der uter

MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA

Nº 0/3 -2013/INSN-SB/T

"Año de la Inversión para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria"



Resolución Directoral

Lima, 18 de octubre de 2013

VISTO:

El Oficio N° 969-2013-OGPP-OPGI/MINSA, emitido por la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Ministerio de Salud; y,

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo a lo dispuesto en el numeral 71.2 del artículo 71° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 304-2012-EF, el Presupuesto Institucional se artícula con el Plan Estratégico de la Entidad, desde una perspectiva de mediano y largo plazo, a través de los Planes Operativos Institucionales, en aquellos aspectos orientados a la asignación de los fondos públicos conducentes al cumplimiento de las metas y objetivos de la Entidad, conforme a su escala de prioridades;



Que, el numeral 71.3 del citado artículo del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, aprobado mediante el Decreto Supremo Nº 304-2012-EF, dispone que los Planes Operativos Institucionales reflejan las metas presupuestarias que se esperan alcanzar para cada año fiscal y constituyen instrumentos administrativos que contienen los procesos a desarrollar en el corto plazo, precisando las tareas necesarias para cumplir las metas presupuestarias establecidas para dicho periodo, así como la oportunidad de su ejecución a nivel de cada dependencia orgánica:

Que, mediante el Decreto Legislativo 1088 publicado el 28 de junio de 2008, se emitió la Ley del Sistema de Planeamiento Estratégico y del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico, los que están orientados al desarrollo de la planificación

estratégica como instrumento técnico de gobierno y gestión para el desarrollo armónico y sostenido del país y el fortalecimiento de la gobernabilidad democrática en el marco del Estado Constitucional de Derecho, estableciéndose que forman parte de dicho Sistema los órganos del gobierno nacional, del cual es parte integrante el Instituto Nacional de Salud del Niño en su calidad de Órgano Desconcentrado del Ministerio de Salud:

Que, el artículo 6° de la Directiva N° 001-2009-CEPLAN/PCD, "Directiva para la Formulación del Plan Estratégico de Desarrollo Nacional 2010-2021", aprobada mediante Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 009-2009/CEPLAN/PCD, dispone que los Planes Operativos constituyen el medio por el cual se ejecutan los Planes Estratégicos en función a los correspondientes presupuestos institucionales:

Que, la Directiva Administrativa N° 192-2012-MINSA-OGPP V.02, "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo, Presupuestal y de Inversiones del año 2013 del Ministerio de Salud", aprobada mediante Resolución Ministerial N° 264-2013/MINSA, establece que los procedimientos establecidos en la citada Directiva Administrativa para la elaboración del Plan Operativo Anual son de alcance y aplicación obligatoria para los órganos y unidades orgánicas que conforman el Ministerio de Salud, sus órganos desconcentrados, así como para los programas y proyectos adscritos al Sector y servirá de referencia para los Organismos Públicos adscritos al Sector Salud; y, que a la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto (OGPP), como órgano competente y rector en la materia, le corresponde normar, conducir, coordinar, asesorar y organizar los distintos procedimientos establecidos en la citada Directiva;

Que, mediante la **Resolución Ministerial Nº 090-2013/MINSA**, publicada **el 2 de** marzo de 2013, se formalizó la creación de la Unidad Ejecutora 139: Instituto Nacional de Salud del Niño –San Borja, estableciendo cinco ejes de atención: Unidad de Transplante de Progenitores Hematopoyéticas, Cardiología y Cirugía Vascular, Neurocirugías, Atención de Neonato Complejo y Cirugía Neonatal y Atención al paciente quemado:

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 237-2013/MINSA, publicada el 03 de mayo de 2013, se modificó el Artículo 2° de la Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA, en el sentido que "Para la implementación y funcionamiento de la Unidad Ejecutora 139: Instituto Nacional del Niño-San Borja, la Oficina General de Administración, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto y la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos del Ministerio de Salud, se encargaran, por un plazo máximo de seis (6) meses, de los Sistemas Administrativos de Contabilidad, Tesorería, Abastecimiento, Gestión de Recursos Humanos, Planeamiento, Presupuesto, Modernización de la Gestión Pública e Inversión Pública, según corresponda, en tanto la referida Unidad Ejecutora cuente con el personal administrativo que le permita gestionar dichos Sistemas Administrativos":

Que, en el inciso a) del Artículo 37 del Decreto Supremo 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, se establece que al Director Médico le corresponde planificar, organizar y controlar la producción de los servicios de salud, asegurando su oportuna y eficiente prestación de los mismos;



Que, mediante Resolución Ministerial Nº 091-2013/MINSA, publicada el 02 de marzo de 2013, se encargó al Médico Cirujano Carlos Luis Urbano Durand, Ejecutivo Adjunto II, Nivel F5, del Despacho Ministerial del Ministerio de Salud, como Titular de la Unidad Ejecutora 139: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA, en el pliego 011 Ministerio de Salud;

Que, mediante Oficio N° 0167-2013-AD-INSN-SAN BORJA/MINSA del 16 de agosto de 2013, el Titular (e) del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja remitió el Plan Operativo Anual 2013 de la Unidad Ejecutora 139: Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja a la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Ministerio de Salud;

Que, mediante Oficio N° 0833-2013-OGPP-OPGI/MINSA del 26 de agosto de 2013, el Director General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Ministerio de Salud remite al Instituto Nacional de Salud del Niño el INFORME N° 118-2013-OGPP-OPGI/MINSA, en el que se señala que el Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja recibió a partir de abril 2013 la asignación presupuestal en el marco de la elaboración de un "PRE POA" con el compromiso de contar con un POA 2013 aprobado, que con Oficio N° 166-2013-AD-INSN-SAN BORJA/MINSA el Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja remitió, a la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Ministerio de Salud, el Informe de Evaluación del POA I semestre 2013; y, recomienda que la Unidad Ejecutora levante las observaciones realizadas al POA 2013;

Que, además del "PRE POA" señalado en el INFORME Nº 118-2013-OGPP-OPGI/MINSA, el Instituto Nacional del Niño-San Borja aprobó mediante la Resolución Directoral Nº 004-2013/INSN-SB/T, de fecha 24 de junio de 2013, se aprobó el PLAN DE INICIO DE OPERACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA a fin de implementar progresivamente el funcionamiento del Instituto, el mismo que fue presentado anexo al proyecto del Plan Operativo Anual 2013;

Que, mediante Oficio N° 258-2013-AD-INSN-SAN BORJA/MINSA del 17 de setiembre de 2013, el Titular (e) del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja remitió el Plan Operativo Anual 2013 de la Unidad Ejecutora 139: Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, incluyendo el levantamiento de las observaciones a dicho documento, a la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Ministerio de Salud;

Que, mediante el documento del visto la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Ministerio de Salud emite opinión técnica favorable, a fin de continuar con el proceso de aprobación correspondiente;

Estando a lo informado por la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Ministerio de Salud, resulta necesario emitir el acto resolutivo correspondiente;

Por estas consideraciones, y estando además a lo dispuesto en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 304-2012-EF, en el Decreto Legislativo 1088. Ley del Sistema de Planeamiento Estratégico y del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico, en la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud, en el Decreto Supremo N° 013-2002/MINSA, Reglamento de la Ley del Ministerio de Salud,



Nº 013 -2013/INSN-SB/T

en el Decreto Supremo 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, en la Resolución Ministerial N° 264-2013/MINSA que aprueba la Directiva Administrativa N° 192-2012-MINSA-OGPP V.02, "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo, Presupuestal y de Inversiones del año 2013 del Ministerio de Salud", en la Resolución Ministerial N° 027-2011/MINSA, "Lineamientos para la Organización de los Institutos Especializados", en la Resolución Ministerial 090-2013/MINSA, modificada mediante Resolución Ministerial N° 237-2013/MINSA, y en la Resolución Ministerial 091-2013/MINSA:

SE RESUELVE:

- APROBAR el PLAN OPERATIVO ANUAL 2013 DE LA UNIDAD EJECUTORA 139: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA, del Pliego 011 Ministerio de Salud, de acuerdo al anexo que forma parte de la presente Resolución Directoral.
- 2. DISPONER que el Área Funcional de Planeamiento y Presupuesto, evalúe con periodicidad semestral el cumplimento de los resultados esperados, a través de los indicadores propuestos en el PLAN OPERATIVO ANUAL 2013 DE LA UNIDAD EJECUTORA 139: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA
- 3. DISPONER, la publicación de la presente resolución conforme las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en el portal web institucional.
- 4. REMITIR, la presente resolución y el PLAN OPERATIVO ANUAL 2013 DE LA UNIDAD EJECUTORA 139: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA, a las Alta Dirección del Ministerio y las Oficinas competentes.

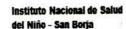
REGISTRESE, COMUNIQUESE, PUBLIQUESE Y CÚMPLASE

CLUD/JCRG

c c DM DVM SG MINSA OGPP OGAJ Titular INSN-SB Planeamiento y Presupuesto INSN-SB Administración INSN-SB Asesoria Juridica INSN-SB Archivo





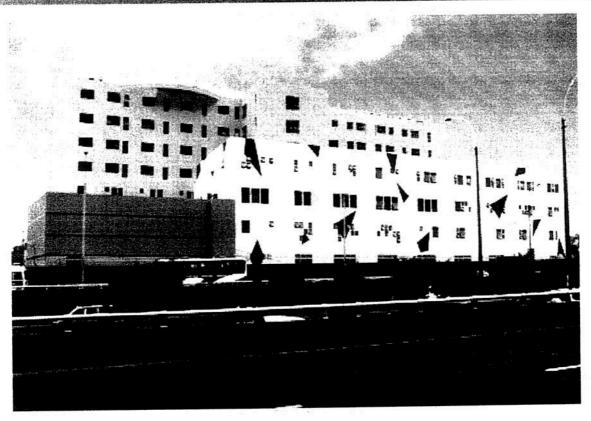






INSTITUTO DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

PLAN-OPERATION ENTER 2018



ÁREA FUNCIONAL DE PLANEAMIENTO y PRESUPUESTO

2013







Dr. CARLOS URBANO DURAND Titular

Dr. JORGE JAUREGUI Sub Dirección -Encargado

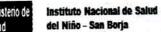
Dr. GELBERTH J. REVILLA STAMP Apoyo Técnico

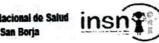
Dr. LORENZO O. RAMOS VASQUEZResponsable del Área Funcional de Planeamiento y Presupuesto

La elaboración del documento contó con la participación de:

Ing. Juana Rosario Quiroz Perez. C.P.C. Maguiña Prado Cajaleón.



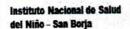




"El niño es acreedor al máximo respeto" Decimus Junius Juvenal (60 - 140). Poeta romano.









PLAN OPERATIVO ANUAL 2013 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

INDICE

	PAGINA
I) GENERALIDADES	4
1. Visión	6
2. Misión	6
Denominación, Naturaleza y Fines	6
	8
II) DIAGNOSTICO SITUACIONAL	8
Análisis de la Demanda de Salud	9
Análisis de la Oferta de salud.	
Identificación y Priorización de Problemas	17
III) OBJETIVOS DEL POA	21
3.1Objetivos Generales del Plan Operativo	21
3.2 Objetivos Específicos del Plan Operativo	
IV) RESULTADOS ESPERADOS	22
V) PROGRAMA DE INVERSIONES DEL CORTO PLAZO	39
VI) PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	41
ANEXOCA	

ANEXOS A

PROGRAMACION DE TAREAS:

Matriz de trabajo Acciones Operativas y Tareas (Matriz N° 3.1)





I. GENERALIDADES

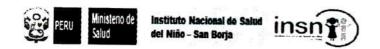
La necesidad imperiosa de un Hospital exclusivamente para niños que protejan y alberguen al menor y que a la vez ofrezca cuidados especializados, se crea este moderno establecimiento que beneficiará a toda la población pediátrica a nivel nacional que requiera de atención especializada. Estas atenciones comprenden Hospitalización Especializada, Emergencia, Intervenciones Quirúrgicas, Cuidados Críticos Cardiovasculares, Neurocirugía, y Neonatología, adicionalmente, brindará atenciones en la Unidad de Quemados, Trasplantes de Órganos y Genética Asimismo, uno de sus principales objetivos es el desarrollo de la investigación científica, docencia, innovación tecnológica y normas en la investigación y atención pediátrica especializada, para lo cual estima un total del personal asistencial requerido de 1,880 personas entre médicos, enfermeras, tecnólogos; y 397 de personal administrativo distribuidos en tres turnos.

Por ser un instituto para casos de complejidad excepcional, atenderá solo a pacientes referidos. Cabe precisar que el Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja cuenta con 47 consultorios para consultas externas y salas de procedimiento, un centro quirúrgico con 10 salas de operaciones, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Quemados, Unidad de Cuidados Intensivos de quemados, 3 salas de operaciones y una unidad de medicina de rehabilitación de quemados. Otros servicios que se brindará son: Patología Clínica más Anatomía Patológica, Centro de Hemoterapia Tipo II con Banco de Células Madre, Unidad de Imagenología para diagnósticos con alta tecnología. Además, cuenta con tecnología de punta para desarrollar actividades de Telemedicina, como también Teleducación y Telegestión, lo cual lo convertirá en el primer hospital en vía a la digitalización en el Perú.

Consideramos que el presente documento, como herramienta de gestión, contribuirá a un mejor logro de la misión y visión de nuestro Instituto para un mejor cumplimiento de sus objetivos estratégicos institucionales; para ello el Área funcional de Planeamiento y Presupuesto, en base al trabajo realizado por el personal asignado actualmente y el apoyo del Equipo de Gestión Institucional actual de nuestro Instituto, ha formulado el presente documento que ponemos a vuestra consideración.







VISION INSTITUCIONAL DEL MINISTERIO DE SALUD*

"En el año 2020 los habitantes del Perú gozarán de salud plena, física mental y social, como consecuencia de una óptima respuesta del estado, basada en los principios de universidad, equidad, solidaridad, de un enfoque de derecho a la salud intercultural, y de una activa participación ciudadana, Sociedad Civil Organizada, Gobiernos Locales, Gobiernos Regionales y Gobierno Nacional que logran acuerdos concertados para el bien común brindando servicios de calidad y accesibles garantizando el acceso a la salud a través del aseguramiento universal y un sistema de protección social".

MISION INSTITUCIONAL DEL MINISTERIO DE SALUD

"El Ministerio de Salud tiene la misión de 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 respeto a la vida y a los derechos fundamentales de todas las 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".

PRIORIDAD DE POLITICA EN SALUD - MINISTERIO DE SALUD

La actual política de salud en el país tiene un sentido de inclusión social, para lo cual es necesario desarrollar un sistema de salud eficaz y eficiente, trabajando en una lógica de procesos, producto, resultados; fortaleciendo la cultura de trabajo que comprenda a los costos, establecer acciones de mejora continua orientado a satisfacer las necesidades de salud de nuestra población.

Las prioridades de política en salud a establecidas por el MINSA son las siguientes:

- 1. Atención primaria y mejora de acceso a servicios de salud.
- 2. Recursos Humanos calificados y asignados con equidad
- Acceso a servicios especializados.
- Financiamiento de la Salud
- Rectoría del Ministerio

El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja se ubica en el tercer nivel de atención por cual resaltamos lo que el MINSA señala al respecto:

Acceso a servicios especializados:

- Expandir la atención de consulta especializada en las capitales de regiones y de provincias con mayor demanda.
- ✓ Implementar un programa sostenido de modernización hospitalaria. Unificación y desarrollo de los Sistemas Información Hospitalaria.
- ✓ Elevar la calidad de la atención hospitalaria de mayor complejidad.







- ✓ Medición de la percepción del usuario de la calidad del servicio.
- ✓ Expansión de la "Iniciativa Augusto".
- Implementación de estrategias para reducir del tiempo de espera.
- √ Impulsar y expandir el SAMU.

VISIÓN

Ser un Instituto de Categoría III-E, acreditado, líder y de referencia nacional, que brinda atención integral humanista con personal altamente calificado, tecnología sanitaria innovadora y altos estándares de calidad.

MISIÓN

El Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, es un Instituto Especializado del Ministerio de Salud, responsable de brindar asistencia altamente especializada a los niños y adolescentes que la requieran; así como del desarrollo de la investigación científica e innovación de la metodología, tecnología, docencia y normas, para su difusión y aprendizaje por los profesionales y técnicos del Sector Salud, así como, incrementar y sistematizar la interrelación científica internacional en el campo de su especialidad.

DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FINES¹

El INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA es un Órgano Desconcentrado del Ministerio de Salud. Tiene su domicilio legal en la Av. Javier Prado Este Nº 1259 y Av. Rosa Toro N° 1269-Urb. Jacarandá II, Distrito de San Borja.



ORGANIZACIÓN

Actualmente el Instituto está en proceso de implementación, en tal sentido los documentos de gestión formalizará la organización propuesta, lo cual se detalla en las líneas siguientes:

- 01. ÓRGANO DE ALTA DIRECCIÓN
 - 01.1 Dirección General
 - 01.1.1 Oficina de Gestión de la Calidad
 - 01.1.2 Oficina de Asesoría Jurídica

Propuesta de Reglamento de Organización y Funciones.





- 02. ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL02.1 Órgano de Control Institucional
- 03. ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO
 - 03.1 Oficina Ejecutiva de Planeamiento
 - 03.2 Oficina Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria
 - 03.2.1 Oficina de Epidemiología y de Estadística
 - 03.2.2 Oficina de Informática
- 04. ÓRGANOS DE APOYO
 - 04.1 Oficina Ejecutiva de Administración
 - 04.1.1 Oficina de Recursos Humanos
 - 04.1.2 Oficina de Contabilidad y Finanzas
 - 04.1.3 Oficina de Logística
 - 04.1.4 Oficina de Servicios Generales
 - 04.1.5 Oficina de Seguros
- 05. ÓRGANOS DE LÍNEA
 - 05.1 Dirección Ejecutiva de Atención Especializada
 - 05.1.1 Departamento de Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos
 - 05.1.2 Departamento de Cardiología y Cirugía Cardiovascular
 - 05.1.3 Departamento de Neurocirugía
 - 05.1.4 Departamento de Neonato Complejo y Cirugía Neonatal
 - 05.1.5 Departamento de Atención al Niño Quemado
 - 05.1.6 Departamento de Pediatría y Especialidades Pediátricas
 - 05.1.7 Departamento de Cirugía Pediátrica y Especialidades Quirúrgicas
 - 05.2 Dirección Ejecutiva de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento
 - 05.2.1 Departamento de Soporte al Diagnóstico
 - 05.2.2 Departamento de Soporte al Tratamiento
 - 05.2.3 Departamento de Atención de Servicios al Paciente
 - 05.3 Dirección Ejecutiva de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia
 - 05.3.1 Departamento de Investigación e Innovación
 - 05.3.2 Departamento de Desarrollo de la Docencia y Normalización Técnica
 - 05.4 Departamentos dependientes de la Dirección General
 - 05.4.1 Departamento de Enfermería
 - 05.4.2 Departamento de Donación y Trasplante

OBJETIVOS FUNCIONALES

En el marco de inicio de actividades, el Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja tiene planteado las siguientes funciones generales:

- 3.1 Funciones generales:
 - a) Brindar servicios altamente especializados de salud para niños y adolescentes con calidad, calidez, eficacia y eficiencia.







- Innovar permanentemente las normas, métodos y técnicas para el cuidado de la salud de niños y adolescentes.
- Lograr los resultados de las investigaciones específicas encargadas por la Alta Dirección y Direcciones Generales Técnico-Normativas del Ministerio de Salud.
- Incrementar continuamente la calidad y productividad de la investigación especializada.
- e) Adquirir y aplicar nuevos conocimientos científicos y tecnológicos de la investigación y atención especializada de salud.
- f) Establecer relaciones de cooperación científica y tecnológica con la comunidad científica, nacional e internacional, en el marco de sus objetivos funcionales a través de la Alta Dirección.
- g) Lograr que los profesionales de la salud y técnicos del sector, conozcan y sean capacitados en nuevos conocimientos científicos y tecnológicos, adquiridos en la investigación y atención especializada.

3.2 Funciones especializadas:

- a) Brindar atención asistencial altamente especializada en el ámbito de los cinco ejes priorizados por el MINSA, de las especialidades médicas y quirúrgicas pediátricas y de las actividades para la donación y trasplante de órganos sólidos, que incluye las acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación y pronóstico.
- b) Impulsar actividades de investigación, innovación de tecnologías y normalización para el desarrollo científico de las especialidades que ejecuta el Instituto.
- c) Realizar actividades de docencia en el ámbito de las especialidades del Instituto, que fortalezca las capacidades y competencias de los recursos humanos en el campo de la salud de su competencia, tanto en la propia organización como en otros establecimientos de salud a nivel nacional.
- d) Proponer al Ministerio de Salud políticas, estrategias y normas de atención integral de la salud, de investigación y generación de tecnología sanitaria, así como de promoción y prevención para los distintos niveles de atención en el campo de las especialidades del Instituto.
- e) Brindar asistencia y apoyo técnico-científico en la formulación y aplicación de políticas, estrategias, normas e innovación científica-tecnológica a las dependencias del Sector Salud que correspondan, dentro de sus competencias y en el marco del proceso de descentralización.
- f) Promover y coordinar el diseño de programas de capacitación y actualización, de los recursos humanos de los establecimientos de los diferentes niveles de atención del Sector Salud, en el campo de su especialidad, requerido para desarrollar actividades asistenciales.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

Actualmente en pleno proceso de implementación de las actividades asistenciales y desarrollo de nuestro equipo de gestión, nuestro Plan se basa en aproximaciones a partir del contexto e información inicial que esperamos luego sean fortalecidos.

2.3 Análisis de la Demanda de Salud

A nivel del Perú en la etapa de vida niño, se observa que las tres primeras causas de muerte son las infecciones respiratorias agudas, los trastornos respiratorios específicos del período perinatal y las malformaciones genéticas, deformidades y anomalías cromosómicas con tasas específicas de mortalidad de 56.6; 38.2 y 29.6 pro 100 mil niños respectivamente.(datos ASIS Perú 2010).

A partir de la información disponible del INSN sede Breña, se aprecia que durante los



~/





últimos años hay un incremento significativo en su demanda tanto en consultorio externo, hospitalización y procedimientos, cuya procedencia es de la ciudad Capital y del resto del país, lo cual genera diferimiento de la atención y listas de espera quirúrgica amplias.

Asimismo, es de tomar en cuenta el indicador tasa de mortalidad del INSN Breña que en el período previo presentan los siguientes:

- ✓ Cardiología (10.7 x 100 mil niños): Ello debido a la presencia de cardiopatías por endocarditis bacteriana que culmina en una neumonía.
- ✓ Neonatología (9.8 x 100 mil niños): Ello debido a que se atienden a pacientes hasta 28 días de nacido que tienen las defensas disminuidas, es frágil al tratamiento y las infecciones son rápidamente generalizadas.
- ✓ Cirugía del Tórax (6.5 x 100 mil niños): Ello debido a la complejidad de los casos.
- ✓ Neurocirugía (4.0 x 100 mil niños): Ello debido a la complejidad de los casos.
- ✓ Quemados (0.7x 100 mil niños): Ello debido a la complejidad de los casos.

Este indicador es el resultado de multifactores, además de la propia patología y condiciones del paciente, la respuesta de la oferta en salud, entre ellos la organización, el hacinamiento, la capacidad resolutiva.

2.4 Análisis de la Oferta de Salud

Al aumento de la demanda en el INSN Breña, no se han acompañado de incremento del número de camas, ni el número de consultorios porque su estructura física no le permite un mayor crecimiento por la vulnerabilidad de sus instalaciones.

Red Hospitalaria Pediátrica

La Red de Establecimientos de Salud que brindan servicios pediátricos, se encuentran agrupados según los niveles de atención a nivel nacional de la siguiente forma: el 81.73% corresponden establecimientos hospitalarios II-1 y II -2 y en el tercer nivel se encuentran el 18.27% correspondiendo a establecimientos III-1.

Cuadro № 1 ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS DE SALUD SEGÚN NIVELES DE ATENCIÓN

TIPO	CANT	%
II NIVEL	85	81.73
III NIVEL	19	18.27
	104	100.00







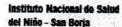
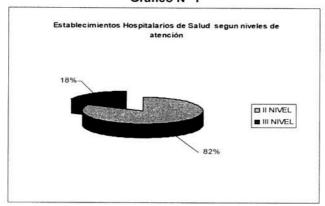




Gráfico Nº 1

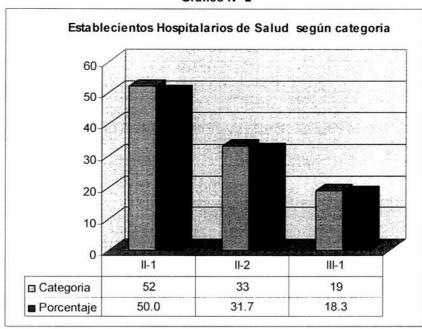


Según la categoría de los establecimientos hospitalarios encontramos que en la categoría II-1 se encuentran concentrados el 50% de los mismos, seguido de los establecimientos en la categoría II-2 con 31.7% y en tercer lugar la oferta especializada hospitalaria con 18.3%.

Cuadro Nº 2

	CATEGORIA	CANT	%
	II-1	52	50.0
HOSPITALES	II-2	33	31.7
	III-1	19	18.3
	TOTAL	104	100

Grafico N° 2







El nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, busca fortalecer la capacidad resolutiva, asimismo se desea contar con órganos desconcentrados a nivel de las Macro Regiones Norte, Sur, y Centro, de esta forma se ha agrupado a los departamentos que conformarían las macroregiones antes mencionadas.

Nivel de Atención, Nivel de complejidad y Categoría del Establecimiento

El nuevo INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA atenderá la demanda que requiere de servicios del tercer nivel de atención, nivel de complejidad 8º y categorizado III-2; sin embargo, la evaluación para efectos de categorización permitirá determinar si se ubica como III-E considerando el predominio de los Ejes de Atención quirúrgicos en la población infantil; en ambas situaciones buscando su mayor eficacia se requiere una buena articulación de los servicios de salud del MINSA y el fortalecimiento de los procesos de referencia y contra referencia.

Cuadro Nº 03 Niveles de Atención, complejidad y categoría de establecimiento de salud

NIVELES DE ATENCION	NIVELES DE COMPLEJIDAD	CATEGORIAS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
	1° Nivel de Complejidad	I - 1
Primer	2° Nivel de Complejidad	1- 2
Nivel de Atención	3° Nivel de Complejidad	1 - 3
	4° Nivel de Complejidad	1 - 4
Segundo	5° Nivel de Complejidad	II – 1
Nivel de Atención	6° Nivel de Complejidad	II - 2
Tercer	7° Nivel de Complejidad	III - 1
Nivel de Atención	8° Nivel de Complejidad	III - 2

Según la NT 021 MINSA/DGSP V.03, Norma Técnica de Categoría de Establecimientos del Sector *Salud aprobada con RM N° 546-2011/MINSA* el Instituto especializado debe cumplir funciones en las áreas de investigación, docencia, normatividad y a nivel prestacional; las que actualmente no se desarrollan en su máxima capacidad de oferta y que serán las que deben cumplirse, siendo estas las siguientes:

INVESTIGACIÓN:

- Propone, establece y diseña políticas de investigación
- Establece y desarrolla líneas de investigación específica de interés institucional y nacional.
- Promueve el diseño, ejecución, monitoreo y evaluación de los proyectos de investigación científico tecnológica.









CUADRO Nº 04 UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIO PROPUESTAS EN EL NUEVO INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA*

	CONSULTA EXTERNA SUBESPECIALIDADES
	HOSPITALIZACION SUBESPECIALIDADES
OBLIGATORIAS	PATOLOGIA CLINICA (Laboratorio)
*	FARMACIA
	NUTRICION Y DIETETICA
	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
	INVESTIGACION Y DOCENCIA
	EMERGENCIA
	CENTRO QUIRURGICO
	MEDICINA DE REHABILITACION
	ANATOMIA PATOLOGICA
	CENTRAL DE ESTERILIZACION
OBLIGATORIO SEGÚN EL CAMPO CLINICO	U. C. I.
	CENTRO DE HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE
	RADIOTERAPIA
	ATENCION INTEGAL DEL PACIENTE QUEMADO
	TRANSPLANTE HEMATOPOYETICO

^{*}FUENTE: NT 021 MINSA/DGSP V.03,







2.5 Identificación y priorización de problemas, necesidades y oportunidades institucionales – esquema de articulación con Objetivos Generales de la Dependencia.

Problemas de Demanda

- Prevalencia de enfermedades crónicas y cardiovasculares en la población de niños y adolescentes.
- Prevalencia de las enfermedades congénitas, infecciosas y parasitarias en la población de niños y adolescentes.
- o Altas tasas de mortalidad debido a problemas de naturaleza quirúrgica.
- Dificultad en el acceso de la población a servicios especializados.
- o Alta incidencia de quemaduras y sus secuelas en niños del país.
- antecedentes de listas de esperas de pacientes que requieren atenciones altamente especializadas

Problemas de Oferta:

- Insuficiente oferta de servicios quirúrgicos infantiles y neonatales en el país.
- Procesos de atención burocratizados y lentos.
- Uso de historias clínicas e información del paciente con criterios tradicionales.
- Tecnología de la Información limitadamente utilizada en la Institución.
- Clima laboral poco motivador.
- o Procesos de adquisiciones lentos y limitadamente eficientes.
- Existe cuestionamientos sobre el nivel de desempeño alcanzado por instituciones del Estado.
- Tendencia creciente de requerimientos de servicios de apoyo al diagnóstico con tecnología innovada.
- o Insuficiente producción e Investigación científica.
- Limitaciones en la disponibilidad de medicamentos requeridos por los pacientes.





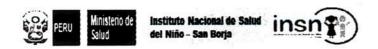




Cuadro Nº 5

MATRIZ FODA INSNS-SB

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
 Importante nivel de especialización profesional de nuestro personal. Instituto de referencia a nivel nacional e internacional en pediatría. Cobertura con atención integral de 5 ejes de atención. Atención de casos clínicos de alta Complejidad. Ubicación estratégica de fácil acceso para nuestros pacientes y equipo multidisciplinario. 	1. Crecimiento de la población de 0 a 18 años refleja un incremento en la demanda. 2 Interés de Otros prestadores por establecer convenios con nuestra Institución. 3. Desarrollo del Aseguramiento Universal. 4. Normas de nombramiento del personal de la salud, contratados bajo la modalidad de contrato a plazo fijo y CAS. 5. Políticas sanitarias orientadas a disminuir mortalidad infantil.
Desarrollo de los servicios de trasplante, banco de tejidos, cirugía experimental.	
DEBILIDADES	AMENAZAS
Proceso de inicio de operaciones aún con ciertas demoras y fallas. Demora en los procesos de adquisiciones de medicinas e insumos para nutrición, farmacia y servicios de apoyo al diagnóstico.	Alto nivel de politización del quehacer sanitario sin aporte al proceso de mejora. Asignación presupuestal insuficiente para el inicio de operaciones. Escasa cooperación del estado y la
	comunidad científica para el



IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

- Alta prevalencia de enfermedades Infecciosas, congénitas y parasitarias en la población infantil.
- 2) Elevada tasa de mortalidad neonatal y morbilidad infantil relacionada al campo de naturaleza quirúrgica.
- 3) Alta incidencia de quemaduras y sus secuelas en niños del país.
- 4) Insuficiente oferta de servicios quirúrgicos infantiles y neonatales en el país.
- 5) Sistema de registro y uso de información (historias clínicas) del paciente con criterios tradicionales.
- 6) Procesos de abastecimiento lento y limitadamente eficiente.
- 7) Tendencia creciente de requerimientos de servicios de apoyo al diagnóstico con tecnología innovada.
- 8) Escasa producción e Investigación científica.
- Limitaciones en la disponibilidad de medicamentos requeridos por los pacientes.
- 10) Insuficientes número de profesionales de la salud especializados.

- June



III.- OBJETIVOS DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES MINSA y DEL INSTITUTO NACIONA DEL NIÑO SAN BORJA

MATRIZ N°1

MATRIZ DE AJUSTE A LOS OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES DEL PLIEGO MINSA PARA EL PLANEAMIENTO OPERATIVO AÑO 2013 DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO-SAN BORJA

OG-MINSA	OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA	OG	OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA*	RESULTADOS ESPERADOS
OG1-MINSA	REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN	06.1		NEONATOS CON COMPLICACIONES QUE ACCEDEN A NUESTROS SERVICIOS ESPECIALIZADOS LLEGAN A CIFRAS MENORES AL 20% DE MORTALIDAD
	MÁS VULNERABLE		QUIRUGICAS.	NEONATOS CON COMPLICACIONES QUE ACCEDEN A UCIN ALCANZAN CIFRAS MENORES AL 30% DE MORTALIDAD
	DISMINUIR Y CONTROLAR LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES CON		REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO	MAS DEL 80% DE PACIENTES INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE O QUE RECIBEN TRATAMIENTO ALTAMENTE ESPECIALIZADO RECUPERAN SU SALUD
og3-Minsa	ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN EN POBREZA Y EXTREMA POBREZA	1	TODE ACTOR TEDIATING TO EXTENSION	EL NIVEL DE SATISFACCION DEL USUARIO POR SERVICIOS RECIBIDOS SON ALTOS Imayor al 66% estandar Perú
		0G.3	DISPONER DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y AFINES DE ALTA CALIDAD, EN FORMA OPORTUNA PARA LA ATENCIÓN DE NUESTRA POBLACIÓN USUARIA	LA POBLACIÓN USUARIA ACCEDE A MEDICAMENTOS INDICADOS OPORTUNAMENTE EN ALTO NIVEL (80%)
OG6-MINSA	FORTALECER EL EJERCICIO DE LA RECTORÍA Y OPTIMIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	0G.4	CONTRIBUIR CON EL EJERCICIÓ DE RECTORÍA Y OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD A TRAVÉS DE LA INVESTIGACIÓN, DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS, DOCENCIA ESPECIALIZADA Y COOPERACIÓN CJENTÍFICA NACIONAL E INTERNACIONAL.	LOS PROCESOS INSTITUCIONALES DE INVESTIGACION, DOCENCIA ESPECIALIZADA Y COOPERACION CIENTIFICA SON INSTALADOS
		06.5	LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL, ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.	LOS SERVICIOS OFERTADOS ALCANZAN LOS ESTANDARES DE RENDIMIENTO NACIONALES.
		06.6	FORTALECER LAS COMPETENCIAS DEL PERSONAL A CARGO INSN-SB ACORDE A LA VISION Y MISION INSTITUCIONAL	20% DEL PERSONAL QUE LABORA EN LA INSTITUCIÓN MEJORA SUS COMPETENCIAS.

Estos Objetivos Generales se corresponden con los Objetivos Estatégicos Específicos del PEI vigente de la entidad, o se pueden concordar con aquellos Objetivos Generales que la Entidad planteo

durante el año PRESENTE, con cargo a ser revisados u priorizados va para en el POA aprobado.

Nombre y Firma del Director de Planificación o de quien haga sus veces Nombre y Firma del Director de la Entidad (Unidad Ejecutora)









IV) RESULTADOS ESPERADOS

MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 1. :DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN DE MENORES RECURSOS QUE PRESENTAN PATOLOGÍA COMPLEJAS QUIRUGICAS.

1. DESCRIPCIÓN:

OBJETIVO DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN DE MENORES RECURSOS QUE PRESENTAN PATOLOGÍA COMPLEJAS OLURUGICAS

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

OFERTAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRURGICO ESPECIALIZADOS Y DE CALIDAD PARA EL NEONATO CON PATOLOGIA COMPLEJA QUE PERMITA ALCANZAR EL OBJETIVO PROPUESTO

B. RESULTADOS ESPERADOS:		
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS	
NEONATOS CON COMPLICACIONES QUE ACCEDEN A NUESTROS SERVICIOS ESPECIALIZADOS LLEGAN A CIFRAS MENORES AL 20% DE MORTALIDAD	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	
NEONATOS CON COMPLICACIONES QUE ACCEDEN A UCIN ALCANZAN CIFRAS MENORES AL 30% DE MORTALIDAD	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	

4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:				
CONCEPTOS		PARAMETRO	os	
Indicador	Tasa de mortalidad en el neonato complej			mplejo
Forma de Cálculo	N° de neonatos fallecidos x 100/ N° total de neonatos egresados en el año		otal de	
Datos historicos	Detallar los anteriores y el valor proyecto	valor a alcar	nzar en el	2013, y
	2011	2012	2013	2014
	0%	0%	18%	18%
	SEMESTRE		II SEMESTRE	
Resultado para el año	0.000 18%			3%
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	Departamento de Cirugia Pediátrico neonato complejo		са у	







MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 1. :DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN DE MENORES RECURSOS QUE PRESENTAN PATOLOGÍA COMPLEJAS QUIRUGICAS.

1. DESCRIPCIÓN:

OBJETIVO DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN DE MENORES RECURSOS QUE PRESENTAN PATOLOGÍA COMPLEJAS OLIRUGICAS

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

OFERTAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRURGICO ESPECIALIZADOS Y DE CALIDAD PARA EL NEONATO CON PATOLOGIA COMPLEJA QUE PERMITA ALCANZAR EL OBJETIVO PROPUESTO

3. RESULTADOS ESPERADOS:		
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS	
NEONATOS CON COMPLICACIONES QUE ACCEDEN A NUESTROS SERVICIOS ESPECIALIZADOS LLEGAN A CIFRAS MENORES AL 20% DE MORTALIDAD	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	
NEONATOS CON COMPLICACIONES QUE ACCEDEN A UCIN ALCANZAN CIFRAS MENORES AL 30% DE MORTALIDAD	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	

4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:	-			
CONCEPTOS	e para di diagna di d Tanàna di diagna di d	PARAMETRO) S	i y
Indicador	Grado de cumplimiento de las operaciones programadas			
Forma de Cálculo	N° intervenciones quirúrgicas programada ejecutadas en un período x100/ N° de N° de intervenciones quiríurgicas programadas e el mismo período		N° de	
Datos historicos	Detallar los anteriores y el valor proyecto	valor a alcai	nzar en el	2013,
Dates historicus	2011	2012	2013	2014
	0%	0%	85%	85%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
			85	









MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 2. :REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

1. DESCRIPCIÓN:

REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

IMPLEMENTAR Y CONSOLIDAR LOS SERVICIOS QUIRUGICOS, DE SOPORTE DIAGNOSTICO Y DE TRATAMIENTO OFERTADOS A LA POBLACION OBJETIVO.

3. RESULTADOS ESPERADOS:	
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
MAS DEL 80% DE PACIENTES INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE O QUE RECIBEN TRATAMIENTO ALTAMENTE ESPECIALIZADO RECUPERAN SU SALUD	INTERVENCIONES QUIRURGICAS REALIZADAS(APNP)
	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS (APNP)
	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN (APNP)
EL NIVEL DE SATISFACCION DEL USUARIO POR SERVICIOS RECIBIDOS SON ALTOS (mayor al 66% estandar	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO(APNP)
Perú)	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS(APNP)

4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*: **PARAMETROS** CONCEPTOS % de intervenciones quirúrgicas suspendidas Indicador Nº de intervenciones quirúrgicas suspendidas en un periodo x 100/ Nº de intervenciones Forma de Cálculo quirúrgicas programadas en el mismo periodo Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año **Datos historicos** 2014 2013 2012 2011 15% 0% 0% II SEMESTRE 1 SEMESTRE Resultado para el año V°B° Oficina/Dirección Dirección ejecutiva de Atención Especializada encargada de identificación, registro y reporte del indicador









MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 2. :REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

1. DESCRIPCIÓN:

REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

IMPLEMENTAR Y CONSOLIDAR LOS SERVICIOS QUIRUGICOS, DE SOPORTE DIAGNOSTICO Y DE TRATAMIENTO OFERTADOS A LA POBLACION OBJETIVO.

3. RESULTADOS ESPERADOS:	MATERIAL PROPERTY AND A STATE OF THE STATE O
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
MAS DEL 80% DE PACIENTES INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE O QUE RECIBEN TRATAMIENTO ALTAMENTE ESPECIALIZADO RECUPERAN SU SALUD	INTERVENCIONES QUIRURGICAS REALIZADAS(APNP)
	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS (APNP)
	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN (APNP)
EL NIVEL DE SATISFACCION DEL USUARIO POR SERVICIOS RECIBIDOS SON ALTOS (mayor al 66% estandar	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO(APNP)
Perú)	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS(APNP)

CONCEPTOS		PARAM	ETROS	
Indicador	Rendimiento hora médico promedio en consult externa x especialidad			
Forma de Cálculo	№ de consultas médicas x especialidad /№ d horas médicas trabajadas x 100			
Datos historicos	y el valo	r a alcanzar	ados de años a en el 2013, y v el siguiente año	alor
	2011	2012	2013	2014
	0%	0%	4	4
Resultado para el año	ISEMESTRE		II SEMESTRE	
			4	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DIRECCIÓNEJECUTIVA DE ATENCION ESPECIALIZADA		ON	









MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 2. :REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

1. DESCRIPCIÓN:

REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

IMPLEMENTAR Y CONSOLIDAR LOS SERVICIOS QUIRUGICOS, DE SOPORTE DIAGNOSTICO Y DE TRATAMIENTO OFERTADOS A LA POBLACION OBJETIVO.

3. RESULTADOS ESPERADOS:	
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
MAS DEL 80% DE PACIENTES INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE O QUE RECIBEN TRATAMIENTO ALTAMENTE ESPECIALIZADO RECUPERAN SU SALUD	INTERVENCIONES QUIRURGICAS REALIZADAS(APNP)
	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS (APNP)
	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN (APNP)
EL NIVEL DE SATISFACCION DEL USUARIO POR SERVICIOS RECIBIDOS SON ALTOS (mayor al 66% estandar	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO(APNP)
Perú)	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS(APNP)

CONCEPTOS	NAME OF THE PARTY	PARAN	METROS	i i
Indicador	promedio de estancia			
Forma de Cálculo	Nº de dias estancia de los egresos(v fallecicod) en un periodo x 100/ N° de (vivos o falleecidos) en en el mismo			e egreso
Datos historicos	2011	2012	2013	2014
	0%	0%	15	15
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	







MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 2. :REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

1. DESCRIPCIÓN:

REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

IMPLEMENTAR Y CONSOLIDAR LOS SERVICIOS QUIRUGICOS, DE SOPORTE DIAGNOSTICO Y DE TRATAMIENTO OFERTADOS A LA POBLACION OBJETIVO.

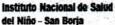
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
MAS DEL 80% DE PACIENTES INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE O QUE RECIBEN TRATAMIENTO ALTAMENTE ESPECIALIZADO RECUPERAN SU SALUD	INTERVENCIONES QUIRURGICAS REALIZADAS(APNP)
EL NIVEL DE SATISFACCION DEL USUARIO POR SERVICIOS RECIBIDOS SON ALTOS (mayor al 66% estandar Perú)	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS (APNP)
	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN (APNP)
	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO(APNP)
	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS(APNP)

4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*: **PARAMETROS** CONCEPTOS Promedio de exámenes de laboratorio por Indicador paciente quirúrgico día Nº de exámenes de laboratorio atendidos en hospitalización de paciente quirugico en un Forma de Cálculo periodo x 100/ № de pacientes quirúrgico día del mismo periodo Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor **Datos historicos** proyectado para el siguiente año 2013 2014 2012 2011 12 0% 12 II SEMESTRE I SEMESTRE Resultado para el año promedio 12 V°B° Oficina/Dirección DEPARTAMENTO DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO encargada de identificación, registro y reporte del indicador











MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 2. :REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

1. DESCRIPCIÓN:

REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ATENCIÓN ALTAMENTE ESPECIALIZADA DE SALUD, PRINCIPALMENTE QUIRUGICAS ENFATIZANDO EN LA POBLACION PEDIATRICA MAS VULNERABLE.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

IMPLEMENTAR Y CONSOLIDAR LOS SERVICIOS QUIRUGICOS, DE SOPORTE DIAGNOSTICO Y DE TRATAMIENTO OFERTADOS A LA POBLACION OBJETIVO.

RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
MAS DEL 80% DE PACIENTES INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE O QUE RECIBEN TRATAMIENTO ALTAMENTE ESPECIALIZADO RECUPERAN SU SALUD	INTERVENCIONES QUIRURGICAS REALIZADAS(APNP)
	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS (APNP)
	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN (APNP)
EL NIVEL DE SATISFACCION DEL USUARIO POR SERVICIOS RECIBIDOS SON ALTOS (mayor al 66% estandar Perú)	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO(APNP)
	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS(APNP)

4. INDICADORES DE CUMPLIMIENT	ro*:			
CONCEPTOS	the second of the second	PARAN	IETROS	ise in
Indicador	promedio de permanencia o estancia en UCI (VIVOS O FALLECIDOS)			en UCI
Forma de Cálculo	N° de días de estancia de los pacientes egresados de UCIG (VIVOS Y FALLECIDOS) e período/ N° de egresados de UCI (VIVOS O FALLECIDOS) en el mismo periodo			S) en un
Datos historicos	2011	2012	2013	2014
	0%	0%	10 DIAS	10 DIAS
Resultado para el año	I SEMESTRE	2 Table 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	II SEMESTRI	
			10 DÍAS	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación registro y reporte del indicador			'OS	







MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 3. :DISPONER DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y AFINES DE ALTA CALIDAD, EN FORMA OPORTUNA PARA LA ATENCIÓN DE NUESTRA POBLACIÓN USUARIA.

1. DESCRIPCIÓN:

SE ESPERA QUE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y AFINES, TENGAN SEGURIDAD Y EFICACIA (ALTA CALIDAD) Y DISPENSADAS CUANDO SEAN SOLICITADAS.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

EL ABASTECIMIENTO DE NUESTRA FARMACIA PERMITA PROVEER LOS MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO, DISPOSITIVOS E INSUMOS QUE DEMANDE LOS USUARIOS CERCANOS AL RESUTLADO ESPERADO

RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
LA POBLACIÓN USUARIA ACCEDE A MEDICAMENTOS INDICADOS PORTUNAMENTE EN ALTO NIVEL (80%)	DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE CALIDAD EN FORMA OPORTUNA

4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:	William And The American Street	a project appropriate action	e, apart, Solve alth	
CONCEPTOS	PARAMETROS		AND THE ST	
Indicador	% Items de medicamentos, dispositivos e insumos médicos atendidos			е
Forma de Cálculo	N° de items de medicamentos, dispositivos e insumos médicos atendidos en consulta eterna, hospitalización o emergencia en el periodo x 100/ N° de items de medicamentos dispositivos e insumos médicos prescritos en consulta externa, hospitalización o emergencia en el mismo período.			
Datos historicos	Detallar los valores anteriores y el valo valor proyectado p	or a alcanzar	en el 201	3, y
	2011	2012	2013	2014
	0%	0%	60%	70%
20 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
Resultado para el año			60	0%
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	SERVICIO DE FARMACIA			







MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 4. :CONTRIBUIR CON EL EJERCICIÓ DE RECTORÍA Y OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD A TRAVÉS DE LA INVESTIGACIÓN, DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS, DOCENCIA ESPECIALIZADA Y COOPERACIÓN CIENTÍFICA NACIONAL E INTERNACIONAL.

1. DESCRIPCIÓN:

SE ESPERA QUE EL INSN SB APORTE CON INVESTIGACION, AVANCE DEL CONOCIMIENTO REFERIDO A LA ATENCION DE LOS NEONATOS Y NIÑOS EN EL PAIS; DEBIENDOSE IMPLEMENTAR LOS PROCESOS CORRESPONDIENTES.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

INICIAR PROCESO DE INVESTIGACION HABIENDOSE ORGANIZADO E INCORPORADO LOS RECURSOS NECESARIOS

3. RESULTADOS ESPERADOS: RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
LOS PROCESOS INSTITUCIONALES DE INVESTIGACION, DOCENCIA ESPECIALIZADA Y COOPERACION CIENTÍFICA SON INSTALADOS	EL PROCESO DE DESARROLLO DE INVESTIGACION DEFINIDO, CON PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS Y DIFUNDIDO.

4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:				
CONCEPTOS		PARAN	METROS	
Indicador	% DE SERVICIOS ASISTENCIALES QUE APLIC PROCESO Y PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO			
Forma de Cálculo	Nº de servicios asistenciales del insti aplican los procesos y procedimiento establecidos en el año x 100/ № tota servicios asistenciales del INSNSB en		ntos otal de en el año.	
Datos historicos	anteriores y	el valor a a	mados de ai Icanzar en e el siguiente d	12013, y
	2011	2012	2013	2014
	0%	0%	60%	80%
SEC. 1200 SEC. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
Resultado para el año			60	0%
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	Direccion e	jecutiva de l	nvestigaciòn	y docencie









MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 5. :LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL , ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

1. DESCRIPCIÓN:

OBJETIVO LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL, ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DENTRO DEL MARCO LEGAL PARA UN ADECUADO DESEMPEÑO LABORAL Y PROCESOS TÉCNICOS PARA ALCANZAR LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD.

. RESULTADOS ESPERADOS:	1. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
	LA CONDUCCION Y ORIENTACIÓN SUPERIOR SE BASA EN EL CONJUNTO DE TAREAS INCLUIDAS EN EL POA
LOS SERVICIOS OFERTADOS ALCANZAN LOS ESTANDARES DE RENDIMIENTO NACIONALES.	EL PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO INCORPORA ELEMENTOS DE GESTION POR PROCESOS Y COSTOS
	LA GESTION CLINICA ESTABLECE BASES PARA EL SISTEMA INFORMACION DIGITALIZADA
	LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS GENERA LAS BASES PARA LA ALIANZA PUBLICO PRIVADO
	INCORPORACION DE PERSONAL NECESARIO PARA LA ADECUADA IMPLEMENTACION Y FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:	
CONCEPTOS	PARAMETROS
Indicador	% de quejas de los usuarios resueltos
Forma de Cálculo	N° de quejas de los usuarios resueltos en un período x 100/ N° de quejas de los usuarios en el mismo período
	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valo a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguient año
Datos historicos	

2011

2012

0%

I SEMESTRE



indicador

Resultado para el año

V°B° Oficina/Dirección encargada de

identificación, registro y reporte del



2014

85%

II SEMESTRE

85%

2013

85%

SUB DIRECCIÓN





MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 5. :LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL , ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

1. DESCRIPCIÓN:

OBJETIVO LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL, ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

A CONDUCCION E TAREAS INCLU	Y ORIENTACIÓN SU	Water Land Control of the Control of	N EL CONJUNTO	
		PERIOR SE BASA EN	N EL CONJUNTO	
	IDAS EN EL FOA			
EL PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO INCORPORA ELEMENTOS DE GESTION POR PROCESOS Y COSTOS				
LA GESTION CLINICA ESTABLECE BASES PARA EL SISTEMA INFORMACION DIGITALIZADA				
LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS GENERA LAS BASES PARA LA ALIANZ PUBLICO PRIVADO				
			4	
	PARAM	IETROS		
% de procedimientos con estudios de costos de los servicios				
procedimientos con estudios de costos por servicios realizados durante el semestre x100 / Total de procedimientos de todos los servicios asistenciales del INSN SB ofetados en el semestre				
Detallar los valores estimados de años anteriores y el valo a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguient año				
2011	2012	2013	2014	
0%	0%	30%	50%	
I SEMESTRE		II SEMESTRE		
		30)%	
	A GESTION POR PRI A GESTION CLINI NFORMACION DI AS ACCIONES AD UBLICO PRIVAD NCORPORACION MPLEMENTACIO To rocedimiente Procedimiente NSN SB ofetal Detallar los va a alcanzar en año 2011 0%	PARAM 6 de procedimientos con estudios realizados durante el semes procedimientos de todos los NSN SB ofetados en el semes petallar los valores estimados a alcanzar en el 2013, y valor año 2011 2012 0% 0%	ESTION POR PROCESOS Y COSTOS A GESTION CLINICA ESTABLECE BASES PARA EL SISTEM NFORMACION DIGITALIZADA AS ACCIONES ADMINISTRATIVAS GENERA LAS BASES I UBLICO PRIVADO NCORPORACION DE PERSONAL NECESARIO PARA LA AMPLEMENTACION Y FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO PARAMETROS 6 de procedimientos con estudios de costos por ealizados durante el semestre x100 / Total procedimientos de todos los servicios asistemas por en el semestre x100 / Total procedimientos de todos los servicios asistemas por el semestre y con el seme	







MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 5. :LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL , ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

1. DESCRIPCIÓN:

OBJETIVO LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL, ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

RESULTADO ESPERADO		PRODU	JCTOS		
	LA CONDUCCION Y ORIENTACIÓN SUPERIOR SE BASA EN EL CONJUNTO DE TAREAS INCLUIDAS EN EL POA				
LOS SERVICIOS OFERTADOS ALCANZAN LOS ESTANDARES DE RENDIMIENTO NACIONALES.	EL PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO INCORPORA ELEMENTOS DE GESTION POR PROCESOS Y COSTOS				
	LA GESTION CLINICA ESTABLECE BASES PARA EL SISTEMA INFORMACION DIGITALIZADA				
	LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS GENERA LAS BASES PARA LA ALIANZ PUBLICO PRIVADO				
	INCORPORACION DE PERSONAL NECESARIO PARA LA ADECUADA IMPLEMENTACION Y FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO				
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:			Excellence A		
CONCEPTOS		PARAN	METROS	14 4 5 1 A 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Indicador	% DE IMPLEMENTACION DEL SISTEMA HIS HOSPITALARIO				
Forma de Cálculo	N° de módulos informáticos del His Hospitalario implementados en el período x 100 / TOTAL de modulos a implementarse en el período				
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año				
	2011	2012	2013	2014	
	0%	0%	80%	80%	
	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
Resultado para el año			80%		
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE INFORMATICA				







MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 5. :LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL, ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

1. DESCRIPCIÓN:

OBJETIVO LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL, ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

3. RESULTADOS ESPERADOS:

RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS					
	LA CONDUCCION Y ORIENTACIÓN SUPERIOR SE BASA EN EL CONJUNTO DE TAREAS INCLUIDAS EN EL POA					
	EL PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO INCORPORA ELEMENTOS DE GESTION POR PROCESOS Y COSTOS					
LOS SERVICIOS OFERTADOS ALCANZAN LOS ESTANDARES DE RENDIMIENTO NACIONALES.	LA GESTION CLINIC		BASES PARA EL SISTE	МА		
	LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS GENERA LAS BASES PARA LA ALIANZA PUBLICO PRIVADO					
	INCORPORACION DE PERSONAL NECESARIO PARA LA ADECUADA IMPLEMENTACION Y FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO					
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:						
CONCEPTOS	PARAMETROS.					
Indicador	% DE EQUIPAMIENTO RECEPCIONADOS					
Forma de Cálculo	N° de equipos recepcionados INSN SB x100 en el periodo /N° de equipos adquiridos por la OGA-MINSA hasta el presente período.					
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el sigu					
	2011	2012	2013	2014		
	0%	0%	70%	90%		
Resultado para el año	ISEMESTRE	dinari	II SEMESTRE			
	70%					
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador		ADMIN	IISTRACION			







MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 5. :LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL , ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

1. DESCRIPCIÓN:

OBJETIVO LOGRAR ALTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL ADECUADO PLANEAMIENTO, LA GESTION DE PROCESOS, DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL, ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE LOS RECURSOS MATERIALES, EL EFICIENTE USO DE RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

RESULTADO ESPERADO	1015 F	PROD	OUCTOS		
NESULIADO ESPERADO	Company County C		A THE TAXABLE PARTY OF THE PART		
	LA CONDUCCION Y ORIENTACIÓN SUPERIOR SE BASA EN EL CONJUNTO DE TAREAS INCLUIDAS EN EL POA				
LOS SERVICIOS OFERTADOS ALCANZAN LOS ESTANDARES DE RENDIMIENTO NACIONALES.	EL PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO INCORPORA ELEMENTOS DE GESTION POR PROCESOS Y COSTOS				
	LA GESTION CLINICA ESTABLECE BASES PARA EL SISTEMA INFORMACION DIGITALIZADA				
	LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS GENERA LAS BASES PARA LA ALIANZ PUBLICO PRIVADO				
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:		YFUNCIONAM	ECESARIO PARA LA A IENTO DEL INSTITUTO		
CONCEPTOS	E CONTROL OF L	PARA	METROS		
Indicador	% DE PERSONAL CAS INCORPORADO AL INSN-SB				
Forma de Cálculo	N° de personal INCORPORADO CAS en el períodox100/ N total de cargos CAS solicitados en el mismo período.				
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valo a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguient				
	2011	2012	2013	2014	
	0%	0%	80%	90%	
	1 SEMESTRE	one and short	II SEMESTRE		
Resultado para el año	809		1%		
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	RECURSOS HUMANOS				





Instituto Nacional de Salud ins



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OG. 6. :FORTALECER LAS COMPETENCIAS DEL PERSONAL A CARGO INSN-SB ACORDE A LA VISION Y MISION INSTITUCIONAL.

1. DESCRIPCIÓN:

SE ESPERA QUE LAS COMPETENCIAS DEL PERSONAL A CARGO INSN-SB SEAN FORTALECIDAS ORIENTADAS A LOGRAR LA VISION Y MISION INSTITUCIONAL.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:

3. RESULTADOS ESPERADOS:

QUE LAS COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN, SE VEAN MEJORADAS PROGRESIVAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES CON EFICACIA Y EFICIENCIA.

RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS				
20% DEL PERSONAL QUE LABORA EN LA INSTITUCIÓN MEJORA SUS COMPETENCIAS.	CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO DEL PERSONAL (PLAN ANUAL DE CAPACITACION-ACCION CENTRAL)				
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:					
CONCEPTOS	100 mm	PARAN	METROS		
Indicador	% de personal capacitado				
Forma de Cálculo	Nº de trabajadores del instituto o servicio capacitados en un periodo x 100/ № total de trabajadores del instituto o servicio en el mismo periodo.				
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año				
Datos instolicos	2011	2012	2013	2014	
	0%	0%	20%	50%	
	I SEMESTRE II SEMESTR			ESTRE	
Resultado para el año			20)%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	Oficina de Recursos Humanos				









Instituto Nacional de Salud INSINE del Niño-San Borja



MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

BITIDAD: INSTITUTO MACIONAL DE SALUD DEL MIÑO-SEDE SAN BORJA OBIETIVO GENERAL: DOS DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN DE MENORES RECURSOS QUE PRESENTAN PATOLOGÍA COMPLEJAS QUIRUGICAS.

		META	META OPERATIVA"	٨.					- 1600	2	META FÍSICA"			REQUERIN	REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA	CIERO AJI	JSTADO A		2013	COSTO (INIDAD
ESPERADO		ACCIONES	1	TOW.	TRUSTOSPOSACION TRUSCSTRAL	ACION INM	ESTIMAL		CATEGORIA	PRODUCTO	ACTIVIDANES	5	META				1	0000	META	
	PRODUCTO***	OPERATIVAS	Š	META	-		=	IV PRE	PRESUPUESTAL					TOTAL	8	ROR	HODE	DIMUS	UTHUS SIAT COLD	
NEDNATOS CON COMPLICACIONES QUE ACCEDENA NUESTROS SERVICIOS ESPECIALÇÃDOS LLEGAN A CIFRAS MENDRES AL 20º DE MORTALIDAD	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	ATENCONDE CUIDADOS AL NEONATO QUE ACCEDEN A SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CALIDAD	EGRESO	8	0	56	R			ATENCIÓN DEL RECENNACIDO CON COMPLICACIONES	ATENCION DEL PECENNACIDO CON CON COMPLICACIONES COMPLICACIONES	EGMESO	98	351,400.00	351,400 00	800	80	000	8	Dirección Ejecutiva de Atención Especializada
MEDIATOS CON COMPLICACIONES ACE ACCEDEN A UCIN ALCANZANCERAS CON MENORES AJ 30: DE QUE F MORTALIDAD	CION DEL FIN L'ICACIONES REQUERE UCIN	ATBNOONEE CUIDADOS AL REDVATO CON COMPLICACIONES QUE PRQUIERRUCIN U OTROS SERVICIOS ESPECIAL/ZADOS	EGRESO	23	0	¥Ω	¢	20	PRESUPUESTA COM ENFOUEDE RESULTADOS	ATENCION DEL FIN CON COMPLICACIONES QUE PEQUIEFE UCN	A TENCION DEL PNICON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UCIN	CONCEC	25	366,000.00	366,000.00	000	800	000	000	Dirección Ejecutiva de Atención Especializada

	_
	an.
HE.	
R	
š	1
3	
WA	
3	
E	
000	
Z	
8	
84	13
8	
3	
ě	
Ā	H
FA	
SEA	1
2	
ĕ	
S	
E	
É	
Ā	
Ŋ	١.
98	1
Š.	1
M	1
DE	
DA	
LIZA	
8	
SPE	
H	
MEN	ı
3	1
Z	1
Ġ	L
IEN	Г
Q	
S C	
QN	
BR	
I FS	
HISH	
ASM	
TR	
×	
Š	1
20	OF DOS CHARLINGS
2	
100	
AA	
000	5
2	
ATA	
3	
9	2
200	1
-	5
2	3
Ē	
- 5	3
3	31
9	3
-	5
9	5
Ē	E
į	8

	1.	Y I	META OPERATIVA"			. 1		- 27 12	in the second		META FÍSICA"			REQUERIE	REQUERIMENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA	CIERO AJ	USTADO A	LPIA	2013-	COSTO NIMIDAD
HESULTADO		0.0000000		F	TROUBLESON.		CHONTINGENERAL	ļ	AATTERBECA		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	82	1						META	_
ESPERADO	PRODUCTO	OPERATIVAS	*	META	1	TATE .	•	2	PRESUPUESTAL	PESSON	ACTIMIDADES	5	4	TOTAL	RO	RDR	RODC	OTROS	SIAF 2013	_
EL NIVEL DE SATISFACCION DEL	SINPRODUCTO	MS	CONSULTA		0	88	88	8		SINPRODUCTO	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	CONSULTA	288	296,461.00	236,461.00	0.00	000	00.00	9100	Dirección Ejecutiva de Atención Especializada
USUARIO POR SERVICIOS RECIBIDOS SIN PRODUCTO	SNPRODUCTO	ATENCIÓN EN HOSPITAL ZACIÓN	EGRESO	100	0	33	8	7		\$1N PRODUCTO	ATENCIÓNEN HOSPITALIZACIÓN	EGRESO	90	415,000.00	415,000.00	0.00	000	0.00	7100	Dirección Ejecutiva de Atención Especializada
MAS DEL 60% DE PACIENTES NTERVENDOS QUE RECIBEN TRATAMENTO ATAMENTO	SNPRODUCTO	NTERVENCIONES QUIPUFIGICAS	NTERVENCIÓ	787	0	292	282	8		SIN PRODUCTO	ATENCIÓN DE INTERYENCIONES QUIFULFGICAS	MITMENCODA	787	итиченском 787 840,350.00	840,350.00	0.00	80 0	00.00	\$100	Dirección Elecutiva de Atención Especializada
1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	SWPRDDUCTO	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMENTO	EXAMEN	358	0	£	113	021	ES	SIN PRODUCTO	APDYD AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EXAMEN	358	492,500.00	492,500.00	000	800	00.00	M00	Direccion Ejecutiva de Soporte al Diagnostico y Tratamiento
EL NIVELDE	SNPRODUCTO	DESARROLLO DE LA PRODUCCION DE	UNIDAD	520	0	173	ŧ	14	RESULTANEN PODUCTOS	SIN PRODUCTO	PRODUCCION DE BIOLOGICOS	QNS	0	00.00	0.00	00.00	000	0000		Dirección Ejecutiva de Soporte al Diagnostico 9 Tratamiento
USUARIO POR	3NF90C0C13	ATENCICADE	ATENC ON	45	0	20	ъ	M		SIN PRODUCTO	ATENCIONDE EMERGENCIAS Y DEGENCIAS	ATENC OF.	. 45	677 100 00	677 200 33	22	8	8		Dirección Ejecutiva de Atención Especializada
RECIBIOOS SON	SNPRODUCTO	ATENCIÓN DE CUIDADOS	DIA-CAMA	100	0	33	8	*		SIN PRODUCTO	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA-CAMA	100	453,200.00	453,200.00	00.00	000	00.00	8100	Dirección Ejecutiva de Atención Especializada
ALTUS (mayor at 55% estandar Perú)	SNPRODUCTO	APOYO A LA REHABILITACION FISICA	SESION	8	0	8	55	ā		SW PRODUCTO	BRINDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SESIÓN	400	400 295,000.00	295,000.00	00.00	00.00	0000	6000	Dirección Ejecutiva de Soporte al Diagnostico y Tratamiento
	SN PRODUCTO	APURU ALIMENTAHU PARA GRUPOS EN	RACION	909	0	200	200	200		SIN PRODUCTO	ASISTENCIA ALIMENTARIA PARA GRUPOS EN PIESGO	RACIÓN	009	671,000.00	671,000 00	00.00	000	0.00	0,00	Dirección Ejecutiva de Soporte al Diagnostico y Tratamiento













MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

		MET	META OPERATIVA	YA.				Г			HETA FÍSICA" HETA OPERATIVA		Section 1	-	A PRINCE AND		ETATO A	100	2013	CENTRO DE	1922
RESULTADO		ACCIONES		PRO	DERAMA	PROGRAMACION TRINESTRAL	MESTRA		**************************************	************	ACTIVIDADES	5	META	redoemin	THE STATE OF THE S				META SIAE 2013	COSTO (UNIDAD OPGANICA)	9_
	PRODUCTO	OPERATIVAS	\$	ATAM	-		-	2	PRESUPUESTAL					TOTAL	BO	ROR	ROOC	DTROS			
では かんだるのは でいる	HERMANIST OF STREET, S				1	1	1	1												- Descenter	
LOS PROCESOS INSTITUCIONALES DE INVESTIGACIÓN, COCENCIA ESPECIALIZADA Y COCPERACIÓN	SINPRODUCTO	DESAPPOLLO DE INVESTIGACIÓN	neer graducabe	ω	0	0	•	ru , e	NOTE ASSENCEDES PRESUPUESTALES GUE HO RESULTANEN PREDUCTOS	PASSIVERAL SIN PRODUCTO OF PASSIVERAL SIN PRODUCTO	IMESTIGACIONY DESARROLLO	err STIGACIÓN	ω .	160,000.00	160 000 00	00 0	000	8	5100	E.ECUTIVA DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGIAS Y TECNOLOGIAS Y DOCENCIA	w 8 ₹ ≻

2013 CENTRO DE	META CUSTO [UMBUAD	SIAF 2013	0004 000000000	0003 PLANEAUGYTO PASSIEVISTO PASSIEVISTO	0007 Office de Resource Homeson	0006 OFFICHABLASESONIA	0008 ондамовт сонтнос	Once Action of Contract Contra	0015 officina bit structos epignalits	0021 OFFERANCES GENERALES	0022 orichabiteriotosia	0020 Stans & Contrastic	DD23 Departments to Separts of
¥		OTROS	0.00	000	000	000	000	0.00	000	0000	000	000	000
TADO AL		HOOC	0000	000	0.00	00.00	000	0.00	00.0	00.00	0000	00.00	000
ENO AJUS		ROR	000	0.00	000	00.0	000	0.00	000	000	00.00	000	000
REQUEPRMENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA		80	221,000,00	300,000,00	195,000.00	154,000.00	98,000.00	586,750.00	8,857,839 00	322.800.00	171,000,00	169.000.00	348 000 00
REQUERAM		TOTAL	221,000.00	300,000.00	195,000.00	154,000.00	38,000.00	586,750.00	8,857,839.00	322,800.00	171,000.00	169,000.00	148 000 00
		į	22	•	22	9	9	2	8	67	12	2	2
		5	ACCION	ACCION	ACCION	ACCION	ACCION	ACCION	NFORME	EQUIPO	ACCION	INFORME	BIECOME
META FÍSICA"		ACTIMIDADES	CONDUCCIÓN Y ORIENTACIÓN SUPERIOR	PLANEAMENTO Y PRESUPUES	GESTIÓN DE RECURSOS HUMAN	ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	ACCIONES DE CONTROL Y	GESTION ADMINISTRATIVA	SERVICIOS GENERALES	MANTENIMIENTO Y PEPARACIÓN DE EQUIPO	VIGILANCIA DE LOS PIESGOS PARA LA SALUD	VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	APOYO AL CIUDADANO.
•		PE0BUCT8	SNPRODUCTO	SNPRODUCTO	SINPRODUCTO	SINPRODUCTO	SINPRODUCTO	SIVPRODUCTO	SINPRODUCTO	SNPRODUCTO	SIVPRODUCTO	SINPRODUCTO	010000000000
	************	PRESUPPRESTAL				3001 ACCIONES CENTRALES				90002 ASIGNACIONES	PRESUPUESTA LES QUE NO	PRODUCTOS PRODUCTOS	
	K	2	24	2	52	4	2	4	92	23	4	2	,
	PROGRESOR TRANSPERSITION]=	23	-	83	3	-	60	9	22	4	2	
	SCROW I		23	-	K	m	0	6	9	22	4	-	,
	DOMESTICA	ŀ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
٠,٧	-	AFE	22	•	K	9	6	5	8	67	12	50	ľ
META OPERATIVA		Ä	ACCION	ACCION	ACCION	-	ACCION	ACCION	NFORME	EQUIPO	ACCION	NFOPME	
META DPERATIVA-	-	OPERATIVAS	CONDUCCIONY	PLANEAMENTO Y PRESUPUESTO	ACCIONES DE PERSONAL	ACCIONES DE	ACCIONY CONTROL	ACCIONES ADMINISTRATIVAS	SERVICIOS BASICOS Y	CUMPLEMENTON MANTENIMENTON DEDADACIÓN	VISIL ANCIA Y CONTROL	VIGLANCIAY CONTROL	APOND ALCI DADAND
		PRODUCTO						SWPRODUCTO					
	RESULTADO	ESPERADO					OCCEDIATION	OFERTADOS ALCANZANLOS FSTANDAPES DE	RENDMENTO NACIONAL ES	Weekler of the second			

-1
A.
GO
副
Z
8
3
Š-
A
EA
ORD
SB AC
Š
9
S.
Ž.
Š
PER
DEL
SA
EE
\$
ASC
CERL
TALE
FOR
366:
FA
ENB
VO G
BJETT
~

		META	META OPERATIVA'	.Y.							META FÍSICA"			REDUEFRIME	REDUERIMENTO FINANCIERO AAUSTADO AL PIA	ERD AJUS	TADO AL		2013	CENTRO DE
RESULTADO		ACCIDIER		PRO	GRAMA	NOW THE	WEBTRAL		***********		ACTIONATION	:	i						META	META CUSTO (UNIDADA
Esterano	PRODUCTO	OPERATIVAS	×	1	-	100	-	1	PRESTUTIVE STAL		ACTIVICACES			TOTAL	BD BD	ROH ROOC OTRO	POOC	였	SAAF ZUIS	
				4	-	•	-	1	1											
2007. DEL PERSONAL QUE LABORA ENLA NISTITUCIÓN MEJORA SUS	SWPRODUCTO	ESPECIALIZACIONY FERFECCIONAMIENTO	ACCION	\$	0	w	v	ş * 6	HOREL ASSENACIONES PRESUPUESTALES GUE HO RESULTANEN PRODUCTOS	SNPRODUCTO	CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMENTO	ACCION	ACCION 15	50,000.00	20'000'05	000	000	000	100	DIRECTOR EXCOUTING DE DESARROLLO DE BINESTIGACIÓN, TECHOLOGIAS Y DOCENCIA













V) PROGRAMA DE INVERSIONES DEL CORTO PLAZO

MATRIZ Nº 54 PROGRAMACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSION ANUAL

DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DE SALDO DEL NINO SAN DURAN	U NACIUNAL DE SAC	JU UEL NINU SAN E	OUNA				META OPERATIVA	ATIVA		Name of		PROG	PROGRAMACIÓN TRINESTRAL	TRIFEST	W	REDUE	REQUESIMENTO FINANC	MANCERO	
						A'	FASEPR	OVECTADA DI	FASE PROYECTADA DEL COMPONENTE/SUBCOMPONENTE	COMPONENTE			AUSIADA	5		d	AJUSTALU AL PAR		CONGANICA
003 CDG 003 CDG	SMP COD CONPONENTES LLIK	LIK NETAFISICA	SUBCOMPONENTE	1	OPERATIVA	PROCESO	R.D.) (EGUPOS Y OGRA)	CONTRATO	PROCESS EXP. APRORADO BUERA PRO Y EN EXECUCION CONVOCADO (PALADO CONTRATO (PALADO CORRES DE CONTRATO (PALADO CORRES DE CONTRATO C	FIRE DE EXECUCIONE LUBINDIACIONE (\$50.0) META CONTRACTUAL EN CORRASAS	DIRECTORING (SERVE)	META	-	•	=	TOTAL RO	E	ROOC OTR	NO NOR ROOC OTROS PERPONSABLE
								NO SE APLICA	ICA										
								1,000	coes						9	-	/	· ->	



Nymbre y Ferna. Bel repossable del área de proyectos de la Oficial de Planticipción o quaen haga sos vecas







DEPENDENCIA:



Instituto Nacional de Salud IMSM

MATRIZ CUADRO DE DESAGREGACION DE TAREAS (DIAGRAMA DE GANTT) POR PROYECTO DE INVERSION PUBLICA

	KOY BC STADOMORUNGELA S S S S S S S S S S	
		NO SE APLICA
Ц	0088	
PROYECTO	CANT (Tares / Action)	
_	UM (Tarea / Actión)	
222-12	TAIESS/ ACOONES	
	₫	

MATRIZ CUADRO DE PROGRAMACIÓN DE RECURSOS POR PROYECTO DE INVERSIÓN PUBLICA

	DSTREUCKYRISECLESCUSCOS CCT NOV OC DE FEB WAR ASR NOV AM AU AU ACO SEP OCT 1	
	902 902 903 90	
	COMPROMISOS COMPROMISOS UN AUC AGO	
	155 E	
	AMM 88	
	WR AR	
	EBB	
П	*	
Ш	8	
Ш	200	
	dg: 050	
	L AGO	
	SIGN IS	
	DESTREBUCIÓNFISICADE LOS RECUESOS R ABR WAY JUN JUL AGO SEP O	•
	A ABR	NO SE APLICA
	₹ 8	A
	2	S
	TOTAL	2
Ш	CADENA MONTO MONTO MONTO MONTO PER G.G. SJAD.G.S. Espi.1 Espi.2 DE CASIO LINTARDO TOTAL.	
	CADENA DE CASTO	
	Espl.2	
	Espl.1	
	.b.G2	
	6.G1 S	
	. 5.5 6.6 Se	
5301		
PROYECTO	Recurso) (Recurso)	
-	(Recurso)	
	£ 88 €	
	CTIMOAD	
	- IO	
SNIP	5	













VI) PRESUPUESTO INSTITUCIONAL

No se contó con presupuesto de apertura en el 2013 y la información del PIM está señalada en los cuadros.





ANEXOS - PROGRAMACIÓN DE TAREAS















Instituto Nacional de Salud INSME

MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS MATRIZ Nº 3.1

ENTIDAD. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SEDE SAN BORJA OBIETNO GENERAL: OGI DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD NEONATAL. CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN DE MENORES RECURSOS QUE PRESENTAN PATOLOGÍA COMPLEAS QUIRUGICAS.

REQUESTMENTS FINANCIEDS ANUTIADO AL PIA 2013	RO RDR ROOC OTROS	351,400.00 0.00 0.00 0.00	N,266 00 0.00 0.00 0.00	245,340.00 6.00 6.00 0.00	35,442.00 6.00 6.00 0.00	000 000 000 000	13,200.00 0.00 0.00 0.00	000 000 000 000	36,600.00 00.00 00.00
BENNER	TOTAL	351,400.00	10,280.00	245,380.00	35,140.00	366,000.00	13,200.00	213,600.00	36,600.00
USTABA	2	F	•	π.	-	=	-		2
ROCEMBACEON TRANSCITRAL ARVETADA	•	æ	۰	22	•	E	~	8	2
		*	~	n	2	=	-	2	-
N.	-	•	0	۰	•	•	•	•	0
300	META	=	=	3	•	2	2	F	•
AUSTA!	B000								
DESERT OF	ROR								
Wishing the Color of the Color	DEMANDA PO								
		Dirección Ejecutira de Atención Especializada	Departamento de Necesso Complejo y Ciração Mecestral	Departamento de Micauto Complejo ș Gengia Menastal	Deputamento de Nicoario Compisjo y Ciregia Mesakal	Recin complicado o Dirección Ejecutiva de Atención sación sendido y Especializada expecializada entre especializada.	Departamento de Niconato Complejo y Cirugia Niconatal	Departamento de Necazio Complejo y Crregia Recastal	Departamento de Neonato Complejo y Cirugia Meonatal
	Ä	Reción complicado o sacido atendido y tracferido	Reción complicado o nacido atendido y tracferido	Recies complicado o nacido atendido y tracterido	Recin complicate o sacido atendido y tracterido	Recia completdo o nacido alendido y tracferido	Recies complicado o ascido stradido y tracterido	Reción complicado o escido steadido y trasterido	Recies complicado o nacido atendido y
ACTIVIDAD OPCIATIVA TABEAS OPCIATIVAS	TAREA"	ATENCÍM DEL RECÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO	SEPSIS MEDINAT AL	TRASTORNOS METABÓLICOS DEL PECÉNINACIO L'ETENCIA NEGNATAL NO FISICIÓGICA	ATENCION DEL PIN CON COMPUCACIONES QUE REQUIERE UCEN	RECENNACIOD DE BAJO PESO AL NACIMIENTO (42,500 GR.)	SEPSIS MEGNATAL	TRASTORNOS METABÓLICOS DEL RECENNACIDO ICTERICIA NEONATAL NO PIENA ÓCICA.
	8	3330601	3330605	3330610	1330611	1330001	3330702	3330705	3330706
	META								
	N/A	Receis complicado o sacedo atendido y producido.	Recia complicado o sacido atendido y trazferado	Recies complexed o nacido atendido y traztendo	Recies complicado e ascido atendido y trasferido	Recies complicado o sacido atendido y tradierido	Recies complicado o nacido atendido y tradesido		Recis complicado o sacido stradido y
ACTIVIDAD OPERATIVA	ACCIONES OPERATIVAS			ATENCER AL RECIEN NACCO CON COMPLICACIONES			ATENCIÓN DE CUIDADOS	AL NEONATO CON COMPLICACIONES QUE REQUEREN UCAN OTROS SERVICIOS	ESPECIALIZADOS
ACTIV	000			20004				\$20005	
STATE OF STREET	PRODUCTO			COMPUCACIONES DUE ACCEDEN A MUSTROS ATENCIÓN DEL PECIÊN SERVICIOS NACIDO CON HEGAN A CIPRAS COMPUCACIONES			ATENCION DEL BEDEN	NACCOCON COMPLICACIONES QUE REQUERE UNDAD DE CHIDADOS AUTENSANOS	
Charles of the last	RESULTADO ESPERADO		NEONATOS CON	COMPUCACIONES DUE ACCEDEN A INFESTROS SERVICIOS ESPECIALIZADOS	MENORES AL 201 DE MORTALIDAD		10000	NEONATOL CON CONVUCACIONES DUE NACIOO CON ACCEDEN A UCH ACANZAN CIPES PEQUEPE LINI WENDERS AL 300 C. CHINDON	MORTALDAD











Instituto Nacional de Salud InSman

CONTRACTO	1414	A STATE OF S	STATE OF THE PARTY OF	The second	BOST TOTAL	TAREAS OPERATIVAE		OSISTIVO GENERAL COSTRETO COST		REQUESIONE IN CONTRACTOR	2	PROCESS MACION TIME STREET SAULTAINS				The second second	RESERVE SECURIO FRANCISCO ANDITADO AL PIA ENTE			1
PRODUCTO	000	ACCIONES OPERATIVAS**	***	META	98	TABEA	40		DEMANDA	RO RON NO	POOC	META	-	-	ž	TOTAL	2	ROS	9000	отпо
					9600000	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	COMBULTA	Dirección Ejecutiva de Atención Especializada				997	22	22	8	296,461.00	296,461.00	0.00	0.00	000
						ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALGADA EN CARDIOVASCULAR	COMBULTA	Departments de Cardiología y Ceopia Cardionascular				1115	38	22	33	69 293 00	89,293.20	8	8	8
#1." mg.	-57-1					ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA EN MALFORMACIÓN CONCEMÍTAS	COMBULTA	Departments de Trasplantes de Progrational Rematoposéticos				-	0	0		7,200 00	7 330 30	8	8	8
						ATENCIÓN EN CONSIATA EXTERNA ESPECIALIZADA EN MENANTOLOGIA	COMBULTA	Departments de Trasplantes de Progentores Hemanopopéliscos				-	0	0	-	7,000 00	7 300 30	8 0	8 0	8
						ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA EN TRASPLANTE	COMSULTA	Departamento de Trasplantos de Prograntores Hematopoyólicos					0	0	-	7,500.00	7,500.00	8 0	8	8 0
SWINDOWCTO	300082	ATENCIONENCOMENCIAS				ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA	COMPATA	Departments de Newsonrep's				48	0 10	10 19	e.	29.545.00	19645 02	8 0	8	8
						ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA	COMBUSTA	Digustamento de Cengia Pedálmea y Expercialdades Deministra	U				0		•	59.292.00	59292.00	8 0	8 0	8.0
						ATENCIÓN EN CONTIATA EXTERNA ESPECIALIZADA EN BUEMADOS	COMEDITA	Departamento de Atención al Naño Quemado				3	0		7	53 438.00	53433 00	800	8	8
						ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALQADA EN PEDIATRIA	COMBULTA	Departments de Ciraç a Pediámea y Especialidades Overingess				63	9	5.	2	59.292.00	\$9192.00	8 0	8	8
EL MYEL DÉ SATISFACCION DEL						ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA EN PRACCIAMICINETES	COMENATA	Organismento de Trasplantes de Programicosa Hematopopélicos					0	0	-	7,000 00	7,000 00	8 0	8	8
USUARIOPOR						ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA	COMBULTA	Departamento de Pediarria y				-	0	0	-	7.300.00	7,000,00	8	900	8
PECBDOS SON						CONTRACTOR EN SALUD MENT AL	CENTO	Discorde Corretor de Atonoide		-	T	100	0	33 33	=	415.000.00	415,000.00	00.0	0.00	9.00
estandar Penul					***************************************	ATENCIA EN HOSPITALICACIÓN	057693	Department & Confidencies Sireir				52	0	17 91	13	83 000 00	83,000 00	800	200	8 6
						ATENCIÓN EN HOSPIT ALEACIÓN ESPECIALEADA EN MALFORMACIÓN CONCENTAS	1 GALSO	Departments de l'auglantar de l'expendent Namenes phine				-	0	0	-	900 006	900 006	8 6	8	8 6
						ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA EN HEMATOLOGIA	CENTRO	Departements de l'explantar de Proposition et Non-étaparément				-	a	0	-	900.006	800 006	000	8 0	8
						ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA EN TRASPLANTE	053433	Day extensible to Transferior to Prospendance				-	0	0	-	900.00	900.00	970	0.00	8.0
1N PRODUCTO	500158.3	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN				ATENCIÓN EN HOSPIT AL ZACIÓN ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA	053453	Departements de Newscount?				13	a	5		41 500.00	x51;	000	8 0	8 8
					1058	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA EN CIRILDIA	164650	Departments de Cirucia Padibuisa; Capadididadas Dericusas				~	0		-	80.300.00	80300 00	S	800	8
						ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA EN QUEMADOS	057453	Departments & Atuncide of Hill Germade				3	0	0	*	12± 500.00	124500 30	0.00	000	8
						ATENCIÓN EN HOSPITALEACIÓN ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA	657491	Departments to Circli of a fabricary				23	o	6	gt.	83 300 00	83000.00	8 0	8	8
						ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA EN	043VD3	Cap art amanta de l'agglantar de l'expendent				0	0	0	0	00 0	80	000	8.0	8









(S)

Instituto Nacional de Salud InSmandel Niño - San Borja

MATRIZ NE TRABAJO DE LAS EKFERKEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ALTRICION ALTAREAS MATRIZ DE TRABAJO DE LAS EKFERKEDADES NO TRASMISIBLES BRINDANDO ALTRICION ALTAMENTE SALUD. PRINCIPALMENTE QUIRUGICÁS EKFATIZADIO. EN LA POBLACION PEDMIFICA MAS VULNERABLE.

Management of the last of the	ACTIVITAD	AETIN	ACTIVIDAD OPERATIVA				TANKAL DECRATIVAS			THE GUT GRANTALTO PHIL SUPULETTAL	MINTO P	S STATES			İ				SE SECRESIMENTO PAR	101
ESPERADO	PRODUCTO	900	ACCIONES CPERATIVAS	n n	META	8	TAREA"	U.M.		CEMANDA	ē	NOR R	HOOC	META	-	=		Ł	TOTAL	2
						1529604	ATENCIÓN DE INTERVENCIONES GUBURGICAS	HITANINGS	Discussion Character de Manacida Especialisado		THE STATE OF			787	0	797	797	263 84	-	840.95
MAS DEL SOLDE							MTERVENCIÓN QUIRUBGICA EN CARDIOVASCIA AR	метеменен	Departments de Cardologia y Cengra Cardonace/Ar					303	0	2	707	103	336 380 30	336,38
PACENTES							PRERVENCION DURURGICA EN TRAJSHARTE	нтрачрасобя	Departamento de Trasplantes de Prograntares Munatopopéticos					ě,	0	1		1 16	161,190 30	:61.19
QUIRINGCAMENTE O QUE FECIBEN TRATAMENTO	EN PRODUCTO	*951005	BUENTACIONES QUEURGICAS				MERYENCIAN OUBLIBOICA EN	носместе	Departamento de Newocangra					97	0	08	22	30 8	84,095 00	84,095
ESPECIALEADO							MTERVENCION GURURGICA EN		Departamento de Teneplantes de Progesitores Memolopopetros			8			o	7	.,		000	7,800
RECUPERAN 20 SALUD							MITENTINCION QUALIFICICA, EN QUEMADOS	вителенской	Departamento de Atonción al Niño Geomodo					23.5	0	11	E	77 25	252,285,00	352.28
						CT19999	APOTO AL DIAGROSTICO TTRATAPICATO	Charge	Direccide Counties de Superte el Dispuestico y Tratomicate					354	0	611	113	120	492,500.00	492,50
							AMALISIS DE LABORATONO, CRAMENES NR., EN CRADIOPRISCULAR	DAMEN	Departments to Our date of a Corner o					99	0.72	5.0	20	20	BE-E04 00	86 604
							SHALISES DE LABORATORIO, EXAMENES RIX. EN EN HALL FORMACIÓN CONSENITAS	DIAMEN	Day or amounts do Toury lander de Persyanderson Nomelayan bloom					-				_	8,856.00	8,356
							ENALISTS DE LABORATORIO, CEANEMES NE, EN	DANDA	Departments is freelester to Proposition					-				-	3 800 00	3,600
		50.60					BHALISIS DELABORATORIO, ERA-EMES PR., EN EN TRASPLANTE	ранся	Departments to Translation & Prespondence Numberpolities					-			0	-	3 800 00	3,830
	18/19/00/070	5001183	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y				ENGLISES DE LABORATORIO, CTAPIENES NA , EN EN NEUMOLOGIA	кзнех	Day arramants to Newscire Co.					9		2	20	50 02	\$1562.00	51.56
			TRATAMENTO				SHALLSES OF LABORATORIO, CARHENES BE, CH	намента	Day artamanta da Girayi e Padidireny					×		9		•	15.005.00	15,00
							GREATURES DE LABORATORIO, EXAMENES DE , EN	KNAMI	Separaterine de Atoniciale el Mila Guennete			1		22	0	Ω	0	n	62.510.00	62.510
			2000				ENALGES DE LABORATORIO, ETAPENES NE. EN	CHAPCH	Despetantes de Corne of address y					8		R	R	22	140 350 00	140,35
							SHALGIS DE LABORATORIO, ELAPITINES RE, CH	CHAPCH	Day or concents de la captendar de Prespedient					-		0	0		6 850 00	6,850
							EXAMENDE CONTRACTOR EN PERMITAIN	нания	Dagantamenta de Creaç e P. di Briger					98		8	8	я	61.563 00	61,56
EL MINEL DE SATISFACCION DEL USUARIO POR SERVICIOS							SOUPHCOOL SHOWERS	камен	Das art em aute de Corași a Paditainer			1				-	-	•	51,600 00	27.60
Day abstraction for the						E STATE	\$4000000000000000000000000000000000000	04040	Districts Electrics de Saperte el					0				0	00:00	0.0
	Oliver	50008.75	VI DE I YNN OFFI DE L'A				PRODUCEÓNDEPEL	DAPDS	DEPARTMENTODE SOFORTE AL DIAGNOSTICO FDEPARTMENTO AL NIÑO GUENADO							0	۰	0	0.00	°°
			PRODUCCIÓN DE BICKOGLUS				PRIGUECIÓN COLULAS	Kheeth	DEFANTAMENTO DE SOPORTE AL DAGINOSTICO (DEPANTAMENTO DE TRASPILANTE NEMATOPYETICOS					0		0		0	0.00	8
	SWINGOUCTO	19500561	ATENCION DE EMERGENCIAS			1011	ATEMOROR DE EMENACINOS Y UN GENORAS	ATTHOOM	Dirección Ejecutiva de Atracción Especializada					\$	0	2	2	2	677,200.00	\$17.20
			- CONTROLL			107	ATTINOMED COMPADOS INTERSINOS	DIA-CAPIA	Direction Countries do Atraction				10000	100		E	g	7 7	453,200.00	483.20
							STUANGNOOD CURLINGUE EN	DIA-CAMA	Dagartemante de Cardinhag o y Congre Cardinmante					63	0	#	×	12	198 500 00	198.50
							INTERPEDENTIAN DURINAGION EN IMASPLANTE	Dis-Cars	Ougantemants de leuplantes de Programmers					,	0	1		-	17.500 00	17.50
	\$10 PRODUCTO	500558	ATTMCKIN DE CUDADOS BITTMSKINOS				INTERFERENCION DURAURGICA EX MEURAL GRAM	purcent	Day and amounts do Marce school in					33	0	13	13	p	98.750 00	98 75
							WTERRENCION OURURGICA ENMALFORMACIÓN	DIA-CAPIA	Consultations to It appearant to Proceedings					,	0	-	-	-	38.500.00	38.50
					L		SOCIAL ENGINEERS OF STREET STREET	DIA-CANA	Day and sand and describe of Miles Departments					2	0	•	•	•	99.950 00	35 66

NETA	NETA NETA	New Noope Next	New New	NETA	NEW MATA
Net	Netro	No. No.	NOTE	NETA	New Column
26	N	N		0 682 785 884 884 00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
85 22 21 11 12 22 22 11 12 12 12 12 12 12	28.2 28.2 28.2 28.2 28.2 28.2 28.2 28.2	262 262 263 88 88 88 88 88 88 88 88 88 88 88 88 88	II	102 103 103 104 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105	25.2 26.2 26.3 26.9 26.1 10.2 10.2 10.2 10.2 10.2 10.2 10.2 10
	26. 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	■ 1	102 123 364,0850.00 12 135,380.30 13 151,180.30 13 151,180.30 13 151,180.30 13 151,180.30 13 151,180.30 13 151,180.30 13 151,180.30 13 151,180.30 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 150,000 13 13 13 13 13 13 13	26.2 26.8 84.4 110.2 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110.3 110	26.2 26.8 84.4 110.2 112.9 30.8 11.6 11.0 11.0 11.0 11.0 11.0 11.0 11.0
285. 283. 3.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.10. 2.		2	74 TUTAL 26.3 840,950.00 8 10.3 136,380.00 13 2. 0.00 2. 0.00 2. 0.00 3. 0.52,265.00 3. 0.650.00 4. 15,050.00 1. 0.00 4. 15,050.00 1. 0.00 0. 0.00 0. 0.00 1. 0.00 0. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.00 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000 1. 0.000	265 844 155 338 156 165 338 156 165 338 156 165 338 156 165 338 156 165 165 165 165 165 165 165 165 165	265 484 155 105 105 105 105 105 105 105 105 105
	75 265 26	0 0 0 0 0	### ### ### ### ### ### ### ### ### ##	2 2 2 2 2 2 3 3 3 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	2 2 2 2 2 2 3 3 3 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5









Instituto Nacional de Salud IMSM

MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

The second secon	The state of the s	AFTA	ACTIVITAD OPERATIVA	のとかのから			TAREAS COPRACTIVAS	THE PARTY OF		TAREACCIONALITO FREE LIFTUR ST. AL	7	PROGRAMMATION TRANSPORTED AND AND TABLE				REMER	RESPONSIBILITY OF THE MICHERIC AMERICADO AL PLA POTT	10 A AUST	17 007	
E SPERADO	**************************************	900	ACCIONES OPERATIVAS**	D.A.	META	8	TAREAT	aj.		DENAMOA NO NON NO	ROOC	- ATM	Ė	Ŀ	È	TOTAL	8	AG .	9000	011908
		_				1620000	BERDAR ASISTENCIA EN MEDICINA FISICA Y RENABETACION	нос515	Dirección Ejecutiva de Soporte al Diagnostico y Tratamiento			0 001	- E	<u> </u>	2	295,000.00	295.000.00	8.0	9.00	0.30
			APOTO ALLA SCHABSLITACION				Profocional attributoricalcaba Paciente computanteses Cardonascarass	M04535	Departemento de Cardiología y Crugia Cardiovascular			392	£1	5	3	25.170.00	28 120 28	8	8	8
	59-74300010	Į	rista				Propectorial attributes exceletada Professioneral torial domes	31500	Departamento de Trasplantes de Progentores Hematopoyeticos			,	-	5		10,300.00	10 300 30	8 .	8 3	80
EL WHELDE SATISFACCION DEL VEUANIOP ON SERVICIOS RECEIDOS SONÁL 105							PROPOCIONAR ATTACHESPECIALIZADA PAZEMTES CONSENATOLOGICOS	worsts	Departamento de Trasplantes de Propentores Hemaropojeticos			9		-	"	10,330.00	10 332.30	8	8	8.0
faces distanted for						3220000	ASSTENCIA ALMENTARIA PARA GRUPOS EN RESOO	ниссии	Dirección Ejecutiva de Soporte al Diagnostico y			0 009	300	002	82	671,000.00	671,000.00	0.00	0.00	0.00
	\$5000018	19991	APOTO AL PENTAND PANA GRUPOS ENRESGO				PREPARACIONEE PARACIONEE PARACIONEE NOSTREAMED IN ACCENTE	MACCHEM	Departamento de Atención de Servicio al Paciente			330	110	6	5	547,340.00	547 340 00	8	8	8
							PREPARACIONEC NACIONES PARACE. PERSONAL DE GUANDIA	MACCOM	Departamento de Asención de Servicio al Paciente			270 0	6	S	*	123,650.00	123,660,00	8	8	8.0

ATENCIÓN DE MJESTRA POBLACIÓN USUARIA	TAREAS OPERATIVAS
S Y AFINES DE ALTA CALIDAD, EN FORMA OPORTURIA PARA LA	O DESTRUMENTAL DESTRUMENTA DESTRUMENTA DE PROPRIENTA
SG3: DISPONER DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	of the latest of

THE REAL PROPERTY.	STATE OF THE PARTY	AETIN	ACTIVIDAD OPERATIVA	No. of Street, or other Persons			TAREAS DPERATIVAS			
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO	88	ACCIONES OPERATIVAS	U.M. META 000	į	8	raek-	4		
A PCBLACCÓN USUASIA ACCEDE A NEDICAMENTOS NEDICACOS OPORTUNAMENTE EN ALTO NIVEL (503.)	SA PRODUCTO	£9500X	CONERCIALEACION DE MEDICAMENTOS E RISLANOS			27.000	BEHOUR LINK ACTIONOR DEFENSACION OF MICHOLANDRI OF Y PRODUCTOR FARMACEUTICOS	PECETA	Departamento de Soporte al Tratamiento	

1	0			RON	•			0		
2	2,134 000		Proposition and Proposition an	2	160,000	000'%	000'90	9		600
1017	2.234.000			TOTAL	160,000	000'%	000'90	u	v	6,000
2		(0)		2	"		-			-
#UV - V	140,807 140,807 140,803	CONAL EINTERNACIONAL.	I		•	-	0		0	0
-	140,607	CIONAL		-		0	۰	۰	0	
-	a	EINTERN	i	-	•	0	0	۰	0	0
É	227-327	NACIONAL		META	•	-			0	
5000		CIBILITICA	ETTAL	300E						
ğ		PERCIÓ	DESIGNATION PRESIDENTAL	9						
2		DA Y COO	0.12	2						
3008 HOM WOOD 1900'S		ESPECIALIZA	Mr elitore	PCMANDA						
	Departamento de Soporte al Tratamiento	BACIÓN DE LOS SERVEDS DE LUDA TAMÓS DE LA INVESTIGACIÓN, DELABOLLO DE TEOROGÓAS SANTABAL DOCEICA ISPECIALIZADA Y COOPERCIÓN CIBRIÉTICA ALCOMAL ENTERACIONAL DE LA ATRICIA POR DECIMINADA COOPERCIÓN CIBRIÉTICA ALCOMAL ENTERACIONAL DE LA ATRICIA POR DECIMINADA COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DE COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DE COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DE COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DE COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DECIMINADA COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DECIMINADA COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DECIMINADA COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DE COOPERACIÓN COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DE COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DE COOPERACIÓN CIBRIÉTICA DE COOPERACIÓN COOPERACI			DIRECCIÓN EJECUTIVA DE BESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGIAS Y DOCENCIA	DCF-AATA-ENTODE DESAMOLLODE BHESTIGACIÓN	DEPARTMENTODE DESARROLLOBE PRINTS TIGACIEN	DEPARTMENT OF CESARGLIDES BPVESTGACION	DEPARTMENT OF SAMOULOUS	DEPARTMENTODE INVESTIGACION E INVESTIGACION
150	MCCTA	ISARBOLLO DE TI		-	вистивасий	энгом	PFONHE	Зыкозн	PHONE	PFONE
The state of the s	BRIEGARIUM, ACECUADA DESFERIACIÓN CO MEDICAMENTOS Y PROCUCTOS FARMACEUTICOS	DA TRAVÉS DE LA INVESTIGACIÓN, C	TANK AND CALLAINAN	talest—	9008591 DESAMBOLLO DE INVESTIDACIÓN	ELABORACÓN DEL PROTECTO NYETTGACIÓN	EVALACIÓNDEL PROTECTO DE INVESTIGACIÓN	EJECUCIÓN DEL PROYECTO INVESTIGACIÓN	PUBLICACIÓN DE PROYECTO INVESTIGACIÓN	SEQUENTIATING LACION DEL PLANDE BINES EGACIÓN
8	\$1000	S DE SALU		8	1650000					
		IS SERVICE	ı	Ě						
800 NIII		ATBICIÓN EN 10		1	NVESTIGACION					
CPESATIVAS-	COMPROALE RELANCE	NÎA Y OFTIMIZACIÔN DE LA	ACTIVIDAD OPERATIVA	ACCIONES CPESATIVAS			SHIEST CONTRESAMENTS			
8	300513	RCICIÓ DE RECTU	ACTIV	8			20008			
90DUCTO	N MODUCTO	VTRIBUIR CON EL EFRCICÓ DE RECTORÍA Y OFTIMI	The state of the s	PRODUCTO			SWINDOUCTO			

LOT PROCESS:
NUTTINCONALEDE
INVETTINCONALEDE
INVETINCONALEDE
INVETI

a		CUMOS						
93000 		-	200					
U	AUTTABA	8000	•	v	۰	0	v	٠
0	ASSTRANT A	NO.	•		•	0	۰	
2,34 000	PROGRAMACION TRIMETTRAL AMITADA	2	160,000	900'5	000'90	0	0	6,000
2,234,000	9064	TOTAL	160,000	000'9	000°9CI	υ	3	6,000
110,603	Y@Y	2	w	-	-	۰	۰	
140,607 140,807 140,803	CIONAL EINTERMORMI. PROGRATIVA TRILITATIVA	•	r	-	0		0	0
140,607	CIONAL.	-		0		0	0	
o	NTES	-	•		0		0	0
422,422	NOW CIENTÍFICA NACIONAL E INTEGRACIONAL. PROGRAMA PROGRAMA.	¥.	•	-		•		-
	DÓN CIBRTÍFICA SUSETRAL	900						
	9.5	-	7					









Instituto Nacional de Salud INSM

MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

REGULTADO			ACCIONES		-	OVERTICAL CONTRACTOR OF THE CO	70				-	SIL.	SER.	1000	The second second			L	
	мооосто	8	OPERATIVAS"			LANGEY	1	Section of the last	NO RDR ROOC	_	- YEAR	•	•	2	TOTAL	2	E	900	OT ROS
				NOCION	0 8	conducados y desentración supresce	ACCION	Dirección General		,	0 00	23	13	74	221.000	221,000	0	0	0
						EVALUADISURERVISAR LA	PAF DRINE	Descois Gearn			0	0	0		1,976	1,975	a	0	0
					3	GESTÜN SECRETARIAL	DOCUMENTO.	HCREI-WWW.		Ľ	26 35	2	en.	٠.	19.800	19,800	o	0	c
					5	GESTION DE TRANSTE DOCUMENTARIO	D0C0HGH10	HANTE SPECIFICATIONS			ت 6	e:	"		11.100	11,200	o	0	0
LOS SERVICIOS OFERTADOS ALCANZAN					G &	CLADONACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO PIAGEN. INSTITUCIONAL	3H403HI	Practic report scores.			•	0		0	1,976	1,975	0	0	0
	SIN PRODUCTO	2000005	ORENTACIÓN SUPERIOR		8 2	CLABORACIÓNDEL PLANDE GESTIÓNDE LA	HEORHE	Offices to Cartely to InC differ			43	0	0		1,756	1.785	0	0	0
NACIONALES					, a	CLABONACIÓN DE GUIAS CLINICAS	92	Officers to Garten to In Califord			0 SI	2	5	5	91,230	91,200	0	0	0
					a	CLABORACION DE GUAS DE PROCEDE-SENTOS	PETOPEE	Office to Carries to be dident			0 51	55	55	5	79.800	79,800	0	0	0
_					21	CLABONACIÓN DEL PLANDE PROVECTO DE LA PERMADELA CALCADAD	BHTORHE	Officials to Garden do to Colifed		Ĺ	0	0	0	-	11.456	11,456	0	c	n
					2.8	ELABORACION DEL PLAMBE SALUD GOUPLEGORAL	PEDENC	Officine to Section to the Affect		Ĺ	0	0	0	1	1,756	1,795	0	0	0
				CD0	191000	PLANEAHERTO PPRESUPUESTO	ACCION	SPICITA EMECATIVA DE PLANEAMIENTO		Ľ	0 4	_	-	7	300.000	300,000	0	0	0
					2.5	ELABORACION DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEL)	INTO NIE	Oficia e Lie cycles de Plana antigada			0	٥	0	-	150,000	150,000	0	0	0
					-	CLASORACIÓN DEL PLAN OPERATICO ANUAL (PDA)	HONNE	Official Epstering & Plans shipping			0	0	-	0	0	0	6	0	0
					8.0	STRUMENT HOF PRACHOSTICAS OPENACIONES OF ENATIVES	IH CAPE	Oficine Epocetima de Plana aminista			0	0	0	0	0	0	G	0	0
					-	CLARGEACONDC: ANTERNOTICTO PRESITUESTAL	3H4OHI	Oficina de Pray an ecida, Prorupuertes herecionae			0	0	0	0	0	0	a	0	0
					- 1	FORMULACIÓN PRESUPUESTAL PESTITUCIONAL PRECTAMUNAL	PHONE	Oficial to Propress cole, Prosperates			0	0	0	0	0	0	a	0	0
			N AND AMERICAN Y			FORMIL ACIDM PRESUPUESTAL INSTITUCIONAL AMURE.	Sheld Sea	Oficial de Pray on code, Promouter			0	0	o	0	0	a	o	o	0
a	SIN PRODUCTO	2000001	PRESUPUESTO			ELABORACION DE LOS DOCUMENTOS DE COSTED HOSPITALARIO	3440,541	Oficial to Organizacido, France wy to Curtum			0	0	0	0	0	0	a	0	0
LOS SENHCIOS OF CATADOS ALCANCANLOS						ELABORACIÓN DEL PROYECTO DE COSTOS DE LOS PROCEDEMENTOS DE ESCLUSINDAD (TURA)	PFCAME	Offices to Organización, Presente y de Carrar			0	۰	٥	0	0	o	o	0	0
ESTANDANESTE ACHDINENTO-MACIONALES.					Ī	ELABORACIÓN DEL TARIFANJONS TILUCIONAL	INF CAPIT	Of case to On quantum St. Process by to Cartan			0	0	0	0	0	0	0	0	0
						CONDICIONAL EL ABONA CION DEL LOS DOCUMENTOS DE GESTIÓN (NOS CAR PIOS, TUPA, HARRO)	3400 MI	Oficiale de Orqueire cida, Precurur y de Curtur				0	0	1	150,000	000'051	С	0	0
						ELABORACIÓN DEL PLANDE PROTECTO DE PEJORA CONTINUA.	HIGHE	Distant & Organizated, Pressure , & Carley			0	٥	٥	o	0	6	o	o	0
						ELABORACIÓN FOE STIONAR LA TIASEL DAD DE PROTECTOS DE UNTRICOM	3449 bit	Occused Programmed Programmes			6	٥	ø	0	0	٥	o	0	0
				MOCOR	\$100000	ACCIONES DE PERSONAL	модом	Dilcina de Recursos Humanos			75 0	25	25	25	195,000	195,000	0	0	0
						CONDUCTA LA ELABORA CIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE GESTIÓN (PAP)	PEOPE	UNIDAD DE PROGRAMAÇIÔN				0	-	0	39 000	59,000	0	0	0
75	SIN PRODUCTO	\$00000\$	CETTÓN DE RECURSOS			EVALUACIÓN DE DESENPEÑO LABORAL	BHCANE	UNDADDE ASISTENCIA PPENNANENCIA			0	0	٥	o	0	0	۵	60	0
			***************************************			PAGGDE REMUNICACIONES PREMETICADS COM OPONTUNDAD	PLANELA	UNIDADDERENUMENACIONES			0 01	0	u	un	0	0	0	0	0
						***************************************	20000000	And and the first state of the same and the			9	-	+		136.002	136.000	c	•	0









Instituto Nacional de Salud I I S II T



MATRZ N* 3.1

MATRZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

MATRZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

OBJETIVO GRIBBALL DES LOGARA ALTO DESBARBÓ INSTITUCIONAL MEDANITEL ARECUADO PLANBAMIRPTO, LA GESTION DE MOCESOS, DEJARBÓLIO DE SISTIAN DE COMPINO, LA AASTECIMBITO DOPRITIVO DE LOS RECURSOS MATRBALES. EL BICIENTE LAD DE FELURSOS ECONOMICOS Y FRANCERIOS.

	WHEN THE SECTION	Wen	ACTIVIDAD DATIATIVA				TAREAS CPERATIVAS			SEGUESAMINO PRESUMENTAL	ETO PRES	SEGUESAMENTO PRESUMESTAL	¥	PROCEASIACION TIMMESTRAL ALUETADA		TIRM A	DETABA	9084	PROGRAMMACION TRIMESTRAM A AUST ABA	MALE STREET	AUSTABA		
ENFRADO	PRODUCTO	8	ACCIONES OPERATIVAS**	3	¥1	8	TABEA	UAL		DESMARDA	08 08	NOR ROCC	AT.	-	Ŀ	Ŀ	٤	TOTAL	98	ROR	ROOC	OTRO	×
						00000	ACCONES DE ASESORAMENTO	жесож	OFICINA DE ASESONIA JUNIDICA				0	^	٠	"	•	\$4,000	154,000			•	
	SNFRODUCTO	¥000005	ASSORAMENTO TECHCO Y AURDICO				ASSTENCIA TECNICA PARA ABSICIVER CONSULTAS OPORTUMAMENTE DE LA ALTA DIRECCIÓN, UNIDADES ORGANICAS Y ORGANOS DESCONCENTRADOS	МОМ	OTICHADE ASESONA AUREICA				· ·	^	-	-		00'00.	100,000		•	•	2300
							ATEACON DE ACCIONES JIFIDICAS CUNDO LA ENTIDAD ES PARTE DEMANDANTE, DEMANDADO DEMANCIANTE Y PARTE CIN.	мгория	CTICHADE ASSESSMA ARTHUA				-	^	۰	۰	-	\$4,000	54,000	-	•	•	
						9000000	ACCION Y CONTROL	мення	OREARO DE CONTROL				•	^	0	-	2	38,000	38,000			•	[]
	SNPRODUCTO	\$00000	ACCIONES DE CONTROL INTERNO				ELABORACIÓN DEL PLAN DE AUDITORIA	PH DANG	ONGANO DE CONTRICE				_	-	•	-		30,000	90,000	-		•	
							SEGUMENTOEVALUACIÓN DEL PLAN DE CONTROL INTERNO	BHL DAINE	ONGAHO DE CONTRIX.				2			0	2	8,000	8,080		•	•	3 3 4 5
						\$000000	ACCIONES ADMINISTRATIVAS	новом	OFICINA LACOUTHA DE ADMINISTRACIÓN/OFICINA EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA		-		9	•	•	•	•	586,750	888,750		•		717/24
							GESTIÓN ADMINISTRATIVA	INTORNE	ADHINISTRACION				-	•	1	2	2	961550	561,550			•	
		2445					PROCESO DE SANEAMENTO FISICO LEGAL DE BENES MIEBLES E NAMEBLES	HEGHE	UNIDADDELDGISTICA				•	^	۰	•	0	0			•	•	
							ELABORACIÓNDEL PLANDE INVENTARIODE LOS ACTIVOS FUOS.	BECKE	UNIDADDELDGISTICA				•	^	0	0	0	0			•	•	
105 SCHWCHES OF EXTENDES 84 CAMCAN LOS 105 SCHWCHES OF							ELABORACIÓNDEL PLANDE ADQUISCIÓN Y CONTRATACIONES (PAC)	HLOSHE	ENDAD DELIBERTICAL		7.75		•	•	0	0	0	0	•	•	•	•	0.000
AEMENTENECHACIONALES.		1-02					SEGUIMENTO/EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS DE ADQUISICIONES	моне	UNIDAD DEL DGISTICA				-	*	0	-	0	10,000	10,000	-	•	۰	1
							ELABORACIÓN DE KARDEX	PHONE	VHIDAD DELOGISTICA				•	•	0		0	0			•	•	
							ELABORACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCEROS	Hione	UMICAD OCCOMPINA				•	-	0	0	0	0		•	•	۰	6
	STN PRODUCTO	5000003	ACCIONES ADMINISTRATIVAS				ELABORACIÓNDEL ESTADO DE EJECUCIÓN PRESIPLESTAL	HEOSHE	UNIDADDE ECONOMA				•	0	0		0	0		•	•	-	
							EVALUACIÓN DE LA PRICOLOCIÓN DE LAS PRESTACIONES (SIS SOAT)	Эндом	UNESAG DE SE GUROS				•	^	0	0	0	0				•	
							ELABORACIÓNDEL PLANESTRATEGICODE TECNOLOGIA E INFORMACIÓN IPETII	DECEME	UNIDADDEESTADISTICACIONOMINEA		-		-	^	•	۰	-	7,500	015'2	-		•	
							ELABORACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INFORMATICO, POLI	BUGGHE	WHEADECESTADISTICAL INTORNATICA				-	^	0	0	-	009'2	7,580			•	
							SEGUINBATO EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO NEOPRATICO (PO)	PHONE	UNDADECESTABLETICA CAY CANALICA				•	•	0	۰	0	•		•	•	۰	
							ELABORACIÓNDEL PLANDE MANTENIMENTO PREVENTIVO NFORMATICO	HEORNE	UNDADDETSTABISTICAL OFF ORMOTHER	6	uner-		•	c	0		0	0		•	•	۰	
							SUPERVISAR LAS ACCIONES DEL CONSUMD TELEFONICO	HOPE	DESCRIPTION DE ESTADOSTICA				•	6	٥	0	0	0	0	۰	0	۰	Sunovi I
							ANALISIS ESTADISTICO HOSPITALARIO		Prignes DE ESTADISTICA				۰	,	•	0				•	۰	•	







Instituto Nacional de Salud in Sn

MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

6.857,833 8.857,839 0

IN TOTAL

11,50 11,50 201,005 201,009 2,214,60 2,214,60

122,800

322.800

229,463

171,000

191400

191,400

95,500 85,500 183,000

17,000 100,000 85,500 85,500

148,000

M8 000

	ACT	ACTIVIDAD OMERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				ı	
PRODUCTO	8	ACCIONES OFFRATIVAS**	3	¥	8	-/7am1	70		DENAMENA BO RO	8	2
					95(0000	0000% ESPECIALZACION Y PEPFECCICINAMENTO	Р ССОВИ	DISECCIÓN EXCUTHA DE DESAROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS T DOCENCIA			
						ELABORACION SELFLANDE DOCENÇIA	Part Chard	DOCTORAL DOCTOR			
1N PRODUCTO	8C900%	CARACTIACIÓN Y POFECCIONAMENTO				SEGUMENTO CITAL LIACORDEL PLANTE DOCTRICA	мом	DOCENCIA DOCENCIA			1
						CLASCHACCHISC, FLANCK HORPALCLACHIN TCHCA.	herone	DEPARTMENT OF HOPFIEL ZACION TECHCA			

LABORA PILA HISTORIA GUE LABORA ENLA HISTORIO PILADRA SUS COMPETENCIAS

100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	GEOUESHMENTO PREGUPUE GTAL	01.5		UESTAL			2415		TIABA	PROG	PROGRAMACION TREMETIRAL AJUSTADA	WELL	UUETABA	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	OLOSAL OLOSAL	2	5	800	¥ L	-	•		Ł	TOTAL	80	808	8000	CURROR
1 1,000 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.					p		•	•	•	50,000	50,000		:	0.00
1 5400 5500 600 600 600 000 1 1 5500 5500 600 000 000 1 1 5500 5500					-		-	•	•	15,000	6,300	000	8 .	8
000 000 0001 0001 1					-		•		9	3,000	3,000	90	8	8.0
1 5,000 5,000 6.00					-					8,800	12,000	8	8	070
					~			•	-	\$,000	1,600	8	8	0,0

DEFANTAMENTH OF HOPPING, CACHON SECHEA

PFCAME

HENDOTHE LACORNEL F. ANDENDRALE (ZACHO)













ANEXO B

PLAN DE INICIO DE OPERACIONES INSN SAN BORJA -2013









PLAN DE INICIO DE OPERACIONES

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA 2013

I. INTRODUCCION

El Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja (INSN SB), es un Instituto Especializado, constituyéndose como un órgano desconcentrado dependiente del Ministerio de Salud, responsable del desarrollo de la investigación científica e innovación de la metodología, tecnología y normas, para su difusión y aprendizaje por los profesionales y técnicos del Sector Salud, así como brindar asistencia altamente especializada a los niños y adolescentes que la requieran, e incrementar y sistematizar la interrelación científica internacional en el campo de su especialidad.

El INSN SB, inicia sus actividades asistenciales en el presenta año, para lo cual se requiere previamente desarrollar una serie actividades que incluye la recepción de la Obra y su Equipamiento, el cumplimiento de la normatividad, que se le asignen recursos, implementar su organización y conducción que le permitan avanzar en este camino de puesta al servicio de la población.

En tal sentido la Alta Dirección del MINSA ha dispuesto un conjunto de acciones a través de sus Unidades Orgánicas, las que vienen trabajando, conjuntamente con el grupo de profesionales asignados o contratados por el INSN SB.

El presente documento es un instrumento que pretende organizar las actividades de implementación a ser desarrolladas, orientadas al objetivo de brindar servicios de salud a la comunidad, lo cual propone se realice en forma progresiva; esta tarea, no tan fácil según otras experiencias, requiere un tiempo adecuado que nos permita iniciar las actividades asistenciales teniendo como principio la seguridad del paciente, habiéndose establecido como una meta para el presente año operar al 30%, este porcentaje debe de incrementarse progresivamente y en el próximo año alcanzar un mayor nivel.

Este documento denominado "Plan de Inicio de Operaciones", se anexa al presente POA habiéndose aprobado mediante Resolución Directoral N° 004-2013/INSN-SB/T de fecha 24 de junio de 2013.

II. ANTECEDENTES.

Durante la gestión del anterior Gobierno del Perú se tomó la decisión de construir el "Nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño", con fecha de Declaratoria de Viabilidad del Proyecto de Inversión 26/08/2008, asignándose el Código Nº 66253 del Sistema de Inversión Pública –SNIP, con un monto a precio de mercado de S/ 272,523,392.72 registrado en la segunda verificación de viabilidad, de este presupuesto estuvo previsto 102 millones de nuevos soles para el equipamiento.

2 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA









Entre las disposiciones a relevar está la Declaratoria de Emergencia de la Ejecución del Proyecto de Inversión "Nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño" mediante Decreto de urgencia Nº 036-2009, de la Presidencia de la República, de fecha 18 de marzo del año dos mil nueve.

La obra inicio su construcción el 16 de diciembre 2009 y el 21 de julio 2011 se realizó la presentación de la obra, es decir de la culminación de su infraestructura y equipamiento, con lo cual el instituto ingresaría a una fase de pruebas en vacío.

Construida en un área de terreno de 16,413.35 m2 y tiene un área construida que alcanza los 32,192.44 m²., está concebido para atender pacientes en 265 camas entre hospitalización y unidad de quemados, cuenta con un auditorio con capacidad para 399 personas, además se ha previsto 267 estacionamientos para vehículos.

Con respecto al equipamiento biomédico, el proyecto considera equipos de alta tecnología, tales como:

- * Angiógrafo, Resonador Magnético de 1.5 Tesla
- * Tomógrafo computarizado de 128 cortes
- * Ecógrafo doppler, ecocardiógrafo trans esofágico
- * Equipo de Rayos X Fluoroscópico, Digital Arco en C
- * Equipo de Rayos X Digital con Fluoroscopia
- * 3 equipos de Rayos X, sistema de RIS y PACS
- * Sistema de neuronavegador.
- * Máquinas de circulación extracorpórea
- * Equipos de laparoscopía
- * Equipos de cirugía artroscópica
- * Equipo de urodinamia
- * Equipos de laboratorio como: microscopio electrónico, espectómetro de masas en tandem, cromatógrafo de gas, icroscopio electrónico, cromatógrafo de líquido de alta performance.

Los servicios comprenden:

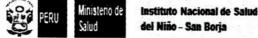
- * Consulta Externa: con 44 Consultorios y 3 Salas de Procedimientos.
- * Ayuda Diag.: farmacia, patología clínica, banco de tejidos, Banco de Sangre T- II.
- * Diagnóstico por Imágenes: Rayos X, ecografía, tomografía, resonador magnético, cineangiógrafo.
- * Emergencia, 4 camas: tópico multiusos, shock trauma, sala observación, sala aislado.
- * Hospitalización: 241 camas: lactantes, 47 camas; pre escolares: 83 camas; escolares, 95 camas; adolescentes, 12 camas; aislado, 4 camas.
- * UCI -UCIN General 56 camas de UCI-UCIN.
- * Centro Quirúrgico con 10 salas de operaciones.
- * Servicio de Quemados y Plástica: 24 Camas Hospitalización, 6 Camas UCI y 03 salas de operaciones.

3

* Esterilización.



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA





- * Anatomía Patológica y Servicio de Genética
- * Investigación
- * Administración
- * Servicios de apoyo Confort de personal: Vivienda, Residencia médica, guardería.
- * Servicios Generales: Nutrición y dieta, lavandería y ropería, vestuarios personal, mantenimiento y talleres, almacén general, farmacia central, cirugía experimental, limpieza, vigilancia, área de equipos, informática (UPS, seguridad, telefonía, etc.).

III. OBJETIVO.

Lograr la operatividad de las actividades asistenciales del INSN SB en el período Junio - Diciembre 2013.

ESTRATEGIAS

Para alcanzar el objetivo propuesto se requiere la suma de esfuerzos de la Alta Dirección, la Gestión del INSN SB y el propio personal operativo; mantener alto nivel de comunicación y el monitoreo periódico.

Es menester señalar que en el presente año se evidencia áreas con fallas (vicios ocultos) y equipamiento aún en proceso de adquisición, lo cual requiere abordarse, paralelamente al conjunto de actividades que implican este periodo. Para fines de organización del Plan separamos la actividades en dos procesos, la administriva o de gestión y la correspondiente a la parte asistencial.

IV. PROCESO DE DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS O

DE GESTION.

Durante el año 2013 se realizaron pasos importantes y necesarios los cuales se citan a continuación:

Recepción de la obra.

El 01 de marzo según refiere DGIEM, recepción a la obra y adicionales de parte del Consorcio constructor.

Proceso de creación de la Unidad Ejecutora 0139.

Mediante Resolución Ministerial N° 090-2013-MINSA, de fecha 27 de febrero de 2013 se formaliza la creación de la Unidad Ejecutora 139 INSN SB en el Pliego 011 MINSA.

Designación del titular de la entidad

4 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA







Mediante Resolución Ministerial N° 091-2013-MINSA, de fecha 27 de febrero de 2013 se designa al Titular de la Unidad Ejecutora.

Disposición para que se brinde la Asistencia Técnica y Administrativa inicial.

Mediante Resolución Ministerial N° 237-2013-MINSA, de fecha 2 de mayo del 2013 se modifica la Resolución Ministerial N° 090-2013-MINSA, disponiéndose que los organismos públicos, órganos desconcentrados y unidades orgánicas del MINSA, brinden la asistencia técnica y administrativa que requiere la Unidad Ejecutora 139: INSN- San Boja, para su correspondiente implementación y funcionamiento.

Recepción de la Obra y de Equipamiento por el INSN San Borja.

El Titular del INSN SB con la participación y apoyo de los comités de recepción, en trabajo conjunto con DGIEM, OGA – MINSA, entre otras instancia procederán a cumplir con este procedimiento de tal manera que permita el desarrollo de las actividades asistenciales, se entiende que este paso es parte de un proceso que continuará por cuanto la magnitud de la infraestructura y el equipamiento lo amerita, lo cual comprende el uso de las garantías y la atención a las fallas o vicios ocultos.

Pruebas en vacío y desarrollo de capacitaciones en lo que respecta al equipamiento electromecánico, instalaciones sanitarias se realizan progresivamente con participación del personal de DGIEM.

Asignación del Presupuesto 2013:

Mediante Resolución Secretarial N°12-2013 MINSA, del 21 de mayo del 2013, se asignó el presupuesto de S/. 18,526,100.00.

Mediante Resolución Directoral N° 188-2013-OGA-DE.SB, de fecha 31 de mayo 2013, se habilitó una Caja Chica de S/ 30,000 .00, para gastos imprevistos y urgentes; en tanto se realicen los procesos logísticos correspondientes.

Formalización del INSN SB y los Servicios Ofertados:

Comprende una serie de actividades entre ellas los trámites de SUNAT, RENAES, SUNASA, actualmente en curso.

Debe comentarse también la necesidad de cumplir en la elaboración y realización de convenios inter institucionales con el SIS, INSN Breña, entre otros.

Actividades Organizativas y de incorporación de recursos humanos.

5 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA







Comprende tanto la parte administrativa y los servicios en las áreas asistenciales que vienen desarrollando estos aspectos, lo cual también incluye a los Comités para efecto de recepción y otros necesarios para el desarrollo de actividades asistenciales, como el comité Farmacológico, el de Ética, entre otros.

Incorporación de profesionales asistenciales procedentes del INSN Breña.

Entre el 17 y 20 de junio se coordinó desplazamiento de personal del INSN-Breña y se ha constituido una mesa permanente de coordinación denominada "2x2" con directivos de Breña, profesionales de San Borja y la participación del Cuerpo Médico, se acuerda sesiones ampliadas los días martes.

El supuesto esperado es que cuente con facilidades, el apoyo y la colaboración de los funcionarios del INSN Breña para el presente proceso.

En tanto se proceda con la contratación de personal CAS, se realizará temporalmente contratos por Servicio de Terceros, con el fin de facilitar las actividades de capacitación y recepción del equipamiento.

Proceso de contratación de personal CAS, a realizarse a partir del mes de agostosetiembre, esperándose cubrir lo necesario para operar al 30% y otorgar el soporte administrativo pertinente.

ESTIMADO DE PERSONAL QUE SE REQUIEREN CONTRATAR POR LA MODALIDAD CAS EN EL PRESENTE AÑO 2013*

GRUPO OCUPACIONAL	NÚMERO	OBSERVACIONES
MEDICOS	112	
ENFERMERAS	420	
TECNICOS DE ENFERMERIA	100	
PERSONAL ASISTENCIALES NO MEDICOS	122	Comprende profesionales y técnicos
PERSONAL ADMINISTRATIVO	100	Comprende profesionales y técnicos

^{*} Un número menor de servicio de terceros (persona natural) complementará lo señalado en este cuadro.



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA





V. PROCESO DE DESAROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

Las actividades asistenciales deben desarrollarse luego de haberse avanzado con el proceso comprendido a la parte administrativa o de gestión, asignando los recursos mínimos necesarios, así como realizando las trámites y formalidades correspondientes.

Inicio de atenciones consulta ambulatoria (primera etapa).

En la tercera semana de junio se inicia las actividades de Consulta Externa de niños Quemados y de niños con problemas cardiovasculares para estudios ecocardiográficos, se referirán niños desde INSN-Breña al INSN-San Borja.

Se espera luego se agreguen la consulta ambulatoria en los servicios de neurocirugía, neonato complejo y cirugía neonatal, hematología para el componente referido a trasplante de progenitores hematopoyético.

El servicio de emergencia cuenta con el personal asistencial y sus actividades se dan inicio a partir de la tercera semana de julio, las atenciones que se brinden se orientan hacia aquellos de alta complejidad referidas en función a la cartera de servicios ofertados en el INSN SB.

Parte importante en este período es la Implementación del funcionamiento de los Servicios Intermedios, Diagnóstico por Imágenes, Banco de Sangre y Laboratorio, pues estos son imprescindibles para brindar los servicios finales asistenciales y son requisitos para la formalización desde el punto de vista asistencial. El servicio de Laboratorio, se realizará en una primea etapa a través de la contratación de una empresa.

El Servicio de Farmacia debe ser habilitada para brinda servicios, debiéndose cumplir con los requisitos establecidos y el proceso de abastecimiento especializado.

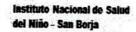
Inicio de hospitalización (Segunda Etapa).

En la tercera semana de agosto se espera el inicio de las actividades de Hospitalización y en la siguiente semana se iniciaran las intervenciones quirúrgicas, cuyo secuencia es el servicio de quemados, cardiología y cirugía



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA







cardiovascular, neurocirugía, neonato complejo y cirugía neonatal, trasplante de progenitores hematopoyético.

Los supuestos que se esperan superar son los vicios ocultos que se presentan en la fase de inicio de actividades, como fugas de gas o fallas en algunos de los servicios electromecánicos; asimismo que los convenios y acuerdos se concreten a fin de facilitar ciertos elementos imprescindibles al proceso de atención.

Inicio de atenciones en trasplante de progenitores hematopoyéticos (Tercera etapa).

Estas actividades tienen particular importancia para nuestro país por la necesidad de los niños afectados por este problema y la limitada oferta en nuestro país, se espera agotar las posibilidades de convenios, contar con los especialistas necesarios para lograr el objetivo de inicio en el plazo corto.

AFIANZAMIENTO DE LAS PRIMERAS ETAPAS.

Lo previsto inicialmente en el período, requiere necesariamente un tiempo adicional que permita efectuar actividades de complementación y consolidación de lo avanzado por cuanto mucho de ellos son procedimientos importantes que por su propia naturaleza deben hacerse en plazos medianos, esto comprenderán el siguiente año a la par de continuar implementando nuevos servicios.









PLAN DE INICIO DE OPERACIONES INSN - SB 2013 ANEXO Nº 1

CONOGRAMA DE INICIO DE OPERACIONES INSN SAN BORJA º

	EJES/MESES	JUNIO			JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE				OCTUBRE						
Nō	Uniquenes of their section section	S1	S2	53	S4	S1	S2	53	54	51	S2	S3	54	S1	52	53	54	S1	52	53	54
1	ATENCION DEL PACIENTE QUEMADO				CE	CE	CE	CE	CE	CE	CE	HOSP	0.1101	0.1101	Qx-UCI	-	4 100		-	-	-
2	CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOLOGICA				CE	CE	_	CE	-			2.0	7							Qx-UCI	
3	NEUROCIRUGIA						CE		-			_		10000		Qx-UCI	Qx-UCI	Qx-UCI	Qx-UCI	Qx-UCI	Qx-UC
4	NEONATO COMPLEJO Y CIRUGIA NEONATAL								CE	-	-		CE			Qx-UCI		Qx-UCI	Qx-UCI	Qx-UCI	Qx-UC
	TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS								CE	CE		CE	CE	700 m	Qx-UCI		-	-	_	Qx-UCI	Qx-UC
	EMERGENCIAS			-	-		-	-	-	-	CE	CE	CE	CE	HOSP.	HOSP. **	HOSP. **	HOSP. **	TRASP	TRASP	TRASP
fo l	(SÓLO REFERENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD)	٠	•	٠	•		٠	٠	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.	C.EG.
	C.E. = consulta Extena	QX =	Paci	ente	Oper	ado				Section 1											

C.EG.=Consulta Emegencia/Urgencia de Alta

HOSP.= Paciente Hospitalizado

HOSP.**=Paciente con leucemiay/o aplasias.

UCI = Atención Post operado o Cítico

TRASP.= Paciente con trasplante de médula ósea

* = continuar con recepción y capacitación de equipamiento biomédico

PLAN DE INICIO DE OPERACIONES INSN SB 2013 ANEXO Nº 2

DISTRIBUCION DE AMBIENTES PARA INICIO DE OPERACIONES DEL INSNS-SAN BORJA*

	EJES	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACION
Nº		CONSULTORIOS	PISOS
1	ATENCION DEL PACIENTE QUEMADO	4TO PISO	4TO PISO
2	CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOLOGICA	SEGÚN PLANO DE DISTRIBUCION	7MO PISO ALA ESTE
3	NEUROCIRUGIA	SEGÚN PLANO DE DISTRIBUCION	6TO PISO ALA ESTE
4	NEONATO COMPLEJO Y CIRUGIA NEONATAL	SEGÚN PLANO DE DISTRIBUCION	6TO PISO ALA OESTE
5	TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	SEGÚN PLANO DE DISTRIBUCION	7MO PISO ALA OESTE - 8VO PISO
6	EMERGENCIAS (SÓLO REFERENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD)		PRIMER PISO-UBICACIÓN SEGÚN PLANO

Fuente: ANEXO Nº 2 R.D. Nº 004 /2013/INSN-SB/T





⁹ Fuente: ANEXO Nº 2 R.D. Nº 004/2013/INSN-58/T





Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja



MATRIZ Nº 11

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL

DENOMINACIÓN: INSTITUO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

REPORTE CORRESPONDIENTE A:

SEMESTRE (x)

AÑO: 2013

ANUAL ()

EJECUCION DEL PRESUPUESTO SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO... (en Nuevos Soles)

		% EJECUCION					
Según Act/Proy (Resultados intermedios)	PIA	Modificación	PIM	EJECUCION	SALDO	vs PIA	vs PIM
2. SALUD MATERNO NEONATAL							
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES			351,400.00		351,400.00		0.00
ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN			366,000.00		366,000.00		0.00
SUB-TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTALES	0.00	0.00	717,400.00	0.00	717,400.00	0.00	0.00
ACCIONES CENTRALES			1,554,750.00	30,125.00	1,524,625.00		194
asignaciones presupuestales que no resultan en Productos			16,253,950.00		16,253,950.00		0.00
TOTAL	0.00	0.00	18,526,100.00	30,125.00	18,495,975.00	0.00	0.16

that of