



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital
Cayetano Heredia



Informe de Evaluación de Implementación del
Plan Operativo Institucional 2022 -1er.
Semestre de la Unidad Ejecutora N° 137:
Hospital Cayetano Heredia

Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



CONTENIDO

	Pág.
Presentación	03
I. Resumen Ejecutivo	04
II. Organización de la Entidad	
III. Alineamiento Estratégico de las Actividades Operativas e Inversiones al PEI	10
IV. Evaluación del cumplimiento de Actividades Operativas e Inversiones	11
4.1 Modificaciones	
4.2 Análisis del Cumplimiento de las Actividades Operativas e Inversiones	
4.3 Avance de Indicadores Sanitarios u Hospitalarios	
4.4 Medidas adoptadas para el cumplimiento del POI	
4.5 Medidas para la mejora continua	
V. Conclusiones	34
VI. Recomendaciones	34
Anexos	35



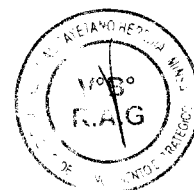
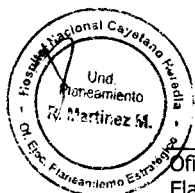
Presentación

El Hospital Cayetano Heredia – HCH , es una Institución de Salud categorizada como nivel III siendo un Hospital General Especializado, órgano desconcentrado dependiente de la Dirección de Redes Integradas Lima Norte - Ministerio de Salud (MINSa).

El Hospital Cayetano Heredia por su nivel de especialización cuenta con todas las especialidades médicas a través de los Departamentos de: Medicina, Pediatría, Cirugía, Gineco-Obstetricia, Enfermedades Infecciosas, Tropicales y Dermatológicas, Odontología, Psicología, Medicina Física y Rehabilitación, Emergencias y Cuidados Críticos, así como servicios diagnósticos especializados en Laboratorio y Diagnóstico por Imágenes, además de un Unidad de Trasplante Renal y Unidad Oncológica.

El Hospital se encuentra ubicado en el Distrito de San Martín de Porres, en la zona de Lima Norte, la demanda principal de atenciones proviene de los distritos de San Martín de Porres y Comas, Lima Norte es un sector que alberga a una población de 2'736,873 habitantes, siendo considerado el de mayor concentración poblacional, adicionalmente se reciben pacientes de procedencia de todo el país, por lo que somos considerados un Hospital de referencia nacional.

En este período el Hospital afronta el reto de atención a la población de Lima Norte frente a la pandemia que ha movilizó al país y que implica reordenamiento de recursos y estrategias de atención inmediatas, así como garantizar la continuidad de otros diagnósticos frecuentes. El presente informe recopila los avances obtenidos a la fecha de corte de los diferentes procesos que realiza el Hospital Cayetano Heredia.

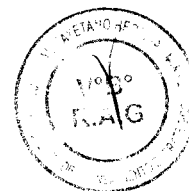


I RESUMEN EJECUTIVO

Los principales avances obtenidos hasta el período de análisis fueron los siguientes:

En Programas Presupuestales

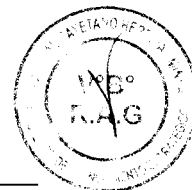
- En el **PP 01 Articulado Nutricional**, se realizaron 795 atenciones realizadas de enfermedades como Asma y Síndrome Obstructivo.
- En el **PP 02 Materno Neonatal**, como actividades relevantes se atendieron a 2,139 Recién Nacidos con atención integral desde una sala mama cuna hasta su egreso con consejería y control periódico. Atención de más de 2,000 partos, siendo 45% cesáreas.
- En el **PP 16 TBC-VIH/SIDA**, se realizó más de 18,000 atenciones integrales a personas con diagnóstico de VIH Y 90% de personas con tratamiento dentro del exitoso Programa TARGA para VIH, que incluye la analítica de control, consejería, apoyo psicológico y el tratamiento médico correspondiente y 3074 atenciones por Despistajes de TBC a sintomáticos respiratorios.
- En el **PP 18 Enfermedades No Transmisibles**. Se ha realizado el cumplimiento óptimo en el tratamiento especializado de 7,556 atenciones de hipertensión arterial, con énfasis en el tratamiento especializado y en el caso de riesgo cardiovascular, así también se han realizado 7,584 atenciones en diabetes y el manejo de sus complicaciones. Más de 275 atenciones en el tratamiento de cataratas y 715 atenciones para tratamiento de personas con glaucoma. Se realizaron 2,375 atenciones de salud bucal básica y más de 70 intervenciones de salud bucal especializada.
- En el **PP 24 Prevención y Control de Cáncer**, 1,275 atenciones del Programa de Atención Primaria Domiciliaria Integral ADI-Oncológica, Programa modelo a nivel MINSA. 362 atenciones de cáncer realizadas, destacando las atenciones de cáncer de cuello uterino, mama, próstata y colon. Más de 290 mamografías realizadas.
- En el **PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**, se logró más de 35,000 atenciones por discapacidad física, sensorial y mental, de las cuales el 85% corresponde a discapacidad física.
- En el **PP 131 Control y prevención en salud mental**, se realizaron 48,923 atenciones para tratar los trastornos mentales de causas por alcoholismo, afectivas y trastornos psicóticos.



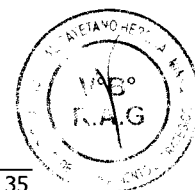
- Con relación a los **PP de Emergencia**, en el **PP 104 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas**, se realizaron más de 87,000 atenciones por emergencias, de las cuales el 75% corresponden a las atenciones especializadas y 418 egresos por Cuidados Intensivos.
- En el **PP 68 Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres**, se cuenta con un Centro de Operaciones de Emergencia implementado y un equipo de brigadistas con alta capacitación, así como oferta móvil para respuesta oportuna. Se ha logrado el entrenamiento de 894 personas en diversas capacitaciones en Gestión de Riesgos y Desastres.
- En el **PP 1001 Productos Específicos para desarrollo infantil temprano**, se ha logrado dar cobertura en vacunación a más de 2,400 niños hasta los 4 años en la etapa preescolar y 1750 casos tratados por enfermedades agudas entre respiratorias y diarreicas, con un incremento de 10% con relación al año pasado.

En Actividades de Gestión

- Se continuó con la visita domiciliaria con atención integral a pacientes oncológicos.
- Implementación de Teleconsulta y Telemonitoreo para especialidades médicas no de urgencias.
- Cumplimiento de Indicadores de Desempeño Hospitalario, resaltando el incremento en la productividad hora médico (2.95), la reducción de la tasa de mortalidad neta (2.39) y las infecciones hospitalarias (0.9).
- Incremento y apertura de atenciones médicas en especialidades de consulta externa.
- Implementación del Plan COLA CERO, para mejora del proceso de consulta externa.
- Fortalecimiento en la utilización de la historia clínica.
- Se viene cumpliendo con la Ley 31227 sobre la reglamentación de la Declaración Jurada de Intereses de autoridades, funcionarios y servidores.
- Ampliación de ventanillas de atención para admisión hospitalaria en los Servicios de Endocrinología y Tropicales.
- Reducción de tasa de mortalidad en Hospital Modular al 15% y reducción en UCI General.
- Implementación de 02 consultorios adicionales de urgencias de Ginecología y Obstetricia con equipamiento informático para uso de historia clínica electrónica.



- Certificación del Banco de Sangre como Cabeza de Red en Lima Norte por la Diris Lima Norte.
- Sistema de Citas en Laboratorio para disminuir las colas de atención.
- Renovación de equipamiento informático para la mejora del control de asistencia y un servidor para la instalación de marcadores biométricos para el registro de asistencia.
- Registro y seguimiento del estado de vacunación de los trabajadores, el 99% se encuentra vacunado con la 1er. Dosis, el 99% con segunda dosis, 97% con tercera dosis y 48% con cuarta dosis.
- Se ha implementado 03 IOARR: Tomógrafo y Caldera (éstos equipos que se encontraban para cancelación de financiamiento) y 01 Esterilizador – Autoclave para Central de Esterilización, así como mobiliario clínico para Gineco-Obstetricia.
- Obtención de cita a través de 4 modalidades de manera virtual para obtener una cita: Sistema Refcon, aplicativo móvil citas HCH, WhatsApp.
- Implementación del Plan de Desembalse Quirúrgico. Ampliando la capacidad de 04 a 6 salas de operación.
- Se realizó por primera vez, un procedimiento denominado “cierre percutáneo” para corregir una Comunicación Interauricular –CIA con el apoyo del equipo Arco en C, lo último en tecnología y que forma parte de la Unidad de Radiología Intervencionista y Hemodinamia del Departamento de Diagnóstico por Imágenes.
- Se recibió una importante donación de 7,104 sábanas hospitalarias por la Diris Lima Norte, que fueron entregados a 19 servicios.
- Con la presencia de los representantes de la ONG Save The Children, se inauguró el LACTAWAWITA, un lactario para el público en general.
- Para los probables casos de Viruela de Mono, con un área de expansión externa para el aislamiento de los pacientes.
- Se recibió de parte de la Cayetano Heredia Alumni Foundation (CHAF), fundación de ex alumnos de la Facultad de Medicina, Estomatología y de Enfermería, de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH); una donación de 6 equipos de alto flujo portátil pediátricos.
- Se desarrollaron 33 trabajos de investigación este período y 39 investigaciones publicadas en revistas científicas internacionales.
- Se ha habilitado dos ambientes de aislados para pacientes con TBC e inmunosuprimidos por donación.



- Incremento del 36% del presupuesto asignado inicialmente, por transferencias para el aseguramiento público (FF DyT), así como pagos de personal. Se realizó una ejecución Presupuestal al 56%.

Acciones para COVID-19

- En el Hospital Modular COVID-19, en el 1er. Semestre 2022, se han hospitalizado 737 pacientes con sospecha o confirmados de COVID-19, siendo la única área de Hospitalización COVID Adultos de toda la institución.
- En la 3ra ola en el Ambiente Hospitalario Temporal, el 60% ha sido dado de alta 447 pacientes y una tasa de mortalidad del 15% (111 pacientes). Mientras en el Área de Cuidados Críticos Temporal se han hospitalizados 78 pacientes con sospecha de COVID o confirmados, siendo la única área de UCI COVID en toda la institución.

El nivel de cumplimiento promedio general del POI 2022 del HCH es de 95%, con relación a la programación esperada y se logró una ejecución presupuestal de 56% con relación al PIM.

Las perspectivas hacia el segundo semestre nos muestran un panorama alentador para el cumplimiento de las actividades planificadas, basadas principalmente en el factor humano de profesionales y dado que se ha realizado la revaluación del personal en su condición de vulnerabilidad ante la COVID-19, el personal en casa por licencia está retornando luego de evaluación médica, así como el mantenimiento del personal locadores de servicios. Sin embargo, también es importante anotar que hay factores externos que podrían incidir en la evolución favorable de las actividades: a) Menor atención al requerimiento de mayores recursos a los asignados en el PIA para la operatividad del hospital, b) Si hubiera incremento de casos por COVID-19 impactaría en las atenciones, c) Si hubiera incremento de casos por Viruela Símica también impactaría en las atenciones.



II. ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD

Las funciones generales del Hospital Cayetano Heredia son los siguientes¹:

- Lograr la recuperación de la salud y la rehabilitación de los pacientes.
- Defender la vida y proteger la salud de la persona desde su concepción hasta su muerte natural.
- Lograr la prevención y disminución de los riesgos y daños a la salud.
- Apoyar la formación y especialización de los recursos humanos, asignando campo clínico y el personal para la docencia e investigación, según los convenios respectivos.
- Administrar los recursos humanos, materiales económicos y financieros para el logro de la misión y sus objetivos.
- Mejorar continuamente la calidad, productividad, eficiencia y eficacia de la atención a la salud.

A la fecha, el Hospital Cayetano Heredia presenta una estructura organizacional con 33 órganos, dividida en:

- Órgano de Dirección (1)
- Órgano de Control (1)
- Órganos de Asesoramiento (4)
- Órganos de Apoyo (10)
- Órganos de Línea (17)

La estructura gráfica de la organización se presenta a continuación:



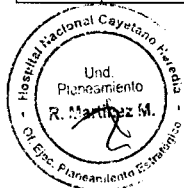
Reglamento de Organización y Funciones del HCH. Resolución Ministerial N° 216-2007/MINSA de fecha 09.03.2022



III. ALINEAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS E INVERSIONES AL PEI 2019-2025 (OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES)

TABLA N° 01. ALINEAMIENTO A LOS OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATEGICAS. AÑO 2022

OEI	Objetivo Estratégico Institucional	AEI	Acción Estratégica Institucional	Nº Actividad Operativa e Inversiones
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.01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.	7
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.	61
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.01.05	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL.	1
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.01.06	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	198
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.01.07	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICIONES.	18
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 PRE	AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.	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 ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE	AEI.02.03	REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.	24
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 PRE	AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	6
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 PRE	AEI.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.	1
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	AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.	11
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	AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.	1
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	AEI.04.05	SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.	2
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.05.01	PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO.	3
OEI.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	AEI.06.01	MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.	1
OEI.08	FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	AEI.08.01	SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMENTADO.	2
OEI.08	FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	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.	7
OEI.08	FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	AEI.08.05	GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES; FORTALECIDA.	1



IV. EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS E INVERSIONES

El Hospital Cayetano Heredia es una institución de salud que se consolida como el principal Hospital General Especializado y más completo en la zona de Lima Norte. Brinda servicios de atención preventiva, recuperativa y de tratamiento en todos sus niveles, adicionalmente de las actividades prestacionales de salud se desarrollan dos líneas de acción en la **Docencia** y en la **Investigación**, que le han otorgado prestigio y reconocimiento a nivel nacional e internacional.

El Plan Operativo Institucional Anual Modificado v.02 del Hospital Cayetano Heredia, contiene 136 actividades presupuestales y 346 actividades operativas. Los objetivos institucionales asociados del PEI MINSA Ampliado 2019-2025 y POI Anual Modificado 2022 del HCH, se muestran en la siguiente tabla:

TABLA N° 02. OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATEGICAS. AÑO 2022

COD OEI	OBJETIVO ESTRATEGICO	COD AEI	ACCION ESTRATEGICA
OEI.01	PREVENIR VIGILAR CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES	AEI.01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS CON COBERTURAS ÓPTIMAS.
		AEI.01.02	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES FORTALECIDOS CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.
		AEI.01.06	POR CURSO DE VIDA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.
		AEI.01.07	POR CURSO DE VIDA DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.
		AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS EFICIENTES OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.
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 PRE	AEI.02.03	REDES INTEGRADAS DE SALUD IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.
		AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS EFICIENTE Y OPORTUNA.
		AEI.02.08	HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS ASÍ COMO DE ÓRGANOS TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES MEDIANTE SISTEMAS EFICIENTES.
		AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACION CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.
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	AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.
		AEI.04.05	SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.
		AEI.05.01	PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES IMPLEMENTADO.
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		
OEI.06	MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS EL EMPODERAMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DE LA POBLACION A TRAVÉS DEL GOBIERNO DIGITAL EN SALUD	AEI.06.01	MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES IMPLEMENTADOS.
OEI.08	FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	AEI.08.04	REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES FORTALECIDO.
		AEI.08.05	GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES FORTALECIDA.



4.1 MODIFICACIONES

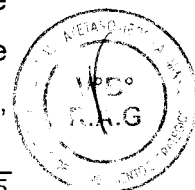
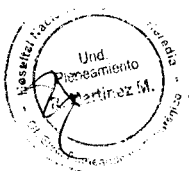
El POI inicial presentó un Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de S/.154'532,456, alcanzando al cierre del Informe un PÍM de S/. 209'625,008.00, para el desarrollo de 346 actividades que se agrupan en 32 Centros de Costos.

El Plan Operativo Institucional, con las modificaciones por incorporación de nuevas actividades, registra 346 actividades operativas activas. Las principales variaciones que se realizaron en el POI, se centran en el alineamiento al PIM que incrementó el presupuesto asignado inicialmente. Las variaciones financieras se dieron en modificaciones presupuestarias internas para habilitación entre partidas y modificaciones externas. Se presentó incremento por remuneraciones, por pago de cesantes, en el caso de bienes y servicios por incremento de pago de CAS, CAS COVID y habilitaciones para equipamiento. Adicionalmente, se registraron incrementos financieros para la adquisición de materiales e insumos por los pacientes del SIS en la FF DyT.

Por otro lado, se han realizado modificaciones en las metas físicas debido a:

- a) Cambios en la programación inicial y la reactivación paulatina de ciertas áreas con las restricciones de la pandemia COVID-19, realizándose el ajuste principalmente en los programas presupuestales, en función a la demanda de atención y datos estadísticos de aquellas actividades con menor desempeño y de las actividades sobre estimadas.
- b) Incorporación de nuevas actividades por transferencias financieras de las FF DyT y/o ROCC, como: Supervisión y control, que son acciones de Oficina de Seguros, Diagnóstico y tratamiento de Coronavirus, Afiliación y prestación de salud para aseguramiento universal, Hemodialisis por insuficiencia renal, y otras atenciones de salud.
- c) Incorporación de acciones de inversión IOARR, como Adquisición de tomógrafo, adquisición de Caldera, adquisición de esterilizador con generador eléctrico de vapor.

Uno de los aspectos que afecta en el desarrollo del POI 2022, es la forma de incorporación de actividades presupuestales, principalmente de la FF DyT que de acuerdo a lo señalado por la Unidad de Presupuesto, se registra el mismo código de actividad con diferente ubigeo distinto al de procedencia del Hospital: Lima, Rímac,



Los Olivos, Comás y hasta Multidistrito, este último es más complicado debido a que en el aplicativo CEPLAN no existe opción multidistrito.

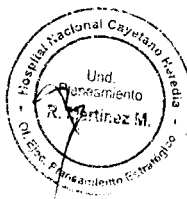
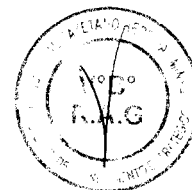
Otro de los aspectos es que se obliga a modificaciones del POI, en actividades que no surgen por necesidad del Hospital sino por controles financieros del Equipo financiero del SIS, que podrían solucionarse con manejo de base de datos.

En la **Tabla N° 1 – A** (CEPLAN) Modificaciones del Plan Operativo, según Centro de Costos se muestra que existen 346 Actividades Operativas, con financiamiento que asciende a S/. 209'625,008.00. Inicialmente, el POI del HCH, contenía 305 actividades operativas. Los Centros de Costos que acumulan el mayor financiamiento con mayor cantidad de Actividades Operativas que representan el 80% del total, se concentran en Medicina, Emergencia y Cuidados Críticos, Gineco-Obstetricia, Enfermedades Infecciosas y Tropicales, Cirugía, Medicina Física y Psicología.

Tabla N° 1 - A: Modificaciones del plan operativo según centros de costos

CC Código	Centro de Costos	POI Modificado	
		N° AO	Financiamien
01	DIRECCION GENERAL	3	2,750,262
02	ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	2	127,165
03.01	OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION	1	3,016,403
03.02	OFICINA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	5	15,156,533
04	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	1	1,055,972
04.01	OFICINA DE ECONOMIA	1	1,055,972
04.02	OFICINA DE LOGISTICA	1	1,055,972
04.03	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	1	11,827,753
05	OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	1	2,648,120
06	OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	1	283,483
07	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	1,167,651
08	OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	1	1,055,972
09	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	1	1,055,972
11	OFICINA DE COMUNICACIONES	1	1,055,972
12	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	1	2,101,290
13	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	1	1,027,949
14	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	1	4,212,642
15	DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA	1	3,958,020
16	DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA	18	1,344,890
17	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	8	575,758
18	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	2	7,870,607
19	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	2	10,181,631
20	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	55	54,988,689
21	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA	4	13,844,052
22	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	63	34,317,828
23	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	34	2,689,548
24	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	9	8,210,703
25	DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	48	12,430,742
26	DEPARTAMENTO DE ENF. INF. TROP. Y DERMATOLOGICAS	35	5,390,698
27	DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	24	1,949,105
28	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	17	393,934
29	OFICINA DE SEGUROS	2	823,720
	TOTAL	346	209,625,008

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



4.2 ANALISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS E INVERSIONES

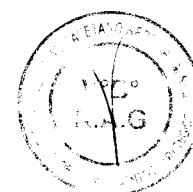
El nivel de cumplimiento promedio del POI 2022 alcanza el 95% con el aporte de todas las actividades operativas respecto a la meta programada. A nivel de detalle observamos el siguiente avance:

UNIDAD EJECUTORA	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	No Programado	No Programado y Ejecutado	Total
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	76	17	173	56	21	3	346

El 21% de las actividades se encuentran en estado deficiente, se identificó actividades que no registraron información estadística en algunos casos por sub-registro en las actividades del PP 24 Cáncer, PP 68 Riesgo y Desastres (por estar en proceso de desarrollo) y PP 131 Control y Prevención en Salud Mental. Por otro lado, actividades con bajo desempeño se registraron en actividades metaxénicas, actividades para el diagnóstico de errores refractivos, atención estomatológica especializada, coronavirus y hemodiálisis. En el caso de Coronavirus las atenciones están disminuyendo y la predicción antes del 1er. Semestre es inestable, en el caso de hemodiálisis se observó sub-registro que la Oficina de Estadística está coordinando para mejor captura de información. Mientras que más del 50% se encuentran en estado bueno, por otro lado se registraron 56 actividades en exceso, es decir que sobrepasaron la meta programada, como las atenciones de cáncer de cuello uterino, pulmón y leucemia, así como las actividades de Gestión de Riesgos y Desastres, relacionadas a la capacitación que tuvieron mayor acogida a la esperada.

En la **Tabla N° 02** (CEPLAN), se aprecia que el POI del HCH se encuentra alineado a 06 objetivos estratégicos del PEI del Ministerio de Salud. Realizando el análisis por Objetivos Estratégicos Institucionales, se identifica lo siguiente:

Se muestra la Ejecución del POI Modificado por elementos del PEI, observando que el POI 2022 del HCH se relaciona con el PEI del MINSa en 05 objetivos.

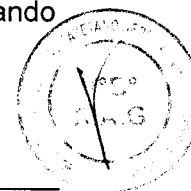


A) En el caso del OEI.01 Prevenir; vigilar; controlar y reducir el impacto de las enfermedades; daños y condiciones que afectan la salud de la población; con énfasis en las prioridades nacionales, se desagrega en 5 Actividades Estratégicas, que acumulan 285 actividades operativas relacionadas principalmente a los Programas Presupuestales, notando que el menor desempeño se registró en la actividades relacionada a la AEI.01.02 Prevención y Control de enfermedades transmisibles; fortalecidos; con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales, esta Actividad Estratégica Institucional (AEI), contiene 61 actividades relacionadas a las enfermedades de los Programas PP 016 TBC/VIH-SIDA y PP 017 Metaxénicas y Zoonóticas, se explica por los menores casos de atención que se presentan en enfermedades transmisibles tropicales, que dada las condiciones de la pandemia, no facilita a las personas movilizarse de provincia hacia Lima.

Por otro lado, superaron el nivel físico esperado las AEI 01.01 y AEI.01.06, en el primer caso actividades relacionadas al PP 01 Articulado Nutricional, principalmente las actividades de vacunación. En el segundo caso, las actividades relacionadas al PP 18 No Transmisibles, presentaron crecimiento en la demanda de atención, sobre todo de las enfermedades de diabetes e hipertensión arterial.

B) En cuanto al objetivo 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 prevención, cuenta con 04 actividades estratégicas y contiene 33 actividades operativas. Este objetivo muestra ejecución física óptima con un promedio de 99%. Las actividades de este objetivo están relacionadas al proceso misional del Hospital, como son todas las atenciones ambulatorias y las atenciones de hospitalización entre las principales.

C) En el 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, se tienen registradas 14 actividades operativas con un promedio físico de cumplimiento de 100%. Este objetivo agrupa sus actividades operativas en 3 Actividades Estratégicas que se relacionan con las acciones administrativas de asesoría y/o de soporte a los procesos misionales, las cuales tienen plazos y cronograma establecidos en su quehacer, se vienen desarrollando oportunamente.



D) En el 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, este objetivo contiene las acciones en Recursos Humanos que han logrado un avance de 100%, presenta una Actividad Estratégica y 3 actividades operativas, las cuales se han logrado de acuerdo al cronograma de trabajo establecido por la Oficina Ejecutiva de Recursos Humanos.

E) En el OEI.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, este objetivo contiene las acciones del proceso de Investigación, con un desempeño de 100%. Las actividades de la Oficina de Docencia e Investigación se desarrolla de acuerdo a una pauta establecida en su Plan de Trabajo y Planes Específicos en el marco normativo de las investigaciones y ensayos clínicos en el Perú.

F) En el OEI.08 Fortalecer la gestión del riesgo y defensa ante emergencias y desastres, contiene las actividades operativas relacionadas al PP 68 Gestión de Riesgos y Desastres, siendo 03 Actividades Estratégicas que contienen a 10 actividades operativas de la cartera de Gestión de Riesgos y Desastres con un avance de cumplimiento de 96%, se destaca que se cuenta con un Centro de Operaciones de Emergencia implementado para la atención de acciones ante riesgos y desastres.

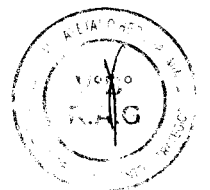


Tabla N°2 Ejecución del POI Modificado por Elementos del PEI. Año 2022

Código	Descripción	Prioridad	N° de AO/Inversión	Seguimiento financiero	1° Semestre	Ejecución física	Anual
		d	1/	2/	3/	2° Semestre	4/
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	1					
AEI.01.05	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL	1	1	0	106 %	0 %	53 %
AEI.01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS	2	7	31,397	142 %	0 %	60 %
AEI.01.02	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS, CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	3	61	27,063,573	73 %	0 %	37 %
AEI.01.06	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL, POR CURSO DE VIDA, DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	4	198	16,429,688	161 %	0 %	66 %
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, Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.	5	18	557,878	95 %	0 %	38 %
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 PRE	2					
AEI.02.03	REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL	1	24	46,355,801	95 %	0 %	38 %
AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	2	6	10,204,595	99 %	0 %	49 %
AEI.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.	7	1	602,974	100 %	0 %	50 %
AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.	9	2	399,741	100 %	0 %	45 %
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	4					
AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.	2	1	282,013	100 %	0 %	49 %
AEI.04.05	SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.	3	2	63,263	100 %	0 %	51 %
AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.	5	11	11,214,390	105 %	0 %	48 %
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	5					
AEI.05.01	PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO.	1	3	1,779,791	111 %	0 %	42 %
OEI.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	6					
AEI.06.01	MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.	4	1	797,332	100 %	0 %	50 %
OEI.08	FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	8					
AEI.08.01	SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMENTADO.	1	2	700,000	100 %	0 %	50 %
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.	3	7	3,382	88 %	0 %	34 %
AEI.08.05	GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES; FORTALECIDA.	5	1	57,865	100 %	0 %	50 %
	TOTAL		346	116,543,684			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/inversión respecto a su meta semestral, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/inversión respecto a su meta anual, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



En la **Tabla N° 03** (CEPLAN), el Avance de ejecución física del POI Modificado 2022 por Funciones del Estado, se muestra por las diferentes funciones a las que se encuentran asociadas las actividades estratégicas. Se observan 4 Funciones asociadas, la más importante es la Función 20 Salud, que corresponde al nivel máximo de agregación de las acciones y servicios ofrecidos en materia de salud, contiene 343 actividades que representan el 86% de las actividades totales por Función, con un avance ligeramente superior a lo esperado y explicado por la generación de actividades que se exigen para control de transferencias financieras del SIS.

La segunda función, corresponde a 23 Protección Social, esta función agrupa las actividades que se desarrollan en el marco los servicios de asistencia social al paciente con carencias económicas o sin dependencia familiar y presenta un cumplimiento físico del 100%.

Por último, se muestra la Función 24 Previsión Social, que corresponde a las acciones desarrolladas para garantizar la cobertura financiera del pago al personal cesante en cuanto a las obligaciones previsionales que se tiene con este grupo importante de personas (más de 700), con un avance físico del 100%.

Tabla N°3: Avance de ejecución física del POI Modificado por funciones del Estado. Año 2022

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento financiero 2/	Ejecución Física		
				1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Anual 4/
	PLANEAMIENTO, GESTION Y					
03	RESERVA DE CONTINGENCIA	1	399,74	100%	0%	40%
24	PREVISION SOCIAL	1	4,212,580	100%	0%	50%
23	PROTECCION SOCIAL	1	508,55	101%	0%	50%
20	SALUD	343	111,422,809	132%	0%	55%
	TOTAL	346	116,543,684			

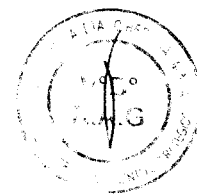
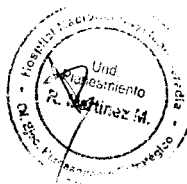
1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución física de las AO/Inversión respecto a su meta semestral. Se considera sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

En la **Tabla N° 4** (CEPLAN) Avance de la ejecución del POI Modificado por centros de costo. Año 2022.



Se cuenta con 32 Centros de Costos de acuerdo a los objetivos funcionales aprobados en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia, podemos observar que los Centros de Costos que presentaron ejecución menor del 85%, se detallan a continuación: Departamento de Consulta Externa y Departamento de Enfermedades Infecciosas, Tropicales y Dermatológicas.

En el caso del Departamento de Consulta Externa, el menor desempeño, se da por la ausencia de registro en las actividades de FISSAL, dado que son actividades que se crean para control financiero de personal del Sistema de Aseguramiento Público, a pesar de contarse con una actividad igual ya registrada, lo que genera distorsión.

En el caso del Departamento de Enfermedades Infecciosas, Tropicales y Dermatológicas, el menor avance se registra en las actividades relacionadas a metaxénicas y zoonóticas, que por factores de lejanía de la población demandante de enfermedades del trópico, éstas se han reducido.

Por otro lado, los Centros de Costo que han presentado valores mayores al 100% son: Odontología, Gineco-Obstetricia, Cirugía, Enfermería, Administración de Recursos Humanos y Estadística e Informática. En las áreas asistenciales se han registrado mayores pacientes en atención en Salud Bucal, atención de Gestantes, atención de salud oftalmológica y vacunación, dadas las condiciones de retorno del personal asistencial que ha permitido lograr mayores atenciones. En el caso de las áreas administrativas, éstas han presentado mayor carga de documentos en cuanto a reportes o informes a presentar del tipo de Seguridad en el Trabajo (Recursos Humanos) y en Estadística se presentaron mayores informes de producción estadística y registro de indicadores a diversas Entidades como MINSA, SUSALUD, etc.

El 80% de los Centros de Costos han registrado valores óptimos dentro de lo esperado, siendo el Departamento de Medicina, el centro de costo con más actividades asociadas (63 actividades operativas), seguido del Departamento de Emergencias y Cuidados Críticos (55 actividades operativas), siendo el Departamento de Gineco-Obstetricia el que registra la mayor ejecución financiera.

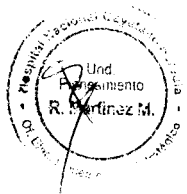


Tabla N°4 Avance de la ejecución del POI Modificado por centros de costo. Año 2022

Código	Centro de Costo	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento Financiero 2/	Ejecución Física		
				1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Anual 4/
01	DIRECCION GENERAL	3	1,197,330	100%	0%	25%
02	ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	2	63,263	100%	0%	51%
03.01	OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION	1	797,332	100%	0%	50%
03.02	OFICINA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	5	6,843,763	117%	0%	50%
04	OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	1	851,393	100%	0%	25%
04.01	OFICINA DE ECONOMIA	1	851,393	100%	0%	50%
04.02	OFICINA DE LOGISTICA	1	851,393	100%	0%	50%
04.03	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	1	7,790,023	100%	0%	50%
05	OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	1	282,013	100%	0%	49%
06	OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	1	193,67	100%	0%	50%
07	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	722,744	97%	0%	49%
08	OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	1	851,393	100%	0%	50%
09	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	1	851,393	117%	0%	58%
11	OFICINA DE COMUNICACIONES	1	851,393	88%	0%	44%
12	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	1	1,151,608	100%	0%	50%
13	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	1	508,554	101%	0%	50%
14	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	1	1,935,568	101%	0%	51%
15	DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA	1	2,881,984	94%	0%	47%
16	DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA	18	557,878	95%	0%	38%
17	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	8	205,407	136%	0%	55%
18	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PA	2	5,188,872	102%	0%	51%
19	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRUR	2	5,088,891	102%	0%	76%
20	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	55	36,280,744	91%	0%	39%
21	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA	4	6,547,162	65%	0%	24%
22	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	63	12,849,457	100%	0%	46%
23	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	34	3,316,732	147%	0%	57%
24	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	9	3,313,886	98%	0%	46%
25	DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	48	7,821,627	226%	0%	101%
26	DEPARTAMENTO DE ENF. INF. TROP. Y DERMATOLOGICAS	35	4,393,570	63%	0%	33%
27	DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	24	895,349	102%	0%	48%
28	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	17	208,159	371%	0%	105%
29	OFICINA DE SEGUROS	2	399,741	100%	0%	45%
	TOTAL	346	116,543,684			

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.
3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/inversión, respecto a su meta semestral, agrupadas por CC.
4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/inversión, respecto a su meta anual, agrupadas por CC.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

En la **Tabla N° 05 (CEPLAN)**, Avance físico y financiero de Actividades Operativas e inversiones por departamento – Año 2022. En esta tabla se observa el consolidado de las actividades operativas por el Departamento Lima, que es donde se ubica el Hospital Cayetano Heredia en el Distrito de San Martín de Porres, que suma 346 actividades con una ejecución financiera al 30.06.2022 de S/. 116'543,684.00 y ejecución física de 131%, que se explica por la mayor cantidad de atenciones que se registraron hacia el segundo trimestre.

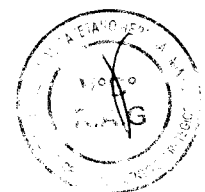


Tabla N°5 Avance físico y financiero de Actividades Operativas e inversiones por departamento. Año 2022

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento financiero 2/	Ejecución física		
				1° Semestre /3	2° Semestre /3	Anual /4
15	LIMA	346	116,543,684	131 %	0 %	55 %
	TOTAL	346	116,543,684			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta semestral, agrupadas por departamento.

4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta anual, agrupadas por departamento.

Fuente: información del aplicativo LEPLAN V.0.1.

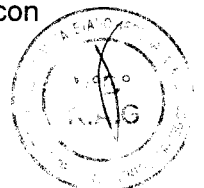
Se cuenta con 137 actividades presupuestales y 346 actividades operativas. El avance por actividades operativas principales asociadas a las diferentes categorías presupuestales se detalla a continuación:

Categoría Programas Presupuestales.

Programa Presupuestal 001 Articulado Nutricional. Las actividades programadas dentro de este objetivo presentan un avance físico promedio de 88%. Se registraron 2 actividades, siendo un ligero menor avance en parasitosis intestinal, debido a que es una actividad de baja demanda por que podría estar siendo atendida en centros primarios o por un tema socio cultural los padres no realizan este control periódico a sus menores hijos.

Programa Presupuestal 002 Materno Neonatal. Las acciones abarcan desde la planificación familiar hasta la atención de la gestante y el recién nacido, incluyendo posibles complicaciones, con un avance del 96% de acuerdo a lo programado.

Con relación a las actividades con menor desempeño, se observó que dentro de las actividades de Prevención del embarazo adolescente y Atención Prenatal Reenfocada, los sub-productos de atención integral del embarazo adolescente, atención odontológica de la gestante y evaluación del bienestar fetal no presentaron registro de atenciones y se ha coordinado con Oficina de Estadística y las áreas involucradas para la mejora de éste registro. Asimismo, algunos sub-productos de la actividad Planificación Familiar como anticoncepción inyectable, métodos de abstinencia periódica y complicaciones por DIU presentaron menores niveles, dado que estas actividades se realizan mayormente en los centros primarios. Por otro lado, se han registrado menores complicaciones en la Actividad del Recién Nacido con Complicaciones por infecciones y sepsis.



Algunas actividades operativas superaron la meta esperada en más de 100%, como la Actividad de atención Prenatal Reenfocada en cuanto a las ecografías obstétricas, debido a que no se habían considerado totalmente todos los registros, Actividad Acceso a métodos de Planificación Familiar, en el detalle se incrementaron las parejas atendidas en complicaciones de AQV femenino, anticoncepción oral de emergencias y anticoncepción hormonal. Gestante con Complicaciones, en cuanto a hemorragias y trastornos metabólicos, otra actividad Atender el puerperio de complicaciones registró más de 30 casos por endometritis puerperal, finalmente en la Atención del Recién Nacido Normal se registraron 19% más atenciones por tamizaje neonatal en concordancia con el incremento de recién nacidos atendidos.

Uno de los aspectos resaltantes en la atención de Partos a este período es que se registraron más de 2,000 partos, de los cuales el 56% corresponden a cesáreas, siendo intervenciones que requieren capacidad de salas de intervención y camas de hospitalización, por otro lado se siguen presentando los partos sin intervención quirúrgica que pueden ser atendidos en Centros de Salud Primarios y no saturar a un Establecimiento Especializado.

Programa Presupuestal 016 TBC-VIH/SIDA, con cumplimiento físico promedio general de 87%. Este programa contiene 38 actividades operativas. Las actividades tanto de TBC como de VIH SIDA han continuado con la atención programada dentro de las restricciones del COVID-19, logrando dar continuidad al tratamiento de los pacientes con estas morbilidades. Algunas actividades con menor desempeño (menor del 80%) se concentran en: Despistaje y diagnóstico de TBC para pacientes con comorbilidad, manejo de complicaciones por TBC, Tratamiento a mujeres gestantes y contactos reactivos a sífilis y tratamiento de tuberculosis a personas con comorbilidad. En cuanto a las atenciones relacionadas a personas con comorbilidad, no se han realizado registro de este tipo de atenciones, con relación a sífilis, se sigue observando menor demanda de esta enfermedad que se programa sólo por previsión.

El resto de atenciones han presentado cumplimiento óptimo, resaltando que ambos Programas han realizado la mayoría de actividades para dar cobertura y tratamiento a la población demandante.

Programa Presupuestal 017 Metaxénicas y Zoonóticas, el avance físico promedio de este programa es de 48%. Se programaron 19 actividades operativas. Las



actividades de este programa se han visto restringidas totalmente por la limitación para la consulta presencial y dada la situación de baja demanda dada la procedencia de provincia de los pacientes usuarios de este servicio. En el caso de la actividad de Enfermedades Metaxénicas, las actividades operativas de mayor atención fueron Dengue y Leishmaniosis. En el caso de la actividad Enfermedades Zoonóticas, las actividades con mayor demanda fueron: Personas expuestas a rabia y tratamiento por accidente arácnido.

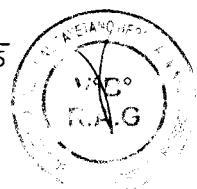
Programa Presupuestal 018 Enfermedades No Transmisibles, en forma general el avance físico es de 92% con relación a la meta del período. Son 58 actividades operativas alineadas a cuatro bloques definidos, como Salud ocular, salud bucal, Diabetes e Hipertensión. Los menores niveles de desempeño (menor al 85%) se observaron en: Salud ocular, en la actividad de Diagnóstico de errores refractivos, porque generalmente estas atenciones se realizan en el I nivel de atención. En salud bucal, en atenciones estomatológicas básicas, debido a la demanda de atención que se recibe y a la reciente reapertura de éste servicio.

Por otro lado, se incrementan con una valoración en exceso en tamizaje de errores refractivos y diagnóstico de glaucoma, ambas actividades superan el 150%, se explica por el incremento de pacientes que se encontraban en espera hasta la mayor apertura de turnos de atención.

Por otro lado se realizó la atención continua de pacientes diabéticos e hipertensos con más de 14,000 atenciones realizadas desde el manejo simple hasta el complejo en las dos patologías, obteniendo el nivel esperado.

Las actividades asociadas al **PP 0024 Prevención y Control del Cáncer**, presentan un avance físico de 94%. Se descompone en 26 actividades operativas, las que obtuvieron menor desempeño, se identifican en la detección molecular de virus del PAP, el tratamiento de cáncer de hígado y leucemia, que depende de los casos que se presenten.

Las atenciones con mayor demanda que superaron lo programado fueron tratamiento de cáncer de cuello uterino, de pulmón, diagnóstico de leucemia y consejería para pacientes con cáncer. Es importante resaltar que las atenciones oncológicas se reactivaron rápidamente y se reorganizó la atención en los ambientes prestados por el Instituto de Salud Mental Noguchi, en el marco de una alianza estratégica, esto permitió la atención ambulatoria y el internamiento de pacientes en ambientes separados a los de Hospitalización COVID-19, por otro lado se continuó con el



esfuerzo de los profesionales para lograr la atención domiciliaria de cuidados paliativos, actividad modelo y con premiación a nivel MINSA.

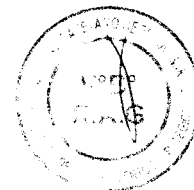
Programa Presupuestal 068 Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres

En este objetivo el avance físico promedio es de 60%. Se encontraron rezagadas con menor desempeño a 85%, las actividades de administración y almacenamiento de infraestructura, desarrollo de estudios de vulnerabilidad y seguridad físico funcional de servicios públicos, estas actividades se estarían realizando hacia el último trimestre del año, debido a que requieren acciones preliminares previas a su ejecución.

Se destaca la actividad de Formación y Capacitación en materia de Gestión de Riesgos y Desastres, la cual tuvo gran aceptación con cerca de 900 participantes, también se cuenta con un Centro de Operaciones de Emergencia – COE implementado, programa de simulacros ejecutado e instrumentos de gestión actualizados.

Programa Presupuestal 104 Emergencias y Urgencias. El avance físico promedio de este programa es de 97%, todas las actividades se encuentran con un nivel óptimo de desempeño. Se ha logrado más de 87,000 atenciones en emergencia y 418 egresos por cuidados intensivos, siendo las principales patologías de atención las relacionadas al sistema digestivo, respiratorio, salud mental y obstétrica. Se implementan 15 computadoras all in one para la sistematización, así como la reapertura del Consultorio CARE de Atención Rápida para disminución del hacinamiento de Emergencia.

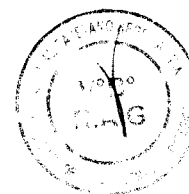
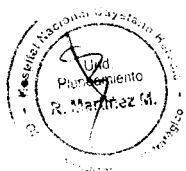
Programa Presupuestal 0129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en personas con Discapacidad, las actividades en conjunto lograron un avance de 81%, el menor valor de 0% de avance se registró en la actividad de capacitación en rehabilitación que por motivos de restricción de personal, se espera ejecución hacia el último trimestre. Por otro lado, una actividad en exceso se observa en la certificación de incapacidad para el trabajo con un ligero incremento por la reactivación de ese servicio. Se realizaron más de 26,500 atenciones en rehabilitación en este período.



Programa Presupuestal 0131 Control y Prevención en Salud Mental, se obtuvo un desempeño físico promedio general de 51%, notándose varias actividades operativas sin avance, explicado porque en la programación inicial se registraron actividades de internamiento, las cuales no se están realizando, si bien es cierto que por el nivel de atención corresponde esta actividad, también es cierto que por condiciones propias del servicio de hospitalización y alta demanda de camas hospitalarias, no se cuenta con esta actividad, pero al tener asignación presupuestal, no puede eliminarse. Se viene observando que algunas áreas de la Coordinación Central MINSa o Diris de los Programas Presupuestales invoca a programar todas las actividades según cartera de un nivel III, sin embargo es importante que se tenga en cuenta las condiciones en cada institución. Se realizó la atención de más de 29,000 atenciones de salud mental.

Categoría Acciones Centrales

Esta categoría presenta un avance del 97%, se incluyen las actividades operativas relacionadas a los procesos administrativos de asesoría y de soporte. A nivel de la actividad de Planeamiento y Presupuesto, se identifica un avance de 99%, comentando que a la fecha de cuenta con todos los documentos de gestión actualizados y publicados en la web del Hospital, así como el monitoreo permanente a la gestión presupuestal. Las acciones de asesoría jurídica que se centran principalmente en la emisión de actos resolutiveos y de informes legales. En cuanto a las acciones de Recursos Humanos, éstas tienen un avance óptimo, se resalta el contar con una Unidad de Seguridad en el Trabajo que permite la vigilancia permanente los trabajadores como principal factor en la operatividad del Hospital. En este período e ha potenciado el equipamiento informático para el registro de asistencia y contar con registro biométrico a fin de reducir el contacto. Asimismo, se resalta entre otras acciones administrativas: Contar con instrumentos para la medición de la Calidad y Satisfacción del Usuario, en Estadística se cuenta con informes de producción estadística mensual, todavía se tiene registros manuales que demoran el proceso, en Administración se viene ejecutando las acciones de compra de acuerdo al Plan Anual de Contrataciones



Categoría APNOP.

Esta categoría contiene las actividades del proceso misional del Hospital, con un nivel de desempeño de 85%, se identificó solo una actividad con registro cero y que está relacionada con trasplante de órganos, dado que no se han presentado intervenciones en este período. Otras actividades con menor desempeño se ubican en Prevención y Control de Coronavirus, debido a la baja de casos y en Hemodiálisis por insuficiencia renal, al no contar con datos precisos al momento que se solicitó la incorporación de esta actividad.

Se destaca que en este período se ha logrado de más de 113,000 atenciones ambulatorias, más de 846,000 exámenes de diagnóstico, más de 65,000 días cama y 3,288 intervenciones quirúrgicas.

Con las medias que la gestión adopta para optimizar la atención se prevé que finales del año se superen las 200,000 consultas y se realicen más de 6,000 operaciones con una ocupación de internamiento del 95%, continuando con la reactivación de atenciones al público usuario.

EVALUACION DE CUMPLIMIENTO EN AVANCE PRESUPUESTAL

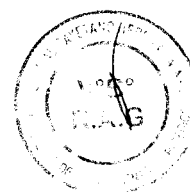
El Presupuesto Institucional Modificado (PIM) para el año 2022 es de S/. 209'625,008.00, con una ejecución del 56% de avance a nivel devengado, que se muestra con detalle en el siguiente cuadro:

TABLA N° 03

**PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO Y EJECUCION 1ER. SEMESTRE.
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA. AÑO 2022**

GENERICA DE GASTO	PIM	EJECUCION 1ER. SEMESTRE	%
1.PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	99.216.309,00	45.042.299,84	45%
2.PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	7.971.737,00	4.212.579,63	53%
3.BIENES Y SERVICIOS	95.786.355,00	61.083.767,58	64%
5.OTROS GASTOS	69.315,00	30.389,12	44%
6.ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	6.581.292,00	6.174.647,82	94%
TOTAL GENERAL	209.625.008,00	116.543.683,99	56%

Fuente: Reporte SIAF al 30.06.2022



AVANCE EN EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES

La participación de los Programas Presupuestales es de 29% frente al PIM asignado al presente ejercicio 2022, siendo los Programas con mayor asignación de presupuesto los siguientes: 104 de Emergencia, 002 Materno Neonatal y 024 Prevención y Control de Cáncer. Para el presente año se incluye al PP 1001 de Productos Específicos para el Desarrollo Infantil temprano.

El Presupuesto Institucional Modificado de los Programas Presupuestales asciende a S/. 59'927,851.00 con un nivel de avance 51% a nivel de devengado, como se muestra en la tabla siguiente.

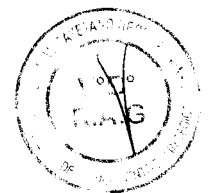
TABLA N° 04. EJECUCIÓN DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES 1ER. SEMESTRE 2022

CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PIM	EJECUCIÓN 1SEM 2022	%
1	311,417.00	135,297.65	43%
2	15,779,542.00	6,296,003.42	40%
16	5,516,160.00	2,451,102.36	44%
17	844,975.00	256,267.58	30%
18	2,837,384.00	1,291,311.89	46%
24	10,430,804.00	7,624,089.28	73%
68	1,308,397.00	761,247.17	58%
104	19,013,264.00	10,204,595.41	54%
129	1,949,105.00	895,349.37	46%
131	1,344,890.00	557,878.09	41%
1001	591,913.00	219,033.41	37%
9001	18,691,339.00	9,126,877.46	49%
9002	131,005,818.00	76,724,630.90	59%
TOTAL	209,625,008.00	116,543,683.99	56%

Fuente: Unidad de Presupuesto

AVANCE EN INVERSIONES

De acuerdo al Sistema de Gestión de Inversiones, el Hospital Cayetano Heredia, ha incorporado 03 inversiones de característica IOARR, con financiamiento propio. Estas inversiones públicas no constituyen un proyecto de inversión y se encuentran relacionadas a los activos estratégicos del Pliego Ministerio de Salud.,



El nivel de avance al devengado alcanzado en las IOARR Tomógrafo y Caldera es al 100% a nivel de devengado y la IOARR Adquisición de Esterilizador al 67.9%, como se puede apreciar en la siguiente tabla.

TABLA N° 05. EJECUCIÓN DE INVERSIONES. 1er. SEMESTRE AÑO 2022

IOARR	PIM	Devengado	Avance %
2461197: ADQUISICION DE CALDERA; EN EL(LA) EESS NACIONAL CAYETANO HEREDIA - SAN MARTIN DE PORRES AV. HONORIO DELGADO N°262 URB. INGIENIERIA DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA	700,000.00	700,000.00	100.0
2479704: ADQUISICION DE TOMOGRAFO; EN EL(LA) EESS NACIONAL CAYETANO HEREDIA - SAN MARTIN DE PORRES AV. HONORIO DELGADO N°262 URB. INGENIERIA DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA	4,985,000	4,985,000	100.0
2547220: ADQUISICION DE ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR; EN EL(LA) EESS NACIONAL CAYETANO HEREDIA - SAN MARTIN DE PORRES AVENIDAD HONORIO DELGADO 262 URBANIZACION INGIENIERIA SAN MARTIN DE PORRAS DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA	92,611.00	62,865.00	67.9

Fuente: Consulta Amigable- Reporte al 30.06.2022

AVANCE EN ACCIONES EN LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19

Desde el 06 de marzo del año 2020 que se inició la primera atención por COVID-19, el hospital ha desarrollado un conjunto de actividades para enfrentar este tipo de enfermedad desconocida para el Perú y el Mundo.

La primera actividad inmediata fue la **implementación de la Zona de Pre-Triage y Toma de Muestras**. Acción que se afrontó con recursos del Hospital, dado que las transferencias financieras demoraron en recibirse. Una estrategia previa de suma importancia fue la previsión que realizó el Equipo de Comando del HCH del PP 68 de Gestión de Riesgos y Desastres al contar con Oferta Modular (Containers de atención), asimismo la decisión de gestión oportuna en movilizar y adecuar los ambientes del Ex - Centro Juvenil y estacionamiento alterno que permitió contar con espacio físico inicial.

El Plan desarrollado por DGOS-MINSA sólo contemplaba inicialmente que nuestro HCH atendiera el Pre-Triage y los casos se derivarían a los Hospitales asignados y/o al

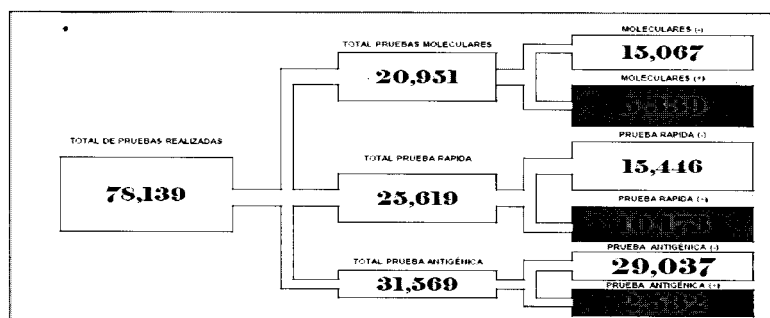


Nuevo Hospital de Ate, sin embargo en la práctica a finales del mes de marzo se pronosticaba que los casos se incrementarían, por lo que el Equipo de Gestión del Hospital y el Sistema de Comando planteó habilitar zonas para hospitalización y atención crítica a pesar de no contar con recursos financieros para este fin y de no haber sido programados como Hospital de Atención COVID. El Comando de Operaciones del HCH tuvo que implementar estrategias internas para la reorganización del internamiento. A la fecha se cuenta con la Implementación de un **Hospital Modular** con más de 200 camas y 34 camas de UCI, adicionalmente se realiza Atenciones por Telemonitoreo al paciente post alta con una atención integral clínica y psicológica. Así como la estrategia de establecer un Convenio con el Instituto Hideyo Noguchi para el uso de su espacio físico que permita habilitar 55 camas hospitalarias para atención NO COVID.

A la fecha de cierre del 1er. Semestre 2022 se han notificado 75, 529 casos (entre sospechosos, probable, confirmados, descartados), de los cuales solo 18,013 resultaron positivos, representando el 24%². A continuación se muestra la distribución de las muestras procesadas.

Gráfico N° 01

COVID-19: PRUEBAS NOTIFICADAS AL NOTI-WEB SEGÚN TIPO Y RESULTADO HCH 2020-2022 (HASTA SE 22)



Fuente: Oficina de Epidemiología

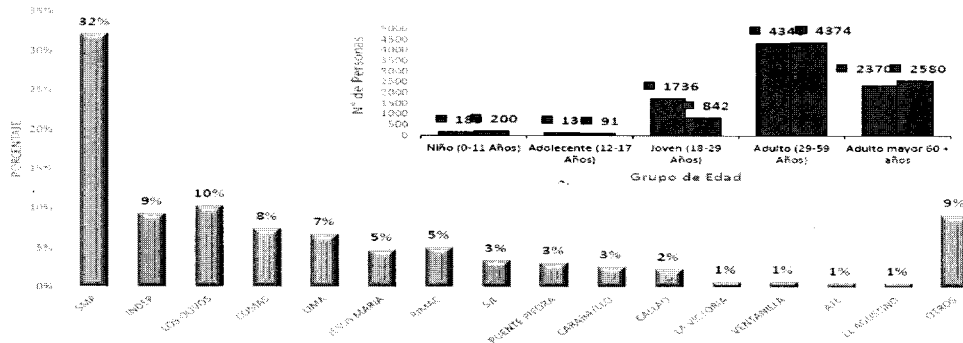
Desde el inicio de la pandemia COVID-19, se atendió 51,530 pacientes, de los cuales se confirmaron a 16,938 pacientes, siendo en el año 2020 5,589 pacientes, en el año 2021 se atendieron 6,267 pacientes y 5,082 pacientes en el año 2022. La Población beneficiaria no sólo se circunscribe a Lima Norte, se observa que el 50% corresponde a los distritos de San Martín de Porres, Independencia y Los Olivos, mientras el otro



50% corresponde a otros distritos de Lima Norte y distritos de Lima Centro, Lima Oeste, así como provincias cercanas.

Gráfico N° 02

COVID-19: CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 SEGÚN DISTRITO DE PROCEDENCIA HCH 2020-2022 (HASTA SE 22)

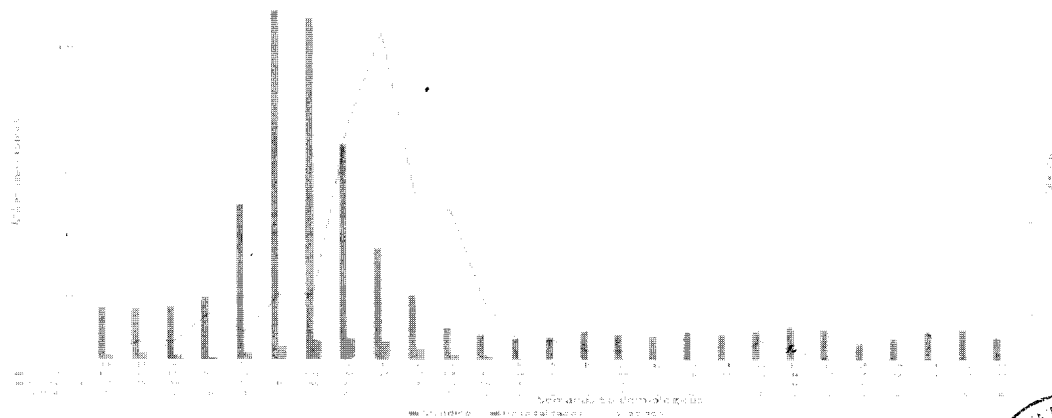


Fuente: Oficina de Epidemiología

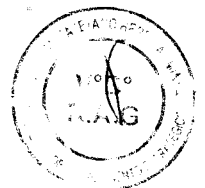
Las atenciones realizadas se observan en el siguiente gráfico en forma comparativa con la curva de hospitalizaciones y fallecimiento, como se puede apreciar en los primeros meses del año se incrementaron, al 1er. Semestre, los casos se han mantenido con una tendencia estable decreciente, así como los internamientos y fallecidos.

Gráfico N° 03
ATENCIONES COVID-19.HCH. AÑO 2022

COVID-19: ATENCIONES, HOSPITALIZACIONES Y FALLECIDOS HCH (SE 1 A 22 - 2022)



Fuente: Oficina de Epidemiología



4.3 AVANCE DE INDICADORES SANITARIOS U HOSPITALARIOS

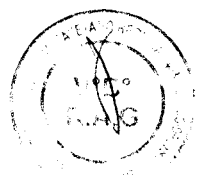
En el siguiente Cuadro se aprecia los principales indicadores sanitarios en los últimos 5 años, la productividad hora- médico se ha mejorado al 1er. Semestre 2022, siendo un factor positivo el retorno de profesionales que se encontraban con licencia por las restricciones de la pandemia

Los indicadores de hospitalización se observan en incremento como resultado de alta saturación en la disponibilidad de camas hospitalarias por otras patologías diferentes a COVID-19, también se observa que la alta demanda de atenciones por emergencia con relación a las consultas ambulatorias. En el comportamiento de las intervenciones quirúrgicas, éstas se han reactivado con el programa de desembalse quirúrgico, siendo 5% el nivel de cirugías suspendidas por causas de factores internos de procesos. La tasa de cesáreas se ha logrado mantener en niveles menores al 50%.

En cuanto al nivel de infecciones intrahospitalarias y tasa de mortalidad, se encuentran dentro del estándar, siendo positivo la disminución de mortalidad por COVID-19.

TABLA N° 06. EJECUCIÓN DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES 1ER. SEMESTRE 2022

Indicadores	2018	2019	2020	2021	2022
Productividad Hora Medico	3.3	3.1	3	2.56	2.95
Promedio de Permanencia	7.2	7.84	7.88	8.21	9.36
Porcentaje de Ocupación de Camas	92.6	92.84	93.01	93.6	93.92
Razón de Emergencias por Consulta	0.1	0.12	0.15	0.19	0.26
Rendimiento de Sala de Operación	91.4	96.2	90.7	127	94.4
Porcentaje de Infecciones Intrahospitalarias	0.9	0.9	1.4	1.87	0.9
Tasa Neta de Mortalidad	1.5	2	10	9.27	2.39
Tasa de Cesárea	48.2	49.7	51.2	57.85	41.03
Porcentaje de Cirugías suspendidas	9.4	12.7	14.9	0	5



4.4 MEDIDAS ADOPTADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL POI

Las medidas que permitieron lograr el cumplimiento de metas son multifactoriales y se pueden resumir en lo siguiente:

- Gestión con alto nivel ejecutivo e involucramiento en los sistemas operativos que permitió el manejo de situaciones adversas en el marco de pandemia.
- Implementación inmediata del Comando de Operaciones con la reorientación hacia la atención COVID y Viruela Símica.
- Implementación de estrategias internas y protocolos de atención en los ambientes COVID y NO COVID.
- Reapertura de la atención ambulatoria con enfoque de Gestión por Procesos.
- Ejecución del Plan de Desembalse Quirúrgico para ampliar Salas de Operación.
- Implementación de Políticas para la Gestión del RRHH en el marco de la emergencia sanitaria.
- Vigilancia Epidemiológica Permanente, con énfasis en el trabajo de campo.

Principales Dificultades

Luego del análisis realizado se concluye que las dificultades observadas fueron las siguientes:

1. Limitada contención en los centros de primer nivel de atención.
2. Sistema de Información Hospitalario manual y desintegrado que no genera información oportuna.
3. Registros clínicos inexactos de las atenciones y procedimientos que se realizan (HIS y Fichas SIS) por algunos profesionales de salud.
4. Carencia de competencias en los gestores clínicos para elaboración o adecuación de Guías de Práctica Clínica.
5. Brecha deficitaria de recursos en bienes y servicios, para cubrir gastos prioritarios de operatividad.
6. Baja asignación financiera y/o adquisición para inversiones de infraestructura y equipamiento biomédico, así como en tecnología de información.
7. Brecha deficitaria de Recursos Humanos no cubierta.
8. Debilidad en la gestión farmacéutica para identificación de alertas en manejo de stocks de productos farmacéuticos.
9. Tiempo de espera largo para obtener citas.

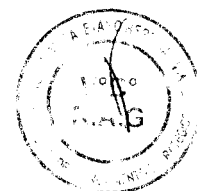


10. Percepción de baja satisfacción del paciente en la atención.
11. Creación de actividades presupuestales con mismo código y diferente ubigeo por indicación del SIS para control financiero, que distorsiona el análisis de evaluación del POI y Presupuesto.

4.5 MEDIDAS PARA LA MEJORA CONTINUA

Las medidas correctivas que se sugieren implementar son las siguientes:

1. Reforzar la atención y abastecimiento de medicamentos en los Centros Periféricos del I nivel de Atención.
2. Implementación de la Historia Clínica Electrónica.
3. Supervisión y capacitación a cargo de la Oficina de Estadística hacia los departamentos médicos para mejora en la aplicación del CIE-X en los HIS y las Historias Clínicas con la evaluación de la Oficina de Gestión de Calidad.
4. A nivel de MINSA/MEF reevaluar la asignación presupuestaria para gastos de bienes y servicios.
5. Mejorar la asignación financiera y/o adquisición para inversiones de infraestructura, equipamiento biomédico y en tecnología de información.
6. Mejorar la sostenibilidad en el pago del personal de la salud de CAS y Terceros.
7. Identificación de la Brecha de Recursos Humanos y su canalización para incorporación de personal CAS y evaluación de situación de personal CAS-COVID-19.
8. Fortalecer la gestión farmacéutica para el control de alertas y manejo de stocks de productos farmacéuticos.
9. Implementar acciones para ampliación u optimización de turnos hospitalarios, optimizando la programación horaria en el turno de la tarde.
10. Implementación de acciones de mejora para la satisfacción del paciente, con base al Informe de Satisfacción del Usuario que realiza la Oficina de Gestión de Calidad.
11. Coordinación entre MINSA y SIS para mejorar su sistema de análisis y evitar saturar el POI y el Presupuesto.



V. CONCLUSIONES

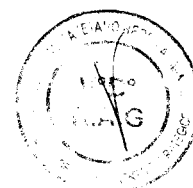
Las **CONCLUSIONES** del presente informe son las siguientes:

- El POI 2022 presenta 305 actividades operativas, agrupadas en los seis (6) Objetivos Estratégicos, asimismo contiene las 3 categorías presupuestales de Programas Presupuestales, APNOP y Acciones Centrales.
- 94% es el Cumplimiento General promedio de avance a la fecha en el POI 2021 respecto a las metas programadas.
- El avance en ejecución presupuestal se alcanzó el 97%, obteniendo un alcance óptimo.
- Mejorar la performance de las actividades con desempeño bajo identificadas en el análisis.

VI. RECOMENDACIONES

Las **RECOMENDACIONES** son las siguientes:

- De ser pertinente implementar las acciones de mejora propuestas en el presente informe.
- Implementar Convenios o alguna acción formal con la DIRIS Lima Norte para reforzar los Centros de Atención Primaria en la zona, con beneficios para ambas partes, como capacitación a los médicos generales de las instituciones de I nivel.
- Potenciar la implementación del Proyecto de Implementación de Historia Clínica Electrónica para todos los consultorios.
- Reforzar el equipo humano de Farmacia para mejorar la administración y análisis de stocks de productos farmacéuticos.
- Reevaluar periódicamente los horarios y turnos disponibles de atención ambulatoria a través del Departamento de Consulta Externa.
- Implementar las acciones que proponga el Informe de Satisfacción del Usuario sobre las causas identificadas.



ANEXOS



Link Reporte de Seguimiento del POI -1er. Semestre 2022

[https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/2022/08/InformeDeMonitoreoSeguimiento\(POI\)_I-Semestre2022.pdf](https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/2022/08/InformeDeMonitoreoSeguimiento(POI)_I-Semestre2022.pdf)

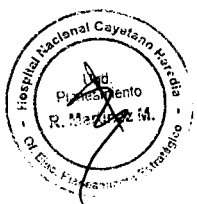


Tabla N° 1 - A: Modificaciones del plan operativo según centros de costos

CC Código	Centro de Costos	POI Modificado 3/	
		N° AO	Financiamie
01	DIRECCION GENERAL	3	2,750,262
02	ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	2	127,165
03.01	OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION	1	3,016,403
03.02	OFICINA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	5	15,156,533
04	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	1	1,055,972
04.01	OFICINA DE ECONOMIA	1	1,055,972
04.02	OFICINA DE LOGISTICA	1	1,055,972
04.03	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	1	11,827,753
05	OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	1	2,648,120
06	OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	1	283,483
07	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	1,167,651
08	OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	1	1,055,972
09	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	1	1,055,972
11	OFICINA DE COMUNICACIONES	1	1,055,972
12	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	1	2,101,290
13	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	1	1,027,949
14	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	1	4,212,642
15	DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA	1	3,958,020
16	DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA	18	1,344,890
17	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	8	575,758
18	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOL	2	7,870,607
19	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	2	10,181,631
20	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	55	54,988,689
21	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA	4	13,844,052
22	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	63	34,317,828
23	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	34	2,689,548
24	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	9	8,210,703
25	DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	48	12,430,742
26	DEPARTAMENTO DE ENF. INF. TROP. Y DERMATOLOGICAS	35	5,390,698
27	DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	24	1,949,105
28	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	17	393,934
29	OFICINA DE SEGUROS	2	823,720
	TOTAL	346	209,625,008

1/ Se contabiliza las AO financiadas durante la consistencia con el PIA. 2/ Sumatoria de las metas financieras anuales

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

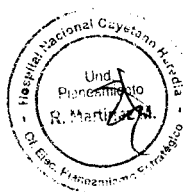


Tabla N°2 Ejecución del POI Modificado por elementos del PEI

Código	Descripción	Prioridad	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento financiero 2/	Ejecución física		
					1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Annual 4/
OEI.01	PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES	1					
AEI.01.05	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS	1	1	0	106 %	0 %	53 %
AEI.01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13	2	7	31,397	142 %	0 %	60 %
AEI.01.02	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIO	3	61	27,063,573	73 %	0 %	37 %
AEI.01.06	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO T	4	198	16,429,688	161 %	0 %	66 %
AEI.01.07	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUI	5	18	557,878	95 %	0 %	38 %
OEI.02	GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEG	2					
AEI.02.03	REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.	1	24	46,355,801	95 %	0 %	38 %
AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	2	6	10,204,595	99 %	0 %	49 %
AEI.02.08	PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; A	7	1	602,974	100 %	0 %	50 %
AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPAREN	9	2	399,741	100 %	0 %	45 %
OEI.04	FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONA	4					
AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTE	2	1	282,013	100 %	0 %	49 %
AEI.04.05	SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.	3	2	63,263	100 %	0 %	51 %
AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PRC	5	11	11,214,390	105 %	0 %	48 %
OEI.05	MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPI	5					
AEI.05.01	PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPL	1	3	1,779,791	111 %	0 %	42 %
OEI.06	MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES; LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS; EL EMPODERAMIENTO Y LA	6					
AEI.06.01	MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CON	4	1	797,332	100 %	0 %	50 %
OEI.08	FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	8					
AEI.08.01	SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMEN	1	2	700,000	100 %	0 %	50 %
AEI.08.04	ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMEN	3	7	3,382	88 %	0 %	34 %
AEI.08.05	GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EI	5	1	57,865	100 %	0 %	50 %
TOTAL			346	116,543,684			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta semestral, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta anual, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física anual.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

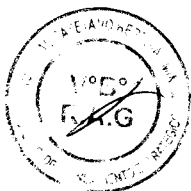


Tabla N°3: Avance de ejecución física del POI Modificado por funciones del Estado

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento financiero 2/	Ejecución Física		
				1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Anual 4/
03	PLANEAMIENTO, GESTION Y RESERVA DE CONTINGENCIA	1	399,741	100 %	0 %	40 %
24	PREVISION SOCIAL	1	4,212,580	100 %	0 %	50 %
23	PROTECCION SOCIAL	1	508,554	101 %	0 %	50 %
20	SALUD	343	111,422,809	132 %	0 %	55 %
	TOTAL	346	116,543,684			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución física de las AO/Inversión respecto a su meta semestral. Se considera sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta anual. Se considera sólo a las AO que cuentan con meta física anual.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



Tabla N°4 Avance de la ejecución del POI Modificado por centros de costo

Código	Centro de Costo	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento Financiero 2/	Ejecución Física		
				1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Anual 4/
01	DIRECCION GENERAL	3	1,197,330	100 %	0 %	25 %
02	ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	2	63,263	100 %	0 %	51 %
03.01	OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION	1	797,332	100 %	0 %	50 %
03.02	OFICINA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	5	6,843,763	117 %	0 %	50 %
04	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	1	851,393	100 %	0 %	25 %
04.01	OFICINA DE ECONOMIA	1	851,393	100 %	0 %	50 %
04.02	OFICINA DE LOGISTICA	1	851,393	100 %	0 %	50 %
04.03	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	1	7,790,023	100 %	0 %	50 %
05	OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	1	282,013	100 %	0 %	49 %
06	OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	1	193,670	100 %	0 %	50 %
07	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	722,744	97 %	0 %	49 %
08	OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	1	851,393	100 %	0 %	50 %
09	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	1	851,393	117 %	0 %	58 %
11	OFICINA DE COMUNICACIONES	1	851,393	88 %	0 %	44 %
12	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	1	1,151,608	100 %	0 %	50 %
13	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	1	508,554	101 %	0 %	50 %
14	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	1	1,935,568	101 %	0 %	51 %
15	DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA	1	2,881,984	94 %	0 %	47 %
16	DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA	18	557,878	95 %	0 %	38 %
17	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	8	205,407	136 %	0 %	55 %
18	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	2	5,188,872	102 %	0 %	51 %
19	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	2	5,088,891	102 %	0 %	76 %
20	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	55	36,280,744	91 %	0 %	39 %
21	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA	4	6,547,162	65 %	0 %	24 %
22	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	63	12,849,457	100 %	0 %	46 %
23	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	34	3,316,732	147 %	0 %	57 %
24	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	9	3,313,886	98 %	0 %	46 %
25	DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	48	7,821,627	226 %	0 %	101 %
26	DEPARTAMENTO DE ENF.INF. TROP. Y DERMATOLOGICAS	35	4,393,570	63 %	0 %	33 %
27	DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	24	895,349	102 %	0 %	48 %
28	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	17	208,159	371 %	0 %	105 %
29	OFICINA DE SEGUROS	2	399,741	100 %	0 %	45 %
	TOTAL	346	116,543,684			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta semestral, agrupadas por CC.

4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta anual, agrupadas por CC.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

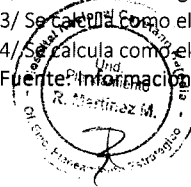


Tabla N°5 Avance físico y financiero de Actividades Operativas e inversiones por departamento.

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento financiero 2/	Ejecución física		
				1° Semestre /3	2° Semestre /3	Anual /4
15	LIMA	346	116,543,684	131 %	0 %	55 %
	TOTAL	346	116,543,684			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta semestral, agrupadas por departamento.

4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta anual, agrupadas por departamento.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

