													





No DESCRIPCION DEL INDICADOR															
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL	
6	Concentración de Consultas Externas PSQUIATRIA TOTAL ANUAL	Consultas médicas acumuladas del periodo	2656	2750	3328	3298	4020	0	0	0	0	0	0	16052	
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	548	489	661	613	660	0	0	0	0	0	0	2971	
		Resultados	4.85	5.62	5.03	5.38	6.09	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	5.40
7	Concentración de Consultas Externas PSQUIATRIA ADULTOS	Consultas médicas acumuladas del periodo	2202	2141	2800	2786	3444	0	0	0	0	0	0	13373	
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	462	420	615	576	612								2685
		Resultados	4.77	5.10	4.55	4.84	5.63	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	4.98
8	Concentración de Consultas Externas PSQUIATRIA ADICCIONES	Consultas médicas acumuladas del periodo	151	154	124	120	143	0	0	0	0	0	0	692	
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	36	12	30	19	19								116
		Resultados	4.19	12.83	4.13	6.32	7.53	#DIV/0!	0.00	0.00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	5.97
9	Concentración de Consultas Externas PSQUIATRIA NIÑOS Y ADOLESCENTES	Consultas médicas acumuladas del periodo	303	455	404	392	433	0	0	0	0	0	0	1987	
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	50	57	16	18	29								170
		Resultados	6.06	7.98	25.25	21.78	14.93	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	11.69
10	Rendimiento Hora Médico CONSULTAS EXTERNAS MEDICINA COMPLEMENTARIA	Nº de Atenciones	382	369	270	345	367							1733	
		Nº de horas médico efectivas	308	248	348	344	220							1468	
		Resultados	1.24	1.49	0.78	1.00	1.67	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	1.18
11	Concentración de Consultas Externas MEDICINA COMPLEMENTARIA	Consultas médicas acumuladas del periodo	382	369	270	345	367	0	0	0	0	0	0	1733	
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	13	6	19	14	23								75
		Resultados	29.38	61.50	14.21	24.64	15.96	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	23.11





No DESCRIPCION DEL INDICADOR															
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL	
<b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b>															
12	Promedio de Analisis de Labort. por Const. Externa NUEVOS + REGRESOS	Nº de Exámenes de Laboratorio del periodo	599	384	349	364	698							2394	
		atendidos acumulados del periodo (N + R)	561	495	680	627	683			0	0	0	0	0	3046
		Resultados	1.07	0.78	0.51	0.58	1.02	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.79
13	Promedio de Analisis de Labort. por Const. Externa TOTAL ATENCIONES	Nº de Exámenes de Laboratorio del periodo	599	384	349	364	698	0	0	0	0	0	0	2394	
		TOTAL DE ATENCIONES PSIQUIATRIA + MEDICINA GENERAL	3038	3119	3598	3643	4387	0	0	0	0	0	0	0	17785
		Resultados	0.20	0.12	0.10	0.10	0.16	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.13
14	RECETAS POR CONSULTA EN CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA + MEDICINA	NUMERO DE RECETAS DESPACHADAS	1939	1894	2061	2076	2094							10064	
		Nº TOTAL DE CONSULTAS (PSQ. + MEDICINA)	3038	3119	3598	3643	4387			0	0	0	0	0	17785
		Resultados	0.64	0.61	0.57	0.57	0.48	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.57
15	Promedio de Permanencia OPTO. HOSPITALIZACION PSIQUIATRIA AGUDOS PAB 1, PAB. 20 Y PAB. 18 (ADICCIONES)	Días de Estancia de los Egresos	197	308	288	465	642			0	0	0	0	1900	
		Nº de egresos	5	8	7	17	15			0	0	0	0	0	52
		Resultados	39	39	41	27	43	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	37





No DESCRIPCION DEL INDICADOR															
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL	
<b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b>															
16	Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20	Días de Estancia de los Egresos	197	308	288	465	642	0	0	0	0	0	0	1900	
		Nº de egresos	5	8	7	17	15	0	0	0	0	0	0	0	52
		Resultados	39.40	38.50	41.14	27.35	42.80	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	36.54
17	Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1	Días de Estancia de los Egresos	171	59	106	137	369							842	
		Nº de egresos	3	2	2	5	5								17
		Resultados	57	30	53	0	74	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	50
18	Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 20	Días de Estancia de los Egresos	26	249	182	328	273							1058	
		Nº de egresos	2	6	5	12	10								35
		Resultados	13	42	36	27	27	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	30
19	Promedio de Permanencia DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA ADICCIONES	Días de Estancia de los Egresos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Nº de egresos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Resultados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!
20	Promedio de Permanencia Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social	Días de Estancia de los Egresos	38197	20347	9762	0	36522							104828	
		Nº de egresos	3	1	1	0	1								6
		Resultados	12732	20347	9762	0	36522	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	17471
21	Promedio de Permanencia EMERGENCIA	Días de Estancia de los Egresos	182	135	155	137	227							836	
		Nº de egresos	491	479	473	468	461								2372
		Resultados	0.37	0.28	0.33	0.29	0.49	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.35
22	Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1, PAB. 20 Y PAB. 18 (ADICCIONES)	(Días cama disponibles)	2728	2552	2728	2640	2790		0	0	0	0	0	13438	
		(Paciente días)	1812	1594	1888	1760	1855		0	0	0	0	0	0	8909
		{(Días cama disponibles) - (Paciente días)}	916	958	840	880	935	0	0	0	0	0	0	0	4529
		Nº de egresos	5	8	7	17	15	0	0	0	0	0	0	0	52
		Resultados	183.20	119.75	120.00	51.75	62.33	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!





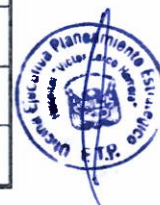
No DESCRIPCION DEL INDICADOR															
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL	
<b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b>															
23	Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20	(Días cama disponibles)	2728	2552	2728	2640	2790	0	0	0	0	0	0	13438	
		(Paciente días)	1812	1594	1888	1760	1855	0	0	0	0	0	0	8909	
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	916	958	840	880	935	0	0	0	0	0	0	4529	
		Nº de egresos	5	8	7	17	15	0	0	0	0	0	0	0	52
		Resultados	183.20	119.75	120.00	51.76	62.33	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	87.10
24	Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1	(Días cama disponibles)	1488	1392	1488	1440	1364							7172	
		(Paciente días)	1268	1180	1310	1139	1180								6077
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	220	212	178	301	184	0	0	0	0	0	0	0	1095
		Nº de egresos	3	2	2	5	5	0	0	0	0	0	0	0	17
		Resultados	73	106	89	60	37	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0	#DIV/0!	#DIV/0!	64
25	Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 20	(Días cama disponibles)	1240	1160	1240	1200	1426							6266	
		(Paciente días)	544	414	578	621	675								2832
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	696	746	662	579	751	0	0	0	0	0	0	0	3434
		Nº de egresos	2	6	5	12	10	0	0	0	0	0	0	0	35
		Resultados	348.00	124.33	132.46	48.25	75.10	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	98.11
26	Intervalo de Sustitución DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA ADICIONES	(Días cama disponibles)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		(Paciente días)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Nº de egresos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Resultados	0.00	0.00	0.00	#DIV/0!	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#DIV/0!
27	Intervalo de Sustitución Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social	(Días cama disponibles)	11594	10472	11594	0	11594							45254	
		(Paciente días)	6546	5754	6388	0	6673								25361
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	5048	4718	5206	0	4921	0	0	0	0	0	0	0	19893
		Nº de egresos	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6
		Resultados	0	4718	5206	0	4921	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	3316
28	Intervalo de Sustitución PSIQUATRIA FORENSE	(Días cama disponibles)	372	336	372	360	372							1812	
		(Paciente días)	63	33	32	28	35								191
		(Días cama disponibles) - (Paciente días)	309.00	303.00	340.00	332.00	337.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1621.00
		Nº de egresos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Resultados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!
29	Porcentaje de Ocupación DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1, PAB. 20 Y PAB. 18 (ADICIONES)	Total pacientes días x 100	1812	1594	1888	1760	1855	0	0	0	0	0	0	8909	
		Total días cama disponibles	2728	2552	2728	2640	2790	0	0	0	0	0	0	13438	
		Resultados	66.42	62.46	69.21	66.67	66.49	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	66.30







No DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL	
INDICADORES DE EFICIENCIA															
30	Porcentaje de Ocupación DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20	Total pacientes días x 100	1812	1594	1888	1760	1855	0	0	0	0	0	0	8909	
		Total días cama disponibles	2728	2552	2728	2640	2790	0	0	0	0	0	0	0	13438
		Resultados	66.42	62.46	69.21	66.67	66.49	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	66.30
31	Porcentaje de Ocupación DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRIA AGUDOS PAB 1	Total pacientes días x 100	1268	1180	1310	1139	1180	0	0	0	0	0	0	6077	
		Total días cama disponibles	1488	1392	1488	1440	1364	0	0	0	0	0	0	0	7172
		Resultados	85.22	84.77	88.04	79.10	86.51	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	84.73
32	Porcentaje de Ocupación DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRIA AGUDOS PAB 20	Total pacientes días x 100	544	414	578	621	675	0	0	0	0	0	0	2832	
		Total días cama disponibles	1240	1160	1240	1200	1426	0	0	0	0	0	0	0	6266
		Resultados	43.87	35.69	46.61	51.75	47.34	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	45.20
33	Porcentaje de Ocupación DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRIA ADICCIONES	Total pacientes días x 100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Total días cama disponibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Resultados	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
34	Porcentaje de Ocupación Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social	Total pacientes días x 100	6546	5754	6388	0	6673	0	0	0	0	0	0	0	25361
		Total días cama disponibles	11594	10472	11594	0	11594	0	0	0	0	0	0	0	45254
		Resultados	56.46	54.95	55.10	0.00	57.56	0.00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	56.04
35	Porcentaje de Ocupación PSIQUIATRIA FORENSE	Total pacientes días x 100	63	33	32	28	35	0	0	0	0	0	0	0	191
		Total días cama disponibles	372	336	372	360	372	0	0	0	0	0	0	0	1812
		Resultados	16.94	9.82	8.60	7.78	9.41	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	10.54
36	Rendimiento Cama DPTO. HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRIA AGUDOS PAB 1, PAB. 20 Y PAB. 18 (ADICCIONES)	Nº de egresos	5	8	7	17	15	0	0	0	0	0	0	0	52
		Nº de camas reales promedio	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	180	1830
		Resultados	0.03	0.05	0.05	0.11	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.03





No DESCRIPCION DEL INDICADOR														
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
<b>INDICADORES DE EFICIENCIA</b>														
37	Rendimiento Cama	Nº de egresos	5	8	7	17	15	0	0	0	0	0	0	52
	DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1 Y 20	Nº de camas reales promedio	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080
		Resultados	0.06	0.09	0.08	0.19	0.17	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.06
38	Rendimiento Cama	Nº de egresos	3	2	2	5	5	0	0	0	0	0	0	17
	DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 1	Nº de camas reales promedio	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	528
		Resultados	0.07	0.05	0.05	0.11	0.11	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
39	Rendimiento Cama	Nº de egresos	2	6	5	12	10	0	0	0	0	0	0	35
	DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS PAB 20	Nº de camas reales promedio	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	552
		Resultados	0.04	0.13	0.11	0.26	0.22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
40	Rendimiento Cama	Nº de egresos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	DPTO. HOSPITALIZACION PSIQUATRIA AGUDOS ADICCIONES	Nº de camas reales promedio	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
		Resultados	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
41	Rendimiento Cama	Nº de egresos	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	6
	Servicio de Recuperación y Reinserción Familiar y Social	Nº de camas reales promedio	374	374	374	374	374	374	374	374	374	374	374	4488
		Resultados	0.0080	0.0027	0.0027	0.0000	0.0027	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
42	Rendimiento Cama	Nº de egresos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	PSIQUATRIA FORENSE	Nº de camas reales promedio	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144
		Resultados	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000





No DESCRIPCION DEL INDICADOR		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL	
INDICADORES DE CALIDAD															
43	Tasa de Infecciones Intrahospitalaria	total de pacientes c/ infecciones intrahospitalarias x100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Nº de Egresos	8	9	8	17	16	0	0	0	0	0	0	0	58
		Resultados	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.00
44	Tasa de Mortalidad Bruta	Total de Fallecidos x 100	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	
		Nº de Egresos	8	9	8	17	16	0	0	0	0	0	0	0	58
		Resultados	0.13	0.00	0.00	0.00	0.06	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.034
45	Razón de emergencia	Nº Atenciones Emergencia	491	479	473	468	461							2372	
		Nº Atenciones Consulta Externa	2656	2750	3328	3298	4020	0	0	0	0	0	0	0	16052
		Resultados	0.18	0.17	0.14	0.14	0.11	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0.15
46	Prioridad Emergencia	Prioridad I	20	14	17	23	16							90	
		Prioridad II	163	131	167	136	106							703	
		Prioridad III	245	271	231	248	291							1286	
		Prioridad IV	28	26	33	31	21							139	
		No reporta	35	37	25	30	27							154	
47	Tiempo de Espera en Emergencia	Prioridad II en minutos	215	155	132	133	222							857	
														0	
														0	
		Tiempo Promedio	1.32	1.18	0.79	0.98	2.09	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	1.2

#### 4.2. Formato de Aplicativo CEPLAN V.01:

#### Anexo B-5 Modificado (Según Indicación OGPPM).





Periodo PEI : 2019 - 2023  
Nivel de Gobierno : E - GOBIERNO NACIONAL  
Sector : 11 - SALUD  
Pliego : 011 - M. DE SALUD

Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
Centro de Costo : 01 - DIRECCION GENERAL

OEI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ÉTICO E ÍNTEGRO, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA  
AEI 04 02 GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN, CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual		
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
A000014800045	GESTIÓN INSTITUCIONAL DEL MAR	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	10.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	98.00
							Financiero S/.	35,989.13	38,229.05	37,824.33	37,653.66	41,583.99	41,185.26	45,000.44	48,000.44	48,000.44	48,000.44	48,000.44	48,000.44	48,000.44
A000014800046	GESTION DE SEGUROS DEL MAR	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	1.619.00	1.619.00	1.619.00	1.310.00	3.321.00	3.357.00	4.525.00	4.525.00	4.525.00	4.525.00	4.525.00	4.525.00	40,000.00
							Financiero S/.	11,127.47	11,932.88	11,828.34	11,772.97	13,001.85	12,877.18	15,008.08	15,008.08	15,008.08	15,008.08	15,008.08	15,008.08	15,008.08
A000014800049	GESTION DE CALIDAD DEL MAR	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	1.00	0.00	2.00	1.00	1.00	4.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	22.00	
							Financiero S/.	22,301.90	23,956.21	23,762.59	23,595.63	26,058.56	25,808.71	30,079.48	30,079.48	30,079.48	30,079.48	30,079.50	30,079.73	325,900.75
A000014803106	031977-AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL DEL MAR	150120 - MAGDALENA DEL MAR	006	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	3.016.00	4.082.00	4.082.00	1.310.00	3.321.00	3.357.00	3.472.00	3.472.00	3.472.00	3.472.00	3.472.00	40,000.00	
							Financiero S/.	0.00	0.00	80,066.05	109,472.33	158,602.08	85,283.24	98,587.38	98,587.38	98,587.38	98,587.38	98,587.38	98,587.38	98,587.38

Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
Centro de Costo : 03 - ORGANISMO DE CONTROL INTERNO

OEI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ÉTICO E ÍNTEGRO, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA  
AEI 04 05 SISTEMA DE CONTROL INTERNO: PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual		
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
A000014800001	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA-PLAN ANUAL DE CONTROL	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	4.00	4.00	6.00	4.00	4.00	6.00	4.00	4.00	6.00	4.00	4.00	6.00	56.00
							Financiero S/.	5,100.00	6,682.29	5,223.00	5,223.00	5,223.00	12,722.00	18,289.95	18,289.95	18,289.95	18,289.95	18,289.95	18,289.95	18,289.95

Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
Centro de Costo : 04 - OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

OEI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ÉTICO E ÍNTEGRO, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA  
AEI 04 02 GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN, CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A000014800043	GESTION ADMINISTRATIVA	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	12.00
							Financiero S/.	13,428.09	14,426.15	14,271.45	14,207.06	15,690.00	15,539.55	18,111.01	18,111.01	18,111.01	18,111.01	18,111.01	18,111.01
A000014800105	0346308-CONTINUIDAD DEL PERSONAL CAS CONTRATADO EN EL MARCO DE LA UNICA DISPOSICION COMPLEMENTARIADECRETO DE URGENCIA N° 083-2021	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00
							Financiero S/.	112,232.26	126,052.00	116,690.00	110,781.00	0.00	0.00	8.95	8.95	8.95	8.95	8.95	8.95

Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
Centro de Costo : 04 01 - OFICINA DE PERSONAL

OEI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ÉTICO E ÍNTEGRO, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA  
AEI 04 02 GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN, CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A000014800045	PAGO DE PENSIONES	150120 - MAGDALENA DEL MAR	037	PLANILLA	1	Muy Alta	Fisico	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	12.00
							Financiero S/.	358,258.34	289,251.79	280,611.78	282,536.57	275,355.77	275,112.89	309,013.81	309,013.81	309,013.81	309,013.81	309,013.81	309,013.81

OEI 03 MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPETENCIAS; Y LA DISPONIBILIDAD EQUITATIVA EN EL PAÍS  
AEI 05 01 PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual		
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
A000014800050	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	150120 - MAGDALENA DEL MAR	088	PERSONA CAPACITADA	1	Muy Alta	Fisico	0.00	30.00	30.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	85.00
							Financiero S/.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	84,999.99	84,999.99	84,999.99	84,999.99	84,999.99	84,999.99	85,000.00
A000014800100	OTRAS ACCIONES DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	2	Muy Alta	Fisico	1.00	1.00	1.00	1.00	1.08	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	12.00	
							Financiero S/.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	41,310.00
A000014800101	ACCIONES DE SEGUIMIENTO DEL MODELO DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	150120 - MAGDALENA DEL MAR	086	INFORME	2	Muy Alta	Fisico	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	12.00	
							Financiero S/.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	6,885.00	41,310.00

Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
Centro de Costo : 04 02 - OFICINA DE ECONOMIA

OEI 05 MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPETENCIAS, Y LA DISPONIBILIDAD EQUITATIVA EN EL PAÍS  
AEI 05 02 ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADO.

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A000014800051	CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	150120 - MAGDALENA DEL MAR	088	PERSONA CAPACITADA	1	Muy Alta	Fisico	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	600.00
							Financiero S/.	0.00	527.88	263.94	0.00	410.57	351.92	244.44	244.44	244.44	244.44	244.44	244.44

Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
Centro de Costo : 04 02 - OFICINA DE ECONOMIA

OEI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ÉTICO E ÍNTEGRO, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA  
AEI 04 02 GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN, CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual		
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
A000014800042	GESTIÓN FINANCIERA	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	578.00	578.00	578.00	578.00	578.00	590.00	578.00	578.00	585.00	530.00	530.00	500.00	6,781.00
							Financiero S/.	22,348.84	23,950.79	23,752.49	23,645.31	26,173.43	25,863.02	30,142.82	30,142.82	30,142.82	30,142.82	30,142.82	30,142.82	30,142.82

Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
Centro de Costo : 04 03 - OFICINA DE LOGISTICA

OEI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ÉTICO E ÍNTEGRO, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA  
AEI 04 02 GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN, CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A000014800041	GESTIÓN LOGÍSTICA	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	421.00	421.00	500.00	428.00	421.00	500.00	421.00	421.00	450.00	421.00	421.00	450.00
							Financiero S/.	272,975.20	293,277.74	290,120.42	288,810.54	319,006.89	315,898.48	368,173.36	368,173.36	368,173.36	368,173.36	368,173.36	368,173.36

Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
Centro de Costo : 04 04 - OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

OEI 02 GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD, CENTRADAS EN LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD, CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual		
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
A000014800020	MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	478.00	478.00	478.00	478.00	478.00	482.00	478.00	478.00	478.00	478.00	478.00	483.00	5,245.00
							Financiero S/.	20,081.92	100,962.01	157,033.61	88,179.00	98,834.61	121,352.17	94,522.76	94,522.69	91,522.79	91,522.79	91,522.79	91,522.79	91,522.79
A000014800021	SERVICIOS GENERALES	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	1,355.00	1,355.00	1,355.00	1,355.00	1,355.00	1,355.00	1,355.00	1,355.00	1,355.00	1,355.00	1,355.00	16,264.00	
							Financiero S/.	183,786.67	169,263.30	368,346.87	568,474.94	687,187.39	498,757.25	417,292.59	417,292.59	417,292.59	417,292.59	417,292.59	417,292.59	417,292.59
A000014800022	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	150120 - MAGDALENA DEL MAR	042	EQUIPO	1	Muy Alta	Fisico	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	441.00	
							Financiero S/.	0.00	660.00	6,898.00	26,136.82	2,910.00	3,015.00	3,888.86	3,888.86	3,888.86	3,888.86	3,888.86	3,888.86	3,888.86

Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
Centro de Costo : 05 - OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

OEI 04 FORTALECER LA RECTORIA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD, Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ÉTICO E ÍNTEGRO, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA  
AEI 04 03 ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.

COD	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A000014800035	ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	150120 - MAGDALENA DEL MAR	001	ACCION	1	Muy Alta	Fisico	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	12.00
							Financiero S/.	10,451.48	10,157.84	18,185.98	13,997.97	13,692.48	13,930.48	448,253.62	448,253.62	448,253.62	44		





Unidad Ejecutora : 000148 - HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA  
 Centro de Costo : 23 - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA

OEI 01 PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES, DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES  
 AEI 01 02 PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A0100014800099	APOYO AL DIAGNOSTICO EN EMERGENCIA DE CORONAVIRUS	150120 - MAGDALENA DEL MAR	006 - ATENCION	2 : Muy Alta	Fisico	66.00	66.00	66.00	66.00	66.00	112.00	76.00	76.00	76.00	76.00	76.00	76.00	76.00	900.00
Financiero S/						8,000.00	8,875.35	7,480.35	7,836.43	7,773.21	8,816.33	1,090.46	1,090.46	1,090.46	1,090.46	1,090.46	1,090.46	1,090.46	55,324.55

OEI 02 GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD, CENTRADAS EN LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA PRE  
 AEI 02 03 REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A0100014800006	5001561 - ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	150120 - MAGDALENA DEL MAR	006 - ATENCION	1 : Muy Alta	Fisico	481.00	481.00	481.00	481.00	481.00	80.00	502.00	502.00	502.00	502.00	502.00	502.00	502.00	5,500.00
Financiero S/						214,527.27	197,488.18	213,319.61	190,956.50	198,943.05	212,766.70	196,604.78	196,604.78	196,604.78	196,604.78	196,604.78	196,604.78	196,604.78	2,407,630.00

OEI 02 GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA PRE  
 AEI 02 04 ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A0100014800008	5003906 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE	150120 - MAGDALENA DEL MAR	006 - ATENCION	1 : Muy Alta	Fisico	218.00	218.00	218.00	218.00	218.00	518.00	265.00	265.00	265.00	265.00	265.00	265.00	265.00	3,204.00
Financiero S/						3,900.00	7,068.00	6,484.00	6,484.00	6,484.00	6,484.00	7,221.33	7,221.33	7,221.33	7,221.33	7,221.33	7,221.33	7,221.33	82,232.00
A0100014800009	5005903 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	150120 - MAGDALENA DEL MAR	006 - ATENCION	1 : Muy Alta	Fisico	227.00	227.00	227.00	60.00	60.00	30.00	161.00	161.00	161.00	161.00	161.00	161.00	164.00	1,800.00
Financiero S/						177,041.38	157,011.01	164,024.38	143,388.35	157,234.39	170,495.91	159,673.59	159,673.59	159,673.59	159,673.59	159,673.59	159,673.59	159,673.59	1,927,237.00
A0100014800034	5005901 - ATENCION DE TRAJE	150120 - MAGDALENA DEL MAR	006 - ATENCION	1 : Muy Alta	Fisico	525.00	525.00	525.00	525.00	525.00	245.00	571.00	571.00	571.00	571.00	571.00	571.00	575.00	4,300.00
Financiero S/						0.00	0.00	0.00	378.96	0.00	0.00	3.50	3.50	3.50	3.50	3.50	3.50	3.54	400.00

OEI 08 FORTALECER LA GESTION DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

AEI 08 04 ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ALIMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A0100014800013	5005580 - FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	150120 - MAGDALENA DEL MAR	006 - PERSONA	1 : Muy Alta	Fisico	30.00	30.00	50.00	0.00	0.00	0.00	23.00	23.00	23.00	23.00	23.00	23.00	25.00	250.00
Financiero S/						0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00	1,283.33	1,283.33	1,283.33	1,283.33	1,283.33	1,283.33	1,283.33	8,000.00
A0100014800014	5004280 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	150120 - MAGDALENA DEL MAR	201 : INFORME TECNICO	1 : Muy Alta	Fisico	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	1.00	7.00
Financiero S/						0.00	0.00	0.00	0.00	1,247.76	0.00	8.70	8.70	8.70	8.70	8.70	8.70	8.74	1,300.00
A0100014800015	5005610 - ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	150120 - MAGDALENA DEL MAR	614 : Infraestructura Movil	1 : Muy Alta	Fisico	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	2.00
Financiero S/						0.00	0.00	9,300.00	0.00	0.00	0.00	951.33	951.33	951.33	951.33	951.33	951.33	951.35	13,008.00
A0100014800016	5005560 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	150120 - MAGDALENA DEL MAR	248 - REPORTE	1 : Muy Alta	Fisico	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	1.00	0.00	3.00	
Financiero S/						0.00	0.00	202.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.70	0.00	0.00	0.00	0.00	203.00
A0100014800018	0074001 - DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	150120 - MAGDALENA DEL MAR	610 : DOCUMENTO TECNICO	1 : Muy Alta	Fisico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	
Financiero S/						0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,666.66	1,666.66	1,666.66	1,666.66	1,666.66	1,666.67	1,666.67	10,000.00
A0100014800019	5005585 - SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	150120 - MAGDALENA DEL MAR	065 : INTERVENCION	1 : Muy Alta	Fisico	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	2.00	
Financiero S/						0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00	2,101.66	2,101.66	2,101.66	2,101.66	2,101.66	2,101.70	14,410.00	
A0100014800033	5005561 - IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	150120 - MAGDALENA DEL MAR	583 - BRIGADA	1 : Muy Alta	Fisico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	2.00	
Financiero S/						0.00	0.00	0.00	1,455.00	0.00	2,734.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,189.00

OEI 08 FORTALECER LA GESTION DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

AEI 08 05 GESTION Y COMUNICACION EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACION DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES, FORTALECIDA.

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
A0100014800017	5005612 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	150120 - MAGDALENA DEL MAR	245 - REPORTE	1 : Muy Alta	Fisico	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	12.00
Financiero S/						0.00	7,600.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	45,600.00

TOTAL FINANCIERO S/ 63,001,190.00

U.M. = Unidad de Medida.

Nota - La Prioridad se determinará en la Comisión de Planeamiento Estratégico



FIRMA

